



B3: PRÄVENTION: PRIORITÄTEN, SETTINGS, ANSÄTZE B3 : PREVENTION: PRIORITES, SETTINGS, APPROCHES

FÖRDERUNG DER RAUCHABSTINENZ AN BERUFSSCHULEN VIA SMS: RESULTATE EINER CLUSTERRANDOMISIERTEN, KONTROLLIERTEN STUDIE

Severin Haug, Maria Dickson

Institut für Sucht- und Gesundheitsforschung (ISGF)

Hintergrund: Unter Jugendlichen und jungen Erwachsenen ist regelmässiges Zigarettenrauchen weit verbreitet. Klassische Massnahmen zur Förderung des Rauchstopps werden von dieser Gruppe nur selten in Anspruch genommen. Der über das Mobiltelefon zugängliche Short Message Service (SMS) bietet neue Möglichkeiten für eine niedrigschwellige und gleichzeitig individualisierte Förderung des Rauchstopps.

Methodik: Wir evaluierten ein SMS-basiertes Programm zur Förderung des Rauchstopps bei Jugendlichen und jungen Erwachsenen hinsichtlich Akzeptanz und Wirksamkeit. Das Programm generiert unter Verwendung von Daten einer internetgestützten Eingangsbefragung automatisiert SMS-Nachrichten, die über einen Zeitraum von drei Monaten an die Teilnehmenden versendet werden. Wir überprüften das Programm an Berufsschulen im Rahmen einer cluster-randomisierten kontrollierten Studie mit zwei Befragungen, zu Beginn des Programms und nach sechs Monaten.

Ergebnisse: Für die telefonische Nachbefragung konnten wir 559 (74.0%) der ursprünglich 755 Studienteilnehmenden erreichen. Die Abstinenzrate über die letzten 4 Wochen betrug 5.5% in der Kontrollgruppe und 6.3% in der Interventionsgruppe ($p > .05$). Die mittlere Anzahl täglich gerauchter Zigaretten bei der Nachbefragung lag bei den Teilnehmenden der Kontrollgruppe bei 10.0, bei Teilnehmenden der Interventionsgruppe bei 7.5 ($p < .01$). Bei einer getrennten Analyse von anfangs täglich und gelegentlich Rauchenden ergaben sich weitere statistische Unterschiede.

Schlussfolgerungen und Ausblick: Das Programm bietet eine effektive und kostengünstige Möglichkeit zur individuellen Förderung des Rauchstopps bei Jugendlichen und jungen Erwachsenen. Wengleich die Resultate zur Wirksamkeit des Programms keine statistisch signifikante Erhöhung der Rate Rauchabstinenter in der Interventionsgruppe im Vergleich zur Kontrollgruppe nachweisen konnten, zeigen die Daten, dass die Programmteilnahme in einem geringeren Zigarettenkonsum resultierte und auch zu positiven Veränderungen auf weiteren mit dem Rauchstopp assoziierten Variablen beitrug. Ein zukünftiger Einsatz des Programms in der vorliegenden oder in modifizierter Form erscheint insbesondere im schulischen Setting, in Kombination mit internetbasierten Programmen und im Rahmen von Kampagnen sinnvoll.



WORK-NONWORK GAINS: UNDERSTANDING THE SPILLOVER FROM WORK-RELATED HEALTH TO PRIVATE LIFE

Rebecca Brauchli¹, Maria Peeters², Elianne van Steenbergen², Theo Wehner³, Georg F. Bauer¹, Oliver Hämmig¹

¹Universität Zürich

²Universität Utrecht

³ETH Zürich

Objectives: Over the past years a constantly growing body of research literature focuses on work-related well-being and health and its negative and positive spillover effects to family life. It commonly disregards life domains other than paid work and family – such as leisure activities or volunteer work. Moreover, even though the idea that work and family life can be mutually enriching instead of only conflicting has gained great popularity in recent years, many studies have focused either on conflict or enrichment instead of integrating them.

In this study, we investigate the relationships between work-related health (work engagement and burnout), work-nonwork gains (i.e., enrichment between work and private life minus conflicts between work and private life), and volunteer work as being a special activity beyond paid work, family or home life, which is highly relevant to the individual as well as to the community and society.

Methods and Results: We expected that the relation between work-related health and volunteer work would be mediated by gains that spill over from work to private life (work-nonwork gains). This hypothesis was tested in a Swiss blue-collar worker sample (N = 2014). Consistent with our expectations, structural equation analyses revealed an indirect relationship between work-related health and volunteer work via work-nonwork gains.

Conclusion: The findings of this study indicate that the better employees are feeling at work (i.e. highly engaged employees with low burnout levels), the better they are able to actively and consciously integrate their work and their private lives, the more frequently they engage in volunteer work. Thus, these findings contribute to public health research by showing and understanding the spillover of well-being and health from one life domain to other life domains. Further research should show whether this integrated measure of conflicts and enrichment between work and private life is suitable to describe spillover effects not only from work to volunteer work but also to other relevant life domains.



EMPLOYEE HEALTH PROGRAMMES: IMPROVING PRODUCTIVITY THROUGH EMPLOYER INVESTMENTS IN EMPLOYEE HEALTH AND WELLBEING.

Patrick Hanlon¹, Christoph Lodemann², Tom Oneko³, Urbanus Kioko⁴, Sabine Rundgren⁵, Jesse Kinyua⁶, Dennis Tiyo⁷, Veronica Nyawira⁸, Anne Kariuki⁹, Isaac Kiema¹⁰

¹Swiss TPH

²Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (GIZ) GmbH – Kenya

³National Aids Control Council - Kenya, ⁴School of Economics, University of Nairobi

⁵Federation of Kenyan Employers/GIZ, ⁶Kenya Airways

⁷Kenya Ministry of Public Health

⁸Kenya Ministry of Medical Services

⁹Thika Municipal Council

¹⁰Federation of Kenyan Employers

Communicable and non-communicable diseases cause serious health problems in Kenya affecting not only the health and financial situation of individuals but also the productivity of the country. Employers are facing growing economic losses due to health issues among their employees.

With HIV and AIDS being among the major burden of disease, the Government of Kenya has put measures in place to mainstream the response to this problem in all sectors. HIV and AIDS workplace programs have been established in public sector workplaces and private sector companies. In recent years these workplace programs have been broadened to promote other health initiatives on conditions such as TB, malaria, and alcohol and drug abuse, among others. Employee Wellbeing Programs are run in many workplaces.

The number of interventions on prevention of diseases and promotion of health at the workplace are growing, and the need for documenting their impact and effects has also grown. Managers and company owners need to know the health problem of their employees in order to target the interventions to reduce loss due to sickness and thereby increase (or maintain) productivity.

In this context, GIZ in partnership with the Swiss Tropical and Public Health Institute has developed a tool that projects the costs and benefits of employee wellbeing programs. The Cost-benefit Projection (CBP) tool assists employers to calculate productivity losses in terms of the cost of workdays lost due to sickness, and evaluates the effectiveness of workplace interventions to reduce lost workdays (net-benefit).

The CBP tool was initially developed in Ghana and recently adjusted to a Kenyan context. This presentation describes adjusting the tool for use in Kenya and includes

- The process and outcome of populating the tool with Kenyan statistics about morbidities, mortalities and health risk factors in Kenya.
- The pilot application of the tool at 3 workplaces, including the private and the public sector.

After an initial training in the use of the CBP tool, conducted by a consultant from the SWISS TPH Institute, the model was applied in the following workplaces

- Kenya Airways
- The main office (Afya House) of the MoPHS and MoMS
- Thika Municipal Council

This presentation takes us through the process of applying the tool, describes the challenges met, analyses the findings, and makes recommendations. Based on this, it proposes a way forward for roll-out of the cost-benefit projection tool.



PREVALENCE OF RISKS DURING WEEK-END NIGHTS OUT AMONG YOUTH IN SWITZERLAND, 2011

Sonia Lucia, Jean-Pierre Gervasoni, André Jeannin, Françoise Dubois-Arber
IUMSP

Objectives: To measure risks associated with consumption of psychoactive substances and other risks during week-end nights out among adolescents and young adults in Switzerland

Methods: A telephone survey was conducted among a random sample of 15-29 year olds (N= 1'078) in Switzerland in 2011. This study was designed to identify risky alcohol consumption, and other risks or problems encountered during the last week-end night out (related to transportation, incivilities committed, risky sexual behaviour).

Results: 87% of the sample went out at least once during the last month (N= 936). Among those, 23% reported being strongly under the influence of any psychoactive substance during the last week-end night out. 27.7% reported excessive alcohol consumption (at least 5 glasses among boys, and 4 among girls), 2% reported having smoked more than 2 cannabis cigarettes. Other illegal substances consumption was reported by less than 1%.

The mean consumption of alcohol among those who went home walking was 5.1 glasses, using public transportation 4.8, and driving 2.8. Among young people who went back home as a vehicle passenger, 20.4% reported that the driver was under the influence of drugs (any substance).

Less than 5 % reported having had unprotected sexual intercourse during their last night out and about 5% had at least one of the following problems: fight, vandalism, problems with the police, traffic accident, going to the hospital.

Conclusion: Risky alcohol consumption and other risks during week-end nights out are not uncommon among adolescents and young adults



DER SCHWEIZER WEG ZU AKTUALISIERTEN «QUALITÄTSLEITLINIEN FÜR DIE ORGANISIERTE BRUSTKREBSFRÜHERKERKENNUNG»

Barbara Iseli, Claudia Kessler, Ursula Zybach
Krebsliga Schweiz

In der Schweiz ist Brustkrebs die häufigste Krebserkrankung und Krebstodesursache bei Frauen. Die vorliegende Evidenz hat in allen Westeuropäischen Ländern dazu geführt, dass als zentrale Vorsorgemassnahme Programme zur organisierten Früherkennung eingeführt wurden. Signifikanten Einfluss auf die Mortalität haben diese jedoch nur, wenn sie höchsten Qualitätsstandards genügen. Deshalb arbeiten Programme in der EU seit 1993 mit Qualitätsrichtlinien, welche im Auftrag der europäischen Kommission periodisch aktualisiert werden. Die europäischen Richtlinien (EUL) werden als generische Empfehlungen verstanden, die länderspezifisch angepasst und konkretisiert werden müssen. Für Schweizer Mammografie Screening Programme gilt aktuell die «Verordnung über die Qualitätssicherung bei Programmen zur Früherkennung von Brustkrebs durch Mammographie, 832.102.4» aus dem Jahr 1999. Sie stützt sich auf die längst überholte 2. Version der EUL. Unter der Federführung der Krebsliga Schweiz (KLS) wurde deshalb in enger Abstimmung mit den Verantwortlichen im Bundesamt für Gesundheit (BAG) und in Kooperation mit einer Expertenarbeitsgruppe im Jahr 2012 ein Prozess lanciert, der die Qualitätsvorgaben der Schweiz den aktuellen europäischen Standards anpassen, diese jedoch auch auf den nationalen Kontext und die Bedürfnisse unseres föderalistischen Gesundheitssystems ausrichten soll. Der partizipative Prozess steht im Spannungsfeld unterschiedlicher und teilweise gegensätzlicher Interessen. Er schliesst eine breite Palette von Akteuren ein: VertreterInnen der verschiedenen Fachärztegesellschaften, den Verband MTRA, ProgrammleiterInnen, Patientinnenorganisationen, den Verband swiss cancer screening, ExpertInnen aus der Wissenschaft, das BAG, die KLS und andere mehr. Die Zusammenarbeit von Akteuren der Vorsorge und der Versorgung in einem Kontext von zunehmendem Kosten- und Qualitätsbewusstsein, sowie in einem politischen Umfeld, in dem sich die Öffentlichkeit in mehreren Volksentscheidungen gegen neue Präventionsregelungen ausgesprochen hat, stellt die Aktualisierung der Gesetzgebung vor grosse Herausforderungen. Die Arbeit an Schweizer«Qualitätsleitlinien für die organisierte Brustkrebsfrüherkerkennung»(Arbeitstitel) ist noch nicht abgeschlossen, stellt bisher jedoch ein vielversprechendes Modell erfolgreicher Zusammenarbeit dar. In der Präsentation wird der bisherige Prozess kritisch beleuchtet. Es werden Erfolgsfaktoren und Lernerfahrungen aus der Sicht verschiedener Hauptakteure dargestellt.

Dieses Abstract verbindet Fragestellungen der Schwerpunktthemen «Vorsorge von chronischen Krankheiten» und «Public Health in der Politik und ihre Wahrnehmung in der Öffentlichkeit».