

Wirksamkeit auch im Ausland kaum erforscht

Vorbeugen ist besser als heilen: Experten sind sich einig, dass Prävention und Gesundheitsförderung gestärkt werden sollen. Doch welche Initiativen wirklich wirken, ist nicht ausreichend erforscht.

Wer auf dem Weg ins Büro die Treppe nimmt, tut etwas für seine Fitness. Und wer seine Beschäftigten mit Plakaten zum Aufstieg per pedes animiert, betreibt mit geringem Aufwand Gesundheitsförderung – glauben etliche Arbeitgeber. Doch Untersuchungen zeigen, dass die Kraxel-Kampagnen erfolglos sind: Die Plakate verändern das Verhalten der Beschäftigten kaum. Solche Aktionen sollten deshalb nicht mehr durchgeführt werden, hält ein Forscherteam um Professor Karl Lauterbach von der Universität Köln in einer neuen Untersuchung fest, die die Hans-Böckler-Stiftung gefördert hat.*

Die Kölner Gesundheitsökonomen werteten knapp 130 Evaluations-Studien aus 13 Industriestaaten anhand eines umfassenden Kriterienkatalogs aus. Angesichts von mehreren tausend Präventionsprogrammen konzentrierten sich die Wissenschaftler dabei exemplarisch auf vier Themen: Bewegungsprogramme im Betrieb und speziell für Mädchen und Frauen; Depressions-Prävention in der Schule; gute Ernährung für Schüler sowie Raucherentwöhnung bei Schwangeren. Die Fragestellung der Untersuchung: Lassen sich im Ausland Präventions-Konzepte identifizieren, die einer methodisch anspruchsvollen wissenschaftlichen Prüfung unterzogen wurden und sich in dieser Evaluation als wirkungsvoll erwiesen? Und kann man diese Ergebnisse auf Deutschland übertragen?

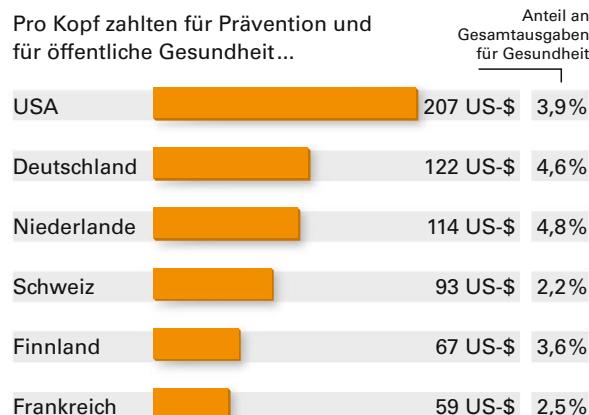
Der Blick in die internationale Forschung ist für Wissenschaftler beim Thema Gesundheitsförderung zwingend: Die Bundesregierung hat angekündigt, bis 2009 ein Präventionsgesetz vorzulegen. Gleichzeitig steckt die systematische Evaluation von Präventionsprogrammen in Deutschland noch weitgehend in den Kinderschuhen.

Doch auch in den USA, Australien, Frankreich, in den Niederlanden, den nordischen Ländern, Großbritannien

oder der Schweiz ist eine konsequente wissenschaftsgestützte Qualitätskontrolle bei der Prävention eher selten, attestieren die Forscher. Lediglich die Finnen sind in der Systematik schon weiter. Keine einzige der untersuchten ausländischen Maßnahmen schaffte es, als „in hohem Maße empfehlenswert“ eingestuft zu werden.

Bei einem Teil lag das daran, dass sich die jeweilige Vorbeuge-Intervention in methodisch anspruchsvollen Checks nur als eingeschränkt effektiv erwies oder gar durchfiel – so wie die Plakatwerbung fürs Trep-

Gesundheitliche Aufklärung



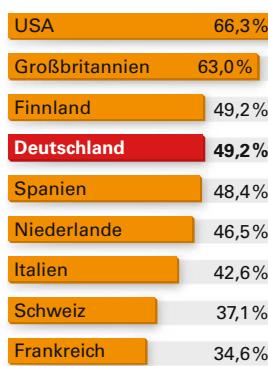
pensteigen, deren Wirkungslosigkeit nach Analyse der For- scher immerhin klar erwiesen ist.

Häufiger ist Variante zwei: Die Qualität der Bewertungs- studien reicht nicht aus, um ein überzeugendes Urteil über die Wirksamkeit abzugeben. „Insgesamt ist die Zahl der Interventionen zwar extrem hoch, die Zahl der Evaluationen mit genügend hohem Qualitätsanspruch jedoch extrem klein“, resümieren die Forscher um Lauterbach. „Mit anderen Worten werden die allermeisten Ressourcen derzeit ohne Nachweis von qualitätsgesicherten Effekten ausgegeben.“ Prävention und Gesundheitsförderung hinkten somit auch international im Vergleich zur kurativen Medizin um 25 Jahre hinterher.

Um das Wissensdefizit zu verkleinern, empfehlen die Gesundheitsökonomen für das geplante deutsche Präventionsgesetz einen pragmatischen Ansatz: Der Gesetzgeber solle auch neue, innovative Programme zur Prävention und Gesundheitsförderung zulassen. Zugleich müssten für alle öffentlich geförderten Aktivitäten methodisch hochwertige Evaluationen vorgeschrieben werden. Bei der Formulierung von Anforderungen könnte der Kriterienkatalog helfen, den die Kölner für ihre Studie erarbeitet haben. Schließlich raten die Forscher dazu, alle Präventionsprogramme zunächst zeitlich zu befristen. Grund: Da die empirische Studienlage derzeit nicht ausreiche, würden „absehbar auch nicht wirksame Interventionen durchgeführt“.

Zu viel Übergewicht

Anteil übergewichtiger oder fettleibiger Personen in...



Stand 2004 oder aktuellstes Jahr
Quelle: OECD 2007
©Hans-Böckler-Stiftung 2007

* Quelle: Karl Lauterbach, Markus Lüngen, Gabriele Klever-Deichert u.a.: Untersuchung international erfolgreicher Interventionen der Prävention und der Gesundheitsförderung unter der Perspektive der Übertragbarkeit auf Deutschland, gefördert von der Hans-Böckler-Stiftung, Juli 2007
Download und Quellendetails: www.boecklerimpuls.de