

# Good Practice: Qualität in der Gesundheitsförderung

Maria-Theresia Nicolai Gesundheit Berlin Brandenburg e.V. 10.11.2023



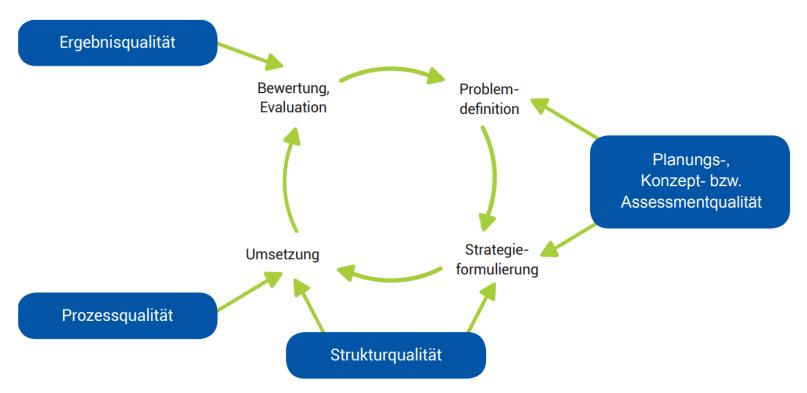
# Qualitätsentwicklung in der Gesundheitsförderung



- Was macht gute Qualit\u00e4t in der (soziallagenbezogenen) Gesundheitsf\u00f6rderung aus?
- In Deutschland gibt es kein einheitliches Vorgehen
- Es gibt zahlreiche (trägerspezifische) Leitlinien
- Angebote zur Qualitätsentwicklung in der Gesundheitsförderung, z.B.:
  - Quint-essenz (Schweiz)
  - KEQ Kapazitätsentwicklung im Quartier
  - Gemeindenahe Gesundheitsförderung
  - Good Practice-Kriterien
  - ...

# **Public Health Action Cycle**





Quelle: Eigene Darstellung in Anlehnung an das Landesinstitut für Gesundheit und Arbeit des Landes Nordrhein-Westfalen (LIGA.NRW) (Hrsg.) (2010): Bewegungsförderung 60+. Ein Leitfaden zur Förderung aktiver Lebensstile im Alter. LIGA.Praxis 6, LIGA.NRW, Düsseldorf

#### **Der Good Practice-Ansatz**



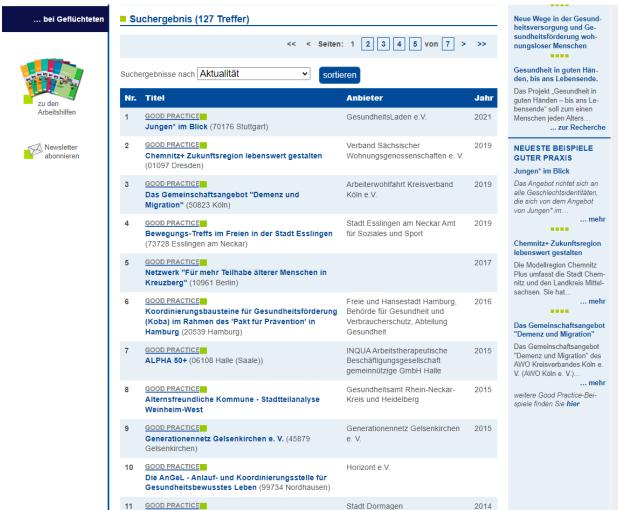
- Ab 2003 im Kooperationsverbund Gesundheitliche Chancengleichheit entwickelt und kontinuierlich weiterentwickelt
- initiiert und maßgeblich unterstützt durch die Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA)
- 12 Kriterien für gute Praxis + über 120 ausgewählte Good Practice-Beispiele
- "Gute" Praxis statt "beste" Praxis: Lern- und Entwicklungsprozesse anstoßen



### **Beispiele guter Praxis**



Kooperationsverbund
Gesundheitliche
Chancengleichheit



Quelle: <u>www.gesundheitliche-</u> chancengleichheit.de/praxisdatenbank

#### **Die Good Practice-Kriterien**



01



Ziele, Wirkungsweisen und -wege werden klar benannt.



Zielgruppenbezug

Die Personengruppen, deren Situation verbessert werden soll, werden benannt.



Setting-Ansatz

Lebenswelten werden gesundheitsgerecht gestaltet.



Multiplikatorenkonzept

Multiplikatorinnen und Multiplikatoren werden systematisch qualifiziert und einbezogen.



Nachhaltigkeit

Die Maßnahme wird verstetigt und dabei kontinuierlich weiterentwickelt.



Integriertes Handeln

Die Maßnahme wird u. a. in kommunale Strategien eingebunden.

04

**Empowerment** 

Einzelne und Gruppen werden befähigt, informierte Entscheidungen zu treffen und umzusetzen.



02

**Partizipation** 

Entscheidungsbefugnisse werden an die Mitglieder der Zielgruppe übertragen.



Niedrigschwellige Arbeitsweise

06

Zugangshürden werden vermieden.



07

Qualitätsmanagement

Methoden der Qualitätsentwicklung werden systematisch angewendet.



08

Dokumentation und Evaluation

Arbeitsergebnisse werden dokumentiert und kritisch reflektiert.



Beleg für Wirkungen und Kosten

Indikatoren zur Bewertung der Kosten und Wirksamkeit werden ermittelt.

#### **Der Good Practice-Ansatz**



- Die Good Practice-Kriterien sind "generisch" (nicht auf ein Handlungsfeld der Gesundheitsförderung ausgerichtet): Transfer über Handlungsfelder hinweg
- Die Good Practice-Kriterien sind auch ohne externe Begleitung nutzbar
- Reflexion ist immer notwendig: Welche der Kriterien und guten Ansätze sind besonders relevant für meine Praxis?
- Kann andere QE-Verfahren ergänzen, soll sie aber nicht ersetzen
- Praxisnahe und wissenschaftlich fundierte (Weiter-)Entwicklung

# Relevanz und Akzeptanz der Kriterien im Handlungsfeld



- Leitfaden des GKV-Spitzenverbandes zur Umsetzung des § 20 SGB V (GKV-Spitzenverband 2021)
- Erste Präventionsbericht der Nationalen Präventionskonferenz (Träger der Nationalen Präventionskonferenz 2019)
- Steuerungsrunden zur Umsetzung der Landesrahmenvereinbarungen in den Bundesländern
- Einsatz der Kriterien als Förderkriterien
- Vermittlung des Ansatzes an Fachkräfte der Gesundheitsförderung durch Lernwerkstätten der KGCen
- Vermittlung des Ansatzes an Hochschulen im Rahmen der Lehre sowie in Weiterbildungen

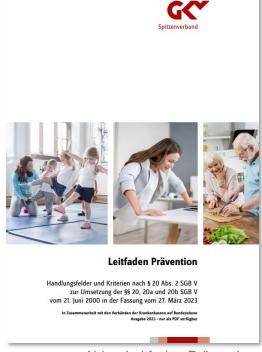


Abb. : Leitfaden Prävention. Quelle: GKV-Spitzenverband 27.03.2023

#### **Good Practice-Broschüre**



Kooperationsverbund
Gesundheitliche
Chancengleichheit















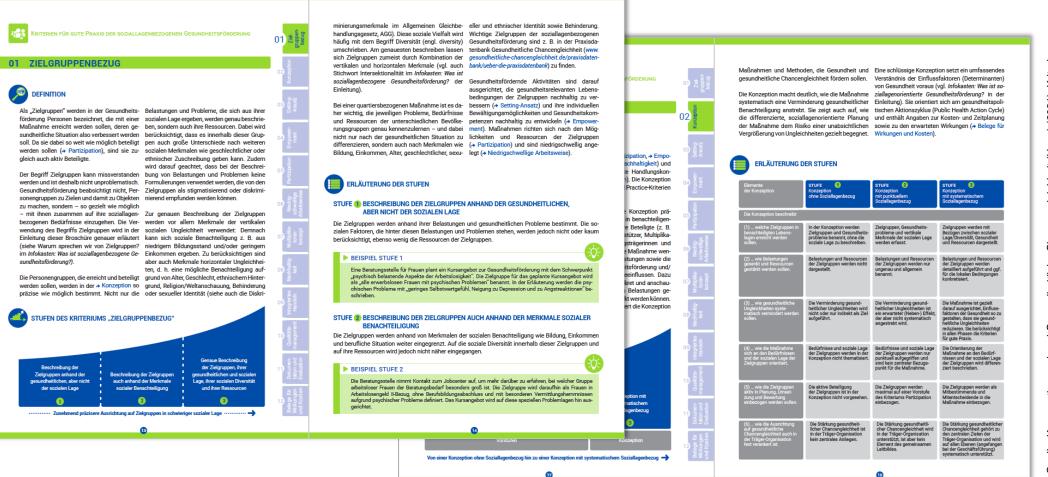












Chancengleichheit (Hrsg.) (2021). Kriterien Gesundheitsförderung. Köln/Berlin: BZgA Quelle: Kooperationsverbund Gesundheitliche für gute Praxis der soziallagenbezogenen & Gesundheit Berlin-Brandenburg e. V.

### **Aufbau: Good Practice-Kriterien**































2. Umsetzungsstufen: Stufen bauen aufeinander auf; jede Stufe beschreibt dabei eine umfassendere Umsetzung als die Vorherige; Entwicklungsmöglichkeiten werden dargestellt: die Umsetzung ist ein Prozess



3. Erläuterung der Stufen: Erläuterung der Umsetzungsstufen und Illustration durch ein Beispiel; Beispiele decken vielfältige Handlungsfelder und Zielgruppen ab

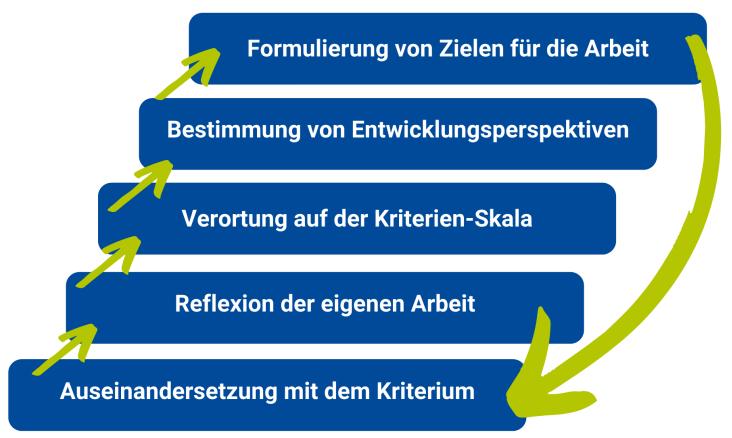


4. Weiterführende Literatur: Hinweis auf weiterführende, i.d.R. kostenlose und online verfügbare Literatur zur vertieften Auseinandersetzung mit den Kriterien

#### Arbeit mit den Kriterien-Steckbriefen



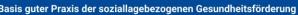




#### **Good Practice-Kriterien**









Zielgruppenorientierung



Nachhaltigkeit und Qualitätsentwicklung



Quelle: Kooperationsverbund Gesundheitliche Chancengleichheit (Hrsg.) (2021). Kriterien für gute Praxis der soziallagenbezogenen Gesundheitsförderung. Köln/Berlin: BZgA & Gesundheit Berlin-Brandenburg e. V.

### Vertiefung

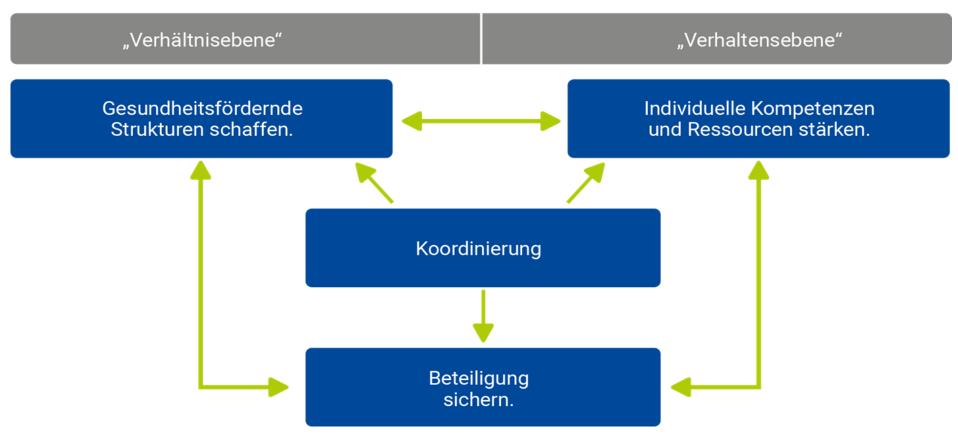




# SETTING-ANSATZ

## **Setting-Ansatz**





#### Kommunale Präventionskette



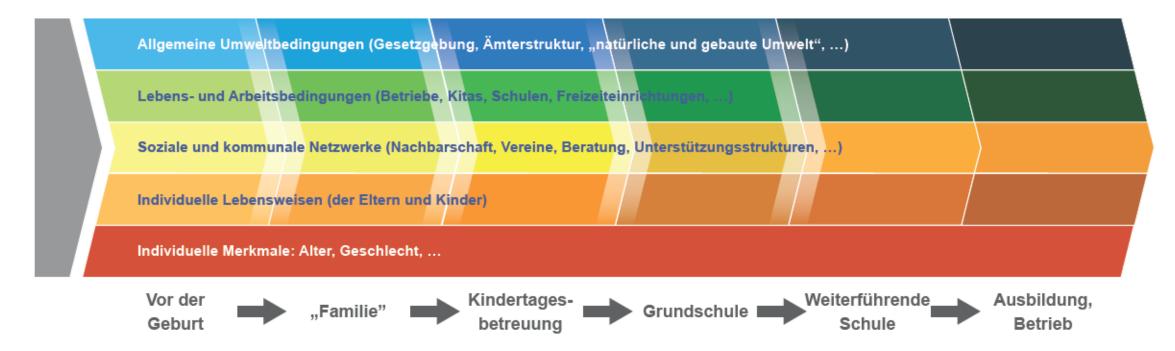


Abb.: Präventionskette zur Gestaltung der Einflussfaktoren auf Gesundheit. Quelle: www.gesundheitliche-chancengleichheit.de/partnerprozess

# Kommunale Präventionsnetze

#### DIE ÜBERGÄNGE IM ALTER

Kooperationsverbund
Gesundheitliche
Chancengleichheit

Folgende Fragen können kommunale Akteure dabei unterstützen, die Übergänge jeweils situationsspezifisch, entsprechend der kommunalen Bedingungen und Bedarfslagen, einzuschätzen.

#### FRAGEN

- Wie häufig tritt dieses Ereignis im Alter ein?
- Wie gesichert sind die Unterstützungsstrukturen bzgl. des Überganges in Ihrer Kommune?
- Wie hoch ist der kommunale Einfluss auf die Gestaltung des Überganges?
- Wie hoch ist die Zwangsläufigkeit bzw. Freiwilligkeit des Eintretens zu bewerten?
- Wie kritisch ist der Übergang einzuschätzen, bezogen auf die Betroffenen selbst?

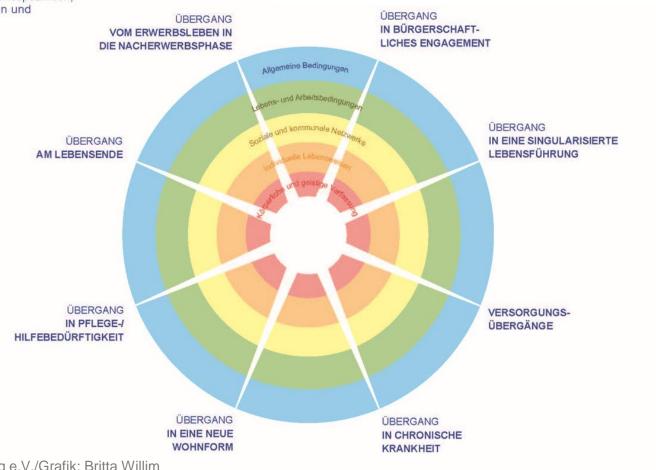


Abb.: Übergänge im Alter

Quelle: Gesundheit Berlin-Brandenburg e.V./Grafik: Britta Willim

### Vertiefung





# QUALITÄTS-MANAGEMENT

## Was ist Qualitätsmanagement?



Allgemein: Maßnahmen zur Planung, Steuerung und Optimierung von Prozessen anhand vorgegebener Anforderungen

### Maßnahmenplanung und -umsetzung der Gesundheitsförderung



Bestandteile des QM

# Partizipative Qualitätsentwicklung

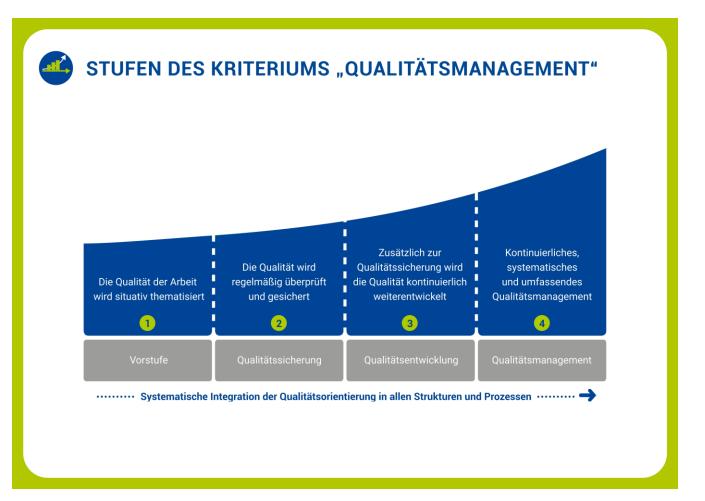




Mitwirken und mitgestalten als Erfolgsmodell

Quelle: Ute Schleh\_Stadt Weinheim\_Stadtteilbegehungen

# Was umfasst ein Qualitätsmanagementsystem?





# Herausforderungen für Projektverantwortliche



- Zeit, personelle Ressourcen
- Anspruchsvolle Aushandlungsschritte
- Belastende Pflichtaufgabe
- Auffassung als Kontrollinstrument der Leitungsebene

"Qualitätsstandards für Nachbarschaftsarbeit zu formulieren, geht einerseits mit dem Interesse einher, nach außen hin sagen zu können, was man macht, und damit seine Arbeit legitimieren zu können. Andererseits sind sie aber auch nach innen gerichtet, um letztlich eine Orientierung zu haben: Was ist denn ein Mindeststandard, den ich erreichen muss, um sagen zu können, dass unsere Arbeit auch eine gewisse Qualität hat."

Projektverantwortlicher, Netzwerk "Für mehr Teilhabe älterer Menschen in Kreuzberg", Berlin



Nutzen von Qualitätsentwicklung und -sicherung

## Exkurs: Wirkung & Wirkungsorientierung

"Wirkungen sind Veränderungen bei den Zielgruppen, deren Lebensumfeld oder der Gesellschaft, die in folge einer Intervention auftreten."



Aktueller Wirkungsdiskurs auf Grundlage komplexer Problematiken:

Wie wirken soziale und/oder präventive Maßnahmen? Wie kann man diese Wirkung erkennen, verstehen und darstellen?

# Vertiefung





# NACHHALTIG-KEIT

### Was ist Nachhaltigkeit?



- Veränderung ——Zielgruppe
  - dauerhafte und nachweisbare Stärkung individueller Kompetenzen und Ressourcen (Empowerment)
  - Gestaltung dauerhaft gesundheitsgerechterer Lebensbedingungen in Lebenswelten (Setting-Ansatz)
- Verstetigung Strukturelle Ebene
  - Sicherstellung von Räumen und Personal
  - Entwicklung von Kooperationen
  - Verankerung in kommunale Strategien / Integration in landes- oder bundesweite Programme

# Voraussetzungen + förderliche Faktoren



- verlässliche, zeitstabile, strukturell verstetigte gesundheitsfördernde Angebote
- kontinuierliche Projektentwicklung

- Partizipation und Empowerment
- Zusammenarbeit mit relevanten Akteur\*innen
- Sicherstellung und Beschaffung von Ressourcen
- gemeinsame Verantwortung und politische Verankerung

# Netzwerk für mehr Teilhabe älterer Menschen in Berlin-Kreuzberg



- gegründet 2013, stetig gewachsen, große aktive Kerngruppe
- Ziel: Teilhabeförderung für ältere Menschen
- Träger: Nachbarschaftshaus Urbanstraße e.V., Bezirksamt Friedrichshain-Kreuzberg
- vielfältige Netzwerkpartner: bezirkliche Verwaltung, Stadtteilarbeit, Beratungsund Koordinierungsstellen, Ehrenamtliche, Multiplikator\*innen
- Leitfaden des Netzwerks

# Good Practice-Beispiel: Netzwerk für mehr Teilhabe älterer Menschen in Berlin-Kreuzberg



Kooperationsverbund
Gesundheitliche
Chancengleichheit

Strukturbildung durch regelmäßige Treffen, Vernetzung und Motivation der Netzwerkgruppe

institutionelle Anbindung an das Nachbarschaftshaus (Koordination + Räumlichkeiten)

Entwicklung eines gemeinsamen Grundverständnisses und Erfolgsindikatoren



hohe Motivation +
Engagement der
Netzwerkpartner\*innen

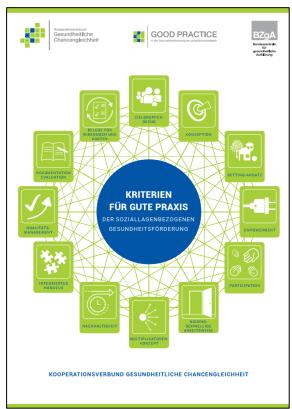
kontinuierlich und koordiniert agieren

Einbindung von Multiplikator\*innen

#### Weiterführende Materialien und Links



- Kooperationsverbund Gesundheitliche Chancengleichheit (2021): Kriterien für gute Praxis der soziallagenbezogenen Gesundheitsförderung.
- Kooperationsverbund Gesundheitliche Chancengleichheit (2020): Positionspapier zur Nutzung der Good Practice-Kriterien als Förderkriterien.
- Praxisdatenbank Gesundheitliche Chancengleichheit
- BZgA-Leitbegriff Good Practice / Best Practice



Quelle: Kooperationsverbund Gesundheitliche Chancengleichheit (Hrsg.) (2021). Kriterien für gute Praxis der soziallagenbezogenen Gesundheitsförderung. Köln/Berlin: BZgA & Gesundheit Berlin-Brandenburg e. V.

#### Weiterführende Materialien und Links



- Hartl, Jennifer/ Amler, Marion (2022): Von der Reflexion zur Qualitätsentwicklung. Die Good Practice-Kriterien des Kooperationsverbundes Gesundheitliche Chancengleichheit. In: Dr. med. Mabuse Nr. 256 (2).
- Kilian, Holger/ Hartl, Jennifer/ Jordan, Susanne (2020): Good Practice-Kriterien: ein Werkzeug für die politikfeldübergreifende Zusammenarbeit. In: Böhm, Katharina/ Bräunling, Stefan/ Geene, Raimund/ Köckler, Heike (Hrsg.): Gesundheit als gesamtgesellschaftliche Aufgabe. Das Konzept Health in All Policies und seine Umsetzung in Deutschland.



Abb.: Dr. med. Mabuse. Quelle: Dr. med. Mabuse Nr. 256 (2).

#### Weiterführende Materialien und Links



### Arbeitshilfen "Gute Praxis konkret"

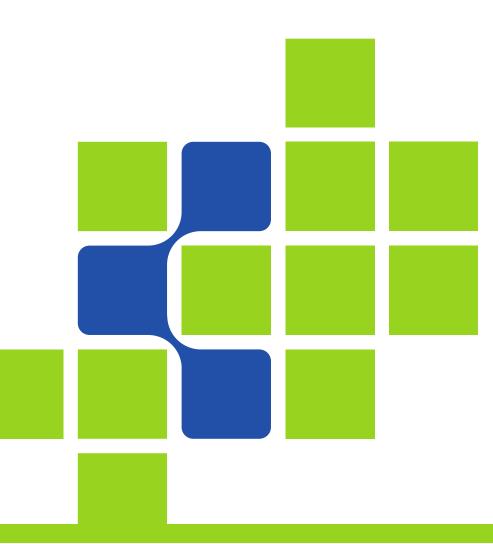
#### zur Gesundheitsförderung mit älteren Menschen

- Arbeitshilfe "Partizipation"
- Arbeitshilfe "Niedrigschwellige Arbeitsweise"
- Arbeitshilfe "Empowerment"
- Arbeitshilfe "Setting-Ansatz"
- Arbeitshilfe "Multiplikatorenkonzept"
- Arbeitshilfe "Zielgruppenbezug"
- Arbeitshilfe "Qualitätsmanagement"

werden.de/projektdatenbank/arbeitshilfen https://www.gesund-aktiv-aelter



Quelle: Kooperationsverbund Gesundheitliche Arbeitshilfen Gute Praxis konkret Erfahrunge Gesundheitsförderung mit älteren Menschen. Be e. V.



# Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

Maria-Theresia Nicolai

Geschäftsstelle des Kooperationsverbundes

Gesundheitliche Chancengleichheit

Gesundheit Berlin-Brandenburg e.V.

nicolai@gesundheitbb.de