



Indikatorenporträts Minimal Set of Indicators Kinder- und Jugendgesundheit für die Schweiz

**Porträts zuhanden des Bundesamts für Gesundheit (BAG),
Direktionsbereich Prävention und Gesundheitsversorgung**

Luzern, den 31. August 2023

I Autorinnen und Autoren

Julia Rickenbacher, MA, Projektmitarbeit und stv. Projektleitung (Interface)

Birgit Laubereau, Dr. med., Projektleitung (Interface)

Jonas Gubser, MA, Projektmitarbeit (Interface)

Susi Kriemler, Prof. Dr. med., wissenschaftliche Fachexpertise (Universität Zürich, Epidemiology, Biostatistics and Prevention Institute [EBPI])

INTERFACE Politikstudien

Forschung Beratung AG

Seidenhofstrasse 12

CH-6003 Luzern

Tel +41 (0)41 226 04 26

Rue de Bourg 27

CH-1003 Lausanne

Tel +41 (0)21 310 17 90

www.interface-pol.ch

I Auftraggeber

Bundesamt für Gesundheit (BAG), Vertrags-Id. 142005211

I Zitiervorschlag

Rickenbacher, J., Laubereau, B., Gubser, J. und Kriemler, S. (2023): Indikatorenporträts Minimal Set of Indicators Kinder- und Jugendgesundheit für die Schweiz. Porträts zuhanden des Bundesamts für Gesundheit (BAG). Interface Politikstudien Forschung Beratung, Luzern und Universität Zürich.

I Hinweis und Dank

Im Rahmen des Projekts wurde ein Schlussbericht erstellt, der die Prozessdokumentation zur Erarbeitung des Indikatorensets sowie Steckbriefe zu potenziellen Datenquellen enthält. Vgl. Laubereau, B., Rickenbacher, R., Gubser, J. und Kriemler, S. (2023): Minimal Set of Indicators Kinder- und Jugendgesundheit für die Schweiz. Schlussbericht zuhanden des Bundesamts für Gesundheit (BAG). Interface Politikstudien Forschung Beratung, Luzern und Universität Zürich. Siehe [Webseite ARAMIS: Kinder- und Jugendgesundheit – Minimal Set of Indicators für die Schweiz 2022-2023](#).

Wir danken den Mitgliedern der Begleitgruppe und weiteren Experten/-innen, die ihr Wissen engagiert und konstruktiv eingebracht haben. Weiterer Dank gilt den Teilnehmenden an der Online-Befragung und weiteren Fachpersonen aus der Praxis, welche sich die Zeit genommen haben, ihr Wissen und ihre Einschätzungen mitzuteilen. Sie alle haben die Erarbeitung des vorliegenden Produkts massgeblich unterstützt und den Einbezug verschiedener Perspektiven ermöglicht.

I Projektnummer (Laufzeit)

Projektnummer: 22-032 (Mai 2022 bis August 2023)

Gesundheitszustand	6
Indikator 1 Gesundheitszustand (Alter: 1–14)	7
Indikator 2 Gesundheitszustand (Alter: 11–15)	8
Indikator 3 Gesundheitszustand (Alter: 15–25)	9
Indikator 4 Lebensqualität (Alter: 5–11)	10
Indikator 5 Lebensqualität (Alter: 15–25)	11
Indikator 6 Lebenszufriedenheit (Alter: 11–15)	12
Indikator 7 Todesfälle und Todesursachen (Alter: 0–25)	13
Indikator 8 Todesfälle aufgrund Verkehrsunfällen (Alter: 0–25)	14
Indikator 9 Suizidrate (Alter: 5–25)	15
Indikator 10 Suizidversuche (Alter: 5–25)	16
Indikator 11 Asthma (Alter: 14–15)	17
Indikator 12 Atemwegserkrankungen (Alter: 15–25)	18
Indikator 13 Allergien: respiratorische Allergien (Alter: 0–15)	19
Indikator 14 Rückenschmerzen (Alter: 11–15)	20
Indikator 15 Rücken- oder Kopfschmerzen (Alter: 15–25)	21
Indikator 16 (Lücke Indikator) Neurologische Erkrankungen – Zerebralparese (Alter: 0–4)	22
Indikator 17 (Lücke Datenquelle) Neurologische Erkrankungen – Epilepsie (Alter: 5–25)	23
Indikator 18 (Lücke Datenquelle) Bluthochdruck (Alter: 5–15)	24
Indikator 19 Herz-Kreislauf-Erkrankungen (Alter: 15–25)	25
Indikator 20 Krebs (Alter: 0–25)	26
Indikator 21 Diabetes (Alter: 0–15)	27
Indikator 22 Diabetes (Alter: 15–25)	28
Indikator 23 (Lücke Datenquelle) Übergewicht und Adipositas (Alter: 0–4)	29
Indikator 24 Übergewicht und Adipositas (Alter: 6–12)	30
Indikator 25 Übergewicht und Adipositas (Alter: 15–25)	31
Indikator 26 Behandlungen wegen vermuteter oder erwiesener Misshandlung (Alter: 0–17)	32
Indikator 27 Häufigkeit von Mobbing in den letzten Monaten (Alter: 11–15)	33
Indikator 28 Mobbing/Gewalterfahrungen (Alter: 15–25)	34
Indikator 29 Psychische Auffälligkeiten : ADHS (Alter: 0–18)	35
Indikator 30 Psychische Auffälligkeiten (Alter: 16–25)	36
Indikator 31 Stressbelastung in der Schule (Alter: 11–15)	37
Indikator 32 Hospitalisierungsrate bei psychischen Erkrankungen (Alter: 0–25)	38
Indikator 33 Verurteilte Jugendliche (Alter: 10–18)	39
Indikator 34 Gefühl der Selbstwirksamkeit (Alter: 11–15)	40
Indikator 35 Selbstwirksamkeit (Alter: 15–25)	41
Indikator 36 (Lücke Indikator) Gesundheitskompetenz (Alter: 11–15)	42
Indikator 37 Gesundheitskompetenz (Alter: 15–25)	43
Indikator 38 Risikoreiches oder problematisches Geldspiel (Alter: 15–25)	44

Indikator 39 Spitalaufenthalt mit Haupt- oder Nebendiagnose substanzbedingter Störung (Alter: 15–25)	45
Indikator 40 Kinder mit Behinderungen (Alter: 0–14)	46
Indikator 41 Frühgeburt (Alter: 0)	47
Indikator 42 (Lücke Datenquelle) Motorische Entwicklung (Alter: 0–4)	48
Indikator 43 (Lücke Datenquelle) Sozio-emotionale Entwicklung (Alter: 0–4)	49
Indikator 44 (Lücke Datenquelle) Sprachstörungen (Alter: 1–4)	50
Indikator 45 (Lücke Indikator) Kognitive Entwicklung (Alter: 2–4)	51
Indikator 46 Jugendliche, die nicht in Ausbildung, Arbeit oder Schulung sind (Alter: 15–25)	52
Indikator 47 Fähigkeiten im Bereich Lesen, Mathematik und Naturwissenschaften (Alter: 15)	53
Indikator 48 Arbeitsbedingter Stress (Alter: 16–25)	54
Gesundheitsverhalten	55
Indikator 49 Frauen, die während der Schwangerschaft rauchen (Alter: 0)	56
Indikator 50 Mittlere Stilldauer (Alter: 0–1)	57
Indikator 51 (Lücke Indikator) Früchte-/Gemüsekonsum (Alter: 1–10)	58
Indikator 52 Früchte-/Gemüsekonsum (Alter: 11–15)	59
Indikator 53 Früchte-/Gemüsekonsum (Alter: 15–25)	60
Indikator 54 Konsum von Süssgetränken/Süssigkeiten (Alter: 11–15)	61
Indikator 55 Konsum von Süssgetränken/Süssigkeiten (Alter: 15–25)	62
Indikator 56 (Lücke Datenquelle) Bewegung (Alter: 0–4)	63
Indikator 57 Bewegungsverhalten (Alter: 6–16)	64
Indikator 58 Bewegungsverhalten (Alter: 15–25)	65
Indikator 59 Übliche Schlafdauer (Alter: 14–15)	66
Indikator 60 Schlaflosigkeitssymptome (Alter: 15–25)	67
Indikator 61 Freizeitaktivitäten von 12- bis 19-Jährigen (Alter: 12–19)	68
Indikator 62 Problematische Nutzung Sozialer Medien (Alter: 11–15)	69
Indikator 63 Problematische Internetnutzung (Alter: 15–25)	70
Indikator 64 Substanzkonsum: Mehrfaches Risikoverhalten (Alter: 15–25)	71
Indikator 65 Tabak-/Nikotinkonsum (Alter: 11–15)	72
Indikator 66 Tabak-/Nikotinkonsum (Alter: 15–25)	73
Indikator 67 Alkoholkonsum (Alter: 11–15)	74
Indikator 68 Alkoholkonsum (Alter: 15–25)	75
Indikator 69 Cannabiskonsum (Alter: 14–15)	76
Indikator 70 Cannabiskonsum (Alter: 15–25)	77
Indikator 71 Leistungssteigernde Medikamente (Alter: 15–25)	78
Indikator 72 Verhütungsmittel der sexuell aktiven Jugendlichen und jungen Erwachsenen (Alter: 15–25)	79
Angebot und Inanspruchnahme	80
Indikator 73 Kantonale Aktionsprogramme (Alter: 0–25)	81
Indikator 74 (Lücke Indikator) Angebot öffentliche Dienste (Alter: 0–25)	82
Indikator 75 Ärztliche Versorgungsdichte (Alter: 0–17)	83
Indikator 76 Ärztliche Versorgungsdichte im Bereich Kinder- und Jugendpsychiatrie-/psychotherapie (Alter: 0–17)	84
Indikator 77 Hospitalisierungsrate in der Psychiatrie (Alter: 0–25)	85
Indikator 78 Sucht: Nachgefragte Behandlungen (Alter: 10–24)	86
Indikator 79 (Lücke Indikator) Intermediäres Angebot (Alter: 0–25)	87
Indikator 80 Patientenzufriedenheit Eltern (Alter: 0–17)	88
Indikator 81 Anteil Familien mit Kindern (Alter 0–5 Jahre), die Mütter- und Väterberatung in Anspruch nehmen	89

Indikator 82 Inanspruchnahme frühe Förderung (Alter: 0–2)	90
Indikator 83 (Lücke Indikator) Inanspruchnahme Schulpsychologischer Dienst (Alter: 5–15)	91
Indikator 84 (Lücke Indikator) Anteil Kinder mit bestimmten Vorsorgeuntersuchungen (Alter: 0–6)	92
Indikator 85 Nationale Durchimpfungsquoten (Alter: 2, 8, 16)	93
Indikator 86 Klientinnen und Klienten in sozialmedizinischen Institutionen (Alter: 0–25)	94
Rahmenbedingungen	95
Indikator 87 Bildungsstand der Mutter (Alter: 0–25)	96
Indikator 88 Relative Armut (Alter: 0–17)	97
Indikator 89 Finanzielle Schwierigkeiten von Einelternhaushalten (Alter: 0–25)	98
Indikator 90 Geburtsland der Mutter (Alter: 0–25)	99
Indikator 91 Ausmass der wahrgenommenen Unterstützung durch die Familie (Alter: 11–15)	100
Indikator 92 Ausmass der wahrgenommenen Unterstützung durch Freunde (Alter: 11–15)	101
Indikator 93 Soziale Unterstützung (Alter: 15–25)	102
Indikator 94 Depressionssymptome und hohe psychische Belastung von Eltern (Alter: 0–25)	103
Indikator 95 Kinder aus Familien mit risikoreichem Substanzkonsum (Alter: 0–14)	104
Indikator 96 Entbehrung in Bezug auf die Wohnung (Alter: 0–25)	105
Indikator 97 Wohnlage (Alter: 0–25)	106
Indikator 98 Kosten des Gesundheitswesens (Alter: 0–25)	107
Indikator 99 (Lücke Datenquelle) Investitionen in Dienstleistungen Kinder- und Jugendgesundheit (Alter: 0–17)	108
Indikator 100 (Lücke Indikator) Umsetzung der UN-Kinderrechtskonvention (Alter: 0–17)	109

Gesundheitszustand

Das Themenfeld Gesundheitszustand umfasst Indikatoren zu folgenden Themen¹:

- Gesundheitszustand allgemein
- Lebensqualität
- Mortalität – Sterblichkeit
- Mortalität – Suizid
- Mortalität – Verkehrsunfälle
- Morbidität (chronische Erkrankungen) – Erkrankungen Atemwege
- Morbidität (chronische Erkrankungen) – Erkrankungen autoimmun
- Morbidität (chronische Erkrankungen) – Erkrankungen Bewegungsapparat
- Morbidität (chronische Erkrankungen) – Erkrankungen Neurologie
- Morbidität (chronische Erkrankungen) – Erkrankungen Herzkreislauf
- Morbidität (chronische Erkrankungen) – Erkrankungen Krebs
- Morbidität (chronische Erkrankungen) – Erkrankungen Stoffwechsel
- Morbidität (chronische Erkrankungen) – Erkrankungen Herzkreislauf
- Morbidität (chronische Erkrankungen) – Übergewicht/Adipositas
- Verletzungen – Kinder als Opfer von Gewalt/Mobbing (inkl. Cybermobbing)
- Mentale/Psychische Gesundheit – Psychische Auffälligkeiten
- Mentale/Psychische Gesundheit – Psychische Erkrankungen
- Mentale/Psychische Gesundheit – Kinder als Gewalttäter/-innen
- Mentale/Psychische Gesundheit – Selbstwirksamkeit
- Mentale/Psychische Gesundheit – Gesundheitskompetenz
- Mentale/Psychische Gesundheit – Verhaltens Süchte
- Mentale/Psychische Gesundheit – Substanzgebundene Süchte
- Angeborene und erworbene Behinderungen/Einschränkungen
- Entwicklung und Lernen – Frühgeburtlichkeit/Geburtsgewicht
- Entwicklung und Lernen – Entwicklung kognitiv
- Entwicklung und Lernen – Entwicklung motorisch
- Entwicklung und Lernen – Entwicklung sozio-emotional
- Entwicklung und Lernen – Entwicklung sprachlich
- Entwicklung und Lernen – Schulbesuchsrate/Absentismus
- Entwicklung und Lernen – Lese- und Rechenfähigkeit
- Entwicklung und Lernen – Arbeitsleben (Beruf, Lehre)

¹ Die vorliegende Struktur wurde mit der Begleitgruppe festgelegt, in dem Bewusstsein, dass auch andere Zuordnungen der Themen zu den Themenfeldern möglich sind (z.B. Sucht: Gesundheitszustand oder Gesundheitsverhalten).

Indikator 1 Gesundheitszustand (Alter: 1–14)

Bedeutung	<u>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 4.2 Allgemeiner Gesundheitszustand</u>		
Thema	Gesundheitszustand allgemein		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Verteilung nach Gesundheitszustand – Anteil der Kinder, Einschätzung der Eltern		
Definition	Der Indikator zeigt die Verteilung der Kinder und Jugendlichen im Alter zwischen 1 und 14 Jahren, deren Eltern ihren Gesundheitszustand zwischen sehr gut und sehr schlecht eingeschätzt haben.		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	2017, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 5 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Die Gewichtung des SGB berücksichtigt nicht den Anteil von Eltern mit Kindern. Die Daten sind im Zweifel nicht repräsentativ. Die Antworten auf den Gesundheitszustand der Kinder unter einem Jahr wurden nicht berücksichtigt, weil es für diese Altersgruppe nur sehr wenige Antworten gab. - <i>Alternative Datenquellen:</i> <ul style="list-style-type: none"> - Für den Altersbereich 11–15 gibt es zusätzlich einen Indikator basierend auf der Selbstangabe in der Studie «Health Behaviour in School-aged Children» (HBSC). Dadurch kann ein Rückgang des Gesundheitszustandes in der Pubertät v.a. bei Mädchen sichtbar gemacht werden. - Für den Altersbereich 6-12 gibt es Daten des Labors für Humanernährung der ETH Zürich (Nationale Studie Gesundheit und Ernährung von Primarschülern; gleiches Messinstrument wie HBSC). 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System NCD. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Prävention nichtübertragbarer Krankheiten – 2017–2024, Bern. - <u>Website BFS: Schweizerische Gesundheitsbefragung, Zugriff am 28.04.2023</u> - <u>Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023</u> 		

Indikator 2 Gesundheitszustand (Alter: 11–15)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 4.2 Allgemeiner Gesundheitszustand</i>		
Thema	Gesundheitszustand allgemein		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Verteilung der Jugendlichen von 11 bis 15 Jahren nach ihrem subjektiven Gesundheitszustand		
Definition	Der Indikator zeigt den subjektiven Gesundheitszustand. Die 11- bis 15-jährigen Jugendlichen werden nach der Einschätzung ihres allgemeinen Gesundheitszustands gefragt. Sie können die Frage mit vier Antwortkategorien beantworten: ausgezeichnet/gut/einigermassen gut/schlecht.		
Messmethode	Schriftliche Befragung		
Datenquelle	BAG / Sucht Schweiz – Health Behaviour in School-aged Children (HBSC)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	10'000		
Messpunkte	2002, 2006, 2010, 2014, 2018, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 4 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise			
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Ambord, S.; Eichenberger, Y.; Delgrande Jordan, M. (2020): Gesundheit und Wohlbefinden der 11- bis 15-jährigen Jugendlichen in der Schweiz im Jahr 2018 und zeitliche Entwicklung – Resultate der Studie «Health Behaviour in School-aged Children» (HBSC) (Forschungsbericht Nr. 113). Lausanne: Sucht Schweiz. - Website HBSC, Zugriff am 17.05.2023 		

Indikator 3 Gesundheitszustand (Alter: 15–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 4.2 Allgemeiner Gesundheitszustand</i>		
Thema	Gesundheitszustand allgemein		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Verteilung des selbst wahrgenommenen Gesundheitszustands – Anteil der 15- bis 25-Jährigen		
Definition	Der Indikator zeigt den Anteil der 15- bis 25-Jährigen nach ihrer Antwort auf die Frage aus der SGB: «Wie ist Ihr Gesundheitszustand im Allgemeinen? Ist er sehr gut/gut/mittelmässig/schlecht/sehr schlecht/weiss nicht/keine Antwort?»		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	1992, 1997, 2002, 2007, 2012, 2017, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 5 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Die Antwortkategorien und auch die Formulierung der gestellten Fragen haben sich über die Zeit leicht geändert. Obwohl es sich um eine subjektive Angabe handelt, gibt es einen starken Zusammenhang mit verschiedenen messbaren Werten zu Morbidität, Sterblichkeit und Inanspruchnahme des Gesundheitssystems und entsprechenden Prognosen. - <i>Alternative Datenquellen:</i> Statistics on Income and Living Conditions (SILC). 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System NCD. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Prävention nichtübertragbarer Krankheiten – 2017–2024, Bern. - Website BFS: Schweizerische Gesundheitsbefragung, Zugriff am 28.04.2023 - Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023 		

Indikator 4 Lebensqualität (Alter: 5–11)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 4.2 Allgemeiner Gesundheitszustand</i>		
Thema	Lebensqualität		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Durchschnitt der gesundheitsbezogenen Lebensqualität bei Kindern und Jugendlichen von 5 bis 11 Jahren (Einschätzung durch Eltern)		
Definition	Der Indikator zeigt die Beurteilung der Lebensqualität durch die Eltern. Die gesundheitsbezogene Lebensqualität wurde mithilfe der KINDL ^R -Fragebogen erhoben. Es existieren drei verschiedene Versionen für unterschiedliche Altersklassen. Dieser Fragebogen wurde für Kinder und Jugendliche von 3 bis 17 Jahren entwickelt und in zahlreiche Sprachen übersetzt. Der Fragebogen besteht aus 24 Fragen, die sechs Dimensionen zugeordnet sind: körperliches Wohlbefinden, psychisches Wohlbefinden, Selbstwert, Familie, Freunde und Funktionsfähigkeit im Alltag (Schule bzw. Vorschule/Kindergarten). Die Punktezahl ergibt sich aus den Antworten auf die 24 Fragen. Das erreichbare Maximum liegt bei 100 Punkten.		
Messmethode	Schriftliche Befragung		
Datenquelle	Swiss TPH – Swiss children's Objectively measured Physical Activity (SOPHYA)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	1'000		
Messpunkte	2014, 2020		
Frequenz der Erhebung	Offen		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Derzeit ist keine Wiederholung von SOPHYA geplant. Der Lead liegt beim Bundesamt für Sport (BASPO). - <i>Alternative Datenquellen:</i> <ul style="list-style-type: none"> - Der KINDL^R Fragebogen wurde auch in der Ciao Corona-Studie verwendet (Alter: 6–17). - Daten des Labors für Humanernährung der ETH Zürich (Nationale Studie Gesundheit und Ernährung von Primarschülern) zur allgemeinen Lebenszufriedenheit von 6- bis 12-Jährigen. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Website KINDL, Zugriff am 21.06.2023</u> - <u>Website MonAM, Zugriff am 21.06.2023</u> - <u>Website Swiss TPH: SOPHYA, Zugriff am 21.06.2023</u> 		

Indikator 5 Lebensqualität (Alter: 15–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 4.2 Allgemeiner Gesundheitszustand</i>		
Thema	Lebensqualität		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Verteilung der selbst wahrgenommenen Lebensqualität – Anteil der 15- bis 25-Jährigen		
Definition	Der Indikator zeigt die selbst wahrgenommene Lebensqualität. Er zeigt den Anteil der 15- bis 25-Jährigen nach ihrer Antwort auf die Frage aus der SGB: «Jetzt möchte ich gerne wissen, wie Sie Ihre Lebensqualität im Allgemeinen einschätzen?» Folgende Antwortkategorien stehen zur Auswahl: sehr gut/gut/weder gut noch schlecht/schlecht/sehr schlecht.		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	2002, 2007, 2012, 2017, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 5 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Kommentar:</i> Die WHO definiert Lebensqualität als die Wahrnehmung der eigenen Lebenssituation im Kontext der Kultur- und Wertesysteme, in denen man lebt und in Bezug auf die eigenen Ziele, Erwartungen, Standards und Sorgen. Das bedeutet, dass jede Person für sich selbst bestimmt, wie sie ihre Lebensqualität einschätzt. Daher kann unter Umständen eine Person mit einer schweren Erkrankung eine höhere Lebensqualität haben als jemand, der gesund ist.		
Quellen für vorliegende Informationen	– Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System NCD. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Prävention nichtübertragbarer Krankheiten – 2017–2024, Bern. – Website BFS: Schweizerische Gesundheitsbefragung, Zugriff am 30.06.2023 – Website MonAM, Zugriff am 04.05.2023		

Indikator 6 Lebenszufriedenheit (Alter: 11–15)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 5.2 Prävalenz psychischer Gesundheit und Krankheit</i>		
Thema	Lebensqualität		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Verteilung der Jugendlichen von 11 bis 15 Jahren nach ihrer Lebenszufriedenheit		
Definition	Die Jugendlichen zwischen 11 und 15 Jahren werden um ihre subjektive Einschätzung bezüglich ihrer Lebenszufriedenheit gebeten, auf einer 11-stufigen Skala von 0 «schlechtestes Leben» bis 10 «bestes Leben». Die Variable kann in 3 Kategorien eingeteilt werden: 0 bis und mit 5 = «gering», 6 und 7 = «eher hoch» sowie 8 bis 10 = «hoch» (vgl. Ambord et al. 2020)		
Messmethode	Schriftliche Befragung		
Datenquelle	BAG / Sucht Schweiz – Health Behaviour in School-aged Children (HBSC)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	10'000		
Messpunkte	2002, 2006, 2010, 2014, 2018, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 4 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Alternative Datenquellen:</i> Das Schweizer Haushaltspanel (SHP) deckt 16- bis 25-Jährige ab.		
Quellen für vorliegende Informationen	– Ambord, S.; Eichenberger, Y.; Delgrande Jordan, M. (2020): Gesundheit und Wohlbefinden der 11- bis 15-jährigen Jugendlichen in der Schweiz im Jahr 2018 und zeitliche Entwicklung – Resultate der Studie «Health Behaviour in School-aged Children» (HBSC) (Forschungsbericht Nr. 113). Lausanne: Sucht Schweiz. – Website HBSC, Zugriff am 17.05.2023		

Indikator 7 Todesfälle und Todesursachen (Alter: 0–25)

Bedeutung	<u>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 4.2 Allgemeiner Gesundheitszustand</u>		
Thema	Mortalität – Sterblichkeit		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Mortalitätsrate und Anteil der Todesursachen		
Definition	Der Indikator zeigt die Anzahl jährlicher Todesfälle pro 100'000 Einwohnerinnen und Einwohner sowie die Verteilung der häufigsten Todesursachen.		
Messmethode	Angaben der Zivilstandsämter und der die Todesfälle meldenden Ärztinnen und Ärzte. Elektronische Erhebung (seit 2006), Codierungsregeln nach internationalem Standard		
Datenquelle	BFS – Statistik der Todesursachen (TU) und Statistik der Bevölkerung und der Haushalte (STATPOP)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	Vollerhebung		
Messpunkte	Seit 1969		
Frequenz der Erhebung	Laufende Erhebung, Daten jeweils 18 Monate nach Ablauf des Referenzjahrs verfügbar		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Kommentar:</i> Die Daten sind in elektronischer Form ab 1969 verfügbar, die Umstellung von ICD-8 auf ICD-10 erfolgte 1995.		
Quellen für vorliegende Informationen	– Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System Sucht. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Sucht – 2017–2024, Bern. – Website BFS: Sterblichkeit, Todesursachen, Zugriff am 08.05.2023 – Website Obsan: Indikatoren, Zugriff am 08.05.2023		

Indikator 8 Todesfälle aufgrund Verkehrsunfällen (Alter: 0–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 4.8 Unfälle und Verletzungen</i>		
Thema	Mortalität – Verkehrsunfälle		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anzahl Todesfälle aufgrund von Verkehrsunfällen		
Definition	Der Indikator zeigt die Anzahl jährlicher Todesfälle aufgrund von Verkehrsunfällen pro 100'000 Einwohnerinnen und Einwohner (standardisierte Rate).		
Messmethode	Angaben der Zivilstandsämter und der die Todesfälle meldenden Ärztinnen und Ärzte. Elektronische Erhebung (seit 2006), Codierungsregeln nach internationalem Standard		
Datenquelle	BFS – Statistik der Todesursachen (TU) und Statistik der Bevölkerung und der Haushalte (STATPOP)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	Vollerhebung		
Messpunkte	Seit 1969		
Frequenz der Erhebung	Laufende Erhebung, Daten jeweils 18 Monate nach Ablauf des Referenzjahrs verfügbar		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Kommentar:</i> <ul style="list-style-type: none"> - Die Daten sind in elektronischer Form ab 1969 verfügbar, die Umstellung von ICD-8 auf ICD-10 erfolgte 1995. - Die Fokussierung auf Verkehrstote ist sehr spezifisch. Verkehrsunfälle machen nur einen kleinen Teil der Unfälle in der Schweiz aus. Aus Präventionssicht könnten Verletzungen (inkl. aller Unfallarten) hinzugefügt werden. Dabei ist allerdings auch zu beachten, dass Unfallprävention in einem Spannungsverhältnis zur Bewegungsförderung stehen kann. <p>Mögliche Datenquellen für die Erfassung von Unfällen wären die Statistik der Nichtberufsunfälle und des Sicherheitsniveaus in der Schweiz der Beratungsstelle für Unfallverhütung oder das kürzlich gegründete Kinder-Polytrauma-Register, das sich an das etablierte Polytrauma-Register der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie anlehnt.</p>		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Website BFS: Sterblichkeit, Todesursachen, Zugriff am 08.05.2023</u> - <u>Website Obsan: Indikatoren, Zugriff am 08.05.2023</u> 		

Indikator 9 Suizidrate (Alter: 5–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 5.3 Suizidversuche und Suizide</i>		
Thema	Mortalität – Suizid		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anzahl Suizide pro 100'000 Einwohnerinnen und Einwohner		
Definition	Der Indikator zeigt die Suizidrate als Anzahl Fälle pro 100'000 Einwohnerinnen und Einwohner (standardisierte Rate).		
Messmethode	Angaben der Zivilstandsämter und der die Todesfälle meldenden Ärztinnen und Ärzte. Elektronische Erhebung (seit 2006), Codierungsregeln nach internationalem Standard		
Datenquelle	BFS – Statistik der Todesursachen (TU) und Statistik der Bevölkerung und der Haushalte (STATPOP)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	Vollerhebung		
Messpunkte	Seit 1969		
Frequenz der Erhebung	Laufende Erhebung		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Kommentar:</i> Eine Zusammenführung dieses Indikators mit Indikator 7 (Todesfälle und Todesursachen) wäre möglich, da dieser auch Suizid abbildet. Allerdings würde dann die Sichtbarkeit des Themas Suizid reduziert.		
Quellen für vorliegende Informationen	– Website BFS: Sterblichkeit, Todesursachen, Zugriff am 08.05.2023 – Website Obsan: Indikatoren, Zugriff am 08.05.2023		

Indikator 10 Suizidversuche (Alter: 5–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 5.3 Suizidversuche und Suizide</i>		
Thema	Mortalität – Suizid		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Hospitalisierungen aufgrund mutmasslicher Suizidversuche, nach Geschlecht und Alter		
Definition	Anhand der in der Medizinischen Statistik der Krankenhäuser kodierten Informationen lassen sich Hospitalisierungen identifizieren, die möglicherweise Folge eines Suizidversuchs sind. Dabei werden die Behandlungsfälle auf Basis der Diagnosen, Behandlungsprozeduren und weiteren Informationen als mutmassliche Suizidversuche klassifiziert (gemäss Zellweger/Bopp 2020).		
Messmethode	Routinedaten		
Datenquelle	BFS – Medizinische Statistik der Krankenhäuser		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	Vollerhebung		
Messpunkte	Seit 2012		
Frequenz der Erhebung	Jährlich		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> – <i>Limitationen:</i> Eine Vollerhebung aller Suizidversuche in der Schweiz existiert nicht. Nur ein Teil der Notfallstationen von Schweizer Spitälern und Kliniken erfasst Suizidversuche systematisch. Der Bericht von Kaufmann et al. 2020 zeigt aber, dass Spitäler und Kliniken grundsätzlich hohes Interesse an der Identifikation und Erfassung von Patienten/-innen nach einem Suizidversuch haben. Der Bericht von Trageser et al. 2021 zur Umsetzung des Nationalen Aktionsplans Suizidprävention zeigt, dass die Routinedaten auf nationaler Ebene noch nicht verbessert werden konnten, auch wenn im Rahmen von einzelnen Initiativen von Kantonen und des BAG Erhebungen detaillierterer Daten stattgefunden haben. – <i>Alternative Datenquellen:</i> <ul style="list-style-type: none"> – BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (selbstberichtete Daten zu Suizidversuchen und Suizidgedanken [Alter: 15-25]) – BFS – Statistik der Todesursachen (Todesfälle durch Suizid pro 100'000 Einwohner/-innen). 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> – Kaufmann, C.; Hanimann, A.; Meier, L.; Zwahlen, M. (2020): Routinedaten zu Suiziden und Suizidversuchen in der Schweiz – Ist-Analyse und Identifizierung von Verbesserungspotenzial. Technischer Datenbericht mit Fokus auf die Todesursachenstatistik und die Medizinische Statistik der Krankenhäuser zuhanden des Bundesamts für Gesundheit (BAG). Interface Politikstudien Forschung Beratung, Luzern und Universität Zürich. – Schuler, D.; Tuch, A.; Sturny, I.; Peter, C. (2022): Psychische Gesundheit. Kennzahlen mit Fokus Covid-19 (Obsan Bulletin 02/2022), Neuchâtel. – Trageser, J.; Petry, C.; von Stokar, T.; Reisch, T. (2021): Zwischenstand Umsetzung Nationaler Aktionsplan Suizidprävention. Schlussbericht. Infrac, Zürich. – <u>Website BAG: Datenlage zu Suiziden und Suizidversuchen in der Schweiz; Zugriff am 22.06.2023</u> – Zellweger, U.; Bopp, M. (2020): Analyse der Daten der Medizinischen Statistik der Krankenhäuser 2008–2018 bezüglich Suizidversuche im Kanton Zürich. 		

Indikator 11 Asthma (Alter: 14–15)

Bedeutung	<u>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 6.5 Asthma, atopische Erkrankungen und Autoimmunerkrankungen</u>		
Thema	Morbidität (chronische Erkrankungen) – Erkrankungen Atemwege		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der 14- und 15-Jährigen, die angeben, an Asthma zu leiden		
Definition	Der Indikator zeigt den Anteil 14- und 15-Jähriger, die angeben, dass bei ihnen ein Arzt/eine Ärztin Asthma diagnostiziert hatte.		
Messmethode	Schriftliche Befragung		
Datenquelle	BAG / Sucht Schweiz – Health Behaviour in School-aged Children (HBSC)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	10'000		
Messpunkte	2018, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 4 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Diese Frage wurde einzig den 14- und 15-Jährigen gestellt. Die Prävalenz und Geschlechtsunterschiede variieren je nach Altersgruppe. Die Stichprobe umfasst eine begrenzte Anzahl von 11- bis 15-Jährigen im italienischen Sprachgebiet. Deshalb wurde die Stichprobe der Jugendlichen aus dem italienischen Sprachgebiet gemeinsam mit der Stichprobe der Jugendlichen aus dem französischen Sprachgebiet analysiert. - <i>Alternative Datenquellen:</i> Daten aus der pädiatrischen Versorgung; SwissPedData; Verlaufsdaten aus Swiss Paediatric Airway Cohort (SPAC) Studie; Ältere Daten aus den Studien SOPHYA (Swiss children's Objectively measured Physical Activity) und SCARPOL (Swiss Study on Childhood Allergy and Respiratory Symptoms with Respect to Air Pollution, Climate and Pollen); Nationale Studie Gesundheit und Ernährung von Primarschülern (Labor für Humanernährung der ETH Zürich; Alter: 6-12; gleiches Messinstrument wie in HBSC). 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System NCD. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Prävention nichtübertragbarer Krankheiten – 2017–2024, Bern. - Website HBSC Schweiz, Zugriff am 28.04.2023 - Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023 		

Indikator 12 Atemwegserkrankungen (Alter: 15–25)

Bedeutung	<u>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 6.5 Asthma, atopische Erkrankungen und Autoimmunerkrankungen</u>		
Thema	Morbidität (chronische Erkrankungen) – Erkrankungen Atemwege		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil 15- bis 25-Jähriger mit Atemwegserkrankungen		
Definition	Der Indikator zeigt den Anteil der 15- bis 25-Jährigen, die Asthma oder chronische Bronchitis/COPD/Emphysem haben.		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	2012, 2017, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 5 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Limitationen:</i> In den Befragungen bis 2017 wurden diese Fragen schriftlich erhoben und zudem anders formuliert. In der Befragung ab 2017 wurden sie mündlich gestellt.		
Quellen für vorliegende Informationen	– Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System NCD. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Prävention nichtübertragbarer Krankheiten – 2017–2024, Bern. – <u>Website BFS: Schweizerische Gesundheitsbefragung, Zugriff am 28.04.2023</u> – <u>Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023</u>		

Indikator 13 Allergien: respiratorische Allergien (Alter: 0–15)

Bedeutung	<u>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 6.5 Asthma, atopische Erkrankungen und Autoimmunerkrankungen</u>		
Thema	Morbidität (chronische Erkrankungen) – Erkrankungen autoimmun		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anzahl Kinder und Jugendlicher mit respiratorischen Allergien		
Definition	Der Indikator zeigt die Anzahl Kinder und Jugendlicher mit respiratorischen Allergien. Es handelt sich um eine Beobachtungsstudie. Die umfassende Basisbeurteilung besteht aus dem Fragebogen für die Familien und den Daten aus den Krankenhausunterlagen wie Lungenfunktions- und Allergietests sowie den aufgezeichneten Diagnosen und Behandlungen.		
Messmethode	Fragebogen und Daten aus Krankenhausunterlagen		
Datenquelle	Institut für Sozial- und Präventivmedizin der Universität Bern (ISPM) – Swiss Paediatric Airway Cohort (SPAC)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	4'000		
Messpunkte	Seit 2017		
Frequenz der Erhebung	Laufend		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input type="checkbox"/> Sprachregion: <input type="checkbox"/> D, <input type="checkbox"/> F, <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> – <i>Limitationen:</i> Die SPAC umfasst nur Kinder und Jugendliche bis 16 Jahre, die wegen wiederholten Atemwegsproblemen zum/zur Kinderarzt/Kinderärztin, Hausarzt/Hausärztin oder Lungenspezialisten/Lungenspezialistin gehen. – <i>Alternative Datenquellen:</i> Nationale Studie Gesundheit und Ernährung von Primarschülern (Labor für Humanernährung der ETH Zürich; Heuschnupfen). 		
Quellen für vorliegende Informationen	– <u>Website SPAC, Zugriff am 21.06.2023</u>		

Indikator 14 Rückenschmerzen (Alter: 11–15)

Bedeutung	<u>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 4.6 Schmerzen</u>		
Thema	Morbidität (chronische Erkrankungen) – Erkrankungen Bewegungsapparat		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der Jugendlichen von 11 bis 15 Jahren, die in den letzten 6 Monaten Rückenschmerzen hatten.		
Definition	Dieser Indikator zeigt den Anteil 11- bis 15-Jähriger, die in den letzten 6 Monaten mehrmals in der Woche oder täglich Rückenschmerzen hatten. Die 11- bis 15-jährigen Jugendlichen werden in der HBSC zu 12 psychoaffektiven und physischen Beschwerden befragt, und zwar inwiefern diese Beschwerden in den letzten 6 Monaten aufgetreten sind, darunter auch «ich hatte Rückenschmerzen».		
Messmethode	Schriftliche Befragung		
Datenquelle	BAG / Sucht Schweiz – Health Behaviour in School-aged Children (HBSC)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	10'000		
Messpunkte	2002, 2006, 2010, 2014, 2018, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 4 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Der Indikator ist kontrovers, da er sehr allgemein ist und nicht spezifisch für den Bewegungsapparat steht, sondern eher für das Gesamwohlbefinden. In der HBSC werden ebenfalls Kopf- und Bauchschmerzen erhoben. Für den Indikator «Rückenschmerzen» spricht, dass er als Indikator für die Gesamtgesundheit und für die Körperhaltung steht. Gegen den Indikator «Rückenschmerzen» spricht, dass er schwierig zu standardisieren ist. - <i>Kommentar:</i> Ein entsprechender MonAM-Indikator ist in Vorbereitung (Physische Beschwerden bei Kindern und Jugendlichen (Alter: 11-15)). 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Ambord, S.; Eichenberger, Y.; Delgrande Jordan, M. (2020): Gesundheit und Wohlbefinden der 11- bis 15-jährigen Jugendlichen in der Schweiz im Jahr 2018 und zeitliche Entwicklung – Resultate der Studie «Health Behaviour in School-aged Children» (HBSC) (Forschungsbericht Nr. 113). Lausanne: Sucht Schweiz. - <u>Website HBSC, Zugriff am 17.05.2023</u> 		

Indikator 15 Rücken- oder Kopfschmerzen (Alter: 15–25)

Bedeutung	<u>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 4.6 Schmerzen</u>		
Thema	Morbidität (chronische Erkrankungen) – Erkrankungen Bewegungsapparat		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der 15- bis 25-Jährigen mit leichten oder schweren Schmerzen		
Definition	Der Indikator zeigt den Anteil der 15- bis 25-Jährigen, die Schmerzen im Rücken, Schmerzen im Kreuz, Kopfschmerzen, Druck im Kopf oder Gesichtsschmerzen angeben (innert 4 Wochen vor der Befragung).		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	1992, 1997, 2002, 2007, 2012, 2017, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 5 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> – <i>Limitationen:</i> Die Daten eines Kantons wurden nur in die Analyse einbezogen, wenn dieser für das entsprechende Erhebungsjahr der SGB eine erweiterte Stichprobe finanziert hat. – <i>Kommentar:</i> Rückenschmerzen sind ein globaler Indikator, der über die Beeinträchtigung des Bewegungsapparats hinausgeht. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> – Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System NCD. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Prävention nichtübertragbarer Krankheiten – 2017–2024, Bern. – <u>Website BFS: Schweizerische Gesundheitsbefragung, Zugriff am 28.04.2023</u> – <u>Website Obsan: Indikatoren, Zugriff am 17.08.2023</u> 		

Indikator 16 (Lücke Indikator) Neurologische Erkrankungen – Zerebralparese (Alter: 0–4)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 6.6 Neurologische Erkrankungen</i>		
Thema	Morbidität (chronische Erkrankungen) – Erkrankungen Neurologie		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input checked="" type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Lücke Indikator <i>Vorschlag:</i> Prävalenz Zerebralparese pro 1'000 lebendgeborene Kinder		
Definition	Lücke Indikator <i>Vorschlag:</i> Das Schweizer Cerebralparese Register (im Aufbau, Rekrutierung seit Frühjahr 2018) erhebt Daten aus der Klinik, aus schriftlichen Fragebögen sowie aus der Verknüpfung mit Routinestatistiken und medizinischen Registern. Das Schweizer Cerebralparese Register ist in allen grossen Kinderkliniken der Schweiz etabliert.		
Messmethode			
Datenquelle	<i>Vorschlag:</i> Schweizer Cerebralparese Register		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)			
Messpunkte			
Frequenz der Erhebung			
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input type="checkbox"/> Alter <input type="checkbox"/> Sprachregion: <input type="checkbox"/> D, <input type="checkbox"/> F, <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Die Definition eines geeigneten Indikators ist schwierig. Zerebralparese ist extrem selten. Mit Blick auf Fortschritte bei der Behandlung käme auch ein Indikator zur Anzahl oder Art bestimmter Therapieformen infrage, z.B. Physiotherapie zur Verbesserung motorischer Funktionen. - <i>Alternative Datenquellen:</i> IV-Statistik (Geburtsgebrechen), aber öffentliche Daten sind nicht nach Diagnosen ausgewiesen: Die Codierung der Gebrechen beschränkt sich auf jenes Gebrechen, das für die Zusprache der jeweiligen Leistung entscheidend ist. In der IV-Statistik werden nur zusammenfassende Hauptkategorien ausgewiesen, da die Codierung der einzelnen Gebrechenskategorien zum Teil mit Unschärfen behaftet ist. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Website BSV: IV-Statistik, Zugriff am 21.06.2023</u> - <u>Website Pädiatrie Schweiz: Das Schweizer Cerebralparese Register: eine Forschungs- und Kommunikationsplattform, Zugriff am 21.06.2023</u> - <u>Website Schweizer Cerebralparese Register, Zugriff am 27.06.2023</u> 		

Indikator 17 (Lücke Datenquelle) Neurologische Erkrankungen – Epilepsie (Alter: 5–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 6.6 Neurologische Erkrankungen</i>		
Thema	Morbidität (chronische Erkrankungen) – Erkrankungen Neurologie		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input checked="" type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Periodenprävalenz (12 Monate): Fälle pro 100'000 Kinder und Jugendliche		
Definition	Der Indikator zeigt die Prävalenz geschätzt anhand von Versicherungsdaten (analog zu Deutschland, siehe Nationaler Gesundheitsbericht 2020).		
Messmethode			
Datenquelle	Lücke Datenquelle <i>Vorschlag:</i> Krankenversicherungsdaten		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)			
Messpunkte			
Frequenz der Erhebung			
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input type="checkbox"/> Alter <input type="checkbox"/> Sprachregion: <input type="checkbox"/> D, <input type="checkbox"/> F, <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> – <i>Limitationen:</i> Der Indikator ist sehr schwierig zu definieren, unter anderem ist die Abgrenzung zu psychischen Krankheiten eine Herausforderung. Epilepsie ist schwierig zu erfassen, da sie nicht nur spezialisiert behandelt wird (Neuropädiatrie), sondern betroffene Kinder und Jugendliche zum Teil von Erwachsenenärzten/-innen betreut werden. Ein möglicher alternativer Indikator wäre Kopfschmerzen (Datenquellen z.B. HBSC oder SGB). Kopfschmerzen sind aber eher ein globaler Indikator, nicht unbedingt neurologisch bedingt (siehe auch Indikator 14 zu Rückenschmerzen). – <i>Alternative Datenquellen:</i> Schulärztliche Dienste (explizit zu erheben, siehe Steckbrief «Gesundheitsdaten im Schulkontext», Laubereau et al. 2023). 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> – Laubereau, B., Rickenbacher, R., Gubser, J. und Kriemler, S. (2023): Minimal Set of Indicators Kinder- und Jugendgesundheit für die Schweiz. Schlussbericht zuhanden des Bundesamts für Gesundheit (BAG). Interface Politikstudien Forschung Beratung, Luzern und Universität Zürich. 		

Indikator 18 (Lücke Datenquelle) Bluthochdruck (Alter: 5–15)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 6.4 Herz-Kreislauf-erkrankungen</i>		
Thema	Morbidität (chronische Erkrankungen) – Erkrankungen Herz-Kreislauf		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input checked="" type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil Schülerinnen und Schüler in der obligatorischen Schule mit Bluthochdruck		
Definition	Im Kindesalter stellt der Blutdruck eine von Alter, Körpergrösse und Geschlecht abhängige Grösse dar; Normwerte wurden mittels verschiedener Studien erstellt. Ein Wert unterhalb der entsprechenden 90. Perzentile gilt als normal, ab der 90. Perzentile gelten Werte als hoch-normal und Werte über der 95. Perzentile werden als arterielle Hypertonie bezeichnet.		
Messmethode			
Datenquelle	Lücke Datenquelle <i>Vorschlag:</i> Schulärztliche Dienste (siehe Steckbrief «Gesundheitsdaten im Schulkontext», Laubereau et al. 2023)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)			
Messpunkte			
Frequenz der Erhebung			
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input type="checkbox"/> Alter <input type="checkbox"/> Sprachregion: <input type="checkbox"/> D, <input type="checkbox"/> F, <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> – <i>Limitationen:</i> siehe Steckbrief «Gesundheitsdaten im Schulkontext», Laubereau et al. 2023. – <i>Alternative Datenquellen:</i> Für die Altersgruppe 15–25 gibt es Daten aus der Schweizerischen Gesundheitsbefragung (SGB). 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> – Laubereau, B., Rickenbacher, R., Gubser, J. und Kriemler, S. (2023): Minimal Set of Indicators Kinder- und Jugendgesundheit für die Schweiz. Schlussbericht zuhanden des Bundesamts für Gesundheit (BAG). Interface Politikstudien Forschung Beratung, Luzern und Universität Zürich. – Website MonAM, Zugriff am 08.06.2023 – Website Pädiatrie Schweiz, Zugriff am 27.06.2023 		

Indikator 19 Herz-Kreislauf-Erkrankungen (Alter: 15–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 6.4 Herzkreislauferkrankungen</i>		
Thema	Morbidität (chronische Erkrankungen) – Erkrankungen Herzkreislauf		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der 15- bis 25-Jährigen mit Herz-Kreislauf-Erkrankungen		
Definition	Der Indikator zeigt den Anteil der Bevölkerung von 15 bis 25 Jahren mit einer Herz-Kreislauf-Erkrankung (Diagnose oder Einnahme entsprechender Medikamente).		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	2007, 2012, 2017, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 5 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Limitationen:</i> In der Befragung 2017 wurden diese Fragen telefonisch gestellt. In den früheren Befragungen wurden sie schriftlich erhoben und zudem anders formuliert, was bedeutet, dass die Ergebnisse nicht vergleichbar sind.		
Quellen für vorliegende Informationen	– Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System NCD. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Prävention nichtübertragbarer Krankheiten – 2017–2024, Bern. – Website BFS: Schweizerische Gesundheitsbefragung, Zugriff am 28.04.2023 – Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023		

Indikator 20 Krebs (Alter: 0–25)

Bedeutung	<u>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 6.8 Krebserkrankungen</u>		
Thema	Morbidität (chronische Erkrankungen) – Erkrankungen Krebs		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Krebsprävalenz		
Definition	Der Indikator zeigt die geschätzte 5-Jahres-Krebsprävalenz der Bevölkerung in der Schweiz, d.h. die Anzahl Personen pro 100'000 Einwohnerinnen und Einwohner, bei denen eine Krebserkrankung innerhalb der letzten 5 Jahre vor dem Messpunkt diagnostiziert wurde und die zum Messzeitpunkt noch leben.		
Messmethode	Registerdaten		
Datenquelle	Nationale Krebsregistrierungsstelle (NKRS)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	Vollerhebung		
Messpunkte	2010, 2012, 2014, 2016, 2018, 2020		
Frequenz der Erhebung	Alle 2 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Der Indikator zeigt die geschätzte 5-Jahres-Prävalenz. Konkret ist dies die Anzahl Personen pro 100'000 Einwohnerinnen und Einwohner, bei denen eine Krebserkrankung innerhalb der letzten 5 Jahre vor dem Messpunkt diagnostiziert wurde und die zum Messzeitpunkt noch leben. Bei dieser Berechnung wird vereinfacht angenommen, dass 5 Jahre nach einer Krebsdiagnose entweder eine Heilung oder der Tod eingetreten ist. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System NCD. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Prävention nichtübertragbarer Krankheiten – 2017–2024, Bern. - <u>Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023</u> 		

Indikator 21 Diabetes (Alter: 0–15)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 6.2 Stoffwechselerkrankungen</i>		
Thema	Morbidität (chronische Erkrankungen) – Erkrankungen Stoffwechsel		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input checked="" type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der Kinder und Jugendlichen bis 15 Jahre mit Diabetes		
Definition	Der Indikator zeigt den Anteil der Kinder und Jugendlichen, die gemäss Eltern eine Arzt diagnose für Diabetes Mellitus haben.		
Messmethode	Schriftliche Befragung		
Datenquelle	Swiss TPH – Swiss children's Objectively measured Physical Activity (SOPHYA)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	1'000		
Messpunkte	2014, 2020		
Frequenz der Erhebung	Offen		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Derzeit ist keine Wiederholung von SOPHYA geplant. Der Lead liegt beim Bundesamt für Sport (BASPO). - <i>Alternative Datenquellen:</i> <ul style="list-style-type: none"> - Nationale Studie Gesundheit und Ernährung von Primarschülern (Labor für Humanernährung der ETHZ; Alter: 6-12). - In der Studie «Health Behaviour in School-aged Children» (HBSC) von Sucht Schweiz (Alter: 14–15) wird nach ärztlich diagnostizierter Diabetes 1 oder 2 gefragt. - Die internationale Register-Studie von Patterson et. al., mit Schweizer Beteiligung, berechnet Inzidenzraten zu Diabetes in 26 europäischen Zentren in den Altersgruppen 0-4 Jahre, 5- 9 Jahre, 10-14 Jahre (EURODIAB). Krankenversicherungsdaten. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Patterson, C. C. et al. (2019): Trends and cyclical variation in the incidence of childhood type 1 diabetes in 26 European centres in the 25 year period 1989–2013: a multicentre prospective registration study. Diabetologia, 62: 408–417.</i> - <u>Website MonAM, Zugriff am 17.08.2023</u> - <u>Website Swiss TPH: SOPHYA, Zugriff am 21.06.2023</u> 		

Indikator 22 Diabetes (Alter: 15–25)

Bedeutung	<u>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 6.2 Stoffwechselerkrankungen</u>		
Thema	Morbidität (chronische Erkrankungen) – Erkrankungen Stoffwechsel		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der 15- bis 25-Jährigen mit Diabetes		
Definition	Der Indikator zeigt den Anteil 15- bis 25-Jähriger, die angeben, einen erhöhten Blutzucker zu haben und/oder in den 7 Tagen vor dem Interview ein Medikament gegen Diabetes eingenommen zu haben.		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	2007, 2012, 2017, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 5 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Limitationen:</i> Eine Unterscheidung der verschiedenen Formen von Diabetes kann nicht gemacht werden, da einige Befragte nicht wussten, von welcher Form von Diabetes sie betroffen sind		
Quellen für vorliegende Informationen	– Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System NCD. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Prävention nichtübertragbarer Krankheiten – 2017–2024, Bern. – <u>Website BFS: Schweizerische Gesundheitsbefragung, Zugriff am 28.04.2023</u> – <u>Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023</u>		

Indikator 23 (Lücke Datenquelle) Übergewicht und Adipositas (Alter: 0–4)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 6.3 Übergewicht und Adipositas (Fettleibigkeit)</i>		
Thema	Morbidität (chronische Erkrankungen) – Übergewicht/Adipositas		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input checked="" type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der Kinder bis 4 Jahre mit Übergewicht oder Adipositas		
Definition	Der Body-Mass-Index (BMI) wird berechnet aus Daten zum Gewicht und zur Länge eines Kindes (Gewicht in kg / (Länge in m) ²). Als Übergewicht wird ein BMI zwischen der 90. und 97. alters- und geschlechtsabhängigen Perzentile eingestuft, Adipositas wird als ein BMI über der 97. Perzentile festgelegt.		
Messmethode			
Datenquelle	Lücke Datenquelle <i>Vorschlag:</i> Digitales Gesundheitsheft/Vorsorgeuntersuchungen (siehe Steckbrief «Daten ambulante Pädiatrie», Laubereau et al. 2023)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)			
Messpunkte			
Frequenz der Erhebung			
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input type="checkbox"/> Alter <input type="checkbox"/> Sprachregion: <input type="checkbox"/> D, <input type="checkbox"/> F, <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> – <i>Limitationen:</i> Siehe Steckbrief «Daten ambulante Pädiatrie», Laubereau et al. 2023. Es ist zudem umstritten, ob Übergewicht/Adipositas Morbidität ist oder ein Risikofaktor. Alternativ könnte ein Indikator zum Body-Mass-Index die Kategorien Untergewicht, Normalgewicht, Übergewicht und Adipositas zeigen. Dadurch wären auch Essstörungen integriert, die laut Obsan Bericht Psychische Gesundheit 2023 über 30 Prozent der 15- bis 24-jährigen Frauen betreffen. – <i>Alternative Datenquellen:</i> Schulärztliche Dienste (siehe Steckbrief «Gesundheitsdaten im Schulkontext», nur Kindergartenalter); SwissPedHealth/SwissPedData (siehe Steckbrief «SwissPedHealth», beschränkt auf Spitalpopulation); Praxisinformationssysteme (PIS) der kinderärztlichen Praxen (aktuell heterogene Systeme, es bestehen Pilotprojekte zur Harmonisierung). 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> – Laubereau, B., Rickenbacher, R., Gubser, J. und Kriemler, S. (2023): Minimal Set of Indicators Kinder- und Jugendgesundheit für die Schweiz. Schlussbericht zuhanden des Bundesamts für Gesundheit (BAG). Interface Politikstudien Forschung Beratung, Luzern und Universität Zürich. – Peter, C.; Tuch, A. und Schuler, D. (2023): Psychische Gesundheit – Erhebung Herbst 2022. Obsan Bericht 03/2023. – <u>Pädiatrie Schweiz: Checklisten Vorsorgeuntersuchungen</u> – <u>Website Pädiatrie Schweiz, Zugriff am 27.06.2023</u> 		

Indikator 24 Übergewicht und Adipositas (Alter: 6–12)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 6.3 Übergewicht und Adipositas (Fettleibigkeit)</i>		
Thema	Morbidität (chronische Erkrankungen) – Übergewicht/Adipositas		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der 6- bis 12-Jährigen mit Übergewicht oder Adipositas		
Definition	Der Body-Mass-Index (BMI) wird berechnet aus Daten zu Gewicht und Länge eines Kindes (Gewicht in kg / (Länge in m) ²). Bei den Daten, die diesem Indikator zugrunde liegen, wurden Gewicht und Länge jeweils im Rahmen einer Querschnittsstudie gemessen. Zur Bestimmung der Kategorien wurden internationale Vergleichstabellen (World Obesity – früher IOTF bzw. Cole et al. 2000) beigezogen. Die Kurven waren auf Werte im Alter von 18 Jahren normiert worden. Im Alter von 18 Jahren repräsentieren: BMI < 18,5 Untergewicht, BMI 18,5–25 Normalgewicht, BMI 25–30 Übergewicht und BMI > 30 Adipositas.		
Messmethode	Messung Gewicht und Länge		
Datenquelle	ETH Zürich – Labor für Humanernährung: Verteilung der BMI-Kategorien nach soziodemografischen Variablen		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	2'000		
Messpunkte	2002, 2004, 2007, 2009, 2012, 2015, 2017, 2023		
Frequenz der Erhebung	Offen		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> – <i>Limitationen:</i> Die Daten müssen relativiert werden. Zwar wurden die teilnehmenden Schulen repräsentativ für die verschiedenen Regionen der Schweiz ausgewählt, die Teilnahme der Kinder war aber freiwillig. Es ist umstritten, ob Übergewicht/Adipositas Morbidität ist oder ein Risikofaktor. Alternativ könnte ein Indikator zum Body-Mass-Index die Kategorien Untergewicht, Normalgewicht, Übergewicht und Adipositas zeigen. Dadurch wären auch Essstörungen integriert, die laut Obsan Bericht Psychische Gesundheit 2023 über 30 Prozent der 15- bis 24-jährigen Frauen betreffen. – <i>Alternative Datenquellen:</i> Vollerhebungen des BMI von Schulkindern in den Städten Bern, Basel und Zürich werden im BMI-Monitoring von Gesundheitsförderung Schweiz zusammen mit den Schulärztlichen Diensten seit dem Schuljahr 2005/2006 durchgeführt. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> – Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System NCD. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Prävention nichtübertragbarer Krankheiten – 2017–2024, Bern. – Cole, T. J. et al. (2000): Establishing a standard definition for child overweight and obesity worldwide: international survey. <i>British Medical Journal</i>, 320 (7244): 1240–1243. – Peter, C.; Tuch, A. und Schuler, D. (2023): Psychische Gesundheit – Erhebung Herbst 2022. Obsan Bericht 03/2023. – <u>Website MonAM, Zugriff am 27.04.2023</u> 		

Indikator 25 Übergewicht und Adipositas (Alter: 15–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 6.3 Übergewicht und Adipositas (Fettleibigkeit)</i>		
Thema	Morbidität (chronische Erkrankungen) – Übergewicht/Adipositas		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil übergewichtiger und adipöser 15- bis 25-Jähriger		
Definition	Der Indikator zeigt den Anteil der 15- bis 25-Jährigen, die übergewichtig und adipös sind, eingeteilt anhand des Body-Mass-Index (BMI). Den Body-Mass-Index erhält man, indem das Körpergewicht (in Kilogramm) durch das Quadrat der Körpergrösse (in Metern) dividiert wird. $BMI = \text{Körpergewicht in kg} / (\text{Körpergrösse in m})^2$. Für Jugendliche im Alter zwischen 15 und 17 Jahren liegt die Werteeinteilung gemäss Cole et al. (2000) zugrunde.		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	1992, 1997, 2002, 2007, 2012, 2017, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 5 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> – <i>Limitationen:</i> Die Vorteile des BMI sind der geringe Zeitaufwand und die Einfachheit der Messung sowie die internationale Vergleichbarkeit. Der Nachteil ist, dass der BMI die Körperzusammensetzung nicht direkt misst und auch nicht die Fett- und Magermasse einer Person bestimmt. Es wurde indessen nachgewiesen, dass der BMI mit dem Prozentanteil der Fettmasse, der Morbidität und der Mortalität korreliert und sich für Vorhersagen zu den künftigen Gesundheitsrisiken übergewichtiger Personen eignet. Es ist umstritten, ob Übergewicht/Adipositas Morbidität ist oder ein Risikofaktor. Alternativ könnte ein Indikator zum Body-Mass-Index die Kategorien Untergewicht, Normalgewicht, Übergewicht und Adipositas zeigen. Dadurch wären auch Essstörungen integriert, die laut Obsan Bericht Psychische Gesundheit 2023 über 30 Prozent der 15- bis 24-jährigen Frauen betreffen. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> – Cole, T. J. et al. (2000): Establishing a standard definition for child overweight and obesity worldwide: international survey. <i>British Medical Journal</i>, 320 (7244): 1240–1243. – Malatesta, D. (2013): Gültigkeit und Relevanz des Body-Mass-Index (BMI) als Massgrösse für Übergewicht und Gesundheitszustand auf individueller und epidemiologischer Ebene. Institut des Sciences du Sport de l'Université de Lausanne, Faculté de biologie et de médecine – Département de physiologie. (Gesundheitsförderung Schweiz Arbeitspapier 8). Bern: Gesundheitsförderung Schweiz – Peter, C.; Tuch, A. und Schuler, D. (2023): Psychische Gesundheit – Erhebung Herbst 2022. Obsan Bericht 03/2023. – Website BFS: Schweizerische Gesundheitsbefragung, Zugriff am 28.04.2023 – Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023 		

Indikator 26 Behandlungen wegen vermuteter oder erwiesener Misshandlung (Alter: 0–17)

Bedeutung	<u>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 2.2 Lebensfelder – Ressourcen und Belastungen</u>		
Thema	Verletzungen – Kinder als Opfer von Gewalt/Mobbing (inkl. Cybermobbing)		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anzahl ambulante und stationäre Behandlungen an Kinderkliniken wegen vermuteter oder erwiesener Misshandlung		
Definition	Der Indikator zeigt die Anzahl Kinder und Jugendlicher bis 17 Jahre, die wegen vermuteter oder erwiesener Misshandlung an einer Schweizer Kinderklinik ambulant oder stationär behandelt wurden.		
Messmethode	Umfrage bei Kinderkliniken		
Datenquelle	Pädiatrie Schweiz – Nationale Kinderschutzstatistik		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	18–21 Kinderkliniken (alle grossen und mittelgrossen Kinderkliniken sowie einige kleinere Abteilungen, entspricht ca. 98% aller gemeldeten Fälle)		
Messpunkte	Seit 2009		
Frequenz der Erhebung	Jährlich		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input type="checkbox"/> Sprachregion: <input type="checkbox"/> D, <input type="checkbox"/> F, <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Limitationen:</i> Die Dunkelziffer ist ein Problem: Zwingende Voraussetzung für den Eingang in die Statistik ist eine direkte Betreuung des Kindes oder des/der Jugendlichen. Nicht erfasst werden Fälle, in denen lediglich Beratungen von Drittpersonen oder Institutionen erfolgen, in denen betroffene Kinder und Jugendliche ausschliesslich von anderen Institutionen betreut werden und jene Fälle, die im Verborgenen bleiben. Somit kann der Indikator keine Aussage zum Gesamtausmass von Kindsmisshandlungen in der Schweiz machen.		
Quellen für vorliegende Informationen	– <u>Website Kinderschutz Schweiz: Nationale Kinderschutzstatistik, Zugriff am 23.06.2023</u>		

Indikator 27 Häufigkeit von Mobbing in den letzten Monaten (Alter: 11–15)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 2.2 Lebensfelder – Ressourcen und Belastungen</i>		
Thema	Verletzungen – Kinder als Opfer von Gewalt/Mobbing (inkl. Cybermobbing)		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Verteilung der Jugendlichen von 11 bis 15 Jahren nach Häufigkeit von in der Schule oder online erlebtem Mobbing		
Definition	Der Indikator zeigt, wie oft die 11- bis 15-Jährigen in den letzten Monaten in der Schule gemobbt oder online gemobbt worden sind.		
Messmethode	Schriftliche Befragung		
Datenquelle	BAG / Sucht Schweiz – Health Behaviour in School-aged Children (HBSC)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	10'000		
Messpunkte	2018, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 4 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Kommentar:</i> Mobbing liegt vor, wenn eine Person unerwünscht und wiederholt über einen längeren Zeitraum, d.h. mindestens zwei- oder dreimal pro Monat, belästigt wird. Belästigungen, die in den letzten Monaten nur ein- oder zweimal pro Monat oder seltener aufgetreten sind, können nicht als Mobbing im engeren Sinne betrachtet werden (Ambord, et al. 2020).		
Quellen für vorliegende Informationen	– Ambord, S.; Eichenberger, Y.; Delgrande Jordan, M. (2020): Gesundheit und Wohlbefinden der 11- bis 15-jährigen Jugendlichen in der Schweiz im Jahr 2018 und zeitliche Entwicklung – Resultate der Studie «Health Behaviour in School-aged Children» (HBSC) (Forschungsbericht Nr. 113). Lausanne: Sucht Schweiz. – Delgrande Jordan M. ; Schmidhauser V. (2023) : Comportements en ligne des 11 à 15 ans en Suisse – Situation en 2022 et évolution récente – Résultats de l'étude Health Behaviour in School-aged Children (HBSC) (rapport de recherche No 154). Lausanne : Addiction Suisse. – <u>Website HBSC, Zugriff am 17.05.2023</u>		

Indikator 28 Mobbing/Gewalterfahrungen (Alter: 15–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 2.2 Lebensfelder – Ressourcen und Belastungen</i>		
Thema	Verletzungen – Kinder als Opfer von Gewalt/Mobbing (inkl. Cybermobbing)		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der 15- bis 25-Jährigen, die Gewalt oder Mobbing am Arbeitsplatz erfahren		
Definition	Der Indikator zeigt die Erfahrung von Gewalt oder Mobbing in den letzten 12 Monaten am Arbeitsplatz. Erhoben werden verbale Gewalt, Drohungen und Erniedrigungen, körperliche Gewalt, Einschüchterung, Belästigung, Mobbing und sexuelle Belästigung.		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	2017, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 5 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Limitationen:</i> Der SGB-Indikator erhebt nur Erfahrungen am Arbeitsplatz.		
Quellen für vorliegende Informationen	– <u>Website BFS: Schweizerische Gesundheitsbefragung, Zugriff am 08.05.2023</u> – <u>Website Obsan: Indikatoren, Zugriff am 08.05.2023</u>		

Indikator 29 Psychische Auffälligkeiten : ADHS (Alter: 0–18)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 5.2 Prävalenz psychischer Gesundheit und Krankheit</i>		
Thema	Mentale/Psychische Gesundheit – Psychische Auffälligkeiten		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Nach Alter und Geschlecht standardisierte Defined Daily Doses (DDD) pro 1'000 Einwohner und Tag		
Definition	Der Indikator zeigt die Menge der bezogenen täglichen Dosen an ADHS-Medikamenten für Kinder und Jugendliche im Alter von 0 bis 18 Jahren.		
Messmethode	Routinedaten		
Datenquelle	SASIS AG – Tarifpool		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	Der Abdeckungsgrad bewegt sich in den Jahren 2013 bis 2021 zwischen 64% und 98% aller über die OKP abgerechneten Leistungen.		
Messpunkte	Seit 2015		
Frequenz der Erhebung	Jährlich		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> <ul style="list-style-type: none"> - Die Diagnose von ADHS ist sehr schwierig und in der Fachwelt teilweise umstritten, auch inwiefern dieser Indikator ein guter Proxy für psychische Auffälligkeiten in dieser Altersgruppe ist. Aktuell existieren keine repräsentativen Schweizer Daten zu störungsspezifischen Prävalenzraten. - Die DDD werden auf der Anwendung der Wirkstoffe bei Erwachsenen definiert, bei Kindern unterscheiden sich die Dosierungsempfehlungen je nach Alter und Körpergewicht. - Im SASIS-Tarifpool ist lediglich die Abgabe von Medikamenten erfasst. Inwiefern die Patientinnen und Patienten die Medikamente tatsächlich eingenommen haben, kann nicht abgeleitet werden. Der Tarifpool hat weitere methodische Einschränkungen (z.B. sind nur Daten aus eingereichten Rechnungen berücksichtigt; Rechnungen, die von den Versicherten aufgrund einer hohen Franchise zurückbehalten werden, sind nicht erfasst). - <i>Alternative Datenquellen:</i> <ul style="list-style-type: none"> - Schulärztliche Dienste oder Schulpsychologische Dienste (siehe Steckbrief «Gesundheitsdaten im Schulkontext», Laubereau et al. 2023); Nationale Studie Gesundheit und Ernährung von Primarschülern (Labor für Humanernährung der ETH Zürich; Alter: 6-12); Studie «Health Behaviour in School-aged Children» (HBSC) von Sucht Schweiz (Alter: 14–15). - Anstelle von ADHS sind Angststörungen ein wichtiges Problem im Kindes- und Jugendalter. Angststörungen sind aber schwierig zu erheben, da sie oft auch nicht diagnostiziert werden. Es gibt Prävalenzstudien, die allerdings eine einmalige Erhebung darstellen und nicht aktuell sind (siehe Darstellung T5.2 im Nationalen Gesundheitsbericht 2020). 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Schuler, D.; Roth, S.; Peter, C. (2022): Psychopharmaka in der Schweiz. Mengen, Kosten, wer sie bezieht und wer sie verschreibt. (Obsan Bulletin 01/2022), Neuchâtel. - Laubereau, B., Rickenbacher, R., Gubser, J. und Kriemler, S. (2023): Minimal Set of Indicators Kinder- und Jugendgesundheit für die Schweiz. Schlussbericht zuhanden des Bundesamts für Gesundheit (BAG). Interface Politikstudien Forschung Beratung, Luzern und Universität Zürich. - Website Obsan: Indikatoren, Zugriff am 22.06.2023 - Website Obsan: Glossar Versorgungsatlas, Zugriff am 22.06.2023 		

Indikator 30 Psychische Auffälligkeiten (Alter: 16–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 5.2 Prävalenz psychischer Gesundheit und Krankheit</i>		
Thema	Angeborene und erworbene Behinderungen/Einschränkungen		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der 15- bis 25-Jährigen mit psychischen Auffälligkeiten		
Definition	Der Indikator zeigt 2 Arten von psychischen Auffälligkeiten: Depressionen und psychische Belastung. Depressionen werden anhand der 9 Fragen des Patient Health Questionnaire (PHQ-9) erfasst. Psychische Belastung wird anhand der 5 Fragen des Mental Health Inventory (MHI-5) erfasst. Bezogen auf die vergangenen 4 Wochen wird erfasst, in welchem Masse eine Person nervös, niedergeschlagen, verstimmt, entmutigt, deprimiert, ruhig, ausgeglichen, gelassen oder glücklich war. Jugendliche und junge Erwachsene werden als psychisch auffällig klassifiziert, wenn ihre Depressionssymptome-Werte (PHQ-9; Werte > 9) oder ihre Werte zur psychischen Belastung (MHI-5; Werte > 73) den definierten Normwert übersteigen bzw. unterschreiten.		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	2017, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 5 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Alternative Datenquellen:</i> In der Studie «Health Behaviour in School-aged Children» (HBSC) von Sucht Schweiz werden auch psychosoziale Beschwerden erhoben: Müdigkeit, Einschlafschwierigkeiten, Gereiztheit, Wut, Traurigkeit, Nervosität, Ängstlichkeit (Alter: 11–15)		
Quellen für vorliegende Informationen	– Website BFS: Schweizerische Gesundheitsbefragung, Zugriff am 28.04.2023 – Website Obsan: Indikatoren, Zugriff am 18.08.2023		

Indikator 31 Stressbelastung in der Schule (Alter: 11–15)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 2.2 Lebensfelder – Ressourcen und Belastungen</i>		
Thema	Mentale/Psychische Gesundheit – Psychische Auffälligkeiten		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Verteilung der Jugendlichen von 11 bis 15 Jahren nach Stressbelastung durch Arbeit in der Schule		
Definition	Der Indikator zeigt, inwiefern die Jugendlichen von 11 bis 15 Jahren sich durch die Arbeit für die Schule gestresst fühlen. Sie können die Frage auf einer vierstufigen Antwortskala beantworten von überhaupt nicht gestresst/ein bisschen gestresst/einigermassen gestresst/sehr gestresst.		
Messmethode	Schriftliche Befragung		
Datenquelle	BAG / Sucht Schweiz – Health Behaviour in School-aged Children (HBSC)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	10'000		
Messpunkte	1994, 1998, 2002, 2006, 2010, 2014, 2018, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 4 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Limitationen:</i> Der Indikator erfasst keine zeitliche Referenz (in welchem Zeitraum Stress durch die Arbeit in der Schule erlebt wurde).		
Quellen für vorliegende Informationen	– Ambord, S.; Eichenberger, Y.; Delgrande Jordan, M. (2020): Gesundheit und Wohlbefinden der 11- bis 15-jährigen Jugendlichen in der Schweiz im Jahr 2018 und zeitliche Entwicklung – Resultate der Studie «Health Behaviour in School-aged Children» (HBSC) (Forschungsbericht Nr. 113). Lausanne: Sucht Schweiz. – Eichenberger, Y.; Kretschmann, A.; Delgrande Jordan, M. (2017): Faktenblatt Schulstress bei Jugendlichen in der Schweiz: Aktuelle Zahlen, zeitliche Entwicklung und Wohlbefinden Betroffener. Lausanne: Sucht Schweiz. – <u>Website HBSC, Zugriff am 17.05.2023</u>		

Indikator 32 Hospitalisierungsrate bei psychischen Erkrankungen (Alter: 0–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 5.2 Prävalenz psychischer Gesundheit und Krankheit</i>		
Thema	Mentale/Psychische Gesundheit – Psychische Erkrankungen		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Hospitalisierungsrate bei psychischen Erkrankungen – Anzahl Fälle pro 1'000 Einwohnerinnen und Einwohner, standardisierte Rate		
Definition	Der Indikator zeigt die Hospitalisierungsrate für Behandlungsfälle bzw. Patientinnen und Patienten mit psychischen Erkrankungen (Hauptdiagnosen). Es werden sämtliche Versorgungsbereiche berücksichtigt (Psychiatrie, Akutsomatik und Rehabilitation). Die Raten sind getrennt für Behandlungsfälle sowie für Patientinnen und Patienten angegeben.		
Messmethode	Vollerhebung von Administrativdaten bei allen Kranken- und Geburtshäusern (obligatorische Teilnahme bzw. gesetzliche Verpflichtung)		
Datenquelle	BFS – Medizinische Statistik der Krankenhäuser (MS) und Statistik der Bevölkerung und der Haushalte (STATPOP)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	Vollerhebung		
Messpunkte	Seit 2002		
Frequenz der Erhebung	Jährlich		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Limitationen:</i> Die Raten sind getrennt für Behandlungsfälle sowie für Patientinnen und Patienten angegeben: Bei den Fällen wird jeder einzelne Klinik- oder Spitalaufenthalt gezählt (unabhängig von der Person), bei den Patientinnen und Patienten werden die Personen gezählt, die ihrerseits mehrere Aufenthalte gehabt haben können. Entsprechend übersteigt die Anzahl Fälle die Anzahl behandelte Personen.		
Quellen für vorliegende Informationen	– Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System NCD. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Prävention nichtübertragbarer Krankheiten – 2017–2024, Bern. – <i>Website Obsan: Indikatoren, Zugriff am 28.04.2023</i>		

Indikator 33 Verurteilte Jugendliche (Alter: 10–18)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 2.2 Lebensfelder – Ressourcen und Belastungen</i>		
Thema	Mentale/Psychische Gesundheit – Kinder als Gewalttäter/-innen		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Verurteilte Jugendliche pro 10'000 gleichaltrige Jugendliche		
Definition	Der Indikator zeigt den Anteil verurteilter Jugendlicher. Ab 2020 (JUSAS) alle Urteile nach Jugendstrafgesetz, bis 2019 (JUSUS) nur Urteile aufgrund des Strafgesetzbuchs, des Betäubungsmittelgesetzes, des Ausländer- und Integrationsgesetzes sowie Vergehen oder Verbrechen gegen das Strassenverkehrsgesetz.		
Messmethode	Routinedaten		
Datenquelle	BFS – ab 2020 Jugendstrafurteils- und -sanktionsvollzugsstatistik (JUSAS), bis 2019 Jugendstrafurteilsstatistik (JUSUS)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	Vollerhebung		
Messpunkte	Seit 1999		
Frequenz der Erhebung	Jährlich		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Die JUSAS ersetzt die Jugendstrafurteilsstatistik JUSUS (1999–2019). Da sich die JUSUS auf die wichtigsten Bundesgesetze beschränkte, sind die Daten der JUSAS ab 2020 nur teilweise mit den Daten der Vorjahre vergleichbar. - <i>Alternative Datenquellen:</i> Die HBSC (Alter: 11–15) thematisiert aggressives Verhalten. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - SKBF (2023): Bildungsbericht Schweiz 2023. Aarau: Schweizerische Koordinationsstelle für Bildungsforschung. - <u>Website BFS: Statistik der Jugendstrafurteile und des Jugendsanktionsvollzugs (JUSAS), Zugriff am 2.06.2023</u> - <u>Website HBSC, Zugriff am 22.06.2023</u> 		

Indikator 34 Gefühl der Selbstwirksamkeit (Alter: 11–15)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 5.2 Prävalenz psychischer Gesundheit und Krankheit</i>		
Thema	Mentale/Psychische Gesundheit – Selbstwirksamkeit		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Verteilung der Jugendlichen von 11 bis 15 Jahren nach gefühlter Selbstwirksamkeit		
Definition	Die Jugendlichen von 11 bis 15 Jahren werden in zwei Fragen zu ihrer Selbstwirksamkeit gefragt: «Wie oft findest du eine Lösung für ein Problem, wenn du dich genug anstrengst?» und «Wie oft schaffst du es, das zu tun, was du dir vorgenommen hast?» Als Antwortkategorien stehen nie/selten/manchmal/meistens und «immer» zur Verfügung.		
Messmethode	Schriftliche Befragung		
Datenquelle	BAG / Sucht Schweiz – Health Behaviour in School-aged Children (HBSC)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	10'000		
Messpunkte	2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 4 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Limitationen:</i> Die Selbstwirksamkeit wurde in der HBSC-Studie in der Schweiz 2022 zum ersten Mal erhoben.		
Quellen für vorliegende Informationen	– <i>Website HBSC, Zugriff am 17.05.2023</i>		

Indikator 35 Selbstwirksamkeit (Alter: 15–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 5.2 Prävalenz psychischer Gesundheit und Krankheit</i>		
Thema	Mentale/Psychische Gesundheit – Selbstwirksamkeit		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Verteilung der selbst wahrgenommenen Selbstwirksamkeit – Anteil der 15- bis 25-Jährigen		
Definition	Dieser Indikator basiert auf der Erhebung der allgemeinen Selbstwirksamkeit in der SGB. Grundlage dafür ist die Allgemeine Selbstwirksamkeit Kurzskala (ASKU), die 3 Items enthält: «In schwierigen Situationen kann ich mich auf meine Fähigkeiten verlassen.», «Die meisten Probleme kann ich aus eigener Kraft gut meistern.» und «Auch anstrengende und komplizierte Aufgaben kann ich in der Regel gut lösen.». 5 Antwortkategorien stehen zur Auswahl: trifft überhaupt nicht zu/trifft eher nicht zu/teils – teils/trifft eher zu/trifft voll und ganz zu».		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	2017, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 5 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise			
Quellen für vorliegende Informationen	– <u>Website BFS: Schweizerische Gesundheitsbefragung, Zugriff am 28.04.2023</u>		

Indikator 36 (Lücke Indikator) Gesundheitskompetenz (Alter: 11–15)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 7.8 Gesundheitskompetenz</i>		
Thema	Mentale/Psychische Gesundheit – Gesundheitskompetenz		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input checked="" type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Lücke Indikator		
Definition	Lücke Indikator		
Messmethode			
Datenquelle			
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)			
Messpunkte			
Frequenz der Erhebung			
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input type="checkbox"/> Alter <input type="checkbox"/> Sprachregion: <input type="checkbox"/> D, <input type="checkbox"/> F, <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> <ul style="list-style-type: none"> - Die Studie «Health Behaviour in School-aged Children» (HBSC) erfasst Gesundheitskompetenz in gewissen Ländern mittels des «Health Literacy for School-Aged Children» (HLSAC). Es handelt sich um einen nicht obligatorischen Indikator der HBSC. In der HBSC Schweiz ist Gesundheitskompetenz nicht enthalten. - Es besteht keine Einigung darüber, was Gesundheitskompetenzen sind. Die FHNW hat in einem Bericht zu Gesundheitsbildung und Prävention im Lehrplan 21 in den 11 Jahren der obligatorischen Schulzeit rund 700 Kompetenzen und Kompetenzstufen identifiziert, die mit Gesundheitsbildung und Prävention in Verbindung stehen. In Europa hat man sich mit dem Health Literacy Survey-EU Consortium auf das Tripartite Model der Einstellungsforschung geeinigt, welches neben einer kognitiven Komponente (Wissen), auch eine affektive (Motivation) und eine konative (Fähigkeiten) umfasst. Unter Gesundheitskompetenzen oder «Health Literacy» versteht man demnach das Wissen, die Motivation und die Fähigkeiten einer Person, Gesundheitsinformationen zu finden, zu verstehen, zu bewerten und anzuwenden, um im Alltag Entscheidungen treffen zu können, die sich positiv auf die Gesundheit auswirken. 		
Quellen für vorliegende Informationen	- Högger, D. (2018): Gesundheitsbildung und Prävention im Lehrplan 21. FHNW, Windisch.		

Indikator 37 Gesundheitskompetenz (Alter: 15–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 7.8 Gesundheitskompetenz</i>		
Thema	Mentale/Psychische Gesundheit – Gesundheitskompetenz		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Verteilung der Gesundheitskompetenz – generelle, digitale und Navigations-Gesundheitskompetenz, Anteil der Bevölkerung in %		
Definition	Der Indikator erfasst die Gesundheitskompetenz basierend auf dem von Sorensen et al. (2013) entwickelten Gesundheitskompetenz-Fragebogen, der 47 Fragen umfasst. Das Messinstrument hat zum Ziel, die Probleme der Bevölkerung im Umgang mit Gesundheitsinformationen zu identifizieren, wie auch das Niveau der Gesundheitskompetenz (Health Literacy) differenziert zu beschreiben. Dabei werden vier Kompetenzen (Finden, Verstehen, Bewerten und Anwenden) in Bezug auf drei Bereiche (Gesundheitsförderung, Krankheitsprävention und Krankheitsbewältigung) unterschieden. Die 47 Fragen haben je fünf Antwortkategorien: «Auf einer Skala von sehr einfach bis sehr schwierig, wie würden Sie die Einstufung der folgenden Aufgabe vornehmen ...: sehr schwierig, schwierig, einfach, sehr einfach, weiss nicht». Alle Fragen werden am Schluss zum Index «Gesundheitskompetenz» zusammengefasst.		
Messmethode	Face-to-Face-Interviews		
Datenquelle	Bieri et al. (2016)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	3'000		
Messpunkte	2015		
Frequenz der Erhebung	Einmalig		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input type="checkbox"/> Sprachregion: <input type="checkbox"/> D, <input type="checkbox"/> F, <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Alternative Datenquellen:</i> Studie von De Gani, S. et al (2021): Health Literacy Survey Schweiz 2019-2021. Schlussbericht im Auftrag des Bundesamtes für Gesundheit BAG. Careum Stiftung, Zürich. Aufgrund methodischer Unterschiede (Änderung der Antwortkategorien und teilweise eine andere Formulierung der Fragen, erst ab 18 Jahren) sind die Ergebnisse nicht vergleichbar. Bei der Vergleichbarkeit von verschiedenen Erhebungen mit dem HLS-EU-Q muss die Methodik geprüft werden. Eine Erhebung mittels Face-to-Face-Interview ist nicht gleich zu werten wie mittels Telefoninterview. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Bieri, U. et al. (2016). Bevölkerungsbefragung «Erhebung Gesundheitskompetenz 2015». Bern: gfs.bern: Studie im Auftrag des Bundesamtes für Gesundheit (BAG). - Sorensen, K., Van den Broucke, S., Pelikan, J.M., Fullam, J., Doyle, G., Slonska, Z., Kondilis, B., Stoffels, V., Osborne, R.H. und Brand, H. (2013). Health literacy in Europe: Measuring health literacy in populations: illuminating the design and development process of the European Health Literacy Survey Questionnaire (HLS-EU-Q). BMC Public Health. 13, 948. - <u>Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023</u> 		

Indikator 38 Risikoreiches oder problematisches Geldspiel (Alter: 15–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 9.5 Sucht</i>		
Thema	Mentale/Psychische Gesundheit – Verhaltenssuchte		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der 15- bis 25-Jährigen mit risikoreichem und problematischem Spielverhalten in den letzten 12 Monaten		
Definition	Der Indikator zeigt den Anteil 15- bis 25-Jähriger, die angeben, problematisch oder risikoreich Geldspiele zu spielen, im Vergleich zu den anderen Spielverhalten (risikoarm/nie im Leben).		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	2017, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 5 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Limitationen:</i> Es kann nicht zwischen terrestrischen und Online-Spielen unterschieden werden.		
Quellen für vorliegende Informationen	– Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System Sucht. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Sucht – 2017–2024, Bern. – <u>Website BFS: Schweizerische Gesundheitsbefragung, Zugriff am 28.04.2023</u> – <u>Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023</u>		

Indikator 39 Spitalaufenthalt mit Haupt- oder Nebendiagnose substanzbedingter Störung (Alter: 15–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 5.2 Prävalenz psychischer Gesundheit und Krankheit</i>		
Thema	Mentale/Psychische Gesundheit – Substanzgebundene Süchte		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Spitalaufenthalte mit Haupt- oder Nebendiagnose einer substanzbedingten Störung – Rate pro 1'000 Einwohnerinnen und Einwohner		
Definition	Der Indikator gibt die Rate der Spitalaufenthalte aufgrund einer substanzbedingten Störung in somatischen oder psychiatrischen Kliniken pro 1'000 Einwohnerinnen und Einwohner wieder und weist auf bestimmte Folgen hin. Er gibt auch Auskunft über die Form der Störung.		
Messmethode	Routinedaten		
Datenquelle	BFS – Medizinische Statistik der Krankenhäuser, Statistik der Bevölkerung und der Haushalte		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	Vollerhebung		
Messpunkte	Seit 2012		
Frequenz der Erhebung	Jährlich		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Die Umsetzung der KVG-Revision Spitalfinanzierung und die damit verbundene Neudefinition des Behandlungsfalls für die nach SwissDRG vergüteten Leistungen (Akutsomatik) haben zu einem Bruch in der Zeitreihe zwischen 2011 und 2012 geführt. Zu beachten ist die veränderte Co-dierpraxis bei den Nebendiagnosen, die zu einer Überschätzung der Zunahme führen kann. Eine Patientin oder ein Patient kann mehrere Hospitalisierungen pro Jahr haben; eine Hospitalisierung hat eine Hauptdiagnose und bis zu 50 Nebendiagnosen. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System Sucht. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Sucht – 2017–2024, Bern. - <i>Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023</i> 		

Indikator 40 Kinder mit Behinderungen (Alter: 0–14)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 6.7 Angeborene Erkrankungen und Behinderungen</i>		
Thema	Angeborene und erworbene Behinderungen/Einschränkungen		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anzahl Haushalte, in denen mindestens ein Kind mit Behinderung im Alter von 0–14 Jahre lebt		
Definition	Dieser Indikator zeigt die Anzahl Haushalte mit Kindern mit Behinderungen. Gefragt wird, ob die im Haushalt lebenden Kinder irgendwelche Behinderungen haben und falls ja, wie stark diese die Schulfähigkeit oder sonstigen Tätigkeiten, die ein Kind in diesem Alter unternimmt, beeinflussen.		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	1992, 1997, 2002, 2007, 2012, 2017, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 5 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Die Frage der SGB wurde 2002, 2007 und 2012 geändert, weshalb die Daten im Zeitverlauf nur bedingt vergleichbar sind. - <i>Alternative Datenquellen:</i> <ul style="list-style-type: none"> - Das BFS (2019) schätzte die Anzahl Kinder mit Behinderung in der Schweiz basierend auf der SGB, der Statistik der sozialmedizinischen Institutionen, der IV-Statistik und der Statistik der Lernenden (SDL). Dies ermöglicht es, auch Kinder mit Behinderungen in Institutionen zu erfassen. - Nationale Studie Gesundheit und Ernährung von Primarschülern (Labor für Humanernährung der ETHZ; Alter: 6-12). 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Bundesamt für Statistik (2019): Gleichstellung von Menschen mit Behinderungen. Kinder und Behinderung 2017. BFS Aktuell, 20 Wirtschaftliche und soziale Situation der Bevölkerung, Neuchâtel. - <i>Obsan (2020): Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 6.1 Einführung Chronische Krankheiten und Behinderungen</i> - <i>Website BFS: Schweizerische Gesundheitsbefragung, Zugriff am 28.04.2023</i> 		

Indikator 41 Frühgeburt (Alter: 0)

Bedeutung	<u>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 6.9 Schwangerschaftskomplikationen und Frühgeburt und die gesundheitlichen Folgen für Kinder</u>		
Thema	Entwicklung und Lernen – Frühgeburtlichkeit/Geburtsgewicht		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anzahl Neugeburten nach Gestationsalter		
Definition	Der Indikator zeigt die Anzahl Lebendgeburten nach Gestationsalter (extrem frühe Frühgeburten: 22–27 Wochen; sehr frühe Frühgeburten: 28–31 Wochen; Frühgeburten: 32–36 Wochen; Termingeburten: 37–41 Wochen; übertragene Geburten: mehr als 41 Wochen).		
Messmethode	BEVNAT basiert auf den Daten des amtlichen Registers Infostar des Eidg. Amtes für das Zivilstandswesen (EAZW)		
Datenquelle	BFS – Statistik der natürlichen Bevölkerungsbewegung (BEVNAT)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	Vollerhebung		
Messpunkte	Seit 1969		
Frequenz der Erhebung	Jährlich		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Alternative Datenquellen:</i> Das Swiss Neonatal Network ist ein nationales Register der frühgeborenen Kinder, die vor der vollendeten 32. Schwangerschaftswoche geboren werden oder ein Geburtsgewicht unter 1'500 Gramm aufweisen. Es dokumentiert auch longitudinal das Gedeihen und die Gesundheit der Frühgeborenen.		
Quellen für vorliegende Informationen	– Website BFS: Statistik der natürlichen Bevölkerungsbewegung BEVNAT, Zugriff am 08.05.2023 – Website Swiss Neonatal Network, Zugriff am 08.05.2023		

Indikator 42 (Lücke Datenquelle) Motorische Entwicklung (Alter: 0–4)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 4.3 Entwicklung</i>		
Thema	Entwicklung und Lernen – Entwicklung motorisch		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input checked="" type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der erfüllten Entwicklungsschritte der motorischen Entwicklung pro Vorsorgeuntersuchung (Mittelwert)		
Definition	Die motorische Entwicklung wird in den Vorsorgeuntersuchungen erhoben (altersspezifisch), siehe Abschnitt «Entwicklung Motorik» in der Checkliste der Vorsorgeuntersuchungen.		
Messmethode			
Datenquelle	Lücke Datenquelle <i>Vorschlag:</i> Digitales Gesundheitsheft/Vorsorgeuntersuchungen (siehe Steckbrief «Daten ambulante Pädiatrie», Laubereau et al. 2023)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)			
Messpunkte			
Frequenz der Erhebung			
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input type="checkbox"/> Alter <input type="checkbox"/> Sprachregion: <input type="checkbox"/> D, <input type="checkbox"/> F, <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> <ul style="list-style-type: none"> - Siehe Steckbrief «Daten ambulante Pädiatrie», Laubereau et al. 2023. - Aufgrund der ähnlichen Messgrösse kann erwogen werden, diesen Indikator mit Indikator 56 (Bewegung (Alter: 0–4)) zusammenzuführen.. - <i>Alternative Datenquellen:</i> Praxisinformationssysteme (PIS) der kinderärztlichen Praxen (aktuell heterogene Systeme, es bestehen Pilotprojekte zur Harmonisierung). 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Laubereau, B., Rickenbacher, R., Gubser, J. und Kriemler, S. (2023): Minimal Set of Indicators Kinder- und Jugendgesundheit für die Schweiz. Schlussbericht zuhanden des Bundesamts für Gesundheit (BAG). Interface Politikstudien Forschung Beratung, Luzern und Universität Zürich. - <u><i>Pädiatrie Schweiz: Checklisten Vorsorgeuntersuchungen</i></u> 		

Indikator 43 (Lücke Datenquelle) Sozio-emotionale Entwicklung (Alter: 0–4)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 4.3 Entwicklung</i>		
Thema	Entwicklung und Lernen – Entwicklung sozio-emotional		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input checked="" type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der erfüllten Entwicklungsschritte der sozio-emotionalen Entwicklung pro Vorsorgeuntersuchung (Mittelwert)		
Definition	Die sozio-emotionale Entwicklung wird in den Vorsorgeuntersuchungen erhoben (altersspezifisch), siehe Abschnitt «Entwicklung sozio-emotional» in der Checkliste der Vorsorgeuntersuchungen.		
Messmethode			
Datenquelle	Lücke Datenquelle <i>Vorschlag:</i> Digitales Gesundheitsheft/Vorsorgeuntersuchungen (siehe Steckbrief «Daten ambulante Pädiatrie», Laubereau et al. 2023)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)			
Messpunkte			
Frequenz der Erhebung			
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input type="checkbox"/> Alter <input type="checkbox"/> Sprachregion: <input type="checkbox"/> D, <input type="checkbox"/> F, <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> – <i>Limitationen:</i> Siehe Steckbrief «Daten ambulante Pädiatrie», Laubereau et al. 2023. – <i>Kommentar:</i> Das Australian Institute of Health and Welfare (AIHW) hat die Entwicklung eines Indikators für soziale und emotionale Entwicklung vorgesehen. Soziale und emotionale Entwicklung umfasst Fähigkeiten, die Kinder entwickeln müssen, um in der Schule und im Leben erfolgreich zu sein: Fähigkeit, die eigenen Gefühle zu identifizieren und zu verstehen, Empathiefähigkeit und die Fähigkeit, Beziehungen zu entwickeln und zu erhalten. Dies bildet die Basis für Selbstregulation. – <i>Alternative Datenquellen:</i> Praxisinformationssysteme (PIS) der kinderärztlichen Praxen (aktuell heterogene Systeme, es bestehen Pilotprojekte zur Harmonisierung). 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> – Australian Institute of Health and Welfare (2009): Key national indicators of children's health, development and wellbeing. – Laubereau, B., Rickenbacher, R., Gubser, J. und Kriemler, S. (2023): Minimal Set of Indicators Kinder- und Jugendgesundheit für die Schweiz. Schlussbericht zuhanden des Bundesamts für Gesundheit (BAG). Interface Politikstudien Forschung Beratung, Luzern und Universität Zürich. – <u><i>Pädiatrie Schweiz: Checklisten Vorsorgeuntersuchungen</i></u> 		

Indikator 44 (Lücke Datenquelle) Sprachstörungen (Alter: 1–4)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 4.3 Entwicklung</i>		
Thema	Entwicklung und Lernen – Entwicklung sprachlich		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input checked="" type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der erfüllten Entwicklungsschritte der sprachlichen Entwicklung pro Vorsorgeuntersuchung (Mittelwert)		
Definition	Die sprachliche Entwicklung wird in den Vorsorgeuntersuchungen erhoben (altersspezifisch), siehe Abschnitt «Entwicklung Kommunikation, Sprache» in der Checkliste der Vorsorgeuntersuchungen.		
Messmethode			
Datenquelle	Lücke Datenquelle <i>Vorschlag:</i> Digitales Gesundheitsheft/Vorsorgeuntersuchungen (siehe Steckbrief «Daten ambulante Pädiatrie», Laubereau et al. 2023)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)			
Messpunkte			
Frequenz der Erhebung			
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input type="checkbox"/> Alter <input type="checkbox"/> Sprachregion: <input type="checkbox"/> D, <input type="checkbox"/> F, <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Siehe Steckbrief «Daten ambulante Pädiatrie», Laubereau et al. 2023. - <i>Alternative Datenquellen:</i> Schulärztliche Dienste (siehe Steckbrief «Gesundheitsdaten im Schulkontext», Laubereau et al. 2023); Anmeldungen für Logopädie können als Proxy für Sprachstörungen und ärztliche Beurteilung verwendet werden; Praxisinformationssysteme (PIS) der kinderärztlichen Praxen (aktuell heterogene Systeme, es bestehen Pilotprojekte zur Harmonisierung). 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Laubereau, B., Rickenbacher, R., Gubser, J. und Kriemler, S. (2023): Minimal Set of Indicators Kinder- und Jugendgesundheit für die Schweiz. Schlussbericht zuhanden des Bundesamts für Gesundheit (BAG). Interface Politikstudien Forschung Beratung, Luzern und Universität Zürich. - <i>Pädiatrie Schweiz: Checklisten Vorsorgeuntersuchungen</i> 		

Indikator 45 (Lücke Indikator) Kognitive Entwicklung (Alter: 2–4)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 4.3 Entwicklung</i>		
Thema	Entwicklung und Lernen – Entwicklung kognitiv		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input checked="" type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Lücke Indikator <i>Vorschlag:</i> Anteil der erfüllten Entwicklungsschritte der kognitiven Entwicklung pro Vorsorgeuntersuchung (Mittelwert)		
Definition	Lücke Indikator <i>Vorschlag:</i> Merkmale der kognitiven Entwicklung werden in den Vorsorgeuntersuchungen grundsätzlich erhoben (altersspezifisch), sind aber noch nicht der kognitiven Entwicklung zugeordnet.		
Messmethode			
Datenquelle	<i>Vorschlag:</i> Digitales Gesundheitsheft/Vorsorgeuntersuchungen (siehe Steckbrief «Daten ambulante Pädiatrie», Laubereau et al. 2023)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)			
Messpunkte			
Frequenz der Erhebung			
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input type="checkbox"/> Alter <input type="checkbox"/> Sprachregion: <input type="checkbox"/> D, <input type="checkbox"/> F, <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Siehe Steckbrief «Daten ambulante Pädiatrie», Laubereau et al. 2023. - <i>Alternative Datenquellen:</i> Swiss Preschooler's Health Study (SPLASHY): Messung anhand Aufgaben zu visueller Wahrnehmung (Kärtchen von unterschiedlich grossen Stiften der Grösse nach ordnen), zu selektiver Aufmerksamkeit (Kärtchen nach einem bestimmten Stimulus sortieren, unter Zeitdruck), zum Arbeitsgedächtnis (geometrische Formen aus einer Auswahl an ähnlichen Formen erinnern) und zu bildlichem Denken (geometrische Figuren sollen mit drei- und viereckigen Klötzchen nachgelegt werden). Die Studie ist nicht repräsentativ. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Laubereau, B., Rickenbacher, R., Gubser, J. und Kriemler, S. (2023): Minimal Set of Indicators Kinder- und Jugendgesundheit für die Schweiz. Schlussbericht zuhanden des Bundesamts für Gesundheit (BAG). Interface Politikstudien Forschung Beratung, Luzern und Universität Zürich. - <i>Pädiatrie Schweiz: Checklisten Vorsorgeuntersuchungen</i> - <i>Website UZH: SPLASHY – Swiss Preschooler's Health Study, Zugriff am 22.06.2023</i> 		

Indikator 46 Jugendliche, die nicht in Ausbildung, Arbeit oder Schulung sind (Alter: 15–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 2.3 Gesellschaftliche Rahmenbedingungen</i>		
Thema	Entwicklung und Lernen – Schulbesuchsrate/Absentismus		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der 15- bis 25-Jährigen, die keine Schule besuchen, keiner Arbeit nachgehen und sich nicht in beruflicher Ausbildung befinden (NEET)		
Definition	NEET (Not in Education, Employment or Training) beschreibt Jugendliche und junge Erwachsene, die weder eine Arbeit haben noch eine schulische oder berufliche Ausbildung absolvieren.		
Messmethode	Mixed-Mode-Befragung (per Internet/per Telefon)		
Datenquelle	BFS – Schweizerische Arbeitskräfteerhebung (SAKE)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	120'000 pro Jahr		
Messpunkte	Seit 1997		
Frequenz der Erhebung	1997–2009: jährlich; seit 2010: vierteljährlich		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Kommentar:</i> Dieser Indikator ist Teil der OECD Education At A Glance Database und des OECD Child Well-Being Dashboard.		
Quellen für vorliegende Informationen	– OECD (2022): Education at a Glance 2022: OECD Indicators, OECD Publishing, Paris. https://doi.org/10.1787/3197152b-en – <u>Website OECD: OECD Child Well-being Dashboard, Zugriff am 30.05.2023</u>		

Indikator 47 Fähigkeiten im Bereich Lesen, Mathematik und Naturwissenschaften (Alter: 15)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 4.3 Entwicklung</i>		
Thema	Entwicklung und Lernen – Lese- und Rechenfähigkeit		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil 15-Jähriger mit hohen Kompetenzen in Lesen, Mathematik oder Naturwissenschaften		
Definition	Der Indikator zeigt den Anteil Jugendlicher im Alter von 15 Jahren, die in mindestens einer der drei Domänen der PISA-Leistungen (Lesen, Mathematik, Naturwissenschaften) das Kompetenzniveau 5 oder 6 erreichen, was einer hohen Kompetenz entspricht.		
Messmethode	Schriftliche Befragung (computerbasiert)		
Datenquelle	OECD/BFS und EDK – Programme for International Student Assessment (PISA) Database		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	6'000		
Messpunkte	2009, 2012, 2015, 2018		
Frequenz der Erhebung	Alle 3 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Die Kompetenzstufen wurden im Jahr 2009 im Vergleich zu den Vorjahren (2000, 2003, 2006) angepasst. Mit Blick auf möglichen Unterstützungsbedarf sind tiefe (statt hohe) Kompetenzen interessanter. - <i>Hinweis:</i> Dieser Indikator ist Teil des OECD Child Well-Being Dashboard. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Schweizerische Koordinationsstelle für Bildungsforschung (SKBF) (2023): Bildungsbericht Schweiz 2023, Aarau. - Website OECD: OECD Child Well-being Dashboard, Zugriff am 30.05.2023 - Website PISA Schweiz, Zugriff am 31.05.2023 		

Indikator 48 Arbeitsbedingter Stress (Alter: 16–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 8.7 Stress und Erholung</i>		
Thema	Entwicklung und Lernen – Arbeitsleben (Beruf, Lehre)		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Job-Stress-Index – Mittelwert der Punkte der 16- bis 25-Jährigen (auf einer Skala von 0–100 Punkten)		
Definition	Der Indikator zeigt den Mittelwert des Job-Stress-Index der Schweizer Erwerbstätigen im Alter zwischen 16 und 25 Jahren. Der Job-Stress-Index bildet das Verhältnis von Arbeitsbelastungen und Arbeitsressourcen ab. Je höher der Wert, umso höher ist die Belastung einer Person im Vergleich zu ihren Ressourcen (auf einer Skala von 0–100 Punkten). Ein Wert von 50 Punkten bedeutet, dass das Verhältnis von Belastungen und Ressourcen am Arbeitsplatz ausgewogen ist.		
Messmethode	Online-Befragung		
Datenquelle	Gesundheitsförderung Schweiz – Job-Stress-Index-Erhebung (JSI)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	3'000		
Messpunkte	Seit 2014		
Frequenz der Erhebung	Ca. alle 2 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise			
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> – Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System NCD. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Prävention nichtübertragbarer Krankheiten – 2017–2024, Bern. – Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023 		

Gesundheitsverhalten

Das Themenfeld Gesundheitsverhalten umfasst Indikatoren zu folgenden Themen:

- Verhalten in der Schwangerschaft
- Stillen
- Lebensstil – Früchte-/Gemüsekonsum
- Lebensstil – Süssgetränke/Süssigkeiten-Konsum
-
- Lebensstil – Bewegung
- Lebensstil – Schlaf
- Lebensstil – Freizeitgestaltung
- Lebensstil – Nutzung Digitale Medien
- Lebensstil – Mischkonsum
- Lebensstil – Tabakkonsum
- Lebensstil – Alkoholkonsum
- Lebensstil – Drogenkonsum
- Lebensstil – Medikamentenkonsum
- Spezifisches Gesundheitsverhalten – Safer Sex/Teenagerschwangerschaften

Indikator 49 Frauen, die während der Schwangerschaft rauchen (Alter: 0)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 4.3 Körperliche Gesundheit und Entwicklung</i>		
Thema	Verhalten in der Schwangerschaft		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der Frauen, die während der Schwangerschaft rauchen		
Definition	Die Zahlen zum Rauchen während der Schwangerschaft lassen sich nicht direkt aus der SGB ableiten, können aber geschätzt werden. Die SGB enthält die Fragen «Sind Sie zurzeit schwanger?» und «Rauchen Sie, wenn auch nur selten?».		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	1992, 1997, 2002, 2007, 2012, 2017, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 5 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> Bildung	
	<input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Es handelt sich um eine Schätzung, keine direkte Frage. Der Indikator könnte auch um Alkoholkonsum erweitert werden. - <i>Alternative Datenquellen:</i> Vorsorgeuntersuchungen; Studien (Gmel, G.; Notari, L. [2018]: Alkohol- und Tabakkonsum in der Schwangerschaft – Auswertung der Befragung Suchtmonitoring Schweiz 2011–2016; Sucht Schweiz und Keller, R.; Radtke, T.; Füllemann, D.; Krebs, H.; Hornung, R. [2009]: Rauchen in der Schwangerschaft. Tabakmonitoring – Schweizerische Umfrage zum Tabakkonsum. Zürich: Psychologisches Institut der Universität Zürich, Sozial- und Gesundheitspsychologie); Euro-Peristat-Indikator (keine Daten für die Schweiz vorhanden): R8-Prozentualer Anteil an Frauen, die während der Schwangerschaft rauchten. Nationale Stillstudie SWIFS 2014: Anteil Raucherinnen vor, zu Beginn, am Ende und nach der Schwangerschaft. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Dratva, J., Grylka-Bäsclin, S., Volken, T. und Zysset, A. (2019): Wissenschaftliche Übersichtsarbeit frühe Kindheit (0–4J.) in der Schweiz: Gesundheit und Prävention. Schlussbericht im Auftrag des Bundesamts für Gesundheit. Winterthur: Zürcher Hochschule für Angewandte Wissenschaften, Department Gesundheit. - <u>Website BFS: Schweizerische Gesundheitsbefragung, Zugriff am 28.04.2023</u> - <u>Website Swiss TPH: Swiss Infant Feeding Study – SWIFS, Zugriff am 28.04.2023</u> 		

Indikator 50 Mittlere Stilldauer (Alter: 0–1)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 7.3 Ernährung</i>		
Thema	Stillen		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Mittlere Stilldauer (entspricht Median: Zeitpunkt zu dem 50% der Kinder Muttermilch erhalten)		
Definition	Der Indikator zeigt die mittlere Stilldauer in Wochen für das Stillen und das ausschliessliche Stillen. Stillen wird dabei folgendermassen definiert: das Kind erhält Muttermilch, evtl. zusätzlich Tee, Wasser, Säuglingsmilch oder Beikost. Beim ausschliesslichen Stillen erhält das Kind nur Muttermilch .		
Messmethode	Schriftliche Befragung		
Datenquelle	Swiss TPH – Swiss Infant Feeding Study (SWIFS)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	2'000		
Messpunkte	1994, 2003, 2014		
Frequenz der Erhebung	Ca. alle 10 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> Bildung	
	<input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Limitationen:</i> Da auch länger als ein Jahr gestillt wird, reicht die Untersuchung von Müttern mit Kindern im Alter von 0-11 Monaten nicht aus.		
Quellen für vorliegende Informationen	– Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System NCD. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Prävention nichtübertragbarer Krankheiten – 2017–2024, Bern. – Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023 – Website Swiss TPH: Swiss Infant Feeding Study – SWIFS, Zugriff am 28.04.2023		

Indikator 51 (Lücke Indikator) Früchte-/Gemüsekonsum (Alter: 1–10)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 7.3 Ernährung</i>		
Thema	Lebensstil – Früchte- und Gemüsekonsum		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Lücke Indikator <i>Vorschlag:</i> Orientierung an der Empfehlung des Bundesamts für Lebensmittelsicherheit und Veterinärwesen (BLV), z.B. Anteil Kinder mit 2 Jahren, bei denen x von y Hauptmahlzeiten Gemüse enthalten (roh oder gekocht)		
Definition	Lücke Indikator		
Messmethode			
Datenquelle			
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)			
Messpunkte			
Frequenz der Erhebung			
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input type="checkbox"/> Alter	<input type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input type="checkbox"/> Sprachregion: <input type="checkbox"/> D, <input type="checkbox"/> F, <input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> Bildung	
	<input type="checkbox"/> Kanton	<input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Limitationen: Es gibt keine national repräsentativen Daten zum Essverhalten für Kinder im Alter von 1 bis 10 Jahren. Früchte- und Gemüsekonsum bilden nur einen Teil der Ernährung ab. - <i>Alternative Datenquellen:</i> <ul style="list-style-type: none"> - Nationale Studie Gesundheit und Ernährung von Primarschülern (Labor für Humanernährung der ETH Zürich; Alter: 6-12; gleiches Messinstrument wie in HBSC). - menuCH-Kids (Alter: 6–17) des BLV, Ausweitung auf jüngere Kinder könnte geprüft werden; Digitales Gesundheitsheft/Vorsorgeuntersuchungen (enthält für Kinder im Alter von 3 Jahren die Frage nach «Ernährung/Junk Food»). 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - BLV (2020): Ernährung von Säuglingen und Kleinkindern, Bern. - <i>Pädiatrie Schweiz: Checklisten Vorsorgeuntersuchungen</i> - <i>Website BLV: menuCH-Kids, Zugriff am 22.06.2023</i> - <i>Website MonAM, Zugriff am 17.08.2023</i> 		

Indikator 52 Früchte-/Gemüsekonsum (Alter: 11–15)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 7.3 Ernährung</i>		
Thema	Lebensstil – Früchte- und Gemüsekonsum		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der 11- bis 15-Jährigen, die mindestens fünf Portionen Früchte und Gemüse pro Tag konsumieren		
Definition	Der Indikator gibt den Anteil der 11- bis 15-Jährigen an öffentlichen Schulen an, die die Empfehlung «mindestens 5 Portionen Früchte und Gemüse pro Tag» einhalten, die Empfehlung nicht einhalten, aber täglich Früchte und/oder Gemüse konsumieren bzw. die weder Früchte noch Gemüse jeden Tag konsumieren.		
Messmethode	Schriftliche Befragung		
Datenquelle	BAG / Sucht Schweiz – Health Behaviour in School-aged Children (HBSC)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	10'000		
Messpunkte	2018, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 4 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> Bildung	
	<input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> <ul style="list-style-type: none"> - Früchte- und Gemüsekonsum bilden nur einen Teil der Ernährung ab. - Die Stichprobe umfasst eine begrenzte Anzahl von 11- bis 15-Jährigen im italienischen Sprachgebiet. Deshalb wurde die Stichprobe der Jugendlichen aus dem italienischen Sprachgebiet gemeinsam mit der Stichprobe der Jugendlichen aus dem französischen Sprachgebiet analysiert. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System NCD. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Prävention nichtübertragbarer Krankheiten – 2017–2024, Bern. - Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023 - Website HBSC Schweiz, Zugriff am 28.04.2023 		

Indikator 53 Früchte-/Gemüsekonsum (Alter: 15–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 7.3 Ernährung</i>		
Thema	Lebensstil – Früchte- und Gemüsekonsum		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil 15- bis 25-Jähriger, die «5 am Tag» an mindestens 5 Tagen die Woche befolgen		
Definition	Der Indikator zeigt den Anteil der 15- bis 25-Jährigen, die mindestens 5 Portionen Früchte oder Gemüse am Tag konsumieren, an mindestens 5 Tagen die Woche. Er zeigt auch die Verteilung der Anzahl täglich konsumierter Portionen Früchte und/oder Gemüse in der Bevölkerung.		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	2012, 2017, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 5 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> Bildung	
	<input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> <ul style="list-style-type: none"> - Früchte- und Gemüsekonsum bilden nur einen Teil der Ernährung ab. - Die Daten des Jahres 2012 sind aufgrund einer Veränderung der Fragestellungen nicht mehr mit den Befunden der SGB 2007 und älteren SGB vergleichbar. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System NCD. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Prävention nichtübertragbarer Krankheiten – 2017–2024, Bern. - Website BFS: Schweizerische Gesundheitsbefragung, Zugriff am 28.04.2023 - Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023 		

Indikator 54 Konsum von Süssgetränken/Süssigkeiten (Alter: 11–15)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 7.3 Ernährung</i>		
Thema	Lebensstil – Süssgetränke/Süssigkeiten-Konsum		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Verteilung der Jugendlichen von 11 bis 15 Jahren nach Häufigkeit des Süssigkeiten-/Süssgetränkekonsums		
Definition	Der Indikator zeigt, wie häufig in der Woche die Jugendlichen von 11 bis 15 Jahren bestimmte Süssigkeiten/Schokolade oder Süssgetränke (zuckerhaltige Limonaden und Energy Drinks) konsumieren.		
Messmethode	Schriftliche Befragung		
Datenquelle	BAG / Sucht Schweiz – Health Behaviour in School-aged Children (HBSC)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	10'000		
Messpunkte	Alle 4 Jahre		
Frequenz der Erhebung	2002, 2006, 2010, 2014, 2018, 2022		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> Bildung	
	<input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> – <i>Limitationen:</i> Für jedes Lebensmittel oder Getränk wird eine bestimmte Konsumhäufigkeit vorgeschlagen, die sich an den Empfehlungen der Schweizerischen Lebensmittelpyramide (SLP) orientiert. Ein Vergleich mit den SLP-Empfehlungen ist jedoch nicht möglich, da die Häufigkeitsangaben nicht die konsumierten Mengen widerspiegeln. – <i>Alternative Datenquellen:</i> Nationale Studie Gesundheit und Ernährung von Primarschülern (Labor für Humanernährung der ETH Zürich; Alter: 6-12; Süssgetränke); menuCH-Kids: Die Pilotphase der nationalen Ernährungserhebung des Bundesamts für Lebensmittelsicherheit und Veterinärwesen (BLV) ist 2023 gestartet. Rund 200 in der Schweiz wohnhafte Kinder und Jugendliche im Alter von 6 bis 17 Jahren werden in einem der 6 Studienzentren (Bellinzona, Bern, Lausanne, Luzern, St. Gallen und Zürich) zu ihrer Ernährung befragt, gemessen und gewogen. Die Pilotstudie hat zum Ziel, die Rekrutierung der Teilnehmenden und den Ablauf der Erhebung für die Hauptstudie zu testen. Der Start der Hauptstudie ist für das dritte Quartal 2023 geplant. Erste Ergebnisse werden im 2025 erwartet. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> – Delgrande Jordan, M. ; Schneider, E. ; Eichenberger, Y. ; Kretschmann, A. ; Schmidhauser, V. ; Masseroni, S. (2020) : Habitudes alimentaires, activité physique, statut pondéral et image du corps chez les élèves de 11 à 15 ans en Suisse – Résultats de l'enquête « Health Behaviour in School-aged Children » (HBSC) 2018 et évolution au fil du temps (Forschungsbericht Nr. 109). Lausanne : Addiction Suisse. – <u>Website BLV: Der Blick auf den Teller von Kindern und Jugendlichen in der Schweiz, Zugriff am 17.05.2023</u> – <u>Website HBSC, Zugriff am 17.05.2023</u> 		

Indikator 55 Konsum von Süssgetränken/Süssigkeiten (Alter: 15–25)

Bedeutung	<u>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 7.3 Ernährung</u>		
Thema	Lebensstil – Süssgetränke/Süssigkeiten-Konsum		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Häufigkeit des Konsums von Süssigkeiten und Süssgetränken – Anteil der 15- bis 25-Jährigen		
Definition	Dieser Indikator zeigt den Konsum von Süssigkeiten und Süssgetränken von 15- bis 25-Jährigen. Entsprechend dem «nutrical» der Schweizerischen Gesellschaft für Ernährung und «SAPALDIA 4» des Schweizerischen Tropen- und Public-Health-Instituts (Swiss TPH) wird gefragt, an wie vielen Tagen pro Woche durchschnittlich Süssigkeiten oder Süssgetränke konsumiert werden.		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	2017, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 5 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> Bildung	
	<input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Für jedes Lebensmittel oder Getränk wird eine bestimmte Konsumhäufigkeit vorgeschlagen, die sich an den Empfehlungen der Schweizerischen Lebensmittelpyramide (SLP) orientiert. Ein Vergleich mit den SLP-Empfehlungen ist jedoch nicht möglich, da die Häufigkeitsangaben nicht die konsumierten Mengen widerspiegeln. Nur bei Personen, die angeben, an 5 oder mehr Tagen diese Lebensmittel oder Getränke Woche zu konsumieren, wird in der SGB zusätzlich nach der durchschnittlich pro Tag konsumierten Menge gefragt. - <i>Alternative Datenquellen:</i> menuCH 		
Quellen für vorliegende Informationen	- <u>BFS: Schweizerische Gesundheitsbefragung, Zugriff am 28.04.2023</u>		

Indikator 56 (Lücke Datenquelle) Bewegung (Alter: 0–4)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 7.4 Körperliche (In-)Aktivität</i>		
Thema	Lebensstil – Bewegung		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input checked="" type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil Kinder im Alter von 18 und 24 Monaten, die selbstständig gehen können.		
Definition	Das freie Gehen wird in den Vorsorgeuntersuchungen erhoben («kann selbstständig gehen, vorwärts und rückwärts»).		
Messmethode			
Datenquelle	Lücke Datenquelle <i>Vorschlag:</i> Digitales Gesundheitsheft/Vorsorgeuntersuchungen		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)			
Messpunkte			
Frequenz der Erhebung			
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input type="checkbox"/> Alter	<input type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input type="checkbox"/> Sprachregion: <input type="checkbox"/> D, <input type="checkbox"/> F, <input type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> Bildung	
	<input type="checkbox"/> Kanton	<input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Die Erhebung in den Vorsorgeuntersuchungen ist nicht standardisiert. Aufgrund der ähnlichen Messgrösse kann erwogen werden, diesen Indikator mit Indikator 42 (Motorische Entwicklung (Alter: 0–4) zusammenzuführen. Alternativ können die beiden Indikatoren deutlicher voneinander abgegrenzt werden, z.B. indem für Bewegung nicht Entwicklungsschritte, sondern das Ausmass der Bewegung erhoben wird. Dies könnte durch eine Ausweitung von SOPHYA (Swiss children's Objectively measured Physical Activity) geschehen (Befragung und Beschleunigungsmessung bei Kindern ab 5 Jahren, grundsätzlich ausweitbar auf jüngere Kinder, keine Wiederholung geplant). - <i>Alternative Datenquellen:</i> <ul style="list-style-type: none"> - MOBAK-Instrument (Motorische Basiskompetenzen) zur Bewegungskompetenz (erst ab Kindergartenalter, könnte z.B. im Rahmen der Studie «Entwicklung motorischer Basiskompetenzen in der Kindheit (EMOKK) oder einer Wiederholung der Swiss Preschooler's Health Study (SPLASHY) erhoben werden) - Praxisinformationssysteme (PIS) der kinderärztlichen Praxen (aktuell heterogene Systeme, es bestehen Pilotprojekte zur Harmonisierung). 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Pädiatrie Schweiz: Checklisten Vorsorgeuntersuchungen</i> - <i>Website MOBAK, Zugriff am 23.06.2023</i> - <i>Website Swiss TPH: SOPHYA, Zugriff am 21.06.2023</i> 		

Indikator 57 Bewegungsverhalten (Alter: 6–16)

Bedeutung	<u>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 7.4 Körperliche (In-)Aktivität</u>		
Thema	Lebensstil – Bewegung		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der 6- bis 16-Jährigen, welche die Bewegungsempfehlungen erfüllen.		
Definition	Der Indikator zeigt den Anteil Kinder, welche die Bewegungsempfehlungen erfüllen. Kindern und Jugendlichen im Schulalter wird aus gesundheitlicher Sicht empfohlen, sich zusätzlich zu den Alltagsaktivitäten täglich mit mittlerer bis hoher Intensität zu bewegen. Jugendliche gegen Ende des Schulalters sollten sich mindestens 1 Stunde pro Tag mit mittlerer oder hoher Intensität bewegen, jüngere Kinder sollten sich deutlich mehr als 1 Stunde pro Tag mit mittlerer bis hoher Intensität bewegen. Für die Erfüllung der Bewegungsempfehlungen wird der Grenzwert für alle Kinder und Jugendlichen bei 1 Stunde pro Tag festgesetzt.		
Messmethode	Elektronische Messung		
Datenquelle	Swiss TPH – Swiss children's Objectively measured Physical Activity (SOPHYA)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	1'000		
Messpunkte	2014, 2020		
Frequenz der Erhebung	Offen		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> Bildung	
	<input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> – <i>Limitationen:</i> Derzeit ist keine Wiederholung von SOPHYA geplant. Der Lead liegt beim Bundesamt für Sport (BASPO). – <i>Alternative Datenquellen:</i> Nationale Studie Gesundheit und Ernährung von Primarschülern (Labor für Humanernährung der ETH Zürich; Alter: 6-12). Studie «Health Behaviour in School-aged Children» (HBSC) von Sucht Schweiz (Alter: 11-15). 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> – <u>Website MonAM, Zugriff am 22.06.2023</u> – <u>Website Swiss TPH: SOPHYA, Zugriff am 21.06.2023</u> 		

Indikator 58 Bewegungsverhalten (Alter: 15–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 7.4 Körperliche (In-)Aktivität</i>		
Thema	Lebensstil – Bewegung		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der 15- bis 25-Jährigen mit ausreichender körperlicher Bewegung		
Definition	Der Indikator zeigt den Anteil der 15- bis 25-Jährigen, die körperlich mindestens unregelmässig aktiv (unregelmässig aktiv/regelmässig aktiv/trainiert) sind und damit eine Aktivität entsprechend der Bewegungsempfehlung aufweisen. Als ausreichende körperliche Bewegung für Erwachsene gelten heute gemäss Empfehlung des Bundesamts für Sport (BASPO) 2,5 Stunden Bewegung pro Woche in Form von Alltagsaktivitäten oder Sport mittlerer Intensität oder aber 75 Minuten Sport oder Bewegung mit hoher Intensität. Die Berechnungen basieren auf einer Kombination von Fragen der SGB über die Intensität und die Häufigkeit der ausgeübten körperlichen Aktivität.		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	2002, 2007, 2012, 2017, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 5 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> Bildung	
	<input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Limitationen:</i> Daten mit objektiver Messung (Akzelerometermessung) fehlen.		
Quellen für vorliegende Informationen	– Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System NCD. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Prävention nichtübertragbarer Krankheiten – 2017–2024, Bern. – Website BFS: Schweizerische Gesundheitsbefragung, Zugriff am 28.04.2023 – Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023		

Indikator 59 Übliche Schlafdauer (Alter: 14–15)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 7.5 Schlaf</i>		
Thema	Lebensstil – Schlaf		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der Jugendlichen von 14 und 15 Jahren mit mindestens 8 Stunden Schlaf in Nächten vor Schultagen		
Definition	Aus den Angaben, wann die Jugendlichen normalerweise einschlafen und wann sie aufstehen, kann die Schlafdauer berechnet werden. Für 14- bis 17-Jährige werden 8 bis 10 Stunden Schlaf empfohlen.		
Messmethode	Schriftliche Befragung		
Datenquelle	BAG / Sucht Schweiz – Health Behaviour in School-aged Children (HBSC)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	4'000		
Messpunkte	2014, 2018, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 4 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> Bildung	
	<input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Die Fragen zum Schlaf werden lediglich den 14- und 15-jährigen Jugendlichen gestellt. Seit 2022 wird die Schlafdauer in der HBSC nur noch für Schultage erhoben. 2014 und 2018 wurde auch die Schlafdauer vor schulfreien Tagen erhoben. - <i>Kommentar:</i> Ein entsprechender MonAM-Indikator ist in Vorbereitung. - <i>Alternative Datenquelle:</i> Nationale Studie Gesundheit und Ernährung von Primarschülern (Labor für Humanernährung der ETH Zürich; Alter: 6-12). 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Ambord, S.; Eichenberger, Y.; Delgrande Jordan, M. (2020): Gesundheit und Wohlbefinden der 11- bis 15-jährigen Jugendlichen in der Schweiz im Jahr 2018 und zeitliche Entwicklung – Resultate der Studie «Health Behaviour in School-aged Children» (HBSC) (Forschungsbericht Nr. 113). Lausanne: Sucht Schweiz. - <u>Website HBSC, Zugriff am 17.05.2023</u> 		

Indikator 60 Schlaflosigkeitssymptome (Alter: 15–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 7.5 Schlaf</i>		
Thema	Lebensstil – Schlaf		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der 15- bis 25-Jährigen mit schwachen bis starken Einschlaf- oder Durchschlafstörungen		
Definition	Der Indikator zeigt den Anteil 15- bis 25-Jähriger mit Einschlaf- oder Durchschlafstörungen. Die SGB berücksichtigt dabei 4 Symptome: Einschlafschwierigkeiten, unruhiger Schlaf, mehrmaliges Erwachen und zu frühes Erwachen am Morgen. Zusammengefasst ergeben die Fragen zu diesen 4 Symptomen einen Indikator, anhand dessen sich die Schwere der Schlaflosigkeit einschätzen lässt.		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	1992, 1997, 2002, 2007, 2012, 2017, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 5 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> Bildung	
	<input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Limitationen:</i> Die Daten eines Kantons wurden nur in die Analyse einbezogen, wenn dieser für das entsprechende Erhebungsjahr der SGB eine erweiterte Stichprobe finanziert hat.		
Quellen für vorliegende Informationen	– Website BFS: Schweizerische Gesundheitsbefragung, Zugriff am 08.05.2023 – Website Obsan: Indikatoren, Zugriff am 08.05.2023		

Indikator 61 Freizeitaktivitäten von 12- bis 19-Jährigen (Alter: 12–19)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 2.2 Lebensfelder – Ressourcen und Belastungen</i>		
Thema	Lebensstil – Freizeitgestaltung		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Häufigkeit der Freizeitaktivitäten von 12- bis 19-Jährigen (ohne Berücksichtigung des Medienkonsums)		
Definition	Die Jugendlichen werden zu ihren nonmedialen Freizeitaktivitäten befragt (Freunde treffen, Sport treiben, ausruhen und nichts tun, Haustiere, Familie, selbst Musik machen, malen/basteln, Gesellschaftsspiele, einkaufen/shoppen, Partys, Bibliothek, Disco/Nachtclub, Sportanlass besuchen, Kirche/Tempel/Moschee/Synagoge, Pop-/Rock-/Jazzkonzert, Theater/Oper, Museum/Ausstellung).		
Messmethode	Schriftliche Befragung		
Datenquelle	ZHAW – JAMES-Studie		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	1'000		
Messpunkte	Seit 2010		
Frequenz der Erhebung	Alle 2 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> Bildung	
	<input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Limitationen:</i> Im Vergleich zu den Vorjahren wurden bei der Studie von 2020 aufgrund der spezifischen Umstände durch das Corona-Virus verschiedene Freizeitbeschäftigungen nicht erhoben. So wurden die Jugendlichen beispielsweise nicht danach gefragt, wie oft sie in Nachtclubs oder ins Theater gehen. Dafür wurde neu gefragt, wie oft die Jugendlichen nach draussen gehen, um beispielsweise zu spazieren.		
Quellen für vorliegende Informationen	– <u>Website ZHAW: JAMES-Studie, Zugriff am 23.06.2023</u>		

Indikator 62 Problematische Nutzung Sozialer Medien (Alter: 11–15)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 8.9 Exzessives Onlineverhalten («Onlinesucht»)</i>		
Thema	Lebensstil – Nutzung Digitale Medien		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der Schülerinnen und Schüler mit problematischer Nutzung Sozialer Medien		
Definition	Der Indikator zeigt den Anteil Schülerinnen und Schüler, die eine problematische Nutzung der sozialen Medien aufweisen. Mittels der «Social Media Disorder Scale» von van den Eijnden et al. (2016) wurde die problematische Nutzung sozialer Medien erfragt. Die Skala setzt sich zusammen aus 9 Fragen des HBSC-Fragebogens.		
Messmethode	Schriftliche Befragung		
Datenquelle	BAG / Sucht Schweiz – Health Behaviour in School-aged Children (HBSC)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	10'000		
Messpunkte	2018, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 4 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> Bildung	
	<input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Gegenwärtig gibt es keine international anerkannte Diagnostik für eine Störung im Zusammenhang mit der Nutzung sozialer Medien. Die Häufigkeit der Online-Kommunikation nimmt bei Jugendlichen mit dem Alter zu und es sind unterschiedliche Muster nach Geschlecht zu beobachten. In der internationalen HBSC-Studie wurden beträchtliche länderübergreifende Unterschiede im Online-Verhalten beobachtet, was darauf hindeutet, dass kulturelle, politische und wirtschaftliche Faktoren bei der Gestaltung dieser Aspekte des Lebens jüngerer Menschen eine Rolle spielen. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System Sucht. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Sucht – 2017–2024, Bern. - van den Eijnden, Regina J. J. M.; Lemmens, Jeroen S.; Valkenburg, Patti M. (2016): The Social Media Disorder Scale, in Computer in Human Behaviors, 61, 478–487. - Website HBSC Schweiz, Zugriff am 28.04.2023 - Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023 		

Indikator 63 Problematische Internetnutzung (Alter: 15–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 8.9 Exzessives Onlineverhalten («Onlinesucht»)</i>		
Thema	Lebensstil – Nutzung Digitale Medien		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der 15- bis 25-Jährigen mit problematischer Internetnutzung		
Definition	Der Indikator zeigt den Anteil 15- bis 25-Jähriger mit problematischer Internetnutzung. Dazu gehört: Schwierigkeiten, die Internetnutzung zu kontrollieren; Internetnutzung anstatt mit Anderen Zeit zu verbringen; Schlafmangel wegen der Internetnutzung; starker Wunsch, das Internet zu nutzen; immer häufigere und längere Internetnutzung; Vernachlässigung von anderen Aktivitäten aufgrund der Internetnutzung; Internetnutzung aufgrund von Traurigkeit oder Depressivität; Ruhelosigkeit, Frustration, wenn man nicht online gehen kann. Pro Person wird für jeden dieser 8 Aspekte ein Wert auf einer Skala von 0–4 ermittelt. Überschreitet die Summe einen definierten Wert (Cut-Off von > 12 Punkten), so wird das Verhalten als problematische Internetnutzung interpretiert.		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	– BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB) für 2017 – Suchtmonitoring Schweiz – Continuous Rolling Survey of Addictive Behaviours and Related Risks (CoRoIAR) für 2013 und 2015		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	2013, 2015, 2017, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 2 bis 4 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Limitationen:</i> Datenbruch zwischen 2015 und 2017: Bei der SGB-Erhebung (n = rund 22'000) handelt es sich um eine schriftliche und telefonische Befragung und bei CoRoIAR (n = rund 11'000) um eine telefonische Befragung. Die verwendete Skala gibt keine Auskunft über die Art der Internetnutzung.		
Quellen für vorliegende Informationen	– Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System Sucht. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Sucht – 2017–2024, Bern. – Website BFS: Schweizerische Gesundheitsbefragung, Zugriff am 28.04.2023 – Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023		

Indikator 64 Substanzkonsum: Mehrfaches Risikoverhalten (Alter: 15–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 7.6 Konsum von psychoaktiven Substanzen</i>		
Thema	Lebensstil – Mischkonsum		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Mehrfacher risikoreicher Konsum nach Substanzen – Anteil der 15- bis 25-Jährigen mit Substanzkombinationen		
Definition	Der Indikator zeigt den Anteil der 15- bis 25-Jährigen, die eine oder mehrere psychoaktive Substanzen auf risikoreiche Art und Weise konsumieren. Abgefragt werden Alkohol, Tabak, Cannabis und illegale Substanzen.		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	2017, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 5 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> Bildung	
	<input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<p>– <i>Limitationen:</i> Zu beachten ist, dass die obere Altersgrenze des Indikators bei 74 Jahren liegt. Die Zahlen sind daher nicht vergleichbar mit Indikatoren ohne obere Alterslimite wie z.B. der Anteil täglich Rauchender im Indikator «Tabakkonsum (Alter: 15-25)». Die obere Altersgrenze ist notwendig, weil Personen ab 75 Jahren nicht zum Cannabis- und Drogenkonsum befragt wurden.</p> <p>Die Resultate unterschätzen vermutlich den wahren Konsum: Beispielsweise tendieren Personen aus Gründen der sozialen Erwünschtheit dazu, ihren Konsum zu tief anzugeben. Ausserdem ist anzunehmen, dass Personen, deren Konsum ein hohes gesundheitliches Risiko darstellt oder schon zu gesundheitlichen und sozialen Veränderungen geführt hat, eher seltener an Erhebungen teilnehmen.</p>		
Quellen für vorliegende Informationen	<p>– Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System NCD. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Prävention nichtübertragbarer Krankheiten – 2017–2024, Bern.</p> <p>– Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System Sucht. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Sucht – 2017–2024, Bern.</p> <p>– Website BFS: Schweizerische Gesundheitsbefragung, Zugriff am 28.04.2023</p> <p>– Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023</p>		

Indikator 65 Tabak-/Nikotinkonsum (Alter: 11–15)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 7.6 Konsum von psychoaktiven Substanzen</i>		
Thema	Lebensstil – Tabakkonsum		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der 11- bis 15-Jährigen, die in den letzten 30 Tagen mindestens einmal Zigaretten geraucht haben		
Definition	Der Indikator zeigt die Verbreitung des Konsums von Zigaretten unter Jugendlichen		
Messmethode	Schriftliche Befragung		
Datenquelle	BAG / Sucht Schweiz – Health Behaviour in School-aged Children (HBSC)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	10'000		
Messpunkte	2006, 2010, 2014, 2018, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 4 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> Bildung	
	<input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - Limitationen: <ul style="list-style-type: none"> - In einer früheren Version des MonAM-Indikators wurde die Frage «Wie oft rauchst du zurzeit?» verwendet. Da eine grosse Anzahl von Nikotinprodukten auf den Markt gekommen ist, kann es zu Interpretationsproblemen kommen (hat der Jugendliche z.B. seinen Konsum von elektronischen Zigaretten integriert oder nicht), weshalb eine andere Frage gewählt wurde, die sich speziell auf den Zigarettenkonsum bezieht. Neue Nikotin- und Tabakprodukten müssen berücksichtigt werden. - Die Resultate unterschätzen vermutlich den wahren Konsum: Beispielsweise tendieren Personen aus Gründen der sozialen Erwünschtheit dazu, ihren Konsum zu tief anzugeben. Die nationale HBSC-Stichprobe umfasst eine begrenzte Anzahl von 11- bis 15-Jährigen im italienischen Sprachgebiet. Deshalb wurde die Stichprobe der Jugendlichen aus dem italienischen Sprachgebiet gemeinsam mit der Stichprobe der Jugendlichen aus dem französischen Sprachgebiet analysiert. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System NCD. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Prävention nichtübertragbarer Krankheiten – 2017–2024, Bern. - Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System Sucht. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Sucht – 2017–2024, Bern. - Website HBSC Schweiz, Zugriff am 28.04.2023 - Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023 		

Indikator 66 Tabak-/Nikotinkonsum (Alter: 15–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 7.6 Konsum von psychoaktiven Substanzen</i>		
Thema	Lebensstil – Tabakkonsum		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der aktuell rauchenden 15- bis 25-Jährigen		
Definition	Der Indikator zeigt den Anteil der 15- bis 25-Jährigen an, die aktuell rauchen.		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	2007, 2012, 2017, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 5 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> Bildung	
	<input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Limitationen:</i> Die Resultate unterschätzen vermutlich den wahren Konsum: Beispielsweise tendieren Personen aus Gründen der sozialen Erwünschtheit dazu, ihren Konsum zu tief anzugeben.		
Quellen für vorliegende Informationen	– Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System NCD. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Prävention nichtübertragbarer Krankheiten – 2017–2024, Bern. – Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System Sucht. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Sucht – 2017–2024, Bern. – Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023		

Indikator 67 Alkoholkonsum (Alter: 11–15)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 7.6 Konsum von psychoaktiven Substanzen</i>		
Thema	Lebensstil – Alkoholkonsum		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der 11- bis 15-Jährigen, die mindestens einmal in den letzten 30 Tagen Alkohol getrunken haben		
Definition	Der Indikator zeigt die Verbreitung des Alkoholkonsums unter Jugendlichen und wie sich dieser über die Zeit verändert.		
Messmethode	Schriftliche Befragung		
Datenquelle	BAG / Sucht Schweiz – Health Behaviour in School-aged Children (HBSC)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	10'000		
Messpunkte	2006, 2010, 2014, 2018, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 4 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> Bildung	
	<input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Die Resultate unterschätzen vermutlich den wahren Konsum: Beispielsweise tendieren Personen aus Gründen der sozialen Erwünschtheit dazu, ihren Konsum zu tief anzugeben. Die Stichprobe umfasst eine begrenzte Anzahl von 11- bis 15-Jährigen im italienischen Sprachgebiet. Deshalb wurde die Stichprobe der Jugendlichen aus dem italienischen Sprachgebiet gemeinsam mit der Stichprobe der Jugendlichen aus dem französischen Sprachgebiet analysiert. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System NCD. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Prävention nichtübertragbarer Krankheiten – 2017–2024, Bern. - Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System Sucht. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Sucht – 2017–2024, Bern. - <u>Website HBSC Schweiz, Zugriff am 28.04.2023</u> - <u>Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023</u> 		

Indikator 68 Alkoholkonsum (Alter: 15–25)

Bedeutung	<u>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 7.6 Konsum von psychoaktiven Substanzen</u>		
Thema	Lebensstil – Alkoholkonsum		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Häufigkeit des Alkoholkonsums – Anteil der 15- bis 25-Jährigen		
Definition	Der Indikator zeigt entsprechend der gewählten Auswahlkategorie den Anteil der 15- bis 25-Jährigen, die in den letzten 12 Monaten «1 Mal und mehr pro Tag/1 Mal und mehr pro Woche/selten (bis 3 Mal pro Monat)/nie» Alkohol konsumiert haben.		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	1992, 1997, 2002, 2007, 2012, 2017, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 5 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> Bildung	
	<input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Die Resultate unterschätzen vermutlich den wahren Konsum: Beispielsweise tendieren Personen aus Gründen der sozialen Erwünschtheit dazu, ihren Konsum zu tief anzugeben. Ausserdem ist anzunehmen, dass Personen, deren Konsum ein hohes gesundheitliches Risiko darstellt oder schon zu gesundheitlichen und sozialen Veränderungen geführt hat, eher seltener an Erhebungen teilnehmen. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System NCD. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Prävention nichtübertragbarer Krankheiten – 2017–2024, Bern. - Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System Sucht. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Sucht – 2017–2024, Bern. - <u>Website BFS: Schweizerische Gesundheitsbefragung, Zugriff am 28.04.2023</u> - <u>Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023</u> 		

Indikator 69 Cannabiskonsum (Alter: 14–15)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 7.6 Konsum von psychoaktiven Substanzen</i>		
Thema	Lebensstil – Drogenkonsum		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der 14- und 15-Jährigen, die mindestens einmal in den letzten 30 Tagen bzw. im Leben Cannabis konsumiert haben		
Definition	Der Indikator gibt den Anteil der 14- und 15-jährigen Jugendlichen an öffentlichen Schulen an, die mindestens einmal Cannabis konsumiert haben (d.h. mindestens einmal im bisherigen Leben bzw. mindestens einmal in den letzten 30 Tagen).		
Messmethode	Schriftliche Befragung		
Datenquelle	BAG / Sucht Schweiz – Health Behaviour in School-aged Children (HBSC)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	10'000		
Messpunkte	2006, 2010, 2014, 2018, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 4 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> Bildung	
	<input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> <ul style="list-style-type: none"> - Die Fragen wurden im Verlaufe der Zeit leicht angepasst. 2018 wurde die Frage zum Konsum von Cannabis zudem um den Zusatz «um «high» zu werden» ergänzt, um ihn vom CBD (Cannabidiol) abzugrenzen. Beim CBD handelt es sich um eine legale Substanz, die seit Sommer 2016 in der Schweiz auf dem Markt erhältlich ist. - Die Stichprobe umfasst eine begrenzte Anzahl von 11- bis 15-Jährigen im italienischen Sprachgebiet. Deshalb wurde die Stichprobe der Jugendlichen aus dem italienischen Sprachgebiet gemeinsam mit der Stichprobe der Jugendlichen aus dem französischen Sprachgebiet analysiert. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System Sucht. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Sucht – 2017–2024, Bern. - Website HBSC Schweiz, Zugriff am 28.04.2023 - Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023 		

Indikator 70 Cannabiskonsum (Alter: 15–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 7.6 Konsum von psychoaktiven Substanzen</i>		
Thema	Lebensstil – Drogenkonsum		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der 15- bis 25-Jährigen, der Cannabis konsumiert		
Definition	Der Indikator beschreibt den Anteil der 15- bis 25-Jährigen, die gelegentlich oder regelmässig Cannabis konsumieren.		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	2002, 2007, 2012, 2017, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 5 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> Bildung	
	<input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> <ul style="list-style-type: none"> - Es gibt einen Datenbruch zwischen 2012 und 2017: Bis und mit der Erhebung im Jahr 2012 wurde nach dem mindestens monatlichen Cannabiskonsum in den letzten 12 Monaten gefragt. In der Erhebung ab 2017 wurde der Konsum in den letzten 30 Tagen erfragt. - Die Resultate unterschätzen vermutlich den wahren Konsum: Beispielsweise tendieren die interviewten Personen aus Gründen der sozialen Erwünschtheit dazu, ihren Cannabiskonsum zu tief anzugeben. Ausserdem ist denkbar, dass Personen, deren Cannabiskonsum ein hohes gesundheitliches Risiko darstellt oder schon zu gesundheitlichen und sozialen Veränderungen geführt hat, eher seltener an Erhebungen teilnehmen. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System Sucht. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Sucht – 2017–2024, Bern. - <u>Website BFS: Schweizerische Gesundheitsbefragung, Zugriff am 28.04.2023</u> - <u>Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023</u> 		

Indikator 71 Leistungssteigernde Medikamente (Alter: 15–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 7.6 Konsum von psychoaktiven Substanzen</i>		
Thema	Lebensstil – Medikamentenkonsum		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der 15- bis 25-Jährigen, der Medikamente zur Steigerung der Aufmerksamkeit oder des Wachseins einnimmt		
Definition	Der Indikator zeigt den Anteil der 15- bis 25-Jährigen, die in den letzten 12 Monaten/in den letzten 30 Tagen/in den letzten 3 Monaten (fast) täglich Medikamente zur Steigerung der Aufmerksamkeit oder der Leistungsfähigkeit eingenommen haben.		
Messmethode	Omnibus-Erhebung (Online-Befragung) ab 2018, vorher telefonische Befragung		
Datenquelle	<ul style="list-style-type: none"> – BAG, BFS – Omnibus Erhebung «Gesundheit und Lifestyle» (ab 2018) – Suchtmonitoring Schweiz – Continuous Rolling Survey of Addictive Behaviours and Related Risks (CoRoIAR) für 2013 und 2015 		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	5'000 (2018, 2022); 11'000 (2011–2016)		
Messpunkte	2011, 2012, 2013, 2014, 2015, 2016, 2018, 2022		
Frequenz der Erhebung	Offen		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> – <i>Limitationen:</i> Datenbruch zwischen 2016 und 2018: Bei der Omnibus Erhebung «Gesundheit und Lifestyle» handelt es sich um eine Online-Befragung und bei CoRoIAR um eine telefonische Befragung. Die Frageformulierung hat sich zudem leicht geändert. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> – Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System Sucht. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Sucht – 2017–2024, Bern. – Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023 		

Indikator 72 Verhütungsmittel der sexuell aktiven Jugendlichen und jungen Erwachsenen (Alter: 15–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 7.7 Sexualität</i>		
Thema	Spezifisches Gesundheitsverhalten – Safer Sex/Teenagerschwangerschaften		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Verhütungsmethoden der 15- bis 25-Jährigen, die sexuell aktiv sind		
Definition	Der Indikator zeigt Verhütungsmethoden, die von sexuell aktiven 15- bis 15-Jährigen bzw. deren Partner/-innen verwendet werden. Befragten, welche angeben, eine Methode zur Empfängnisverhütung zu verwenden, wird eine Liste mit 15 Verhütungsmethoden, einschliesslich der Kategorie «Andere Methoden» vorgeschlagen, aus denen sie mehrere Antworten auswählen können.		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	1992, 1997, 2002, 2007, 2012, 2017, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 5 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> Bildung	
	<input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Es stellt eine Herausforderung dar, repräsentative Informationen zu erhalten. Die Ergebnisse beruhen auf den Antworten der befragten Personen und nicht darauf, wer das Verhütungsmittel anwendet. Männer können somit Verhütungsmittel nennen, die von der Partnerin benützt werden und umgekehrt. Da die Ergebnisse auf den Angaben der befragten Personen basieren, kann eine Verzerrung in den Antworten nicht vollständig ausgeschlossen werden. Diese Art von Befragungen ist jedoch wichtig, um die Verhaltensweisen der Bevölkerung im Zeitverlauf zu beobachten. - <i>Alternative Datenquellen:</i> In der Studie «Health Behaviour in School-aged Children» (HBSC) von Sucht Schweiz werden sexuell aktive 14- und 15-Jährige nach der Verwendung von Verhütungsmitteln gefragt. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Archimi, A.; Windlin, B.; Delgrande Jordan, M. (2016): Faktenblatt Geschlechtsverkehr und Verhütung bei den Jugendlichen in der Schweiz. Lausanne: Sucht Schweiz. - Bundesamt für Statistik (2021). Schweizerische Gesundheitsbefragung 1992–2017. Verhütung in der Schweiz - Website HBSC, Zugriff am 17.05.2023 - Website BFS: Schweizerische Gesundheitsbefragung, Zugriff am 28.04.2023 		

Angebot und Inanspruchnahme

Das Themenfeld Angebot und Inanspruchnahme umfasst Indikatoren zu folgenden Themen:

- Angebote zur Gesundheitsförderung und Prävention
- Angebot öffentliche Dienste
- Angebot Grundversorgung (Pädiatrie und Hausarztmedizin) – ambulant/stationär
- Angebot Kinder- und Jugendpsychiatrie/-psychotherapie – ambulant
- Angebot Kinder- und Jugendpsychiatrie/-psychotherapie – stationär
- Angebot Suchttherapie – ambulant/stationär
- Intermediäres Angebot
- Qualität der Angebote
- Inanspruchnahme – Beratung (Kinder- und Jugendliche, Eltern)
- Inanspruchnahme – Frühe Förderung
- Inanspruchnahme – Schulpsychologischer Dienst
- Inanspruchnahme – Vorsorgeuntersuchungen
- Inanspruchnahme – Durchimpfungsquoten
- Inanspruchnahme – Psychotherapie

Indikator 73 Kantonale Aktionsprogramme (Alter: 0–25)

Bedeutung	<u>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 4.3 Entwicklung</u>		
Thema	Angebote zur Gesundheitsförderung und Prävention		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input checked="" type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anzahl mit Kantonalen Aktionsprogrammen (KAP) erreichte Kinder und Jugendliche		
Definition	Die Kantone machen Angaben zur Anzahl erreichter Kinder und Jugendlicher. Die Kennzahlen zur Zielgruppenerreichung werden als ein Mass für die Reichweite der KAP verwendet.		
Messmethode	Jährliches Reporting durch Kantone mit einem KAP		
Datenquelle	Gesundheitsförderung Schweiz – Reporting KAP		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	Vollerhebung		
Messpunkte	Seit 2006		
Frequenz der Erhebung	Jährlich		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> – Die Kantone, die ein KAP umsetzen, erstellen regelmässig einen Jahresbericht zuhanden von Gesundheitsförderung Schweiz (Reporting KAP). Dieser gibt Auskunft über die Zielerreichung und die Programmumsetzung. Zudem erfassen die Kantone bestimmte Kennzahlen zu ihren Aktivitäten. Die Informationen fliessen regelmässig in die Evaluation der KAP ein. – <i>Limitationen:</i> Die Kennzahlen sind über die Zeit nur bedingt vergleichbar, weil 2022 das Datenerfassungssystem geändert wurde. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> – Trageser, J., Fries, S., Wick, A. und von Stokar, T. (2023). Nationale Evaluation der kantonalen Aktionsprogramme für die Jahre 2021–2024. Zwischenbilanz. Zwischenbericht zuhanden Gesundheitsförderung Schweiz. INFRAS, Zürich. – Fässler S. (2019 bis 2023). Auswertung der Kennzahlen zur Zielgruppenerreichung in allen Modulen der KAP 2018 bis 2022. Interne Berichterstattung zuhanden von Gesundheitsförderung Schweiz. Interface Politikstudien Forschung Beratung, Luzern und Universität Zürich. 		

Indikator 74 (Lücke Indikator) Angebot öffentliche Dienste (Alter: 0–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 10.1 Akteure, Strukturen und Angebote</i>		
Thema	Angebot öffentlich Dienste		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input checked="" type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input checked="" type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Lücke Indikator <i>Vorschlag:</i> Priorisierung nach folgenden öffentlichen Diensten: <ul style="list-style-type: none"> - Angebot Frühe Förderung (Anteil Kantone mit Sprachstanderhebung, siehe Bericht Vogt et al. 2022 Frühe Sprachförderung) - Angebot Schulpsychologische Dienste (z.B. budgetierte Zeit pro Fall oder pro Schüler/-in für Beratung zu psychischer Gesundheit Schulkontext (z.B. Schulpsychologische Dienste D-CH/ ausgebildete Lehrpersonen TI und W-CH), - Angebot Schulärztliche Dienste (z.B. National: Anteil Kinder obligatorisches Schulalter, für die mindestens 3 schulärztliche Untersuchungen angeboten werden, davon einmal im Kindergartenalter) 		
Definition			
Messmethode			
Datenquelle	<i>Vorschlag:</i> Daten der öffentlichen Verwaltung (siehe Steckbrief «Kantonale Daten», Laubereau et al. 2023)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)			
Messpunkte			
Frequenz der Erhebung			
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input type="checkbox"/> Alter <input type="checkbox"/> Sprachregion: <input type="checkbox"/> D, <input type="checkbox"/> F, <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Siehe Steckbriefe «Kantonale Daten» und «Gesundheitsdaten im Schulkontext», Laubereau et al. 2023. - <i>Alternative Datenquellen:</i> Frühe Förderung im Sinne von familienergänzender Betreuung: Anzahl Betreuungsplätze (Ecoplan 2020); Anteil der familienergänzend betreuten Kinder im Alter von 0–3 Jahren (BFS) oder Indikator B2.1. der OECD Family Database «0- to 2-year-olds participating in formal early childhood education and care services». Diese Indikatoren entsprechen aber eher der Inanspruchnahme als dem Angebot. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Ecoplan (2020): Überblick zur Situation der familienergänzenden Betreuung in den Kantonen. Studie im Auftrag der Konferenz der kantonalen Sozialdirektorinnen und Sozialdirektoren (SODK), Bern. - Laubereau, B., Rickenbacher, R., Gubser, J. und Kriemler, S. (2023): Minimal Set of Indicators Kinder- und Jugendgesundheit für die Schweiz. Schlussbericht zuhanden des Bundesamts für Gesundheit (BAG). Interface Politikstudien Forschung Beratung, Luzern und Universität Zürich. - Vogt, F.; Stern, S.; und Fillietaz, L. (2022): Frühe Sprachförderung: Internationale Forschungsbefunde und Bestandesaufnahme zur frühen Sprachförderung in der Schweiz. Studie im Auftrag des Staatssekretariats für Bildung, Forschung und Innovation. St.Gallen, Zürich, Genève: Pädagogische Hochschule St.Gallen, Infrac, Université de Genève. - Website BFS: Familienergänzende Kinderbetreuung, Zugriff am 27.06.2023 - Website OECD: OECD Child Well-being Dashboard, Zugriff am 19.05.2023 		

Indikator 75 Ärztliche Versorgungsdichte (Alter: 0–17)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 10.1 Akteure, Strukturen und Angebote</i>		
Thema	Angebot Grundversorgung (Pädiatrie und Hausarztmedizin) – ambulant/stationär		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input checked="" type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anzahl Ärztinnen und Ärzte der Kinder- und Jugendmedizin pro 100'000 Kinder und Jugendliche		
Definition	Der Indikator zeigt die fachärztliche Versorgungsdichte für Kinder und Jugendliche. Berechnet wird die Anzahl Fachärztinnen und Fachärzte im Bereich Kinder- und Jugendmedizin pro 100'000 Personen im Alter von 0 bis 17 Jahren.		
Messmethode	FMH-Datenbank: Die Angaben werden im Fragebogen auf dem Mitgliederportal myFMH erhoben und beruhen auf Selbstdeklaration.		
Datenquelle	<ul style="list-style-type: none"> – FMH – Ärztestatistik – BFS – Statistik des jährlichen Bevölkerungsstandes (ESPOP, 1981–2010) und Statistik der Bevölkerung und der Haushalte (STATPOP, ab 2011) 		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	19'000		
Messpunkte	Seit 2008		
Frequenz der Erhebung	Jährlich		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> – <i>Alternative Datenquellen:</i> Jörg, R.; Kaiser, B.; Burla, L.; Haldimann, L.; Widmer, M. (2022): Regionale Versorgungsgrade pro Fachgebiet als Grundlage für die Höchstzahlen in der ambulanten ärztlichen Versorgung. Schlussbericht des Schweizerischen Gesundheitsobservatoriums (Obsan) und von BSS Volkswirtschaftliche Beratung im Auftrag des BAG (Obsan Bericht 05/2022), Neuchâtel. Die Studie basiert auf folgenden Daten: SASIS AG – Datenpool, Tarifpool, Zahlstellenregister; BFS – STATPOP; BAG – MedReg. – <i>Hinweis:</i> Die Behandlung in der Kinder- und Jugendmedizin erfolgt in der Regel bis maximal 18 Jahre, in Einzelfällen werden Personen auch weiterbehandelt. Der Wechsel zu Ärzten/-innen der Erwachsenenmedizin wird oft vor dem 18. Geburtstag vollzogen. Angebote der Adoleszentenmedizin sind sehr selten. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> – Website BFS: Statistik der Bevölkerung und der Haushalte, Zugriff am 17.05.2023 – Website FMH: Ärztestatistik, Zugriff am 17.05.2023 		

Indikator 76 Ärztliche Versorgungsdichte im Bereich Kinder- und Jugendpsychiatrie/-psychotherapie (Alter: 0–17)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 10.1 Akteure, Strukturen und Angebote</i>		
Thema	Angebot Kinder- und Jugendpsychiatrie/-psychotherapie – ambulant		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input checked="" type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anzahl Ärztinnen und Ärzte im Fachgebiet Kinder- und Jugendpsychiatrie/-psychotherapie pro 100'000 Kinder und Jugendliche		
Definition	Der Indikator zeigt die fachärztliche Versorgungsdichte für Kinder und Jugendliche. Berechnet wird die Anzahl Fachärztinnen und Fachärzte im Bereich Kinder- und Jugendpsychiatrie/-psychotherapie pro 100'000 Personen im Alter von 0 bis 17 Jahren.		
Messmethode	FMH-Datenbank: Die Angaben werden im Fragebogen auf dem Mitgliederportal myFMH erhoben und beruhen auf Selbstdeklaration.		
Datenquelle	– FMH – Ärztestatistik – BFS – Statistik des jährlichen Bevölkerungsstandes (ESPOP, 1981–2010) und Statistik der Bevölkerung und der Haushalte (STATPOP, ab 2011)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	19'000		
Messpunkte	Seit 2008		
Frequenz der Erhebung	Jährlich		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Alternative Datenquellen:</i> Jörg, R.; Kaiser, B.; Burla, L.; Haldimann, L.; Widmer, M. (2022): Regionale Versorgungsgrade pro Fachgebiet als Grundlage für die Höchstzahlen in der ambulanten ärztlichen Versorgung. Schlussbericht des Schweizerischen Gesundheitsobservatoriums (Obsan) und von BSS Volkswirtschaftliche Beratung im Auftrag des BAG (Obsan Bericht 05/2022), Neuchâtel. Die Studie basiert auf folgenden Daten: SASIS AG – Datenpool, Tarifpool, Zahlstellenregister; BFS – STATPOP; BAG – MedReg. – <i>Kommentar:</i> Das BAG setzt derzeit einen Schwerpunkt auf die Erforschung der psychiatrisch-psychotherapeutischen Versorgungslücken der Zielgruppe Kinder und Jugendliche.		
Quellen für vorliegende Informationen	– Website BFS: Statistik der Bevölkerung und der Haushalte, Zugriff am 17.05.2023 – Website FMH: Ärztestatistik, Zugriff am 17.05.2023		

Indikator 77 Hospitalisierungsrate in der Psychiatrie (Alter: 0–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 10.2 Leistungen und Inanspruchnahme</i>		
Thema	Angebot Kinder- und Jugendpsychiatrie/-psychotherapie – stationär		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input checked="" type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anzahl Hospitalisierungen in stationäre psychiatrische Kliniken und Abteilungen pro 100'000 Einwohnerinnen und Einwohner		
Definition	Der Indikator zeigt die Häufigkeit von Hospitalisierungen für den Versorgungsbereich Psychiatrie (standardisierte Rate).		
Messmethode	Administrativdaten bei allen Kranken- und Geburtshäusern (obligatorische Teilnahme bzw. gesetzliche Verpflichtung)		
Datenquelle	BFS – Medizinische Statistik der Krankenhäuser (MS) und Statistik der Bevölkerung und der Haushalte (STATPOP)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	Vollerhebung		
Messpunkte	Seit 2002		
Frequenz der Erhebung	Jährlich		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Hospitalisierungen entsprechen eher der Inanspruchnahme als dem Angebot. Besser wären die Ermittlung der Anzahl stationäre Plätze oder der Vollzeitäquivalente. - <i>Kommentar:</i> Die GDK setzt derzeit zusammen mit dem BAG einen Schwerpunkt auf die Analyse der psychiatrisch-psychotherapeutischen Versorgungslücken der Zielgruppe Kinder und Jugendliche. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Schuler, D.; Tuch, A.; Sturny, I.; Peter, C. (2022): Psychische Gesundheit. Kennzahlen mit Fokus Covid-19 (Obsan Bulletin 02/2022). Neuchâtel: Schweizerisches Gesundheitsobservatorium. - <u>Website BAG: Psychiatrische Versorgung: Kinder und Jugendliche, Zugriff am 08.05.2023</u> - <u>Website Obsan: Indikatoren, Zugriff am 08.05.2023</u> 		

Indikator 78 Sucht: Nachgefragte Behandlungen (Alter: 10–24)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 7.6 Konsum von psychoaktiven Substanzen</i>		
Thema	Angebot Suchttherapie – ambulant/stationär		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input checked="" type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Behandlungseintritte wegen Suchtproblemen – Entwicklung der Anzahl Eintritte nach Hauptproblem (Index)		
Definition	Der Indikator zeigt die problembezogenen Behandlungseintritte im Bereich der Suchthilfe, aufgeteilt in die Hauptproblemsubstanzen Alkohol, Opioide, Kokain und Cannabis. Personen, die Hilfe suchen, aber keinen Behandlungsplatz erhalten, sind nicht Teil des Indikators. Der Indikator wird im Rahmen des Monitoring-Netzwerks act-info erhoben, das folgende Teilstatistiken zusammenfasst: SAMBAD (Statistik der ambulanten Behandlung und Betreuung im Alkohol- und Drogenbereich); act-info-Residalc (Statistik der stationären Behandlung der Alkoholabhängigkeit in der Schweiz); act-info-FOS (Forschungsverbund stationäre Suchttherapie); HeGeBe: (heroingestützte Behandlung); Substitution (nationale Substitutionsstatistik).		
Messmethode	Befragung bei Behandlungseintritt		
Datenquelle	Monitoring-Netzwerk act-info		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	Vollerhebung		
Messpunkte	Seit 2013		
Frequenz der Erhebung	Jährlich		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input type="checkbox"/> Sprachregion: <input type="checkbox"/> D, <input type="checkbox"/> F, <input type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> Bildung	
	<input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Grundsätzlich zeigt der Indikator die Inanspruchnahme und nicht das Angebot.. Die Beteiligung am act-info-Monitoring ist weitgehend freiwillig und lückenhaft. 2021 lag der Abdeckungsgrad im Klientenmonitoring zwischen vier und 100 Prozent. Die Methodik einschliesslich Einschränkungen ist in den Berichten beschrieben. Im Jahresbericht 2021 von act-info wird «bis 11 Jahre» (mit einem Fall) als niedrigste Alterskategorie angegeben. - <i>Alternative Datenquellen:</i> Die seit 2018 durchgeführte Institutionenbefragung mit einem Abdeckungsgrad von nahezu 100 Prozent könnte unter bestimmten methodischen Voraussetzungen künftig eine Alternative darstellen, um die Verfügbarkeit von Hilfsangeboten abzubilden. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System Sucht. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Sucht – 2017–2024, Bern. - Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023 - Website Sucht Schweiz: act-info, Zugriff am 28.04.2023 		

Indikator 79 (Lücke Indikator) Intermediäres Angebot (Alter: 0–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 10.1 Akteure, Strukturen und Angebote</i>		
Thema	Intermediäres Angebot		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input checked="" type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input checked="" type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Lücke Indikator		
Definition	Lücke Indikator		
Messmethode			
Datenquelle			
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)			
Messpunkte			
Frequenz der Erhebung			
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input type="checkbox"/> Alter <input type="checkbox"/> Sprachregion: <input type="checkbox"/> D, <input type="checkbox"/> F, <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Limitationen:</i> Präzisierung von Strukturen des intermediären Angebots notwendig, Begriff vor allem bei älteren Personen bekannt, bei Kindern derzeit v.a. im Bereich Psychiatrie verwendet (z.B. Home Treatment, mobile Psychiatrie-Dienste, Tageskliniken, Kinder-Spitex); gemäss Webseite BAG zeigte sich, dass viele Kantone und Regionen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie stationäre Plätze geschaffen sowie Stellenprozente erhöht haben, oft mit einem Fokus auf intermediäre Angebote (Stand September/2022).		
Quellen für vorliegende Informationen	– <u><i>Website BAG: Psychiatrische Versorgung: Kinder und Jugendliche, Zugriff am 27.06.2023</i></u>		

Indikator 80 Patientenzufriedenheit Eltern (Alter: 0–17)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 10.1 Akteure, Strukturen und Angebote</i>		
Thema	Qualität der Angebote		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input checked="" type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Mittelwert der Patientenzufriedenheit der Eltern		
Definition	Der ANQ-Kurzfragebogen enthält 5 Fragen mit einer Antwortskala von 1 (negativste Antwort) bis 10 (positivste Antwort): Weiterempfehlung des Spitals, Qualität der Behandlung, verständliche Antworten durch die Ärztin/den Arzt, verständliche Antworten durch das Pflegepersonal und Behandlung mit Respekt und Würde.		
Messmethode	Schriftliche Befragung		
Datenquelle	ANQ (Nationaler Verein für Qualitätssicherung in Spitälern und Kliniken) – Patientenzufriedenheit Akut-somatik		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	1'000		
Messpunkte	2013, 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2021		
Frequenz der Erhebung	Jährlich		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> <ul style="list-style-type: none"> - Das Thema Qualität ist sehr breit und schwierig zu erfassen, ein mehrdimensionaler Indikator wäre notwendig. Idealerweise erfolgt dessen Entwicklung langfristig zusammen mit der Eidgenössischen Qualitätskommission (EQK). - Die Patientenzufriedenheit der Eltern wird als Proxy verwendet. Die Messung der Patientenzufriedenheit der ANQ deckt nur den stationären Bereich ab. Zudem ist die Zufriedenheit ein umstrittener Indikator für Qualität. Die ANQ entwickelt die Messung der Patientenzufriedenheit weiter, per 2025 solle ein differenziertes Befragungsinstrument eingesetzt werden. - <i>Alternative Datenquellen:</i> <ul style="list-style-type: none"> - International Health Policy Survey: Die Zufriedenheit mit der Versorgung im Bereich Kinder- und Jugendgesundheit ist aktuell nicht enthalten. Das BAG kann eine Inklusion bei der nächsten Erhebung prüfen. - Versorgungsdichte (siehe Indikatoren 75 und 76) als quantitativer Indikator für Versorgungsqualität (Zugang). - FIRE («Family medicine Research using Electronic medical records»): Longitudinale Datenbank mit viel Analysepotenzial. Von der EQK mitfinanziertes Projekt mit dem Ziel, die Versorgungsqualität in der Hausarztmedizin in Bezug auf Effektivität und Effizienz abzubilden und zu verbessern. Die Datenbank umfasst aber nur 700 Arztpraxen aus der Deutschschweiz. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Website ANQ, Zugriff am 31.05.2023 - Website FIRE, Zugriff am 31.05.2023 		

Indikator 81 Anteil Familien mit Kindern (Alter 0–5 Jahre), die Mütter- und Väterberatung in Anspruch nehmen

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 10.2 Leistungen und Inanspruchnahme</i>		
Thema	Inanspruchnahme – Schulpsychologischer Dienst		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input checked="" type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der neu geborenen Kinder, die mindestens einmal in der Beratung waren.		
Definition	Der Schweizerische Fachverband für Mütter- und Väterberatung (SF MVB) sammelt von Organisationen der Mütter- und Väterberatung (MVB) Daten zu den durchgeführten Beratungen. Basierend auf der Anzahl Geburten im Beratungsgebiet im jeweiligen Jahr lässt sich der Prozentsatz der neu geborenen Kinder ermitteln, die mindestens einmal in der Beratung waren.		
Messmethode	Datenübermittlung durch MVB-Organisationen		
Datenquelle	SF MVB – Statistik der Mütter- und Väterberatung (MVB Statistik)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	Ca. 100 Organisationen der MVB		
Messpunkte	2017, 2018, 2020		
Frequenz der Erhebung	Alle 2 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> Bildung	
	<input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> <ul style="list-style-type: none"> - Die Erhebung der Indikatoren wird durch den SF MVB empfohlen; jedoch erheben nicht alle MVB-Organisationen sämtliche Indikatoren. - Die Nationale Statistik MVB wird derzeit in Kooperation mit der Forschung am Institut für Hebammenwissenschaft und reproduktive Gesundheit der ZHAW weiterentwickelt. Die Weiterentwicklung verfolgt folgende Ziele: (Neu-)Definition und bei Bedarf Überarbeitung der Instrumente und Prozesse zur Datenerhebung und Datenauswertung, nachhaltiger Qualitätssicherung und wissenschaftliche Abstützung des Projekts, Weiterentwicklung des Projekts unter Einbezug aller Sprachregionen. 		
Quellen für vorliegende Informationen	- <u>Website SF MVB: Die Statistik der Mütter- und Väterberatung, Zugriff am 23.06.2023</u>		

Indikator 82 Inanspruchnahme frühe Förderung (Alter: 0–2)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 10.2 Leistungen und Inanspruchnahme</i>		
Thema	Inanspruchnahme – Frühe Förderung		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input checked="" type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil 0- bis 2-Jähriger, die frühe Förderung in Anspruch nehmen		
Definition	Der Indikator beschreibt den Anteil der Kinder von 0–2 Jahren, die eine formelle Betreuung (Kindertagesstätten, in einem Netzwerk organisierte Tagesfamilien) besuchen.		
Messmethode	Telefonische Befragung		
Datenquelle	BFS – Erhebung über die Einkommen und Lebensbedingungen (SILC)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	18'000		
Messpunkte	Seit 2008		
Frequenz der Erhebung	Jährlich		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> Bildung	
	<input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Kommentar:</i> Dieser Indikator ist Teil der Eurostat – Erhebung über die Einkommen und die Lebensbedingungen, der OECD Family Database und des OECD Child Well-Being Dashboard.		
Quellen für vorliegende Informationen	– Bundesamt für Statistik (2021): Familien in der Schweiz. Statistischer Bericht 2021. Neuchâtel. – Website OECD: OECD Child Well-being Dashboard, Zugriff am 30.05.2023		

Indikator 83 (Lücke Indikator) Inanspruchnahme Schulpsychologischer Dienst (Alter: 5–15)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 10.2 Leistungen und Inanspruchnahme</i>		
Thema	Inanspruchnahme – Schulpsychologischer Dienst		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input checked="" type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input checked="" type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Lücke Indikator <i>Vorschlag:</i> Anzahl Anmeldungen für Angebote der Schulpsychologischen Dienste/Erziehungsberatungsstellen (SPD)		
Definition			
Messmethode			
Datenquelle			
Datenquelle	<i>Vorschlag:</i> Schulpsychologische Dienste (siehe Steckbrief «Gesundheitsdaten im Schulkontext», Laubereau et al. 2023)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)			
Messpunkte			
Frequenz der Erhebung			
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input type="checkbox"/> Alter <input type="checkbox"/> Sprachregion: <input type="checkbox"/> D, <input type="checkbox"/> F, <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Limitationen:</i> Siehe Steckbrief «Gesundheitsdaten im Schulkontext», Laubereau et al. 2023.		
Quellen für vorliegende Informationen	– Laubereau, B., Rickenbacher, R., Gubser, J. und Kriemler, S. (2023): Minimal Set of Indicators Kinder- und Jugendgesundheit für die Schweiz. Schlussbericht zuhanden des Bundesamts für Gesundheit (BAG). Interface Politikstudien Forschung Beratung, Luzern und Universität Zürich.		

Indikator 84 (Lücke Indikator) Anteil Kinder mit bestimmten Vorsorgeuntersuchungen (Alter: 0–6)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 10.2 Leistungen und Inanspruchnahme</i>		
Thema	Inanspruchnahme – Vorsorgeuntersuchungen		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input checked="" type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input checked="" type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Lücke Indikator <i>Vorschlag:</i> Anteil Kinder mit bestimmten Vorsorgeuntersuchungen zu bestimmten Zeitpunkten		
Definition			
Messmethode			
Datenquelle	<i>Vorschlag:</i> Digitales Gesundheitsheft/Vorsorgeuntersuchungen (siehe Steckbrief «Daten ambulante Pädiatrie», Laubereau et al. 2023)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)			
Messpunkte			
Frequenz der Erhebung			
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input type="checkbox"/> Alter <input type="checkbox"/> Sprachregion: <input type="checkbox"/> D, <input type="checkbox"/> F, <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Alternative Datenquellen:</i> Integration einer entsprechenden Frage in die nationale Stillstudie SWIFS alle 10 Jahre (Alter: 0–2 Jahre) – 2014 wurde in der SWIFS die selbstberichtete Inanspruchnahme von Vorsorgeuntersuchungen erhoben (siehe Steckbrief «Daten ambulante Pädiatrie», Laubereau et al. 2023); Sentinella mit Schwerpunkt Pädiatrie befindet sich aktuell im Aufbau. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Laubereau, B., Rickenbacher, R., Gubser, J. und Kriemler, S. (2023): Minimal Set of Indicators Kinder- und Jugendgesundheit für die Schweiz. Schlussbericht zuhanden des Bundesamts für Gesundheit (BAG). Interface Politikstudien Forschung Beratung, Luzern und Universität Zürich. - <i>Pädiatrie Schweiz: Checklisten Vorsorgeuntersuchungen</i> - <i>Website BAG: Sentinella Meldesystem, Zugriff am 23.06.2023</i> 		

Indikator 85 Nationale Durchimpfungsquoten (Alter: 2, 8, 16)

Bedeutung	<u>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 10.2 Leistungen und Inanspruchnahme</u>		
Thema	Inanspruchnahme – Durchimpfungsquoten		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input checked="" type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Nationale Durchimpfungsquoten von Kleinkindern, Kindern und Jugendlichen		
Definition	Der Indikator zeigt die Durchimpfungsquoten der 2-, 8- und 16-Jährigen. Berücksichtigt werden (Stand 2021) die folgenden Basisimpfungen: Diphtherie (D/d), Tetanus (T) und Pertussis (Pa/pa), Haemophilus influenzae Typ b (Hib), Poliomyelitis (IPV), Masern, Mumps, Röteln (MMR), Hepatitis B (HBV), Varizellen (VZV) und Humane Papillomaviren (HPV).		
Messmethode	Einladung per Brief zur Studienteilnahme, physische oder elektronische Einsendung einer Kopie des Impfausweises		
Datenquelle	BAG – Kantonales Durchimpfungsmonitoring Schweiz (Swiss National Vaccination Coverage Survey; SNVC)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	1999–2003, 2005–2007, 2008–2010, 2011–2013, 2014–2016, 2017–2019, 2020–2022		
Frequenz der Erhebung	alle drei Jahre (jedes Jahr nimmt ein Teil der Kantone teil)		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Alternative Datenquellen:</i> WHO-Indikatoren zu Impfraten (z.B. DTP) sind im Immunisation Dashboard verfügbar. Im MONET 2030-Indikatorensystem wird als Indikator die Durchimpfungsquote Masern verwendet.		
Quellen für vorliegende Informationen	– Website BAG: Kantonales Durchimpfungsmonitoring Schweiz, Zugriff am 17.05.2023 – Website BFS: MONET 2030: Durchimpfungsquote Masern, Zugriff am 17.05.2023 – Website WHO: Immunization Dashboard Switzerland, Zugriff am 17.05.2023		

Indikator 86 Klientinnen und Klienten in sozialmedizinischen Institutionen (Alter: 0–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 10.2 Leistungen und Inanspruchnahme</i>		
Thema	Inanspruchnahme – Psychotherapie		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input checked="" type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anzahl Klientinnen und Klienten in sozialmedizinischen Institutionen		
Definition	Der Indikator zeigt die Anzahl der 0- bis 24-jährigen Klientinnen und Klienten in sozialmedizinischen Institutionen (Institutionen für Behinderte, Institutionen für Suchtkranke, Institutionen für Personen mit psychosozialen Problemen).		
Messmethode	Administrativdaten bei den auskunftspflichtigen Betrieben (obligatorische Teilnahme bzw. gesetzliche Verpflichtung)		
Datenquelle	BFS – Statistik der sozialmedizinischen Institutionen (SOMED)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	Vollerhebung		
Messpunkte	Seit 1997		
Frequenz der Erhebung	Jährlich		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I	<input type="checkbox"/> Bildung	
	<input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Limitationen:</i> Der Fragebogen wurde im Jahr 2005 revidiert. Da die SOMED in erster Linie zur Beschreibung der Infrastruktur und Tätigkeit der Betriebe dient, sind die Informationen zu Klientinnen und Klienten sehr beschränkt.		
Quellen für vorliegende Informationen	– Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System Sucht. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Sucht – 2017–2024, Bern. – Website BFS: Statistik der sozialmedizinischen Institutionen, Zugriff am 08.05.2023		

Rahmenbedingungen

Das Themenfeld Rahmenbedingungen umfasst Indikatoren zu folgenden Themen:

- Sozio-ökonomischer Status und familiäres Umfeld – Bildung der Eltern
- Sozio-ökonomischer Status und familiäres Umfeld – Einkommen der Eltern/Armut
- Sozio-ökonomischer Status und familiäres Umfeld – Alleinerziehender Elternteil
- Sozio-ökonomischer Status und familiäres Umfeld – Migrationshintergrund der Eltern
- Sozio-ökonomischer Status und familiäres Umfeld – Funktionsfähigkeit der Familie
- Soziale Unterstützung
- Gesundheit Eltern – Eltern Gesundheitszustand (körperlich und mental/psychisch)
- Gesundheit Eltern – Familien mit problematischem Substanzkonsum
- Umwelt – Wohnverhältnisse
- Umwelt – Wohnumgebung
- Investitionen und Kosten Gesundheit – Investitionen Gesundheitssystem
- Investitionen und Kosten Gesundheit – Investitionen Dienstleistungen
- Weitere gesellschaftliche Rahmenbedingungen – Umsetzung der UN-Kinderrechtskonvention

Indikator 87 Bildungsstand der Mutter (Alter: 0–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 2.2 Lebensfelder – Ressourcen und Belastungen</i>		
Thema	Sozio-ökonomischer Status und familiäres Umfeld – Bildung der Eltern		
Themenfeld	<input checked="" type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input checked="" type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil von Frauen mit verschiedenem Ausbildungsstatus in Haushalten mit leiblichen oder adoptierten Kindern (0-24 Jahre).		
Definition	Der Indikator zeigt den Ausbildungsstand der Mütter (aktuelle oder abgeschlossene Ausbildung). Der Bildungsstand der Eltern ist bekannt, sofern die Kinder mit den Eltern im gleichen Haushalt leben (gemäss Codebook der SILC21 Variablen zum Niveau des Bildungsabschlusses und zur höchsten erreichten ISCED Stufe).		
Messmethode	Telefonische Befragung		
Datenquelle	BFS – Erhebung über die Einkommen und Lebensbedingungen (SILC)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	18'000		
Messpunkte	Seit 2008		
Frequenz der Erhebung	Jährlich		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Daten derzeit nicht öffentlich. Das EU Modul zur Gesundheit von Kindern (SILC17 und SILC21), bisher noch nicht durch das BFS ausgewertet. Ergebnisse werden voraussichtlich Ende 2023 publiziert. Kinder sind in diesem Modul definiert für das Alter 0-15 Jahre. - SILC ermöglicht Vergleiche mit anderen europäischen Ländern, da SILC in über 30 Ländern Europas durchgeführt wird (EU-SILC). - <i>Alternative Datenquellen:</i> Vorsorgeuntersuchungen; Sektion Bildungsanalysen des BFS (Verknüpfung von Bildungsdaten mit Registerdaten aus der Volkszählung); Euro-Peristat-Indikator (keine Daten für die Schweiz vorhanden); R9-Verteilung des mütterlichen Bildungsniveaus. Die Schweizerische Arbeitskräfteerhebung (SAKE) ermöglicht Vergleiche mit den übrigen OECD-Ländern sowie mit den Staaten der Europäischen Union, da strikt internationale Definitionen angewandt werden. 		
Quelle für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Website BFS: Erhebung über die Einkommen und Lebensbedingungen (SILC), Zugriff am 17.05.2023</u> - E-Mail Austausch info.silc@bfs.admin.ch 		

Indikator 88 Relative Armut (Alter: 0–17)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 2.2 Lebensfelder – Ressourcen und Belastungen</i>		
Thema	Sozio-ökonomischer Status und familiäres Umfeld – Einkommen der Eltern/Armut		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input checked="" type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil 0- bis 17-Jähriger, die in relativer Armut leben.		
Definition	Als Grenze für relative Armut wird die Hälfte des Median-Haushaltseinkommens der Gesamtbevölkerung definiert.		
Messmethode	Telefonische Befragung		
Datenquelle	BFS – Erhebung über die Einkommen und Lebensbedingungen (SILC)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	18'000		
Messpunkte	Seit 2008		
Frequenz der Erhebung	Jährlich		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Kommentar:</i> <ul style="list-style-type: none"> - Es handelt sich um einen OECD-Indikator. SILC ermöglicht Vergleiche mit anderen europäischen Ländern, da SILC in über 30 Ländern Europas durchgeführt wird (EU-SILC). - Dieser Indikator könnte mit Indikator 88 (relative Armut (Alter: 0–17)) zusammengeführt werden, indem der Anteil von Haushalten mit relativer Armut nach Haushaltstyp dargestellt wird - <i>Limitationen:</i> Bei der Berechnung der relativen Armut bestehen Problematiken wie die Operationalisierung des sozialen Existenzminimums, der Einbezug von psychosozialen Faktoren wie Neid, oder der Einfluss durch Zuwachsraten in den Einkommensgruppen. Der Anteil armutsbetroffener Familien sollte auch unter Berücksichtigung von Haushaltstypen wie alleinerziehend, Single-Haushalte oder Doppelverdiener-Haushalte ohne Kinder berechnet werden. - <i>Alternative Datenquellen:</i> Der MONET-Indikator zur Armutsquote zeigt die absolute anstatt der relativen Armut. Der OECD-Indikator zur relativen Armut hat den Vorteil, international vergleichbar zu sein und ist etabliert. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - <u>Website BFS: MONET 2030: Armutsquote, Zugriff am 31.05.2023</u> - <u>Website OECD: OECD Data, Zugriff am 31.05.2023</u> - <u>Website BFS: Erhebung über die Einkommen und Lebensbedingungen (SILC), Zugriff am 17.05.2023</u> 		

Indikator 89 Finanzielle Schwierigkeiten von Einelternhaushalten (Alter: 0–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 2.2 Lebensfelder – Ressourcen und Belastungen</i>		
Thema	Sozio-ökonomischer Status und familiäres Umfeld – alleinerziehender Elternteil		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input checked="" type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil Einelternhaushalte nach der Schwierigkeit der Haushalte, finanziell über die Runden zu kommen		
Definition	Der Indikator zeigt den Anteil der Einelternhaushalte, für die es «schwierig oder sehr schwierig», «eher schwierig oder ziemlich einfach», oder «einfach oder sehr einfach» ist, über die Runden zu kommen.		
Messmethode	Telefonische Befragung		
Datenquelle	BFS – Erhebung über die Einkommen und Lebensbedingungen (SILC)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	18'000		
Messpunkte	Seit 2007		
Frequenz der Erhebung	Jährlich		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> – <i>Alternative Datenquellen:</i> Sozialversicherungen, Schweizer Haushalt-Panel (SHP), SKOS, Artias; SILC ermöglicht Vergleiche mit anderen europäischen Ländern, da SILC in über 30 Ländern Europas durchgeführt wird (EU-SILC). – <i>Kommentar:</i> Dieser Indikator könnte mit Indikator 88 (relative Armut (Alter: 0–17)) zusammengeführt werden, indem der Anteil von Haushalten mit relativer Armut nach Haushaltstyp dargestellt wird. 		
Quelle für vorliegende Informationen	– <u>Website BFS: Erhebung über die Einkommen und Lebensbedingungen (SILC), Zugriff am 17.05.2023</u>		

Indikator 90 Geburtsland der Mutter (Alter: 0–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 2.2 Lebensfelder – Ressourcen und Belastungen</i>		
Thema	Sozio-ökonomischer Status und familiäres Umfeld – Migrationshintergrund der Eltern		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input checked="" type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Verteilung Geburtsland der Mutter		
Definition	Der Indikator zeigt die Verteilung des Geburtslands der Mutter der in der Schweiz geborenen Kinder.		
Messmethode	BEVNAT basiert auf den Daten des amtlichen Registers Infostar des Eidg. Amts für das Zivilstandswesen (EAZW)		
Datenquelle	BFS – Statistik der natürlichen Bevölkerungsbewegung (BEVNAT)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	Vollerhebung		
Messpunkte	Laufend seit 1969		
Frequenz der Erhebung	Jährlich		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise			
Quelle für vorliegende Informationen	– <u>Website BFS: Statistik der natürlichen Bevölkerungsbewegung BEVNAT, Zugriff am 08.05.2023</u>		

Indikator 91 Ausmass der wahrgenommenen Unterstützung durch die Familie (Alter: 11–15)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 2.2 Lebensfelder – Ressourcen und Belastungen</i>		
Thema	Sozio-ökonomischer Status und familiäres Umfeld – Funktionsfähigkeit der Familie		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input checked="" type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der Jugendlichen von 11 bis 15 Jahren mit hoher wahrgenommener familiärer Unterstützung		
Definition	Die Jugendlichen werden gebeten, zu beurteilen, inwiefern 4 verschiedene Aussagen zur sozialen Unterstützung auf ihre Familien zutreffen: «Meine Familie ist darum bemüht, mir zu helfen», «Ich erhalte von meiner Familie die emotionale Hilfe und Unterstützung, die ich brauche», «Ich kann mit meiner Familie über meine Probleme sprechen» und «Meine Familie ist bereit, mir zu helfen, Entscheidungen zu treffen». Aus den 4 Fragen wird ein Mittelwertindex erstellt. Die Antwortskala reicht von 1–7, wobei hohe Werte eine hohe wahrgenommene familiäre Unterstützung und tiefe Werte eine tiefere wahrgenommene familiäre Unterstützung bedeuten. Der Index wird dichotomisiert in «hohe familiäre Unterstützung» (Werte 5–7) und «mittlere bis tiefe familiäre Unterstützung» (Werte 1–4).		
Messmethode	Schriftliche Befragung		
Datenquelle	BAG / Sucht Schweiz – Health Behaviour in School-aged Children (HBSC)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	10'000		
Messpunkte	2014, 2018, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 4 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Alternative Datenquellen:</i> Dieser Indikator ist Teil des OECD Child Well-being Dashboard (11-, 13- and 15-year-old school children who report feeling high overall support from their family). In der HBSC-Studie wird zusätzlich auch die soziale Unterstützung durch Freunde/-innen erhoben (siehe Indikator 92).		
Quellen für vorliegende Informationen	– Ambord, S.; Eichenberger, Y.; Delgrande Jordan, M. (2020): Gesundheit und Wohlbefinden der 11- bis 15-jährigen Jugendlichen in der Schweiz im Jahr 2018 und zeitliche Entwicklung – Resultate der Studie «Health Behaviour in School-aged Children» (HBSC) (Forschungsbericht Nr. 113). Lausanne: Sucht Schweiz. – Website OECD: OECD Child Well-being Dashboard, Zugriff am 19.05.2023		

Indikator 92 Ausmass der wahrgenommenen Unterstützung durch Freunde (Alter: 11–15)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 2.2 Lebensfelder – Ressourcen und Belastungen</i>		
Thema	Ausmass der wahrgenommenen Unterstützung durch Freunde		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input checked="" type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der Jugendlichen von 11 bis 15 Jahren mit hoher wahrgenommener Unterstützung durch Kolleginnen und Kollegen		
Definition	Die Jugendlichen werden in der HBSC gebeten zu beurteilen, inwiefern 4 verschiedene Aussagen zur sozialen Unterstützung auf ihren Freundeskreis zutreffen: «Meine Kolleginnen und Kollegen sind darum bemüht, mir zu helfen», «Ich kann mich auf meine Kolleginnen und Kollegen verlassen, wenn etwas schiefläuft», «Ich habe Kolleginnen und Kollegen, mit denen ich meine Freuden und Sorgen teilen kann» und «Ich kann mit meinen Kolleginnen und Kollegen über meine Probleme reden.». Aus den 4 Fragen wird ein Mittelwertindex erstellt. Die Antwortskala reicht von 1– 7, wobei hohe Werte eine hohe wahrgenommene Unterstützung und tiefe Werte eine tiefere wahrgenommene Unterstützung bedeuten. Der Index wird dichotomisiert in «hohe Unterstützung durch Kolleginnen und Kollegen» (Werte 5–7) und «mittlere bis tiefe Unterstützung durch Kolleginnen und Kollegen» (Werte 1–4).		
Messmethode	Schriftliche Befragung		
Datenquelle	BAG / Sucht Schweiz – Health Behaviour in School-aged Children (HBSC)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	10'000		
Messpunkte	2014, 2018, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 4 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Alternative Datenquellen:</i> In der HBSC-Studie wird zusätzlich auch die soziale Unterstützung durch die Familie erhoben (siehe Indikator 91), welcher Teil des OECD Child Well-being Dashboard ist (11-, 13- and 15-year-old school children who report feeling high overall support from their family).		
Quellen für vorliegende Informationen	– Ambord, S.; Eichenberger, Y.; Delgrande Jordan, M. (2020): Gesundheit und Wohlbefinden der 11- bis 15-jährigen Jugendlichen in der Schweiz im Jahr 2018 und zeitliche Entwicklung – Resultate der Studie «Health Behaviour in School-aged Children» (HBSC) (Forschungsbericht Nr. 113). Lausanne: Sucht Schweiz. – <u>Website OECD: OECD Child Well-being Dashboard, Zugriff am 19.05.2023</u>		

Indikator 93 Soziale Unterstützung (Alter: 15–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 2.2 Lebensfelder – Ressourcen und Belastungen</i>		
Thema	Soziale Unterstützung		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input checked="" type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der 15- bis 25-Jährigen, die starke soziale Unterstützung erfahren		
Definition	Der Indikator zeigt den Anteil der 15- bis 25-Jährigen, die angeben, in ihrem Leben starke soziale Unterstützung zu erfahren. Der Indikator basiert auf der sogenannten «Oslo-Skala» (Brevik/Dalgard 1996; Dalgard et al. 1995) und setzt sich aus 3 Fragen zusammen.		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	2017, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 5 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> Bildung	
	<input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Limitationen:</i> Da in der SGB 2017 eine der 3 Fragen modifiziert wurde, ist ein Vergleich mit 2012 nur unter Vorbehalt möglich. Die Daten eines Kantons wurden nur in die Analyse einbezogen, wenn dieser für das entsprechende Erhebungsjahr der SGB eine erweiterte Stichprobe finanziert hat.		
Quellen für vorliegende Informationen	– Brevik, J. I.; Dalgard, O. S. (1996): The Health Profile Inventory. The European Opinion Research Group, Oslo. – Dalgard, O. S.; Bjørk, S.; Tambs, K. (1995): Social support, negative life events and mental health. The British Journal of Psychiatry, 166(1): 29–34. – Website BFS: Schweizerische Gesundheitsbefragung, Zugriff am 08.05.2023 – Website Obsan: Indikatoren, Zugriff am 08.05.2023		

Indikator 94 Depressionssymptome und hohe psychische Belastung von Eltern (Alter: 0–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 2.2 Lebensfelder – Ressourcen und Belastungen</i>		
Thema	Gesundheit Eltern – Eltern Gesundheitszustand (körperlich und mental/psychisch)		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input checked="" type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Verbreitung von mittleren bis schweren Depressionssymptomen und hoher psychischer Belastung bei Eltern mit Kindern unter 25 Jahren		
Definition	Der Indikator zeigt 2 Arten von psychischen Auffälligkeiten von Eltern: Depressionen und psychische Belastung. Depressionen werden anhand der 9 Fragen des Patient Health Questionnaire (PHQ-9) erfasst. Erfasst wird der Anteil der Personen, die mittelschwere bis schwere Depressionssymptome angeben (in den 2 Wochen vor der Befragung). Psychische Belastung wird über einen Index gemessen, der auf dem Mental Health Inventory (MHI-5) beruht. Bezogen auf die vergangenen 4 Wochen wird erfasst, in welchem Masse eine Person nervös, niedergeschlagen, verstimmt, entmutigt, deprimiert, ruhig, ausgeglichen, gelassen oder glücklich war.		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	2007, 2012, 2017, 2022		
Frequenz der Erhebung	Alle 5 Jahre		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– <i>Limitationen:</i> Es ist zu vermuten, dass Eltern mit besonders starker psychischer Belastung nicht an einer Befragung teilnehmen und deshalb die Prävalenzraten eher unterschätzt werden. In der SGB 2012 sind gegenüber 2007 zusätzliche Antwortkategorien eingefügt worden. Der Patient Health Questionnaire zeigt, wie sich die Befragten hinsichtlich Depressionssymptomen selbst einschätzen. Somit bildet der Indikator keine von Fachpersonen diagnostizierten Depressionen ab.		
Quellen für vorliegende Informationen	– Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System Sucht. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Sucht – 2017–2024, Bern. – Website BFS: Schweizerische Gesundheitsbefragung, Zugriff am 08.05.2023 – Website Obsan: Indikatoren, Zugriff am 08.05.2023		

Indikator 95 Kinder aus Familien mit risikoreichem Substanzkonsum (Alter: 0–14)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 2.2 Lebensfelder – Ressourcen und Belastungen</i>		
Thema	Gesundheit Eltern – Familien mit problematischem Substanzkonsum		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input checked="" type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Kinder aus Familien mit risikoreichem Substanzkonsum – Anteil und Anzahl betroffener Kinder		
Definition	Der Indikator zeigt den Anteil von Kindern, die in einem Haushalt leben, in dem ein oder beide Elternteile risikoreich Substanzen konsumieren. Die Daten zu diesem Indikator stützen sich auf die Studie von Hümbelin et al. (2020). Sie schätzen auf Basis der Schweizerischen Gesundheitsbefragung (SGB) die Anzahl und Anteil der Kinder, deren Eltern risikoreich Substanzen konsumieren. Die Prävalenz ist der Anteil der Kinder, deren Eltern risikoreich Substanzen konsumieren, gemessen an sämtlichen Kindern, die in die Schätzung einbezogen wurden. Um die Anzahl der betroffenen Kinder zu schätzen, wurden die Prävalenzen mit Daten der Statistik der Bevölkerung und der Haushalte (STATPOP) verrechnet.		
Messmethode	Telefonische und schriftliche Befragung		
Datenquelle	– Quelle: BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB) – Studie: Hümbelin O., Läser J., Kessler D. (2020): «Kinder aus Familien mit risikoreichem Substanzkonsum». Berner Fachhochschule: Bern.		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	20'000		
Messpunkte	2017		
Frequenz der Erhebung	SGB: alle 5 Jahre Studie: offen		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input type="checkbox"/> Sprachregion: <input type="checkbox"/> D, <input type="checkbox"/> F, <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input checked="" type="checkbox"/> Bildung <input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise			
Quellen für vorliegende Informationen	– Bundesamt für Gesundheit (2016): Indikatoren-Set für das Monitoring-System Sucht. Ergänzendes Dokument zur Nationalen Strategie Sucht – 2017–2024, Bern. – Website BFS: Schweizerische Gesundheitsbefragung, Zugriff am 28.04.2023 – Website MonAM, Zugriff am 28.04.2023		

Indikator 96 Entbehrung in Bezug auf die Wohnung (Alter: 0–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 2.2 Lebensfelder – Ressourcen und Belastungen</i>		
Thema	Umwelt – Wohnverhältnisse		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input checked="" type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der Personen, deren Wohnung mindestens eine Entbehrung mit sich bringt		
Definition	Der Indikator zeigt den Anteil der Personen (nach Haushaltstyp), deren Wohnung mindestens eine Entbehrung mit sich bringt. Berücksichtigt werden folgende Entbehrungen in Bezug auf die Wohnung: Keine Dusche oder Badewanne, kein WC, zu dunkel, zu feucht.		
Messmethode	Telefonische Befragung		
Datenquelle	BFS – Erhebung über die Einkommen und Lebensbedingungen (SILC)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	18'000		
Messpunkte	Seit 2007		
Frequenz der Erhebung	Jährlich		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> Bildung	
	<input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	– Kommentar: Dieser Indikator könnte evtl. mit Indikator 88 (relative Armut (Alter: 0–17) und/oder Indikator 89 (Finanzielle Schwierigkeiten von Einelternhaushalten (Alter: 0–25)) zusammengeführt werden.		
Quelle für vorliegende Informationen	– <u>Website BFS: Erhebung über die Einkommen und Lebensbedingungen (SILC), Zugriff am 17.05.2023</u>		

Indikator 97 Wohnlage (Alter: 0–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 2.2 Lebensfelder – Ressourcen und Belastungen</i>		
Thema	Umwelt – Wohnumgebung		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten	
	<input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input checked="" type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden	
	<input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Anteil der Personen, deren Wohnung sich in einer angemessenen Wohnlage befindet		
Definition	Der Indikator beruht auf dem Index «Wohnlage» der Studie von Bochsler et al. (2015). Zur Beurteilung, ob sich eine Wohnung an angemessener Lage befindet, werden die Angemessenheit des Schulwegs, das Vorhandensein sozialer Infrastruktur, die Zugänge zu öffentlichen Verkehrsmitteln, Naherholungsplätzen, Kindertagesstätten und die Abwesenheit von Vandalismus berücksichtigt.		
Messmethode	Telefonische Befragung		
Datenquelle	BFS – Erhebung über die Einkommen und Lebensbedingungen (SILC)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	18'000		
Messpunkte	Seit 2007		
Frequenz der Erhebung	Jährlich		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht	
	<input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I	<input checked="" type="checkbox"/> Bildung	
	<input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise			
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> – Bochsler, Y.; Ehrler, F.; Fritschi, T.; Gasser, N.; Kehrl, C.; Knöpfel, C.; Salzgeber, R. (2015): Wohnversorgung in der Schweiz. Bestandsaufnahme über Haushalte von Menschen in Armut und in prekären Lebenslagen. Ein Forschungsprojekt im Rahmen des Nationalen Programms zur Prävention und Bekämpfung von Armut in der Schweiz. Bern und Basel: Schweizerische Konferenz für Sozialhilfe und Fachhochschule Nordwestschweiz. – Website BFS: Erhebung über die Einkommen und Lebensbedingungen (SILC), Zugriff am 17.05.2023 		

Indikator 98 Kosten des Gesundheitswesens (Alter: 0–25)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 10.3 Kosten</i>		
Thema	Investitionen und Kosten Gesundheit – Investitionen Gesundheitssystem		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input checked="" type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input checked="" type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Jährliche Gesundheitskosten der 0- bis 25-Jährigen		
Definition	Der Indikator zeigt die jährlichen Gesundheitskosten in Millionen Franken. Er kann nach den Altersklassen 0–5 Jahre, 6–10 Jahre, 11–15 Jahre, 16–20 Jahre und 21–25 Jahre stratifiziert werden.		
Messmethode	Synthesestatistik, gestützt auf Statistiken der stationären Betriebe des Gesundheitswesens (BFS), Betriebszählung (BFS), Statistik der öffentlichen Finanzen (EFV), Statistik der obligatorischen Krankenversicherung (BAG), Spitex-Statistik (BFS), diverse Statistiken und Finanzzahlen der sozialen und privaten Versicherungen, diverse Jahresberichte und Betriebsrechnungen von Stellen des Gesundheitswesens		
Datenquelle	BFS – Kosten und Finanzierung des Gesundheitswesens (COU)		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	Vollerhebung		
Messpunkte	Seit 1985		
Frequenz der Erhebung	Jährlich		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input checked="" type="checkbox"/> Alter <input type="checkbox"/> Sprachregion: <input type="checkbox"/> D, <input type="checkbox"/> F, <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input checked="" type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise			
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> – Website BFS: Kosten und Finanzierung des Gesundheitswesens, Zugriff am 23.06.2023 – Website BFS: STAT-TAB - interaktive Tabellen, Zugriff am 23.06.2023 – Website MonAM, Zugriff am 23.06.2023 		

Indikator 99 (Lücke Datenquelle) Investitionen in Dienstleistungen Kinder- und Jugendgesundheit (Alter: 0–17)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 10.3 Kosten</i>		
Thema	Investitionen und Kosten Gesundheit – Investitionen Dienstleistungen		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input checked="" type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input type="checkbox"/> Indikator nicht definiert		<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input checked="" type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich
Messgrösse	Investitionsausgaben der Kantone und Gemeinden für Schulgesundheitsdienste in Franken pro Kind und Jugendliche/-r in der obligatorischen Schulzeit		
Definition	Die Investitionsausgaben der Kantone und Gemeinden für die Schulgesundheitsdienste lassen sich in ein Verhältnis setzen zur Anzahl Kinder und Jugendlicher im Alter der obligatorischen Schulzeit. Die Eidgenössische Finanzverwaltung (EFV) erhebt im Rahmen des Harmonisierten Rechnungslegungsmodells für die Kantone und Gemeinden der Schweiz (HRM2) unter der Funktion Gesundheitsprävention/Schulgesundheitsdienst Investitionen in die Schulgesundheit.		
Messmethode	BFS – Statistik Kosten und Finanzierung des Gesundheitswesens (COU): Synthesestatistik, gestützt auf Statistiken der stationären Betriebe des Gesundheitswesens (BFS), Betriebszählung (BFS), Statistik der öffentlichen Finanzen (EFV), Statistik der obligatorischen Krankenversicherung (BAG), Spitex-Statistik (BFS), diverse Statistiken und Finanzzahlen der sozialen und privaten Versicherungen, diverse Jahresberichte und Betriebsrechnungen von Stellen des Gesundheitswesens		
Datenquelle	Lücke Datenquelle Vorschlag: HRM2		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)	Vollerhebung		
Messpunkte	1990–2020; danach nicht mehr BFS, sondern Verantwortung EFV, unklar inwiefern weiter öffentlich zugänglich		
Frequenz der Erhebung	Jährlich		
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input type="checkbox"/> Alter <input checked="" type="checkbox"/> Sprachregion: <input checked="" type="checkbox"/> D, <input checked="" type="checkbox"/> F, <input checked="" type="checkbox"/> I <input checked="" type="checkbox"/> Kanton	<input type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> – <i>Limitationen:</i> Die Daten sind auf der Website des BFS (STAT TAB) nur bis 2020 verfügbar, da die EFV die Datenhalterin ist. Die Investitionen beziehen sich gemäss EFV primär auf die Infrastruktur. Leistungen und Personalkosten sind eher als Aufwand gebucht. Schulgesundheitsdienst bezeichnet in der HRM2 öffentliche Gesundheitsdienste, die von spezialisierten Teams an Schulen bereitgestellt werden (z.B. Schulzahnpflege). – <i>Alternative Datenquellen:</i> Kantonale Daten zur Sprachförderung (siehe Steckbrief «Kantonale Daten», Laubereau et al. 2023). 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> – Laubereau, B., Rickenbacher, R., Gubser, J. und Kriemler, S. (2023): Minimal Set of Indicators Kinder- und Jugendgesundheit für die Schweiz. Schlussbericht zuhanden des Bundesamts für Gesundheit (BAG). Interface Politikstudien Forschung Beratung, Luzern und Universität Zürich. – Website BFS: Kosten und Finanzierung des Gesundheitswesens, Zugriff am 23.06.2023 – Website BFS: STAT-TAB - interaktive Tabellen, Zugriff am 28.06.2023 – Website SRS CSPCS: Handbuch Harmonisiertes Rechnungsmodell für die Kantone und Gemeinden, Anhang A Kontenrahmen, Zugriff am 27.06.2023 – Website SRS-CSPCP, Zugriff am 27.06.2023 		

Indikator 100 (Lücke Indikator) Umsetzung der UN-Kinderrechtskonvention (Alter: 0–17)

Bedeutung	<i>Nationaler Gesundheitsbericht 2020: Kapitel 2.3 Gesellschaftliche Rahmenbedingungen</i>		
Thema	Weitere gesellschaftliche Rahmenbedingungen – Umsetzung der UN-Kinderrechtskonvention		
Themenfeld	<input type="checkbox"/> Gesundheitszustand <input type="checkbox"/> Angebot und Inanspruchnahme	<input type="checkbox"/> Gesundheitsverhalten <input checked="" type="checkbox"/> Rahmenbedingungen	
Lebensphase	<input checked="" type="checkbox"/> Frühe Kindheit: Schwangerschaft bis 4 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Obligatorische Schulzeit: 5 bis 15 Jahre	<input checked="" type="checkbox"/> Adoleszenz: 16 bis 25 Jahre
Messung des Indikators			
Datenverfügbarkeit	<input type="checkbox"/> Indikator und Datenquelle vorhanden <input checked="" type="checkbox"/> Indikator nicht definiert	<input type="checkbox"/> Daten nicht vorhanden <input type="checkbox"/> Daten nicht zugänglich	
Messgrösse	Lücke Indikator <i>Vorschlag:</i> Anteil Umsetzung der wichtigsten Empfehlungen des UN-Kinderrechtsausschusses		
Definition	Lücke Indikator <i>Vorschlag:</i> Art. 44 der Kinderrechtskonvention verlangt, dass die Schweizer Regierung alle 5 Jahre darüber berichtet, wie die Kinderrechte im Land umgesetzt werden. Der UN-Kinderrechtsausschuss unterbreitet den Vertragsstaaten als Reaktion auf den jeweiligen Staatenbericht Empfehlungen für eine bessere Umsetzung der Kinderrechtskonvention. Die Schweiz hat letztmals im Oktober 2021 Empfehlungen erhalten und wurde erneut aufgefordert, Lücken in der Umsetzung der Konvention zu schliessen. Das Bundesamt für Sozialversicherungen (BSV) koordiniert das Vorgehen bei den Folgearbeiten zu den Empfehlungen. Dabei werden die Empfehlungen analysiert, die jeweiligen Zuständigkeiten aller betroffenen Bundesstellen und Kantone geklärt und mögliche Partnerschaften mit NGOs ermittelt. 2021 wurden im Abschnitt Wichtigste Bedenken und Empfehlungen sechs Bereiche identifiziert für die dringend Massnahmen ergriffen werden müssen: Datenerhebung (Abs. 12), Nichtdiskriminierung (Abs. 18), körperliche Züchtigung (Abs. 27), Kinder mit Behinderungen (Abs. 34), asylsuchende Kinder, Flüchtlings- und Migrantenkinder (Abs. 43) sowie Jugendstrafrechtspflege (Abs. 46).		
Messmethode			
Datenquelle	<i>Vorschlag:</i> Auswertung der Berichterstattung zum Staatenbericht der Schweiz und zu den Empfehlungen des UN-Kinderrechtsausschusses bezüglich Umsetzung der wichtigsten Empfehlungen (alle 5 Jahre).		
Stichprobengrösse (auf 1'000 gerundet)			
Messpunkte			
Frequenz der Erhebung			
Disaggregation (Stratifizierungsmerkmale)	<input type="checkbox"/> Alter <input type="checkbox"/> Sprachregion: <input type="checkbox"/> D, <input type="checkbox"/> F, <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> Kanton	<input type="checkbox"/> Geschlecht <input type="checkbox"/> Bildung <input type="checkbox"/> Migrationshintergrund	
Bemerkungen zum Indikator und zur Messgrösse			
Hinweise	<ul style="list-style-type: none"> - <i>Limitationen:</i> Die Umsetzung der Empfehlungen des UN-Kinderrechtsausschusses ist schwierig zu erfassen. Die Schweiz hat 2020 den fünften und sechsten Staatenbericht eingereicht. 2021 wurden vom UN-Kinderrechtsausschuss daraufhin etliche Problemfelder für Kinder und Jugendliche identifiziert, aber auch 138 konkrete Empfehlungen an die Schweiz definiert, um Kinderrechte für alle Kinder und Jugendlichen zu gewährleisten. Es handelt sich um Empfehlungen auf teilweise sehr unterschiedlicher Flughöhe, die aber nach Dringlichkeit priorisiert sind. <i>Alternative Datenquellen:</i> im Mai 2023 wurde die Nationale Menschenrechtsinstitution der Schweiz (NMRI) gegründet. Allenfalls sind hier Aktivitäten im Sinne eines Umsetzungs-Monitorings zu erwarten. Die Aufgaben der Institution umfassen Information und Dokumentation, Forschung, Beratung sowie Menschenrechtsbildung und Sensibilisierungsarbeit in der Schweiz. 2022 wurde das Observatoire latin de l'enfance et de la jeunesse eröffnet, das die Entwicklung eines Indikatorensets zu den Lebensbedingungen von Kindern und Jugendlichen und die Einhaltung ihrer Grundrechte plant. Die Indikatoren sollen die Entwicklung der öffentlichen Politik und die Stärkung der Kinderrechte unterstützen. 		
Quellen für vorliegende Informationen	<ul style="list-style-type: none"> - Vereinte Nationen (2021): Übereinkommen über die Rechte des Kindes. Schlussbemerkungen zum fünften und sechsten Staatenbericht der Schweiz. - Website Observatoire latin de l'enfance et de la jeunesse, Zugriff am 27.06.2023 - Website BSV: Kinderrechte, Zugriff am 27.06.2023 - Website Bundesrat: Medienmitteilung - Nationale Menschenrechtsinstitution in Bern gegründet, Zugriff am 27.06.2023 		