



# Gesundheitsreport 2022 für Baden-Württemberg

Risiko Psyche: Wie Depressionen,  
Ängste und Stress das Herz belasten

**IGES**

**DAK**  
Gesundheit  
*Ein Leben lang*

# AUSGANGSLAGE & FRAGESTELLUNG

Die Pandemie verändert die Arbeitswelt. Bei den Fehltagen wegen psychischer Erkrankungen zeigen sich bundesweit und in vielen Ländern neue Höchststände.

Depressionen und Angststörungen sind bereits für sich genommen eine große Belastung. **Darüber hinaus sind sie ein Risiko für die Herzgesundheit der Betroffenen und können auf lange Sicht schwere Herz-Kreislaufkrankungen verursachen – bis hin zum Herzinfarkt.** Grund genug für die DAK-Gesundheit diesen Aspekt genauer zu beleuchten.

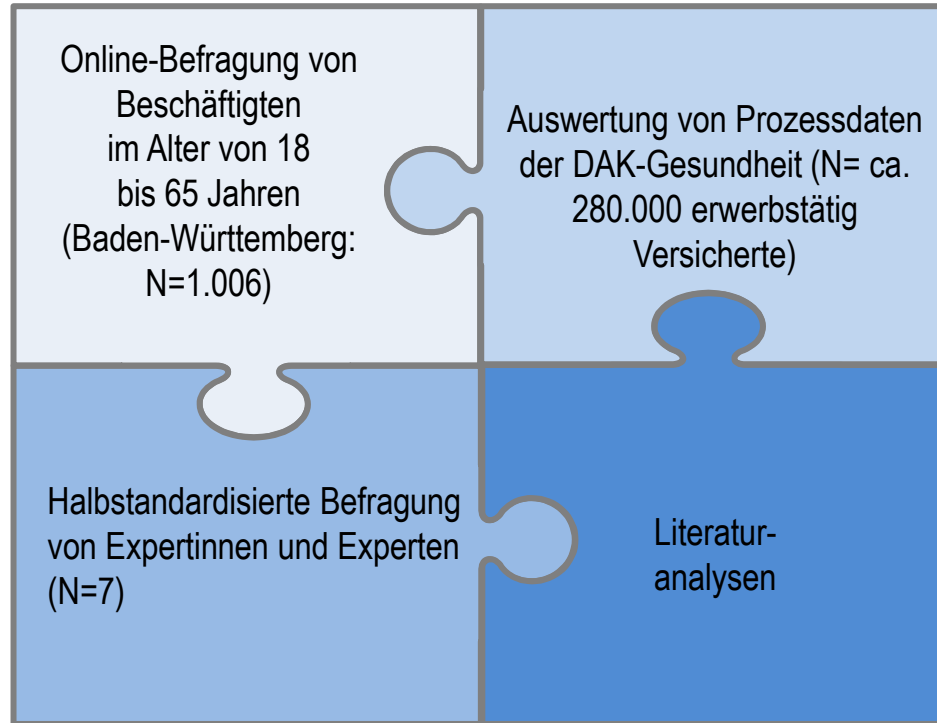
*Der Gesundheitsreport 2022 „Risiko Psyche“ zeigt, wie verbreitet – neben anderen Risikofaktoren – Depressionen, Ängste und Stress in der Erwerbsbevölkerung sind und wie es um die Prävention bestellt ist. Dafür wurde gefragt:*

Wie  
entwickeln  
sich die  
Fehlzeiten?

Welche Herz-  
Risiken sind  
verbreitet?

Welche Rolle  
spielt die  
Prävention?

# DATENGRUNDLAGE DES GESUNDHEITSREPORTS

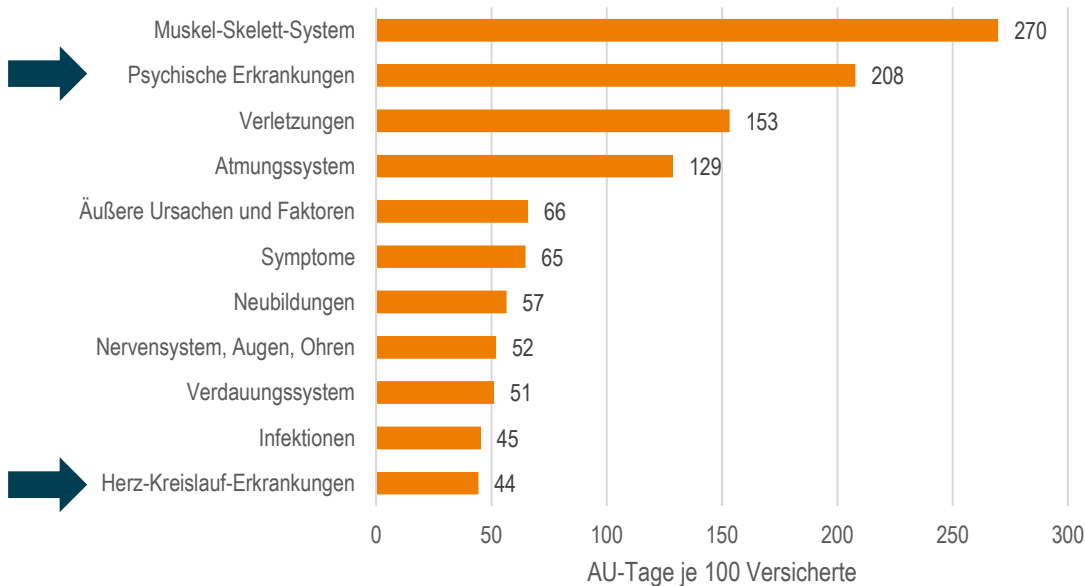


# ENTWICKLUNG DER FEHLZEITEN

---

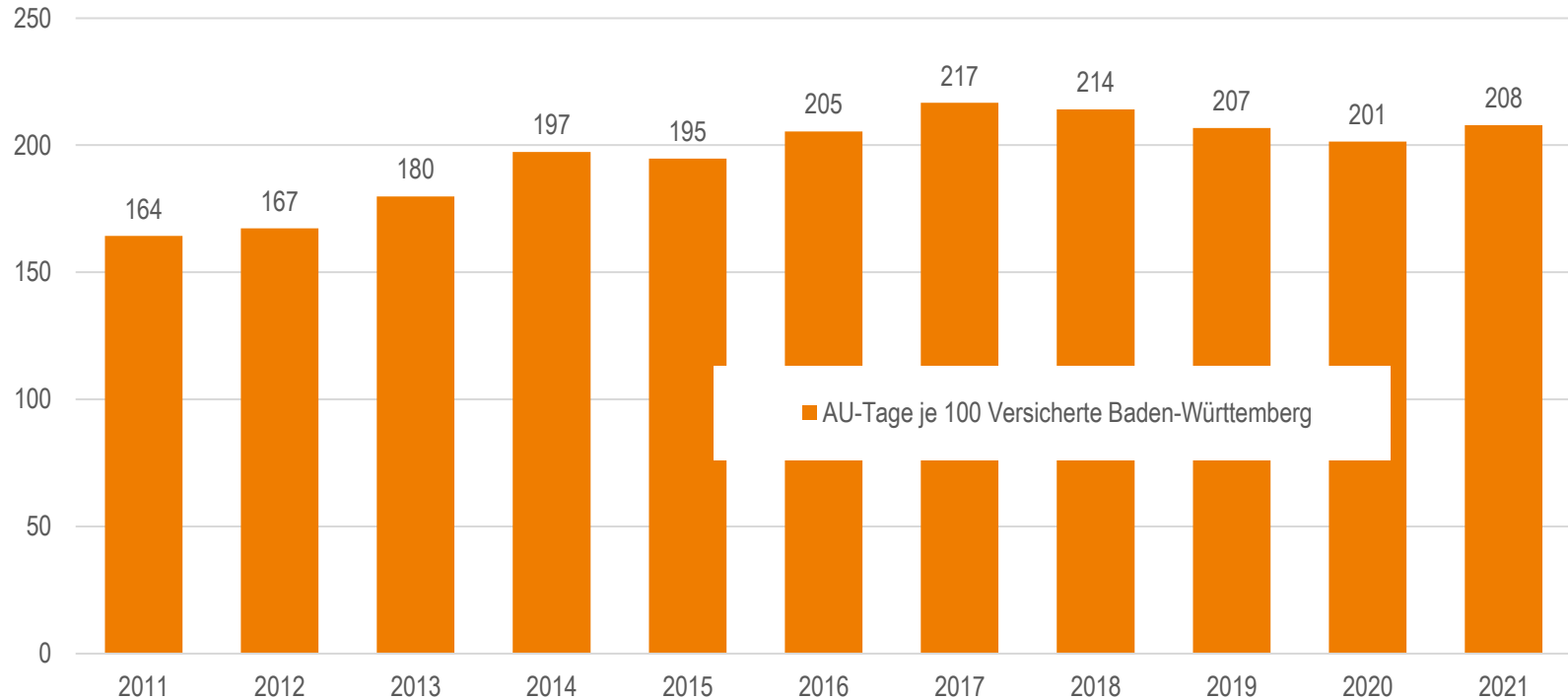
# SITUATION DER FEHLZEITEN 2021

Insgesamt ergaben sich 2021 bezogen auf 100 Versicherte 1.193 Fehltagen in Baden-Württemberg.



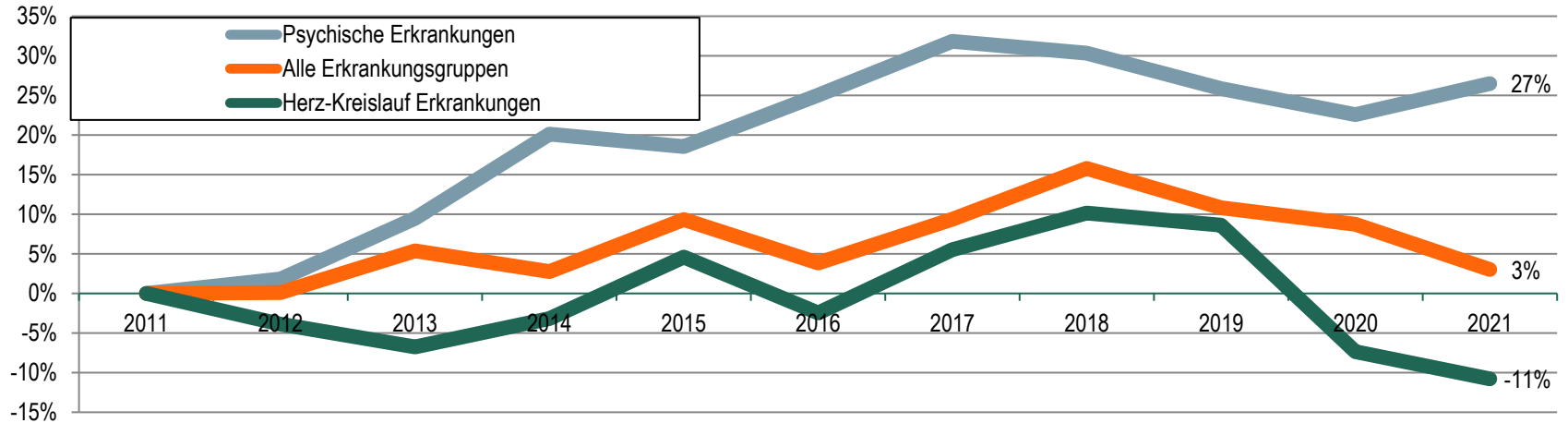
- Den größten Anteil am Krankenstand in Baden-Württemberg hatten 2021 Muskel-Skelett-Erkrankungen mit 270 Fehltagen je 100 Versicherte.
- Psychische Erkrankungen lagen mit 208 Fehltagen je 100 Versicherte auf Platz 2.
- Erkrankungen des Herz-Kreislaufsystems lagen auf Platz 11 mit 44 Fehltagen je 100 Versicherte.

## PSYCHISCHE ERKRANKUNGEN 2011 – 2021 ANSTIEG DER FEHLTAGE UM 27 PROZENT



Quelle: Daten der DAK-Gesundheit 2011-2021

# HERZ-KREISLAUF IM VERGLEICH

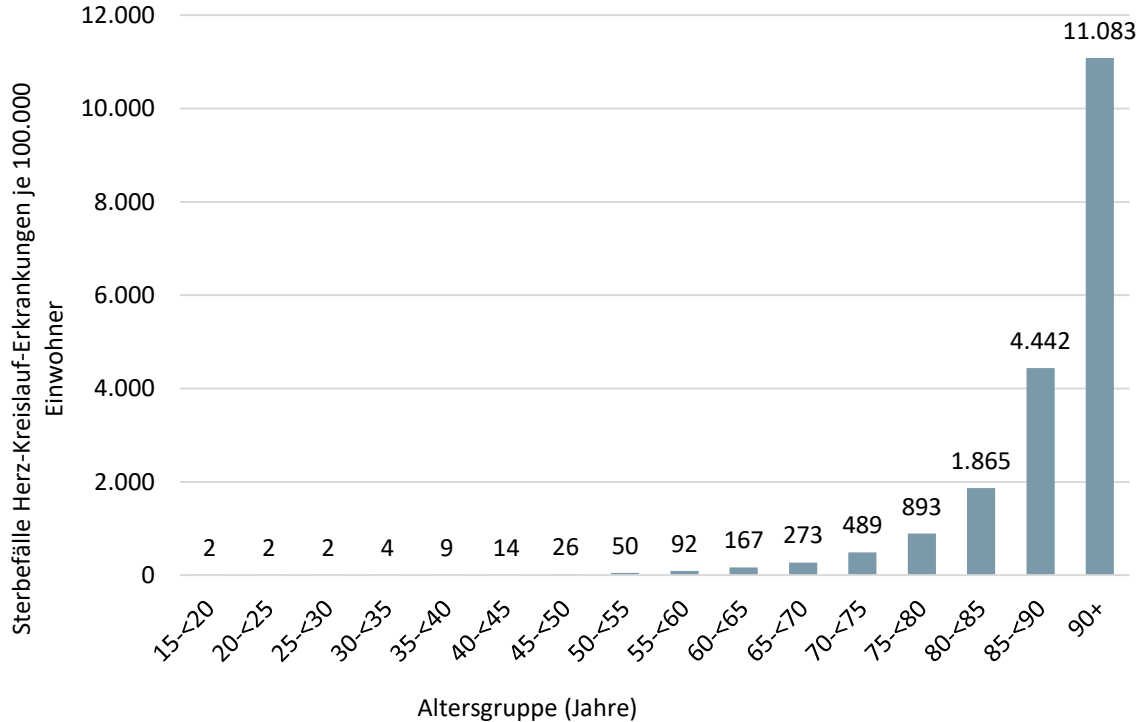


INDEX-DARSTELLUNG

- Von 2011 bis 2021 nahm die Anzahl der Fehltagel in Baden-Württemberg aufgrund psychischer Erkrankungen um 27 Prozent zu.
- Die Anzahl der Fehltagel aufgrund von Herz-Kreislauf-Erkrankungen ist von 2011 bis 2021 eher rückläufig.
- Im gleichen Zeitraum lässt sich beim Krankenstand insgesamt nur ein Anstieg von 3 Prozent beobachten.

Quelle: Daten der DAK-Gesundheit 2011-2021

# EXKURS: STERBEFÄLLE HERZ-KREISLAUF

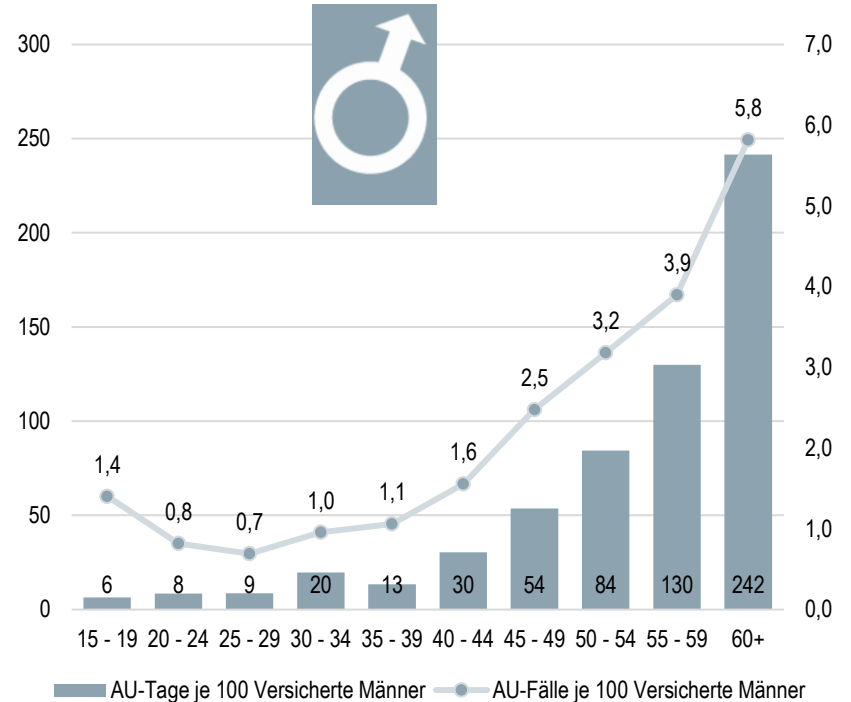
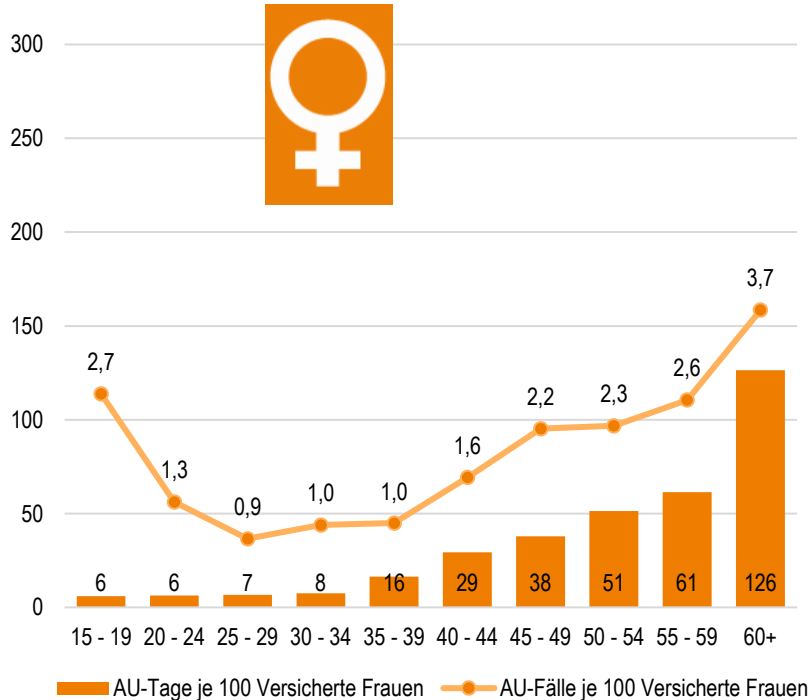


- Herz-Kreislauf-Erkrankungen sind nach wie vor die häufigste Todesursache in Deutschland.
- Herz-Kreislauf-Erkrankungen entwickeln sich über viele Jahre hinweg und sind stark abhängig von bestimmten Risikofaktoren, die sich schon im Erwerbsalter entwickeln.
- Diese Risikofaktoren spielen eine besondere Rolle bei der Prävention von Herz-Kreislauf-Erkrankungen.

Quelle: Destatis; Todesursachenstatistik 2020

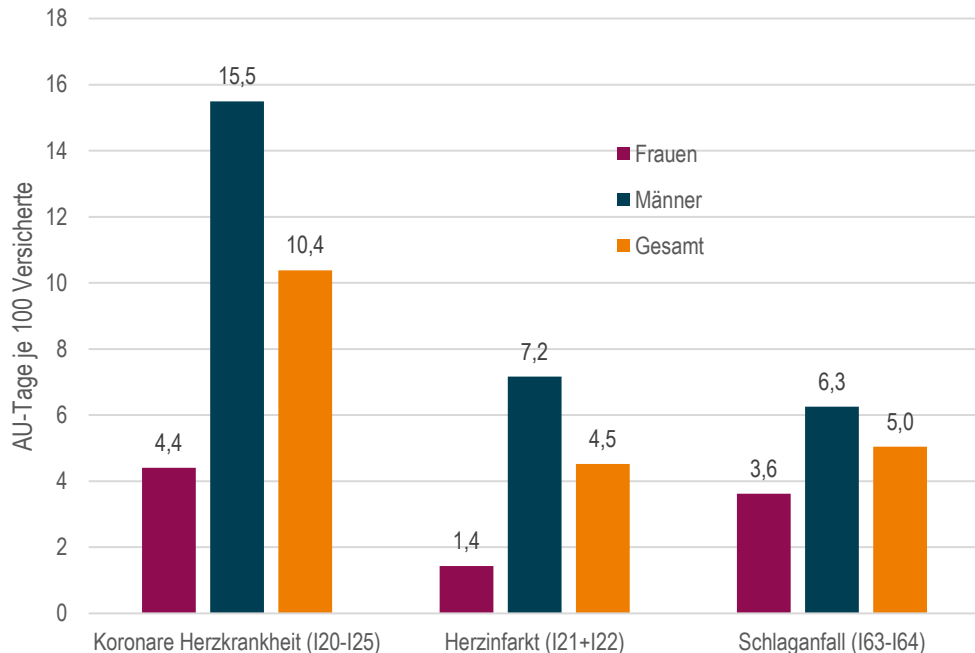


# HERZ-KREISLAUF: FEHLTAGE NACH ALTER & GESCHLECHT



Quelle: Daten der DAK-Gesundheit 2021

# KHK VERURSACHT DIE MEISTEN FEHLTAGE

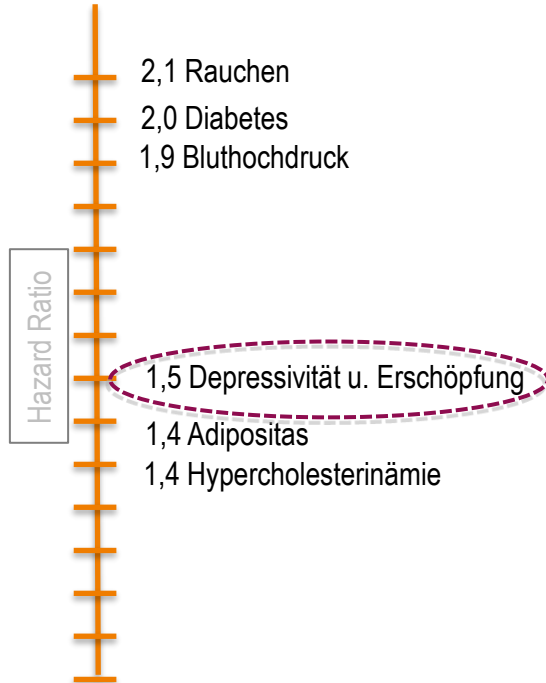


- Die wichtigste Diagnosegruppe innerhalb der Herz-Kreislauf-Erkrankungen ist die koronare Herzkrankheit. Sie verursacht in Baden-Württemberg 10,4 Fehltag je 100 Beschäftigte. In diese Gruppe gehört auch der Herzinfarkt mit 4,5 Fehltagen je 100 Beschäftigte.
- 5,0 Fehltag je 100 Beschäftigte in Baden-Württemberg sind auf Schlaganfall zurückzuführen.
- Bei allen wichtigen Einzeldiagnosen haben männliche Erwerbstätige deutlich mehr Arbeitsausfall als weibliche.

# HERZRISIKEN

---

# HERZ-KREISLAUF-RISIKEN



Quelle: Ladwig et al. 2016;  
Basis der Studie: 3.428 Männer im Alter von 45 – 74 Jahren

## Klassische Risiken

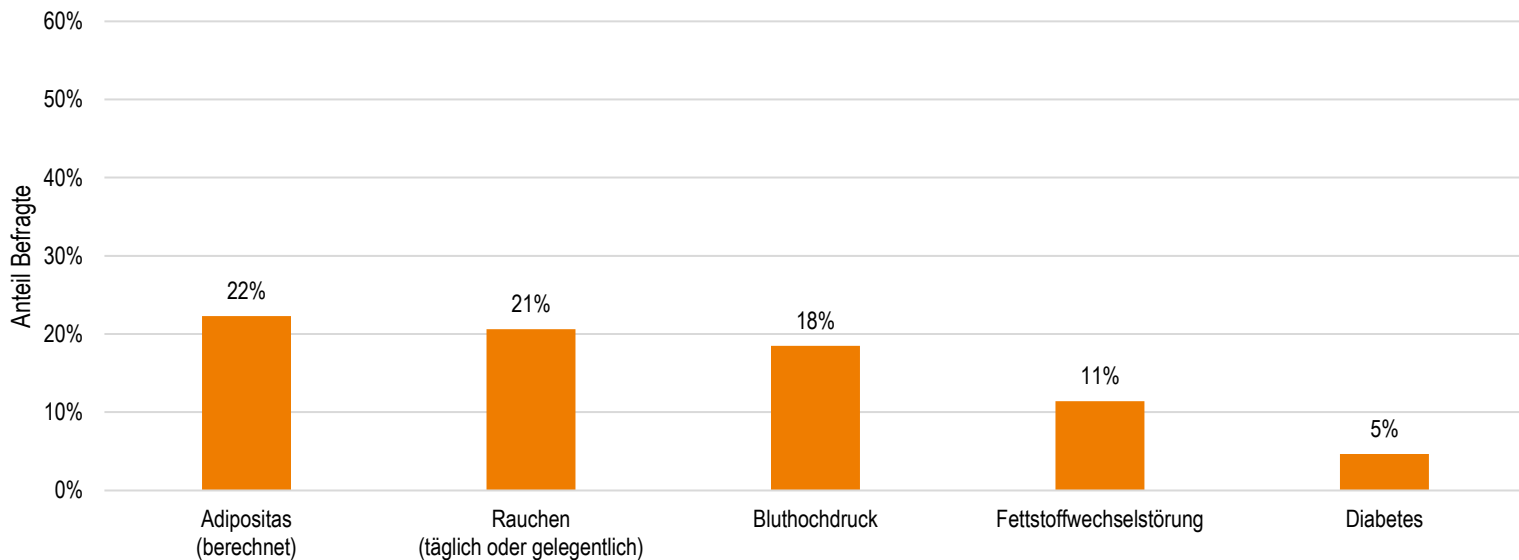
- In der Forschung ist es gesichertes Wissen, dass Diabetes, Bluthochdruck, Fettleibigkeit und erhöhte Cholesterinwerte die Sterberate durch eine Herz-Kreislauf-Erkrankung deutlich erhöhen.
- Die Sterberate ist auch durch den verhaltensbedingten Faktor des Rauchens deutlich erhöht.

## Psychische Risiken

- Depression und Erschöpfung gelten in der Forschung als eigene Risikofaktoren, ebenso wie negativer chronischer Stress.
- Psychische Risikofaktoren nehmen innerhalb der Herz-Kreislauf-Risiken eine mittlere Position ein. Sie erhöhen die Sterberate bei einer Herz-Kreislauf-Erkrankung etwa um das 1,5-Fache.

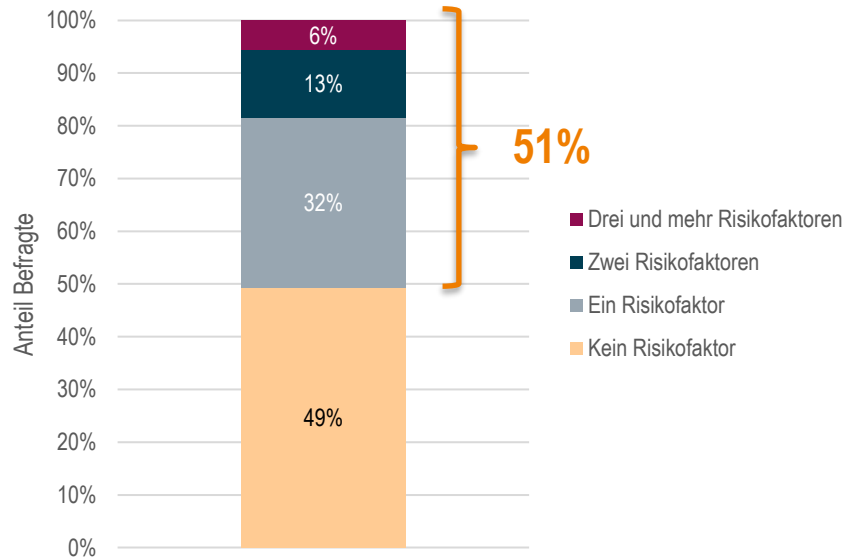
# VERBREITUNG KLASSISCHER RISIKOFAKTOREN

18 Prozent der Erwerbstätigen in Baden-Württemberg gaben in der Befragung an, dass sie wegen Bluthochdruck in Behandlung sind, 5 Prozent wegen Diabetes. Mehr als ein Fünftel gab an zu rauchen.



Quelle: Daten der DAK-Beschäftigtenbefragung Baden-Württemberg N= 1.006

# 51% MIT MIND. EINEM KLASSISCHEN RISIKOFAKTOR



Mehr als die Hälfte (51 Prozent) der Erwerbstätigen in Baden-Württemberg hat laut Befragung mindestens einen körperlichen beziehungsweise verhaltensbezogenen Risikofaktor für eine Herz-Kreislauf-Erkrankung.

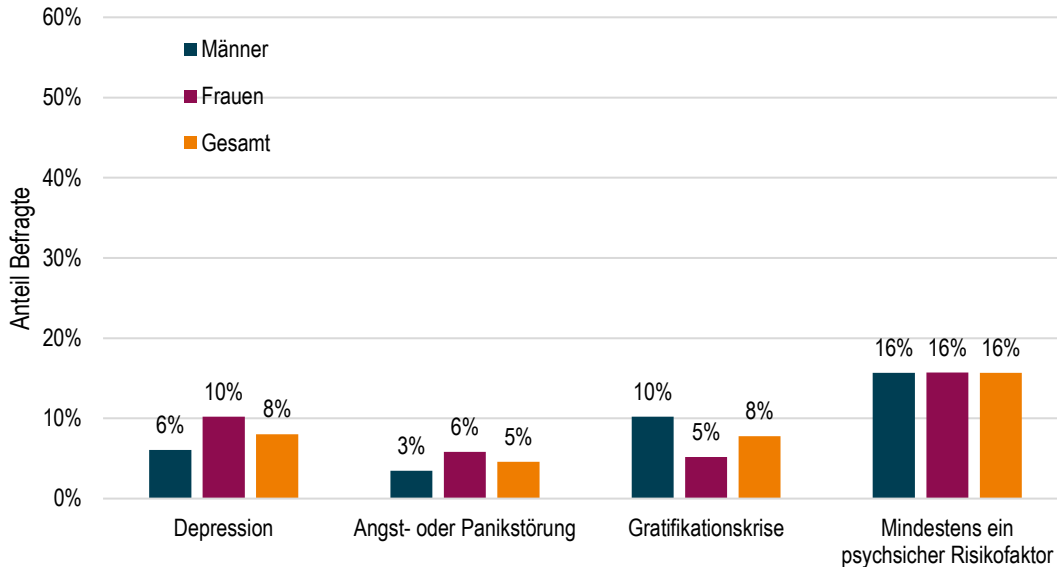
Quelle: Daten der DAK-Beschäftigtenbefragung Baden-Württemberg N= 1.006; Die Risikofaktoren sind: Bluthochdruck, Fettstoffwechselstörung, Diabetes, Rauchen (täglich oder gelegentlich)

# PSYCHISCHE RISIKOFAKTOREN

- **Depression, Angststörung:** Im Rahmen der DAK-Beschäftigtenbefragung wurde erfragt, ob eine Depression oder Angststörung von einem Arzt oder einer Ärztin diagnostiziert wurde und in den letzten 12 Monaten fortbestand.
- **Arbeitsbedingter Stress:** Eine Form arbeitsbedingten Stresses ist die so genannte Gratifikationskrise, ein Ungleichgewicht von Verausgabung und Belohnung. Deren Vorliegen wurde durch das entsprechende Befragungsinstrument ermittelt.

# VERBREITUNG PSYCHISCHER RISIKOFAKTOREN

Psychische Symptome erhöhen das Risiko der Entstehung von Herz-Kreislauf-Erkrankungen.



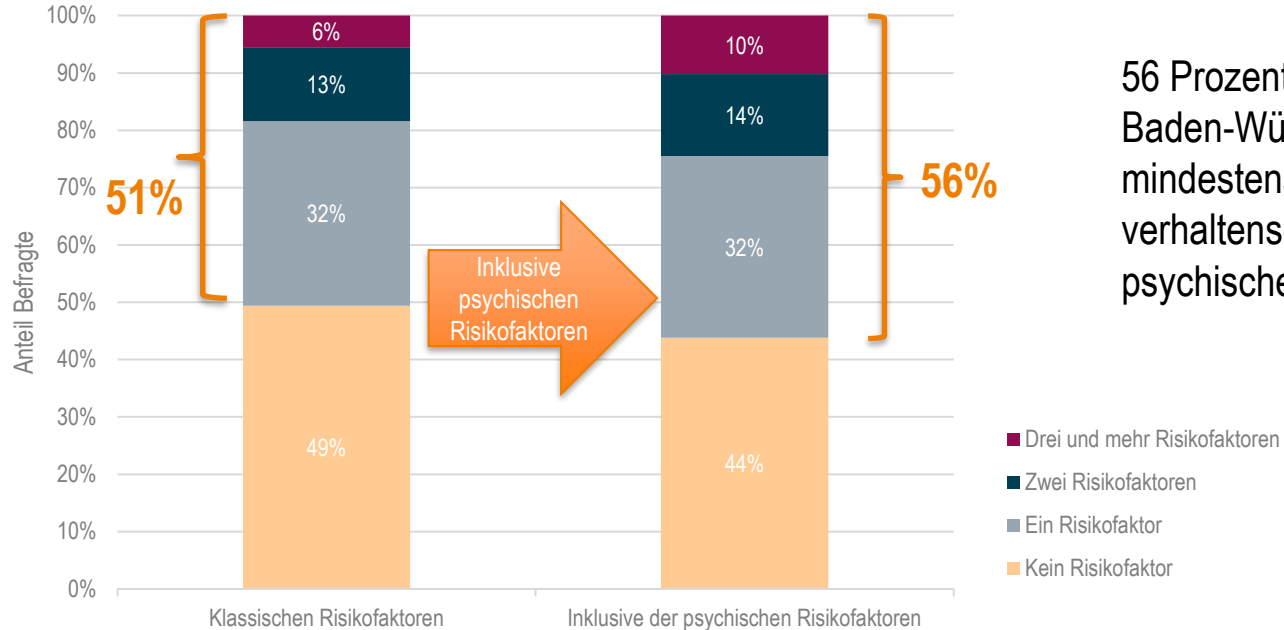
Von mindestens einem der psychischen Risikofaktoren ist fast jeder und jede sechste Beschäftigte betroffen.

Hochgerechnet auf alle Erwerbstätige in Baden-Württemberg haben 990.000 Menschen einen psychischen Risikofaktor.

Quelle: Daten der DAK-Beschäftigtenbefragung Baden-Württemberg N= 1.006; selbst berichtete ärztl. Diagnostizierte Depression oder Angststörung, in den letzten 12 Monaten fortbestehend; Gratifikationskrise: Punktprevalenz, gemessen mit Effort-Reward-Imbalance-Fragebogen.



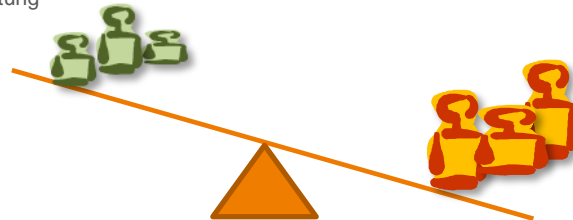
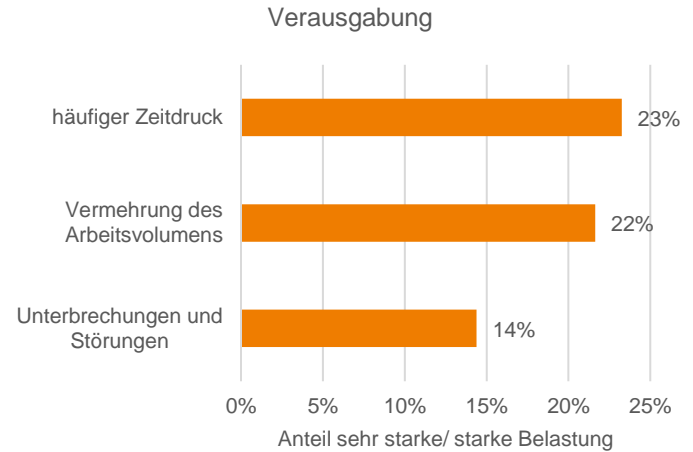
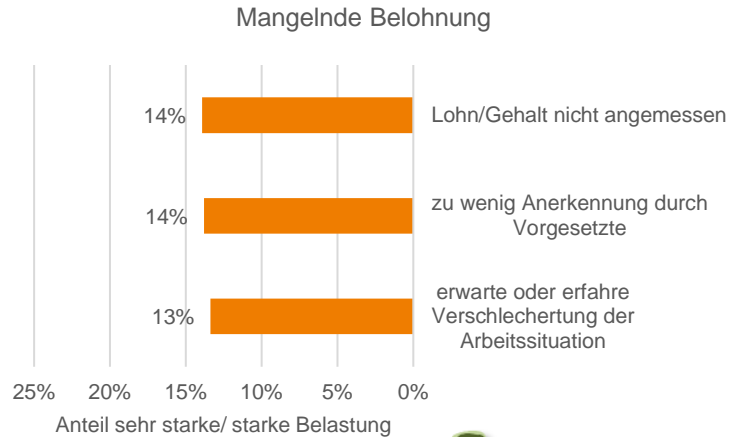
# 56% MIT MIND. EINEM RISIKOFAKTOR



56 Prozent der Erwerbstätigen in Baden-Württemberg haben mindestens einen körperlichen, verhaltens-bezogenen oder psychischen Risikofaktor.

# GRATIFIKATIONS-KRISE

Die Gratifikations-Krise meint ein Ungleichgewicht von Verausgabung und Belohnung am Arbeitsplatz. Dieser Arbeitsstress betrifft Erwerbstätige, die viel Leistung bringen (oder dies zumindest so sehen) und gleichzeitig wenig Wertschätzung erfahren.



Quelle: Daten der DAK-Beschäftigtenbefragung Baden-Württemberg N= 1.006

# ZUSAMMENHANG PSYCHE-HERZ

**Biologische Mechanismen können den Zusammenhang zwischen psychischer Gesundheit und Herzgesundheit begründen.**

- Depressivität kann als permanente Stressbelastung verstanden werden, die sich negativ auf die körperliche Gesundheit auswirkt.
- Stress beeinflusst den Körper auf sehr vielfältige Weise. Unter anderem wird der Stoffwechsel angepasst und eine Vielzahl von Nervenbotenstoffen freigesetzt. Bei permanenter Stressbelastung kann das vegetative Nervensystem aus der Balance kommen und entzündliche Prozesse im Körper können angeheizt werden.

Biologie

**Der Zusammenhang zwischen der psychischen Gesundheit und der Herzgesundheit lässt sich auch durch Verhaltens-Mechanismen erklären.**

- Patientinnen und Patienten mit Angstzuständen, Depressionen oder Stress zeigen häufiger gesundheitsschädigende Verhaltensweisen, etwa körperliche Inaktivität oder Rauchen.
- Zudem fällt es Betroffenen schwerer, gesundheitsschädigendes Verhalten zu ändern, etwa mit dem Rauchen aufzuhören.

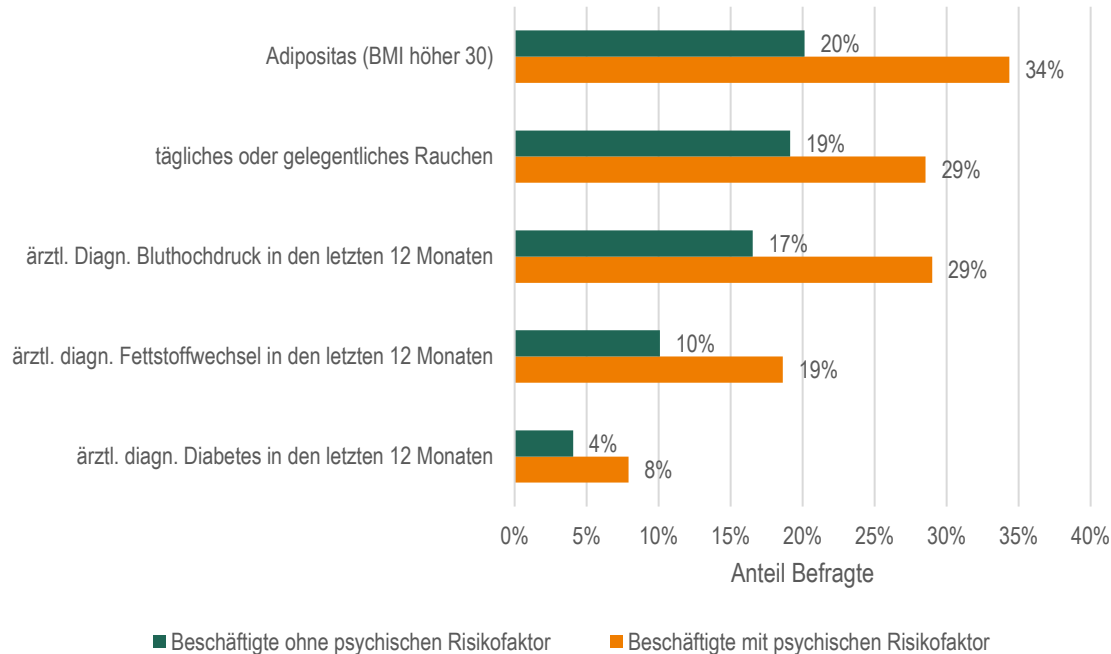
Verhalten

**IGES**

**DAK**  
Gesundheit  
Ein Leben lang

# HÄUFUNG VON RISIKOFAKTOREN

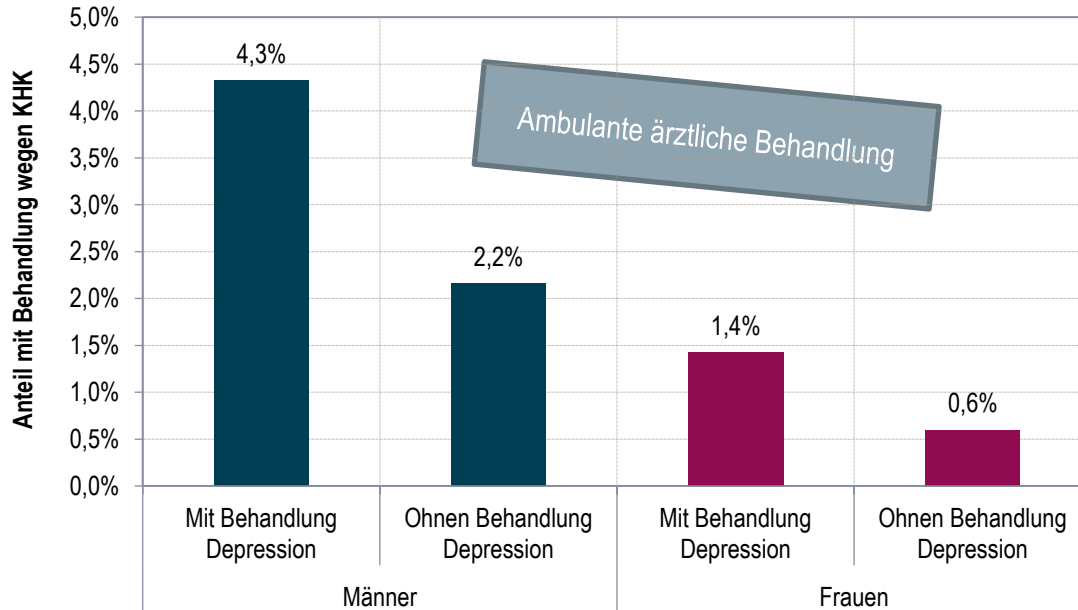
Psychische Risikofaktoren treten häufig kombiniert mit körperlichen- und verhaltensbezogenen Risikofaktoren auf.



- Unter den Beschäftigten in Baden-Württemberg mit psychischen Risikofaktoren ist der Anteil der Raucherinnen und Raucher erhöht.
- Beschäftigte, die einen oder mehrere psychische Risikofaktoren aufweisen, haben auch häufiger Übergewicht, erhöhtes Cholesterin, Diabetes oder Bluthochdruck.

# DEPRESSIONEN IN KOMBINATION MIT KHK

Depressionen treten häufig in Kombination mit Herz-Kreislauf-Erkrankungen auf. Der Anteil etwa der KHK-Patienten ist unter den Erwerbstätigen mit Depressionen erhöht. Es gibt eine deutliche Wechselwirkung von Psyche und Körper.



- Beschäftigte in Baden-Württemberg mit Herzproblemen entwickeln häufig eine psychische Erkrankung, etwa eine Depression.
- UND: Menschen mit einer Depression entwickeln häufig eine Herzerkrankung.

# PRÄVENTION

---

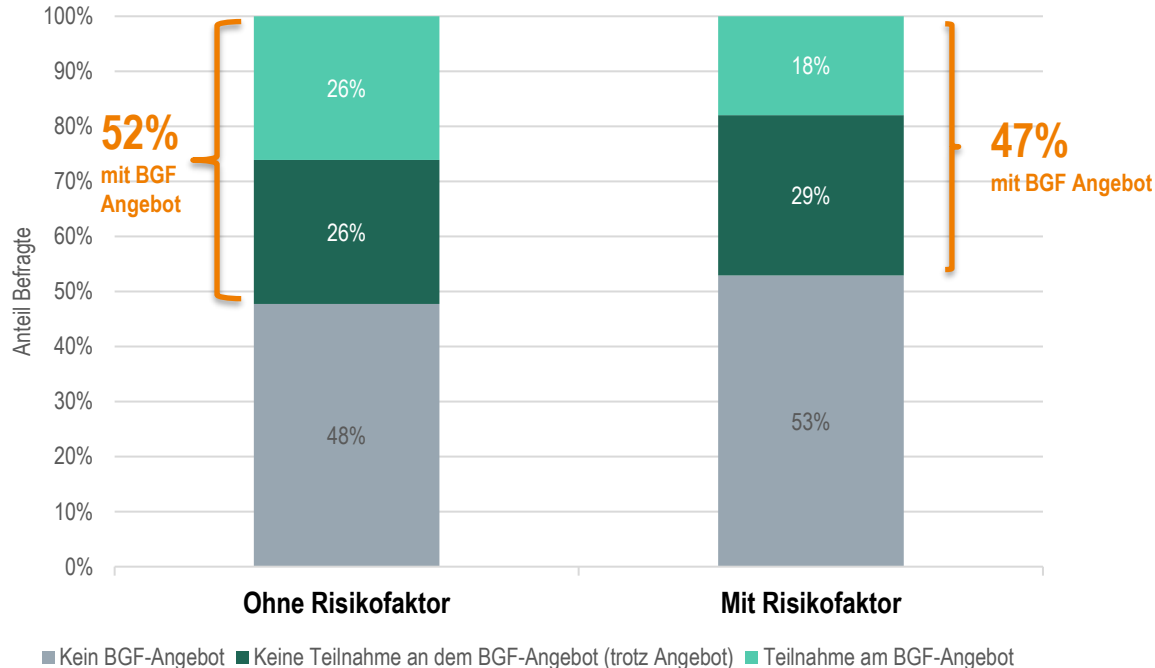
# CHANCEN DER PRÄVENTION

**Die koronare Herzkrankheit, der Herzinfarkt und der Schlaganfall sind in hohem Maße einer Prävention zugänglich.**

- Die medizinischen Fachgesellschaften fordern daher schon lange, dass Maßnahmen der Gesundheitsförderung und Prävention angeboten und genutzt werden.
- Bei Erwerbstätigen kommt dabei der betrieblichen Gesundheitsförderung eine wichtige Rolle zu.
- Darüber hinaus gibt es zahlreiche Kursangebote der DAK und anderer Krankenkassen mit Bezug zur Herz-Kreislauf-Prävention.
- Für alle GKV-Versicherten ab einem bestimmten Alter gibt es die Möglichkeit der „Check-up-Untersuchung“ zur Früherkennung von Herz-Kreislauf-Erkrankungen.

**Inwieweit sind diese Angebote bekannt, werden sie auch genutzt?**

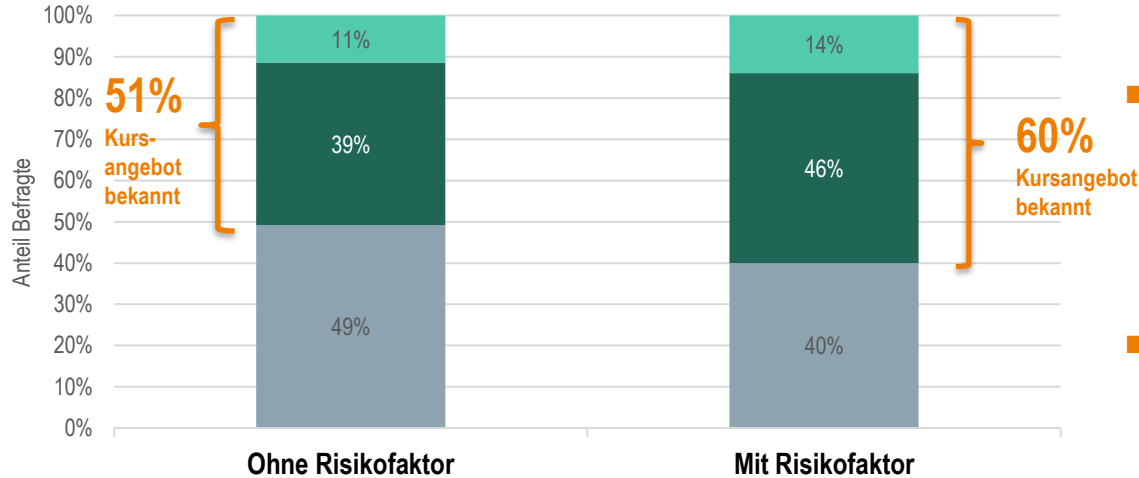
# BGF ANGEBOTE UND TEILNAHME



- Beschäftigte in Baden-Württemberg mit mindestens einem Risikofaktor bekommen seltener von ihrem Arbeitgeber Angebote zur Gesundheitsförderung als Beschäftigte ohne Risikofaktor.
- Das Teilnahmeverhalten der beiden Gruppen unterscheidet sich nur sehr wenig.



## KENNTNIS / TEILNAHME AN KURS-ANGEBOTEN



■ Ja, Teilnahme an Präventionskursen

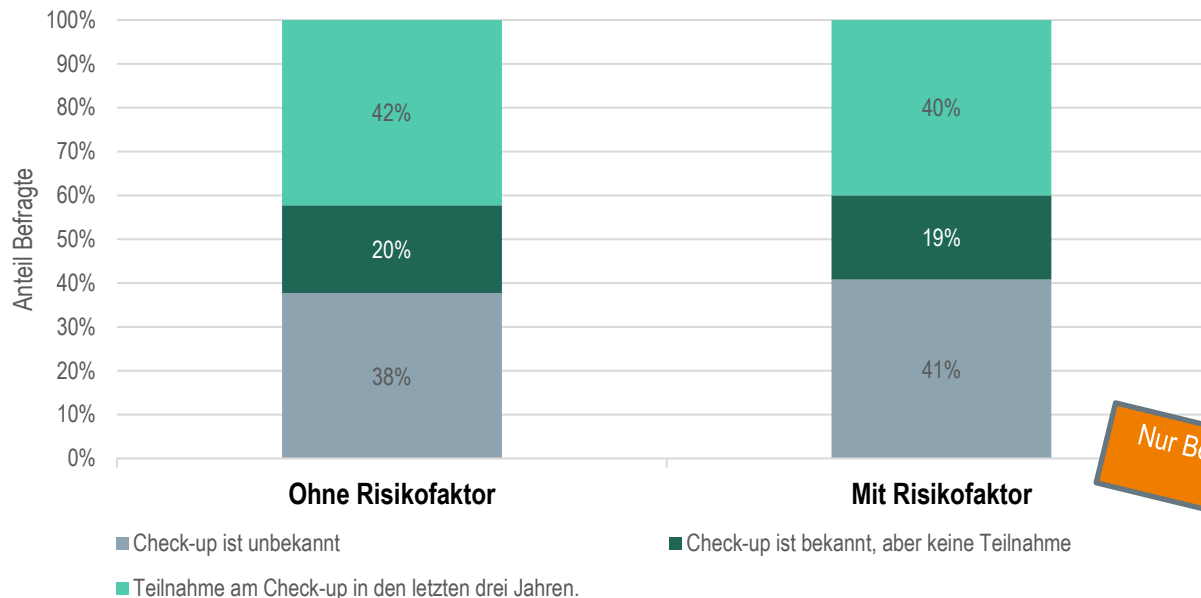
■ Kurse sind bekannt, aber keine Teilnahme

■ Nein, die Angebote der Krankenkassen zu den Themen Ernährung, Bewegung, Entspannung und Sucht sind nicht bekannt.

- Beschäftigte in Baden-Württemberg mit Risikofaktor kennen zu etwas größeren Anteilen das Kurs-Angebot der Kassen.
- Das Teilnahmeverhalten an Kursen zur Primärprävention der Krankenkassen ist bei Beschäftigten mit Risiko nicht deutlich anders als bei denen ohne Risiko.

# MEDIZINISCHE FRÜHERKENNUNG

Der Check-up für Erwachsene dient der Früherkennung von Herz-Kreislauf-Erkrankungen. Er steht allen gesetzlich Versicherten zur Verfügung. Etwa 40 Prozent der Versicherten ab 35 Jahren hat das Angebot genutzt. Versicherten ohne Risikofaktor ist das Angebot zu 38% unbekannt, Versicherten mit Risikofaktor ist das Angebot zu 41% unbekannt. Betrachtet werden hier nur Versicherte ab 35 Jahren.



Nur Beschäftigte ab 35 Jahren

Quelle: Daten der DAK-Beschäftigtenbefragung Baden-Württemberg N= 1.006

# FAZIT ZUM REPORT

---

# FAZIT FÜR BADEN-WÜRTTEMBERG

- Psychische Erkrankungen verursachten 2021 in Baden-Württemberg 208 Fehltage je 100 Versicherte. Von 2011 bis 2021 nahm die Anzahl der Fehltage aufgrund psychischer Erkrankungen in diesem Bundesland um 27 Prozent zu.
- Herz-Kreislauf-Erkrankungen verursachten 3,7 Prozent aller Fehltage in Baden-Württemberg (Jahr 2021 mit 44 Fehltagen je 100 Versicherte). Mit dem Alter steigt die Anzahl der Fehltage wegen Herz-Kreislauf deutlich an.
- Die Beschäftigtenbefragung zeigt: „Klassischen“ Risikofaktoren (Bluthochdruck, Adipositas, Diabetes, Fettstoffwechselstörung, Rauchen) sind unter den Erwerbstätigen weit verbreitet. 51 Prozent tragen nach eigenen Angaben mindestens einen dieser fünf Risikofaktoren.
- Unter mindestens einem der drei psychischen Risikofaktoren (Depressionen und Angststörungen sowie Arbeitsstress in Form einer Gratifikationskrise) leidet laut Befragung fast jeder und jede sechste Beschäftigte (16 Prozent). Hochgerechnet auf die Erwerbsbevölkerung in Baden-Württemberg haben 990.000 Menschen ein erhöhtes Herzinfarkt-Risiko durch eine psychische Erkrankung oder arbeitsbedingten Stress.

# FAZIT FÜR BADEN-WÜRTTEMBERG

- Die Beschäftigtenbefragung zeigt auch, dass psychische Risikofaktoren häufig kombiniert mit körperlichen- und verhaltensbezogenen Risikofaktoren auftreten. Unter den Beschäftigten mit psychischen Risikofaktoren ist zum Beispiel der Anteil der Raucherinnen und Raucher erhöht.
- Die ambulanten Abrechnungsdaten der DAK-Gesundheit spiegeln die Wechselwirkung von Körper und Psyche: Erwerbstätige mit Depressionen sind häufiger in ärztlicher Behandlung wegen der sogenannten koronaren Herzkrankheit (KHK).
- Nicht alle Beschäftigten haben laut Befragung Zugang zur Betrieblichen Gesundheitsförderung: Nur 47 Prozent der Beschäftigten mit mindestens einem Risikofaktor bekommen von ihrem Arbeitgeber Angebote zur Gesundheitsförderung. An Präventionsangeboten der Krankenkassen nehmen nur 14 Prozent der Beschäftigten mit Risiko teil.
- Die Gesundheitsuntersuchung („Check-up“) ist vielen Beschäftigten unbekannt.

# ANGEBOTE DER DAK-GESUNDHEIT

---

# HERZRISIKO PSYCHE: DAK-ANGEBOTE

- **DAK-Vorsorgeprogramm Hypertonie für DAK-Kunden:** Es enthält unter anderem zwei Vorsorgeuntersuchungen mit denen sich Folgeerkrankungen der Hypertonie (Bluthochdruck) früh entdecken und vorbeugen lassen: Eine besondere Blutdruckmessung (ABI-Methode), um arterielle Verschlusskrankungen (Angiopathie) deutlich früher zu erkennen als durch Standardmethoden. Und ein Urintest mit qualitativ besonders hochwertigen Teststreifen, um Nierenschäden frühzeitig aufzudecken.
- **DAK-Versorgungsprogramm „veovita plus“ für DAK-Kunden:** bietet schnelle und flexible Hilfe bei Angst, Depression und Burnout. Nach einer professionellen psychiatrischen und hausärztlichen Diagnose erhalten Betroffene eine individuelle Versorgung und bekommen zusätzlich hochwirksame digitale Gesundheitsanwendungen, die die Behandlung unterstützen. Teilnahmedauer von bis zu zwei Jahren.
- **DAK-App Liebria** Die App hilft bei der Umsetzung eines gesunden Lebensstils. Sie unterstützt Bluthochdruck-Patientinnen und -Patienten mit ausgewählten therapeutischen Übungen in den Bereichen Entspannung, Ernährung, Bewegung und gesunder Schlaf.

NEU

NEU

# HERZRISIKO PSYCHE: DAK-ANGEBOTE

- **Präventionsangebote Bewegung fürs Herz:** Online-Vortrags-Serie zur körperlichen Aktivität bei Herz-Kreislauf-Risikofaktoren sowie Online-Workshop in Kleingruppen zur Frage „Wie steige ich (wieder) in die Bewegung ein?“
- **Präventionsangebote Ernährung fürs Herz:** Online-Vortrags-Serie zum Einstieg in eine Herz-gesunde Ernährung. Einzelberatung Online oder per Telefon zu Fragen der Ernährungsumstellung.
- **DAK Online-Coachings für DAK-Kunden:** Nichtraucherhelden.de, DAK Ernährungs-Coaching, DAK Fitness-Coaching und andere Online-Programme bieten Unterstützung, damit Rauchausstieg und Start in ein gesünderes Ernährungs- und Bewegungsverhalten gelingt. Viele Coaching-Programme sind für DAK-Versicherte kostenlos, für manche gibt es nach erfolgreicher Teilnahme eine Kostenerstattung.
- **DAK Präventionskurse für DAK-Kunden:** Etwa Abnehm- und Ernährungskurse, Ernährungsberatung, Ausdauertraining, Yoga-Kurse oder Stressbewältigungstraining. An den Kosten beteiligt sich die DAK-Gesundheit mit bis zu je 75 Euro – zwei Mal im Jahr.

NEU

NEU



# HERZRISIKO PSYCHE: DAK-ANGEBOTE

- **DAK digitales BGM:** Webinare und andere digitale Angebote aus verschiedenen Bereichen der Mitarbeitergesundheit. Themen werden laufend ergänzt. Beschäftigte können sich individuell anmelden. Für Firmen ist eine exklusive Seminarbuchung für Mitarbeiterteams möglich. Für ein ganzheitlich strategisch ausgerichtetes BGM steht ein erfahrenes Beraterteam bereit, das auf ein vielfältiges und flexibel anzupassendes Angebot von Analysen, Beratung, Seminaren, Workshops und Kursen zurückgreifen kann.