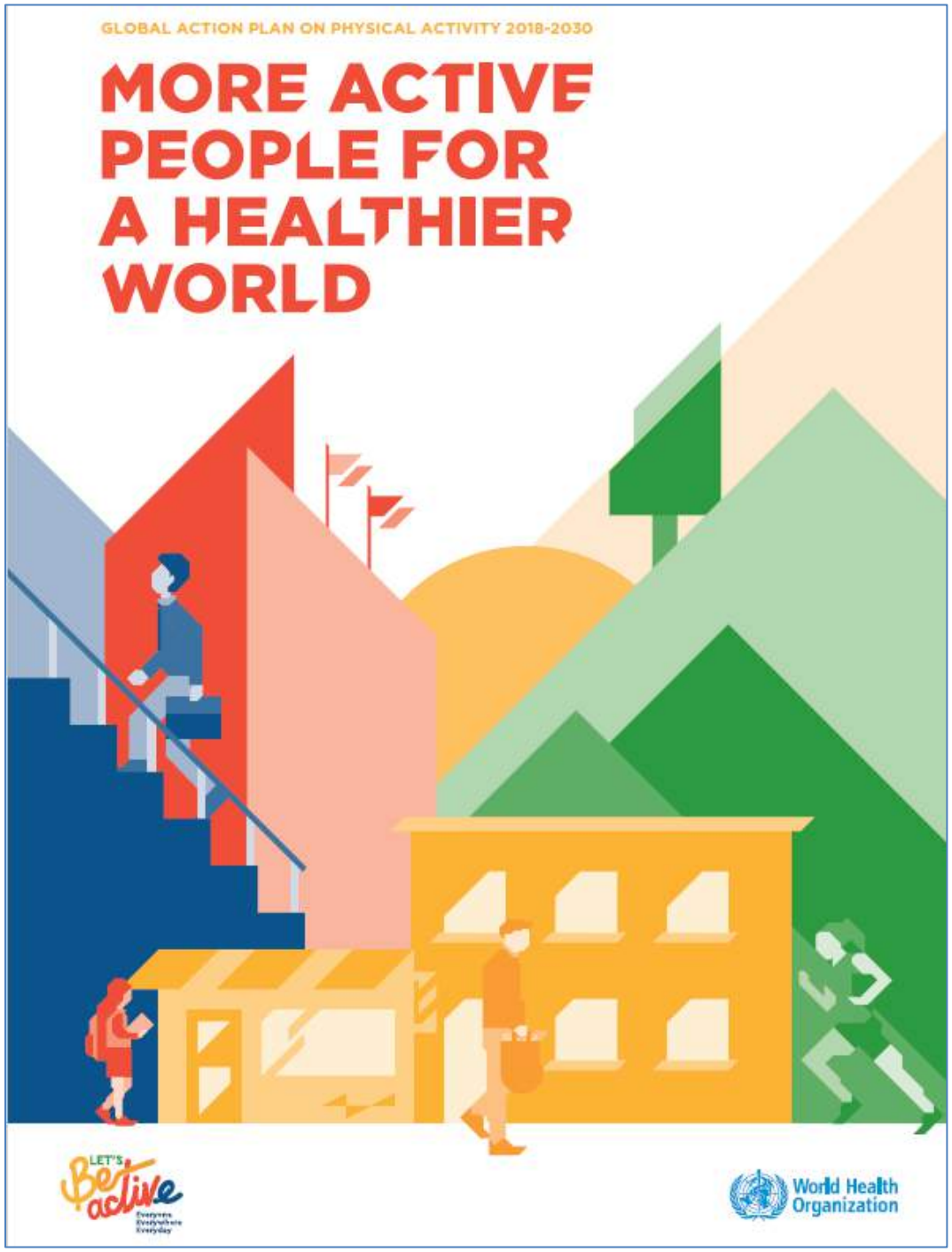
DSS
Department für Sportwissenschaft und Sport

FRIEDRICH-ALEXANDER UNIVERSITÄT ERLANGEN-NÜRNBERG

Die Nationalen Empfehlungen für Bewegung und Bewegungsförderung - Stand der Dinge

Klaus Pfeifer

1) Hintergründe und Entstehung der Nationalen Empfehlungen für Bewegung und Bewegungsförderung
2) Projekt zur Dissemination, Aktivierung, Implementierung
3) Förderschwerpunkt Bewegung und Bewegungsförderung
4) Umsetzung der NEBB – Beispiel KOMBINE



WHO 2018

Global action plan on physical activity 2018–2030: more active people for a healthier world

https://www.who.int/ncds/prevention/physical-activity/global-action-plan-2018-2030/en/

FIGURE 1: Whole-of-Government solutions for Physical Inactivity

WHO 2018
Global action plan on physical activity 2018–2030: more active people for a healthier world

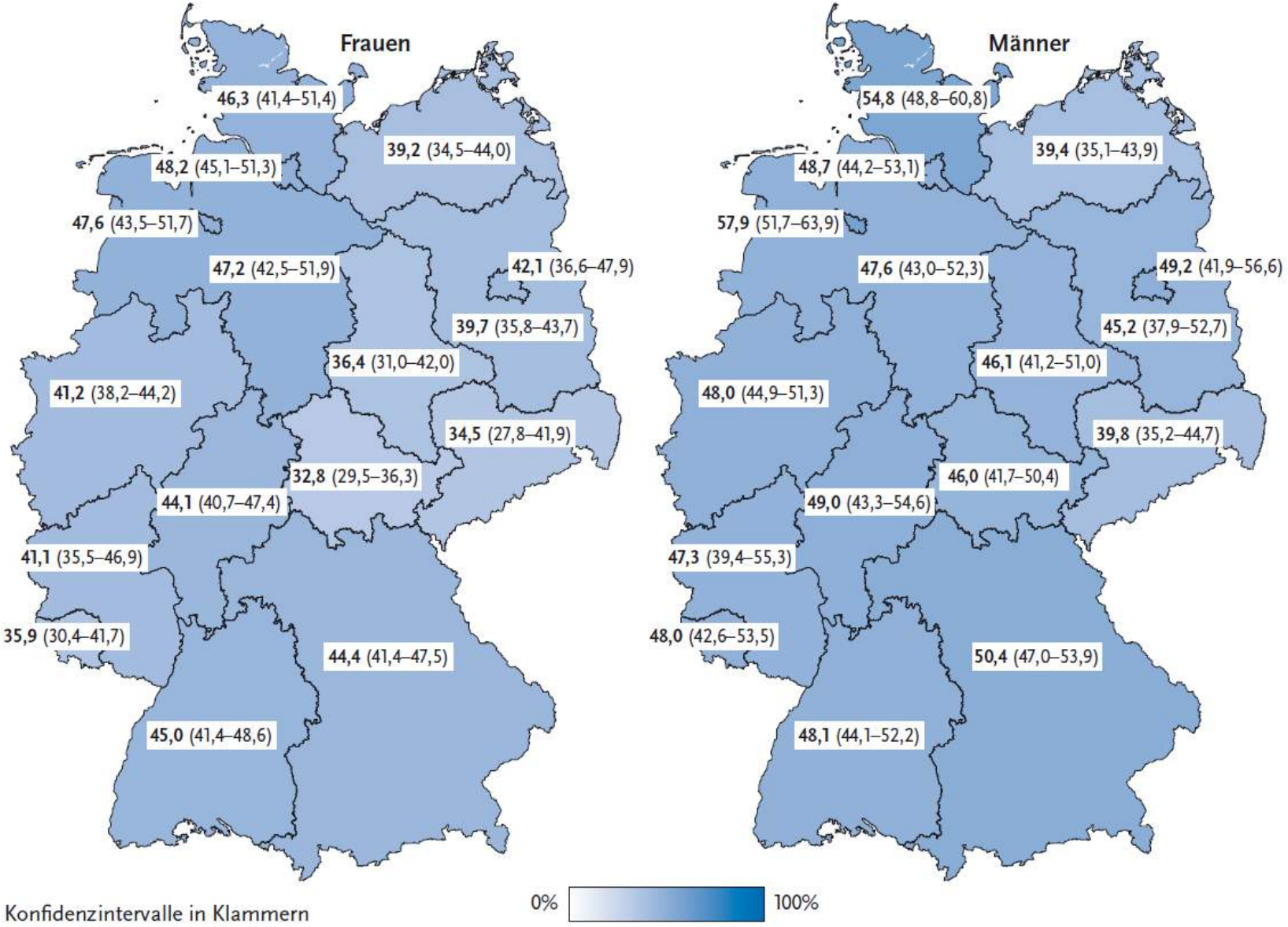
https://www.who.int/ncds/prevention/physical-activity/global-action-plan-2018-2030/en/

Gesundheitsfördernde körperliche Aktivität in der Freizeit in Deutschland

Erhebung: GEDA 2014/2015-EHIS

42,6 % der Frauen und 48,0 % der Männer üben mindestens 2,5 Stunden in der Woche aerobe körperliche Aktivität aus und erreichen dadurch die Empfehlung der Weltgesundheitsorganisation zur Ausdaueraktivität.

27,6 % der Frauen und 31,2 % der Männer erreichen die Empfehlung der Weltgesundheitsorganisation, mindestens zweimal pro Woche muskelkräftigende Aktivitäten auszuüben.



Aus: Finger et al. Journal of Health Monitoring · 2017 2(2)
DOI 10.17886/RKI-GBE-2017-027
Robert Koch-Institut, Berlin

Gesundheitsfördernde körperliche Aktivität in der Freizeit in Deutschland

In Abhängigkeit von Alter und Bildungsstatus (Erhebung: GEDA 2014/2015-EHIS)

Frauen	Ausdaueraktivität mindestens 2,5 Stunden pro Woche	
	%	(95 %-KI)
Frauen (gesamt)	**42,6**	**(41,3–43,9)**
18–29 Jahre	45,2	(42,3–48,2)
Untere Bildungsgruppe	40,1	(34,2–46,3)
Mittlere Bildungsgruppe	44,4	(40,6–48,2)
Obere Bildungsgruppe	55,0	(49,6–60,2)
30–44 Jahre	38,8	(36,7–41,0)
Untere Bildungsgruppe	34,2	(27,7–41,5)
Mittlere Bildungsgruppe	36,7	(34,0–39,5)
Obere Bildungsgruppe	46,4	(42,9–49,8)
45–64 Jahre	47,8	(46,0–49,6)
Untere Bildungsgruppe	44,3	(39,7–49,1)
Mittlere Bildungsgruppe	46,5	(44,3–48,8)
Obere Bildungsgruppe	55,0	(51,5–58,3)
≥ 65 Jahre	36,5	(34,0–39,1)
Untere Bildungsgruppe	29,0	(25,6–32,6)
Mittlere Bildungsgruppe	39,4	(35,7–43,2)
Obere Bildungsgruppe	51,1	(45,7–56,5)
Gesamt (Frauen und Männer)	**45,3**	**(44,2–46,4)**

KI = Konfidenzintervall

Männer	Ausdaueraktivität mindestens 2,5 Stunden pro Woche	
	%	(95 %-KI)
Männer (gesamt)	**48,0**	**(46,6–49,4)**
18–29 Jahre	56,7	(53,6–59,8)
Untere Bildungsgruppe	52,5	(45,4–59,4)
Mittlere Bildungsgruppe	56,3	(52,4–60,1)
Obere Bildungsgruppe	66,5	(59,7–72,7)
30–44 Jahre	44,8	(42,1–47,5)
Untere Bildungsgruppe	36,9	(29,3–45,2)
Mittlere Bildungsgruppe	42,4	(38,7–46,2)
Obere Bildungsgruppe	52,7	(48,9–56,4)
45–64 Jahre	45,6	(43,7–47,6)
Untere Bildungsgruppe	35,7	(30,7–40,9)
Mittlere Bildungsgruppe	43,4	(40,8–46,1)
Obere Bildungsgruppe	53,1	(50,3–56,0)
≥ 65 Jahre	48,3	(45,9–50,7)
Untere Bildungsgruppe	36,3	(30,9–42,1)
Mittlere Bildungsgruppe	47,2	(43,8–50,7)
Obere Bildungsgruppe	55,2	(51,6–58,7)
Gesamt (Frauen und Männer)	**45,3**	**(44,2–46,4)**

KI = Konfidenzintervall

Aus: Finger et al. Journal of Health Monitoring · 2017 2(2)
DOI 10.17886/RKI-GBE-2017-027
Robert Koch-Institut, Berlin

THE LANCET
Global Health
Volume 6, Issue 10, October 2018, Pages e1077-e1086

Articles

Worldwide trends in insufficient physical activity from 2001 to 2016: a pooled analysis of 358 population-based surveys with 1·9 million participants

Regina Guthold PhD [a], Gretchen A Stevens DSc [b], Leanne M Riley MSc [a], Prof Fiona C Bull PhD [a, c]

Show more

https://doi.org/10.1016/S2214-109X(18)30357-7

Get rights and content

THE LANCET
Global Health
Volume 6, Issue 10, October 2018, Pages e1077–e1086

Articles

Worldwide trends in insufficient physical activity from 2001 to 2016: a pooled analysis of 358 population-based surveys with 1·9 million participants

Regina Guthold PhD [a], Gretchen A Stevens DSc [b], Leanne M Riley MSc [a], Prof Fiona C Bull PhD [a, c]

Show more

https://doi.org/10.1016/S2214-109X(18)30357-7

Get rights and content

♂

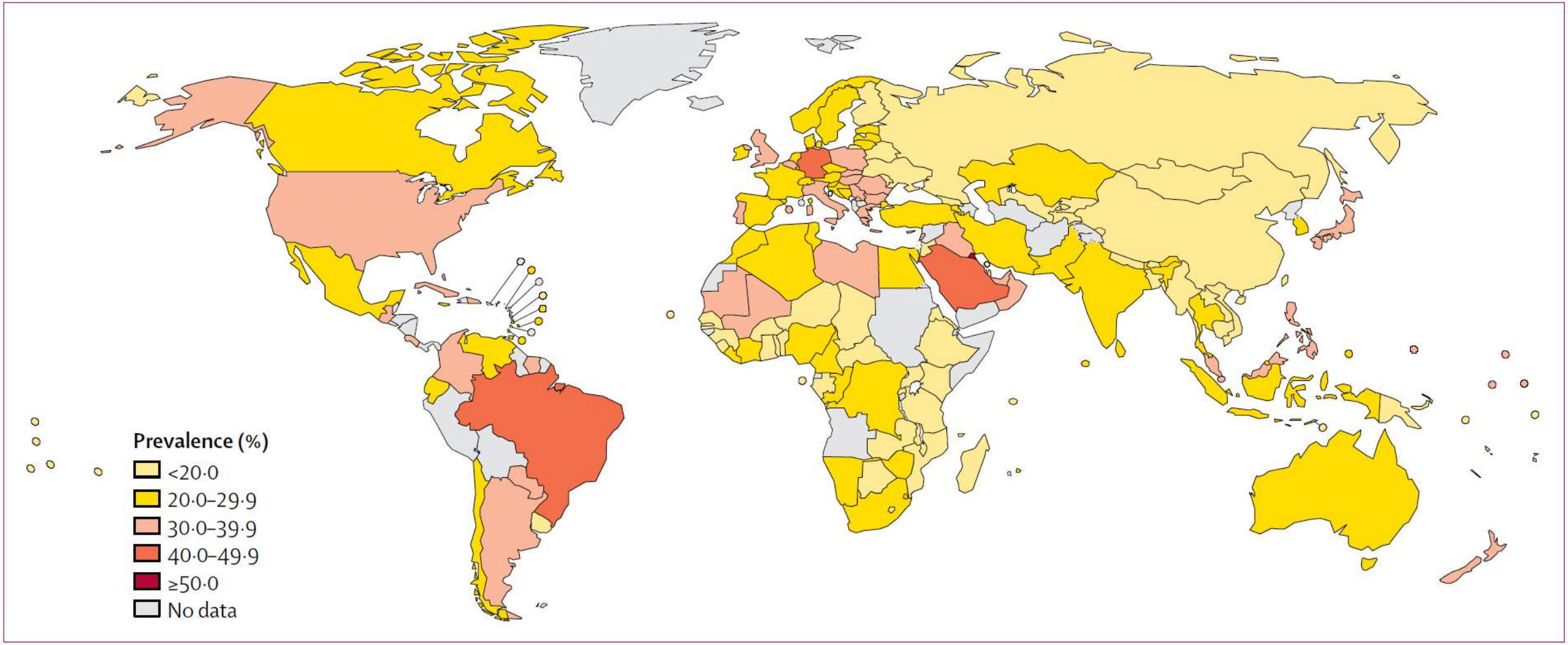


Figure 4: Country prevalence of insufficient physical activity in men in 2016

THE LANCET
Global Health
Volume 6, Issue 10, October 2018, Pages e1077–e1086

Articles

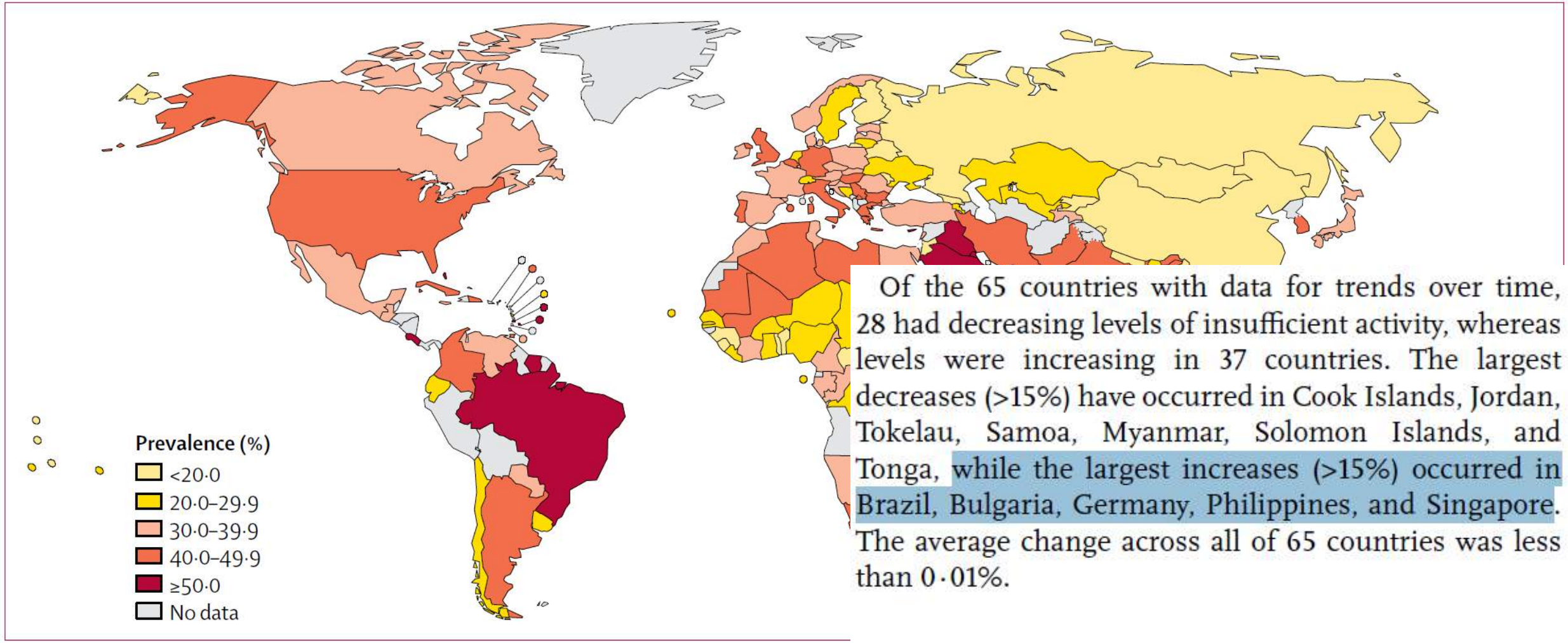
Worldwide trends in insufficient physical activity from 2001 to 2016: a pooled analysis of 358 population-based surveys with 1·9 million participants

Regina Guthold PhD [a], Gretchen A Stevens DSc [b], Leanne M Riley MSc [a], Prof Fiona C Bull PhD [a, c]

Show more

https://doi.org/10.1016/S2214-109X(18)30357-7

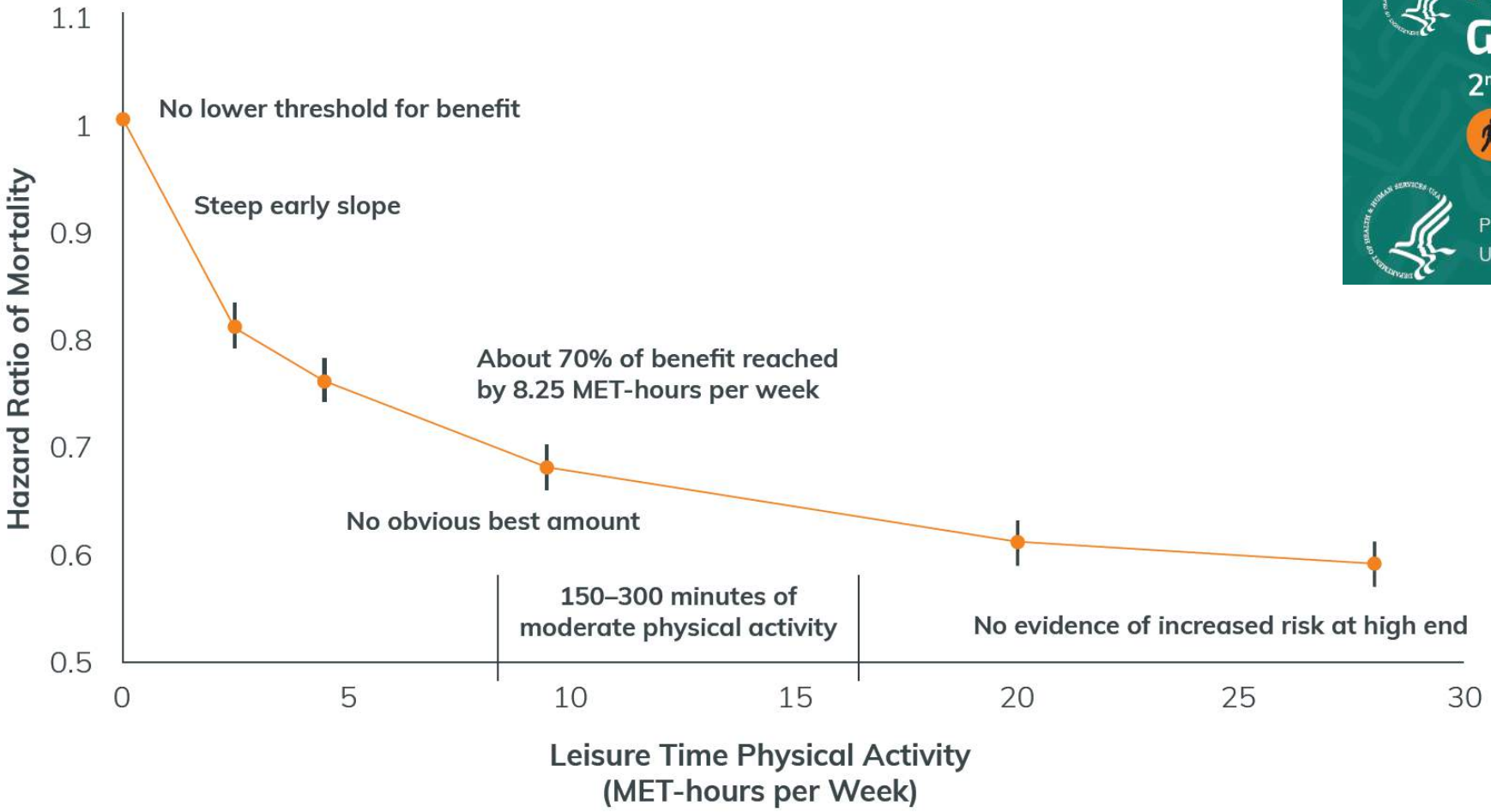
Get rights and content



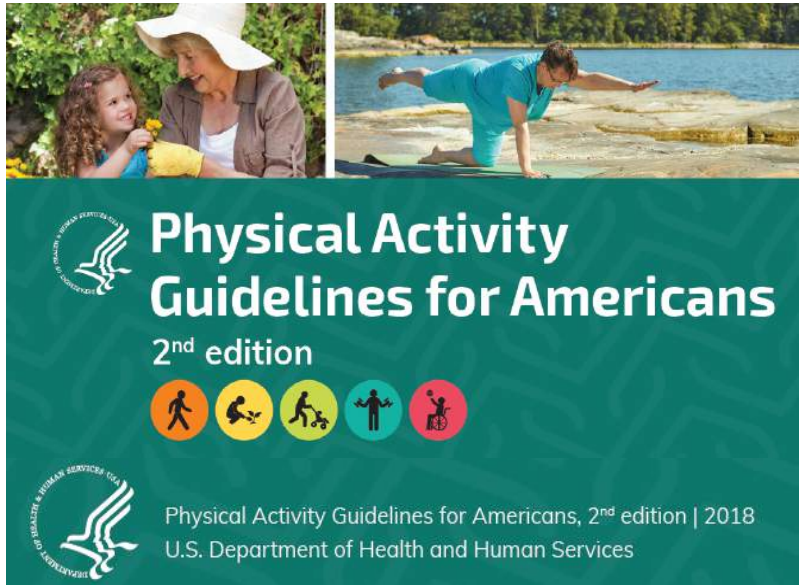
Of the 65 countries with data for trends over time, 28 had decreasing levels of insufficient activity, whereas levels were increasing in 37 countries. The largest decreases (>15%) have occurred in Cook Islands, Jordan, Tokelau, Samoa, Myanmar, Solomon Islands, and Tonga, while the largest increases (>15%) occurred in Brazil, Bulgaria, Germany, Philippines, and Singapore. The average change across all of 65 countries was less than 0·01%.

Figure 5: **Country prevalence of insufficient physical activity in women in 2016**

Figure 2-1. Relationship of Moderate-to-Vigorous Physical Activity to All-Cause Mortality

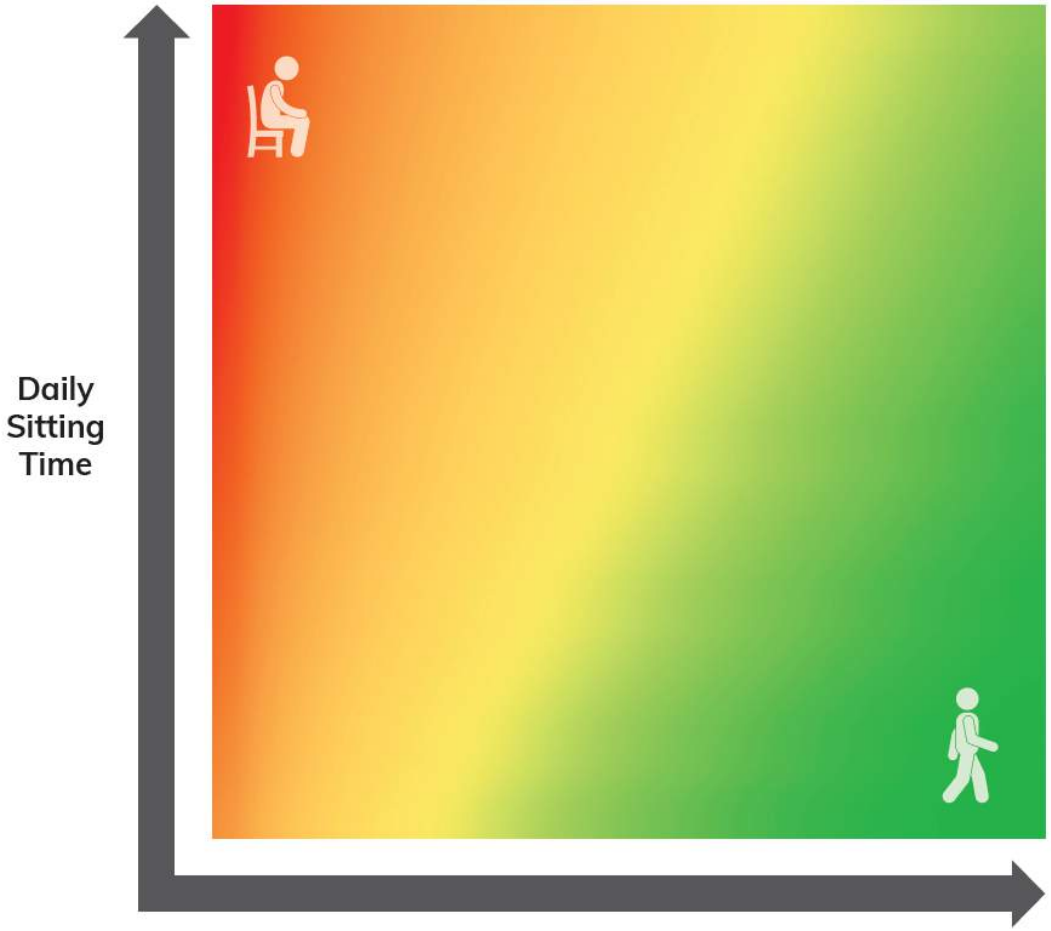


Source: Adapted from data found in Moore SC, Patel AV, Matthews CE. Leisure time physical activity of moderate to vigorous intensity and mortality: a large pooled cohort analysis. PLoS Med. 2012;9(11):e1001335. doi:10.1371/journal.pmed.1001335.

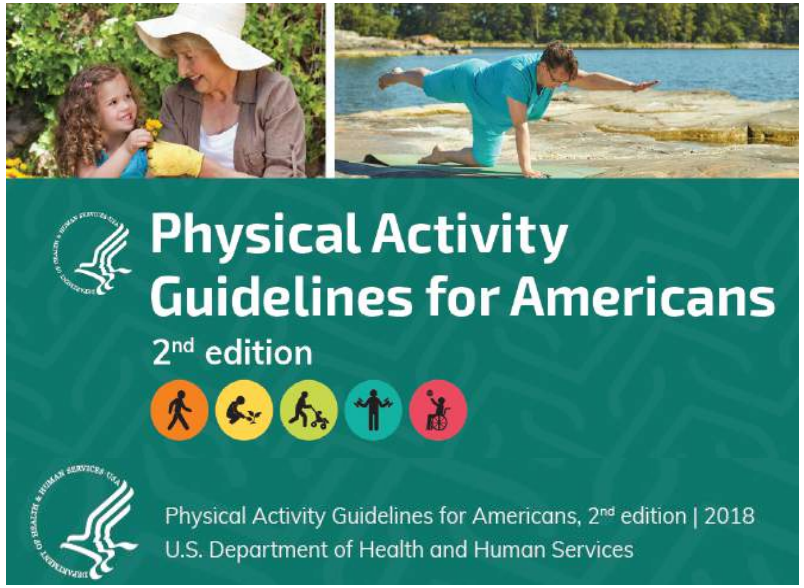


https://health.gov/sites/default/files/2019-09/Physical_Activity_Guidelines_2nd_edition.pdf

Figure 1-3. Relationship Among Moderate-to-Vigorous Physical Activity, Sitting Time, and Risk of All-Cause Mortality in Adults



Risk of all-cause mortality decreases as one moves from red to green.



https://health.gov/sites/default/files/2019-09/Physical_Activity_Guidelines_2nd_edition.pdf

Source: This heat map is adapted from data found in Ekelund U, Steene-Johannessen J, Brown WJ. Does physical activity attenuate, or even eliminate, the detrimental association of sitting time with mortality? A harmonized meta-analysis of data from more than 1 million men and women. Lancet. 2016;388:1302-1310. doi:10.1016/S0140-6736(16)30370-1.

- 2014 initiiert in intersektoral besetzter **Arbeitsgruppe zur Bewegungsförderung im Alltag** des BMG
- Wichtige Rahmenbedingungen
  - WHO - **Global Strategy on Diet, Physical Activity and Health**, 2004
  - Europäische Kommission: **EU Physical Activity Guidelines**. Recommended Policy Actions in Support of Health-Enhancing Physical Activity, 2008
  - Rat der Europäischen Union. **Council recommendation on promoting health-enhancing physical activity** across sectors, 2013.
  - Gemeinsamer Beschluss der Gesundheitsministerkonferenz (GMK) und der Sportministerkonferenz (SMK) 2015

DSS Department für Sportwissenschaft und Sport

FRIEDRICH-ALEXANDER UNIVERSITÄT ERLANGEN-NÜRNBERG

- **Förderung durch das Bundesministerium für Gesundheit** als Weiterentwicklung der bestehenden Aktivitäten im Rahmen von IN FORM und der Aktivitäten der AG Bewegungsförderung im Alltag im BMG

- **Projektpartner**
  - FAU Erlangen-Nürnberg
  - DSHS Köln
  - Goethe-Universität Frankfurt/M.
  - KIT Karlsruhe
  - Universität Bayreuth
  - Universität Münster
- **Ziel der Empfehlungen: Wissenschaftliche Orientierung im Feld der Bewegungsförderung**
- **Zielgruppe der Empfehlungen:** Fachleute, Entscheidungsträger und Multiplikatoren

DSS
Department für Sportwissenschaft und Sport

FRIEDRICH-ALEXANDER UNIVERSITÄT ERLANGEN-NÜRNBERG

Gefördert durch
Bundesministerium für Gesundheit

www.bewegungsempfehlungen.de

Empfehlungen für…

Bewegung

- Kinder und Jugendliche
- Erwachsene
- Ältere Erwachsene
- Erwachsene mit einer chronischen Erkrankung

Bewegungsförderung

- Kinder und Jugendliche
- Erwachsene
- Ältere Erwachsene
- Erwachsene mit einer chronischen Erkrankung
- Gesamte Bevölkerung

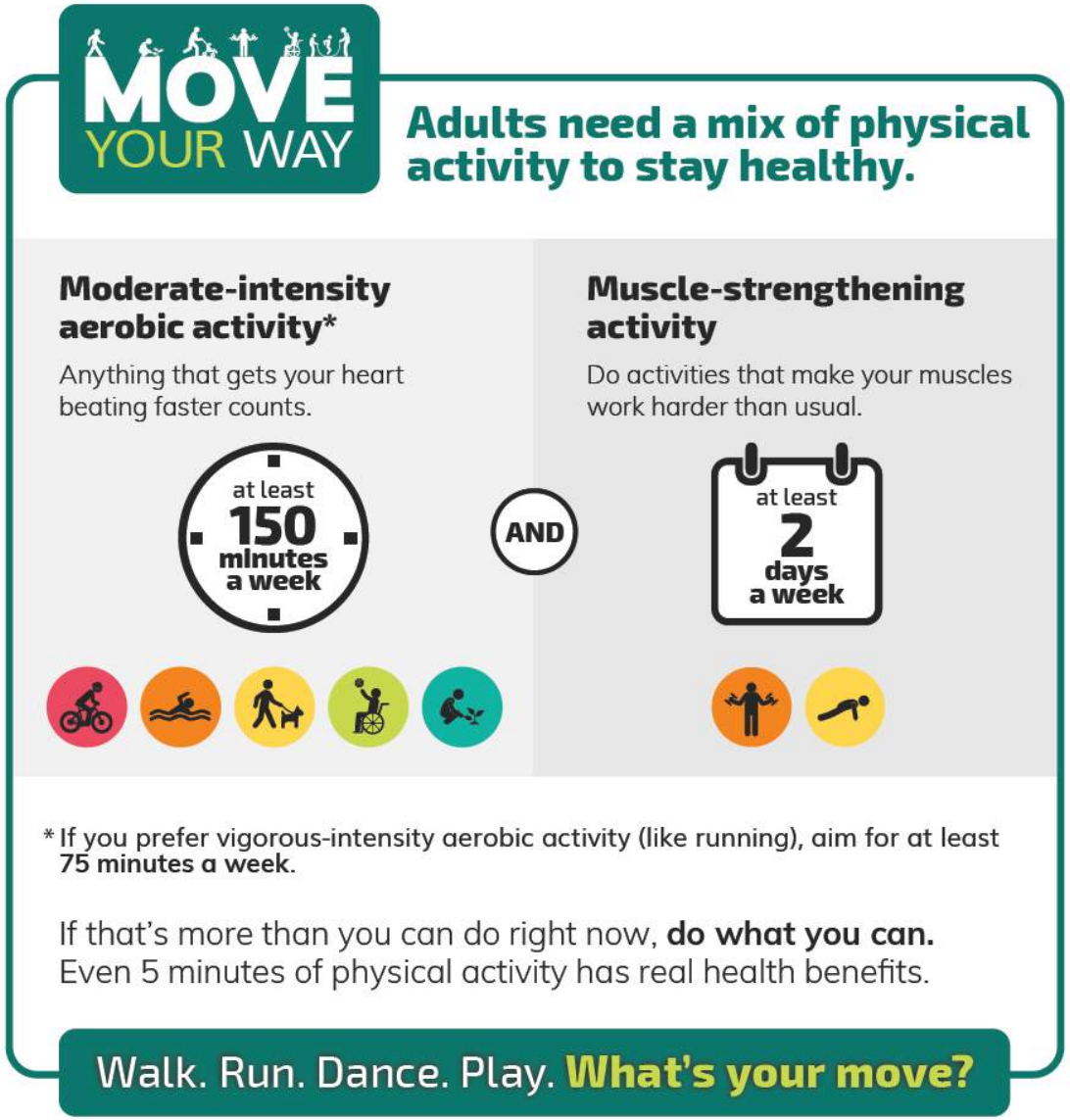
https://www.bzga.de/infomaterialien/fachpublikationen/fachpublikationen/sonderheft-03-nationale-empfehlungen-fuer-bewegung-und-bewegungsfoerderung/

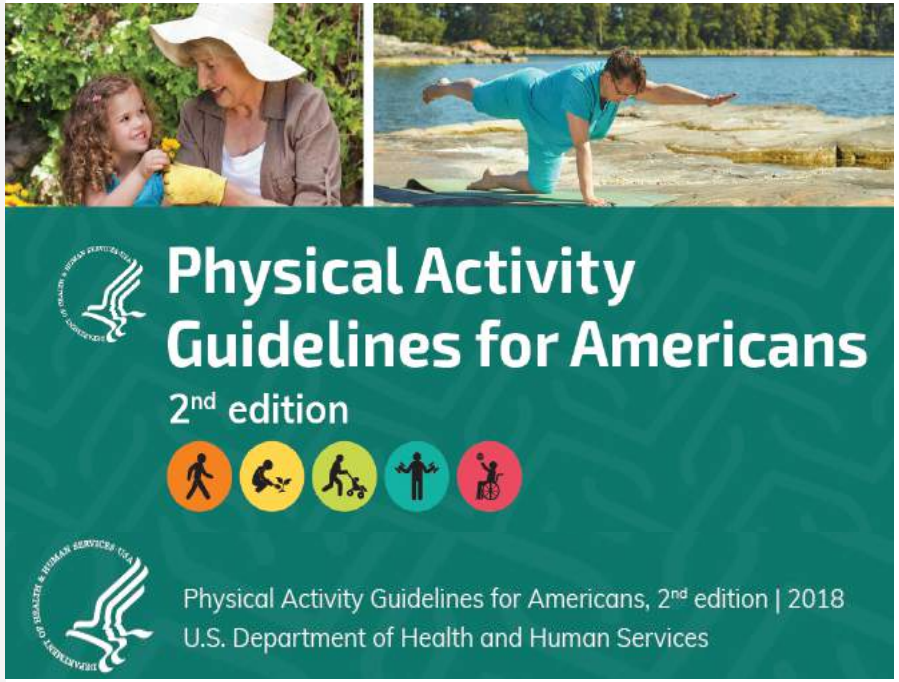
Empfohlene Zeiten für wöchentliche Bewegung – Bewegungsempfehlungen für Erwachsene mit einer chronischen Erkrankung

lange Sitzphasen vermeiden und Sitzen durch körperliche Aktivitäten unterbrechen (z.B. kleine Spaziergänge, Arbeiten im Stehen)

- Ausdauerorientierte Bewegung, die etwas anstrengend ist (z.B. schnelles Gehen, Radfahren, Schwimmen)
- Ausdauerorientierte Bewegung, die anstrengend ist (z.B. Laufen, schnelles Radfahren oder schnelles Schwimmen)
- muskelkräftigende Aktivitäten (z.B. funktionsgymnastische Übungen oder Bewegen von Lasten)

www.bewegungsempfehlungen.de





https://health.gov/sites/default/files/2019-09/Physical_Activity_Guidelines_2nd_edition.pdf

Department of Health & Social Care

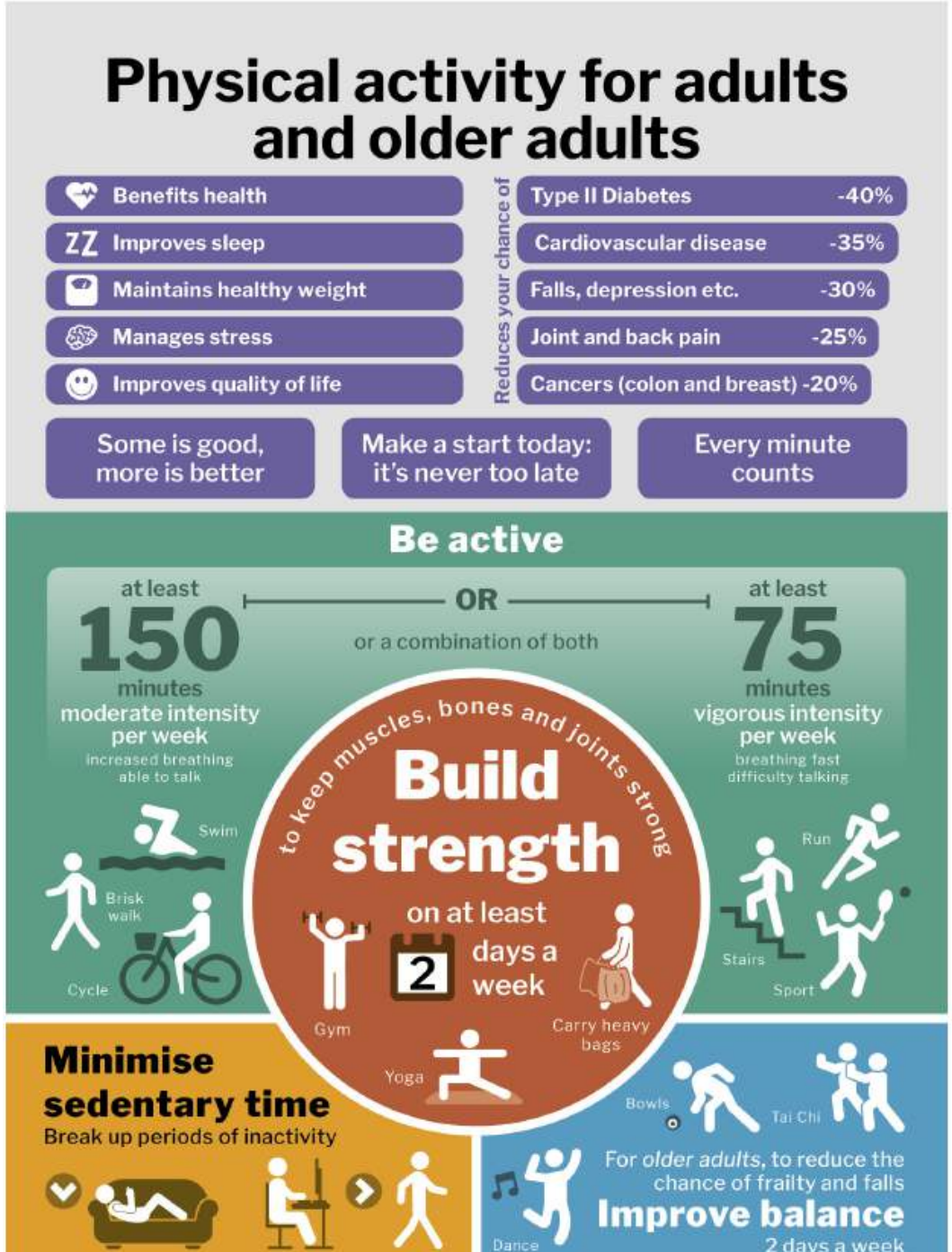
Llywodraeth Cymru
Welsh Government

Department of Health
An Roinn Sláinte
Männystrie O Poustie
www.health-ni.gov.uk

Scottish Government
Riaghaltas na h-Alba
gov.scot

UK Chief Medical Officers' Physical Activity Guidelines

Published 7 September 2019



https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/832868/uk-chief-medical-officers-physical-activity-guidelines.pdf

Department of Health & Social Care

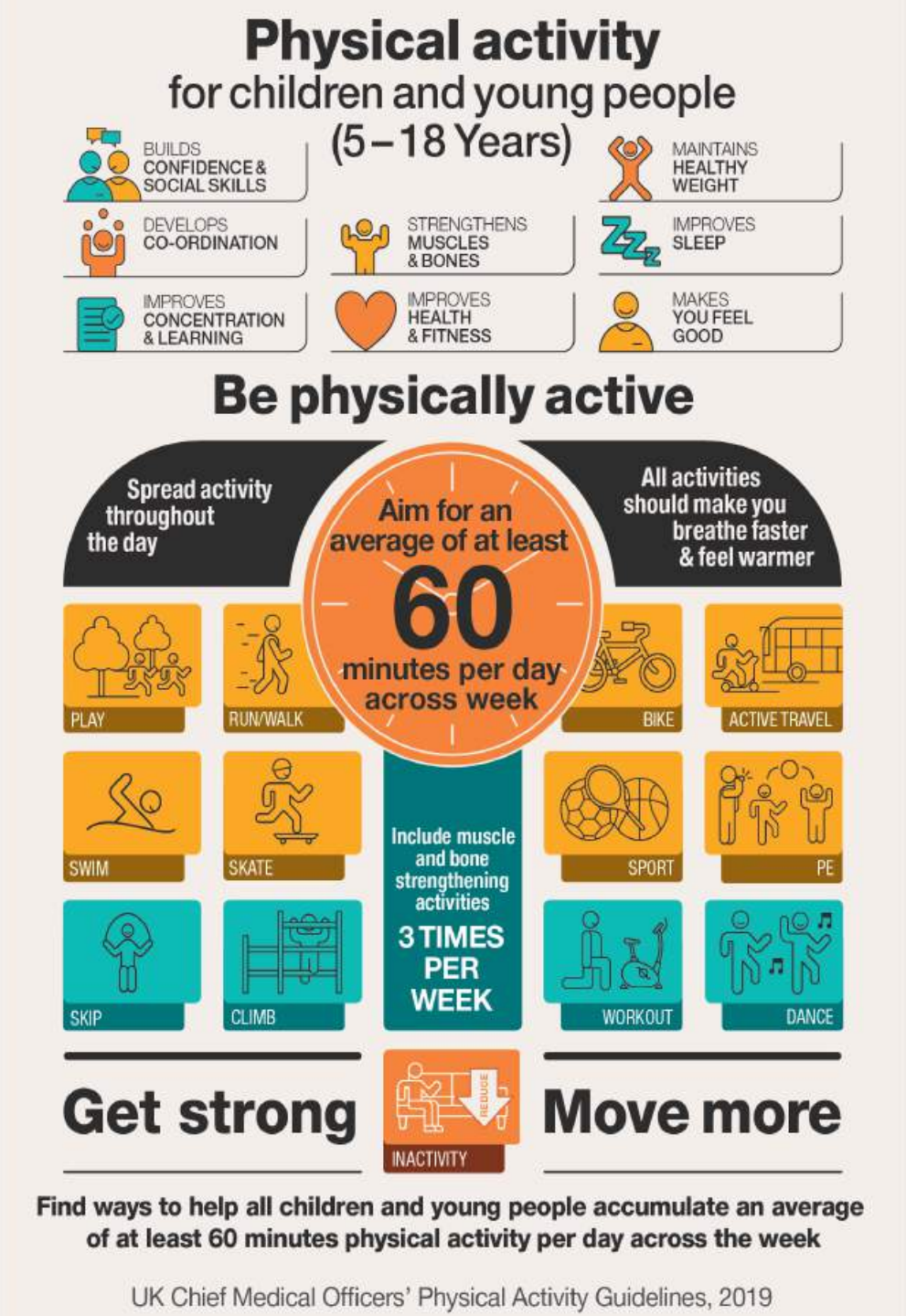
Llywodraeth Cymru
Welsh Government

Department of Health
An Roinn Sláinte
Männystrie O Poustie
www.health-ni.gov.uk

Scottish Government
Riaghaltas na h-Alba
gov.scot

UK Chief Medical Officers' Physical Activity Guidelines

Published 7 September 2019



https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/832868/uk-chief-medical-officers-physical-activity-guidelines.pdf

Empfehlungen für Bewegungsförderung

Beispiel: Lebenswelten

Bewegungsförderung von Kindern und Jugendlichen sollte sich auf alle für diese Zielgruppe relevanten **Lebenswelten** beziehen und deren wechselseitige Beeinflussung berücksichtigen:

Lebenswelt	*Forschungsstand*
Schule	Gute Evidenzlage
Familie und häusliches Umfeld Kindergärten und Kindertagesstätten	Mittlere Evidenzlage
Freizeit und Bewegung	Geringe Evidenzlage bzw. nicht erforscht

Im Hinblick auf die **Entwicklung der Infrastruktur und Verkehrswege in Kommunen** sind Bewegungsbedürfnisse und –möglichkeiten von Kindern und Jugendlichen besonders zu berücksichtigen.

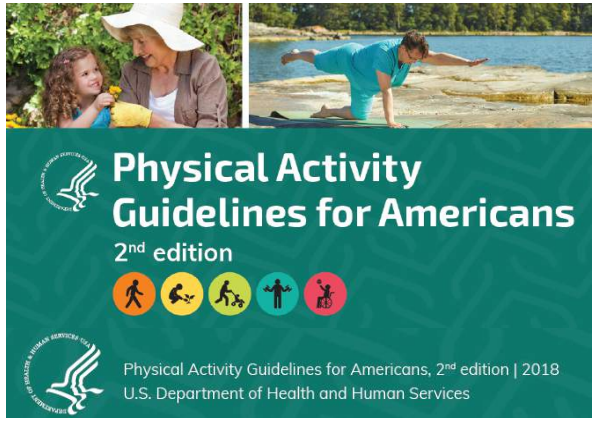
Empfehlungen
Schule

Besonders zu empfehlen sind **Mehrkomponentenansätze**, d.h. schulbezogene Interventionen, die verschiedene Maßnahmen der Bewegungsförderung integrieren

Als Einzelmaßnahmen und in Kombination mit anderen Maßnahmen zu empfehlen sind:

- Die **quantitative Erweiterung** der Bewegungszeit, d.h. mehr Sportunterricht und mehr Bewegungsangebote außerhalb davon.
- Die **qualitative Verbesserung** der Bewegungsangebote.
- Die **Kompetenzentwicklung** des zur Bewegungsförderung in der Schule eingesetzten Personals.

Chapter 8. Taking Action: Increasing Physical Activity Levels of Americans



https://health.gov/sites/default/files/2019-09/Physical_Activity_Guidelines_2nd_edition.pdf

Point-of-Decision Prompts

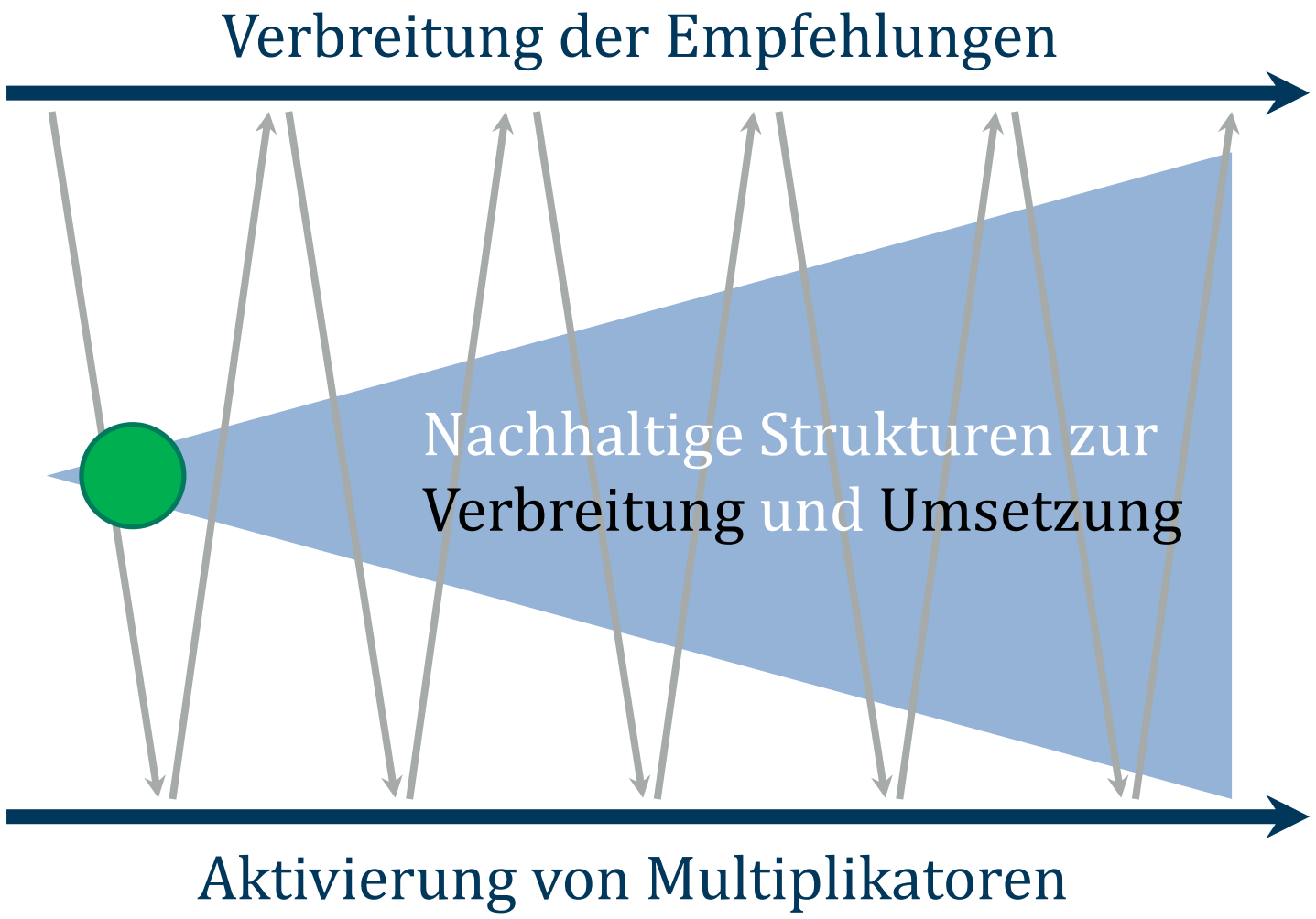
These interventions provide signs or other prompts that encourage people to make an active choice, such as taking the stairs instead of elevators or escalators. They can be done in a variety of places, including worksites or public venues, such as transportation hubs and shopping malls. Wayfinding signs placed at strategic points can make people aware of walkable destinations, including parks, recreational facilities, and other attractions.

School Policies and Practices

Schools can use a variety of effective interventions to increase physical activity before, during, and after school. Evidence-based strategies include improving physical education (PE); providing classroom physical activity breaks; providing programs, space, or equipment for physical activity before and after school; and building behavioral skills related to physical activity participation.

1) Hintergründe und Entstehung der Nationalen Empfehlungen für Bewegung und Bewegungsförderung
2) Projekt zur Dissemination, Aktivierung, Implementierung
3) Förderschwerpunkt Bewegung und Bewegungsförderung
4) Umsetzung der NEBB – Beispiel KOMBINE

Dissemination, Aktivierung, Implementierung - 2017



DSS Department für Sportwissenschaft und Sport

FRIEDRICH-ALEXANDER UNIVERSITÄT ERLANGEN-NÜRNBERG

Integrierte Evidenz

Praktische Evidenz

Wissenschaftliche Evidenz

PLOS

Reducing health inequalities with interventions targeting behavioral among individuals with low levels education - A rapid review

Abstract

Introduction

obesity

Pediatric Obesity/Behavioral Intervention

Interventions to increase physical activity in children 0–5 years old: a systematic review, meta-analysis and realist synthesis

Summary

Introduction

Integrierte Evidenz

DSS Department für Sportwissenschaft und Sport

FRIEDRICH-ALEXANDER UNIVERSITÄT ERLANGEN-NÜRNBERG

Dissemination, Aktivierung, Implementierung - 2017

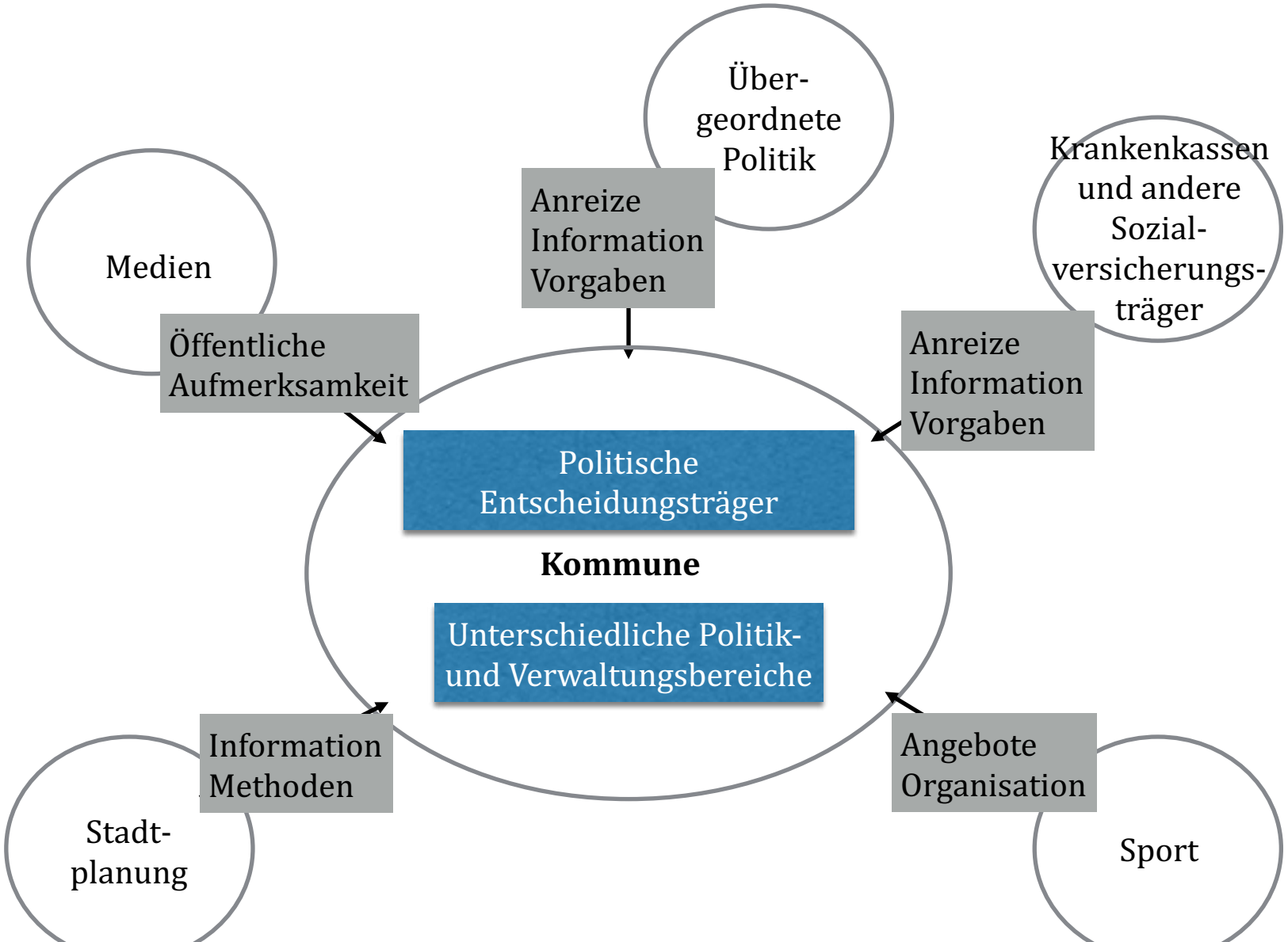
- Workshops mit ca. 80 Entscheidungsträgern und Multiplikatoren **aus verschiedenen Lebenswelten** (u.a. Kommune)
- Ausarbeitung eines gemeinsamen Konzepts für **geeignete Strategien der Verbreitung und Umsetzung** der Nationalen Empfehlungen
- Erstellung spezieller **Informationsmaterialien für Multiplikatoren** in verschiedenen Lebenswelten

In Kooperation mit
Prof. Dr. Dr. Winfried Banzer (Universität Frankfurt)
Prof. Dr. Christine Graf (DSHS Köln)
Prof. Dr. Ulrike Ungerer-Röhrich (Universität Bayreuth)
Prof. Dr. Klaus Völker (Universität Münster)
Prof. Dr. Lutz Vogt (Universität Frankfurt)
Prof. Dr. Alexander Woll (KIT)

Gefördert durch
Bundesministerium für Gesundheit

Dissemination, Aktivierung, Implementierung - 2017

Strategien & Multiplikatoren



Dissemination, Aktivierung, Implementierung - 2017

Priorisierte Strategien

	Strategie	Beschreibung	Status
1	Information	Erreichen kommunaler Entscheidungsträger Identifikation relevanter Inhalte	Strategieentwurf liegt vor
2	Motivation	Entwicklung eines Grobkonzepts für die Vergabe eines Gütesiegels Sammlung motivierender Faktoren für kommunale Entscheidungsträger und Beschäftigte i. d. Kommune	Strategieentwurf liegt vor
3	Intersektorale Vernetzung	Identifikation relevanter Sektoren und Organisationen Identifikation von Maßnahmen zur intersektoralen Verbreitung der Empfehlungen	Strategieentwurf liegt vor
4	Beteiligung unterschiedlicher Stakeholder	Identifikation relevanter Rahmenbedingungen für Beteiligungsansätze in der Bewegungsförderung Identifikation relevanter Organisationen und Maßnahmen	Strategieentwurf liegt vor

Menschen in Bewegung bringen

Strukturen schaffen
Bewegung fördern
lebenslang bewegen

lebenslang bewegen Nationale Empfehlungen für Bewegung und Bewegungsförderung

Gefördert durch:

Bundesministerium für Gesundheit

aufgrund eines Beschlusses des Deutschen Bundestages

in form
Deutschlands Initiative für gesunde Ernährung und mehr Bewegung

BZgA
Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung

lebenslang bewegen Nationale Empfehlungen für Bewegung und Bewegungsförderung

Dissemination, Aktivierung, Implementierung - 2017

Entwurf Broschüre

Empfehlungen für Bewegungsförderung

Bewegungsförderung sollte grundsätzlich in allen Lebensbereichen der Kinder und Jugendlichen stattfinden, wo sie sich aufhalten, sich also auf alle ihre Lebensbereiche beziehen. Folgende Maßnahmen können wissenschaftlich als besonders wirksam empfohlen werden.

Familie und häusliche Lebenswelt

Empfehlungen
- Gemeinsames Bewegen von Eltern und Kindern
- Eltern als bewegtes Vorbild
- Unterstützung der Bewegungslust
- Geeignete Bewegungsmaterialien

Kindergärten und Kindertagesstätten

Empfehlungen
- Bewegungsräume zur freien Gestaltung
- Begleitung durch gut qualifizierten Fachkräften
- Aktive Beteiligung von Eltern und Bezugspersonen

Schulen

Empfehlungen
- die Bewegungszeit innerhalb des Schulalltags erhöhen
- mehr Sportunterricht und bewegte Pausen
- qualitativ bessere Bewegungsangebote
- Fortlaufende Weiterbildung des Personals

Alle Maßnahmen sind einzeln wirksam.
Optimal ist Kombination mehrerer Bausteine

zusätzliche Komponenten
- Bewegungsförderung fest im Lehrplan
- Bewegungsfreundliches Schulumfeld
- Eltern und Bezugspersonen einbeziehen
- Motivieren, Schulweg aktiv zu Fuß oder mit dem Rad zu absolvieren

infos unter: www.bewegungsempfehlungen.de

Foto: fotolia.de
S Band 6/2017

Gefördert durch:

Bundesministerium für Gesundheit

aufgrund eines Beschlusses des Deutschen Bundestages

Menschen in Bewegung bringen

Strukturen schaffen Bewegung fördern
lebenslang bewegen

Kinder und Jugendliche

lebenslang bewegen
Nationale Empfehlungen für Bewegung und Bewegungsförderung

Dissemination, Aktivierung, Implementierung - 2017

Fazit

- Engagierte aktive Beteiligung von Entscheidungsträgern und Multiplikatoren in den Workshops
- Ausgearbeitete Strategien zur Implementierung und Umsetzung
- Prototypen für Informationsmaterialien für Multiplikatoren in verschiedenen Lebenswelten fertiggestellt
- <u>Konsens und Forderung</u>: Bildung einer Nationalen Allianz mit Koordinierungsstelle notwendig

Bundesministerium für Ernährung und Landwirtschaft

Bundesministerium für Gesundheit

IN FORM
Deutschlands Initiative für gesunde Ernährung und mehr Bewegung

Abschlussbericht der Evaluation des Nationalen Aktionsplans IN FORM

Deutschlands Initiative für gesunde Ernährung und mehr Bewegung

Schaffung einer Fachinstitution für Akteure aus dem Bereich der Bewegungsförderung

Während mit dem Bundeszentrum für Ernährung (BZfE) und dem Nationalen Qualitätszentrum für Ernährung in Kita und Schule (NQZ) zuletzt Fachinstitutionen geschaffen wurden, die unter anderem als zentrale Anlaufstellen für die Akteure aus den Bereichen Ernährung und Gemeinschaftsverpflegung fungieren, gibt es im Bereich der Bewegungsförderung keine vergleichbare Institution.[12] Eine Etablierung von koordinierenden Strukturen auf Landesebene mittels Initiierung der Zentren für Bewegungsförderung (ZfB) gelang nicht. Aktuell vernetzt die Arbeitsgruppe „Bewegungsförderung im Alltag“ des BMG einen Teil der Akteure. Das Evaluationsteam empfiehlt dem BMG, eine Institution für den Bereich der Bewegungsförderung zu etablieren, die die Bedarfe der Fach- und Praxisakteure aufgreift.

Jahre (Archiv)

2017

Ausgaben

B & G 2017; 33(03): 114-118
DOI: 10.1055/s-0043-107606

PDF herunterladen

Wissenschaft

Haug Verlag in Georg Thieme Verlag KG Stuttgart

Projekt SAMBA

Systematische Erfassung relevanter Akteure[*], Berufsgruppen sowie künftiger Multiplikatoren in der Bewegungsförderung zur Analyse und Entwicklung eines interdisziplinären Netzwerks zur nachhaltigen Bewegungsförderung

S. Peters
[1] *Deutscher Verband für Gesundheitssport und Sporttherapie (DVGS) e.V., Hürth-Efferen*

H. Wäsche
[2] *Institut für Sport und Sportwissenschaft, Karlsruher Institut für Technologie, Karlsruhe*

Projektteam SAMBA

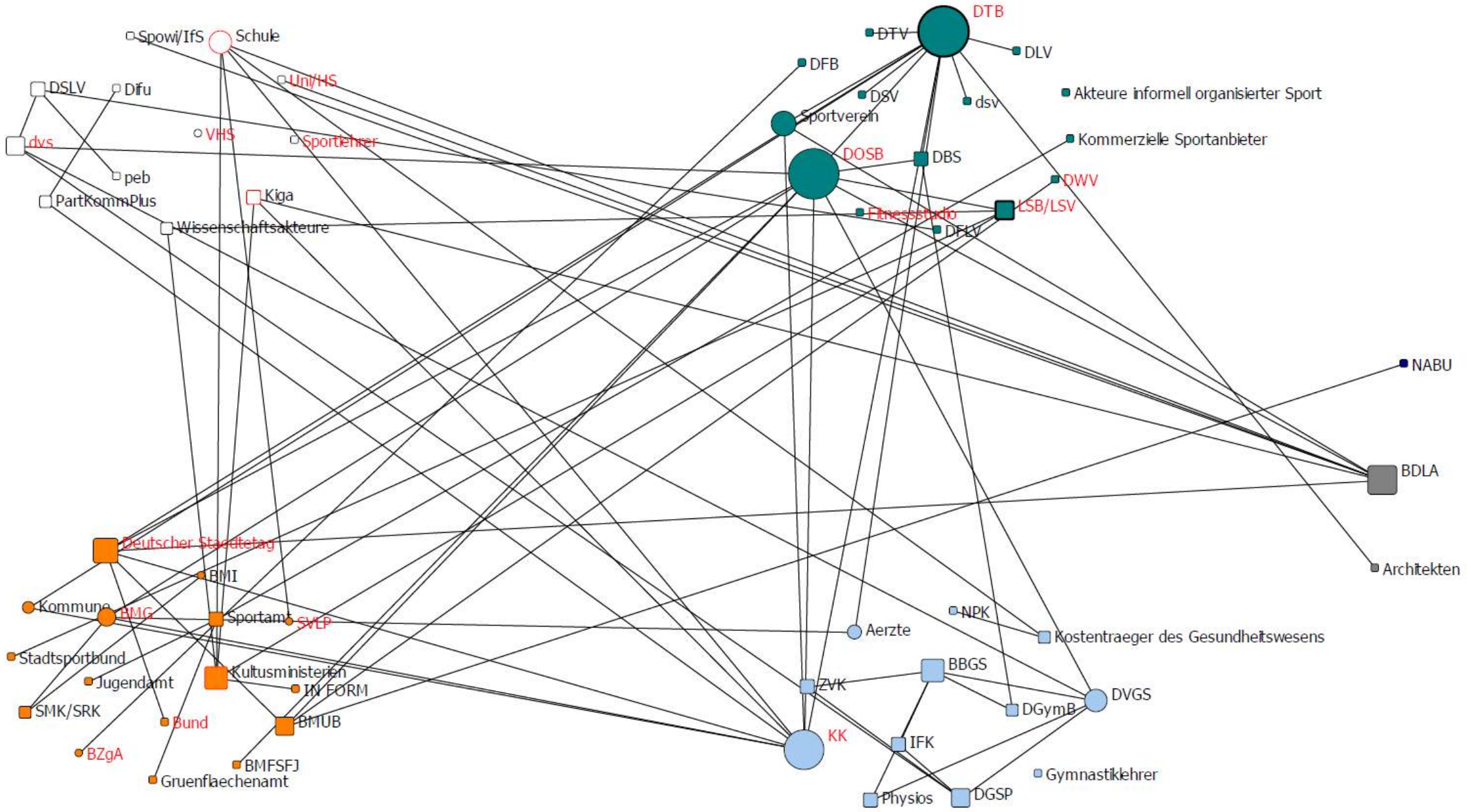


Abbildung 2: Kooperationsstrukturen in der Bewegungsförderung (n = 53)

Aus: Projektbericht SAMBA, Seite 29, siehe https://www.bundesgesundheitsministerium.de/fileadmin/Dateien/5_Publikationen/Praevention/Berichte/Abschlussbericht_SAMBA.pdf

Handlungsempfehlungen SAMBA

- Stärkung des weitreichenden aber stark fragmentierten und schwach ausgeprägte Netzwerk relevanter Akteuren der Bewegungsförderung zu.
- Interaktion und Kooperation von Schlüsselakteuren ermöglichen und fördern
- Politischen Willen zur Bildung eines solchen Netzwerks deutlich machen; Netzwerk mit den notwendigen Ressourcen ausstatten
- vermehrt Akteure aus den Bereichen Wirtschaft, Familie, Soziales und Umwelt sowie Medien als Multiplikatoren integrieren

Projektbericht SAMBA, https://www.bundesgesundheitsministerium.de/fileadmin/Dateien/5_Publikationen/Praevention/Berichte/Abschlussbericht_SAMBA.pdf

1) Hintergründe und Entstehung der Nationalen Empfehlungen für Bewegung und Bewegungsförderung
2) Projekt zur Dissemination, Aktivierung, Implementierung
3) Förderschwerpunkt Bewegung und Bewegungsförderung
4) Umsetzung der NEBB – Beispiel KOMBINE

https://www.forschung-bundesgesundheitsministerium.de/foerderung/ 110% ung und Bewegungsförderung

Suchbegriff

START KONTAKT IMPRESSUM DATENSCHUTZ ÜBERSICHT

VDI|VDE|IT

Bundesministerium für Gesundheit

Ressortforschung Förderung Service

Bekanntmachungen

Bewegung und Bewegungsförderung

Das Ziel dieser Bekanntmachung ist es, vor dem Hintergrund der Bewegungsempfehlungen das Potenzial von Bewegung in der gesamten Bevölkerung bekannt zu machen und so Grundlagen zu schaffen, um Menschen zu mehr Bewegung zu motivieren und allgemein Bewegung zu fördern.

Regelmäßige körperliche Aktivität hat nachweislich einen positiven Effekt auf unser Wohlbefinden und unsere körperliche und geistige Gesundheit. Unzureichende körperliche Aktivität gilt als wesentlicher Risikofaktor für bestimmte nicht übertragbare Erkrankungen und die positiven Effekte körperlicher Aktivität auf den Gesundheitszustand stehen mit deren Intensität, Dauer und Häufigkeit in Zusammenhang.

Mit den "Nationalen Empfehlungen für Bewegung und Bewegungsförderung" wurden

EINREICHUNGSFRIST

19.06.2018 - 03.09.2018

KONTAKT

Dr. Eva Suhren
VDI/VDE Innovation + Technik GmbH
030 310078 – 5468
PT-BMG@vdivde-it.de

INFORMATIONSVERANSTALTUNG

- Fragenkatalog zur Bekanntmachung (PDF)

Bundesministerium für Gesundheit

Bewegung und Bewegungsförderung – Förderschwerpunkt (2019-2022)

1. Entscheidungs- und Umsetzungsprozesse verhältnisorientierter Bewegungsförderung in der Kommune für mehr Chancengerechtigkeit systematisch planen und implementieren (EUBeKo)

PH Heidelberg

2. Ein Schul- und Kommunalbasierter Ansatz zur Partizipativen Bewegungsförderung von Grundschulkindern und deren Familien (StuPs)

DSHS Köln

3. Bewegungsförderung über die Lebenswelt Schule (Activity Promotion via Schools - ACTIPROS)

BIPS Bremen

4. Bewegungsförderung bei Frauen und Männern im Übergang zur nachberuflichen Lebensphase - Fit durch Bewegung am Beispiel der Stadt Dresden (Fit-Dresden)

TU Dresden

5. Konzept, Umsetzung und Evaluation einer überbetrieblichen Bewegungsnachbarschaft unter Nutzung kommunaler und regionaler Strukturen (KomRüBer)

DSHS Köln

6. Bewegungsversorgung im Gesundheitssystem – Etablierung von Versorgungsketten zur Bewegungsförderung für Menschen mit nichtübertragbaren Erkrankungen (BewegtVersorgt)

FAU Erlangen-Nürnberg

https://www.bundesgesundheitsministerium.de/service/begriffe-von-a-z/b/bewegung-und-bewegungsfoerderung.html

Bundesministerium für Gesundheit

Bewegung und Bewegungsförderung – Förderschwerpunkt (2019-2022)

7. Verhältnisorientierte Bewegungsförderung und individuelle Bewegungsberatung im Setting ‚Altenwohnheim' – ein biopsychosoziales Analyse- und Beratungsprojekt (BaSAlt)

Universität Tübingen

8. BEwegte Aktive TAfel Netzwerk (BEATA)

Universität Frankfurt

9. Partizipative Evaluation Bewegung und Bewegungsförderung (PEBB)

Nexus Institut und HSG Bochum

10. Systematische Aufbereitung, Analyse und Kommunikation von den Orten und der Motivation für Bewegung sowie den Bedarfen von Multiplikatorinnen und Multiplikatoren der Bewegungsförderung (KOMM)

KIT

https://www.bundesgesundheitsministerium.de/service/begriffe-von-a-z/b/bewegung-und-bewegungsfoerderung.html

1) Hintergründe und Entstehung der Nationalen Empfehlungen für Bewegung und Bewegungsförderung
2) Projekt zur Dissemination, Aktivierung, Implementierung
3) Förderschwerpunkt Bewegung und Bewegungsförderung
4) Umsetzung der NEBB – Beispiel KOMBINE

DSS
Department für Sportwissenschaft und Sport

FRIEDRICH-ALEXANDER UNIVERSITÄT ERLANGEN-NÜRNBERG

KOMBINE

Kommunale Bewegungsförderung zur Implementierung der Nationalen Empfehlungen

- Entwicklung und Erprobung innovativer Ansätze der Bewegungsförderung in der Kommune
- Fokus: gesamte Bevölkerung, insbesondere geeignete Zugangswegen zu Menschen mit sozialer Benachteiligung
- Interaktiver Wissensaustausch von Wissenschaft und Akteuren aus der kommunalen Politik und Praxis
- Anschlussfähigkeit an neue Förderstrukturen nach dem Präventionsgesetz

DSS Department für Sportwissenschaft und Sport

FAU FRIEDRICH-ALEXANDER UNIVERSITÄT ERLANGEN-NÜRNBERG

Projektkoordination & Förderung

KOMBINE Kommunale Bewegungsförderung zur Implementierung der Nationalen Empfehlungen

- Dauer: 2018-2020
- Koordination:
  Prof. Dr. Dr. h.c. Alfred Rütten & Prof. Dr. Klaus Pfeifer
  FAU Erlangen-Nürnberg, Department für Sportwissenschaft und Sport
- Gefördert durch die BZgA im Auftrag mit Mitteln der gesetzlichen Krankenkassen nach § 20a SGB V

GKV-Bündnis für GESUNDHEIT

Gefördert durch die BZgA im Auftrag und mit Mitteln der gesetzlichen Krankenkassen nach § 20a SGB V

GKV Spitzenverband | AOK Die Gesundheitskasse | BKK Dachverband | IKK | SVLFG | KNAPPSCHAFT | vdek

Integrierte Evidenz

Praktische Evidenz

Wissenschaftliche Evidenz

PLOS

Reducing health inequalities with interventions targeting behavioral among individuals with low levels education - A rapid review

Abstract

Introduction

obesity

Pediatric Obesity/Behavioral Intervention

Interventions to increase physical activity in children 0–5 years old: a systematic review, meta-analysis and realist synthesis

Summary

Introduction

Integrierte Evidenz

DSS Department für Sportwissenschaft und Sport

FAU FRIEDRICH-ALEXANDER UNIVERSITÄT ERLANGEN-NÜRNBERG

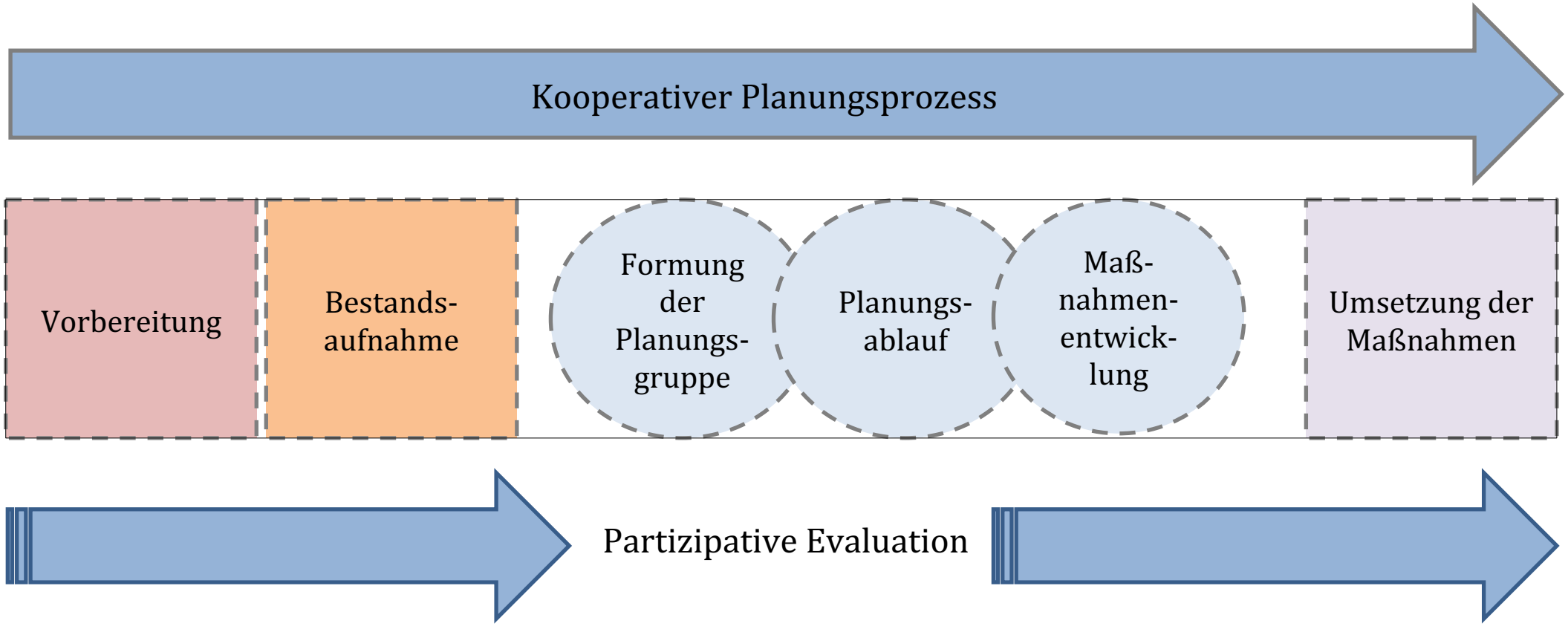
Arbeitsgruppen: Bedarfe, Erfolgsfaktoren, Hindernisse in der kommunalen Bewegungsförderung

Ländlicher Raum

Metropole

Mittlere Stadt/Großstadt

Handlungsmodell



Ausgewählte Modellkommunen

Legende:
Gemeindearten
- Landkreis
- Kleinstadt
- Mittlere Stadt
- Großstadt
- Metropole

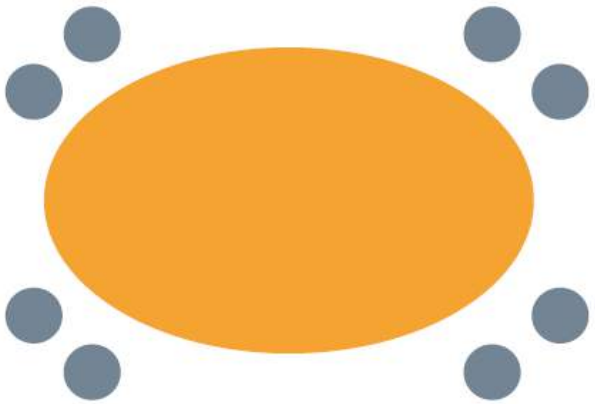
Deprivation
Bezug Bundesgebiet/Bezug Bundesland;
1 = niedrigste Deprivation bis 5 = höchste Deprivation

Vorerfahrung
1 = gering bis
4 = sehr viel

Kernmodul Kooperative Planung

Bürger*Innen in schwierigen Lebenslagen

lokale Experten*Innen



Entscheidungs-träger*Innen

Wissenschaft

Ideen – Bedarfe

↓

Ziele – Prioritäten

↓

Maßnahmenentwicklung

↓

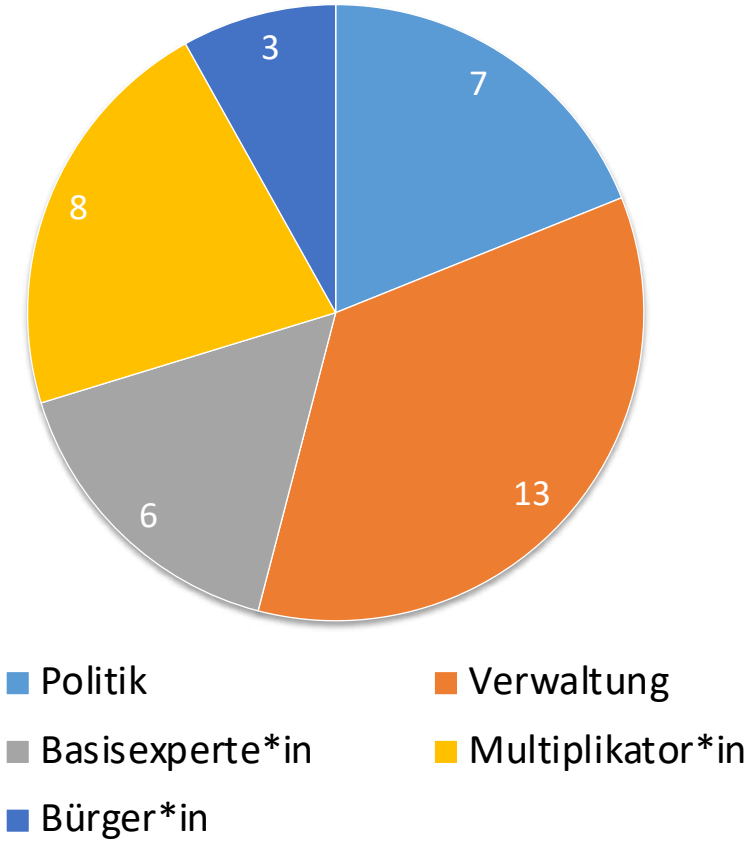
Maßnahmenumsetzung

KOMBINE
Kommunale Bewegungsförderung zur Implementierung der Nationalen Empfehlungen

LANDKREIS SCHMALKALDEN-MEININGEN natürlich sportlich

Prachtregion.de

Teilnehmende am Kooperativen Planungsprozess



Überblick zur Verteilung der Maßnahmen (insg. 40)

		Arbeitsgruppe		
Dimension	**LK**	**B**	**G**	**SH**
Bewegungsverhalten	16		6	3
Infrastruktur	4	1	1	3
Bürgerbeteiligung	1			
Gesamtpolitik	4		1	

(**LK**: Landkreis, **B**: Breitungen, **G**: Grabfeld, **SH**: Steinbach-Hallenberg)

Projektüberblick

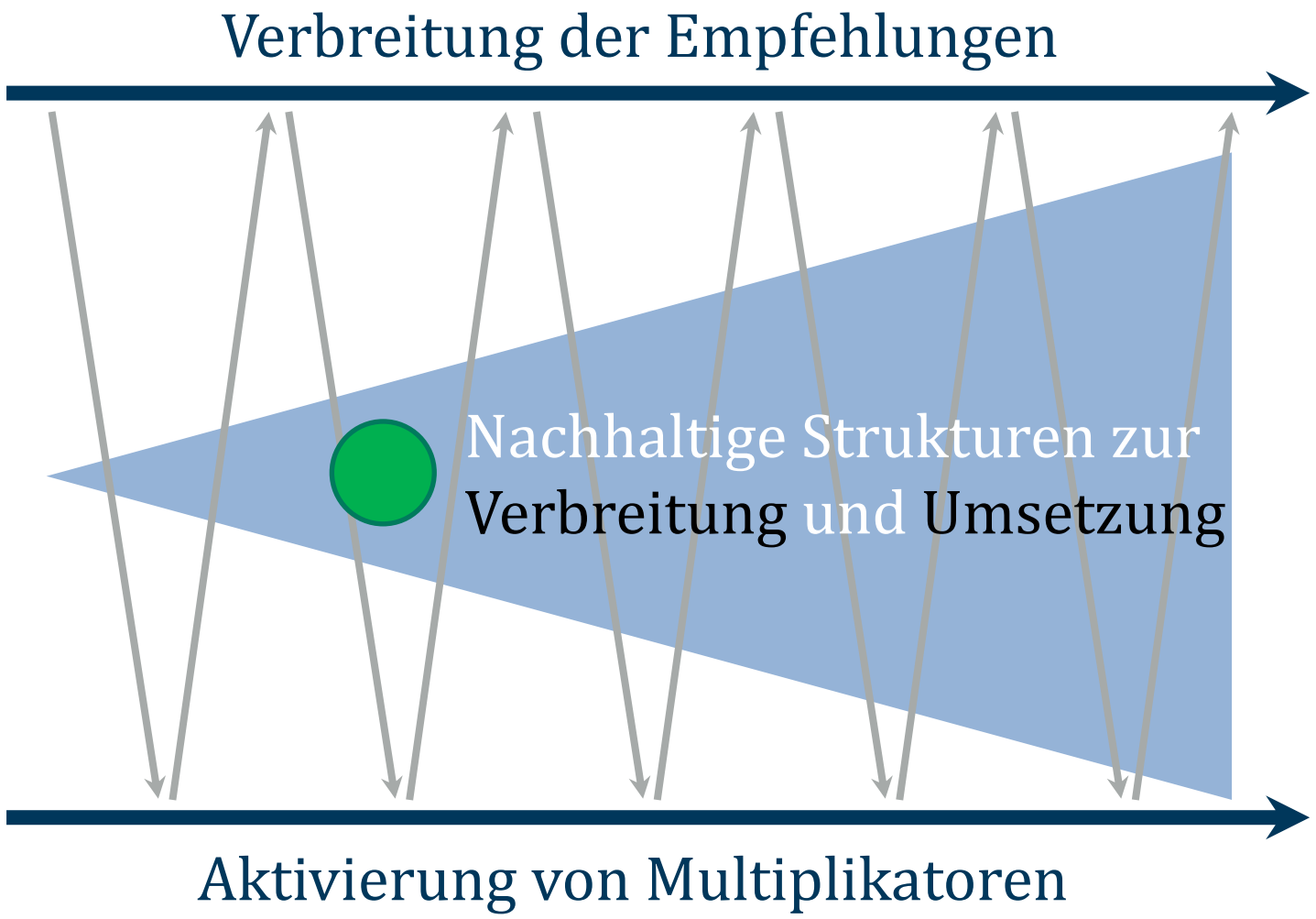
Phase 1
Konzept-
entwicklung

Phase 2
Erprobung des
Umsetzungs-
konzeptes

Phase 3
Verbreitung und
Transfer

wissenschaftlich
fundiertes
**Verbreitungs- und
Transferkonzept**

Dissemination, Aktivierung, Implementierung – 2030?



Notwendig:

- Politische Priorisierung
- Intersektorale, interprofessionelle und transdisziplinäre Allianzen
- Koordiniertes Vorgehen, z.B. nationales Zentrum Bewegungsförderung

Dissemination, Aktivierung, Implementierung – 2030?

konkret:

- Strukturelle politische Verankerung/Verantwortungsübernahme → BMG, SMK, GMK etc.
- Strukturelle Verstetigung der Arbeitsgruppe „Bewegungsförderung im Alltag“ als Kommission o.ä. → Ziel: Nationales Zentrum für Bewegungsförderung
- Vernetzung Wissenschaft und Praxis – interaktiver Wissenstransfer
- Regelhafte Aktualisierung der NEBB (z.B. eigene Evidenzsynthesen alle 5 Jahre)
- Systematisches Monitoring der Bewegungsförderung (Maßnahmen und Politik in Deutschland)

DSS
Department für Sportwissenschaft und Sport

FRIEDRICH-ALEXANDER UNIVERSITÄT ERLANGEN-NÜRNBERG

klaus.pfeifer@fau.de

Gefördert durch die BZgA im Auftrag und mit Mitteln der gesetzlichen Krankenkassen nach § 20a SGB V

Vielen Dank!

Team NEBB: Karim Abu-Omar, Winfried Banzer, Ionut Burlacu, Nina Ferrari, Eszter Füzéki, Günther Gediga, Wolfgang Geidl, Christine Graf, Verena Hartung, Sarah Klamroth, Sven Messing, Alfred Rütten, Klaus Völker, Ulrike Ungerer-Röhrich, Lutz Vogt

Team KOMBINE: Katja Bartsch, Lea Dippon, Natalie Helsper, Lukas Janz, Simone Kohler, Alfred Rütten, Jana Semrau,

Team SAMBA: von DVGS und KIT