

Kinder- und Jugendreport 2021

Gesundheit und Gesundheitsversorgung während der COVID-19-Pandemie

Schwerpunkt Suchterkrankungen

Dr. Julian Witte, Manuel Batram, Lena Hasemann
Studienleitung: Prof. Dr. Wolfgang Greiner, Universität Bielefeld

Januar 2022



Kinder- und Jugendreport 2021 **Bayern**

Methodik

Analyse aller Abrechnungsdaten DAK-versicherter Kinder und Jugendlichen zwischen 0 und 17 Jahren aus den Jahren 2019 bis 2020.

Der Report analysiert Daten von knapp **104.000 Kindern und Jugendlichen in Bayern**.

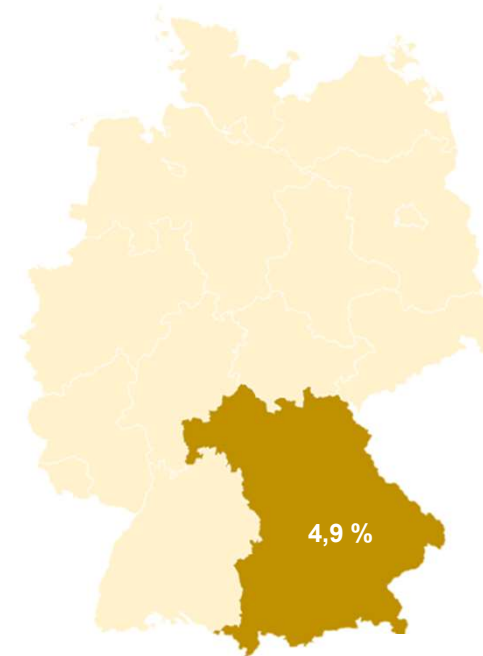
Der Report basiert damit auf Daten von 4,9 % aller Kinder und Jugendlichen in Bayern und ist hinsichtlich der Alters- und Geschlechtsverteilung repräsentativ.

Auch Ausbildung und Einkommen der Eltern ist bundesweit gut repräsentiert.

Es werden die Daten des Jahres 2020 mit denen des Vorjahres verglichen. Darüber hinaus werden die beobachteten Trends in Bayern mit den Entwicklungen im Bundesdurchschnitt verglichen.

Anteil DAK-versicherter Kinder und Jugendlicher an allen Kindern in Bayern

Daten: 2020



Kinder- und Jugendreport 2021 **Bayern**

Schwerpunkte



Infektionserkrankungen



Psychische Erkrankungen



Psychotherapeuten- und Psychiater-Besuche



Alkoholmissbrauch



Depressions-Neuerkrankungen



Adipositas-Neuerkrankungen



Antibiotika-Verordnungen



Impfungen



2020
Daten für das Pandemie-Jahr 2020

2019 - 2020
Entwicklungen im Vergleich zum Vorjahr

Bayern - Bund
Abweichung vom Bundesdurchschnitt

Kinder- und Jugendreport 2021 **Bund**

Wie sind die Trends auf Bundesebene?



Der Kinder- und Jugendreport der DAK-Gesundheit wirft auf Basis bundesweite und regionaler Versorgungsdaten Schlaglichter auf versorgungsrelevante Veränderungen in der Entwicklung der Häufigkeit verschiedener Erkrankungen während der COVID-19-Pandemie*:



+8 %

Mehr Jugendliche, die in 2020 neu mit **depressiver Symptomatik** erkrankt sind. Im späten Jugendalter sind Mädchen dreimal so häufig aufgrund von Depressionen in ärztlicher Behandlung wie gleichaltrige Jungen



-28 %

Weniger Schulkinder, die in 2020 wegen **Alkoholmissbrauch** ärztlich behandelt wurden. Insgesamt wurden in 2020 18 % weniger Kinder aufgrund unterschiedlicher Formen des Substanzmissbrauchs ärztlich behandelt.



+16 %

Mehr Grundschulkinder, die in 2020 neu an einer **Adipositas** erkrankt sind. Jungen und Mädchen sind in 2020 annähernd gleichhäufig aufgrund einer Adipositas in ärztlicher Behandlung.



-14 %

Weniger Mädchen, die in 2020 eine **HPV-Impfung** (kann insb. Gebärmutterhalskrebs vorbeugen) erhalten haben. Grundsätzlich sind im Jahr 2020 jedoch mehr Impfungen an Kinder und Jugendliche abgegeben worden (+4 % gegenüber dem Vorjahr).



-33 %

Weniger Kinder, die in 2020 ein **Antibiotikum** erhalten haben. Insgesamt sind in 2020 20 % weniger Arzneimittel für Kinder und Jugendliche verordnet worden. Antibiotika stellen die Wirkstoffgruppe dar, für die der fünftgrößte Verordnungsrückgang verzeichnet wurde.

Schlaglicht Depressionen



Kinder- und Jugendreport 2021 **Bayern**

Die Lage im Bundesvergleich



+8 %



+11 %

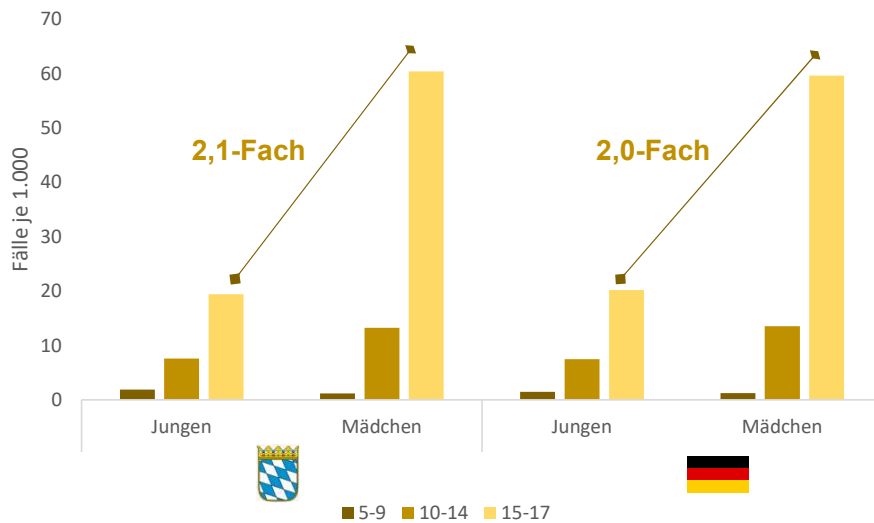
Mehr Kinder im Alter von 15 bis 17 Jahren, die in Bayern im Vergleich zum Vorjahr in 2020 neu mit depressiver Symptomatik erkrankt sind. In den übrigen Altersgruppen sind die Neuerkrankungsraten, vergleichbar zum Bundesdurchschnitt, leicht rückläufig.

Kinder- und Jugendreport 2021 Bayern

Schlaglicht Depressionen: 11 % mehr Neuerkrankungen bei Jugendlichen

Prävalenz depressiv erkrankter Schulkinder während der COVID-19-Pandemie, Fälle je 1.000

Datenjahr: 2020



Entwicklung der Depressions-Neuerkrankungsrate während der COVID-19-Pandemie, Fälle je 1.000

Datenjahr: 2020, Vergleich gegenüber 2019

Alter	2019	2020	+/- 2019	+/- 2019
5-9	1,2	1,2	-1,4 %	-11,5 %
10-14	7,7	7,1	-7,7 %	-2,7 %
15-17	23,7	26,3	+11,2 %	+7,9 %

i Während der COVID-19-Pandemie wurden im Vergleich zum Vorjahr im Bundesdurchschnitt 8 % mehr Jugendliche erstmals wegen einer Depression ärztlich behandelt. In Bayern sind höhere Neuerkrankungsraten zu beobachten.

Im späten Jugendalter sind Mädchen 2,1-mal so häufig aufgrund von Depressionen in ärztlicher Behandlung wie gleichaltrige Jungen. Im Bundesdurchschnitt ist der Unterschied ähnlich stark ausgeprägt.

Schlaglicht Suchterkrankungen



Kinder- und Jugendreport 2021 **Bayern**

Schlaglicht Suchterkrankungen: Zwei relevante Formen unter Kindern und Jugendlichen



Substanzmissbrauch

5,8 von 1.000

DAK-versicherten Kindern und Jugendlichen ab 10 Jahren in Bayern waren im Jahr 2020 aufgrund des Missbrauchs von suchterzeugenden Substanzen in ärztlicher Behandlung.

Gegenüber dem Vorjahr ist dieser Anteil mit einem Minus von 27 % deutlich zurückgegangen (2019: 8,0 je 1.000).



**Einnahme potenziell
suchterzeugender
Medikamente**

4,1 %*

aller DAK-versicherten Kinder und Jugendlichen (0-17 Jahre) in Bayern bekamen im Jahr 2020 wenigstens ein potenziell suchterzeugendes Medikament verschrieben.

Gegenüber dem Vorjahr ist dieser Anteil nahezu konstant geblieben.

Kinder- und Jugendreport 2021 **Bayern**

Die Lage im Bundesvergleich



-28 %



-36 %

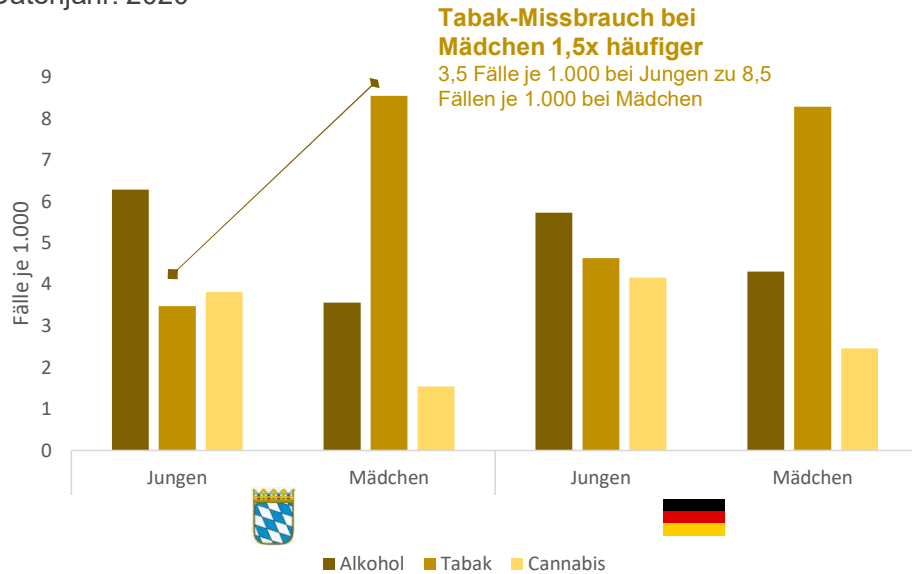
Weniger Schulkinder, die in Bayern im Vergleich zum Vorjahr in 2020 wegen Alkoholmissbrauch ärztlich behandelt wurden. Der beobachtete Rückgang liegt damit oberhalb des Rückgangs im Bundesdurchschnitt.

Kinder- und Jugendreport 2021 **Bayern**

Schlaglicht Suchterkrankungen: Suchtmittelmissbrauch

Geschlechtsspezifische Prävalenz ärztlich-behandelter stofflicher Suchterkrankungen im Jugendalter (15-17 Jahre)

Datenjahr: 2020



i Eine ärztliche Behandlung von Suchtmittelmissbrauch ist im Jahr 2020 in Bayern etwas seltener als im Bundesdurchschnitt erforderlich.

Auffällig ist der suchtmäßige Tabakkonsum, welcher mehr als doppelt so häufig für Mädchen als Jungen beobachtet und im Rahmen eines Arztbesuches oder Krankenhausaufenthaltes dokumentiert wurde. Dieser Unterschied ist im Bundesdurchschnitt lediglich halb so groß.

Prävalenz ärztlich-behandelter stofflicher Suchterkrankungen im Jugendalter (15-17 Jahre) im regionalen Vergleich, Fälle je 1.000

Datenjahr: 2020, Vergleich gegenüber 2019

Alter	2019	2020	+/- 2019	+/- 2019
Alkohol	7,8	5,0	-36 %	-28 %
Tabak	7,4	5,9	-20 %	-12 %
Cannabis	3,0	2,7	-10 %	-15 %
Übrige	2,6	2,5	-3 %	-6 %
Gesamt	18,1	13,0	-28 %	-18 %

i Im Jahr 2020 ist der Anteil der Jugendlichen, die aufgrund von Alkoholmissbrauch in Bayern ärztlich oder im Krankenhaus behandelt wurden, gegenüber dem Vorjahr um 36 % zurückgegangen. Dieser Rückgang liegt 8 Prozentpunkte oberhalb des Bundesdurchschnittes.

Hinweis: Die Daten zeigen nicht Entwicklungen im Suchtmittelkonsum, sondern den pathologischen Missbrauch, welcher im Rahmen einer ärztlichen Behandlung dokumentiert wurde.


Erläuterungen: „Übrige Suchtmittel“ umfasst den Gebrauch von Opioiden, Sedative, Kokain, Halluzinogenen oder Lösungsmitteln sowie sonstige nicht aufgeführte Suchtmittel inkl. Koffein.

Kinder- und Jugendreport 2021 **Bund**

Schlaglicht Suchterkrankungen: Risikofaktoren für Suchtmittelmissbrauch*

 Anteil Schulkinder (10-17 Jahre) mit Suchtmittelmissbrauch, wenn

Komorbidity des Kindes	Komorbidity vorhanden ist	Komorbidity nicht vorhanden ist	Erhöhtes Risiko für eine Suchterkrankung
Depressionen	6,7 %	0,6 %	12,8-Fach
Angststörungen	2,9 %	0,5 %	5,8-Fach
Chronische Erkrankung	2,2 %	0,7 %	3,3-Fach

 Im Jahr 2020 wurde für 6,7 % aller Schulkinder (10-17 Jahre), die unter Depressionen leiden, innerhalb eines Jahres wenigstens einmal auch eine Suchterkrankung diagnostiziert. Demgegenüber finden sich nur für 0,6 % aller Kinder ohne Depressionsdiagnose eine dokumentierte Suchterkrankung. Das assoziierte Risiko als depressiv erkranktes Kind auch aufgrund von Suchtmittelmissbrauch ärztlich behandelt zu werden, ist damit fast um das 13-Fache gegenüber nicht-depressiv erkrankten Gleichaltrigen erhöht.

Im Jahr 2020 ist die Risikoassoziation dokumentierter Depressionen und Suchtmittelmissbrauch gegenüber dem Vorjahr zudem um 21 % erhöht.

Kinder- und Jugendreport 2021 **Bund**

Schlaglicht Suchterkrankungen: „Sucht ist eine Familienerkrankung“*



Anteil Schulkinder (10-17 Jahre) mit Suchtmittelmissbrauch, wenn

Risikofaktoren im Elternhaus	Elternteil erkrankt ist	Elternteil nicht erkrankt ist	Erhöhtes Risiko für eine Suchterkrankung
Persönlichkeitsstörung eines Elternteils	1,9 %	0,5 %	3,5-Fach
Suchterkranktes Elternteil	1,2 %	0,5 %	2,5-Fach
Elternteil mit Depressionen	1,0 %	0,5 %	2,0-Fach
Chronisch krankes Elternteil	0,6 %	0,5 %	1,2-Fach



Im Jahr 2020 hatten 10,8 % aller DAK-versicherten Schulkinder ein (ebenfalls bei der DAK-versichertes) Elternteil, welches unter einer dokumentierten Suchterkrankung leidet. Das Risiko für Suchtmittelmissbrauch ist unter diesen Kindern und Jugendlichen im Vergleich zu jenen ohne elterliche Suchterkrankung um das 2,5-Fache erhöht. Dabei ist zu berücksichtigen, dass diesen Daten nur jene Fälle zugrunde liegen, deren Erkrankung und Suchtmittelmissbrauch im Rahmen einer ärztlichen Behandlung sowohl auf Seiten der Eltern als auch der Kinder dokumentiert wurden. Es ist von einer hohen Dunkelziffer und damit ggf. auch von einer größeren Risikoassoziation auszugehen.

Schlaglicht Adipositas



Kinder- und Jugendreport 2021 **Bayern**

Die Lage im Bundesvergleich



+16 %



+14 %

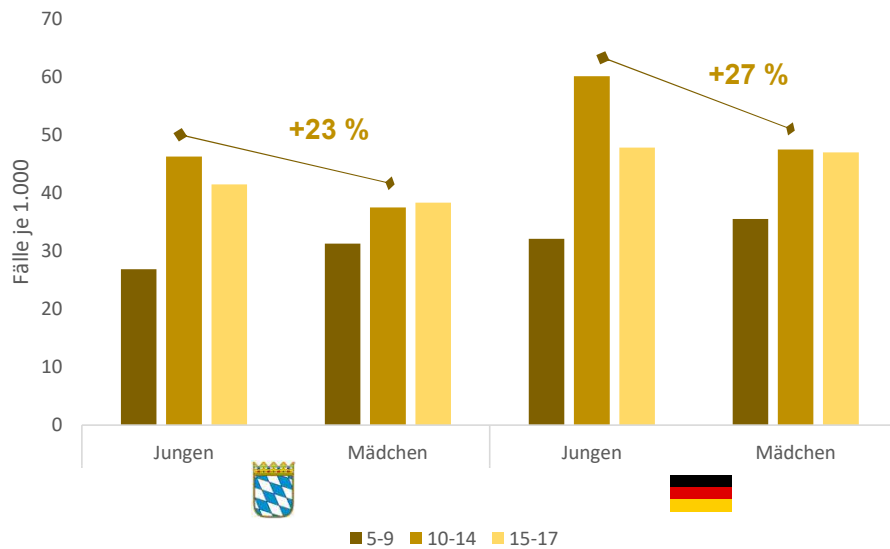
Mehr Grundschulkinder, die in Bayern in 2020 im Vergleich zum Vorjahr neu an einer Adipositas erkrankt sind. Die Neuerkrankungsrate liegt leicht unterhalb der Entwicklung im Bundesdurchschnitt.

Kinder- und Jugendreport 2021 **Bayern**

Schlaglicht Adipositas: 9 % mehr Neuerkrankungen bei Kleinkindern

Prävalenz adipöser Schulkinder während der COVID-19-Pandemie, Fälle je 1.000

Datenjahr: 2020



Entwicklung der Adipositas-Neuerkrankungsrate während der COVID-19-Pandemie, Fälle je 1.000

Datenjahr: 2020, Vergleich gegenüber 2019

Alter	Bayern (2019)	Bayern (2020)	Bayern +/- 2019	Deutschland +/- 2019
5-9	15,0	17,1	+14 %	+16 %
10-14	20,1	19,8	-1 %	+2 %
15-17	17,3	16,0	-8 %	0 %

i Während der COVID-19-Pandemie wurden im Vergleich zum Vorjahr im Bundesdurchschnitt 16 % mehr Kleinkinder erstmals wegen einer Adipositas ärztlich behandelt. In Bayern liegt die Zunahme der Neuerkrankungsrate mit einem Plus von 14 % leicht unterhalb des Bundesdurchschnitts.

Jungen und Mädchen sind im Jahr 2020 annähernd gleichhäufig aufgrund einer Adipositas in ärztlicher Behandlung. Lediglich im Alter zwischen 10 und 14 Jahren ist bei Jungen eine höhere Prävalenz zu verzeichnen, welche in Bayern etwas schwächer ausgeprägt ist als im Bundesdurchschnitt.

Schlaglicht Impfungen



Kinder- und Jugendreport 2021 **Bayern**

Die Lage im Bundesvergleich



-14 %



-9 %



Weniger Mädchen, die in Bayern im Vergleich zum Vorjahr in 2020 eine Erstimpfung gegen HPV (kann insb. Gebärmutterhalskrebs vorbeugen) erhalten haben. Der Rückgang in Bayern ist damit geringer als im Bundesdurchschnitt.

Kinder- und Jugendreport 2021 Bayern

Umsetzung der Impfeempfehlungen der STIKO während der COVID-19-Pandemie

Entwicklung der Impfabgaben in Bayern und im Bundesvergleich

Datenjahr: 2020, Vergleich gegenüber 2019

Impfung	Impfalter	Empfohlener Zeitpunkt der Impfung	Erste Impfdosis	
			 +/- 2019	 +/- 2019
6-fach-Impfung (DTaP-IPV-Hib-HepB)	2-14 Monate	Nicht flexibel	-7 %	-8 %
Pneumokokken	2-14 Monate	Nicht flexibel	+9 %	+6 %
Masern-Mumps-Röteln-Windpocken-Impfung (MMR/V)	11-14 Monate	Nicht flexibel	+39 %	+41 %
Rotavirus	Ab 6 Wochen	Nicht flexibel	+8 %	+2 %
Meningokokken C	Ab 12 Monaten	Nicht flexibel	-5 %	0 %
Diphtherie, Pertussis, Tetanus (DTaP)	5-6 Jahre	Flexibel	+11 %	-3 %
Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis (Tdap-IPV)	9-16 Jahre	Flexibel	-5 %	+1 %
Humane Papillomviren (HPV) Erstimpfung	9-14 Jahre	Flexibel	-9 %	-14 %

◀ Einführung der Masernimpfpflicht ab März 2020

DTaP-IPV-Hib-HepB: Diphtherie, Pertussis, Tetanus, Poliomyelitis, Haemophilus influenzae Typ b, Hepatitis B

Kinder- und Jugendreport 2021 **Bayern**

Impfkalender der STIKO

Impfung	Alter in Wochen	Alter in Monaten									Alter in Jahren							
		6	2	3	4	5–10	11 ^o	12	13–14	15	16–23	2–4	5–6	7–8	9–14	15–16	17	ab 18
			U4		U5	U6				U7	U7a/U8	U9	U10	U11/J1		J2		
Rotaviren	G1 ^a		G2	(G3)														
Tetanus ^b		G1		G2	G3 ^c													
Diphtherie ^b		G1		G2	G3 ^c													
Pertussis ^b		G1		G2	G3 ^c													
Hib ^b <i>H. influenzae</i> Typ b		G1		G2	G3 ^c													
Poliomyelitis ^b		G1		G2	G3 ^c		A1											
Hepatitis B ^b		G1		G2	G3 ^c													
Pneumokokken ^b		G1		G2	G3 ^c		S ^e											
Meningokokken C							G1											
Masern					G1				G2									
Mumps, Röteln					G1				G2									
Varizellen					G1				G2									
HPV Humane Papillomviren											G1 ^d		G2 ^d					
Herpes zoster																	G1 ^h	G2 ^h
Influenza																	S (jährlich)	

Kinder- und Jugendreport 2021 **Bayern**

Umsetzung der Impfeempfehlungen der STIKO während der COVID-19-Pandemie



Aufrechterhaltung von Impfungen und Früherkennungsuntersuchungen in der aktuellen SARS-CoV-2 Pandemie

Stellungnahme der Kommission für Infektionskrankheiten und Impffragen der Deutschen Akademie für Kinder- und Jugendmedizin (Stand 22.3.2020)

6. Die Aufrechterhaltung der Impfungen im 1. und zu Beginn des 2. Lebensjahres gemäß STIKO-Empfehlungen ist besonders wichtig:
 - 6-fach-Impfstoff (DTaP-IPV-Hib-HepB mit 2, 3, 4 und 11-14 Monaten)
 - Pneumokokken-Konjugatimpfstoff (PCV mit 2, 4 und 11-14 Monaten)
 - Masern-Mumps-Röteln-Windpocken-Impfung (MMR/V mit 11-14 und 15-23 Monaten)
 - sowie Rotavirus (ab 6 Wochen) und Meningokokken Gruppe C (ab 12 Monaten), insbesondere als Ko-Administration mit einer der zuvor genannten Impfungen.

9. Alle weiteren Früherkennungsuntersuchungen und Impftermine, bei denen flexible Zeitfenster empfohlen sind, sollen wenn es die Umstände erlauben, ebenfalls zeitnah geplant werden. Bei personellen Engpässen können diese Termine auch im Rahmen der vorgegebenen Zeitfenster aufgeschoben werden. Bei den Standardimpfungen sind dies:
 - DTaP (Alter 5-6 Jahre)
 - Tdap-IPV (Alter 9-16 Jahre)
 - HPV (Alter 9-14 Jahre)



Aufrechterhaltung der Impfungen im 1. und zu Beginn des 2. Lebensjahres gemäß STIKO-Empfehlungen ist **besonders wichtig**



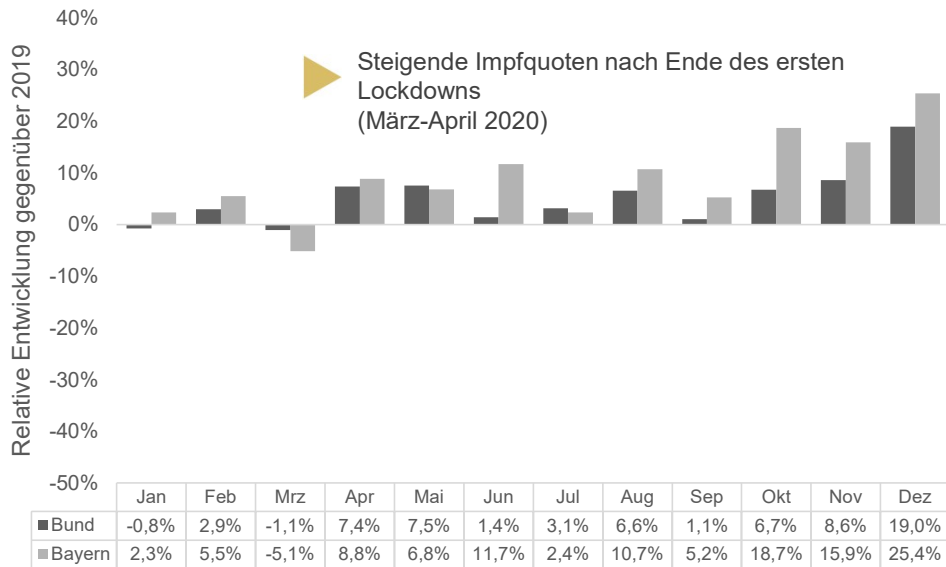
[...] Impftermine, bei denen **flexible Zeitfenster** empfohlen sind, sollen wenn es die Umstände erlauben, ebenfalls **zeitnah geplant** werden. (Aufschieben innerhalb der Altersfenster aber möglich)

Kinder- und Jugendreport 2021 Bayern

Umsetzung der Impfeempfehlungen der STIKO während der COVID-19-Pandemie

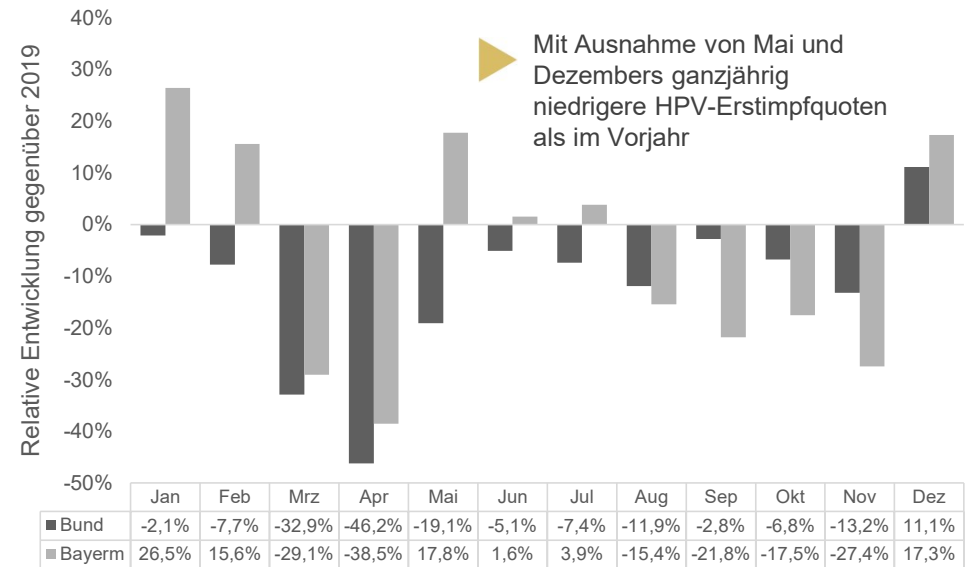
Relative Entwicklung der Pneumokokken-Erstimpfungen in Bayern und im Bundesdurchschnitt im Jahresverlauf 2020

Datenjahr: 2020, Vergleich gegenüber 2019

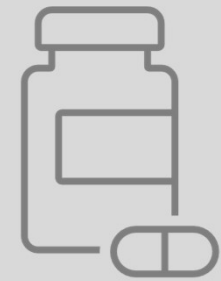


Relative Entwicklung der HPV-Erstimpfungen in Bayern und im Bundesdurchschnitt im Jahresverlauf 2020

Datenjahr: 2020, Vergleich gegenüber 2019



Schlaglicht Antibiotika



Kinder- und Jugendreport 2021 **Bayern**

Die Lage im Bundesvergleich



-33 %



-34 %





Weniger Kinder, die in Bayern im Vergleich zum Vorjahr in 2020 ein Antibiotikum erhalten haben. In allen Bundesländern ist ein entsprechender Verordnungsrückgang beobachtet worden.

Kinder- und Jugendreport 2021 Bayern

Gesundheitsversorgung von Kindern und Jugendlichen

Entwicklung der Ø Anzahl von Arzneimittelverordnungen* unter Kindern und Jugendlichen





Datenjahr: 2020, Vergleich gegenüber 2019

Alter				
	2019	2020	+/- 2019	+/- 2019
<1 Jahr	4,6	3,8	-17 %	-16 %
1-4 Jahre	7,5	5,4	-29 %	-28 %
5-9 Jahre	4,6	3,6	-22 %	-21 %
10-14 Jahre	3,5	3,1	-12 %	-14 %
15-17 Jahre	3,4	3,0	-11 %	-9 %
Gesamt	4,8	3,8	-20 %	-20 %

i Während der COVID-19-Pandemie wurden im Vergleich zum Vorjahr 20 % weniger Arzneimittel für Kinder und Jugendliche in Bayern verordnet. Bei Jugendlichen ist der Rückgang weniger stark ausgeprägt als bei Kleinkindern. Antibiotika sind dabei die Wirkstoffgruppe mit dem zweitgrößten Rückgang der Verordnungsprävalenz, also dem Anteil der Kinder und Jugendlichen, die wenigstens einmal ein entsprechendes Medikament verordnet bekamen.

Wirkstoffgruppen mit dem größten Rückgang in der Verordnungsquote** während der COVID-19-Pandemie

Datenjahr: 2020, Vergleich gegenüber 2019

Wirkstoff				
	2019	2020	+/- 2019	+/- 2019
Ophthalmika	12,8 %	8,1 %	-37 %	-35 %
Antibiotika	22,6 %	14,9 %	-34 %	-33 %
Mittel bei obstruktiven Atemwegserkrankungen	10,9 %	8,4 %	-23 %	-24 %
Husten- und Erkältungsmittel	22,6 %	17,4 %	-23 %	-23 %
Rhinologika	26,4 %	20,9 %	-21 %	-19 %
Antiphlogistika und Antirheumatika	29,8 %	23,9 %	-20 %	-20 %
Stomatologika	9,4 %	8,0 %	-14 %	-16 %
Analgetika	15,2 %	13,6 %	-10 %	-12 %
Vitamine	11,2 %	10,9 %	-2 %	3 %

Weitere Themenfelder

Kinder- und Jugendreport 2021 **Bayern**

Hypothesen zur Gesundheit und Gesundheitsversorgung

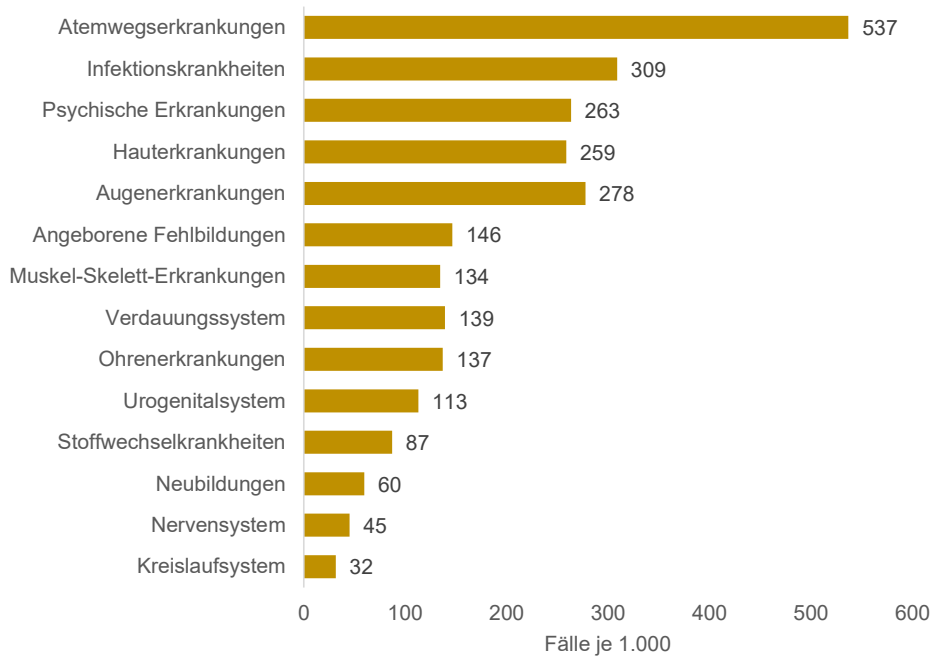
i Der Kinder- und Jugendreport der DAK-Gesundheit geht verschiedenen Hypothesen zu Pandemie- und Lockdowneffekten auf die Gesundheit und Gesundheitsversorgung nach:

1. Es gibt Erkrankungen, die vor dem Hintergrund der Corona-Pandemie weniger häufig festzustellen sind und bei denen sich **Abstandregeln und Maskenpflicht positiv auswirken**.
2. Es gibt Erkrankungen, die im Kontext der Corona-Pandemie stark angestiegen sind und bei denen ein **indirekter Effekt der Lockdown-Maßnahmen** angenommen werden kann.
3. Es gibt Erkrankungen mit einer **geringen dynamischen Entwicklung**, die wenig von Lockdown-Auswirkungen betroffen waren.
4. Es gibt schwere Erkrankungen, welche nicht direkt durch die Pandemie beeinflusst wurden, deren Häufigkeit und Fallschwere sich unter **eingeschränkten Versorgungsbedingungen** aber verschlechtert hat.

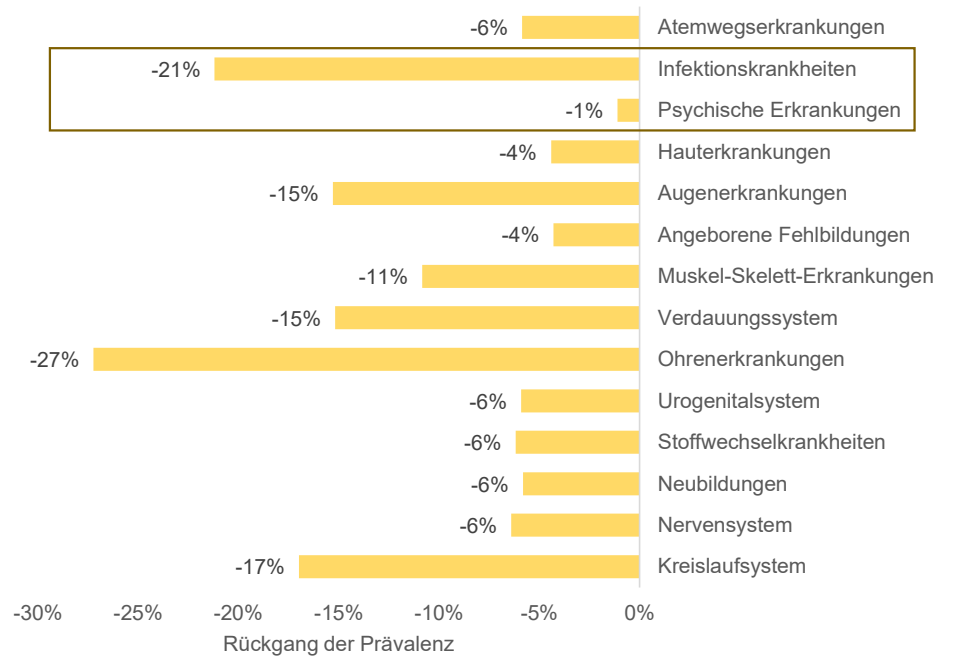
Kinder- und Jugendreport 2021 Bayern

Krankheitsgeschehen bei Kindern und Jugendlichen im Bundesdurchschnitt

Häufigste Erkrankungsarten im Kindes- und Jugendalter in Bayern
Datenjahr: 2020



Entwicklung der Häufigkeit dokumentierter Erkrankungsarten im Kindes- und Jugendalter während der Pandemie in Bayern
Datenjahr: 2019 und 2020








Kinder- und Jugendreport 2021 Bayern

Krankheitsgeschehen bei Kindern und Jugendlichen

Entwicklung der häufigsten Behandlungsdiagnosen* im Kindes- und Jugendalter (Fälle je 1.000)

Datenjahr: 2019 und 2020

Diagnose	 2019	 2020	 +/- 2019	 +/- 2019
Akute Infektionen der oberen Atemwege	327,2	329,7	+1 %	-5 %
Kurz- und Weitsichtigkeit	205,2	191,3	-7 %	-8 %
Sprach- und Sprechstörungen	109,2	111,3	+2 %	+2 %
Untersuchung auf SARS-CoV-2	0,0	100,0	-	-
Sonstiger Strabismus	101,6	93,5	-8 %	-9 %
Akute Bronchitis	131,6	91,9	-30 %	-31 %
Viruskrankheit	109,2	84,2	-23 %	-23 %
Akute Rhinopharyngitis (Erkältungsschnupfen)	93,5	83,9	-10 %	-8 %
Bauch- und Beckenschmerzen	93,6	76,5	-18 %	-19 %
Atopisches [endogenes] Ekzem (Neurodermitis)	73,9	74,9	+1 %	0 %





 Unter den 10 häufigsten Behandlungsdiagnosen des Jahres 2020 wurden auf Bundesebene lediglich für entwicklungsverzögerte Sprach- und Sprechstörungen höhere Fallzahlen als im Vorjahr beobachtet. Dies trifft auch auf Bayern zu. Gleichzeitig ist die Behandlungsprävalenz der Neurodermitis in Bayern in 2020 gegenüber 2019 leicht angestiegen.


Kinder- und Jugendreport 2021 Bayern

Krankheitsgeschehen bei Kindern und Jugendlichen

Erkrankungsdiagnosen mit dem stärksten Fallzahlrückgang während der COVID-19-Pandemie (Fälle je 1.000)

Datenjahr: 2019 und 2020

Diagnose				
	2019	2020	+/- 2019	+/- 2019
Akute Tonsillitis (Mandelentzündung)	85,0	44,8	-47 %	-45 %
Gastroenteritis und Kolitis	37,5	20,1	-47 %	-45 %
Sonstige Virusinfektionen, die durch Haut- und Schleimhautläsionen gekennzeichnet sind	43,1	23,1	-46 %	-46 %
Konjunktivitis (Bindehautentzündung)	109,8	62,5	-43 %	-41 %
Gastroenteritis und Kolitis	104,0	60,3	-42 %	-42 %
Eitrige Otitis media (Mittelohrentzündung)	75,3	44,1	-41 %	-41 %
Nichteitrige Otitis media (Mittelohrentzündung)	64,8	40,2	-38 %	-37 %
Akute Pharyngitis	76,3	50,3	-34 %	-33 %
Übelkeit und Erbrechen	60,0	40,7	-32 %	-38 %
Akute Bronchitis	131,6	91,9	-30 %	-31 %





 Unter den Behandlungsdiagnosen mit dem größten Fallzahlrückgang in 2020 gegenüber dem Vorjahr sind fast ausschließlich infektiöse und durch Kontakte übertragbare Erkrankungsbilder.

Kinder- und Jugendreport 2021 Bayern

Gesundheitsversorgung von Kindern und Jugendlichen



Entwicklung der durchschnittlichen Inanspruchnahmehäufigkeit je Leistungsbereich

Datenjahr: 2019 und 2020

Leistungsbereich	 2019	 2020	 +/- 2019	 +/- 2019
Alle Leistungsbereiche	13,1	11,5	-12 %	-13 %
Ambulant-ärztlich	4,8	4,5	-7 %	-9 %
Hausärzte	1,0	0,9	-10 %	-14 %
Kinderärzte	2,0	1,9	-7 %	-9 %
Psychiater/Psychologen	0,2	0,2	-5 %	-3 %
Andere Fachärzte	1,6	1,5	-6 %	-8 %
Krankenhaus	0,1	0,1	-18 %	-18 %
Arzneimittel	4,8	3,8	-20 %	-20 %
Rehabilitation	0,0	0,0	-36 %	-26 %

Entwicklung der durchschnittlichen Inanspruchnahmehäufigkeit je Leistungsbereich in Abhängigkeit der Lockdown-Phasen

Datenjahr: 2020, Vergleich gegenüber 2019

	 Entwicklung im 1. Lockdown (KW 11-17)	 Nach 1. Lockdown (KW 18-44)
Ambulant-ärztlich	-32 %	-2 %
Hausärzte	-37 %	-5 %
Kinderärzte	-30 %	-2 %
Psychiater/Psychologen	-17 %	-1 %
Andere Fachärzte	-34 %	+1 %



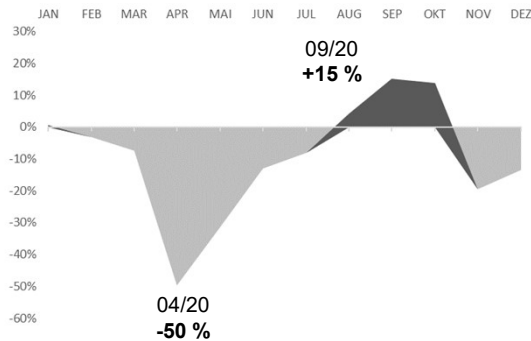
Nach dem ersten Lockdown blieben bei allen Facharztgruppen die Kontaktzahlen unterhalb des Vorjahresniveaus. Eine Ausnahme stellen Besuche bei Psychiatern und Psychologen dar, bei denen sich die Kontaktzahlen nach Ende des 1. Lockdowns weitestgehend dem Vorjahresniveau annäherten.

Kinder- und Jugendreport 2021 **Bayern**

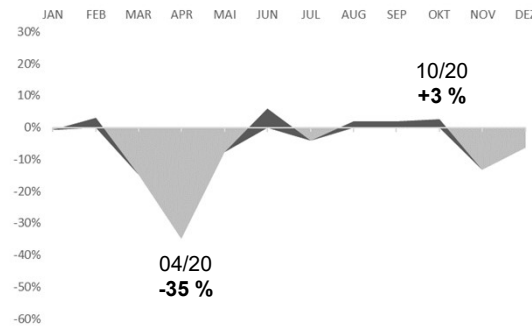
Entwicklung der Häufigkeit von Arzt- und Therapeutenbesuchen in 2020

Relative Entwicklung der Anzahl von Arztbesuchen von Kindern und Jugendlichen nach Fachgruppe in 2020 im Vergleich zum Vorjahr
Datenjahr: 2019 und 2020

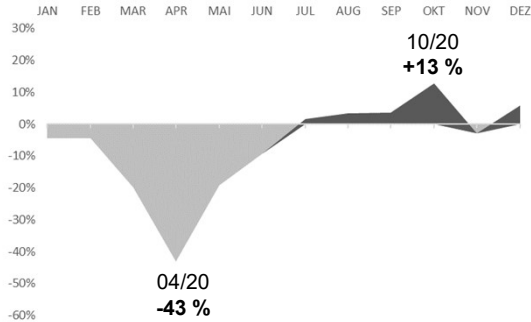
Hausärzte



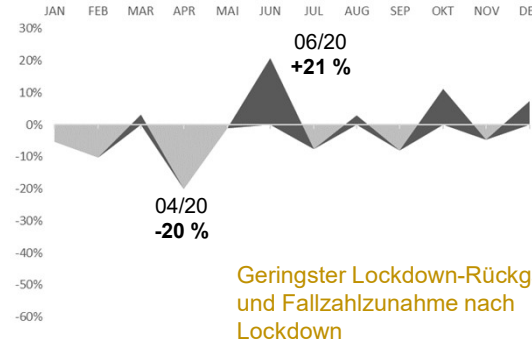
Kinderärzte



Sonstige Fachärzte



Psychiater und Psychotherapeuten



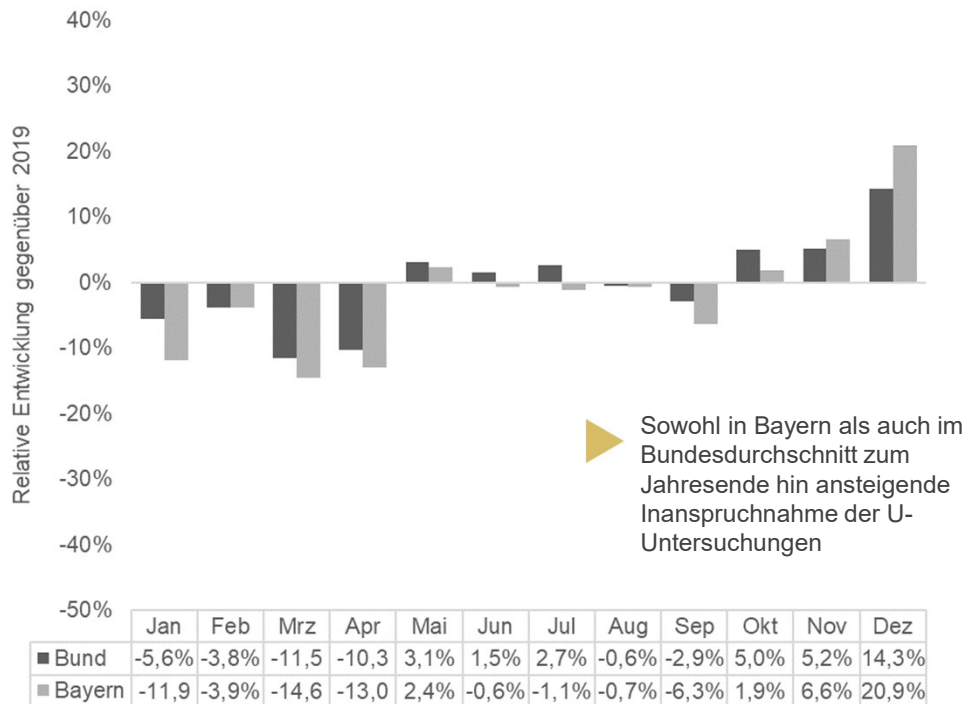
Die Häufigkeit von Arzt- und Therapeutenbesuchen in Bayern wurde in 2020 unterschiedlich stark von der Pandemie beeinflusst. Bei Haus-, Kinder- und sonstigen Fachärzten ist während des ersten Lockdowns der größte Fallzahlrückgang im Vergleich zum Vorjahr zu beobachten. Im Sommer/ Herbst zeigen sich bei Haus- und Fachärzten Hinweise auf Nachholeffekte. Kinderärzte wurden ganzjährig seltener aufgesucht, über den Sommer allerdings auf nahezu zum Vorjahr vergleichbarem Niveau. Psychiater und Psychotherapeuten haben insgesamt die geringsten Fallzahlrückgänge verzeichnet. Unmittelbar nach dem ersten Lockdown sind deutliche Nachholeffekte zu beobachten, während im weiteren Verlauf des Jahres 2020 relative Zu- und Abnahmen der Besuchszahlen dokumentiert wurden.

Kinder- und Jugendreport 2021 **Bayern**

Vorsorgeuntersuchungen



Relative Entwicklung der durchgeführten U-Untersuchungen für Kinder (U3-U9) und Jugendliche (J1)* in Bayern und im Bundesdurchschnitt im Jahresverlauf 2020

Datenjahr: 2020, Vergleich gegenüber 2019



Entwicklung der durchgeführten U-Untersuchungen für Kinder (U3-U9) und Jugendliche (J1)* in Bayern und im Bundesdurchschnitt im regionalen Vergleich

Datenjahr: 2020, Vergleich gegenüber 2019

Region	 +/- 2019	 +/- 2019
Ländlich	-1,9 %	+0,3 %
Städtisch	-1,6 %	-0,6 %
Gesamt	-1,7 %	-0,2 %

i In Bayern sind die durchgeführten U-Untersuchungen im Jahr 2020 gegenüber dem Vorjahr um 1,7 Prozent zurückgegangen. Auf Bundesebene wurden im Jahresmittel konstante Fallzahlen beobachtet. Der Rückgang in Bayern ist indes gleichermaßen auf ländliche und städtische Regionen zurückzuführen.

Fazit



Kinder- und Jugendreport 2021 **Bayern**

Die Lage im Bundesvergleich



	+8 %		+11 %	Mehr Kinder im Alter von 15 bis 17 Jahren, die in Bayern im Vergleich zum Vorjahr in 2020 neu mit depressiver Symptomatik erkrankt sind. In den übrigen Altersgruppen sind die Neuerkrankungsraten, vergleichbar zum Bundesdurchschnitt, leicht rückläufig.
	-28 %		-36 %	Weniger Schulkinder, die in Bayern im Vergleich zum Vorjahr in 2020 wegen Alkoholmissbrauch ärztlich behandelt wurden. Der beobachtete Rückgang liegt damit oberhalb des Rückgangs im Bundesdurchschnitt.
	+16 %		+14 %	Mehr Grundschulkinder, die in Bayern in 2020 im Vergleich zum Vorjahr neu an einer Adipositas erkrankt sind. Die Neuerkrankungsrate liegt leicht unterhalb der Entwicklung im Bundesdurchschnitt.
	-14 %		-9 %	Weniger Mädchen, die in Bayern im Vergleich zum Vorjahr in 2020 eine Erstimpfung gegen HPV (kann insb. Gebärmutterhalskrebs vorbeugen) erhalten haben. Der Rückgang in Bayern ist damit geringer als im Bundesdurchschnitt.
	-33 %		-34 %	Weniger Kinder, die in Bayern im Vergleich zum Vorjahr in 2020 ein Antibiotikum erhalten haben. In allen Bundesländern ist ein entsprechender Verordnungsrückgang beobachtet worden.

Kinder- und Jugendreport 2021 **Bayern**

Zusammenfassung der Kernergebnisse

- Die COVID-19-Pandemie hat in vielfältiger Weise Einfluss auf die Gesundheit und gesundheitliche Versorgung von Kindern und Jugendlichen.
- Gleichzeitig hat die **psychische Belastung von Kindern und Jugendlichen** so zugenommen, dass bereits im Verlauf des Jahres 2020 mehr Kinder neu an Depressionen bzw. depressiven Episoden erkrankten. In Bayern ist die Zunahme mit einem Plus von 11 Prozent etwas größer als im Bundesdurchschnitt (+8 %). Psychiater und Psychotherapeuten stellen darüber hinaus die einzige Arzt- bzw. Therapeutengruppe mit weitestgehend konstanten bzw. zuletzt steigenden Fallzahlen dar.
- Jugendliche sind während der Pandemie seltener wegen **missbräuchlichen Alkoholkonsums** ärztlich behandelt worden. Der Rückgang in Bayern ist mit Minus 36 % zudem größer als im Bundesvergleich.
- Zudem sind mehr Grundschul Kinder neu an **Adipositas** erkrankt und in ärztliche Behandlung als im Vorjahr. Mit einer Zunahme von 14 Prozent Neuerkrankten bei Kindern im Alter von fünf bis neun Jahren liegt die Entwicklung in Bayern jedoch geringfügig unterhalb des Bundesdurchschnittes.
- Während der Pandemie wurden insgesamt mehr **Impfungen** an Kinder und Jugendliche abgegeben. Allerdings zeigen sich bei einzelnen Impfungen deutliche Rückgänge. Besondere die Erstimpfung gegen HPV (Humane Papillomviren, können Gebärmutterhalskrebs verursachen) ist in Bayern in 2020 um 9 Prozent zurückgegangen, was jedoch unterhalb des im Bundesdurchschnitt beobachteten Rückganges liegt.
- Anders als Impfungen sind im vergangenen Jahr insgesamt weniger **Arzneimittel** für Kinder und Jugendliche verschrieben worden. Hintergrund ist insbesondere der starke Rückgang von übertragbaren Viruserkrankungen, was auf die Abstandsregelungen und das Maskentragen zurückzuführen sein dürfte. Infolgedessen ist auch die Verschreibungsquote von Antibiotika im vergangenen Jahr in Bayern um 34 Prozent zurückgegangen, was auf zum Bundesdurchschnitt vergleichbarem Niveau liegt.
- Die Inanspruchnahme von **Vorsorgeuntersuchungen** hat sich im Jahr 2020 eher auf die zweite Jahreshälfte, also nach dem bundesweiten Lockdown im März und April verschoben. Auf Bundesebene sind dabei konstante Fallzahlen zu beobachten. In Bayern wurden in 2020 mit minus 1,7 Prozent weniger U-Untersuchungen in Anspruch genommen.

Beiträge zur Gesundheitsökonomie und Versorgungsforschung (Band XX)



Witte / Batram / Hasemann / Dankhoff / Greiner

Kinder- und Jugendreport 2021.

Gesundheitsversorgung von Kindern und Jugendlichen in Deutschland.
Schwerpunkt: Suchterkrankungen.



VIELEN DANK FÜR IHRE AUFMERKSAMKEIT

Dr. Julian Witte, MPH

M: julian.witte@vandage.de

T: +49 151 5064 0017

vandage.de

Vandage GmbH
Health Economics & Analytics
Detmolder Straße 30
D-33604 Bielefeld