

TRINATIONALES KOMPETENZZENTRUM
für Ihre Gesundheitsprojekte



SANTÉ SANS FRONTIÈRE
GESUNDHEIT OHNE GRENZEN

**Gesund leben am Oberrhein – Die besten
gesundheitsfördernden Projekte auf lokaler Ebene aus
den Nachbarländern**

Konferenzbericht

Basler Rathaus, 07.02.2023

Konferenzbericht

Gesund leben am Oberrhein – Die besten gesundheitsfördernden Projekte auf lokaler Ebene aus den Nachbarländern Basel, 07. März 2023

Dieses Dokument ist der Bericht der Veranstaltung zur Präsentation der Toolbox „**Gesundheitsförderung: good practices für die lokale Ebene am Oberrhein**“, die vom trinationalen Kompetenzzentrum TRISAN in Zusammenarbeit mit dem Expertenausschuss Gesundheitsförderung und Prävention der Arbeitsgruppe Gesundheitspolitik der deutsch-französisch-schweizerische Oberrheinkonferenz im Rahmen des INTERREG Projektes „Trinationaler Handlungsrahmen für eine grenzüberschreitende Gesundheitsversorgung am Oberrhein“ erarbeitet wurde.

Die Toolbox ist online in deutscher und französischer Sprache unter <https://www.trisan.org/tools/gesundheitsfoerderung> verfügbar.

Ce document constitue le rapport de la manifestation de présentation de la boîte à outils « **Promotion de la santé : bonnes pratiques au niveau local dans le Rhin supérieur** » réalisée par le centre de compétences TRISAN en collaboration avec le Groupe d'experts Promotion de la santé et prévention du groupe de travail Politiques de santé de la Conférence franco-germano-suisse du Rhin Supérieur dans le cadre du projet INTERREG « Plan d'action trinational pour une offre de santé transfrontalière dans le Rhin supérieur ».

La boîte à outils est disponible en version française et allemande sur le site internet de TRISAN : <https://www.trisan.org/fr/outils/promotion-de-la-sante>

**Organisation:**

- Stefan Preiß, TRISAN
- Mathilde Acker, TRISAN
- Operativer Ausschuss der Maßnahme 7 des INTERREG-Projekts „Trinationaler Handlungsrahmen für eine grenzüberschreitende Gesundheitsversorgung am Oberrhein“.

Moderation:

- Magali Kreuzer, Journalistin
- Dr. Irène Renz, Kanton Basel-Landschaft
- Anne-Laure Hanf, Collectivité Européenne d’Alsace (CeA)

Referent*innen (in Programm-Reihenfolge):

- Dr. Irène Renz, Kanton Basel-Landschaft
- Karine Pagliarulo, Collectivité européenne d’Alsace (CeA)
- Anne Dussap, TRISAN
- Dr. Thilo Walker, Ministerium für Gesundheit, Soziales und Integration
- Dr. Alexandre Feltz, Eurométropole de Strasbourg (Video)
- Martin Siegl-Ostmann, Landratsamt Karlsruhe
- Yves Weber, Radix
- Verena Elias, Landkreis Breisgau-Hochschwarzwald
- Manuela Hofbauer, Gemeinde Pratteln
- Charline Berron, Caisse Primaire d’Assurance Maladie (CPAM) du Bas-Rhin
- Elisabeth Migge, CPAM du Haut-Rhin
- Anaïs Spindler, Collectivité européenne d’Alsace (CeA)
- Lukas Engelberger, Kanton Basel-Stadt

Redaktion und Übersetzung des Berichts:

- Stefan Preiß, TRISAN
- Anne Dussap, TRISAN

Inhalt

Programm 07.02.2023 Programme 07.02.2023	5
Einleitung.....	7
Grußworte und Einleitung in das Thema	9
Irène Renz, Gesundheitsdepartement des Kantons Basel-Landschaft, Vorsitzende des Expertenausschusses „Prävention und Gesundheitsförderung“ der deutsch-französisch- schweizerischen Oberrheinkonferenz.....	9
Karine Pagliarulo, Collectivité Européenne d’Alsace (CeA).....	9
Thilo Walker, Ministerium für Soziales, Gesundheit und Integration Baden-Württemberg	10
Einführung der Toolbox.....	11
Projektinitiativen	12
Primokiz (Nordwestschweiz): Yves Weber und Manuela Hofbauer	12
MTDents (Elsass): Charline Berron und Elisabeth Migge	12
Wir haben einen pLan (Baden-Württemberg): Verena Elias	12
Concours culinaire Bien vivre et bien manger en EHPAD (Elsass): Anaïs Spindler.....	13
Projektbörse	13
Podiumsdiskussion	14
Schlusswort der Veranstaltung	19
Bilanz der Veranstaltung	20

Programm 07.02.2023 | Programme 07.02.2023

Moderation: Magali Kreuzer, Journalistin		Animation : Magali Kreuzer, journaliste	
Empfangskaffee	09.30	Café d'accueil	
Grußworte	10.00	Discours de bienvenue	
<p><i>Dr. Irène Renz, Kanton Basel-Landschaft</i> <i>Karine Pagliarulo, Collectivité européenne d'Alsace (CeA)</i> <i>Dr. Thilo Walker, Ministerium für Soziales, Gesundheit und Integration Baden-Württemberg (Video)</i></p>		<p><i>Dr. Irène Renz, Canton de Bâle-Campagne</i> <i>Karine Pagliarulo, Collectivité européenne d'Alsace (CeA)</i> <i>Dr. Thilo Walker, Ministerium für Soziales, Gesundheit und Integration Baden-Württemberg (vidéo)</i></p>	
Vorstellung der Toolbox	11.00	Présentation de la boîte à outils	
<i>Anne Dussap, TRISAN</i>		<i>Anne Dussap, TRISAN</i>	
Vorstellung von erfolgreichen und niederschweligen Präventionsprojekten und -maßnahmen	11.30	Présentation de projets et d'actions de prévention pour tous couronnés de succès	
<p>Primokiz: <i>Yves Weber, Radix</i> <i>Manuela Hofbauer, Gemeinde Pratteln</i></p> <p>MT'Dents: <i>Charline Berron, Caisse Primaire d'Assurance Maladie (CPAM) du Bas-Rhin</i> <i>Elisabeth Migge, CPAM du Haut-Rhin</i></p> <p>Wir haben einen plAn: <i>Verena Elias, Landratsamt Breisgau-Hochschwarzwald</i></p> <p>Bien vivre et bien manger en EHPAD: <i>Anaïs Spindler, Collectivité européenne d'Alsace (CeA)</i></p>		<p>Primokiz : <i>Yves Weber, Radix</i> <i>Manuela Hofbauer, Commune de Pratteln</i></p> <p>MT'Dents : <i>Charline Berron, Caisse Primaire d'Assurance Maladie (CPAM) du Bas-Rhin</i> <i>Elisabeth Migge, CPAM du Haut-Rhin</i></p> <p>Wir haben einen plAn : <i>Verena Elias, Landratsamt Breisgau-Hochschwarzwald</i></p> <p>Bien vivre et bien manger en EHPAD : <i>Anaïs Spindler, Collectivité européenne d'Alsace (CeA)</i></p>	
Mittagessen	12.45	Repas de midi	
Projektbörse (Eigenständiger Besuch)		Bourse aux projets (Visite libre)	

Highlights der Projektbörse – Diskussion mit dem Publikum	14.30	Expériences phares de la bourse aux projets – discussion avec le public
Podiumsdiskussion: Wie gelingen gesundheitsfördernde Maßnahmen auf lokaler Ebene?	14.45	Table ronde : Comment réussir des actions de promotion de la santé au niveau local ?
<i>Moderation: Dr. Irène Renz, Kanton Basel-Landschaft und Anne-Laure Hanf, Collectivité européenne d’Alsace (CeA)</i>		<i>Animation : Dr. Irène Renz, Canton de Bâle-Campagne et Anne-Laure Hanf, Collectivité européenne d’Alsace</i>
Sport Santé sur Ordonnance: <i>Dr. Alexandre Feltz, Eurométropole de Strasbourg (Video)</i>		Sport Santé sur Ordonnance : <i>Dr. Alexandre Feltz, Eurométropole de Strasbourg (vidéo)</i>
Conférence des Financeurs: <i>Karine Pagliarulo, Collectivité européenne d’Alsace</i>		Conférence des Financeurs : <i>Karine Pagliarulo, Collectivité européenne d’Alsace</i>
Kommunale Gesundheitskonferenzen: <i>Martin Siegl-Ostmann, Landratsamt Karlsruhe</i>		Kommunale Gesundheitskonferenzen : <i>Martin Siegl-Ostmann, Landratsamt Karlsruhe</i>
Radix – Schweizerische Gesundheitsstiftung: <i>Yves Weber, Radix</i>		Radix – Fondation suisse pour la santé : <i>Yves Weber, Radix</i>
Schlusswort	15.50	Mot de clôture
Lukas Engelberger, Regierungsrat des Kantons Basel-Stadt (Video)		Lukas Engelberger, Conseiller d’État du canton de Bâle-Ville (vidéo)
Ende der Veranstaltung	16.00	Fin de la manifestation

Einleitung

Prävention bezeichnet Maßnahmen, die ergriffen werden, um Krankheiten, Verletzungen oder andere negative Auswirkungen auf die Gesundheit und das Wohlbefinden von Menschen zu verhindern. Es handelt sich um proaktive Strategien, die darauf abzielen, Probleme im Vorfeld zu vermeiden, bevor sie auftreten.

In den letzten Jahren hat sich die Erkenntnis, dass die Medizin nicht nur die Behandlung von Krankheiten, sondern auch ihre Verhinderung in den Blick nehmen sollte, immer weiterverbreitet. Dementsprechend sind Gesundheitsförderung und Prävention heute unabdingbare Grundpfeiler des Gesundheitswesens.

Die möglichen Handlungsfelder sind dabei sehr breit gefächert: von ausgewogener Ernährung und der Förderung von Bewegung über die psychische Gesundheit bis hin zu Maßnahmen gegen Luftverschmutzung.

Gemäß der Deklaration von Ottawa aus dem Jahr 1986 sollen Präventionsmaßnahmen im Lebensumfeld der Menschen verwirklicht werden und ganzheitlich ausgerichtet den Menschen mit seinen Bedürfnissen in den Mittelpunkt stellen, was in folgendem Grundsatz zusammengefasst wird: „Gesundheit wird von Menschen in ihrer alltäglichen Umwelt geschaffen und gelebt: dort, wo sie spielen, lernen, arbeiten und lieben“. Diese stellt auch die Bedeutung der lokalen Ebene heraus: Den Gemeinden kommt bei Maßnahmen zur Gesundheitsförderung und Prävention eine große Bedeutung zu, weil sie am nächsten bei den Menschen und ihrem Lebensumfeld sind.

Allerdings birgt eine kleinräumige Ausrichtung der Maßnahmen auch die Gefahr, dass diese unbekannt bleiben, gerade über nationale Grenzen hinweg. Es war daher naheliegend, Prävention und Gesundheitsförderung in den Maßnahmenkatalog des INTERRG-Projekts „trinationaler Handlungsrahmen für eine grenzüberschreitende Gesundheitsversorgung am Oberrhein“, des trinationalen Kompetenzzentrums für Gesundheitsprojekte TRISAN, aufzunehmen. In diesem Rahmen wurde eine Toolbox mit einer Auswahl von *Best Practices* aus den Nachbarländer am Oberrhein entwickelt, die den Gesundheitsakteuren in der Region auf Deutsch und Französisch zur Verfügung stehen soll, um sich von den Beispielen inspirieren zu lassen.

Diese Toolbox wurde in Zusammenarbeit mit dem Expertenausschuss „Prävention und Gesundheitsförderung“ der deutsch-französisch-schweizerischen Oberrheinkonferenz entwickelt, der eine Untergruppe für die Erarbeitung der Toolbox mit Vertreter*innen der Gesundheitsbehörden der Kreise, Kantone und Departements sowie der Ministerien gebildet hat. Allen Mitgliedern dieser Gruppe und Expert*innen danken wir herzlich für Ihre Unterstützung und fachliche Beratung während des Projekts. Der Expertenausschuss arbeitet seit mehreren Jahren zur Thematik Gesundheitsförderung und Prävention und hat Empfehlungen zur Entwicklung von Maßnahmen in diesem Bereich in den drei Teilregionen der Oberrheinkonferenz vorgelegt, die die Grundlage der Erarbeitung der Toolbox waren. Die Toolbox wurde insgesamt in acht spezifischen Versionen zusammengestellt: Je eine für die Teilregionen Baden-Württemberg und Rheinland-Pfalz, Elsass und Nordwestschweiz sowie eine globale Version. Und dies jeweils auf Deutsch und Französisch. Die

vorgestellten Maßnahmen sind dabei unterteilt in Projektinitiativen und Rahmenbedingungen, wobei unter diesem Begriff jene Strukturen verstanden werden, die einzelne Projekte koordinieren, fördern oder finanzieren.

Die Toolbox soll es dabei ermöglichen, unterschiedliche Herangehensweisen und Konzepte kennenzulernen sowie Gemeinsamkeiten und Unterschiede zu entdecken: Welche Ansätze auf lokaler Ebene funktionieren gut? Wo liegen allfällige Schwierigkeiten? Die wichtigsten Funktionen dieses Instruments sollen also das Voneinander Lernen und der wechselseitige Austausch sein.

Dieser Bericht bezieht sich auf die am 07.02.2023 in Basel organisierte Großveranstaltung; diese verfolgte das Ziel, einige Praxisbeispiele aus der Toolbox zu präsentieren und ein Forum zum Austausch unter Praktikern anzubieten.

Grußworte

Irène Renz, Gesundheitsdepartement des Kantons Basel-Landschaft, Vorsitzende des Expertenausschusses „Prävention und Gesundheitsförderung“ der deutsch-französisch-schweizerischen Oberrheinkonferenz



In ihrem Grußwort hieß Dr. Irène Renz, Verantwortliche für Prävention und Gesundheitsförderung beim Gesundheitsdepartement des Kantons Basel-Landschaft die Teilnehmenden herzlich willkommen und ging auf den besonderen Ort ein, an dem die Veranstaltung stattfand: Der geschichtsträchtige Grossratsaal

des Rathauses wurde freundlicherweise vom Kanton Basel-Stadt zur Verfügung gestellt. Der Grossratsaal, der im Jahr 2017 schon einmal Ort einer TRISAN-Veranstaltung gewesen war, sei daher ein besonders würdiger Ort für diese Veranstaltung. Sie verwies auf die COVID-19-Pandemie, die das physische Zusammenkommen zeitweise unmöglich gemacht und alle viel Kraft gekostet habe. Im Anschluss blickte Frau Renz auf ihre 10-jährige Präsidentschaft im Expertenausschuss Gesundheitsförderung und Prävention bei der AG Gesundheitspolitik der Oberrheinkonferenz zurück. Diese Tätigkeit habe ihr wertvollen Austausch über nationale Grenzen hinweg ermöglicht und ihr aufgezeigt, dass Akteure aus dem Gesundheitsbereich in anderen Ländern vor ganz ähnlichen Herausforderungen stehen. In diesem Jahr möchte sie die Präsidentschaft des Expertenausschusses an Lauréline Flaux von der *Collectivité Européenne d'Alsace* (CeA) abgeben.

Sie schloss mit einem Dank an das Team von TRISAN für die Erarbeitung der Toolbox und die Organisation der Veranstaltung, sowie an den Kanton Basel-Stadt für die Bereitstellung des Raumes und an alle Teilnehmenden für ihr Kommen.

Karine Pagliarulo, Collectivité Européenne d'Alsace (CeA)

Karine Pagliarulo, Vize-Präsidentin der Europäischen Gebietskörperschaft Elsass (CeA), begrüßte die Gäste, darunter namentlich ihre Kollegen, die Bürgermeisterin von Saint-Louis und den Bürgermeister von Hégenheim, deren Anwesenheit der Beweis sei, dass die grenzüberschreitende Zusammenarbeit für das Elsass einen hohen Stellenwert habe. Dies zeige sich auch darin, dass das Elsässische Schema zur grenzüberschreitenden Zusammenarbeit verabschiedet worden sei, mit der die CeA als Region im Herzen Europas die europäische Integration konkret werden lassen wolle, um das Leben der Bürger*innen zu verbessern. Sie betonte, dass die CeA die Elsässer*innen in allen Lebensaltern



begleite und schon vor Ihrer Geburt durch Beratung von Schwangeren. Im aktuellen Haushalt seien 64 % oder 4 Millionen Euro für Sozialausgaben vorgesehen und diese sollten nun grenzüberschreitend gedacht werden, indem man voneinander lerne und sich gegenseitig inspiriere. Die CeA verfolge eine aktive Politik im Bereich Gesundheitsförderung und Prävention, wofür sie

beispielhaft etwa die Vorsorge gegen Tuberkulose, die Vorbeugung von Alkohol- und Nikotinabhängigkeit oder die sexuelle Aufklärung anführte. Unter den heute vertretenen Projekten stellte sie insbesondere den kulinarischen Wettbewerb *Bien vivre et bien manger en EHPAD* sowie die *Olympiades en EHPAD* (sportliche Wettbewerbe zwischen Bewohner*innen von Pflegeheimen) heraus. Frau Pagliarulo unterstrich außerdem die Bedeutung von TRISAN für die grenzüberschreitende Zusammenarbeit im Gesundheitsbereich, die den Bürger*innen zugutekomme. Sie schloss mit den Worten des Elsässers Albert Schweitzer: „Das Ziel des menschlichen Lebens ist es zu dienen, und Mitleid zu zeigen und einen Willen anderen zu helfen.“

Dr. Thilo Walker, Ministerium für Soziales, Gesundheit und Integration Baden-Württemberg

Ministerialdirigent Dr. Thilo Walker begrüßte in seiner Botschaft die anwesenden Abgeordneten und alle Teilnehmenden. Er führte aus, dass sich das Thema „Gesund leben am Oberrhein“ gut mit der Politik des Landes Baden-Württemberg vereinbaren lasse, da durch die Gesundheitsstrategie und das Gesundheitsleitbild Gesundheitsförderung und Prävention als gleichwertige Säulen des Gesundheitssystems verankert worden seien. Das Ziel, dem alle politischen Ebenen verpflichtet seien, sei dabei die Gesunderhaltung aller Menschen während ihres gesamten Lebensspanne. Auf der Ebene der Stadt- und Landkreis vereinten die Kommunalen Gesundheitskonferenzen alle relevanten Akteure unter Beteiligung der Bevölkerung, um deren Lebensumfeld positiv zu beeinflussen. Die Landesregierung verstehe Gesundheit gemäß dem Motto „*Health in all policies*“ als Querschnittsaufgabe und suche dabei auch den überregionalen Austausch. In diesem Zusammenhang betonte er die Bedeutung von TRISAN als Akteur der grenzüberschreitenden Gesundheitszusammenarbeit am Oberrhein für den Aufbau und Austausch von Wissen, die Begleitung von Gesundheitsprojekten und die Vernetzung der Akteure, was sich auch beim Projekt der Toolbox zeige. Dies trage auch zur Verbesserung der gesundheitlichen Chancengleichheit bei, die in Zeiten wachsender sozialer Ungleichheit ein wesentliches Anliegen der Gesundheitspolitik sei.

Da leider kein Vertreter des Sozialministeriums persönlich anwesend sein konnte, wurde das Grußwort von Herrn Dr. Walker den Teilnehmenden per Video übermittelt.

Einführung der Toolbox

Anne Dussap, TRISAN

Anne Dussap, Projektleiterin von TRISAN, begann ihre Einführung mit der Feststellung, dass das Basler Rathauses nun schon zum zweiten Mal Standort einer TRISAN-Veranstaltung sei und sich daher zu einer Säule der Aktivitäten im Bereich Gesundheitsförderung und Prävention entwickle. Im Anschluss ging sie näher auf die Entstehung der Toolbox „Gesundheitsförderung: Good practices auf lokaler Ebene am Oberrhein“ ein, die es ermöglichen solle voneinander zu lernen und Erfahrungen zu teilen, und so die europäische Integration ein Stück weiter voranzubringen.

Die Idee sei aus einer Initiative der Arbeitsgruppe Gesundheitspolitik der Oberrheinkonferenz hervorgegangen, insbesondere von Irène Renz, die gewünscht habe, dass TRISAN sich mit dem sehr bedeutsamen Thema der Prävention und Gesundheitsförderung auseinandersetze. Der Umfang des Projekts zeige die Vielfalt der Akteure und die daraus resultierende Komplexität der grenzüberschreitenden Kooperationen, da Gesundheit nach wie vor eine Domäne der Nationalstaaten, in Deutschland und der Schweiz aber vor allem der Länder und Kantone sei. Die Toolbox, die bald in einer deutsch- und einer französischsprachigen Version online gestellt werde, umfasse alle Bereiche der Gesundheitsförderung und Prävention und alle Lebensalter. Neben den beiden globalen Versionen werde außerdem eine regionale Fassung für das Elsass, die Nordwestschweiz sowie die beiden deutschen Bundesländer Baden-Württemberg und Rheinland-Pfalz jeweils auf Deutsch und Französisch zur Verfügung gestellt. Am Ende jedes Dokuments gebe es außerdem jeweils ein thematisches Register mit allen Projekten.

11

Dabei sei die Toolbox in zwei Teile gegliedert: konkrete Projektbeispiele und Rahmenbedingungen. Der erste Teil richte sich dabei direkt an Projektträger*innen vor Ort, die sich für ihre Arbeit Anregungen holen möchten. Zu deren Verwirklichung seien aber Organisation wichtig, die sie begleiten und unterstützen könnten, weshalb die Toolbox auch die Rahmenbedingungen behandle.

Bei der Erarbeitung der Toolbox habe der Expertenausschuss besonders die lokalen Gebietskörperschaften in den drei Teilregionen im Blick gehabt, weil sie nahe an den beteiligten Akteuren seien und Verantwortung für deren Gesundheit und Wohlergehen trügen. Durch das Projekt solle die lokale Ebene gestärkt werden und die Besonderheiten jedes Territoriums abgebildet. Um bestehende Initiativen und die Bedürfnisse der Bevölkerung abzubilden, war ein zentrales Anliegen der Toolbox, einen konkreten Einblick in bürgernahen Projekten zu ermöglichen.

Die gesamte Präsentation finden Sie unter:

https://www.trisan.org/fileadmin/PDFs_Veranstaltungen/20230207-pr%C3%A9sentation-Toolbox.pdf

Projektinitiativen

Am Vormittag stellten sich 4 Projekte aus Baden-Württemberg, dem Elsass und der Nordwestschweiz vor, die verschiedene Bereiche der Gesundheitsförderung und Prävention und die verschiedenen Lebensalter abdecken.

Primokiz (Nordwestschweiz): Yves Weber und Manuela Hofbauer



- Nationales Netzwerk von Radix, der Schweizerischen Gesundheitsstiftung, zur Unterstützung von Gemeinden bei Projekten zur frühen Kindheit
- Beispiel für gelungene Etablierung: Pratteln (Kanton Basel-Landschaft)

Die gesamte Präsentation finden Sie unter:

https://www.trisan.org/fileadmin/PDFs_Veranstaltungen/20230207-Primokiz-Hofbauer-Weber.pdf

MTDents (Elsass): Charline Berron und Elisabeth Migge

- Programm, mit dem junge Menschen gezielt angesprochen werden, um Sie für eine korrekte Mundhygiene und regelmäßige Vorsorgeuntersuchungen beim Zahnarzt zu sensibilisieren
- Kostenlose Vorsorgeuntersuchen alle 3 Jahre im Alter zwischen 3 und 24 Jahren

Die gesamte Präsentation finden Sie unter:

https://www.trisan.org/fileadmin/PDFs_Veranstaltungen/20230207-MT-Dents.pdf

Wir haben einen plAn (Baden-Württemberg): Verena Elias

- Abgeschlossenes Projekt im Landkreis Breisgau-Hochschwarzwald und der Stadt Freiburg
- Aufbau einer Angebots- und Unterstützungslandschaft, um den Zugang zu Prävention und Gesundheitsförderung vor allem für einkommensschwache Familien zu verbessern
- Die gesamte Präsentation finden Sie unter:

https://www.trisan.org/fileadmin/PDFs_Veranstaltungen/20230207-Gesundheitliche-Chancengleichheit.pdf

Concours culinaire Bien vivre et bien manger en EHPAD (Elsass): Anaïs Spindler

- Programm zur Verbesserung der Ernährung und der Lebensqualität in Alters- und Pflegeheimen
- Köch*innen und Küchenpersonal erhalten spezielle Schulungen und veranstalten Wettbewerbe.
- Die gesamte Präsentation finden Sie unter:

https://www.trisan.org/fileadmin/PDFs_Veranstaltungen/20230207-concours-EHPAD.pdf

Projektbörse

Während des Mittagessens oder im Anschluss daran hatten die Teilnehmenden die Möglichkeit, an mehreren Informationsständen mit weiteren Projektträger*innen ins Gespräch zu kommen und mehr über ihre Projekte zu erfahren.



13

Dabei präsentierten sich folgende Projekte:

Gesunde Städte Netzwerk

MAIA - Olympiades des Aînés / en EHPAD

Commune en Santé

CoActis Santé

Primokiz

Sport santé sur ordonnance

Cancéropôle Est

Podiumsdiskussion

Bei der Podiumsdiskussion diskutierten drei Akteure unter Moderation von **Irène Renz (Gesundheitsdepartment des Kantons Basel-Landschaft)** und **Anne-Laure Hanf (Collectivité européenne d'Alsace)** über die Rolle und die Aufgaben von Gesundheitsbehörden und öffentlichen Strukturen bei der Förderung von Projekten im Bereich Prävention und Gesundheitsförderung. Im Mittelpunkt stand dabei die Frage der Gelingensbedingungen: Was macht Präventionsprojekte erfolgreich und wie können die Gesundheitsbehörden Einfluss darauf nehmen? Wo liegen Herausforderungen und Hindernisse? Welche Gemeinsamkeiten und nationale Besonderheiten gibt es? Im Einzelnen waren die Teilnehmenden:

- **Martin Siegl-Ostmann (Landkreis Karlsruhe, für die Kommunalen Gesundheitskonferenzen)**
- **Yves Weber (Radix)**
- **Karine Pagliarulo (Collectivité européenne d'Alsace (CeA), für die *Conférence des Financeurs*)**

Zu Beginn sahen die Teilnehmer*innen der Konferenz ein Video von Dr. Alexandre Feltz, Stadtrat in Straßburg, der darin erklärte, wie er das Projekt *Santé sur Ordonnance* aufgebaut hatte, bei dem Menschen mit gesundheitlichen Problemen oder chronischen Krankheiten vom Arzt verschrieben wird, regelmäßig im Verein Sport zu treiben und sie dabei begleitet werden. Dieses Konzept ist seit Jahren sehr erfolgreich und wurde von zahlreichen anderen Städten übernommen und als Ansatz in Frankreich.



Anne-Laure Hanf und Irène Renz begrüßten die Teilnehmenden und stellten sie in ihren jeweiligen Funktionen vor.

Anne-Laure Hanf: *Welche Akteure engagieren sich besonders? Wer gibt Impulse?*

Karine Pagliarulo wies auf die Vielfalt der Akteure hin und erläuterte die Funktionsweise der *Conférence des Financeurs*, die insbesondere die Finanzierung der Altenpflege übernehme. Sie betonte die Bedeutung der bürgernahen Arbeit und die Besonderheit des *régime local* im Elsass und im Département Moselle, das dafür Sorge, dass mehr Geld in Präventionsprojekte fließen könne als anderswo in Frankreich. Die CeA habe vier Prioritäten für ihre Aktivitäten im Präventionsbereich definiert: Diabetes, Herz-Kreislauf-Erkrankungen, Krebs und Schlaganfälle. Man stelle außerdem 1 Million Euro pro Jahr für die Nahversorgung bereit.

Martin Siegl-Ostmann wies auf die Grenzen der Kompetenzen der Gesundheitskonferenzen hin. Auf die Frage nach aktuellen Trends war seine Antwort eindeutig: Die Auswirkungen der COVID 19-Pandemie und die Versorgung der Kriegsflüchtlinge aus der Ukraine bänden aktuell fast alle Ressourcen. In der Zukunft sollten daher stärker Ideen für konkrete Projekte eingebracht werden, die

wenig Personalressourcen erfordern und Gemeinden sollten eigenständig entscheiden können, ob sie dafür die Ressourcen hätten oder nicht. Es fehlten im Moment in fast allen Bereichen an finanziellen und personellen Ressourcen.

Irène Renz: Welche anderen Bereiche außer der frühkindlichen Förderung werden von Radix angesprochen?

Yves Weber antwortet darauf, dass sich die Stiftung RADIX um alle Lebensalter, um alle Bereiche der Gesundheitsförderung und alle Settings kümmere, etwa Sport und Bewegung oder Betreuung älterer Menschen. Gesundheitsförderung und Prävention sei kein großes politisches Thema und man müsse sich über Umwege darum kümmern, über Überzeugungsarbeit und Beziehungspflege bei den Gemeinden. Wegen des Krieges in der Ukraine und der Versorgung der Flüchtlinge seien die Ressourcen zurzeit ebenfalls sehr begrenzt. Auch das international gravierendere Problem der psychischen Belastung von Jugendlichen treffe die Schweiz und habe auch eine Sensibilisierung für das Thema erzeugt, aber durch die Dekade des Alterns der WHO sei auch das Thema der älteren Menschen sehr präsent.

Irène Renz: In Deutschland gibt es ja die Kommunalen Gesundheitskonferenzen als verpflichtendes Instrument. Inwieweit bringen diese die Gesundheitsförderung und Prävention voran?

Martin Siegl-Ostmann betonte, dass ein wesentliches Merkmal dieser Einrichtungen die Freiwilligkeit sei. Die Landkreise seien zur Einrichtung einer Gesundheitskonferenz verpflichtet worden und hätten alle mit finanzieller Unterstützung des Landes eine solche eingerichtet. Dort schlossen sich alle mit Gesundheitsthemen befassten Akteure zusammen, allerdings nur, wenn sie dies wünschen. Dadurch könnte ein sehr fruchtbarer Austausch geschaffen werden, es sei allerdings schwieriger etwas zu verwirklichen. Das Problem sei vor allem der ständige Mangel an Ressourcen, was nur kleine Projekte zulasse und dazu führe, dass nichts Nachhaltiges etabliert werden könne. Bis alle Partner*innen merkten, dass etwas passiere, sei die Projektlaufzeit schon wieder vorbei. Zentralistische Strukturen seien nicht unbedingt wünschenswert, aber in Baden-Württemberg fehlten Strukturen.

15

Darauf stellte Irène Renz die Gegenfrage bezüglich der stärker reglementierten Strukturen in Frankreich: *Wie bringt die Conférence des financeurs (CdF) die Gesundheitsförderung voran und wo liegen die Schwierigkeiten?*

Karine Pagliarulo antwortete darauf, dass die CdF Menschen, die konkrete Problemlösungen anböten, eine Anschubfinanzierung biete, ab dem dritten Jahr müssten sie dann allerdings andere Finanzierungsquellen finden. Außerdem gebe es die *comité de pilotage* für die medizinische Nahversorgung. Durch sie würden Menschen in medizinischen Berufen mit den Gemeinden zusammengebracht und könnten so *maisons de santé pluridisciplinaire* errichten. Erst dadurch könnten die beteiligten Akteure sich kennenlernen und die Bedürfnisse der anderen verstehen. Außerdem gebe es die Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS) als Vertreter der medizinischen Berufe. Diese Vielfalt an Strukturen ermögliche es gemeinsam Lösungen zu finden, die näher bei den Bedürfnissen der Bürger*innen liegen.

Irène Renz: Wie ist im Vergleich dazu die Situation in der Schweiz, wo nur wenige Gesetze und Verpflichtungen, insbesondere im Bereich der Gesundheitsförderung existierten?

Yves Weber bestätigte dies. Der Anlauf 2012 in der Schweiz ein nationales Präventionsgesetz zu etablieren sei gescheitert. Heute gebe es eine Pro-Kopf-Steuer, eingezogen von den Krankenkassen,

von einer Stiftung verwaltet und an Präventionsprojekte verteilt. Er wünsche sich manchmal, dass es mehr gesetzliche Vorgaben gäbe, aber die Kantone leisteten sehr gute Arbeit und es gebe auch eine sehr gute Koordination untereinander mit viel Wissenstransfer.

Anne-Laure Hanf: Wo liegen die Vor- und Nachteile von großen und kleinen Strukturen?

Yves Weber antwortete darauf, dass es nicht generell möglich sei zu sagen, ob große oder kleine Strukturen besser seien. Nationale Vorhaben seien fast nie in allen Sprachregionen der Schweiz gleichermaßen umzusetzen, hätten aber für die Gemeinden auch Vorteile.

Karine Pagliarulo erwiderte auf die gleiche Frage, dass große Vereine oft Angestellte hätten, die sich nach Finanzierungsmöglichkeiten umschaue und um die Kommunikation kümmern könnten. Ohne Kommunikation und gute Vernetzung seien Projekte oft wirkungslos. Die *Conférence des Financeurs* schaue sehr genau auf die jeweiligen Akteure, die ein Projekt initiieren wollten, damit dieses auch funktioniere und den Bedürfnissen entspreche; diese territoriale Vernetzung sei sehr wichtig.

Anne-Laure Hanf: Sie haben die Größe der Gemeinden bereits erwähnt. Gibt es eine kritische Größe, damit Projekte in einer Kommunalen Gesundheitskonferenz entstehen können?

Martin Siegl-Ostmann bestätigte die Aussagen von Karine Pagliarulo: Fast alles hänge an den wenigen aktiven Personen. Das Vorhandensein von festen Strukturen könne für Stabilität sorgen, es brauche mehr gesetzliche Vorgaben. Beim Thema Klima und Gesundheit, das in den nächsten Jahren ohne Zweifel sehr bedeutend werden wird, müsse man aufhören zu warten und proaktiv handeln. Allerdings werden die Gesundheitsakteure in den nächsten Jahren vor allem mit Versorgungsthemen beschäftigt sein, etwa damit Nachfolger von ausscheidenden Hausärzt*innen zu finden und für Prävention werde kein Raum vorhanden sein. Die Landesgesundheitskonferenz sei zu wenig durchsetzungsfähig.

Irène Renz: Wie können vulnerable Gruppen, die Prävention am meisten bräuchten, aber am schwierigsten zu erreichen sind, erreicht werden?

Martin Siegl-Ostmann nannte das Beispiel der frühen Hilfen, mit denen vulnerable Gruppen erreicht würden. Diese sei eine kontinuierliche Struktur, die bekannt sei – Eltern, die mit ihrem Neugeborenen überfordert seien, wüssten, wohin sie sich wenden müssen. Es würden in Stadt- und Landkreis Karlsruhe mit etwa 6000 Geburten pro Jahr sehr viele Eltern erreicht. Das Projekt sei sehr intensiv evaluiert worden. Das Projekt sei auch für den ganzen Kita-Bereich ausgebaut worden, womit man bildungsferne Gruppen erreiche. Ein Problem sei der Mangel an Erzieherinnen.

Das zweite Projekt sei die Bewegte Apotheke. Ältere Menschen, die nur aus dem Haus gingen um in der Apotheke Medikamente abzuholen, könnten dort andere treffen, um etwa gemeinsam spazieren zu gehen, Gymnastik zu machen und dann soziale Kontakte zu knüpfen. Dieses Projekt funktioniere sehr gut, sie wünschten aber auch hier mehr Stabilität.

Yves Weber ergänzte, dass die Frühen Hilfen in Deutschland und Österreich eine Best Practice für die Schweiz seien, die das Bundesamt für Gesundheit nun versuche auch dort umzusetzen. Der Vorteil sei es, Familien gar nicht erst zu verlieren so dass man sie später mit viel Mühe wiedergewinnen müsse. Bei der Stiftung Gesundheitsförderung Schweiz, die u.a. darüber entscheide, wie die Gelder an die Kantone verteilt würde, stünden die vulnerablen Gruppen sehr hoch auf der Agenda. Es sei schwierig,

alle unter Begriffen wie „ältere Menschen“ oder „vulnerable Gruppen“ zusammenzufassen, man habe ein Projekt, um präziser zu definieren, wen man eigentlich erreichen wolle.

Ergänzend führte Karine Pagliarulo aus, dass die CeA insbesondere im Bereich der Pflege von Behinderten und älteren Menschen viele Kompetenzen habe. Die CeA wolle insbesondere den Bereich des Wohnens mit einbeziehen, indem etwa ältere und pflegebedürftige Menschen so lange wie möglich zu Hause wohnen bleiben könnten oder indem junge Menschen mit psychischen Problemen in betreuten Sozialwohnungen leben. Es sei in jedem Fall wichtig, die Betroffenen gut zu begleiten. Im Falle der älteren und pflegebedürftigen Menschen wünschten diese immer öfter zu Hause zu bleiben, was auch durch das *loi Leonetti* von 2005 erleichtert würde, und außerdem würden die Plätze in den Pflegeeinrichtungen immer knapper.

Anschließend stellte sich die Frage nach der Finanzierung, auf die Karine Pagliarulo darauf hinwies, dass das größere Problem in der Unterfinanzierung des Gesundheitssystems und dem Mangel an Pflegepersonal bestehe, was auch zu Schließungen von Einrichtungen führe. Als Konsequenz müssten alle politischen Ebenen mehr Mittel bereitstellen.

Anne-Laure Hanf: Sehen Sie Möglichkeiten, um dieser mangelnden Finanzierung entgegenzutreten?

Martin Siegl-Ostmann erwähnte das 2016 in Kraft getretene Präventionsgesetz in Deutschland. Die Mittel zu beantragen sei zu mühsam, insbesondere für kleine Einrichtungen. In Baden-Württemberg gebe es jährlich vier Seiten Förderprogramme, was positiv sei, alles sei aber aufwändig und immer befristet, wodurch man keine dauerhaften Strukturen aufbauen könne. Nachhaltigkeit brauche eine Grundlage, dies könne nicht auf die Projektträger abgewälzt werden. Viele Gemeinde und Städten starteten keine Projekte, weil sie wüssten, dass sie später die Ressourcen nicht selber haben werden.

17

Anne-Laure Hanf: Hilft der Rückgriff auf private Mittel wie die der Stiftung Radix bei der langfristigen Etablierung von Projekten?

Yves Weber antwortete darauf, dass die Tatsache, dass es in der Schweiz verschiedene Finanzquellen und Stiftungen gebe, den Projektträger*innen definitiv helfe. Es bestehe aber auch immer eine Unsicherheit. Primokiz laufe jetzt für die 3. Periode aber es ist auch nicht sicher, dass es eine 4. geben werde.

Anschließend wurden Fragen vom Publikum zugelassen. Frage: *Welche Rolle spielen Gesundheitskompetenzen? Diese könnten auch großen Ressourcenaufwand wirksam sein.*

Martin Siegl-Ostmann erklärte, Gesundheitskompetenzen als eigenständiges Thema seien als zu pauschal beurteilt worden, würden aber immer mitgedacht. Auch Fachkräfte müssten sich diese Kompetenzen selbst aneignen, um sie weitergeben zu können.

Yves Weber unterstrich, dass Gesundheitskompetenz ein internationaler Trend sei.

Nachfrage von Irène Renz: *In Frankreich existiert seit längerer Zeit das Konzept der « éducation thérapeutique du patient ». Welche Erfahrungen gab es damit?*

Karine Pagliarulo stellte fest, dass es positive Rückmeldungen gebe, das Projekt aber noch Zeit brauche um sich zu entwickeln. Ein Problem sei dabei die generelle Situation des Pflegepersonals: Es gebe in Deutschland und der Schweiz Vorteile, mit denen man nicht mithalten könne, etwa bei den Gehältern.

Irène Renz fasste zusammen, dass es im aktuellen Kontext schwierig sei, Gesundheitskompetenz weiterzugeben, weil sie die Ressourcen fehlten.

Frage: *Verändert sich das Paradigma der Politiker, was die Gesundheitsförderung angeht, dass öffentliche Gesundheit nicht nur medizinische Versorgung ist?*

Karine Pagliarulo antworte, dass in Frankreich viele Dinge im Wandel begriffen seien und man sich mehr Autonomie für Innovationen vor Ort wünsche.

Yves Weber ergänzte, dass er keinen Paradigmenwechsel erlebe; jeder Schritt sei erkämpft.

Martin Siegl-Ostmann sagte, er erlebe eher Rückschritte. Eigentlich sollten in der Kommunalen Gesundheitskonferenz Bildungs-, Sozial- und Arbeitsbereich zusammenkommen, um gesunde Lebenswelten aufzubauen; dies gelinge aber nicht mehr.

Irène Renz: Was würden Sie im Bereich der Gesundheitsförderung und Prävention für die Zukunft ändern, wenn Sie einen Zauberstab hätten?

Karine Pagliarulo wünschte sich, die Mittel und Kompetenzen für die CeA um Dinge anzugehen, insbesondere im Bereich der Altenpflege. Dazu gehörten auch die notwendigen finanziellen Mittel.

Yves Weber wünschte sich, dass eine Selbstverständlichkeit geschaffen würde, dass so wie jede Gemeinde und jedes Quartier den Abfall entsorge, jeder Gesundheitsförderung für alle Altersgruppen mache.

Martin Siegl-Ostmann bestätigte die Statements seiner Vorredner*innen. Außerdem sollte jede Gemeinde in die Lage versetzt werden, eine Ansprechbarkeit für Gesundheitsförderung und Prävention zu haben: Sie solle ihre Lebenswelten in diesem Sinne ausgestalten und nicht auf Probleme warten. Die Strukturen auf Landesebene sollten mehr aktiviert werden und nach dem Ende der COVID 19-Pandemie sollte der Blick wieder auf andere notwendige Themen gerichtet werden.

*Irène Renz hielt fest, dass das Aktivwerden ein wesentlicher Punkt der Diskussion war und dankte allen Teilnehmer*innen der Podiumsdiskussion.*

Schlusswort der Veranstaltung

Lukas Engelberger, Regierungsrat des Kantons Basel-Stadt, sprach das Schlusswort der Veranstaltung per Videobotschaft. Er begrüßte alle Teilnehmenden und unterstrich die Bedeutung des grenzüberschreitenden Austauschs in der Oberrheinregion am Beispiel der Toolbox, die er als inspirierend und hilfreich lobte und auf deren wirkungsvolle Nutzung er hoffe. Er unterstrich, dass die aktuelle Zeit von vielen Menschen als belastend wahrgenommen würde, da die drei Jahre der COVID-19-Pandemie nahtlos in den Krieg in der Ukraine übergegangen seien und dazu die Probleme der Klimaerwärmung, Energieknappheit und Inflation kämen. Aufgrund dieser mentalen Belastungen sei daher Präventionsarbeit wichtiger denn je und in Basel käme dabei der psychischen Gesundheit großes Gewicht zu.

Außerdem sei in einer heterogenen Region wie dem Oberrhein die gesundheitliche Chancengleichheit besonders wichtig. Bei der Umsetzung der Gesundheitspolitik helfe ein Blick über den Rhein. Dazu nannte er drei Beispiele: Aus Lörrach sei das Konzept der Bewegungstreffe im Park übernommen worden; zusammen mit den Suchtberatungsstellen in Deutschland und Frankreich sei der Alkoholpräventions-Workshop „Tom und Lisa“ entwickelt worden, der in Schulen und Jugendtreffs eingesetzt werde und das in Basel sehr erfolgreiche Konzept des „Café Balance“, Bewegungs- und Geselligkeitstreffe für Senior*innen, würde man gerne den Nachbarn zur Verfügung stellen. Lukas Engelberger schloss mit der Zuversicht, dass wir in unserer vielfältigen Region voneinander lernen können und werden.

Bilanz der Veranstaltung

In Zusammenarbeit mit dem Expertenausschuss „Prävention und Gesundheitsförderung“ der Arbeitsgruppe Gesundheitspolitik der deutsch-französisch-schweizerischen Oberrheinkonferenz konnte im Rahmen des Interreg-Projekts die Toolbox „Promotion und Gesundheitsförderung“ erarbeitet werden, die für alle Interessierten am Oberrhein und darüber hinaus ein nützliches Instrument sein wird.

Bei der Veranstaltung im Basler Rathaus stand neben dem grenzüberschreitenden Austausch die Diskussion über Gelingensbedingungen im Mittelpunkt: Wie können Präventionsprojekte durch öffentliche oder private Institutionen so gefördert und in Strukturen eingebunden werden, dass sie tatsächlich die Bevölkerung erreichen? Während der Diskussionen zu diesem Thema wurde klar, dass die Schwierigkeiten und Herausforderungen in den drei Teilregionen der Oberrheinkonferenz oft dieselben sind: Dazu zählen die mangelnde Finanzierung, bzw. der Aufwand der Antragstellung und Projektverwaltung, die befristete Dauer der Projekte und die mangelnde Nachhaltigkeit des Angebots auch aufgrund der Konkurrenz mit tagesaktuellen sozialen und medizinischen Themen sowie die Schwierigkeit, das Angebot sichtbar zu machen. Besonders oft tritt dabei das so genannte Präventionsdilemma auf: Gerade vulnerable Personengruppen, die von Präventionsangeboten besonders profitieren könnten, kennen diese nicht oder nehmen sie nicht wahr. Dies kann durch Sprachbarrieren, mangelnde gesellschaftliche Teilhabe, Misstrauen gegenüber öffentlichen Institutionen, Zeitmangel oder die digitale Kluft erklärt werden. Es wurde auch deutlich, dass die Voraussetzungen für eine hohe Bekanntheit in allen Bevölkerungsgruppen auf Seite der Projektträger*innen nicht immer gegeben sind. Oft ist es schwierig, die Informationen zu den potenziellen oder sogar prioritären Nutzer*innen (Mangel an Zeit, Ressourcen für die Kommunikation, etc.) zu bringen, so dass auch erfolgreiche Projekte weitgehend unbekannt bleiben. Als nachteilig wurde von Seiten der Teilnehmer*innen dabei auch der projektbasierte Ansatz in den drei Ländern beurteilt, der nicht auf Dauerhaftigkeit ansetzt. Da Projekte zeitlich begrenzt sind, könnten keine Maßnahmen nachhaltig verankert und dementsprechend nur bedingt Erfolge erzielt werden. Dabei wurde besonders von deutscher und französischer auch auf die Kleinteiligkeit hingewiesen: Die Projekte, bzw. die Angebote sind sehr verstreut, es fehlen Koordination und Vernetzung.

Bei der Veranstaltung wurden allerdings auch Lösungsansätze sichtbar: kontinuierliche Präsenz vor Ort in der Kommune, gezielte Ansprache bestimmter Gruppen (z.B. Eltern, Senioren, vulnerable Gruppen), gute Vernetzung. Alles diese Maßnahmen schaffen Sichtbarkeit und verankern die Bedeutung auf lokaler Ebene von Gesundheitsförderung und Prävention.

Interessierte finden die Toolbox unter folgendem Link:

<https://www.trisan.org/tools/gesundheitsfoerderung> (auf Deutsch)

<https://www.trisan.org/fr/outils/promotion-de-la-sante> (auf Französisch)

KONTAKT // CONTACT

TRISAN / Euro-Institut

Hauptstrasse 108 / D-77694 Kehl

trisan@trisan.org / +49 7851 7407 38 / www.trisan.org

TRISAN

TRISAN ist ein trinationales Kompetenzzentrum für grenzüberschreitende Zusammenarbeit im Gesundheitsbereich mit Sitz in Kehl (Baden-Württemberg). Es wird vom Euro-Institut getragen und hat zum Ziel, die Gesundheitskooperation am Oberrhein zu unterstützen. Derzeit koordiniert TRISAN das Interreg-Projekt „Trinationaler Handlungsrahmen für eine grenzüberschreitende Gesundheitsversorgung am Oberrhein“. Das Projekt wird von der Europäischen Union im Rahmen des Programms Interreg V A Oberrhein (Europäischer Fonds für regionale Entwicklung), dem Schweizer Bund (Neue Regionalpolitik), den Gesundheitsbehörden der drei Länder, 15 Gebietskörperschaften und den vier Eurodistricten des Oberrheins gefördert.

TRISAN

TRISAN est un centre de compétences trinational pour la coopération transfrontalière dans le domaine de la santé, basé à Kehl (Baden-Wurtemberg) et porté par l'Euro-Institut. L'objectif du centre est de soutenir la coopération en matière de santé dans la région du Rhin supérieur. TRISAN coordonne actuellement le projet Interreg « Plan trinational d'action pour une offre de santé transfrontalière dans le Rhin supérieur ». Ce projet bénéficie de cofinancements de l'Union européenne dans le cadre du programme Interreg V A Rhin supérieur (Fonds européen de développement régional), de la Confédération suisse (Nouvelle politique régionale), des autorités de santé des trois pays, d'une quinzaine de collectivités territoriales et des quatre Eurodistricts du Rhin supérieur.



Fonds européen de développement régional (FEDER)
Europäischer Fonds für regionale Entwicklung (EFRE)



Dépasser les frontières : projet après projet
Der Oberrhein wächst zusammen, mit jedem Projekt