IASV-Homepage - Abschlussbericht Projekt auf Deutsch & Englisch

Geschrieben am: 13.05.2024

Geschrieben von: Esther Rind

Deutsch

Titel	IMPROVE*job* - Partizipative Intervention zur Verbesserung des psychischen Befindens von Arztpraxisteams: Ein Modell für Verhältnis- und Verhaltensprävention in kleinen und mittleren Unternehmen
Konsortium	Universitätskliniken und Universitäten: Tübingen, Bonn, Duisburg-Essen, Bochum https://www.improvejob.de/de/konsortium/
Verbundleitung	Monika A. Rieger & Birgitta Weltermann
Förderzeitraum	Juli 2017 – Juni 2021
Förderung	Bundesministerium für Bildung und Forschung **-** BMBF (Förderkennzeichen: 01GL1751 A, B, C und 01GL1851 D); [1,938,454€]
Ethikvotum	Ethik-Kommissionen an der Medizinischen Fakultät und am Universitätsklinikum Bonn [057/19] und Tübingen [446/2019BO2], Ärztekammer Nordrhein [2019107]

Abstract

Einleitung

Personal im sozialen Dienstleistungsbereich Gesundheitswesen gibt durchschnittlich höhere psychische Fehlbelastungen und Beanspruchungen an als Beschäftigte in anderen Wirtschaftsbereichen. In Hausarztpraxen wirken Herausforderungen des Gesundheitssystems (z.B. demographischer Wandel, Multimorbidität) besonders stark. In Vorarbeiten wurden vier modifizierbare, Setting-spezifische Faktoren für psychische Fehlbelastungen und Beanspruchungen identifiziert: mangelnde Führung, unzureichende Arbeitsorganisation, verbesserungsbedürftige Kommunikation sowie fehlende innerbetriebliche Gesundheitsförderung. Wie in anderen Kleinst- sowie kleinen und mittleren Unternehmen (KMU) fehlen häufig die personellen und finanziellen Ressourcen für den Gesundheitsschutz der Beschäftigten, d. h. konkrete Ansätze zur Verhältnis- und Verhaltensprävention bei psychischen Belastungen und Sicherung der Erwerbstätigkeit.

Ziel

Im inter- und transdisziplinären Forschungsverbund IMPROVE*job* adressierten verschiedene medizinische, sozial- und wirtschaftswissenschaftliche Fachgebiete gemeinsam mit Praxen der Primärversorgung das Thema „Psychische Gesundheit für Beschäftigte in Hausarztpraxen“. Am Modell Hausarztpraxis haben wir einen multimodalen, partizipativen Ansatz zur Verhältnis- und Verhaltensprävention psychischer Belastungen entwickelt, hinsichtlich der Wirksamkeit untersucht und Transferoptionen in andere KMU überprüft.

Methoden

Das inter- und transdisziplinäre Forschungsvorhaben wurde mittels eines partizipativen Mixed Methods Forschungsdesigns in vier aufeinander aufbauenden Teilprojekten (TP) umgesetzt:

- TP1: Vertiefte Analyse typischer psychischer Belastungen und Ressourcen in Hausarztpraxen.
- TP 2: Interventionsentwicklung zur Prävention psychischer Belastungen von Beschäftigten in Hausarztpraxen und Durchführung einer Machbarkeitsstudie.
- TP3: Wirksamkeitsüberprüfung der Intervention mittels cluster-randomisierter kontrollierter Studie (cRCT).
- TP4: Dissemination der Interventionsinhalte in weitere Praxen und Prüfung von Transferoptionen in andere KMU.

Ergebnisse

Das Ziel der IMPROVE*job*-Studie, die Arbeitszufriedenheit von Praxisleitungen und ihren Teams durch die multimodale partizipative verhältnis- und verhaltenspräventive Intervention signifikant zu verbessern, konnte nicht erreicht werden. Dabei sind zwei Aspekte zu berücksichtigen: zum einen war die Arbeitszufriedenheit unter den Studienteilnehmenden zu Beginn der Interventionsstudie bereits höher als unter Erwerbstätigen in Deutschland im Allgemeinen, zum anderen stellte die COVID-19-Pandemie mit allen umfassenden und andauernden Herausforderungen für Hausarztpraxen einen gravierenden, unvorhergesehenen externen Stressor dar, der die im Rahmen der IMPROVE*job*-Studie angeregte Implementierung von Change-Prozessen in den teilnehmenden Hausarztpraxen behinderte. Allerdings weisen die Ergebnisse der formativen Evaluation der komplexen Intervention darauf hin, dass in den Praxen ein Bewusstsein für insbesondere die Verhältnisprävention psychischer Belastungen und Beanspruchungen sowie Kenntnisse und Kompetenzen für eine Vielzahl von Ansatzpunkten der Verhältnis- und Verhaltensprävention entwickelt wurden. Im abschließenden Teilprojekt 4 wurde herausgearbeitet, dass arbeitsbezogener Stress, Führung sowie die Kommunikation im Team, mit Kundinnen und Kunden sowie über den Betrieb hinaus im Kontext von betrieblicher Gesundheitsförderung und Prävention Themen sind, die KKU und KMU jeglicher Branchen betreffen.

Schlussfolgerung

Vor dem Hintergrund, dass 1) arbeitsbezogener Stress, Führung sowie inner- und außerbetriebliche Kommunikation Themen sind, die KMU jeglicher Branchen betreffen, und 2) die Ressourcen für betriebliche Gesundheitsförderung und Prävention in allen KMU begrenzt sind, ist eine Anschlussfähigkeit der IMPROVE*job*-Intervention in hohem Maße gegeben. Durch den modularen Aufbau der IMPROVE*job*-Intervention ist eine Adjustierung der Intervention hinsichtlich der vier zentralen Interventionsinhalte (Führung/Arbeitsschutz; Arbeitsorganisation, Kommunikation, Gesundheitsförderung) entsprechend der jeweiligen KMU-spezifischen Bedürfnisse möglich.

Keywords

Psychosoziale Arbeitsbedingungen, Arbeitszufriedenheit, Führung, Kommunikation, Arbeitsorganisation, Arbeitsabläufe, Arbeitsschutz, Hausarztpraxisteams, partizipative Interventionsentwicklung, Machbarkeitsstudie, cluster-randomisiert kontrollierte Studie, Transferoptionen in kleine und mittlere Unternehmen, Verhältnisprävention, Verhaltensprävention, Lebensphasen

Link zu Publikationen

https://www.improvejob.de/de/veroeffentlichungen/ [Projektwebseite]

English

Title	Participatory intervention to improve the psychological well-being in medical practice teams: a model for structural and behavioural prevention in small and medium-sized enterprises (IMPROVE*job*)
Consortium	University clinics & Universities: Tübingen, Bonn, Duisburg-Essen, Bochum https://www.improvejob.de/de/konsortium/
Lead & management	Monika A. Rieger & Birgitta Weltermann
Project period	July 2017 – June 2021
Funding	German Federal Ministry of Education and Research (Project numbers: 01GL1751 A, B, C und 01GL1851 D); [1,938,454€]
Ethical approval	Ethic-Committees Medical Faculties and University Clinics Bonn [057/19] and Tübingen [446/2019BO2], Medical Association Nordrhein [2019107]

Abstract

Introduction

On average, health care workers report higher levels of psychological stress and strain than workers in other sectors of the economy. Challenges to the health care system, including demographic change, multimorbidity, migration and innovations such as eHealth, have a particularly strong impact on GP practices. Preliminary work has identified four modifiable, setting-specific factors related to mental stress and strain: lack of leadership, inadequate work organisation, lack of communication and lack of workplace health promotion. As in other micro, small and medium-sized enterprises (MSMEs), there is often a lack of human and financial resources to protect the health of employees, such as specific approaches to the prevention of mental stress.

Objective

Within the transdisciplinary research network IMPROVE*job*, partners from medical, social and economic disciplines addressed the topic of "Mental health of employees in primary care practices". Using primary care practices as an example of small and medium-sized enterprises (SMEs), the IMPROVE*job* research collaboration aimed to develop a multimodal, participatory intervention for the prevention of psychological distress within general practice teams, to evaluate its effectiveness and to assess transferability to other SMEs.

Methods

The inter- and transdisciplinary research project was carried out using a participatory mixed methods research design in four consecutive sub-projects (SP):

- SP 1: Analysis of working conditions in primary care practices
- SP 2: Development of the intervention and feasibility study
- SP 3: Evaluation of the effectiveness of the intervention (cRCT)
- SP 4: Evaluation of whether and how results can be transferred into other SMEs

Results

The aim of the IMPROVE*job* study, to significantly improve the job satisfaction of practice managers and their teams through the multimodal participatory intervention, could not be achieved. Two aspects have to be considered: a) at the beginning of the intervention study, job satisfaction of the study participants was already higher than that of employees in Germany in general; b) the COVID-19 pandemic, with all its extensive and ongoing challenges for GP practices, represented a serious, unforeseen external stressor that hindered the implementation of change processes in the participating GP practices. However, the results of the formative evaluation of the complex intervention suggest that practices have developed an awareness of structural and behavioural measures to prevent psychological stress and strain. The final sub-project (SP 4) found that work-related stress, leadership and communication in teams, with clients and beyond the company in the context of workplace health promotion and prevention are issues that affect SMEs across all sectors.

Conclusion

Given that 1) work-related stress, leadership and internal and external communication are issues that affect SMEs across all sectors, and 2) resources for workplace health promotion and prevention are limited, the IMPROVE*job* intervention is highly adaptable. The modular structure of the IMPROVE*job* intervention makes it possible to adapt the intervention with regard to the four central parts of the intervention (management/leadership/occupational safety and health, work organisation, communication, health promotion) according to the respective SME-specific needs.

Keywords

Psychosocial working conditions, job satisfaction, leadership, communication, work organization, work processes, occupational health and safety, family practice teams, participatory intervention development, feasibility study, cluster randomized controlled trial, transfer options to small and medium enterprises, structural prevention, behavioural prevention, life phases

Link to publications

https://www.improvejob.de/en/veroeffentlichungen/ [project webpage]