



**UNABHÄNGIG BLEIBEN!**



**Lassen wir uns nicht einwickeln!  
Aktuelle Bedarfe und  
Herausforderungen für die  
Tabakprävention**

LS-LSA Mitgliederversammlung 2019  
Fachforum Tabakprävention  
26. November 2019

# Das sagen Jugendliche und Erwachsene

„Ist doch eigentlich nur Wasserdampf, der süß schmeckt.“

„Man sieht weniger Menschen rauchen, wenn man durch die Stadt läuft.“

„Interessiert niemanden, dass ich noch nicht 18 Jahre alt bin. Mit mir und meinen Freunden machen sie doch Geld.“

Wenn es darum geht, die Kinder vor Rauch zu schützen kann ich mir nicht vorstellen, dass Eltern da dagegen sind.

„Aber mittlerweile weiß man doch, dass Shisha genauso ungesund wie Zigaretten ist.“

„Shishas gibt es in allen Varianten. Bunt oder einfarbig, mit einem Schlauch oder mehreren. Richtig schick.“



# Tabakkonsum bei Erwachsenen

TABELLE 1

**30-Tage-Prävalenz des Konsums von Tabak-, elektronischen Inhalations- und „heat-not-burn“-Produkten sowie des Gebrauchs von Wasserpfeifen (Shisha) und Hochrechnungen auf die 18- bis 64-jährige Bevölkerung**

Tabak	Männer <sup>4</sup>			Frauen <sup>4</sup>			Gesamt <sup>4</sup>			Hochrechnung <sup>5,6</sup>	
	n	%	[95%-KI]	n	%	[95%-KI]	n	%	[95%-KI]	N	[95%-KI]
Zigarette, Zigarre, Zigarillo, Pfeife	959	26,4	[24,5; 28,3]	911	20,2	[18,8; 21,7]	1 870	23,3	[22,1; 24,6]	12,0 Mio.	[11,4; 12,7]
– täglicher Konsum <sup>1</sup>	524	17,0	[15,3; 18,9]	519	13,1	[11,9; 14,5]	1 043	15,1	[14,0; 16,3]	7,8 Mio.	[7,2; 8,4]
– starker Konsum <sup>2</sup> , Konsumenten	179	29,6	[25,3; 34,4]	110	15,4	[12,6; 18,7]	289	23,4	[20,6; 26,4]	2,8 Mio.	[2,3; 3,3]
Wasserpfeife (Shisha)	351	5,8	[4,9; 6,7]	217	2,7	[2,3; 3,1]	568	4,2	[3,8; 4,8]	2,2 Mio.	[2,0; 2,5]
E-Zigarette, E-Shisha, E-Pfeife, E-Zigarre	240	5,7	[4,8; 6,8]	120	2,2	[1,8; 2,8]	360	4,0	[3,5; 4,6]	2,1 Mio.	[1,8; 2,4]
„heat-not-burn“-Produkte	66	1,3	[0,9; 1,8]	15	0,3	[0,2; 0,5]	81	0,8	[0,6; 1,1]	412	[309; 567]
mindestens ein Tabakprodukt <sup>3</sup>	1 247	32,5	[30,5; 34,7]	1 092	23,2	[21,7; 24,8]	2 339	28,0	[26,6; 29,4]	14,4 Mio.	[13,7; 15,1]

<sup>1</sup>täglicher Konsum mindestens einer Zigarette; <sup>2</sup>täglicher Konsum von mindestens 20 Zigaretten unter Zigarettenkonsumenten;

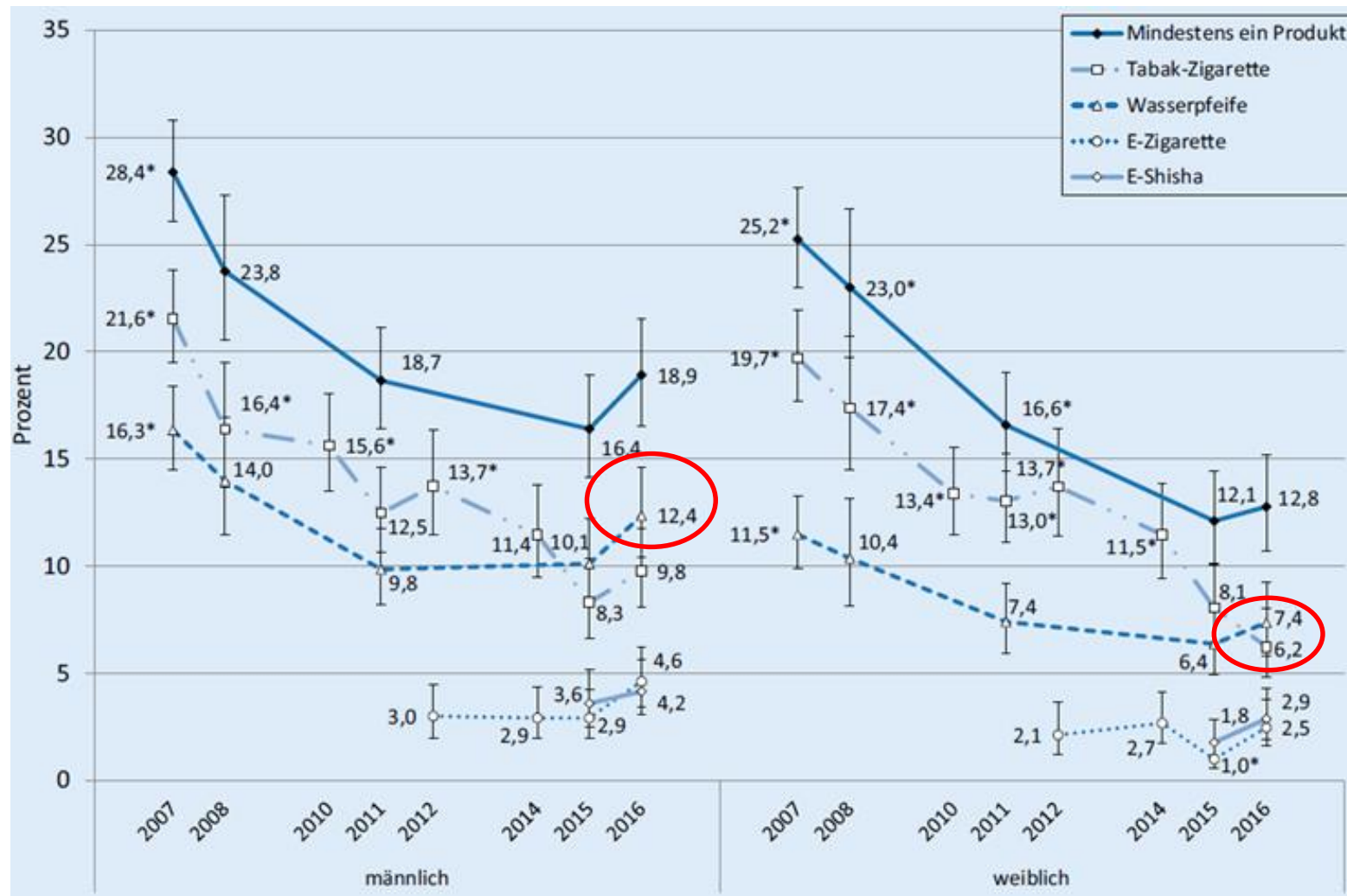
<sup>3</sup>in den letzten 30 Tagen mindestens einmal Zigaretten, Zigarren, Zigarillos, Pfeifen, Shisha, E-Zigaretten, E-Shisha, E-Pfeifen, E-Zigarren oder „heat-not-burn“-Produkte konsumiert;

<sup>4</sup>n, ungewichtete Anzahl; %, gewichtete Prävalenz [95 %-Konfidenzintervall]; <sup>5</sup>Mittelwert basierend auf 51 544 494 Personen im Alter zwischen 18 und 64 Jahren (Stichtag 31. 12. 2017, Statistisches Bundesamt);

<sup>6</sup>in Tausend, außer Mio. (Millionen). 95%-Ki, 95%-Konfidenzintervall

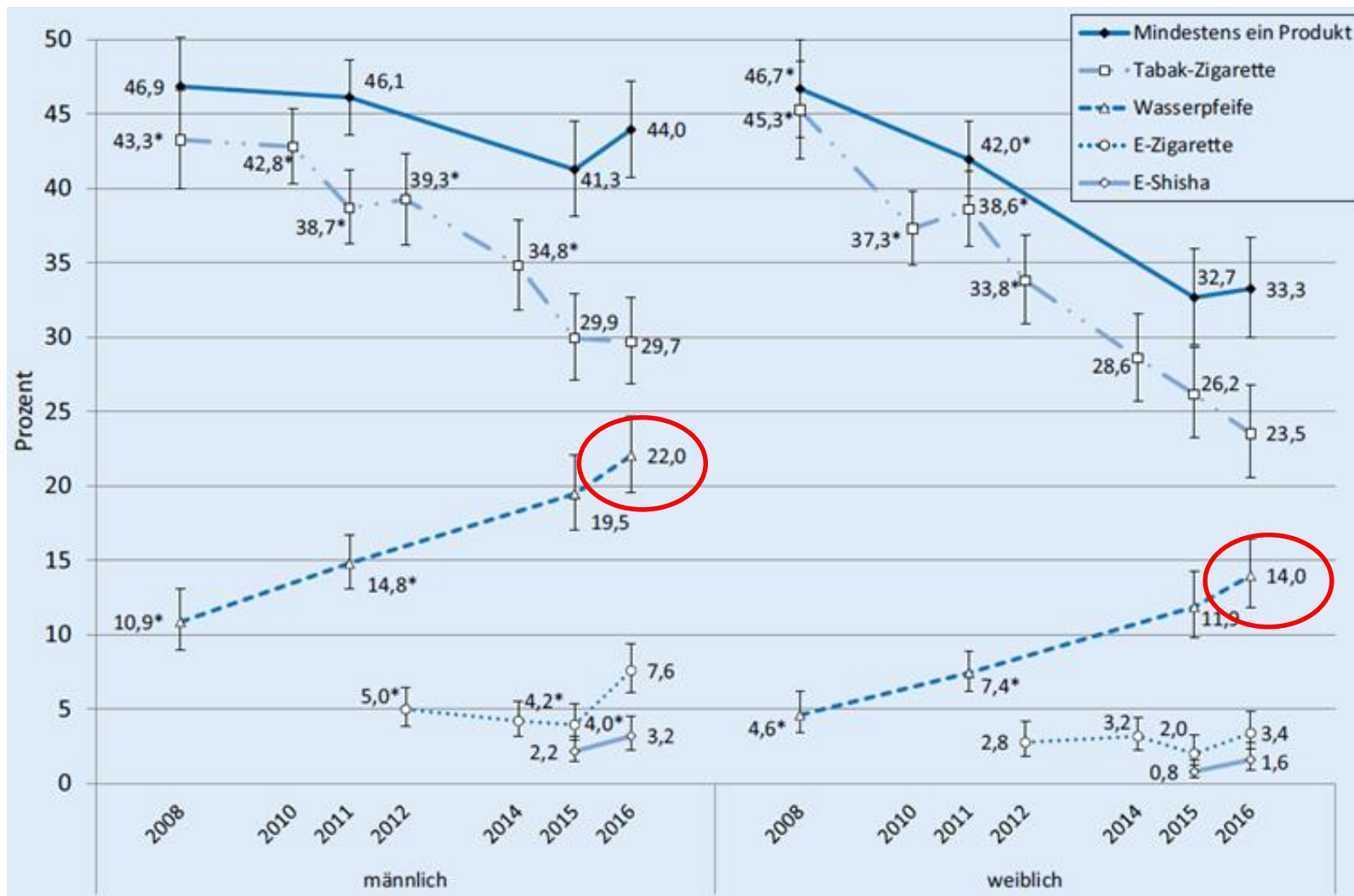
Quelle: Atzendorf J, Rauschert C, Seitz NN, Lochbühler K & Kraus L (2019) The use of alcohol, tobacco, illegal drugs and medicines – an estimate of consumption and substance-related disorders in Germany

# Tabakkonsum bei Jugendlichen (12-17 Jahre)



Quelle: Orth et al., Bundesgesundheitsblatt 2018

# Tabakkonsum bei Jugendlichen (18-25 Jahre)



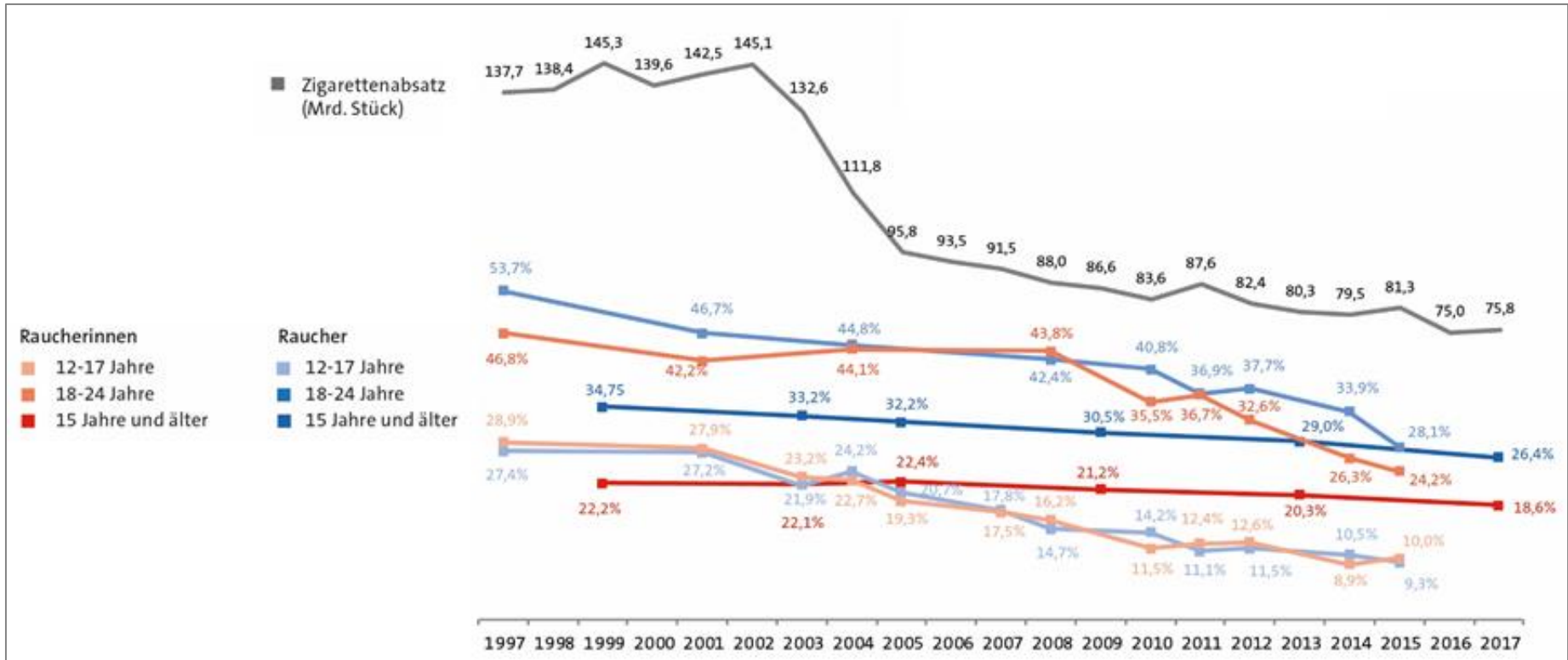
Quelle: Orth et al., Bundesgesundheitsblatt 2018

# Im Fokus: Bildungsstand

		Nie- rauchen	Rauchen	Tägliches Rauchen	Starkes Rauchen (≥10 Zig.)	Starkes Rauchen (≥20 Zig.)
<b>12- bis 17-jährige Jugendliche</b>						
Insgesamt		79,5	8,7	3,0	1,2	0,3
Geschlecht	männlich	77,5	9,1	3,6	1,7	0,3
	weiblich <sup>a</sup>	81,7	8,3	2,2	0,6	0,2
Alter	12 und 13 Jahre	94,7*	2,2*	0,0*	0,0*	0,0*
	14 und 15 Jahre	83,9*	6,3*	2,4*	0,8*	0,2*
	16 und 17 Jahre <sup>a</sup>	61,9	16,8	6,1	2,6	0,6
Schultyp	Gymnasium <sup>a</sup>	83,1	6,0	1,0	0,2	0,0
	Sonstige	77,3*	10,4*	4,2*	1,8*	0,4
Migrations- hintergrund	Keiner <sup>a</sup>	79,9	8,3	2,6	1,0	0,2
	Westeuropa	78,4	7,2	2,5	1,3	0,0
	Osteuropa	74,4	13,9	6,8	3,4	0,8
	Türkei/Asien	82,9	6,7	1,8	0,0	0,0
	Sonstige	83,0	7,2	1,9	0,7	0,0
<b>18- bis 25-jährige Erwachsene</b>						
Insgesamt		39,0	32,0	16,8	10,8	3,6
Geschlecht	männlich	35,5*	35,5	19,7	14,1*	4,9
	weiblich <sup>a</sup>	42,8	28,1	13,6	7,3	2,1
Alter	18 und 19 Jahre	47,8*	28,1*	12,6*	6,4*	2,0
	20 und 21 Jahre	44,1*	30,7*	16,3*	9,8*	3,5
	22 und 23 Jahre	36,0	31,9	14,7*	10,9	3,8
	24 und 25 Jahre <sup>a</sup>	28,9	36,7	23,1	15,8	4,8
Schul- abschluss	(Fach-) Hochschulreife <sup>a</sup>	44,5	22,1	8,6	4,6	1,1
	Mittlere Reife	32,6*	39,8*	23,9*	15,3*	4,5*
	Sonstige	30,4*	52,6*	32,9*	24,7*	10,4*
Migrations- hintergrund	Keiner <sup>a</sup>	39,6	30,1	15,4	9,6	3,2
	Westeuropa	35,6	39,1	20,1	7,9	0,8
	Osteuropa	36,2	38,2	20,1	14,0	6,4
	Türkei/Asien	40,1	33,8	24,6	18,9*	3,3
	Sonstige	33,3	42,3	18,2	16,4	8,2

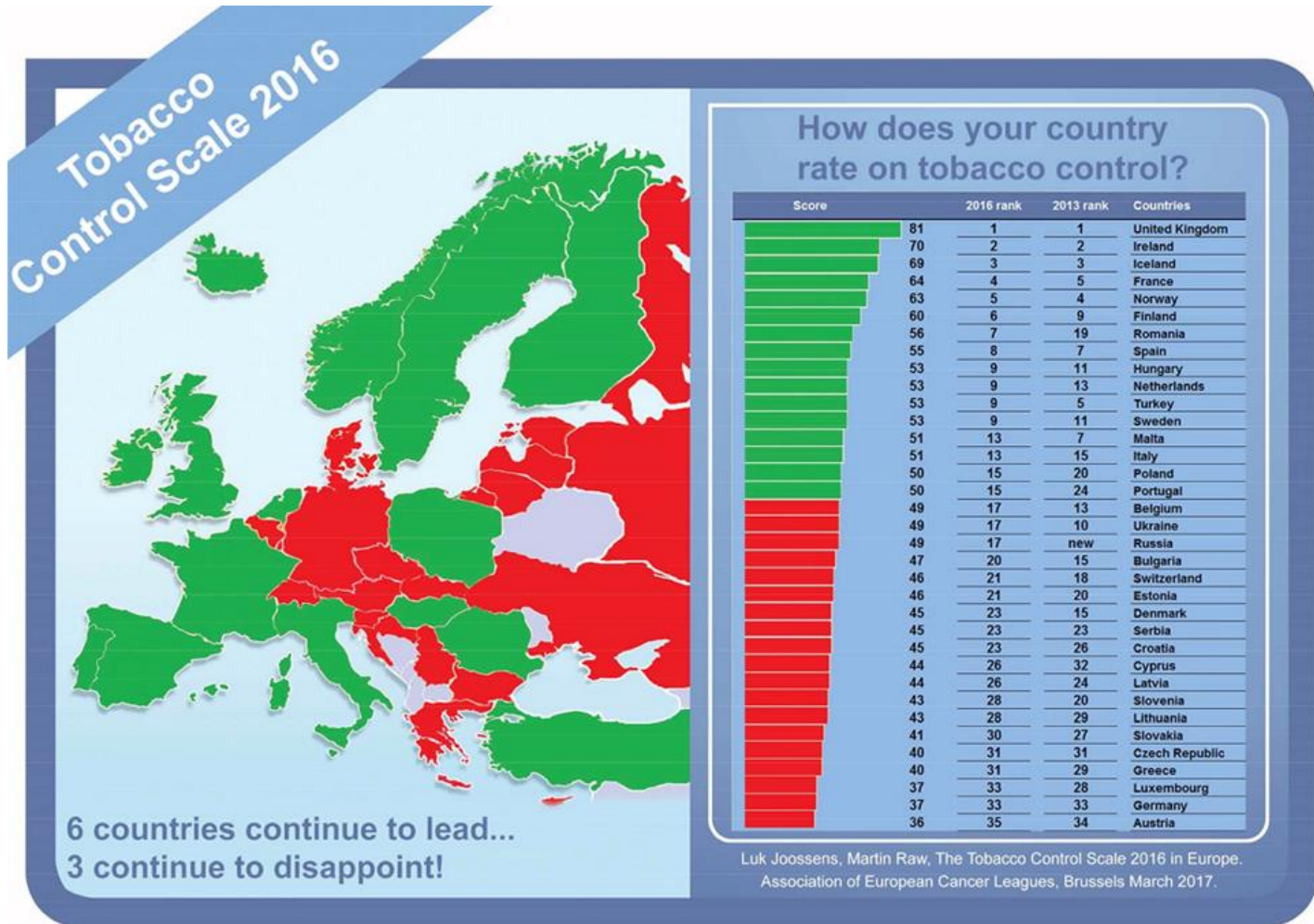
Quelle: Rauchen bei Jugendlichen und jungen Erwachsenen in Deutschland 2018, BZgA, 2019

# Entwicklung des Tabakkonsums



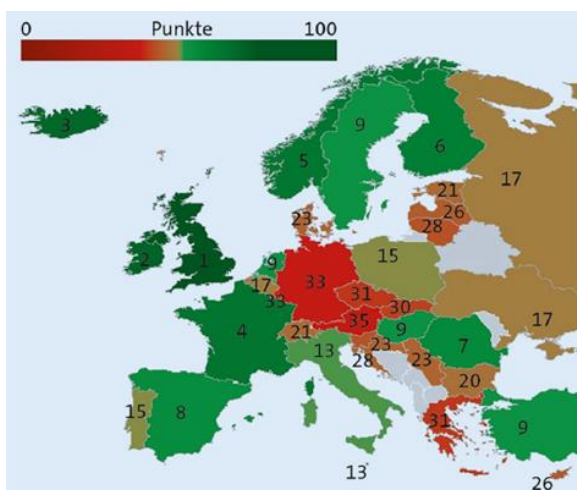
Quelle: Schaller et al., Bundesgesundheitsblatt 2018

# Deutschland – fast letzter Platz in der Tabakkontrolle





# Tabakkontroll-Skala für Deutschland



**Tab. 1** Verteilung der insgesamt 37 erreichten Punkte in den einzelnen Kategorien der Tabakkontrollskala 2016 für Deutschland [31]

Zigarettenpreis	Nichtraucherschutz	Budget für Tabakkontrolle	Werbeverbote	Warnhinweise	Tabakentwöhnung
Gewichteter Durchschnittspreis einer Zigarettenpackung im Verhältnis zum durchschnittlichen europäischen Kaufkraftstandard 4,27 €: 13 (30 <sup>a</sup> )	Bars und Restaurants: 4(8)	Tabakkontrollbudget pro Kopf: 0,003 €: 0 (15 <sup>b</sup> )	TV/Radio: 2 (2)	Größe: 2 (3) Bildlicher Warnhinweis: 3 (3)	Abfrage des Rauchstatus beim Arzt: 0 (1)
	Öffentliche Verkehrsmittel: 2 (2)		Kino: 0 (1) Außenwerbung: 0 (2)		
	Öffentliche Einrichtungen: 1(1)		Print: 1,5 (1,5)	Netzwerk Tabakentwöhnung: 2 (4)	Kostenübernahme: 0(2)
	Privat-Kfz: 0 (1)		POS: 0 (2)		
	Arbeitsplatz: 4 (10)		Ausstellen am POS: 0 (2)		
			Sponsoring national: 0 (0,5) Sponsoring international: 0,5 (0,5) Internet: 0 (0,5) Indirekte Werbung: 0 (1)		
Gesamt: 13 (max. 30)	Gesamt 11 (max. 22)	Gesamt 0 (max. 15)	Gesamt 4 (max. 13)	Gesamt 5 (max. 10)	Gesamt 4 (max. 10)

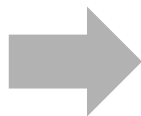
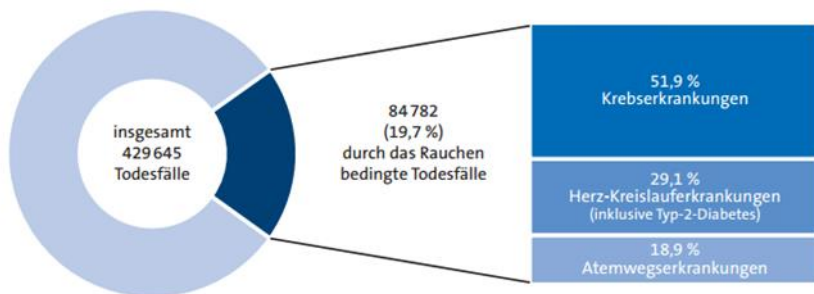
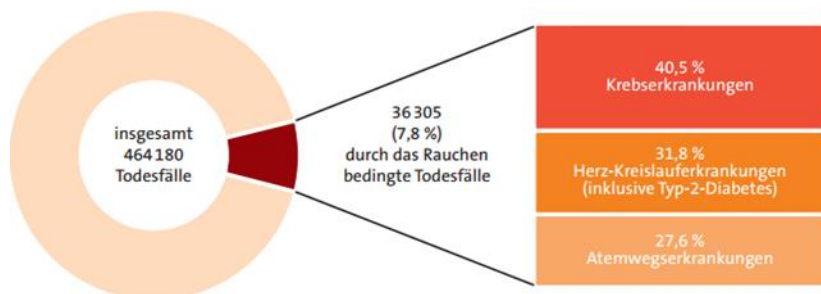
In Klammern: maximal erreichbare Punktezahl

<sup>a</sup>POS Point of Sale (Verkaufsort)

<sup>b</sup>In Deutschland wäre für die maximale Punktezahl ein Zigarettenpreis von 12,50 €/Packung notwendig

<sup>c</sup>In Deutschland wäre für die maximale Punktezahl ein Tabakkontrollbudget von 2,5 €/Kopf notwendig

# Tabak schädigt nahezu jedes Organ!



Entspricht 13,5% aller Todesfälle in Deutschland

**Krebs**

- Rachen
- Kehlkopf
- Speiseröhre
- Luftröhre
- Lunge
- Akute Myeloische Leukämie
- Brust\*
- Magen
- Leber
- Bauchspeicheldrüse
- Nieren und Harnleiter
- Blase
- Dick- und Enddarm
- Gebärmutterhals

**Krebspatienten**

- Verschlechterung des Gesundheitszustandes bei Krebspatienten und Überlebenden
- erhöhtes Risiko für weitere Krebserkrankungen bei Überlebenden

**Gehirn**

- Abhängigkeit
- zerebrovaskuläre Erkrankungen (Schlaganfall)

**Augen**

- Blindheit
- Katarakte (grauer Star)
- altersbedingte Makuladegeneration

**Atemwege**

- akute Erkrankungen der Atemwege (Lungenentzündung etc.)
- chronische Erkrankungen der Atemwege (Atemnot etc.)
- chronisch obstruktive Lungenerkrankung (COPD)
- Tuberkulose
- Asthma

**Zähne und Zahnhalteapparat**

- Parodontose
- Karies\*
- Versagen von Zahnimplantaten\*

**Stoffwechsel**

- Typ-2-Diabetes

**Herz-Kreislaufsystem**

- koronare Herzerkrankungen (Herzinfarkt)
- Atherosklerose
- periphere arterielle Verschlusskrankungen (Raucherbein etc.)

**Magen und Darm**

- chronisch entzündliche Darmerkrankungen\*
- Magenschwüre
- Aneurysmen der Bauchaorta

**Knochen und Gelenke**

- rheumatische Arthritis
- verminderte Knochenstärke bei Frauen nach der Menopause
- Hüftfrakturen

**Allgemeine Beeinträchtigungen**

- Beeinträchtigung der Immunfunktion
- Beeinträchtigung der allgemeinen Gesundheit
- Beeinträchtigung von Operationserfolgen

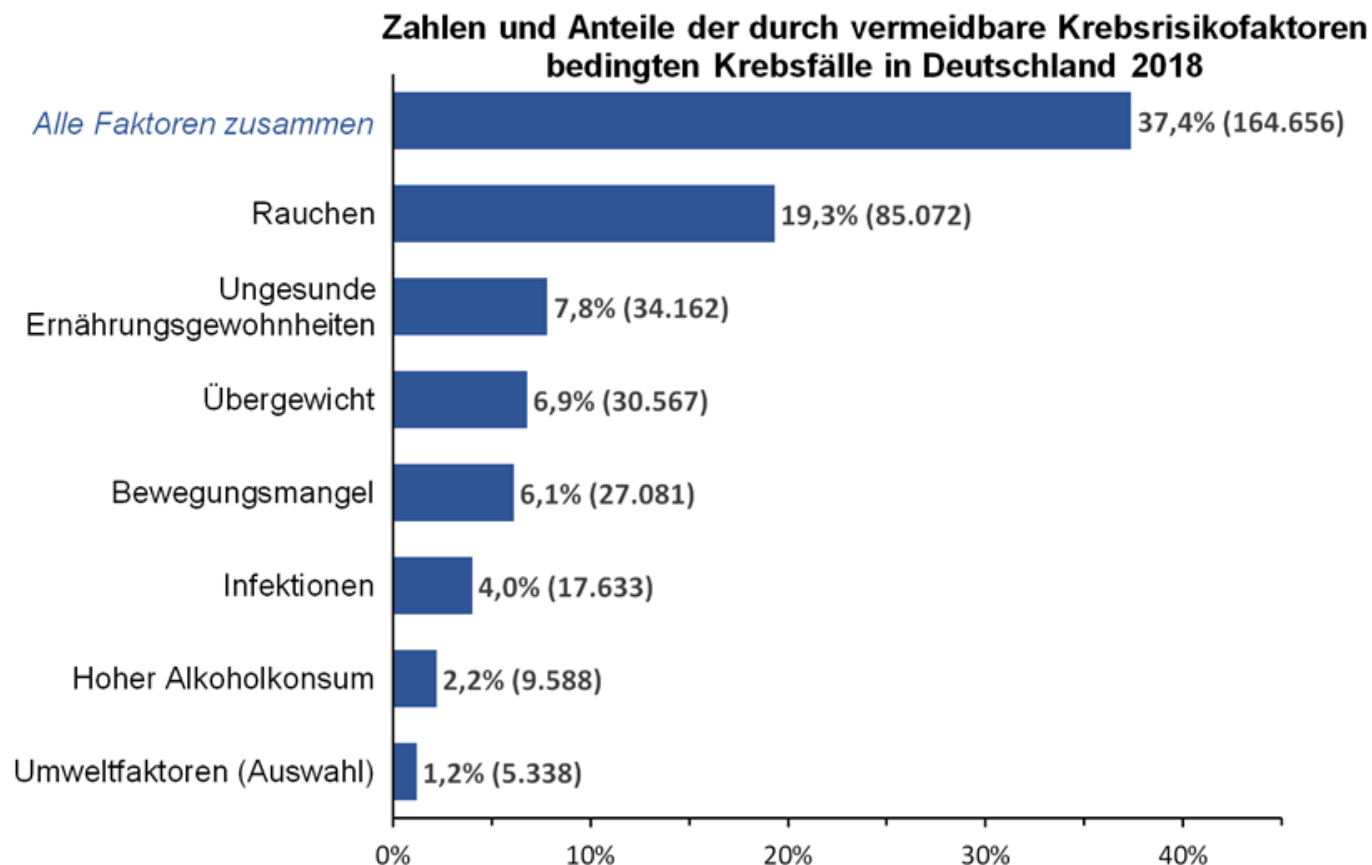
**Fortpflanzung**

- Erektionsstörungen
- verminderte Fruchtbarkeit bei Frauen
- Schwangerschaftskomplikationen
- Schäden für das Ungeborene und Langzeitfolgen

\* kausaler Zusammenhang wahrscheinlich

Quelle: Tabakatlas 2015, DKFZ

# Rauchen ist Krebsrisikofaktor Nr. 1




Gredner et al. 2018, Deutsches Ärzteblatt

# Neuer Trend: Shisha

- Von Shishas geht eine ähnliche Gesundheitsgefahr aus wie vom Zigarettenrauchen

<p><b>Schadstoffe im Rauch</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ lungengängige Partikel</li> <li>■ Kohlenmonoxid</li> <li>■ polyzyklische aromatische Kohlenwasserstoffe 🚬🚬</li> <li>■ tabakspezifische Nitrosamine 🚬🚬🚬</li> <li>■ Aldehyde 🚬</li> <li>■ flüchtige organische Substanzen 🚬</li> <li>■ Schwermetalle 🚬</li> <li>■ Nikotin</li> </ul> <p>🚬 manche/🚬🚬 viele/🚬🚬🚬 alle davon sind krebserzeugend</p>	<p><b>Gesundheitliche Auswirkungen auf Konsumenten (aktives Shisha-Rauchen)</b></p> <table border="0"> <tr> <td><i>akut</i></td> <td><i>chronisch</i></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>■ CO-Vergiftung</td> <td>■ Abhängigkeitspotential</td> <td>■ Lungenkrebs</td> <td>■ Herz-Kreislauf-erkrankungen</td> </tr> <tr> <td>■ Lungenfunktion beeinträchtigt</td> <td>■ COPD</td> <td>■ Mundhöhlenkrebs</td> <td>■ Parodontitis</td> </tr> <tr> <td>■ Blutdruck erhöht</td> <td>■ chronische Bronchitis</td> <td>■ Magenkrebs</td> <td>■ metabolisches Syndrom</td> </tr> <tr> <td>■ Herzfrequenz erhöht</td> <td>■ Lungenemphysem*</td> <td>■ Speiseröhrenkrebs*</td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">*möglicherweise</p>	<i>akut</i>	<i>chronisch</i>			■ CO-Vergiftung	■ Abhängigkeitspotential	■ Lungenkrebs	■ Herz-Kreislauf-erkrankungen	■ Lungenfunktion beeinträchtigt	■ COPD	■ Mundhöhlenkrebs	■ Parodontitis	■ Blutdruck erhöht	■ chronische Bronchitis	■ Magenkrebs	■ metabolisches Syndrom	■ Herzfrequenz erhöht	■ Lungenemphysem*	■ Speiseröhrenkrebs*	
<i>akut</i>	<i>chronisch</i>																				
■ CO-Vergiftung	■ Abhängigkeitspotential	■ Lungenkrebs	■ Herz-Kreislauf-erkrankungen																		
■ Lungenfunktion beeinträchtigt	■ COPD	■ Mundhöhlenkrebs	■ Parodontitis																		
■ Blutdruck erhöht	■ chronische Bronchitis	■ Magenkrebs	■ metabolisches Syndrom																		
■ Herzfrequenz erhöht	■ Lungenemphysem*	■ Speiseröhrenkrebs*																			
	<p><b>Gesundheitliche Auswirkungen auf anwesende Nichtkonsumenten (passives Shisha-Rauchen)</b></p> <p><i>chronisch</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Atemwegsbeschwerden</li> <li>■ COPD</li> </ul>	<p><b>Shisha-Rauchen während der Schwangerschaft</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ geringes Geburtsgewicht des Kindes</li> </ul>																			



- ➔ Besorgniserregend insbesondere hohe Attraktivität bei Jugendlichen, sowie die geringe Risikowahrnehmung
- ➔ konsequenter Vollzug des Jugendschutzes, Nichtraucherchutz sowie Aufklärung notwendig

Quelle: DKFZ 2018

# Neuer Trend: E-Zigarette



## Gesundheitsgefährdung



- Abhängigkeitspotential (wahrscheinlich geringer als beim Rauchen)
- geringere Schadstoffbelastung als durch Rauchen bei vollständigem Wechsel (wahrscheinlich unterschiedlich in Abhängigkeit von E-Zigarette, Liquid, Aromen)
- lungengängige Partikel (Auswirkungen unbekannt)
- potentiell gesundheitsschädliche Substanzen (inhalierte Grundsubstanzen, Metalle, krebserzeugende Substanzen)
- Schädigung der Innenwand von Blutgefäßen\*
- oxidativer Stress (► Zellschädigung?)\*
- Schädigung der Erbsubstanz (► Krebsrisiko?)\*
- langfristiges Gesundheitsrisiko unbekannt
- Verbrennungen (bei unsachgemäßem Gebrauch)
- Vergiftungsgefahr für Kinder beim Verschlucken von Liquid

\*Beobachtungen aus Tier- und Zellversuchen

## Tabakentwöhnung



- Studien legen einen Nutzen beim Rauchstopp nahe
- wahrscheinlich helfen E-Zigaretten mit Nikotin eher beim Rauchstopp als solche ohne Nikotin
- wahrscheinlich fördert häufiger E-Zigarettenkonsum eher den Rauchstopp als gelegentlicher Konsum
- Rückgang akuter rauchbedingter Gesundheitsbeeinträchtigungen bei vollständigem Wechsel von Tabak auf E-Zigaretten

## Belastung Dritter („Passivdampfen“)



- Belastung der Raumluft mit Partikeln und Nikotin
- wahrscheinlich geringere Belastung als durch Tabakrauch
- gesundheitliche Auswirkungen nicht auszuschließen, Ausmaß unbekannt

Quelle: DKFZ 2018

# Neuer Trend: E-Zigarette



- Hoher Probierkonsum, insbesondere jüngere Altersgruppe
- regelmäßiger Konsum vergleichsweise wenig verbreitet, und fast ausschließlich unter Rauchern

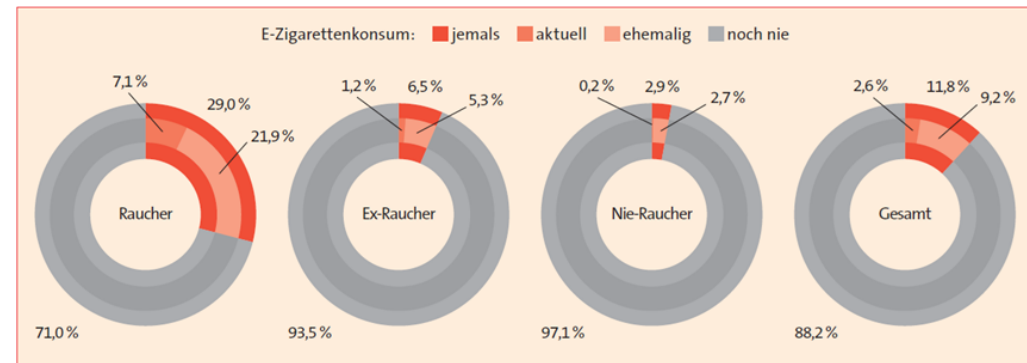


Abbildung 1: Konsum von E-Zigaretten nach Rauchstatus im Jahr 2018. Daten: GfK 2018, eigene Berechnungen. Darstellung: Deutsches Krebsforschungszentrum, Stabsstelle Krebsprävention, 2018

- Schadenspotenzial von E-Zigaretten deutlich geringer als bei herkömmlichen Zigaretten
  - Nicht harmlos! Für Nichtraucher und Jugendliche ungeeignet
  - Für Raucher\*innen bedeutet (vollständiger!) Umstieg auf E-Zigaretten eine Schadensminderung

Quelle: DKFZ 2018

# Neuer Trend: Tabak-Erhitzer



Ausgewählte Substanzen im Aerosol	Gesundheitliche Auswirkungen der einzelnen Substanzen	Mögliche Gesundheitsgefährdung
Partikel	▶ im Aerosol unklar	<ul style="list-style-type: none"><li>■ wegen gewisser Mengen an Schadstoffen nicht harmlos</li><li>■ Hinweise auf Schädigung von Lunge und Leber</li><li>■ derzeit unbekannte schädliche Wirkungen von eventuell vorhandenen Substanzen, die nicht in Tabakrauch vorliegen</li><li>■ langfristige Auswirkungen auf die Gesundheit derzeit unbekannt</li><li>■ im Vergleich zu Tabakzigaretten reduzierte Schadstoffbelastung</li></ul>
Nikotin	▶ Abhängigkeitspotential	
Glyzerin	▶ bei Inhalation unbekannt	
Propylenglykol	▶ atemwegsreizend	
Formaldehyd	▶ krebserzeugend	
Acetaldehyd	▶ ggf. krebserzeugend	
Acrolein	▶ giftig, reizend	
tabakspezifische Nitrosamine	▶ krebserzeugend	
Benzol	▶ krebserzeugend	
Formaldehyd-Cyanohydrin	▶ giftig	
u. a. m.	▶ unbekannt	

- Aerosol von Tabakerhitzern enthält toxische und krebserzeugende Substanzen.
- Schadstoffbelastung bei Tabakerhitzern geringer als bei herkömmlichen Zigaretten
  - Nicht harmlos! Für Nichtraucher und Jugendliche ungeeignet

Quelle: DKFZ 2018

# Tabakprävention und -intervention

- Klare Botschaften
- Wertschätzend im Kontakt
- Partizipativ
- Zielgruppengerecht
- Förderung der Auseinandersetzung mit den Risiken
- Angebot von Früher Intervention und Ausstiegsmöglichkeiten – möglichst niedrigschwellig
- Prozess zur strukturellen Verankerung – Tabakkonsum ist Alltag, Prävention muss selbstverständlich auch dorthin!



# Rauchen und Schwangerschaft

- Jede 10. Mutter während der Schwangerschaft, dabei deutliche sozio-ökonomische Unterschiede
  - Sozial benachteiligte Bevölkerungsgruppen: Jede 3. bis 4. werdende Mutter raucht während der Schwangerschaft
  - Mittlerer sozialer Status: jede 11. werdende Mutter raucht
  - Hoher sozialer Status: jede 62. werdende Mutter raucht
- Rauchen in der Schwangerschaft erhöht Risiken für Komplikationen bis hin zu einer Fehl-, Früh- oder Totgeburt
- Kinder sind häufiger kleiner und haben ein geringeres Geburtsgewicht.
- Risiko für Gesundheitsschäden deutlich erhöht



# Rauchen im Auto

- Zigarettenrauch im Auto erhöht Feinstaubbelastung im Innenraum enorm, selbst bei geöffnetem Fenster
- Passivrauchen führt zu Atemwegserkrankungen, Mittelohrentzündungen, verschlimmert Asthma, sowie Krebsrisiken
- Für Babys ist Passivrauchen ein Hauptrisikofaktor für den plötzlichen Kindstod



# Rauchen in der Familie

- Passivrauchen belastet Kinder und Jugendliche auch in der Familie, wenn ein/beide Elternteil(e) rauchen
- Auch hier gibt es sozio-ökonomische Unterschiede: Raucher-Haushalte bei
  - niedrigem sozialen Status: 59,0 %
  - Mittlerem sozialen Status: 40,8 %
  - Hohem sozialen Status: 20,7 %



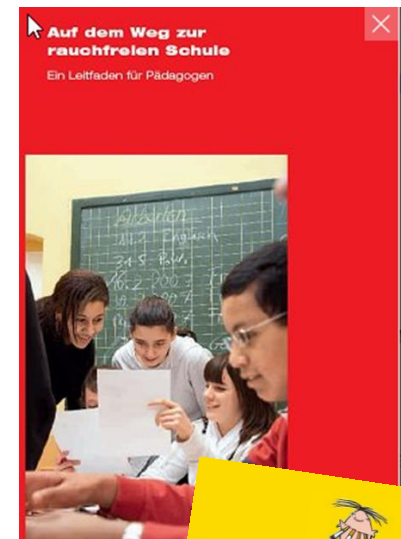
# Jugendliche und Rauchen

- Jungendliches Raucherverhalten verändert sich – Shisha-Rauchen ist immer beliebter, aber auch Probierkonsum bei E-Produkten
- U.a. Influencer werben für Tabakprodukte
- Es braucht eine kontinuierliche Auseinandersetzung mit den Risiken von Tabakkonsum sowie die konsequente Einhaltung des Jugendschutzes
- Zwei Drittel der rauchenden Jugendlichen zwischen 12 und 25 Jahren möchten aufhören zu rauchen



# Schule und Rauchen

- An Schulen ist Rauchen ein Alltagsthema, auch wenn es formell ein Rauchverbot auf dem Gelände der Schule gibt
- Es besteht Handlungsunsicherheit beim Kollegium – Spannungsfeld eigenes Rauchverhalten und Vorbildwirkung
- Schüler\*innen beginnen gerade in Sek II vermehrt mit dem Rauchen – unterschiedlich je nach Schulart
- Es braucht Prozess der Implementierung von Maßnahmen der Tabakprävention + mit SuS zum Rauchen ins Gespräch kommen
- Es gibt Ausstiegsprogramme – z.B. „Rauchfrei jetzt!“



---

**Wir brauchen Verhältnisprävention...**

**...und Verhaltensprävention**

# Bedarfe aktueller Tabakprävention und -kontrolle

- Tabakkontrolle – Gesetzliche Regelung für ein
  - Umfassendes Verbot von Tabakwerbung, Promotion und Sponsoring – auch für E-Produkte
  - Rauchverbot in Autos, in denen Schwangere und Kinder mitfahren
  - Umfassender Nichtrauchererschutz an öffentlichen Orten
  - Rauchverbot auf Spielplätzen
- Mehr zielgruppengerechte niedrigschwellige Unterstützung für Raucher\*innen, die aufhören möchten
  - Kostenfreie Entwöhnungsangebote für Jugendliche, Schwangere sowie werdende Eltern
  - Evidenzbasierte Entwöhnung für alle Rauchenden

# Bedarfe aktueller Tabakprävention und -kontrolle

- Strukturelle Verankerung von Tabakprävention im Setting Schule
  - Möglichkeiten der Reflektion für SuS
  - Handlungssicherheit für das Kollegium
  - Ggf. Interventionsangebote direkt in der Schule
- Tabakprävention und – intervention braucht es besonders für
  - Familien mit niedrigem sozialen Status
  - Schüler\*innen im Übergang von Schule zu Beruf/Studium
  - Schwangere und werdende Eltern
  - Menschen mit Migrationshintergrund



Es braucht eine Nationale  
Tabakpräventionsstrategie und deren  
konsequente Umsetzung!

Es braucht qualitätsgesicherte und  
abgestimmte Aktivitäten in den genannten  
Settings!

Gesundheit als Menschenrecht braucht gesellschaftlich und politisch  
mehr Gewicht. Dafür setzen wir uns mit Verstand und Leidenschaft ein.

„Unser Prinzip ist Balance und Entwicklung.“

***Herzlichen Dank!***

Christina Schadt

Fachstelle für Suchtprävention Berlin  
Chausseestraße 128/129  
10115 Berlin

Fon: 030 - 29 35 26 15  
[info@kompetent-gesund.de](mailto:info@kompetent-gesund.de)  
[www.kompetent-gesund.de](http://www.kompetent-gesund.de)

[info@berlin-suchtpraevention.de](mailto:info@berlin-suchtpraevention.de)  
[www.berlin-suchtpraevention.de](http://www.berlin-suchtpraevention.de)