



# Gesundheitsreport 2019

Sucht 4.0 in Hamburg—  
Trinken, Dampfen, Gamen in der Arbeitswelt

Hamburg, Juni 2019

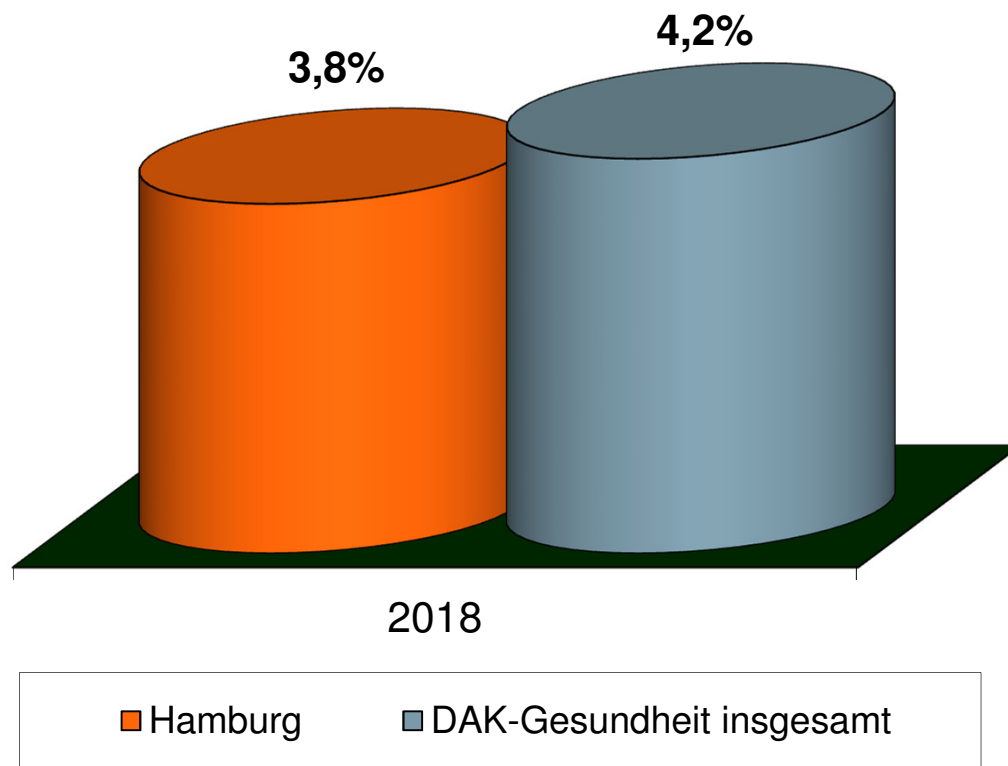
**IGES**

**DAK**  
Gesundheit  
*Ein Leben lang.*

- Der Krankenstand im Jahr 2018
- Sucht 4.0 – Trinken, Dampfen, Gamen in der Arbeitswelt
- Fazit

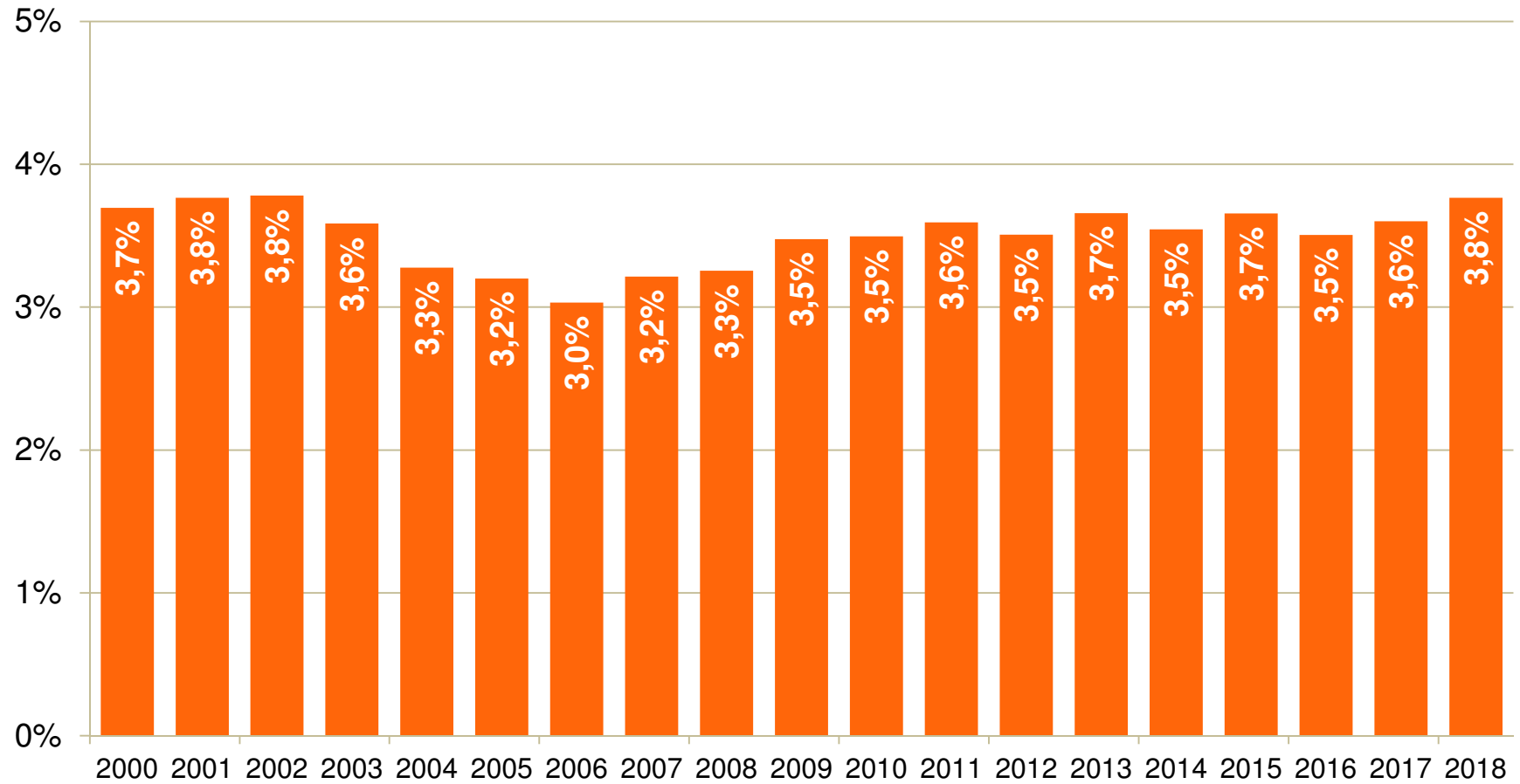
## Hamburg: Krankenstand unter dem Bundesdurchschnitt

---



Quelle: AU-Daten der DAK-Gesundheit 2018

## Krankenstand in Hamburg steigt 2018



Quelle: AU-Daten der DAK-Gesundheit 2000 - 2018

## Regionale Unterschiede beim Krankenstand der Bundesländer



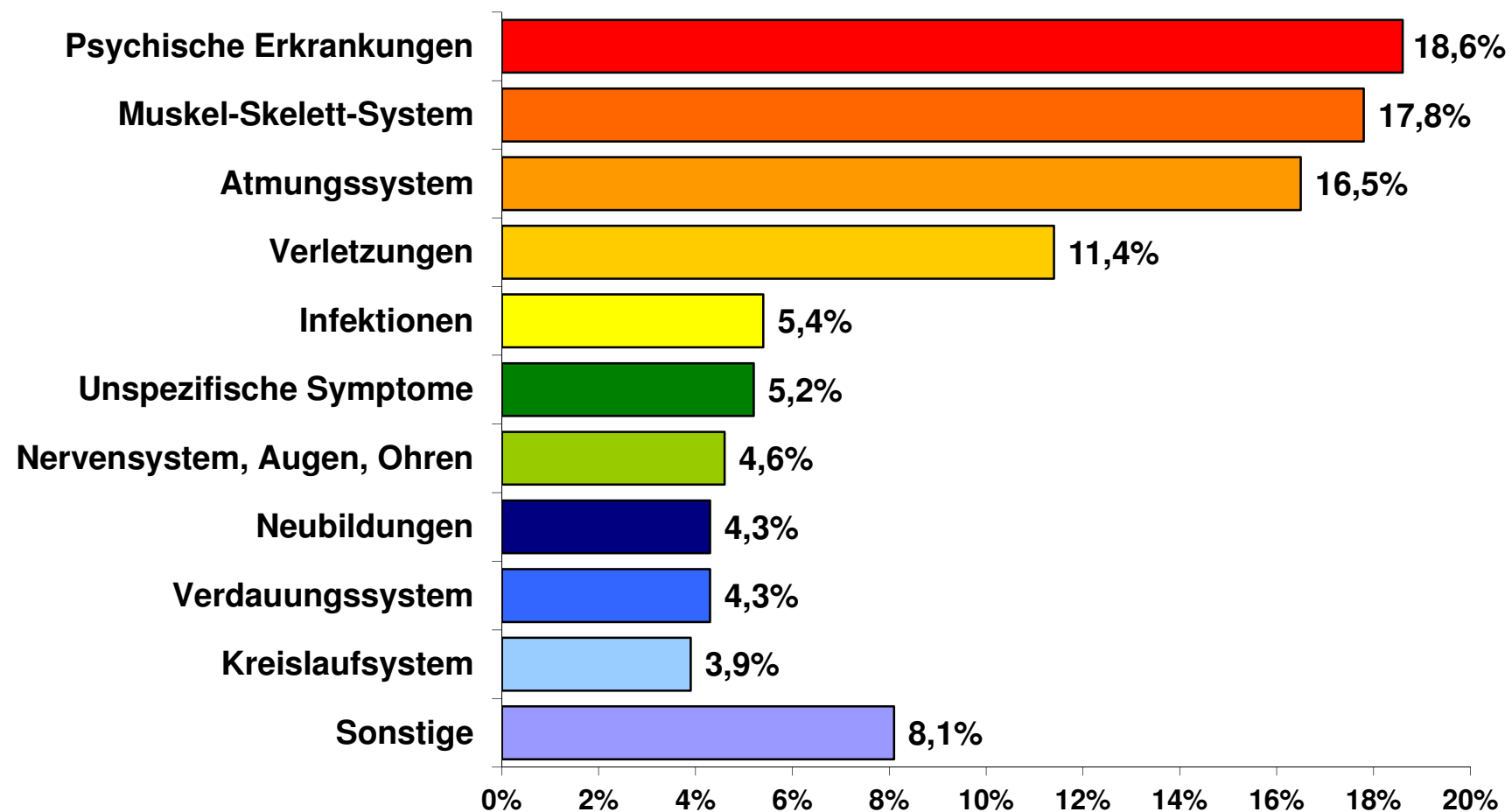
### Große regionale Unterschiede

In Ostdeutschland und im Saarland lagen die Krankenstände deutlich über dem Durchschnitt.

### Spektrum insgesamt

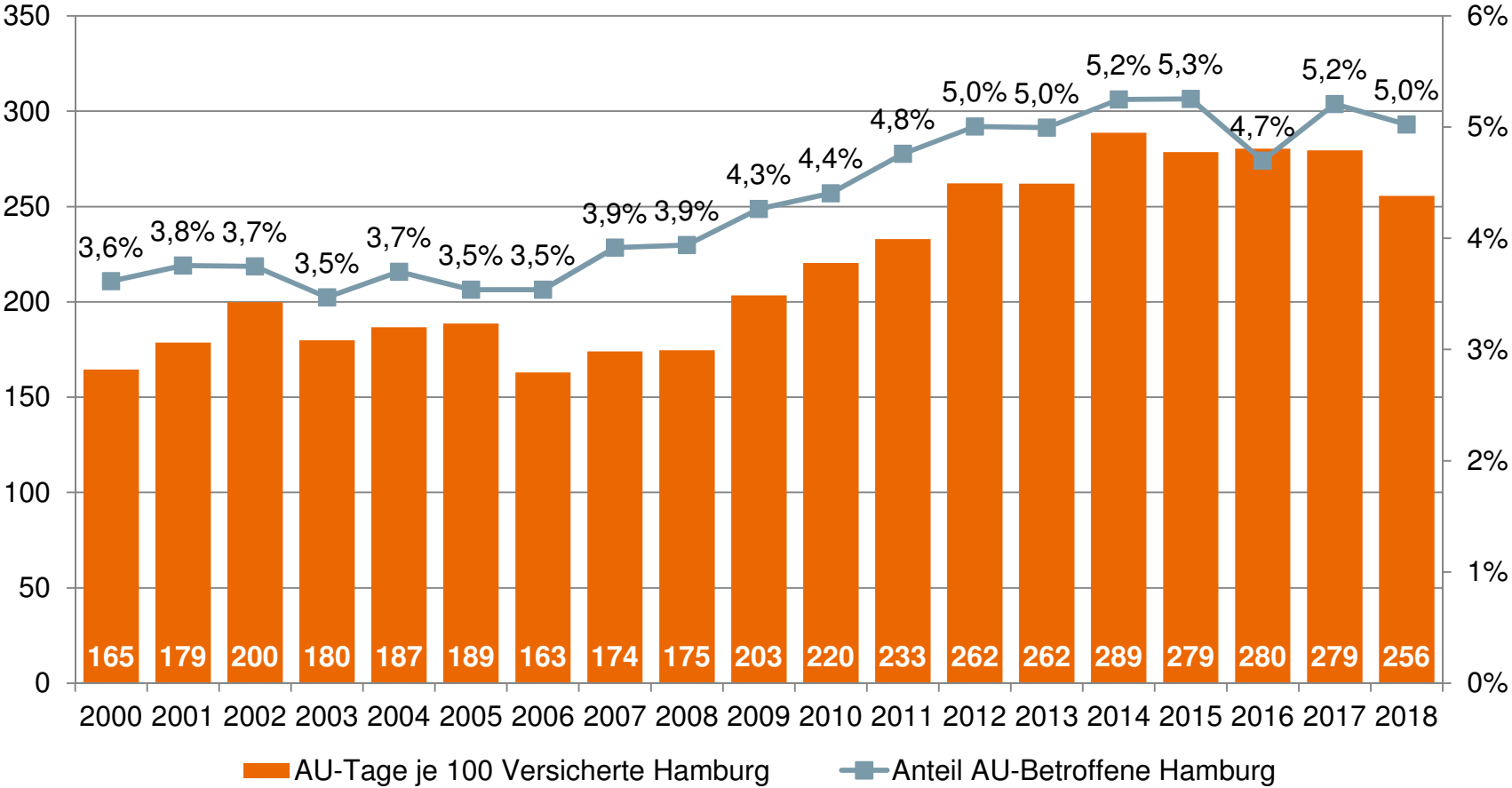
Die niedrigsten Krankenstände hatten Baden-Württemberg und Bayern mit einem Wert von jeweils 3,7 Prozent, Sachsen-Anhalt mit 5,5 Prozent den höchsten.

## Bei welchen Erkrankungen gab es die meisten Ausfalltage?



Quelle: AU-Daten der DAK-Gesundheit 2018  
Fehltage je 100 Versicherte

# Psychische Erkrankungen in Hamburg: Etwas weniger Fehltage und weniger Betroffene in 2018



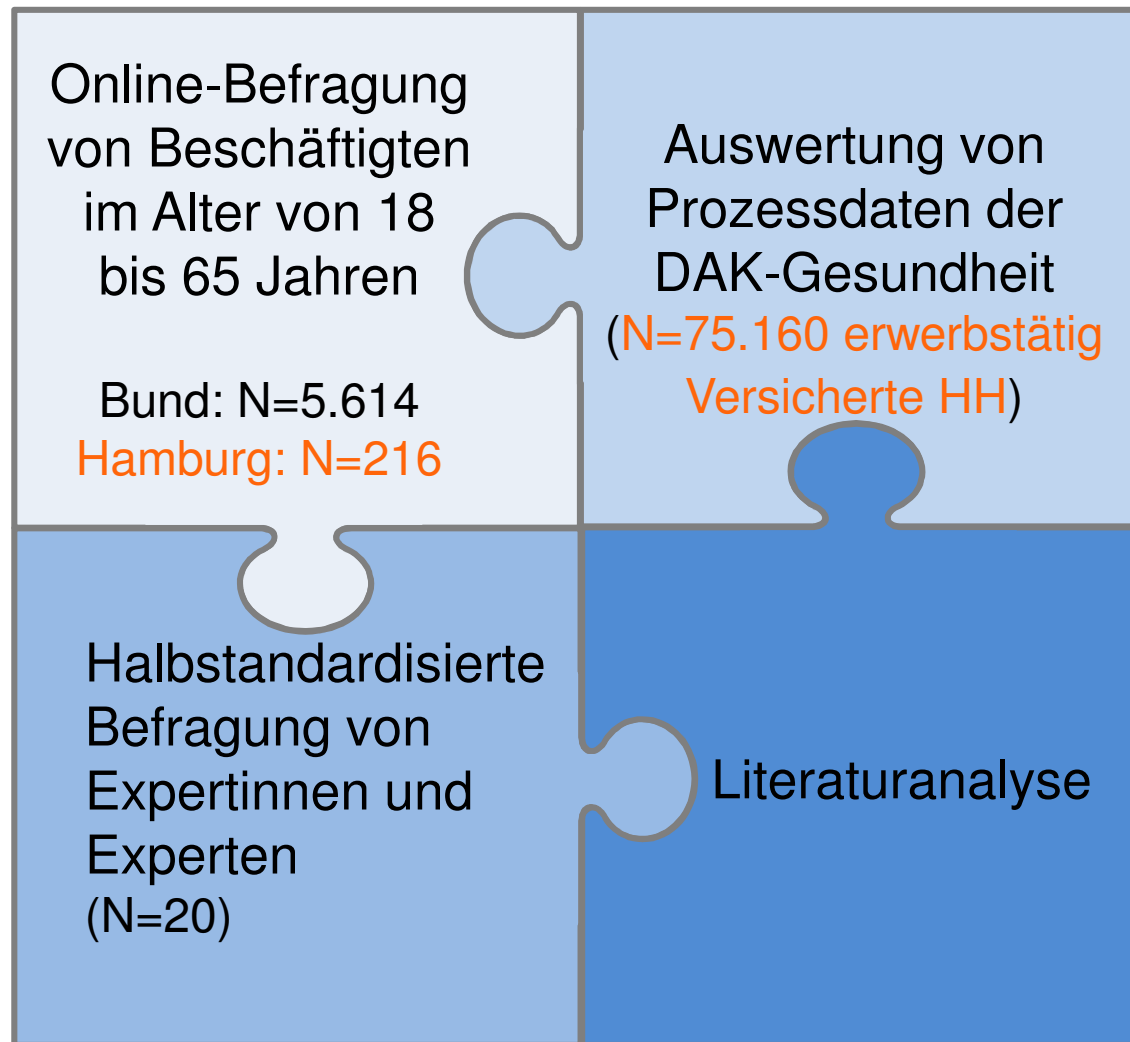
Quelle: AU-Daten der DAK-Gesundheit 2018

- Der Krankenstand im Jahr 2018
- Sucht 4.0 – Trinken, Dampfen, Gamen in der Arbeitswelt
- Fazit



## Datenquellen der Analyse

---



# Inhalt

1. Was ist Sucht und Abhängigkeit?
2. Wie verbreitet sind Sucht & Abhängigkeit im Krankheitsgeschehen?
3. Tabak- bzw. Nikotinabhängigkeit
4. Alkoholabhängigkeit & Alkoholgebrauchsstörung
5. Internet Gaming Disorder
6. Social Media Disorder
7. Zusammenfassung

# 1. Was ist Sucht und Abhängigkeit?

## Sucht und Abhängigkeit: Kriterien gemäß ICD-10

### „Craving“ (starkes Verlangen)

- Starker Wunsch oder Zwang, das jeweilige Mittel zu konsumieren bzw. das jeweilige Verhalten auszuüben

### Kontrollverlust

- Betroffene können Beginn, Ende und/oder Menge des Konsums nicht kontrollieren.

### Entzugssyndrom

- Tritt auf, wenn der Konsum reduziert oder beendet wird. Kriterium auch erfüllt, wenn eine andere Substanz konsumiert wird, um das Entzugssyndrom zu vermeiden.

### Toleranzentwicklung

- Es sind zunehmend höhere Dosen des jeweiligen Mittels/des Verhaltens nötig.

### Einengung auf den Suchtmittelkonsum

- fortschreitende Vernachlässigung anderer Vergnügungen, Aktivitäten, Interessen und Verpflichtungen zugunsten des Substanzkonsums. Erhöhter Zeitaufwand für Beschaffung, Konsum, Erholung vom Konsum

### Anhaltender Konsum trotz schädlicher Folgen

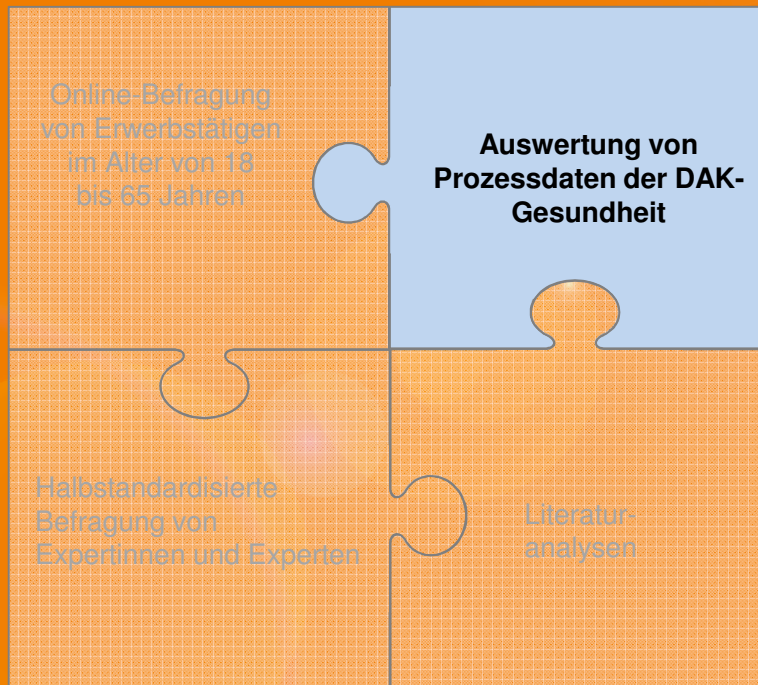
- Der Konsum wird trotz körperlicher, psychischer und/oder sozialer Schäden fortgesetzt



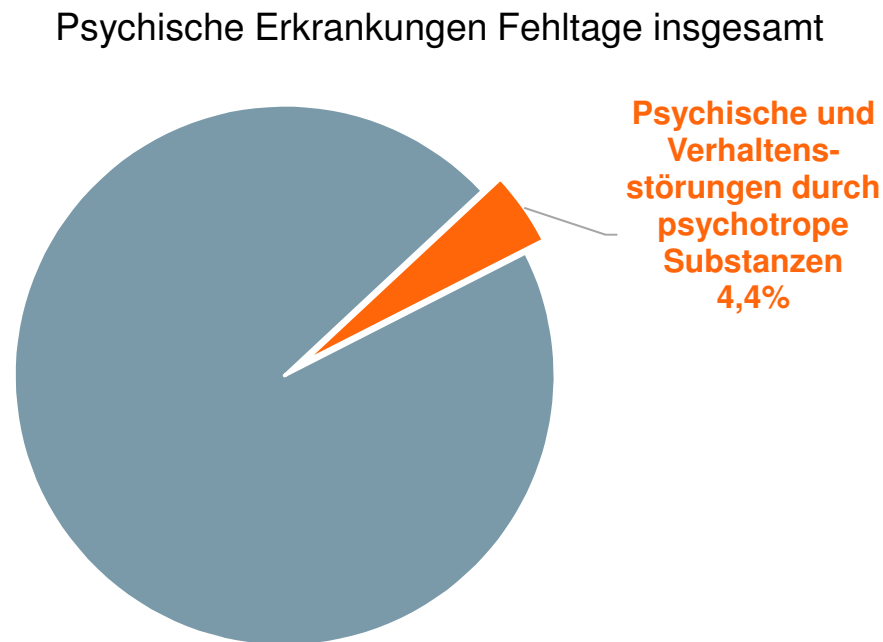
**Ein Abhängigkeitssyndrom liegt dann vor, wenn mindestens drei der sechs Kriterien erfüllt sind**

Quelle: Dilling et al. (2011), DIMDI (2015)

## 2. Wie verbreitet sind Sucht & Abhängigkeit im Krankheitsgeschehen?



# Hamburg: Fehltage bei Krankschreibungen wegen Substanzstörungen

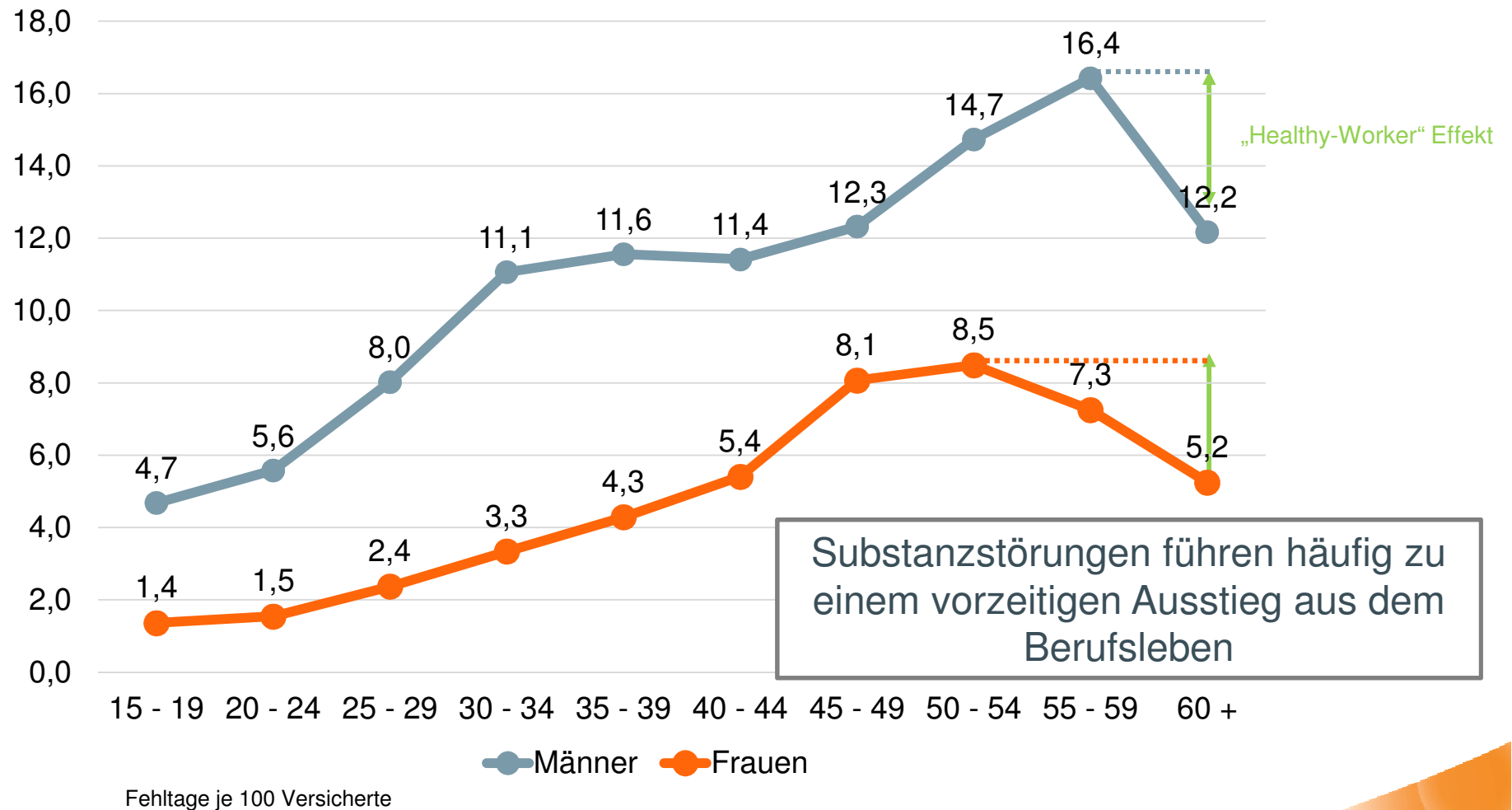


Substanz	Fehltage pro 100 Versicherte	
	Fehltagenzahl	Anteil
Alkohol	10,2	82,1%
Opioide	1,4	11,6%
Tabak	0,4	3,6%
Multipler Substanzgebrauch	0,2	1,7%
Kokain	0,0	0,4%
Cannabinoide	0,0	0,3%
Sedativa oder Hypnotika	0,0	0,2%
Flüchtige Lösungsmittel	0,0	0,1%
Stimulanzien	0,0	0,0%
Halluzinogene	0,0	0,0%
<b>Gesamt</b>	<b>12,4</b>	<b>100%</b>

Fehltage wegen Substanzstörungen machen 4,4 Prozent aller Fehltage wegen Psychischer Erkrankungen aus. Bezogen auf alle Erkrankungen sind es 0,94 Prozent

Quelle: Daten der DAK-Gesundheit

# Ältere Beschäftigte auffällig wenige Fehltage wegen Substanzstörungen

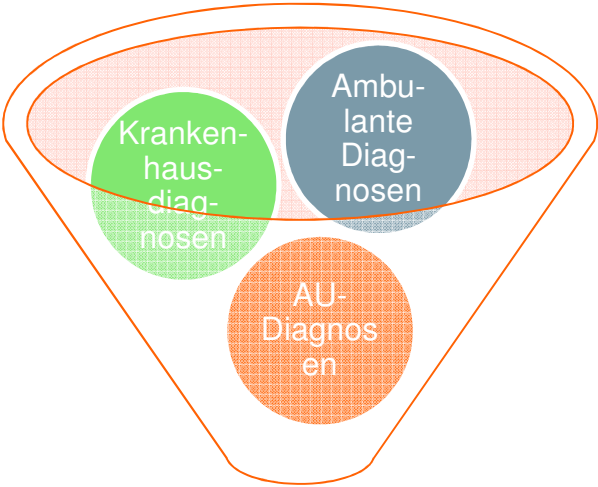
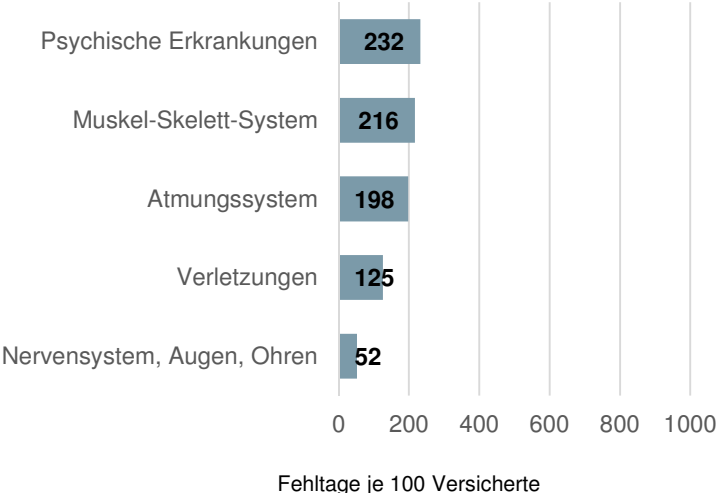


Quelle: Daten der DAK-Gesundheit

# Hamburg: Erwerbstätige mit Substanzstörung haben einen mehr als doppelt so hohen Krankenstand

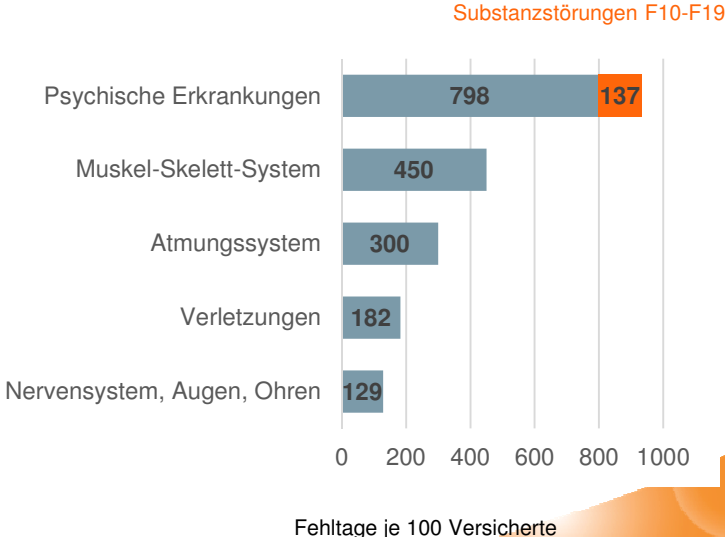
Gruppe 1  
Ohne dokumentierte Hinweise  
 auf Substanzstörungen

**Krankenstand: 3,3%**



Gruppe 2  
Mit dokumentierten Hinweisen  
 auf Substanzstörungen

**Krankenstand 7,0%**



Quelle: Daten der DAK-Gesundheit



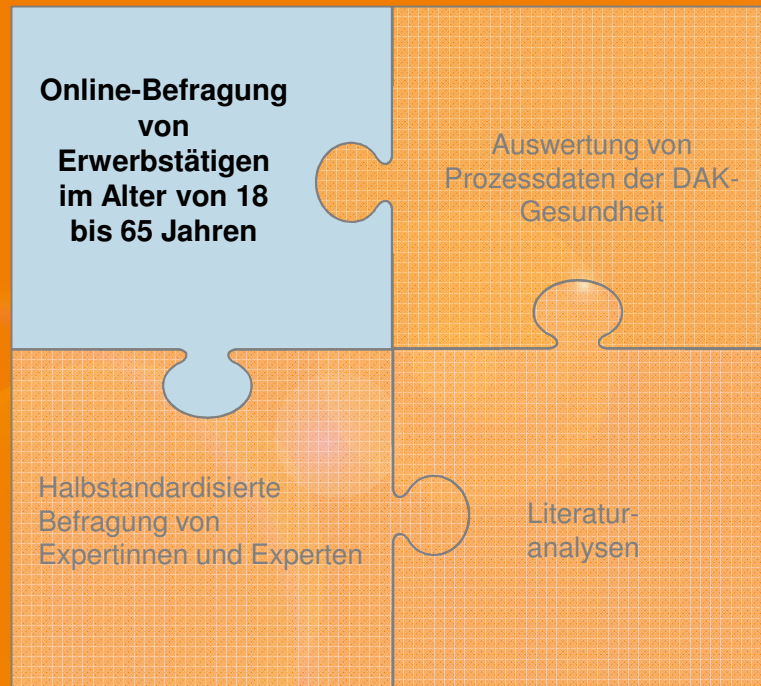
# Gesundheitsreport 2019: Untersuchte Süchte

---

Rauchen	Dampfen/ E-Zigarette	Alkohol	Computer- spiele/ Gaming	Social Media 
---------	-------------------------	---------	--------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------

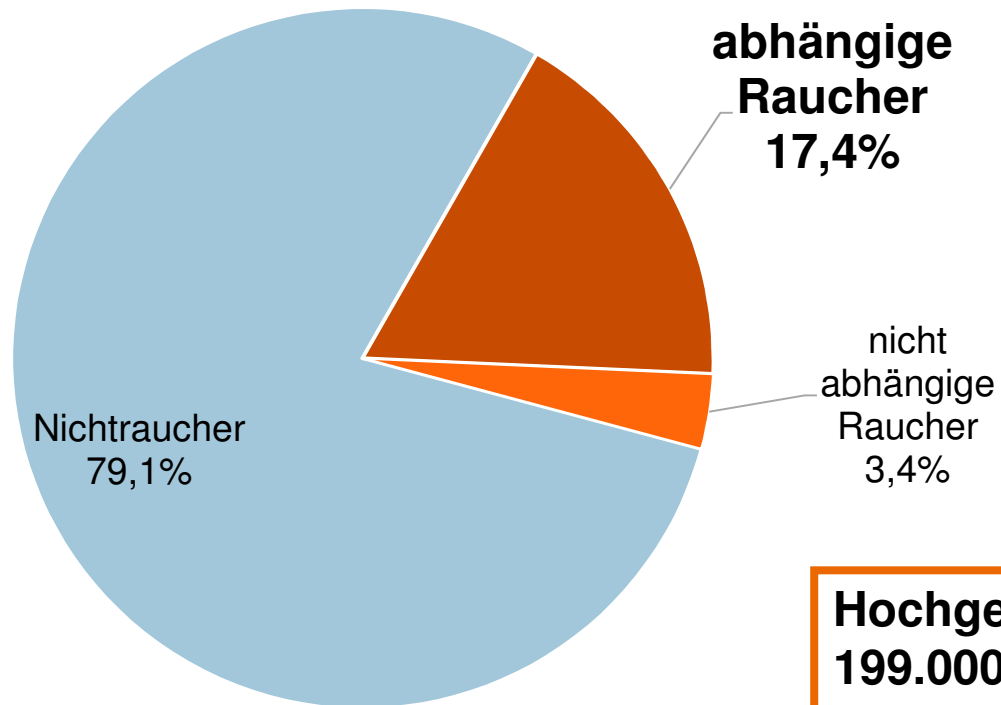
- ➔ Nutzung
- ➔ Riskante Nutzung
- ➔ Gebrauchsstörung und Abhängigkeit

### 3. Tabak- und Nikotinabhängigkeit



# Hamburg: Jeder 6te Beschäftigte ist tabakabhängig (Zigarette)

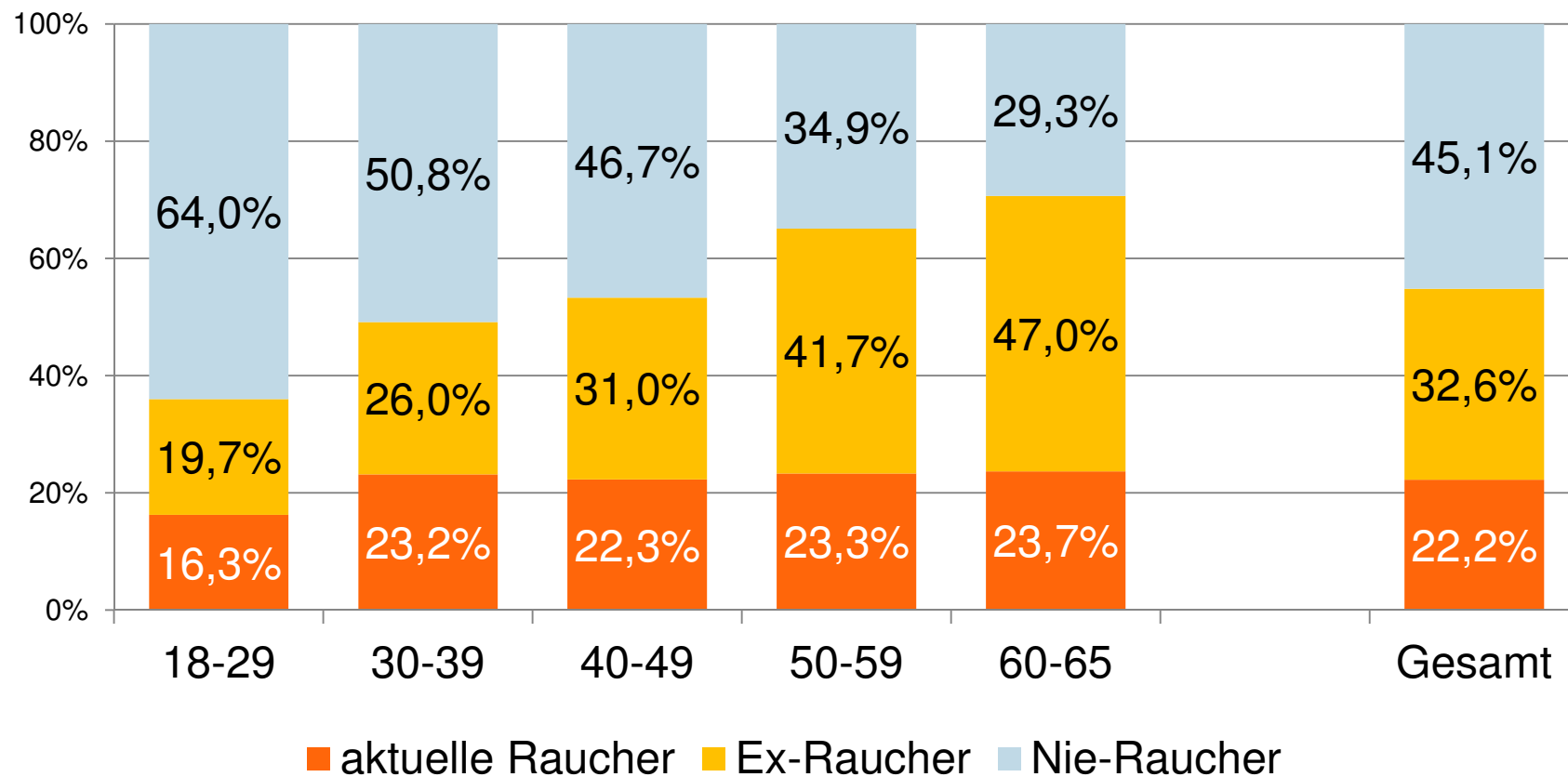
---



**Hochgerechnet sind  
199.000 Beschäftigte in  
Hamburg  
zigarettenabhängig.**

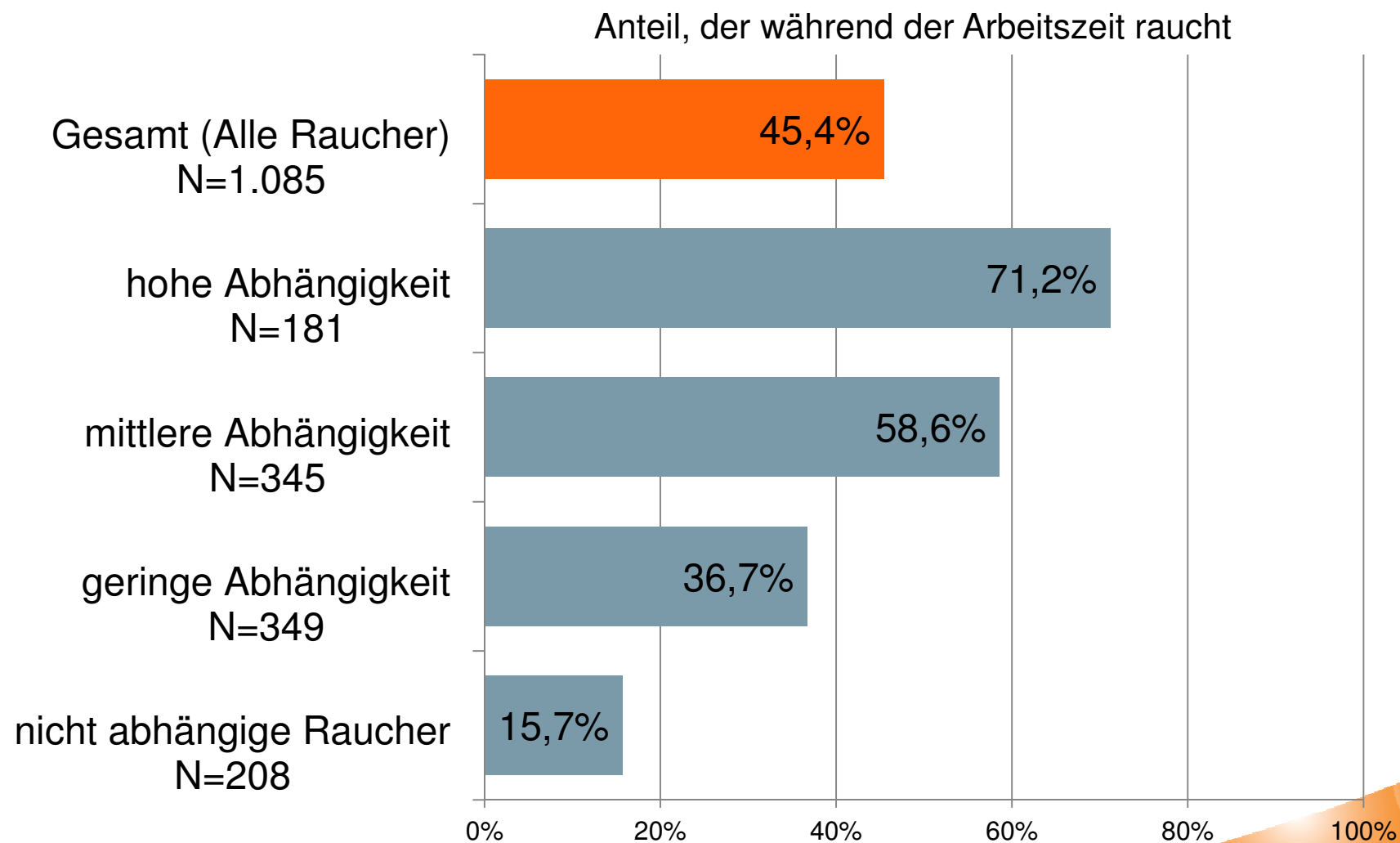
Basis: alle Beschäftigten. N=216

## 18- bis 29-jährige Beschäftigte mit geringster Raucherquote



Basis: alle Beschäftigten. N=5.614

## Je stärker die Abhängigkeit, umso eher wird auch während der Arbeitszeit geraucht (außerhalb von Arbeitspausen)

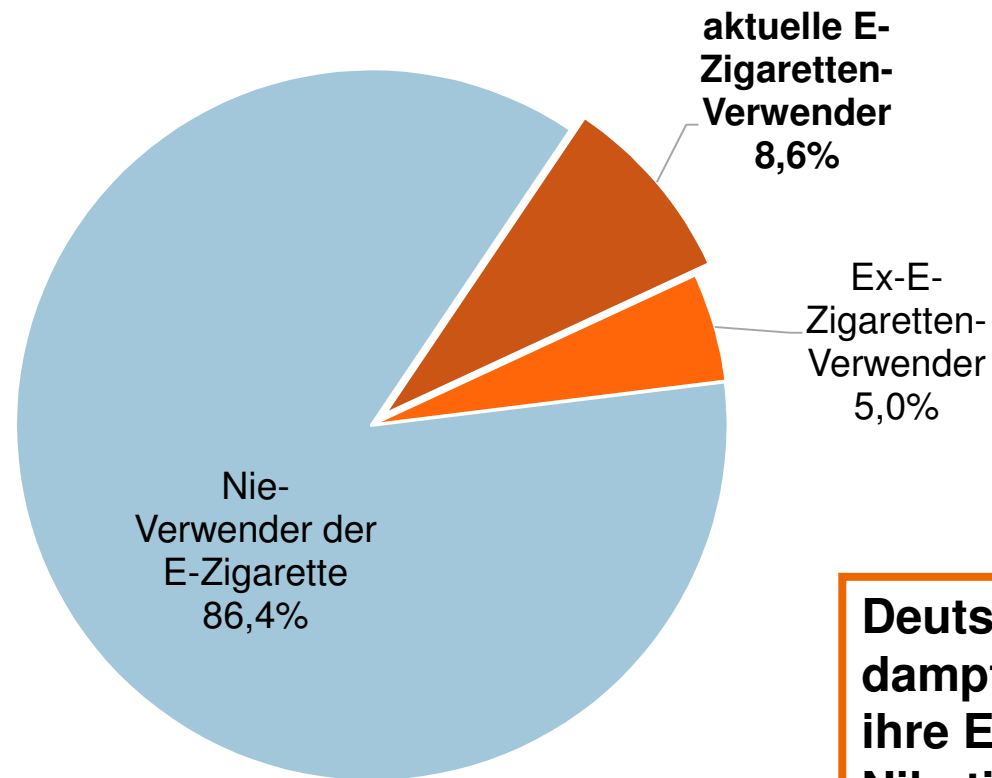


Basis: alle Raucher. N=1.244

## Hamburg:

E-Zigarette: 8,6 Prozent der Beschäftigten „dampfen“

---



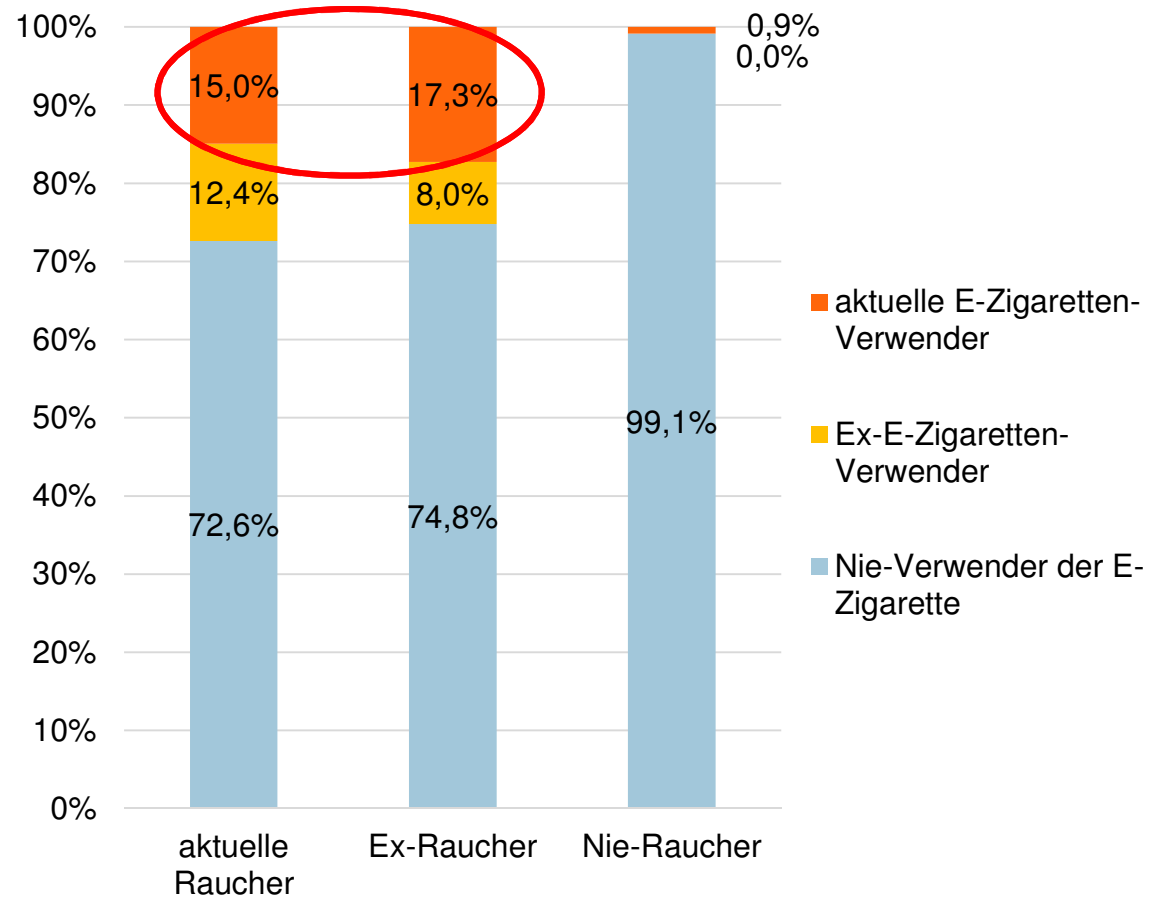
**Deutschlandweit dampfen 85 Prozent ihre E-Zigaretten mit Nikotin oder Tabak.**

Basis: alle Beschäftigten. N=216

## Hamburg:

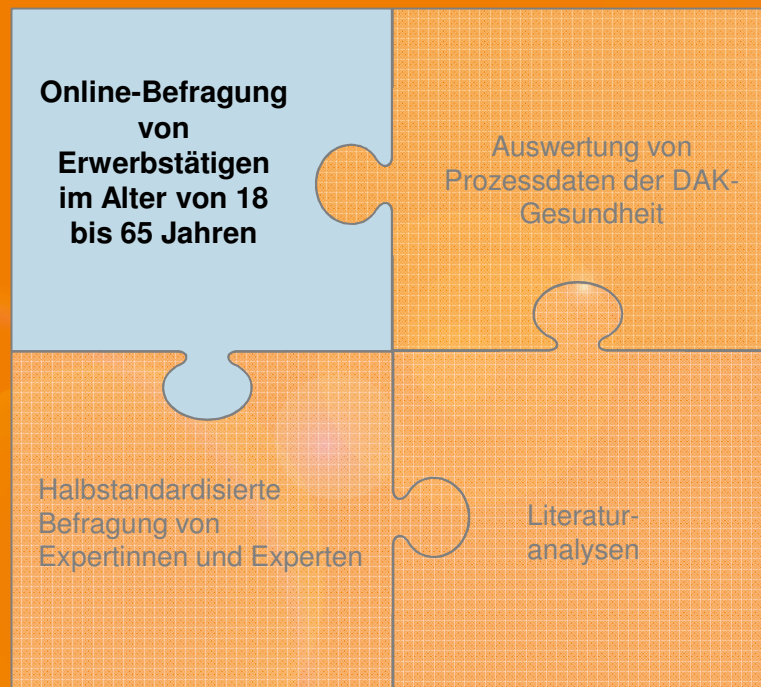
### „Dampfer“ finden sich fast nur unter Rauchern oder Ex-Rauchern

➔ „Dampfer“ finden sich fast nur unter Rauchern und Ex-Rauchern. Wer nie geraucht hat, dampft nicht.



Basis: alle Beschäftigten. N=216

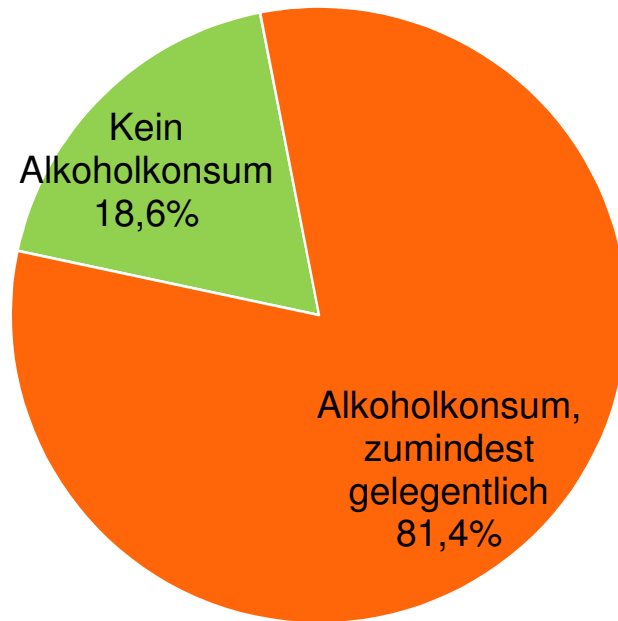
## 4. Alkoholabhängigkeit & Alkoholgebrauchsstörung





# Hamburg: 81 Prozent der Beschäftigten trinken Alkohol

---



83% Alkoholkonsum



80% Alkoholkonsum

Basis: alle Beschäftigten. N=216

## Hintergrund: riskanter, schädlicher und abhängiger Alkoholkonsum, Alkoholgebrauchsstörung

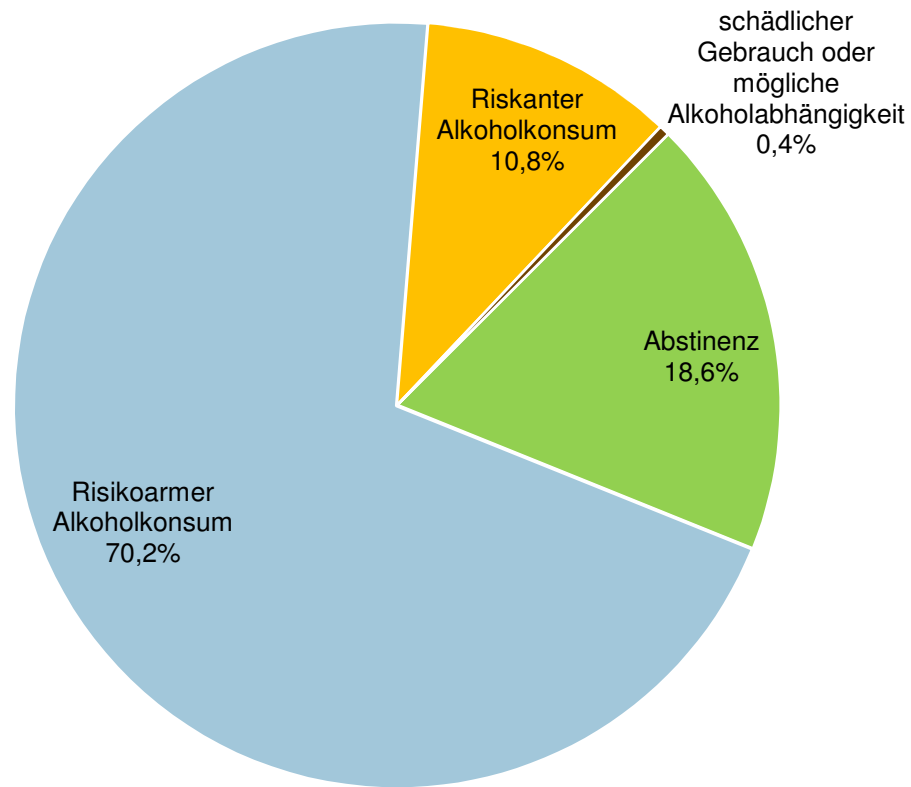
- **Risikoarmer Alkoholkonsum:** Konsum von geringen Mengen Alkohol. Das Risiko für das Auftreten bestimmter Krankheiten ist gering aber nicht risikolos.
- **Riskanter Alkoholkonsum:** Konsummuster, das mit einem erhöhten Risiko für alkoholbedingte Folgeschäden und -erkrankungen verbunden ist:
  - Pro Tag ab 24 g Reinalkohol für Männer und 12 g Reinalkohol für Frauen.
  - Das sind zwei Bier à 0,3l Bier für Männer oder ein Glas Bier à 0,3l für Frauen; zwei Tage pro Woche kein Alkohol.

Alkoholgebrauchs-  
störung  
Konsummuster gemäß  
DSM-5

- **Schädlicher Alkoholgebrauch:** Konsummuster, das bereits krankheitswertig ist (ICD-10-Diagnose F10.1) - Betroffener haben bereits körperliche, psychische und/oder soziale Folgeschäden erlitten.
- **Alkoholabhängigkeit:** Abhängigkeit, bezogen auf die Substanz Alkohol (ICD-10: F10.2)

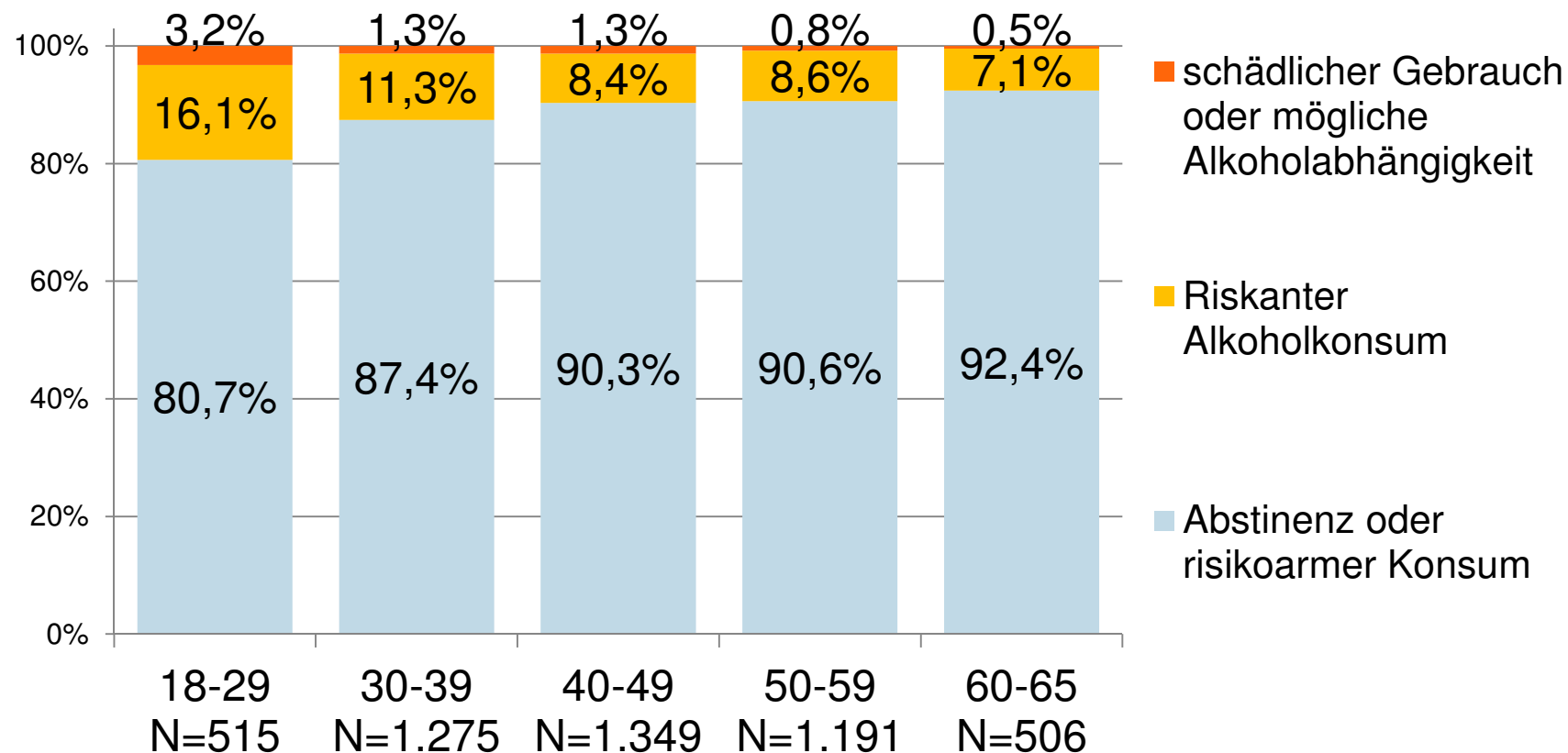
# Hamburg: Jeder 9te trinkt riskant = 123.000 Beschäftigte

---



Basis: alle Beschäftigten. N=216

## Riskanter Alkoholkonsum vor allem bei jungen Erwerbstätigen



Die Altersgruppe der 18- bis 29-Jährigen unterscheidet sich hinsichtlich der Alkoholgebrauchsstörung (schädlicher und abhängiger Gebrauch) und hinsichtlich des riskanten Alkoholkonsums signifikant von den anderen Altersgruppen.

Basis: alle Beschäftigten. N=5.614

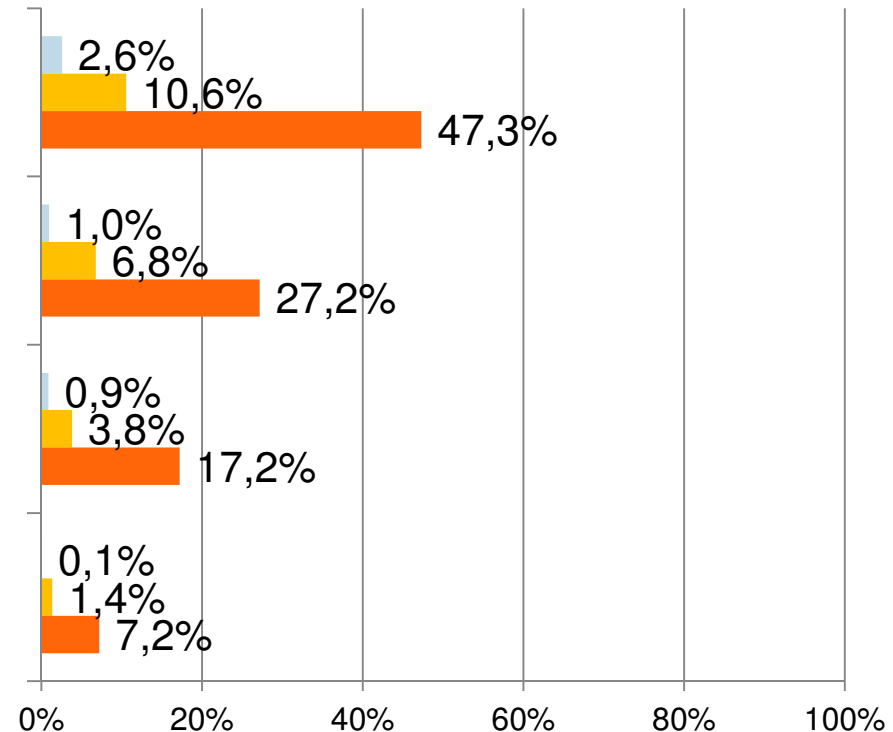
## Menge des Alkoholkonsums und Auswirkungen auf die Arbeitswelt

i.d.letzt.3 Monaten wegen Alkohol:  
unkonzentriert oder abgelenkt bei der  
Arbeit

i.d.letzt.3 Monaten wegen Alkohol: zu  
spät zur Arbeit gekommen oder  
früher Schluss gemacht

Alkoholkonsum am Arbeitsplatz  
mehrmals pro Monat und häufiger

Alkoholkonsum hat eine Rolle für  
eine oder mehrere Krankmeldungen  
i.d.ltz.12 Monaten gespielt



■ risikoarmer Konsum (N=3.703-3.719)

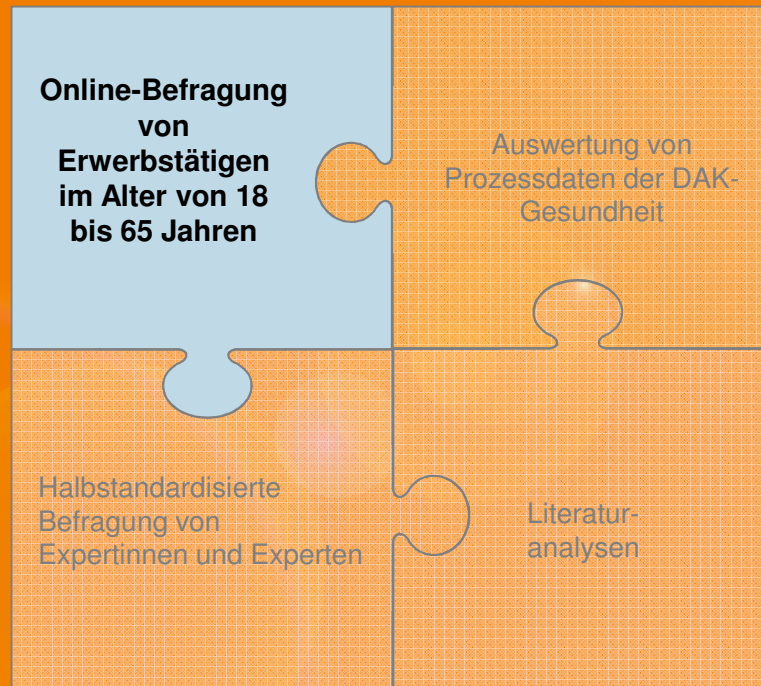
■ riskanter Konsum (N=542-544)

■ schädlicher Gebrauch oder mögliche Alkoholabhängigkeit (N=67-73)

Alle Unterschiede sind signifikant

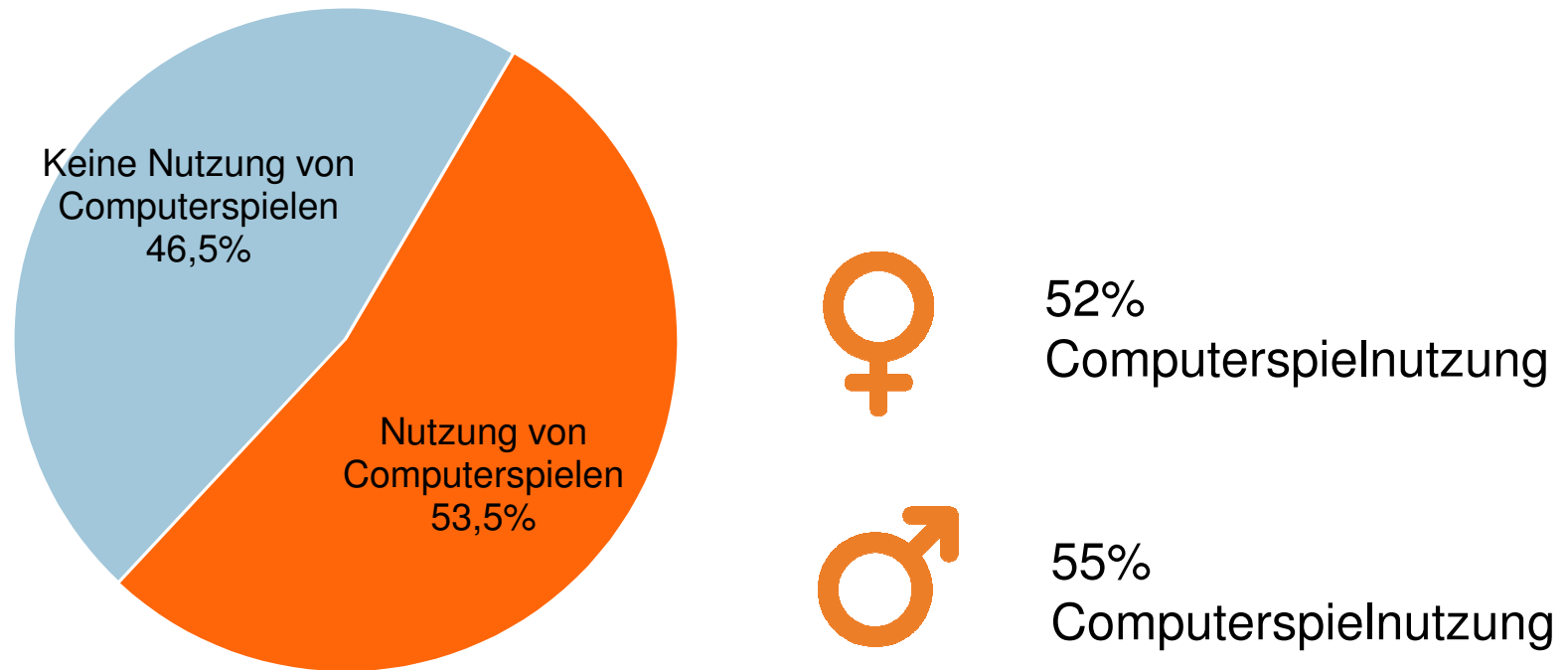
Basis: alle Beschäftigten, die Alkohol konsumieren. N=4.480.

## 5. Internet Gaming Disorder



# Hamburg: Die Mehrheit der Beschäftigten spielt Computerspiele

---



Basis: alle Beschäftigten. N=216

## Beschäftigtenbefragung: Internet Gaming Disorder

### Was ist Internet Gaming Disorder („Videospielsucht“)?

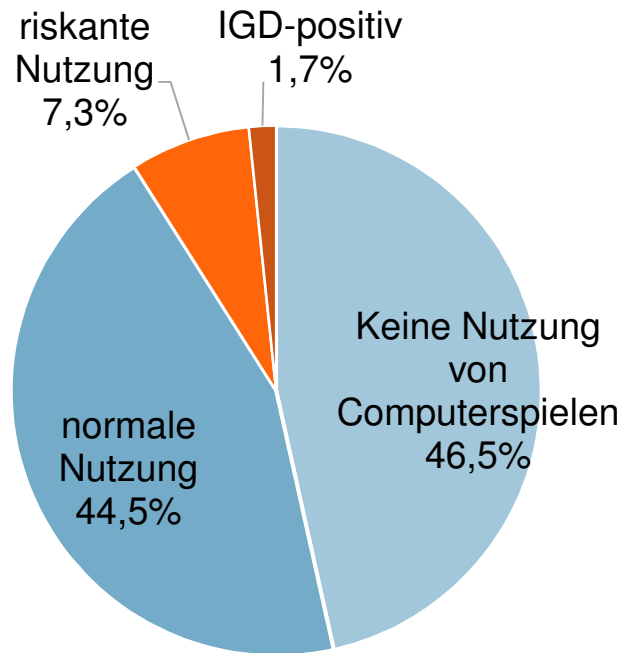
- **Mindestens fünf** der u.g. Kriterien müssen für die IGD-Diagnose vorliegen, bei zwei bis vier vorliegenden Kriterien handelt es sich um riskantes Spielverhalten.

1. Übermäßige Beschäftigung mit (Internet-)Spielen
2. Entzugssymptomatik (Reizbarkeit, Ängstlichkeit oder Traurigkeit)
3. Toleranzentwicklung
4. Erfolgreiche Versuche, die Teilnahme an (Internet-)Spielen zu kontrollieren
5. Interessenverlust an früheren Hobbys
6. Fortgeführtes exzessives Spielen von (Internet-)Spielen trotz der Einsicht in die psychosozialen Folgen
7. Täuschen von Familienangehörigen, Therapeuten und anderen bezüglich des Umfangs des Spielens von (Internet-)Spielen.
8. Nutzen von (Internet-)Spielen, um einer negativen Stimmungslage zu entfliehen oder sie abzuschwächen (z. B. Gefühl der Hilflosigkeit, Schuldgefühle, Ängstlichkeit).
9. Gefährdung oder Verlust einer wichtigen Beziehung, der Arbeitsstelle oder Ausbildungs-/Karrieremöglichkeit aufgrund der Teilnahme an (Internet-)Spielen.

- **2-4 Items der 9-Item-Skala bejaht:** Einstufung als riskante Nutzung von Computerspielen.
- Messinstrument: Internet Gaming Disorder Scale



# Computerspielesucht in Hamburg



## Riskante Nutzung Computerspiele:

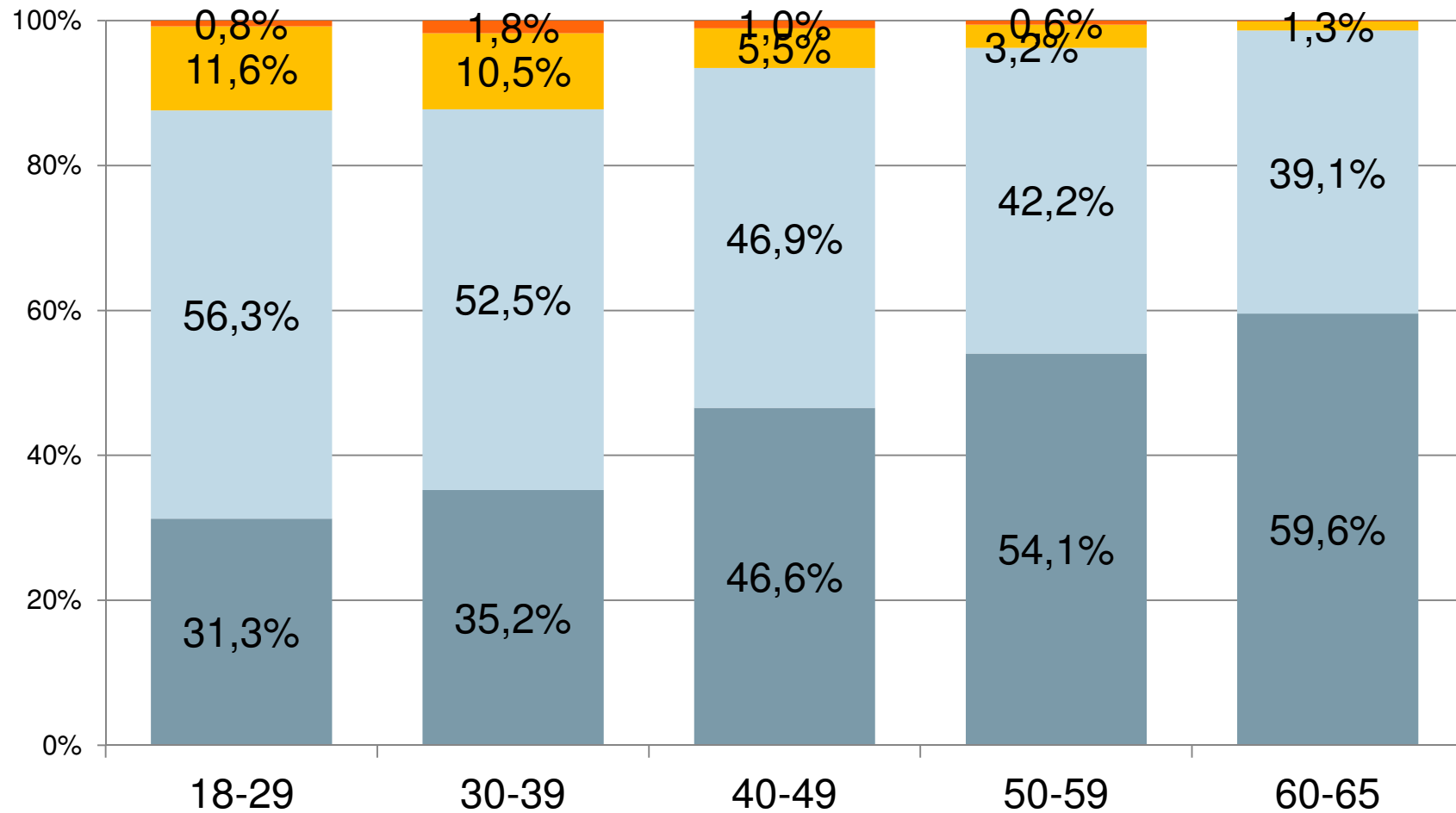
- 2-4 Items der 9-Item-Skala bejaht: 84.000 Beschäftigte in Hamburg

## Internet Gaming Disorder:

- mindestens 5 Items der Skala bejaht: 19.000 Beschäftigte in Hamburg

Basis: alle Beschäftigten. N=216

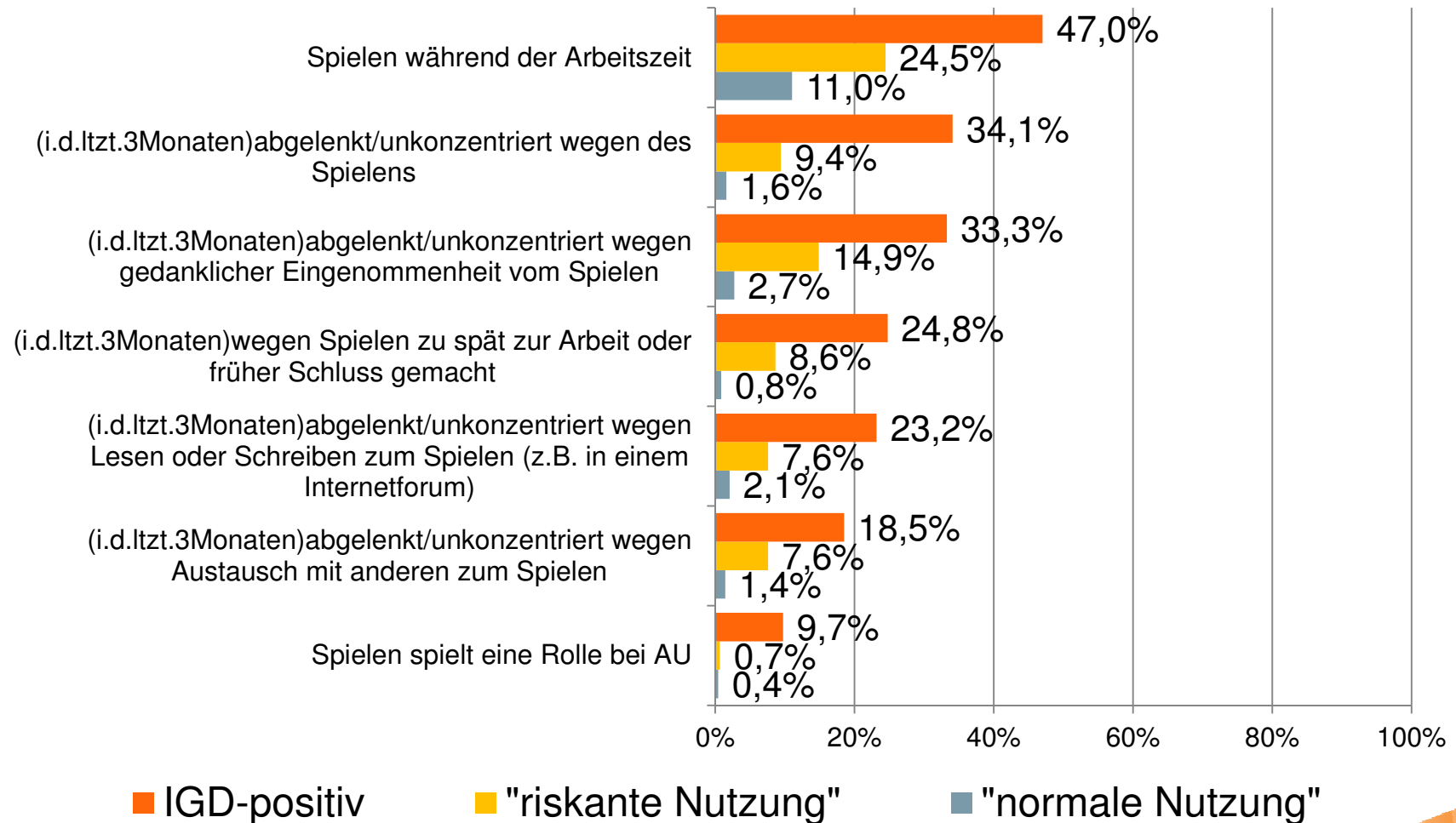
## Junge Beschäftigte besonders betroffen



- keine Nutzung von Videospiele
- "normale Nutzung"
- "riskante Nutzung"
- IGD-positiv

Basis: alle Beschäftigten. N=5.614

# Computerspielverhalten wirkt sich deutlich auf die Arbeit aus



Alle Unterschiede sind signifikant

Basis: alle Videospieldnutzer: N=3.145.

- Der Krankenstand im Jahr 2018
- Sucht 4.0 – Trinken, Dampfen, Gamen in der Arbeitswelt

- **Zusammenfassung**

## Zusammenfassung

---

- Erwerbstätige in Hamburg mit Hinweisen auf eine mögliche Suchtproblematik haben einen mehr als doppelt so hohen Krankenstand wie ihre Kollegen ohne Hinweise.
  - Sie fehlen öfter krankheitsbedingt am Arbeitsplatz in allen Diagnosegruppen.
  - Bei den psychischen Erkrankungen haben betroffene Erwerbstätige beispielsweise mehr als dreimal so viele Fehltage wie Erwerbstätige ohne Hinweise auf eine mögliche Suchtproblematik.
  - Bei jungen Arbeitnehmern wird Substanzgebrauch besonders häufig als AU-Diagnose auf der Krankschreibung angegeben.
- Unter den Substanzstörungen spielt Alkohol die größte Rolle im Arbeitsunfähigkeitsgeschehen.

## Zusammenfassung: Konsum und Sucht bei Erwerbstätigen in Hamburg

	Rauchen	Dampfen/ E-Zigarette	Alkohol	Computer- spiele/ Gaming	Social Media
<b>Abstinenz / keine Nutzung</b>	79,1%	91,4%	18,6%	46,5%	7,6%
<b>Nutzung</b>	20,9%	8,6%	81,4%	53,5%	92,4%
<b>Riskante Nutzung</b>	*	*	10,8%	7,3%	*
<b>Schädlicher Gebrauch</b>	*	*	0,4%	*	*
<b>Abhängigkeit</b>	17,4%	4,9%		1,7%	0,0%

*So lesen Sie die Tabelle - alle Anteile beziehen sich auf alle Beschäftigten:*

- 18,6 % aller Beschäftigten trinken keinen Alkohol.
- 81,4 % aller Beschäftigten trinken zumindest gelegentlich Alkohol.
- 10,8 % aller Beschäftigten betreiben einen riskanten Alkoholkonsum.
- 0,4 % aller Beschäftigten haben eine Alkoholgebrauchsstörung.

## Was steckt eigentlich hinter ... ?

---

- **Muskel-Skelett-Erkrankungen** – z. B. Rückenschmerzen, Bandscheibenschaden, Knieprobleme etc.
- **Atemwegserkrankungen** – z. B. Erkältung (akute Infektion der Atemwege), Bronchitis, Mandelentzündung
- **Verletzung und Vergiftung** – z. B. Verstauchungen, Verrenkungen, Schnittwunden, Unfälle (am Arbeitsplatz, im Haushalt)
- **Infektionen** – z. B. Magen-Darm-Grippe
- **Psychische Erkrankungen** – z. B. Depression, Neurosen oder Angststörungen
- **Erkrankungen des Verdauungssystems** – z. B. Magen- und Darmprobleme wie Durchfall (Diarrhö), Entzündungen und Infektionen
- **Erkrankungen des Kreislaufsystems** – z. B. Bluthochdruck, Schlaganfall und andere Herzerkrankungen
- **Neubildungen** – z. B. gute oder bösartige Tumore
- **Erkrankung der Haut** – z. B. Hautabszess, Ekzeme, Allergische Hautentzündung