

Rauchverhalten in Deutschland – Vergleich und Einordnung der Ergebnisse verschiedener Datenquellen

Daniel Kotz¹, Anne Starker²
Boris Orth³, Justin Möckl⁴

21. Deutsche Konferenz für Tabakkontrolle
Heidelberg, 7. Dezember 2023

¹ Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf, ² Robert Koch-Institut Berlin

³ Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung Köln, ⁴ Institut für Therapieforschung München

21. Deutsche Konferenz für Tabakkontrolle

dkfz. DEUTSCHES
KREBSFORSCHUNGSZENTRUM
AN DER HEINRICH-HEINE-UNIVERSITÄT DÜSSELDORF
Forschen für ein Leben ohne Krebs

WHO-Kooperationszentrum
für Tabakkontrolle

Bitte kreuzen Sie die für Sie zutreffenden Antworten an:	Interessenskonflikt / Ja – Nein (Wenn ja, welche)
Haben Sie in den letzten 5 Jahren Vortragshonorare von der Pharma-, Tabak- oder E-Zigarettenindustrie oder deren Lobby-Organisationen bezogen?	nein
Haben Sie in den letzten 5 Jahren Beratungshonorare von der Pharma-, Tabak- oder E-Zigarettenindustrie oder deren Lobby-Organisationen bezogen (Advisory Boards)?	nein
Haben Sie in den letzten 5 Jahren von der Pharma-, Tabak- oder E-Zigarettenindustrie oder deren Lobby-Organisationen finanzielle Unterstützung für Projekte bezogen?	nein
Haben Sie kommerzielle Verbindungen zu den Herstellern oder den Vertriebsorganisationen für Tabakprodukte, Nikotinersatzprodukte oder E-Inhalationsprodukte, die im Rahmen der 21. Deutschen Konferenz für Tabakkontrolle erwähnt werden (soweit vorhanden)?	nein
Haben Sie kommerzielle Verbindungen zu Konkurrenten von Herstellern oder den Vertriebsorganisationen für Tabakprodukte, Nikotinersatzprodukte oder E-Inhalationsprodukte, die im Rahmen der 21. Deutschen Konferenz für Tabakkontrolle erwähnt werden (soweit vorhanden)?	nein
Haben Sie sonstige Verbindungen zur Pharma-, Tabak- oder E-Zigarettenindustrie oder deren Lobby-Organisationen?	nein
Bitte beschreiben Sie hier potentielle andere Interessenskonflikte:	

Ich deklariere hiermit, keine Interessenkonflikte im Rahmen der 21. Deutschen Konferenz für Tabakkontrolle zu haben.

NACHNAME, VORNAME (BLOCKBUCHSTABEN)

Kotz, Daniel

Datum und Unterschrift

Daniel Kotz

Ziele

- Übersicht über verschiedene bundesweite Datenquellen und amtlicher Statistiken zum Rauchverhalten geben
- Methodische Gründe für abweichende Ergebnisse erläutern
- Erklären, warum es sinnvoll ist, verschiedene Datenquellen zu haben
- Deutung der unterschiedlichen Ergebnisse in den Medien vorstellen
- Diskutieren, wie Veröffentlichung unterschiedlicher Ergebnisse optimiert werden kann

Datenquellen: Übersicht bundesweiter Bevölkerungsbefragungen

Name	Organisation	Website
Mikrozensus	Statistisches Bundesamt	www.forschungsdatenzentrum.de/de/haushalte/mikrozensus
Gesundheit in Deutschland aktuell (GEDA)	Robert Koch-Institut	www.geda-studie.de
Epidemiologischer Suchtsurvey (ESA)	Institut für Therapieforschung München	www.esa-survey.de
Alkoholsurvey, Drogenaffinitätsstudie	Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung	https://www.bzga.de/forschung/studien/
Deutsche Befragung zum Rauchverhalten (DEBRA)	Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf	www.debra-study.info

Sonstige Datenquellen

Konsum von Tabakzigaretten, E-Zigaretten und Wasserpfeifen bei Kindern und Jugendlichen. Ergebnisse des Präventionsradars von 2016 bis 2023
Use of tobacco cigarettes, e-cigarettes, and shishas among children and adolescents: Results of the "Präventionsradar" from 2016 to 2023

Aktuelle Autoren:
 Hanewinkel A, Koenigstorfer S, Janda M, et al.

Institute:
 1 IfU (Helmholtz Institute for Therapeutic and Preventive Research, Kiel, Deutschland)

Schlüsselwörter:
 Rauchen, Jugendliche, Nikotin

Keywords:
 Smoking, Adolescents, Nicotine

eingereicht: 24.08.2023
akzeptiert nach Revision: 11.10.2023
online publiziert: 2023

DOI: 10.1055/a2146-2887
ISSN: 0934-6460
 © 2023 Thieme. All rights reserved.
 Georg Thieme Verlag KG, Holzstraße 14, 7030 Stuttgart, Germany

Korrespondenzadresse:
 Prof. Dr. phil. Ralf Hanewinkel, Institut für Therapie- und Gesundheitsforschung, IfU (Helmholtz Institute), 24118 Kiel, Deutschland
 hanewinkel@ifuh.de

Zusammenfassung:
 Zielsetzung: Trends der Nutzung verschiedener Rauchprodukte (Kinder- und Jugendtabak) von 2016 bis 2023 untersuchen.
 Methodik: Präventionsradar basieren auf dem Wissen des RA, ein elektronisches, webbasiertes, adaptives, dynamisches Studien in den Klassenstufen 5-10. Wiederholte Daten der Verwendung waren die Lebenszeit- und die Monatsgaben.

ZUSAMMENFASSUNG:
 Zielsetzung: Trends der Nutzung verschiedener Rauchprodukte (Kinder- und Jugendtabak) von 2016 bis 2023 untersuchen.
 Methodik: Präventionsradar basieren auf dem Wissen des RA, ein elektronisches, webbasiertes, adaptives, dynamisches Studien in den Klassenstufen 5-10. Wiederholte Daten der Verwendung waren die Lebenszeit- und die Monatsgaben.

ABSTRACT:
 Aim: To measure trends in the use of various smoking products (children and adolescent) from 2016 to 2023.
 Method: The data is based on seven waves of the "Prevention Radar", a web-based, adaptive, dynamic study in grades 5-10. The primary endpoint of the data was the lifetime and monthly prevalence of the use of tobacco cigarettes, e-cigarettes, shisha and the use of at least two of

[Hanewinkel et al. Pneumologie 2023]

Datenquellen: Inhalte Rauchverhalten

	Mikrozensus	GEDA	ESA	Alkoholsurvey /- Drogenaffinitätsstudie	DEBRA
Rauchstatus	✓	✓	✓	✓	✓
Alter Rauchbeginn	✓		✓	✓	
Zigaretten (Tabak)	✓		✓	✓	✓
Konsummenge (Zigaretten)	✓	✓	✓	✓	✓
E-Zigaretten		✓	✓	✓	✓
Wasserpfeife	✓	✓	✓	✓	✓
Tabakerhitzer		(✓)	✓	✓	✓
Zigarren / Zigarillos / Pfeifentabak	✓	✓	✓		(✓)
Kautabak					✓
Nikotinbeutel				✓	✓

Datenquellen: Inhalte Rauchverhalten

	Mikrozensus	GEDA	ESA	Alkoholsurvey / Drogenaffinitäts- studie	DEBRA
Rauchstoppmotivation			✓	✓	✓ (MRS)
Rauchstoppversuche			✓	✓	✓
Rauchstopptherapien			✓		✓
Suchtdruck			✓ (DSM, FTND)		✓ (HSI, VRS)

HSI = Heaviness of Smoking Index [Heatherton et al. Br J Addict. 1989]
MRS = Motivation zum Rauchstopp Skala [Pashutina et al. SUCHT 2021]
VRS = Verlangen zu Rauchen Skala [Fidler et al. Addiction 2011]
FTND = Fagerström-Test für Nikotinabhängigkeit [Heatherton et al., 1991]
DSM = Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (American Psychiatric Association, 2013) nach Münchner Composite International Diagnostic Interview (M-CIDI) (Witcher et al., 1995)

Datenquellen: Merkmale Befragte

	Mikrozensus	GEDA	ESA	Alkoholsurvey / Drogenaffinitäts- studie	DEBRA
Alter	✓	✓ (ab 18)	✓ (18-64)	✓	✓ (14-99)
Geschlecht / divers	✓	✓ / ✓	✓ / ✓	✓ / ✓	✓ / ✓
Migrationshintergrund	✓	✓	✓	✓	✓
Bildung	✓	✓	✓	✓	✓
Einkommen	✓	✓	✓	✓	✓
Bundesland	✓	✓	✓	✓	✓
Einwohnerdichte		✓	✓	✓	✓
Berufstätigkeit	✓	✓	✓	✓	✓
Berufsbereich	✓	✓	✓		✓

Datenquellen: aktuellste Prävalenzschätzung

	Mikrozensus	GEDA	ESA	Alkoholsurvey / Drogenaffinitätsstudie	DEBRA
Datum / Zeitraum	2021	GEDA 2019/2020	2021	Alkoholsurvey 2021	März 2023
Feldzeit	01.01.-31.12.2021	04.04.2019 - 05.09.2020	17.05. – 30.09.2021	12.04.- 30.06.2021	14.08. - 17.09.2023
Altersgruppe	Ab 15 Jahren	Ab 18 Jahren	18-64 Jahre	12 bis 25 Jahre	Ab 14 Jahren
Prävalenz	18,9%	28,9%	22,7%	20,6%	33,8%
95%-Konf.intervall	18,6% - 19,2%	27,9% - 29,9%	21,4% - 24,0%	19,0% - 22,2%	31,7% - 35,9%

Wie sind diese Unterschiede zu erklären?

Datenquellen: Methodik (Design)

	Mikrozensus	GEDA	ESA	Alkoholsurvey / Drogenaffinitätsstudie	DEBRA
Stichprobenziehung	Zufallsstichprobe aus Flächenstichprobe (Wohnungen), rotierender Stichprobenplan, Teilnahmepflicht	Zufallsstichprobe von Festnetz- und Mobilfunknummern (Dual-Frame-Verfahren)	Mehrstufige Zufallsstichprobe aus Einwohnermelderegistern, disproportionale Ziehung nach Jahrgangsguppen	Zufallsstichprobe von Festnetz- und Mobilfunknummern (Dual-Frame-Verfahren)	50/50% mehrfach geschichtete, mehrstufige Zufallsstichprobe/Quote
Stichprobengröße	1% der Bevölkerung, 2021: 683.289	22.708	9.046	7.002	6 Wellen je 2.000 / Jahr (ca. 12.000/J)
Datenerhebung	CAPI, CATI, CAWI	CATI	CATI, CAWI, PAPI	CATI	CAPI
Produktbilder	Nein	Nein	Nein	Nein	Ja
Frequenz	Fragen zur Gesundheit alle 4 Jahre	Alle 2 Jahre (unregelmäßig)	Alle 3 Jahre	Im Abstand von ein bis vier Jahren	Alle 2 Monate
Laufzeit	Seit 1989 Fragen zum Rauchen (alle 4 Jahre)	Querschnitts-Erhebungen seit 1990	Seit 1980 (3-Jahres Frequenz seit 1997)	Seit 1973	Seit Juni 2016

Vergleich Fragestellung rauchen (Beispiele)

Mikrozensus

Rauchen Sie gegenwärtig?

1. Ja, regelmäßig
2. Ja, gelegentlich
3. Nein

(Das Modul Rauchgewohnheiten im Mikrozensus hat eine Auskunftquote von **64,5%**)

Vergleich Fragestellung rauchen (Beispiele)

GEDA 2019/2020 (EHIS)

Rauchen Sie **Tabakprodukte**, einschließlich Tabakerhitzer? Bitte **schließen Sie elektronische Zigaretten oder ähnliche Produkte aus**.

1. Ja, täglich
2. Ja, gelegentlich
3. Nein, nicht mehr
4. Ich habe noch nie geraucht
5. Keine Angabe (**Anteil: 0,04%**)

Vergleich Fragestellung Zigaretten (Beispiele)

ESA (2021)

Haben Sie **in Ihrem Leben** insgesamt **mehr als 100** Zigaretten/Zigarren/Zigarillos/Pfeifen geraucht?

1. Ja
2. Nein
3. Keine Angabe (**Anteil: 0,6%**)

Wenn ja: wann haben Sie zuletzt **Zigaretten, Zigarren, Zigarillos oder Pfeifen** geraucht?

1. Noch nie geraucht
2. In den letzten 30 Tagen
3. Vor 1 bis 12 Monaten
4. Vor mehr als 1 Jahr
5. Keine Angabe (**Anteil: 1,0%**)

Vergleich Fragestellung Zigaretten (Beispiele)

Alkoholsurvey / Drogenaffinitätsstudie

Kommen wir jetzt einmal auf das Rauchen zu sprechen. Können Sie sich noch erinnern, **in welchem Alter** Sie zum ersten Mal geraucht haben?

FALLS SCHON EINMAL GERAUCHT: Wie würden Sie sich gegenwärtig bezeichnen: als ...

1. Ständiger Raucher
2. Gelegenheitsraucher
3. Nichtraucher
4. Weiß nicht / keine Angabe (**Anteil: 0,8%**)

Vergleich Fragestellung rauchen (Beispiele)

DEBRA

„Welcher der folgenden Zustände trifft am besten auf Sie zu? Bitte beachten Sie, dass das **Rauchen von Tabak** gemeint ist und **nicht von elektronischen Zigaretten oder Tabakerhitzern.**“

1. Ich rauche **Zigaretten**, und zwar **jeden Tag**
2. Ich rauche **Zigaretten**, aber **nicht jeden Tag**
3. Ich rauche gar keine Zigaretten, aber ich rauche **Tabak in anderer Form** (zum Beispiel Pfeife oder Zigarre)
4. Ich habe **in den vergangenen 12 Monaten** vollständig mit dem Rauchen **aufgehört**
5. Ich habe **vor mehr als einem Jahr** vollständig mit dem Rauchen **aufgehört**
6. Ich habe **nie geraucht** (oder zumindest **nie länger als ein Jahr**)
7. Keine Angabe (**Anteil: 0,6%**)

Diskussion

- Fragen / Anmerkungen bis hierhin
- Diskussionspunkte
 - Vielfalt der Surveys und Statistiken und damit verbundene Herausforderung für die Wissenschaftskommunikation
 - Konzertierte und zentrierte Veröffentlichung von Daten?
 - Geeignete Formate?
- Ausblick