



Ergebnisse der AG 8:

„Verhältnisprävention auf Bevölkerungsebene: Strategien politischer Durch- und Umsetzung“

3. SYMPOSIUM

Zukunftsforum Public Health in Deutschland



## Ergebnisse

- **Verhältnispräventive Maßnahmen auf Bevölkerungsebene:** z.B. Regulierung von Werbung, Labelling-Vorschriften, Preisgestaltung, Gestaltung der physischen Umwelt, Verbote und Gebote (z.B. Nichtraucherschutzzonen)
- **Herausforderungen bei der Umsetzung:** Notwendigkeit des Interessenausgleichs, Prinzip der Selbstverwaltung im Gesundheitswesen
- **Grundprinzipien:**
  - Politik folgt anderen Leitwerten als Wissenschaft (Erfolg/Akzeptanz vs. Fakten/Wahrheit)
  - Prinzip der evidenz-informierten Gesundheitspolitik (PolitikerInnen möchten über Evidenz informiert werden, z.B. durch Storytelling)
  - Das Drama der politischen Durch- und Umsetzung als Zusammenspiel von Ideen, Worten, Personen, Zeit und Ort



## Methodik und Prozess der Strategieentwicklung

- **Erzeugen von politischen Ownership:** Mitdenken der politischen Durch- und Umsetzung bei der Strategieentwicklung, deshalb frühzeitige Einbindung von politischen Entscheidungsträgern, Nutzung von Techniken der professionellen Politikberatung
- **Öffentlichkeit als Verbündeter:** Gute Kommunikation entscheidend, deshalb professionelle Öffentlichkeits- und Medienarbeit nötig
- **Analyse der Ausgangslage:** Z.B. mittels des EPHO-Selbsteinschätzungsinstrument der WHO
  - **Aber:** Anpassungen nötig für die Abbildung der föderalen Struktur, variierender Detail- und Konkretitätsgrad des Instruments
- **Priorisierung:** Wichtigkeit einer Priorisierung anhand bewusst gewählter Kriterien: Z.B. vermeidbare Krankheitslast, Stärke der Evidenz, Wahrscheinlichkeit der politischen Umsetzung



## Ziele

- Erhöhung von Lebensqualität und Lebenserwartung, Abbau von Krankheitslast und sozialen Ungleichheiten
- Soziale Determinanten in den Vordergrund: Soziale Unterstützung, Bildung, Befähigung, frühe Hilfen
- Verhältnisprävention – Zuständigkeit
- Schaffung von Strukturen:
  - Unabhängige Institution als Stimme für Evidenz in der Präventionspolitik (Vorbild: NICE / Public Health England?)
  - Health in all policies

# Fragen an das Plenum

