



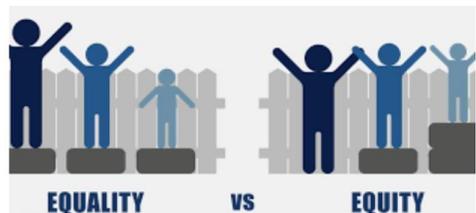
100 Indikatoren der Kinder- und Jugendgesundheit (KJG) für die Schweiz: Erster Schritt zum Monitoring

Swiss Public Health Conference, 3. September 2024

Damiano Costantini (BAG), Sebastian Mader (BAG),
Birgit Laubereau (Interface), Julia Rickenbacher (Interface)
Susie Kriemler (UZH)



Warum ein Monitoring der KJG?



Warum ein Monitoring der KJG?



**Ein Monitoring erfasst Gesundheitsverläufe,
determiniert kritische Faktoren,
und misst Effekte von
Gesundheitsinterventionen und
politischen Maßnahmen.**



- Future of Families&Child Well-being Study USA Princeton, since 1998, 1460 publications
- The State of Children's Health in Europe by Eurostat, very limited, last 2019
- HBSC, 34 European Countries, repeated cross-sectional, started xx
- WHO European Region Child and Adolescent Health and Development Program (53 member states), limited data
- Child and youth health, Canadian Institute of PH, repeated, few indicators
- National Health and Nutrition Examination Survey (NHANES, USA), since 1960, reg since 1999, from age 8 on

- **Key national indicators of children's health,development and wellbeing, Australia, since 2005, 27 key national indicators and 44 measures, last report 2019, great database and reports**



Beispiel Australien

How are Australia's children



Doing well

Death rates among Australia's infants and children have dropped substantially

Infants: the rate fell from 5.0 deaths per 1,000 live births in 1998 to 3.3 deaths per 1,000 live births in 2017.

Children: the rate fell from 20 deaths per 100,000 children in 1998 to 10 deaths per 100,000 children in 2017.

Fewer mothers are smoking during pregnancy

Between 2011 and 2017, the proportion of women who smoked during the first 20 weeks of pregnancy fell from 13% to 9.5%

Children's achievements at school

Between 2008 and 2018, the proportion of Year 5 students achieving at or above the national minimum standard for reading increased from 91% to 95%; and for numeracy increased from 93% to 96%.

Rate of children under youth justice supervision decreases over time

The rate of children aged 10–14 under youth justice supervision decreased from 95 per 100,000 children in 2008–09 to 73 per 100,000 in 2017–18.

faring on national indicators?



Could be better

Around 1 in 4 children aged 5–14 are overweight or obese

The proportion who were overweight or obese remained relatively stable between 2007–08 (23%) and 2017–18 (24%).

Most children (96%) aged 5–14 do not eat enough vegetables

The proportion meeting the guidelines for vegetable consumption increased slightly between 2014–15 and 2017–18, from 2.9% to 4.4%.

There were around 66,500 hospitalised injury cases for children in 2016–17, slightly higher than 10 years earlier

The rate of hospitalised injury cases for children aged 0–14 was relatively stable between 2007–08 and 2016–17 (1,419 and 1,445 per 100,000 respectively).

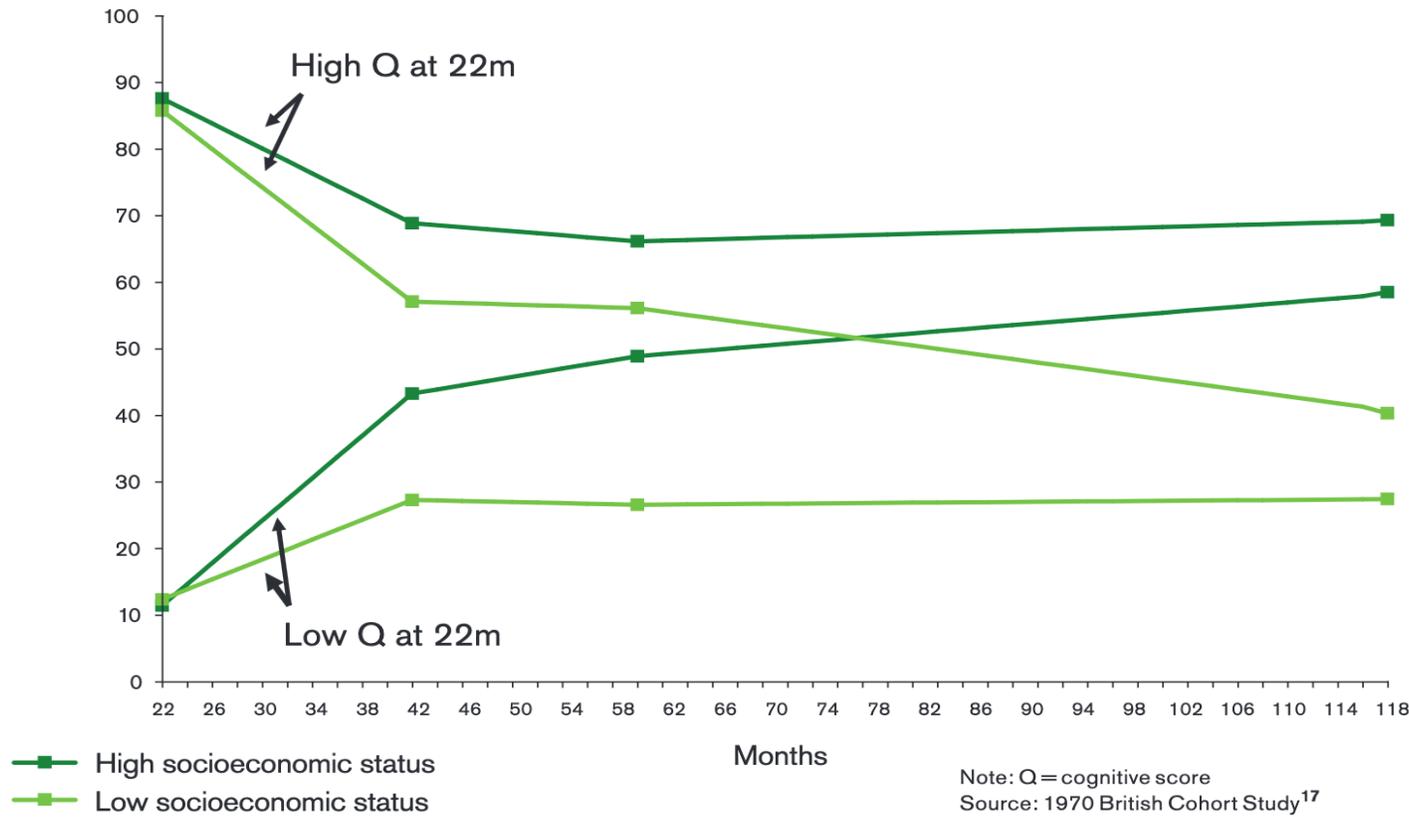
Around 19,400 (0.4%) children aged 0–14 were homeless on census night

The proportion remained stable between 2006 (0.5%) and 2016 (0.4%).

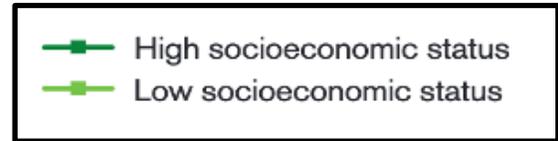
Beispiel UK

Figure 6 Inequality in early cognitive development of children in the 1970 British Cohort Study, at ages 22 months to 10 years

Average position
in distribution



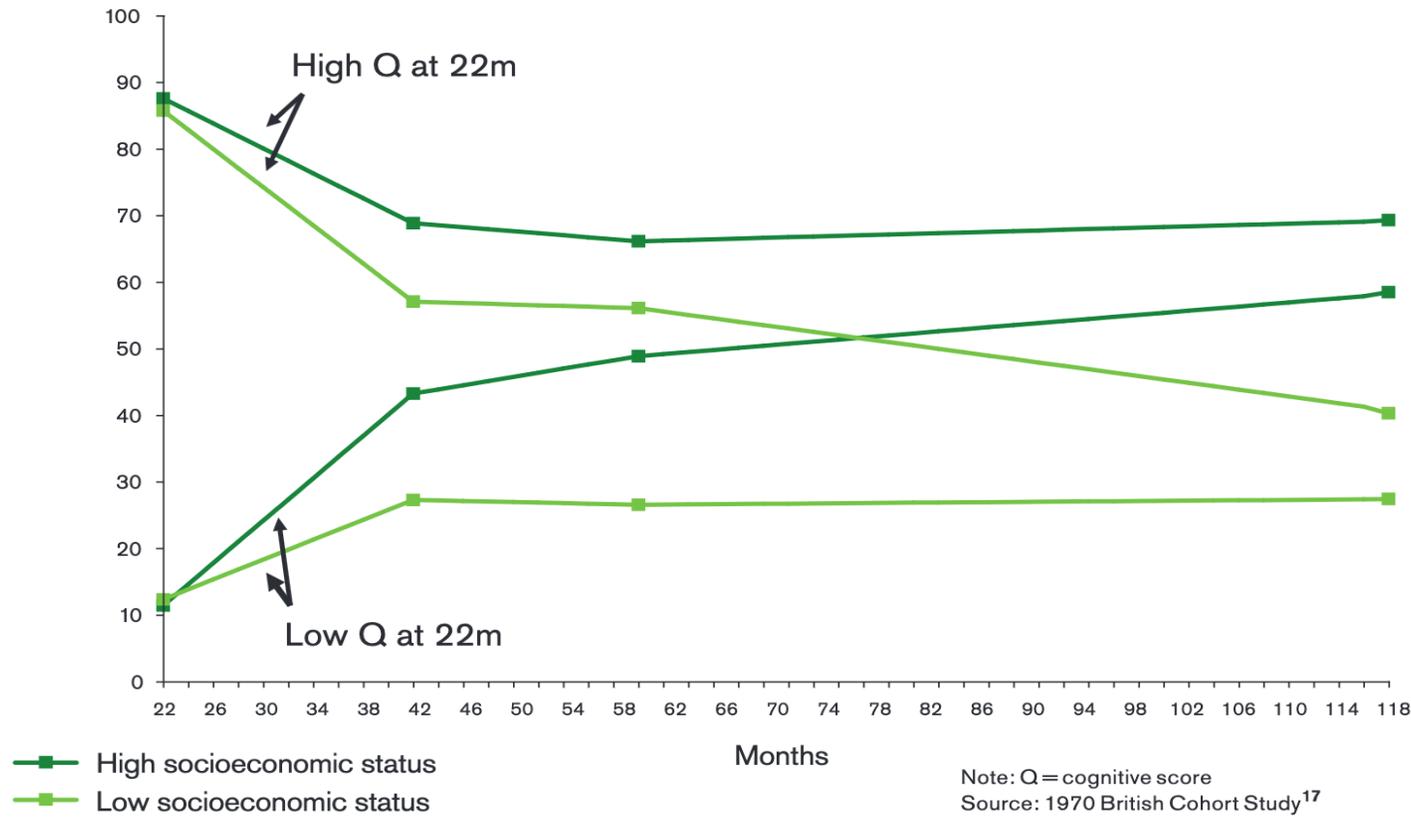
Exposition



Beispiel Schweiz?

Figure 6 Inequality in early cognitive development of children in the 1970 British Cohort Study, at ages 22 months to 10 years

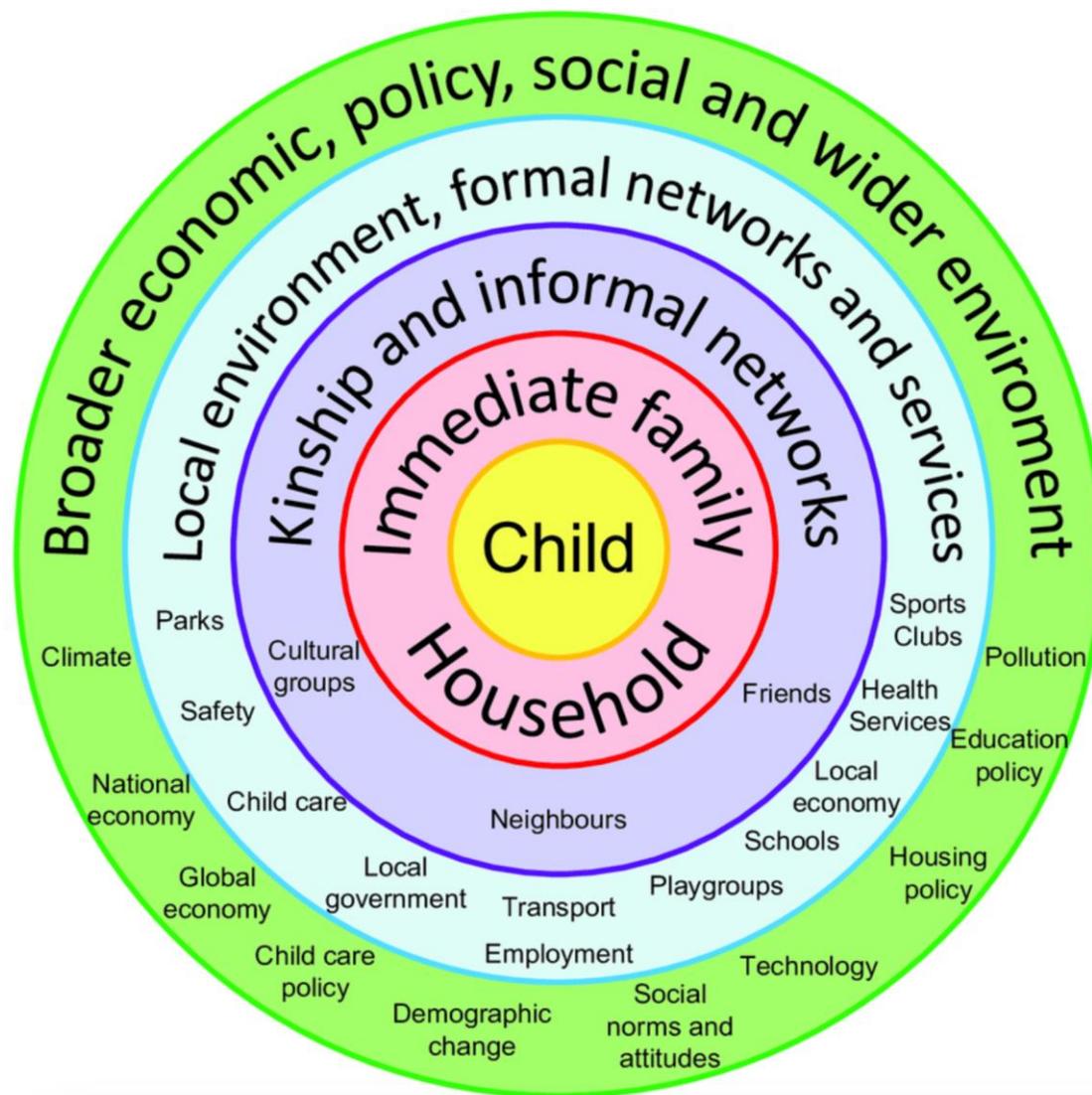
Average position
in distribution



Exposition



Warum ein Monitoring der KJG?



- **Konzept:** ökologischer Ansatz mit Einbezug der Kinder selbst, der Eltern und Familien, eingebettet in ihrem physischen und sozialen Umfeld

- Einschluss von **protektiven oder «schädlichen» Faktoren**, welche die Gesundheit unserer Kinder&Jugendlichen beeinflussen, die

idealerweise modifizierbar sind,

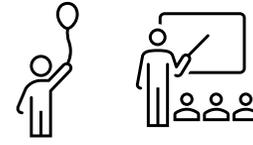
und deshalb mit Einsatz von Politik, Gesundheitsförderung und Medizin **verbessert werden können.**



Was ist das Ziel des Minimal Set of Indicators (MSI KJG)?

- 100 Indikatoren zur Kinder- und Jugendgesundheit
- Grundlage für
 - die fortlaufende Beurteilung der Kinder- und Jugendgesundheit in der Schweiz
 - die Ableitung allfälliger Massnahmen
 - die Bestimmung von Datenlücken
- erster Schritt in Richtung Aufbau eines Monitorings

Wie ist das Indikatorenset strukturiert?



3 Lebensphasen →

↓ 4 Themenfelder

Frühe Kindheit
Schwangerschaft bis 4 Jahre

Obligatorische Schulzeit
5 bis 15 Jahre

Adoleszenz
16 bis 25 Jahre

Anzahl Indikatoren



Gesundheitszustand

Wie gesund sind Schweizer Kinder und Jugendliche?

48



Rahmenbedingungen

Wie gut sind die Rahmenbedingungen und wie gleich verteilt sind die Chancen für eine gesunde Entwicklung?

14



Angebot und Inanspruchnahme

Wie gut wird die Gesundheit gefördert? Wie gut sind das Versorgungsangebot und der Zugang?

14



Gesundheitsverhalten

Wie gesundheitsbewusst verhalten sich Schweizer Kinder und Jugendliche bzw. ihre Eltern?

24

Anzahl Indikatoren
(Überlappungen Lebensphasen möglich)

45

60

58

100



Wie sind wir vorgegangen und was sind die Produkte?

Vorgehen

- Auslegeordnung zu Indikatoren und Themen
- Priorisierung der Themen (Online-Befragung bei rund 140 Stakeholdern)
- Indikatoren zu den priorisierten Themen
- Prüfung Datenquellen für Datenlücken

Produkte

- Excel-Liste mit 100 Indikatoren
- 100 Indikatorenporträts: eine Seite pro Indikator
- Schlussbericht zum Fazit, Vorgehen und mit Steckbriefen zu Datenquellen für Datenlücken



<https://www.aramis.admin.ch/Texte/?ProjectID=51126>

Wie sind die Produkte zu nutzen?

Produkte des Indikatoren-Sets sind zu verstehen als «Working Paper»:

- konkrete Liste und Dokumentation, die bereits genutzt werden können
- bei 83 Indikatoren liegen eine Definition und eine Datenquelle aus der Schweiz vor
- bei 17 Indikatoren bestehen Lücken
- der Schlussbericht enthält Überlegungen zum Füllen dieser Lücken

= Grundlage für nächste Schritte



KidsMonCH



Ziel:

Das Schweizer Monitoring-System der Kinder- und Jugendgesundheit (KidsMonCH)

- sammelt, beschreibt und verbreitet die **wichtigsten Informationen zur Gesundheit von Kindern und Jugendlichen in der Schweiz** auf der Basis des MSI KJG.
- gibt Auskunft über den Grad der **gesundheitpolitischen Zielerreichung**.
- ist **Grundlage** für die Abschätzung der **Wirkung von Interventionen**.
- trägt damit substantziell zu einer **evidenzbasierten Gesundheitspolitik** bei.



KidsMonCH

Vorgehen: Monitoring aufbauen und Datenlücken schliessen



Übersicht Arbeitspakete (AP)

Jahr	2. HJ 2024	2025	2026	2027+
Arbeitspaket	Konsolidierung MSI KJG (AP 1)	KidsMonCH aufbauen und betreiben (AP 3)		
	Zuständigkeiten und Finanzierung klären (AP 2)	Lücken schliessen (APs 4 bis 8)		
Federführung	BAG	BAG		
Steuerung und Begleitung	externe Stakeholder	externe Stakeholder		



KidsMonCH

Vorgehen: AP 1: Konsolidierung MSI KJG



- Potential zur Anpassung und Zusammenführung von wenigen Indikatoren
 - Priorisierung der Schliessung von 15 Daten- und Indikatorlücken:
 - 8 Lücken sind voraussichtlich relativ einfach und mit geringem Aufwand zu schliessen.
 - 3 Lücken betreffen das digitale Gesundheitsheft. Verfügbarkeit ist unklar.
 - 4 Lücken bedürfen vertiefter Abklärung wissenschaftlicher oder politischer Natur.
- Mehr als die Hälfte der Lücken ist relativ einfach zu schliessen.
- Daten der Schulärztlichen Dienste sind nicht zwingend nötig, um die Lücken zu schliessen.



KidsMonCH



Vorgehen: AP 3: Aufbau und Betrieb von KidsMonCH

- Orientierung entlang des Vorbilds MonAM.
- 85 Indikatoren können direkt umgesetzt werden:
 - 36 Indikatoren können aus MonAM übernommen werden.
 - 49 Indikatoren sind auf der Basis vorhandener Daten zu entwickeln (Dauer: ca. 2 Jahre).





KidsMonCH



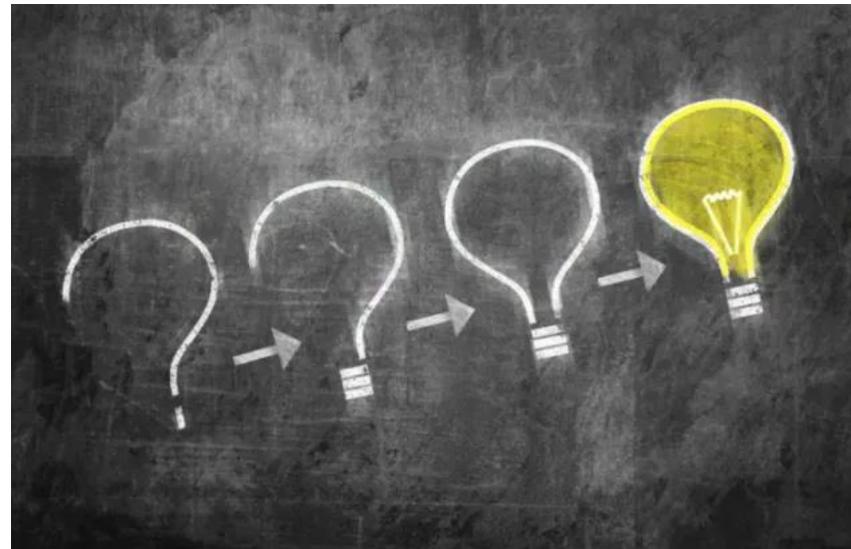
Nächste Schritte

- Austausch mit Stakeholdern betreffend Umsetzbarkeit von Indikatoren und zur Schliessung von Datenlücken.
- Entwicklung von Datenpartnerschaften.
- Erstellung eines ersten Berichts mit aktuellen Zahlen und Entwicklungen



Diskussion

- **Wofür** kann das MSI KJG genutzt werden?
- **Von wem** kann das MSI KJG genutzt werden?
- **Was braucht es**, damit man das MSI KJG nutzen kann?
- **Was ist zu beachten** mit Blick auf den Aufbau eines Monitoringsystems?





Link zur Dokumentation des MSI KJG

Projektbeschreibung
(Website Interface):



D: <https://www.interface-pol.ch/projekt/minimal-set-of-indicators-kinder-und-jugendgesundheit-fuer-die-schweiz>



F: <https://www.interface-pol.ch/fr/projets/set-dindicateurs-minimaux-pour-la-sante-des-enfants-et-des-adolescents>

Bericht, Indikatorenporträts und Excel-Liste
(Aramis):



D: <https://www.aramis.admin.ch/Texte/?ProjectID=51126>