

ROBERT KOCH INSTITUT



# Chronisch kranke Kinder und Jugendliche in Deutschland

Dr. med. Christina Poethko-Müller, MSc  
Robert Koch-Institut, Berlin



Studie zur Gesundheit von Kindern und  
Jugendlichen in Deutschland



# Gliederung

---

- **Begriffsbestimmung**
- **Epidemiologische Datenbasis: Die KiGGS-Studie**
- **Chronische Erkrankung in KiGGS Welle 1**
- **Ausgewählte Ergebnisse zum Thema chronische Erkrankungen**
  - **Asthma bronchiale**
  - **ADHS**
- **Einschränkungen durch chronische Erkrankungen**
- **Belastungen und Lebensqualität chronisch kranker Kinder**
- **Versorgungsbedarf**
- **Zusammenfassung**



# Begriffsbestimmung – chronische Erkrankung

---

## ➤ Historisch

- körperliche Erkrankung von mind. 6-(12) Monate Dauer
- Behinderung
- seelische Erkrankung

## ➤ Neue Morbidität

### ➤ Chronische Erkrankung (chronic condition)

- Zeitliches Andauern der Erkrankung/Störung (auch ohne klinische Manifestation)
- Funktions- und Teilhabestörung
- Belastungen
- Inanspruchnahme von Versorgung

In Anlehnung an S. Schmidt und U. Thyen ‚Was sind chronisch kranke Kinder?‘ in Bundesgesundheitsblatt 2008; 51:585-591





# Epidemiologische Datenbasis: KiGGS

## „Neue Morbidität“

- **Chronische Erkrankung**
  - Zeitliches Andauern der Erkrankung/Störung (auch ohne klinische Manifestation)
    - **Elternangabe zu lang andauernder chronischen Erkrankung**
    - **Prävalenzen typischer chronischer Erkrankungen:**
      - Asthma bronchiale
      - ADHS
  - **Funktions- und Teilhabestörung**
    - **Gesundheitsbedingte Einschränkung über 12 Monate**
  - **Belastungen**
    - **Psychische Auffälligkeiten und Störungen**
    - **Lebensqualität**
  - **Inanspruchnahme von Versorgung**
    - **Ambulante Inanspruchnahme in den letzten 12 Monaten**



# KiGGS: Komponente des Gesundheitsmonitorings

## Komponente 1



Studie zur Gesundheit von Kindern und Jugendlichen in Deutschland

Kinder / Jugendliche

Langzeitstudie

Basiserhebung  
KiGGS 2003-06  
HIS/HES

**Welle 1  
KiGGS 1 (2009-12)  
HIS (Telefonsurvey)**

Welle 2  
KiGGS 2 (2014-2016)  
HIS/HES

## Komponente 2



Studie zur Gesundheit Erwachsener in Deutschland

Erwachsene

Langzeitstudie

Basiserhebung  
BGS 1998  
HIS/HES

Welle 1  
DEGS 1 (2008-11)  
HIS/HES

Welle 2  
DEGS 2 (201.....)  
HIS

## Komponente 3



GESUNDHEIT IN DEUTSCHLAND AKTUELL

Erwachsene

Querschnittsstudien

Basiserhebung  
GEDA 2008-09  
HIS

Jährliche Wiederholung



# KiGGS-Basiserhebung

- **Feldarbeit: 2003 bis 2006**
- **Untersuchung und Befragung**
- **167 Studienzentren**
- **17.641 Kinder und Jugendliche**
- **0-17 Jahre**
- **8.985 Jungen und 8.656 Mädchen**
- **Response 66,6%**





# KiGGS Welle 1

- Erste Wiederholungsbefragung: 2009 bis 2012
- Telefonische Interviews, Dauer ca. 30 Minuten
- Sorgeberechtigte, Kinder/Jugendliche ab 11 Jahre, Volljährige
- Response:
  - 0- bis 6-Jährige: 38,8%
  - 7- bis 17-Jährige: 72,9%

Nettostichprobe:

- 0- bis 6-Jährige: 4.455
  - 7- bis 17-Jährige: 7.913
  - 18- bis 24-Jährige: 3.494
- Insgesamt: 15.862





# Epidemiologische Datenbasis: KiGGS

---

## „Neue Morbidität“

- **Chronische Erkrankung**
  - Zeitliches Andauern der Erkrankung/Störung (auch ohne klinische Manifestation)
    - **Elternangabe zu lang andauernder chronischen Erkrankung**



# Chronische Erkrankung

---

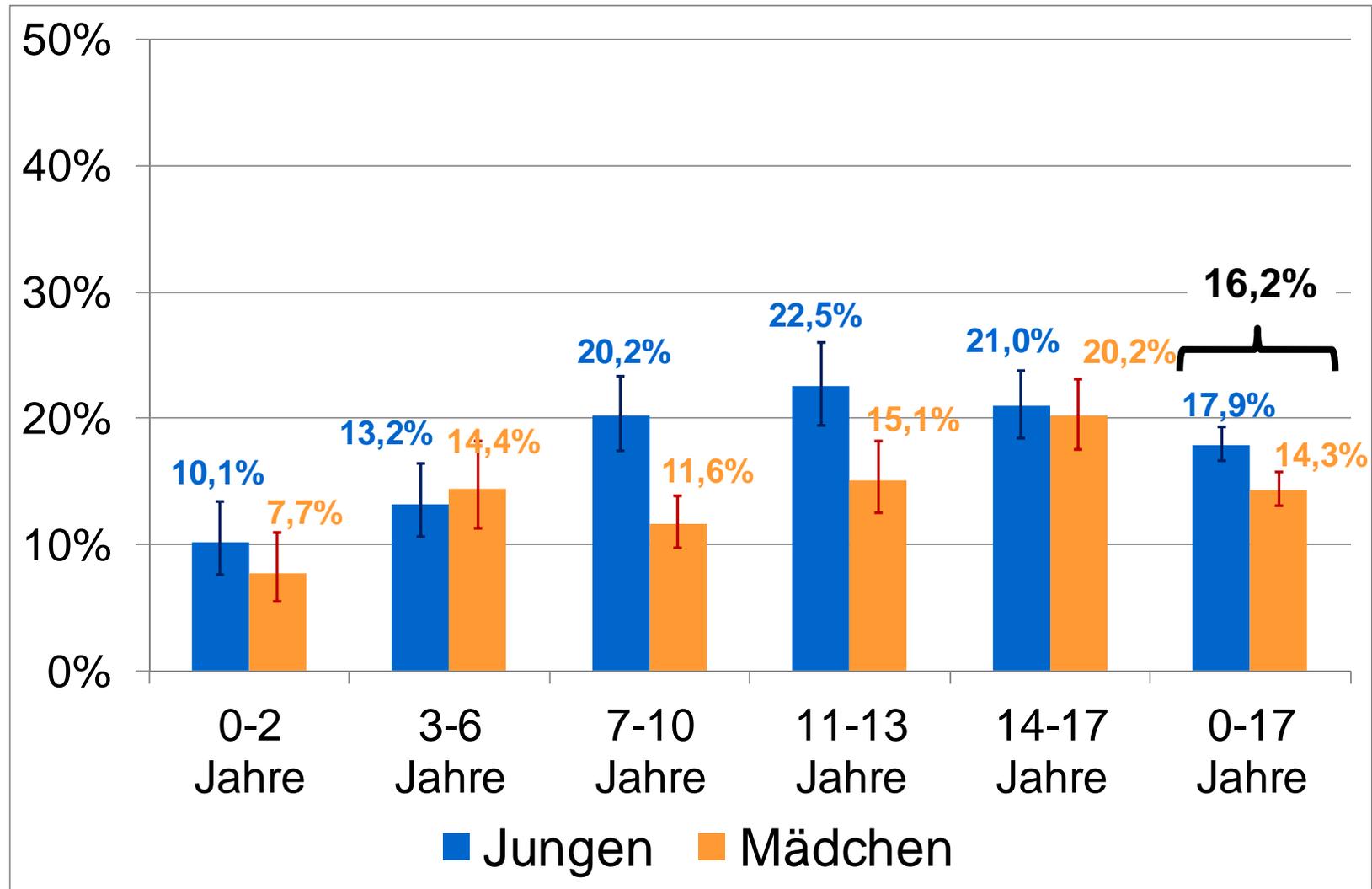
- **Operationalisierung in KiGGS Welle 1 (telefonisches Elterninterview):**

**Hat Ihr Kind eine oder mehrere lang andauernde, chronische Krankheiten oder Gesundheitsprobleme?**

*Hinweis: Chronische Krankheiten sind lang andauernde Erkrankungen, die regelmäßiger Behandlung und Kontrolle bedürfen, z.B. Asthma, Epilepsie, Diabetes oder Herzerkrankungen.*

- Ja
- Nein

# Elternangabe: Chronische Erkrankung oder Gesundheitsproblem – KiGGS Welle 1





# Epidemiologische Datenbasis: KiGGS

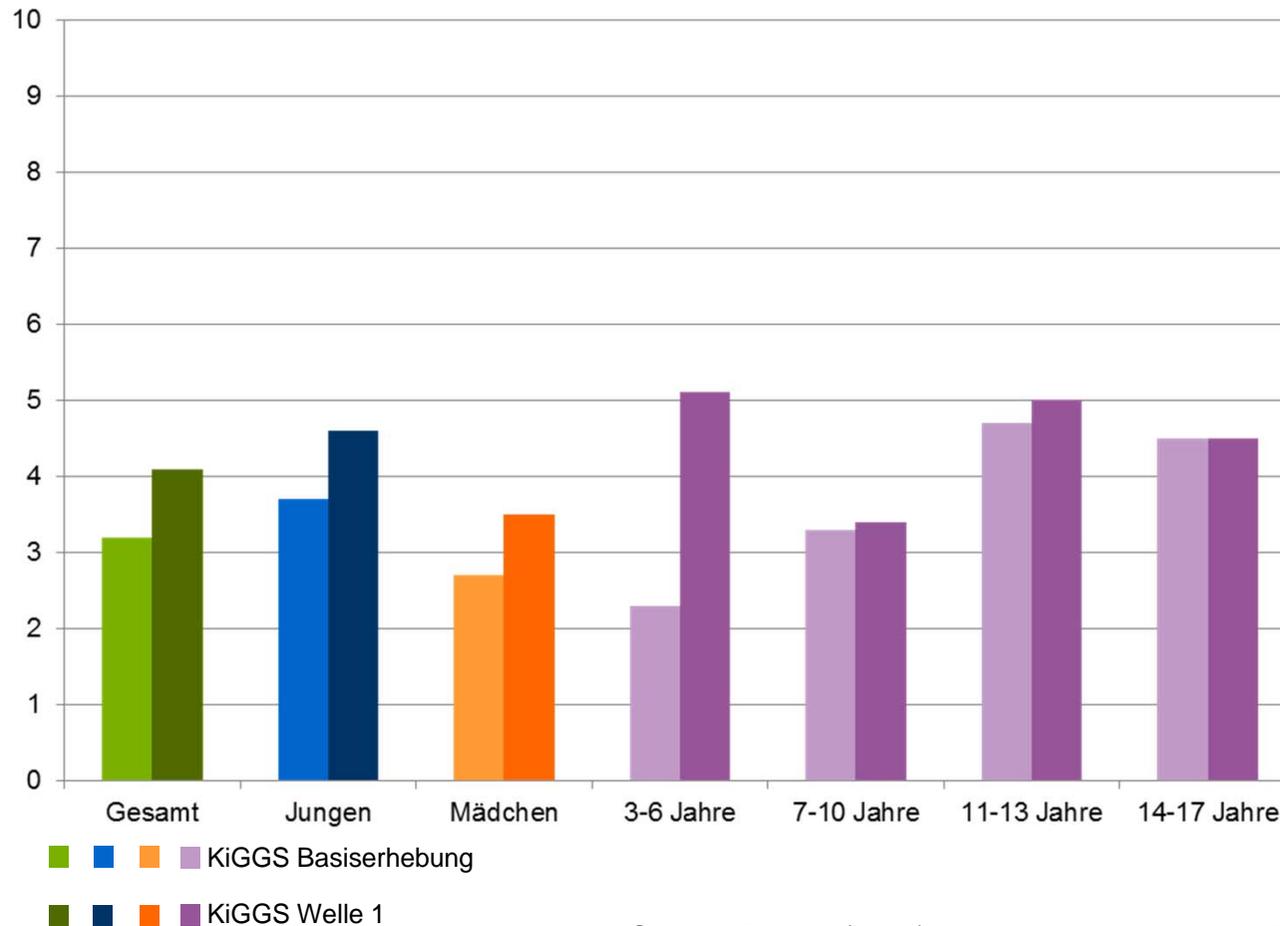
---

## „Neue Morbidität“

- **Chronische Erkrankung**
- Zeitliches Andauern der Erkrankung/Störung (auch ohne klinische Manifestation)
  - **Elternangabe zu lang andauernder chronischen Erkrankung**
  - **Prävalenzen typischer chronischer Erkrankungen:**
    - Asthma bronchiale
    - ADHS

# Ausgewählte Ergebnisse zum Thema chronische Erkrankungen: Asthma bronchiale

Prävalenz und Trend der 12-Monatesprävalenz von ärztlich diagnostiziertem Asthma bronchiale (inkl. medikamentös behandelt)



Schmitz R et al. (2014) Bundesgesundheitsblatt 57:771-778

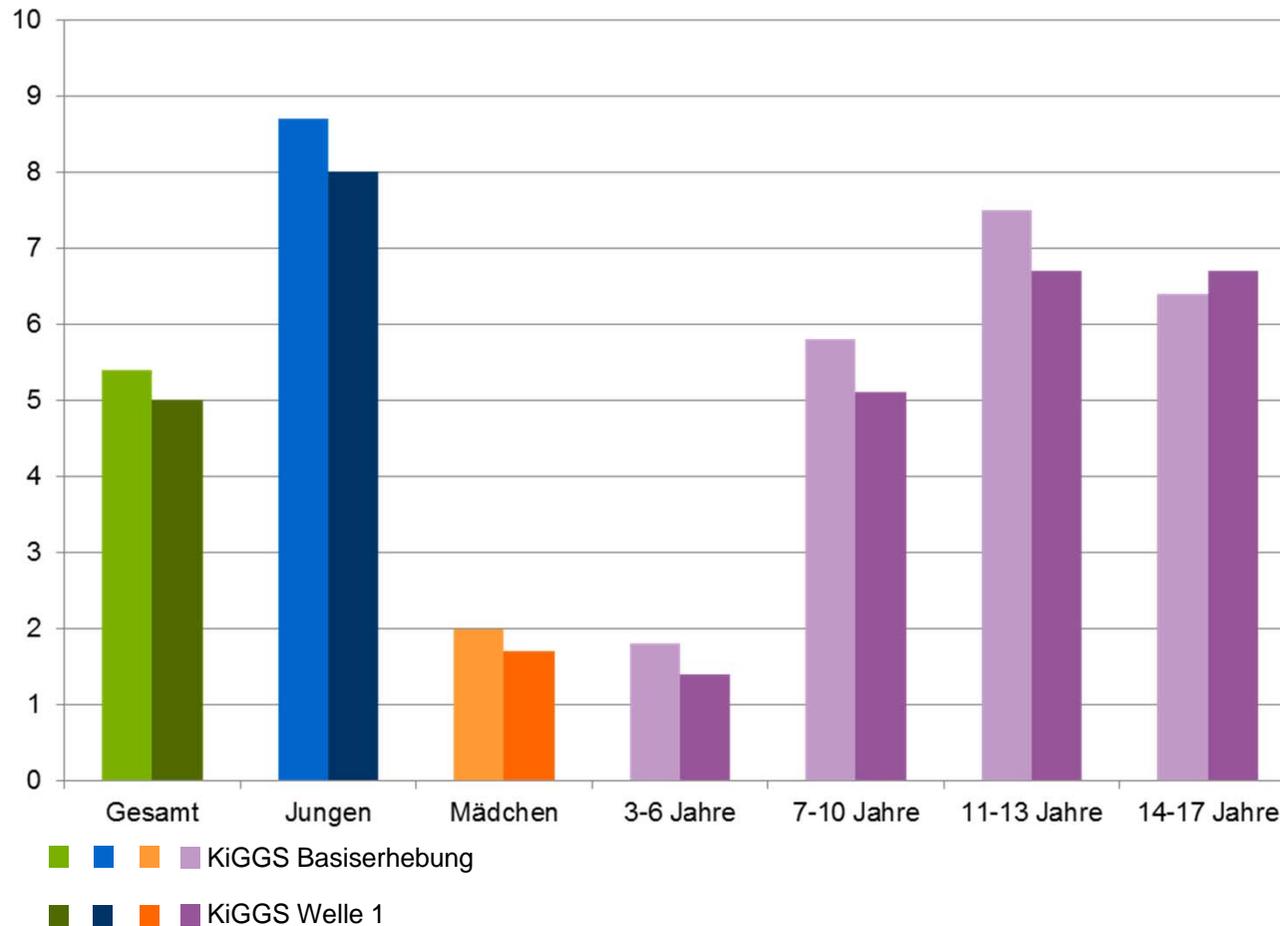


# Ausgewählte Ergebnisse zum Thema chronische Erkrankungen: ADHS

ROBERT KOCH INSTITUT



## Prävalenz und Trend in der Lebenszeitprävalenz jemals durch einen Arzt oder Psychologen diagnostizierten ADHS



Schlack R. et al. (2014) Bundesgesundheitsblatt 57:820-829





# Epidemiologische Datenbasis: KiGGS

## „Neue Morbidität“

- **Chronische Erkrankung**
  - Zeitliches Andauern der Erkrankung/Störung (auch ohne klinische Manifestation)
    - **Elternangabe zu lang andauernder chronischen Erkrankung**
    - **Prävalenzen typischer chronischer Erkrankungen:**
      - Asthma bronchiale**
      - ADHS**
  - **Funktions- und Teilhabestörung**
    - **Gesundheitsbedingte Einschränkung über 12 Monate**

In Anlehnung an S. Schmidt und U. Thyen ‚Was sind chronisch kranke Kinder?‘ in Bundesgesundheitsblatt 2008; 51:585-591





# Gesundheitsbedingte Einschränkungen

- **Operationalisierung in KiGGS Welle 1 (telefonisches Elterninterview):**

**Ist Ihr Kind in irgendeiner Art und Weise eingeschränkt oder daran gehindert, Dinge zu tun, die die meisten gleichaltrigen Kinder tun können?**

- Ja       Nein

**Geschieht dies aufgrund einer Krankheit, Verhaltensstörung oder eines anderen gesundheitlichen Problems?**

- Ja       Nein

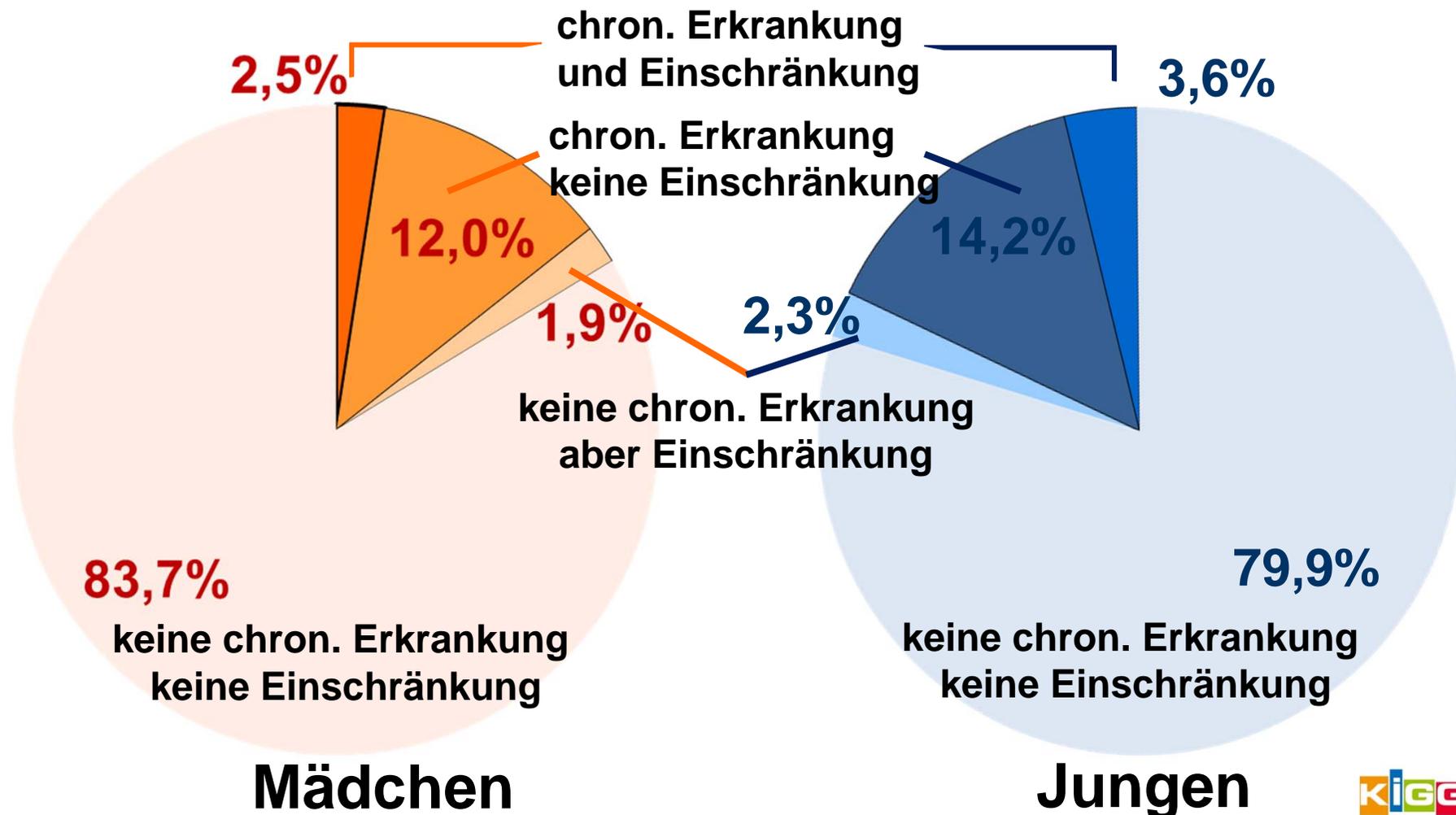
**Dauert dieses Problem bereits 12 Monate an oder ist eine Dauer von mindestens 12 Monaten zu erwarten?**

- Ja       Nein

# Chronische Erkrankung und/oder mindestens 12 Monate andauernde gesundheitsbedingte Einschränkung nach Geschlecht

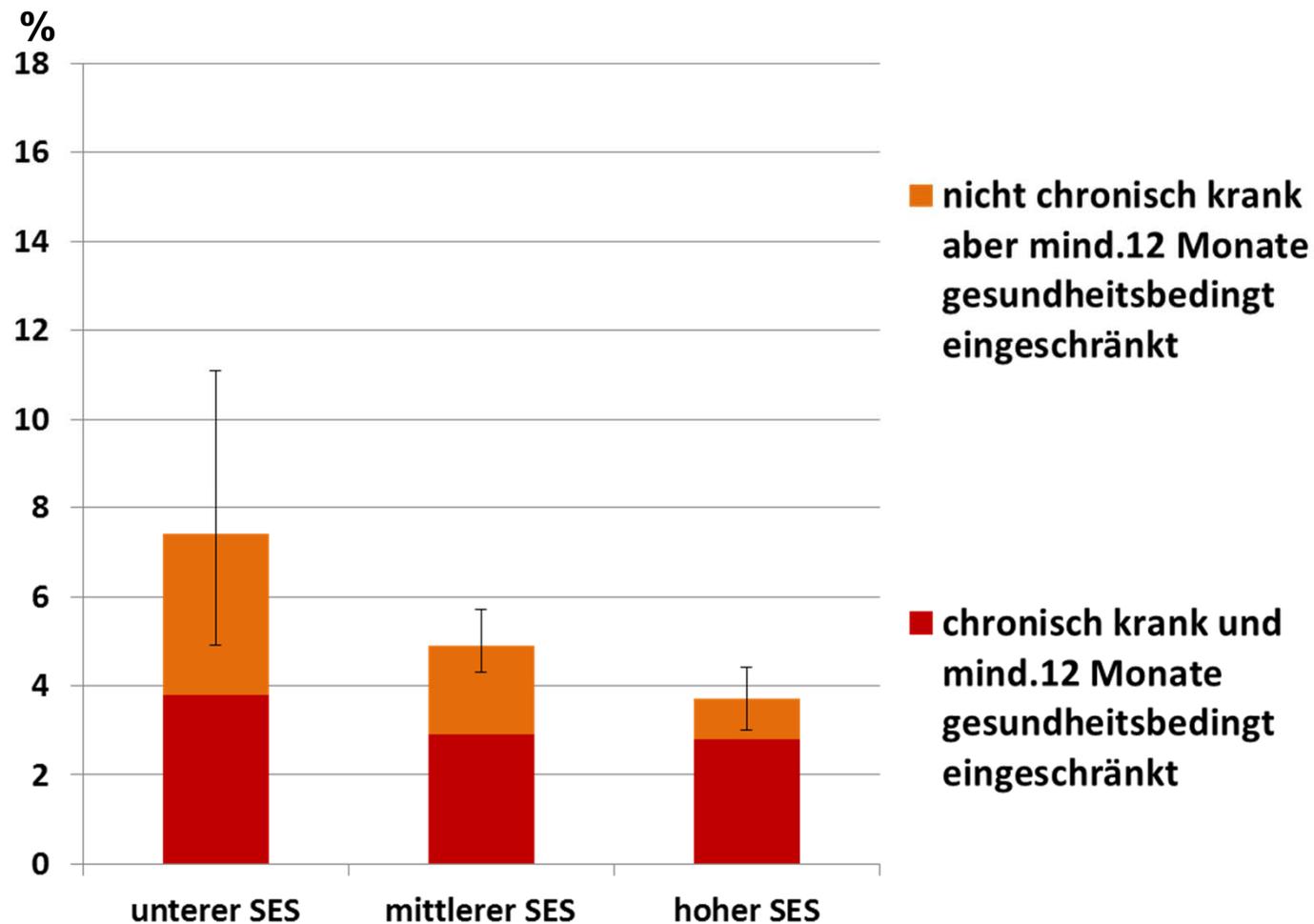


Elternangaben für 0- bis 17-Jährige aus KiGGS Welle 1 (2009-20012)



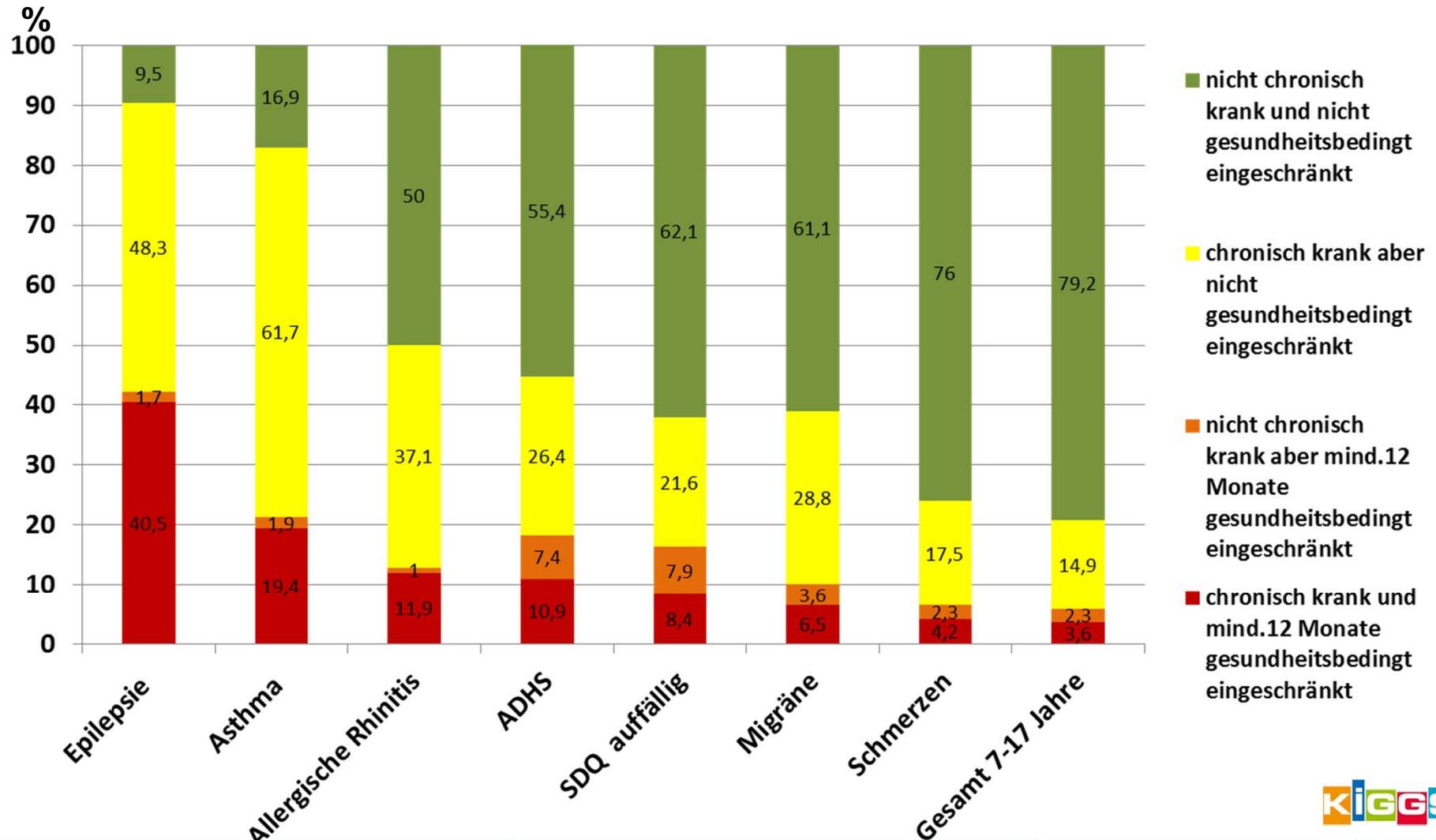
# Chronische Erkrankung und/oder gesundheitsbedingte Einschränkung nach Sozialstatus

Elternangaben für 0- bis 17-Jährige aus KiGGS Welle 1 (2009-20012)



# Chronische Erkrankungen und gesundheitsbedingten Einschränkungen nach Diagnosen/Symptomen

Elternangaben für 7- bis 17-Jährige aus KiGGS Welle 1 (2009-2012)





# Epidemiologische Datenbasis: KiGGS

## „Neue Morbidität“

- **Chronische Erkrankung**
  - Zeitliches Andauern der Erkrankung/Störung (auch ohne klinische Manifestation)
    - Elternangabe zu lang andauernder chronischen Erkrankung
    - Prävalenzen typischer chronischer Erkrankungen:
      - Asthma bronchiale
      - ADHS
  - Funktions- und Teilhabestörung
    - Gesundheitsbedingte Einschränkung über 12 Monate
  - Belastungen
    - Psychische Auffälligkeiten und Störungen
    - Lebensqualität

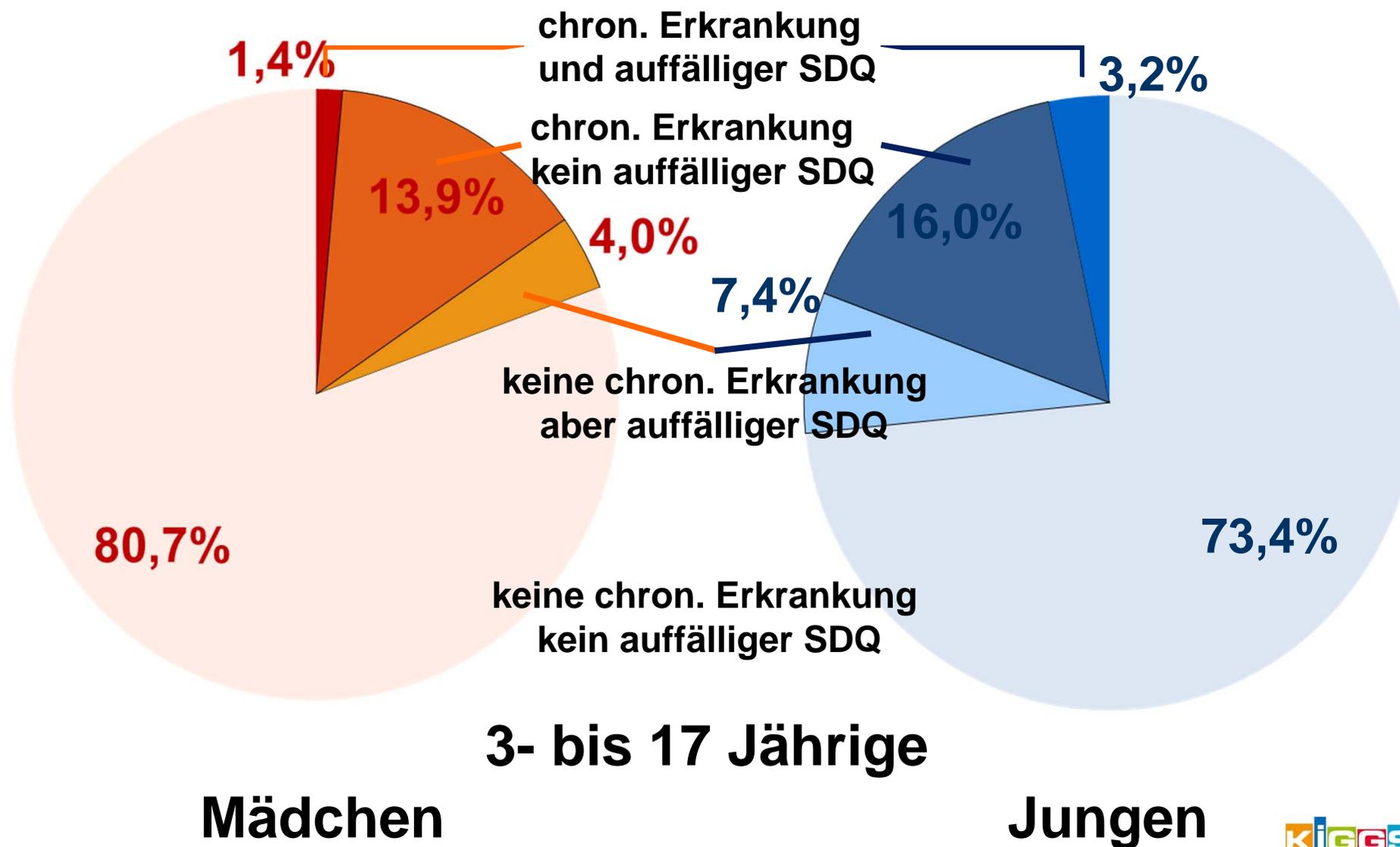


# Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ)

- „Goldstandard“ bei der Erhebung psychischer Störungen im Kindes- und Jugendalter in epidemiologischen Studien: psychodiagnostisches Interview
- Zeit- und kostenintensiv
- validiertes, international anerkanntes Fragebogenverfahren
- Screeninginstrument: Identifiziert Risikogruppen für psychische Auffälligkeiten und Störungen und kann damit Hinweise auf Belastungen im Zusammenhang mit chronischen Erkrankungen liefern
  - Dimensionen:
    - Emotionale Probleme
    - Verhaltensprobleme
    - Hyperaktivität
    - Peer-Probleme
    - Prosoziales Verhalten
  - Gesamtproblemwert (bezieht sich auf die letzten 6 Monate)



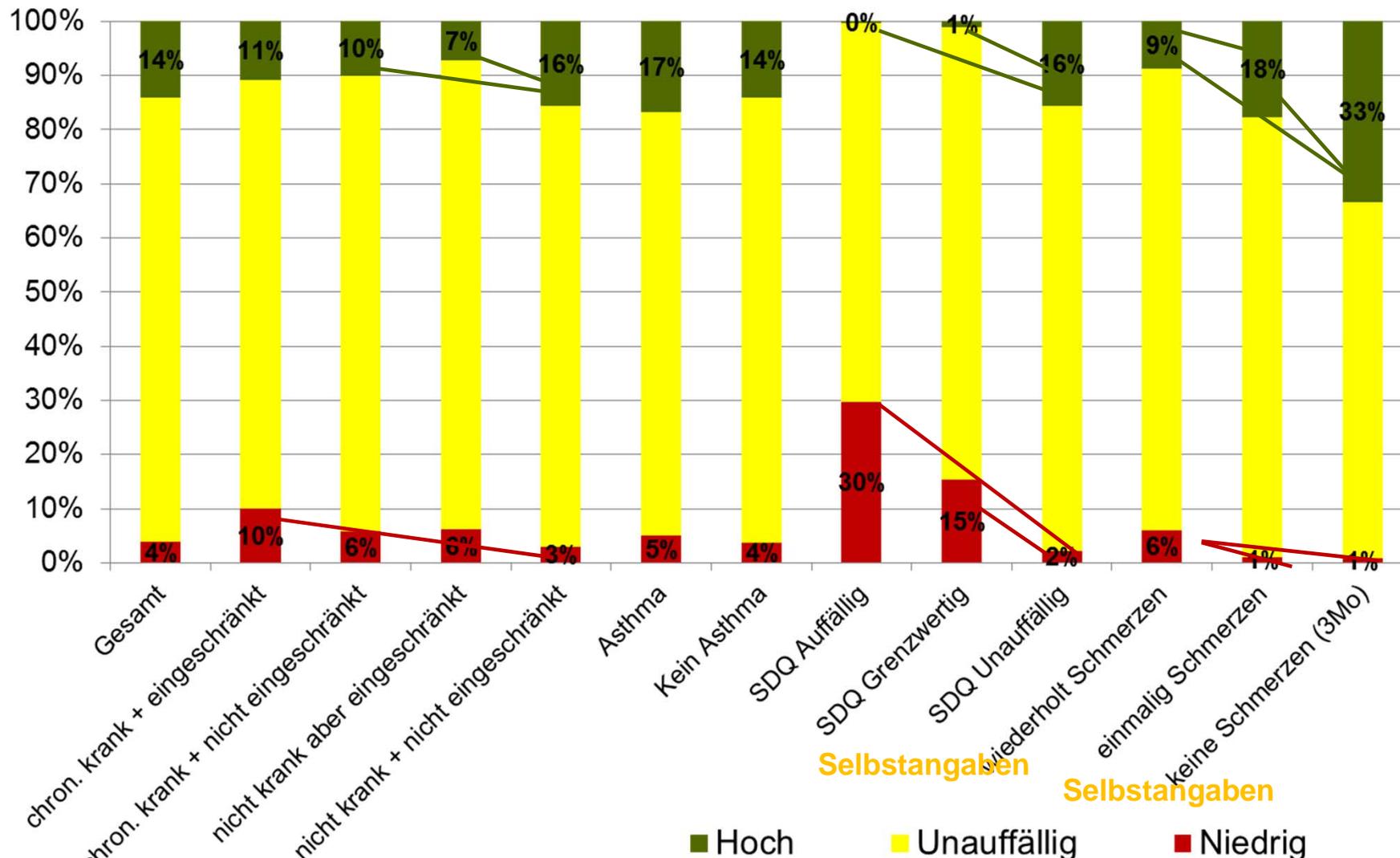
## Chronische Erkrankung und auffälliger SDQ





# Gesundheitsbezogene Lebensqualität (Kidscreen -10- Index)

## Beispiel 11- bis 17-Jährige (Selbstangaben der 11- bis 17-Jährigen)



Elternangaben

Selbstangaben

Selbstangaben

■ Hoch ■ Unauffällig ■ Niedrig

Nach Ellert et al. Bundesgesundheitsblatt 2014 57:798-806



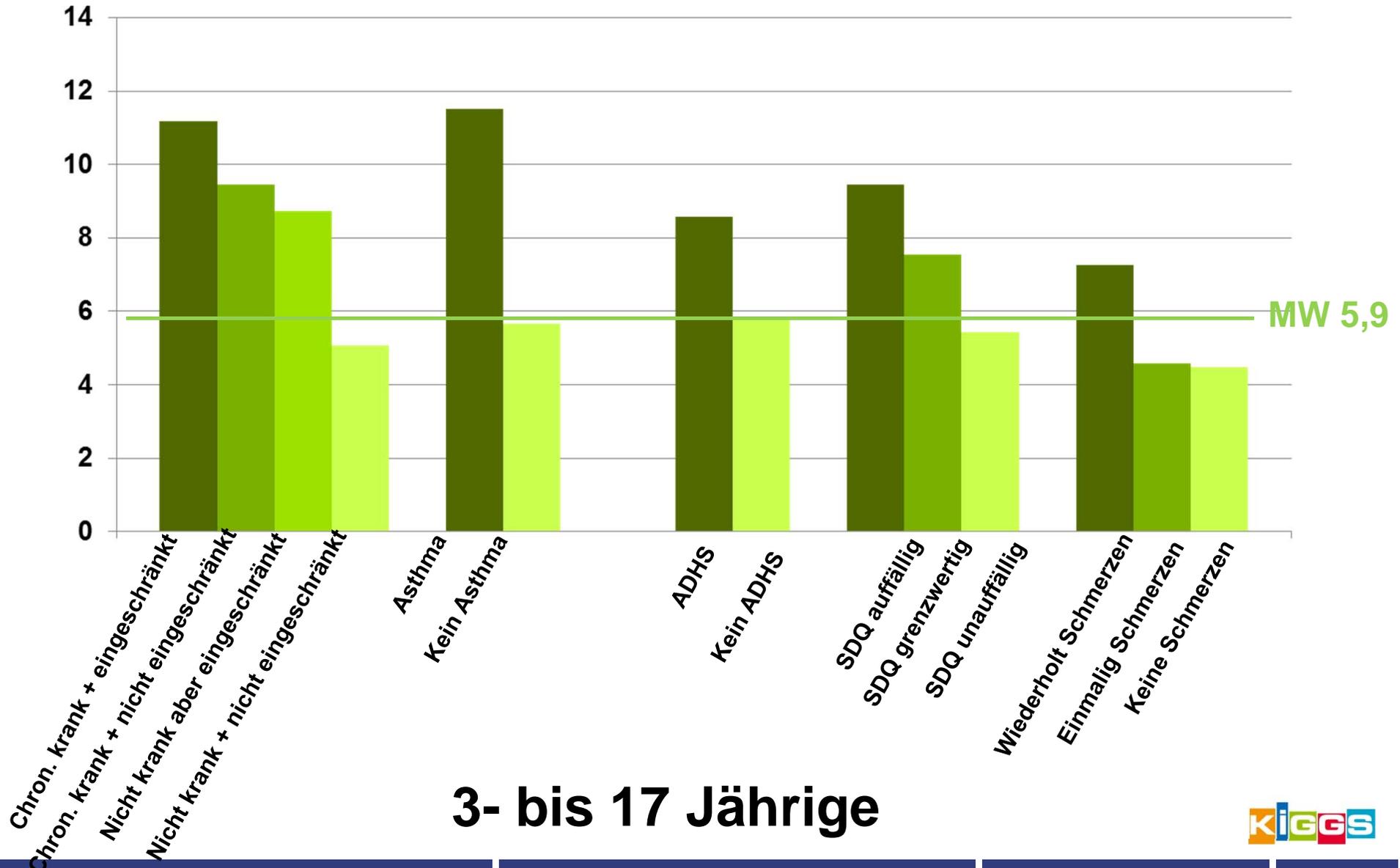


# Epidemiologische Datenbasis: KiGGS

## „Neue Morbidität“

- **Chronische Erkrankung**
  - Zeitliches Andauern der Erkrankung/Störung (auch ohne klinische Manifestation)
    - Elternangabe zu lang andauernder chronischen Erkrankung
    - Prävalenzen typischer chronischer Erkrankungen:
      - Asthma bronchiale
      - ADHS
  - Funktions- und Teilhabestörung
    - Gesundheitsbedingte Einschränkung über 12 Monate
  - Belastungen
    - Psychische Auffälligkeiten und Störungen
    - Lebensqualität
  - Inanspruchnahme von Versorgung
    - Ambulante Inanspruchnahme in den letzten 12 Monaten

# Versorgung: Anzahl ambulanter Arzt- und Psychologenkontakte letzte 12 Monate – KiGGS Welle 1



3- bis 17 Jährige





# Zusammenfassung

- Für 16% der 0- bis 17-Jährigen gaben Eltern eine chronische Erkrankung an, zusätzlich erfüllen 2% die Definition einer chronischen Erkrankung, ohne dass Eltern dies als solche wahrnehmen.
- Die Chance, dass chronische Erkrankungen von den Eltern nicht als solche wahrgenommen werden, ist bei auffälligem SDQ verdoppelt und in Familien mit niedrigem SES verdreifacht.
- Gesundheitsbedingte Einschränkungen sind häufiger bei Jungen und bei Kindern aus Familien mit niedrigem SES
- Der Anteil von älteren Kindern und Jugendlichen mit geringer Lebensqualität ist bei psychischen Auffälligkeiten am höchsten (30%) .
- Die Inanspruchnahme ambulanter medizinischer Versorgung korreliert eng mit den Elternangaben zu chronischen Erkrankungen und gesundheitsbedingten Einschränkungen.
- Chronische Erkrankungen haben individuell und gesellschaftlich große Bedeutung und stellen eine anhaltende Herausforderung für Eltern, Schule, Gesundheitssystem und Gesellschaft dar.





# Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

**Korrespondenzadresse:  
Steuerungsgruppe Kinder- und  
Jugendgesundheit  
Robert Koch-Institut, Berlin  
Abteilung für Epidemiologie und  
Gesundheitsmonitoring**

**SG-KJG@rki.de  
Phone (Poethko-Müller): 030/18754-3193**

