

# Gesundheitssituation wohnungsloser Menschen

Dr. med. Stefanie Schreiter | 28. Juni 2023 | Berlin -  
Gesundheitsforum

# Sterblichkeit

## Morbidity and mortality in homeless individuals, prisoners, sex workers, and individuals with substance use disorders in high-income countries: a systematic review and meta-analysis

Robert W Aldridge, Alistair Story, Stephen W Hwang, Merete Nordentoft, Serena A Luchenski, Greg Hartwell, Emily J Tweed, Dan Lewer, Srinivasa Vittal Katikireddi, Andrew C Hayward

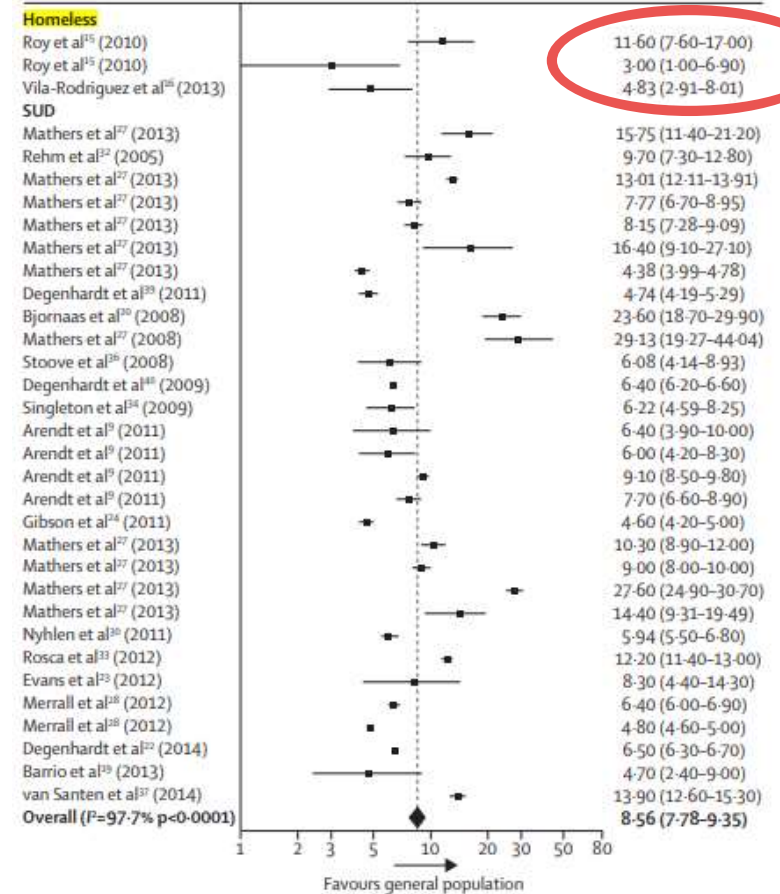
Lancet 2018; 391: 241-50

deutlich erhöhte Sterblichkeit im Vergleich zur Allgemeinbevölkerung:

bei Männern um das 7,9-fache erhöht,  
bei Frauen um das 11,9-fache erhöht

(homeless populations: 754 =26,6%)

C Male and female individuals



# Körperliche Gesundheit

Bundesgesundheitsbl 2020 · 63:1189–1202  
<https://doi.org/10.1007/s00103-020-03213-9>  
Online publiziert: 17. September 2020  
© Der/die Autor(en) 2020



**Daniel Schindel · Christine Kleyer · Liane Schenk**

Institut für Medizinische Soziologie und Rehabilitationswissenschaft, Charité – Universitätsmedizin Berlin, Berlin, Deutschland

## Somatische Erkrankungen Wohnungsloser in Deutschland. Ein narratives Literaturreview der Jahre 2009–2019

- Herz-Kreislauf-Erkrankungen (17–37,2 %),
- Erkrankungen des Muskel-Skelett-Systems ( $\geq 20$  %)
- Erkrankungen der Atemwege (7–24 %)
- Abhängig vom Ort der Rekrutierung vermehrt Infektionskrankheiten (Tuberkulose, Hepatitis B und C).

# Prävalenzen psychischer Erkrankungen unter wohnungslosen Menschen

Metaanalyse in High-Income Countries (Gutwinski, Schreiter et al. 2021)

**alle Arten psychischer  
Erkrankungen (außer Nikotin  
und Persönlichkeitsstörungen):**  
39 eingeschlossene Studien

gemittelte Prävalenz **76.2%**  
(95% CI 64.0% - 86.6%)

## PLOS MEDICINE

RESEARCH ARTICLE

The prevalence of mental disorders among homeless people in high-income countries: An updated systematic review and meta-regression analysis

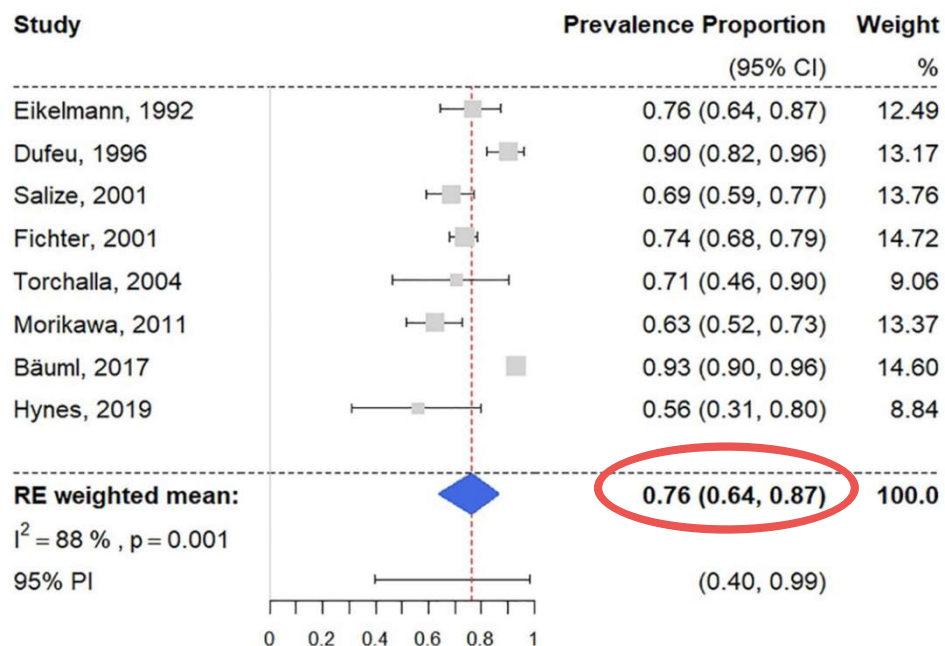
Stefan Gutwinski<sup>1\*</sup>, Stefanie Schreiter<sup>1,2\*</sup>, Karl Deutscher<sup>1</sup>, Seena Fazel<sup>3\*</sup>

<sup>1</sup> Department of Psychiatry and Psychotherapy, Charité-Universitätsmedizin Berlin, Freie Universität Berlin and Humboldt-Universität zu Berlin, Berlin, Germany, <sup>2</sup> Biomedical Innovation Academy, Berlin Institute of Health, Berlin, Germany, <sup>3</sup> Department of Psychiatry, University of Oxford, Oxford, United Kingdom

\* These authors contributed equally to this work.  
\* Seena.Fazel@psych.ox.ac.uk



Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Zentrum 15



**Fig 2. Forest plot of prevalence estimates of any current mental disorder.** Analytic weights are from random effects meta-analysis. Grey boxes represent study estimates; their size is proportional to the respective analytical weight. Lines through the boxes represent the 95% CIs around the study estimates. The blue diamond represents the mean estimate and its 95% CI. The vertical red dashed line indicates the mean estimate. CI, confidence interval; PI, prediction interval.

<https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1003750.g002>

# Prävalenzen psychischer Erkrankungen unter wohnungslosen Menschen

Metaanalyse in High-Income Countries (Gutwinski, Schreiter et al. 2021)

## Aufteilung der verschiedenen psychischen Erkrankungen

### PLOS MEDICINE

RESEARCH ARTICLE

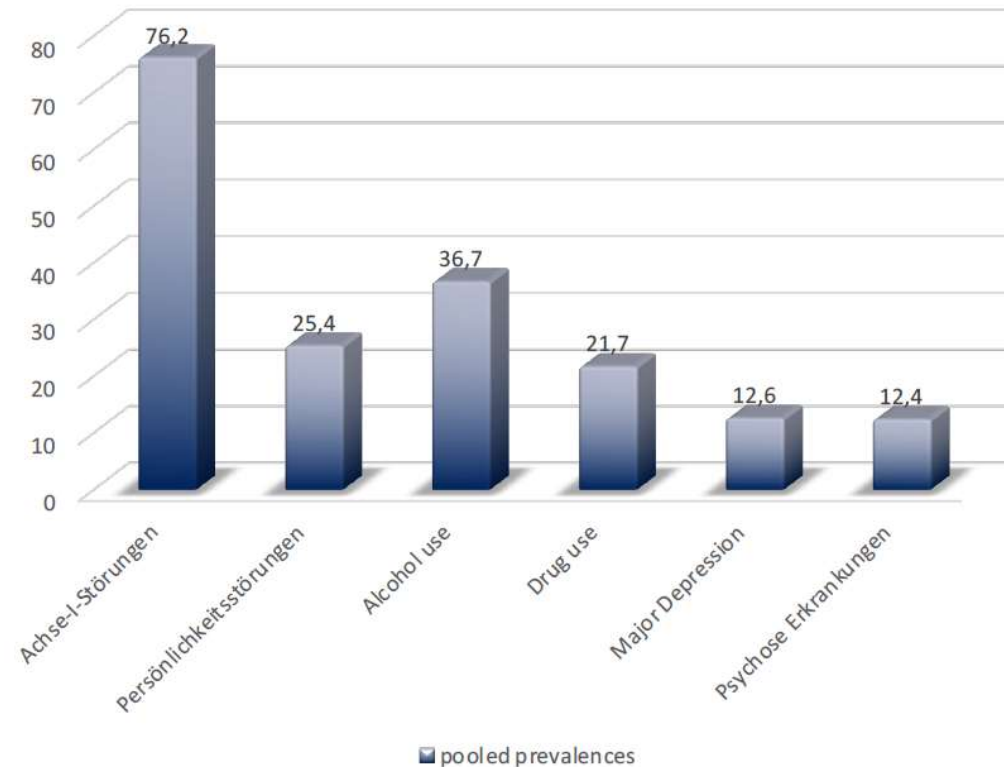
The prevalence of mental disorders among homeless people in high-income countries: An updated systematic review and meta-regression analysis

Stefan Gutwinski<sup>1\*</sup>, Stefanie Schreiter<sup>1,2\*</sup>, Karl Deutscher<sup>1</sup>, Seena Fazel<sup>3\*</sup>

<sup>1</sup> Department of Psychiatry and Psychotherapy, Charité-Universitätsmedizin Berlin, Freie Universität Berlin and Humboldt-Universität zu Berlin, Berlin, Germany, <sup>2</sup> Biomedical Innovation Academy, Berlin Institute of Health, Berlin, Germany, <sup>3</sup> Department of Psychiatry, University of Oxford, Oxford, United Kingdom

\* These authors contributed equally to this work.

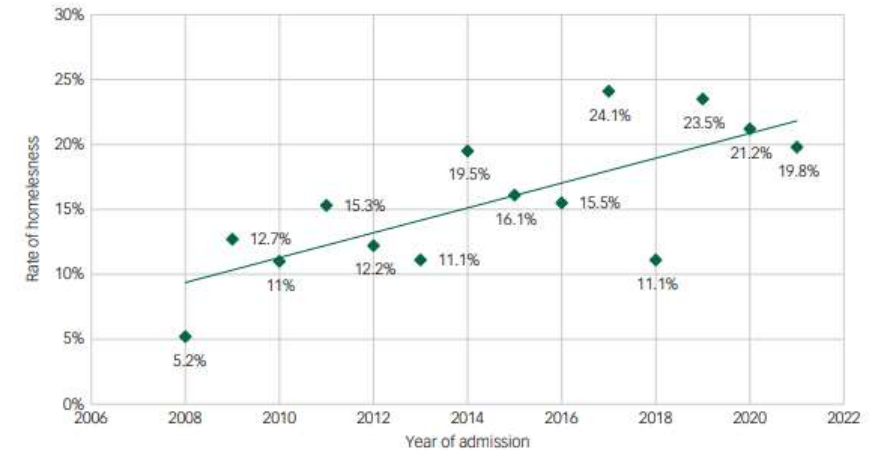
\* Seena.Fazel@psych.ox.ac.uk



# Routine Daten Analyse stationär-psychiatrischer Fälle 2008 – 2021 in Berlin

(St. Hedwig Krankenhaus, Mitte, Berlin)

- N > 1000
- Rate der Wohnungslosigkeit: **Anstieg um 15% zwischen 2008 – 2021** (von 5,2% auf 19,8%) (Anstieg in der deutschen Allgemeinbevölkerung laut BAGW: 4.4%)
- Faktoren, die mit Wohnungslosigkeit assoziiert waren:
  - Geburtsland nicht in Deutschland (OR = 2.267; p = <0.001)
  - Eine fehlende ambulante Behandlung (OR = 4.876; p = <0.001)
  - Vorliegen einer psychotischen Erkrankung (OR = 0.368; p = 0.022)
  - Abhängigkeit von Drogen (OR = 0,243; p = 0.002), Abhängigkeit von Alkohol (OR = 0.245; p = <0.001)
  - Stress- und Trauma-assoziierte Erkrankungen (OR = 0.213; p = 0.002)



BJPsych  
open

BJPsych Open (2023)  
9, e118, 1–8. doi: 10.1192/bjo.2023.501

Homelessness and associated factors over a 13-year period among psychiatric in-patients in Berlin, Germany: routine data analysis

Dario Jalilzadeh Masah, Meryam Schouler-Ocak, Stefan Gutwinski, Kerstin Gehrenbeck, Karl Deutscher, Daniel Schindel, Sonia Lech and Stefanie Schreier

# Ergebnisse

## Beschreibung der Gesamtstichprobe

	2006-2020		2008/2009		2018/2019		P
	n	%	n	%	n	%	
<b>Gesamtstichprobe</b>	3338	100	486	14,6	450	13,5	
<b>Alter</b>							
≥ 29 Jahre	731	22,2	114	23,7	79	17,7	0,007
30-44 Jahre	1200	36,5	162	33,6	192	43,0	
≤ 45 Jahre	1361	41,3	206	42,7	175	39,2	
(Fehlende Werte)	46	-	4	-	4	-	
<b>Geschlecht</b>							
divers	2	0,1	-	-	-	-	
weiblich	716	21,6	121	25,0	87	19,5	0,043
männlich	2603	78,4	363	75,0	360	80,5	
(Fehlende Werte)	17	-	2	-	3	-	
<b>Staatsangehörigkeit</b>							
Deutsch	1899	69,4	366	80,4	167	50,8	<0,001
EU	570	20,8	62	13,6	100	30,4	
Nicht-EU	266	9,7	27	5,9	62	18,8	
(Fehlende Werte)	603	-	31	-	121	-	
<b>Krankenversicherung</b>							
Ja	1059	34,4	166	40,6	120	28,3	<0,001
Nein	2020	65,6	270	59,2	301	71,5	
(Fehlende Werte)	259	-	30	-	29	-	
<b>Konsultationen im 1. Jahr</b>							
1 Besuch	1511	57,2	197	50,5	205	65,1	0,013
2 oder mehr Besuche	1132	42,8	193	49,5	244	34,9	

Quelle: GIGI Studie 2023. Abkürzungen: n=Fallzahl, %=Gültige Spaltenprozent, p=p-Werte.

# Diskussion

## Zentrale Ergebnisse und Handlungsempfehlungen

- 1 Wandel der Inanspruchnahme**
  - Abnahme von Folgebesuchen
  - Veränderung der Patient:innengruppe
  - Bedeutung migrationssensibler Angebote nimmt zu
- 2 Spezifische Versorgungsbedarfe kennen**
  - Erkrankungen der Haut und Verletzungen
  - Infektiöse und parasitäre Erkrankungen
  - hohes Aufkommen psychiatrischer Begleitdiagnosen
- 3 Sektoren- und systemübergreifende Kooperationen** → Organisation von Kooperationsstrukturen

Quelle: GIGI Studie 2023



## A systematic review of the effect of stigma on the health of people experiencing homelessness

Johanna Reilly MBBS, MSc<sup>1</sup> | Iris Ho PhD<sup>2</sup> | Andrea Williamson MD, PhD<sup>3</sup>

**Über alle Studien hinweg:**  
einige Menschen, die von Wohnungslosigkeit betroffen sind, erfahren Stigmatisierung durch die Leistungserbringer bei der Inanspruchnahme der Gesundheitsversorgung, was sich auf die Gesundheit und den Zugang zu Dienstleistungen auswirkt.

## Erfahrungen von Stigmatisierung und Diskriminierung

- **Scham und Stigmaerfahrungen beeinflussen ...**
  - ob ich Hilfe in Anspruch nehme.
  - ob ich mich jemandem anvertraue.
  - mein Bild über mich selbst.
  - mein Selbstvertrauen.
  - meine Zuversicht.
  - meinen vorstellbaren Handlungsspielraum.
  - mein Vertrauen in Andere.
  - ...

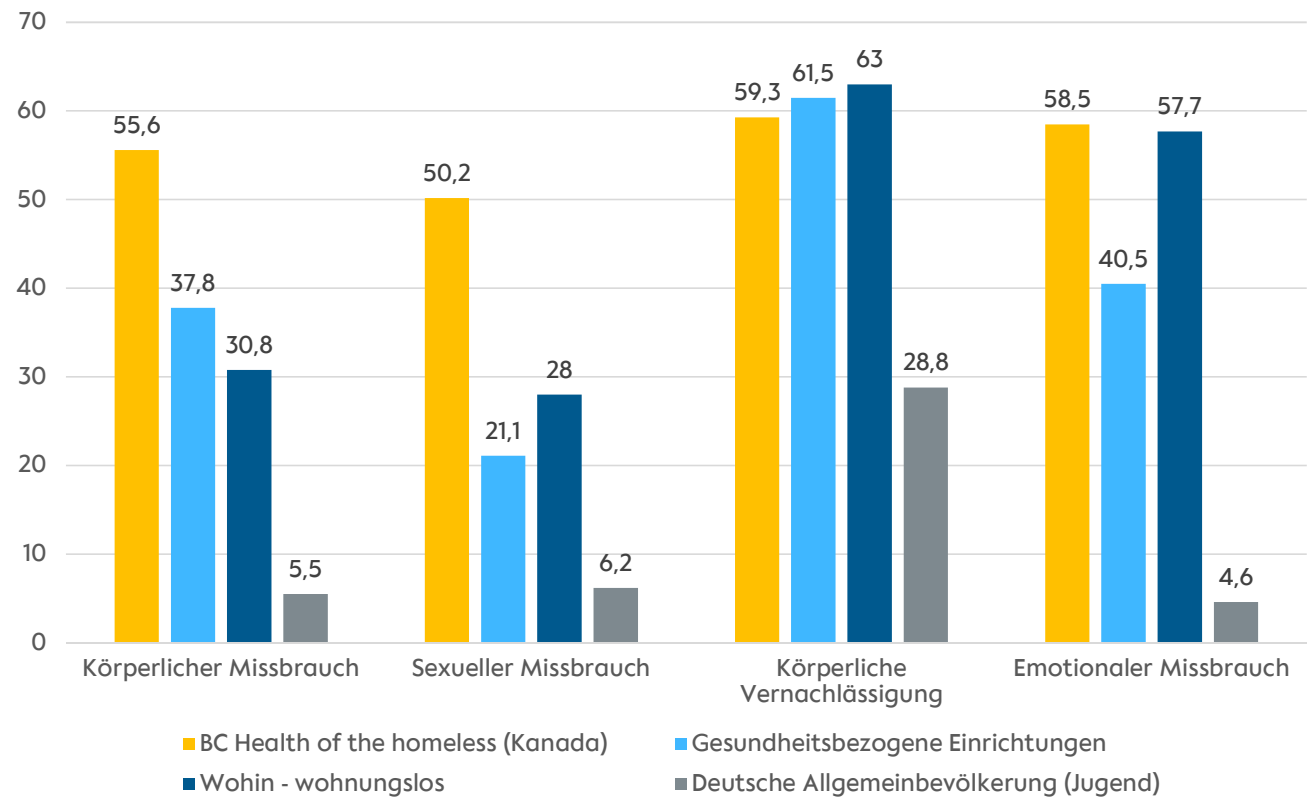
# Risikofaktor der frühkindlichen Traumatisierung

**deutlich erhöhte Raten  
frühkindlicher Traumatisierung**

**im Erwachsenenalter häufig  
Erfahrungen der  
Reviktimisierung**

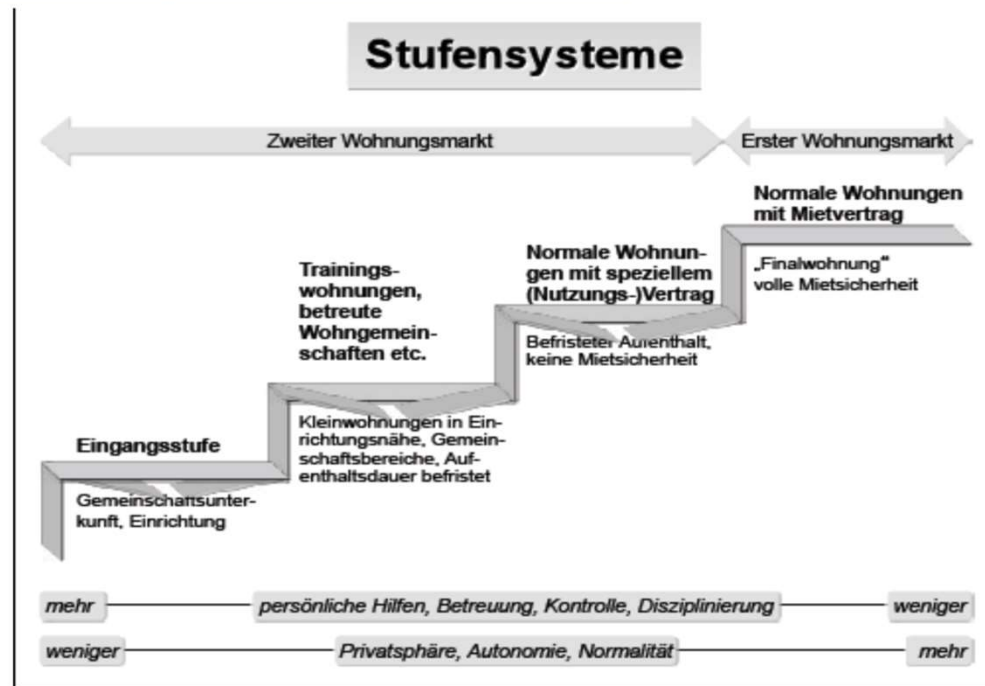
**wichtig:  
Trauma-informed Care**

Prävalenzen Childhood Trauma Questionnaire (CTQ)



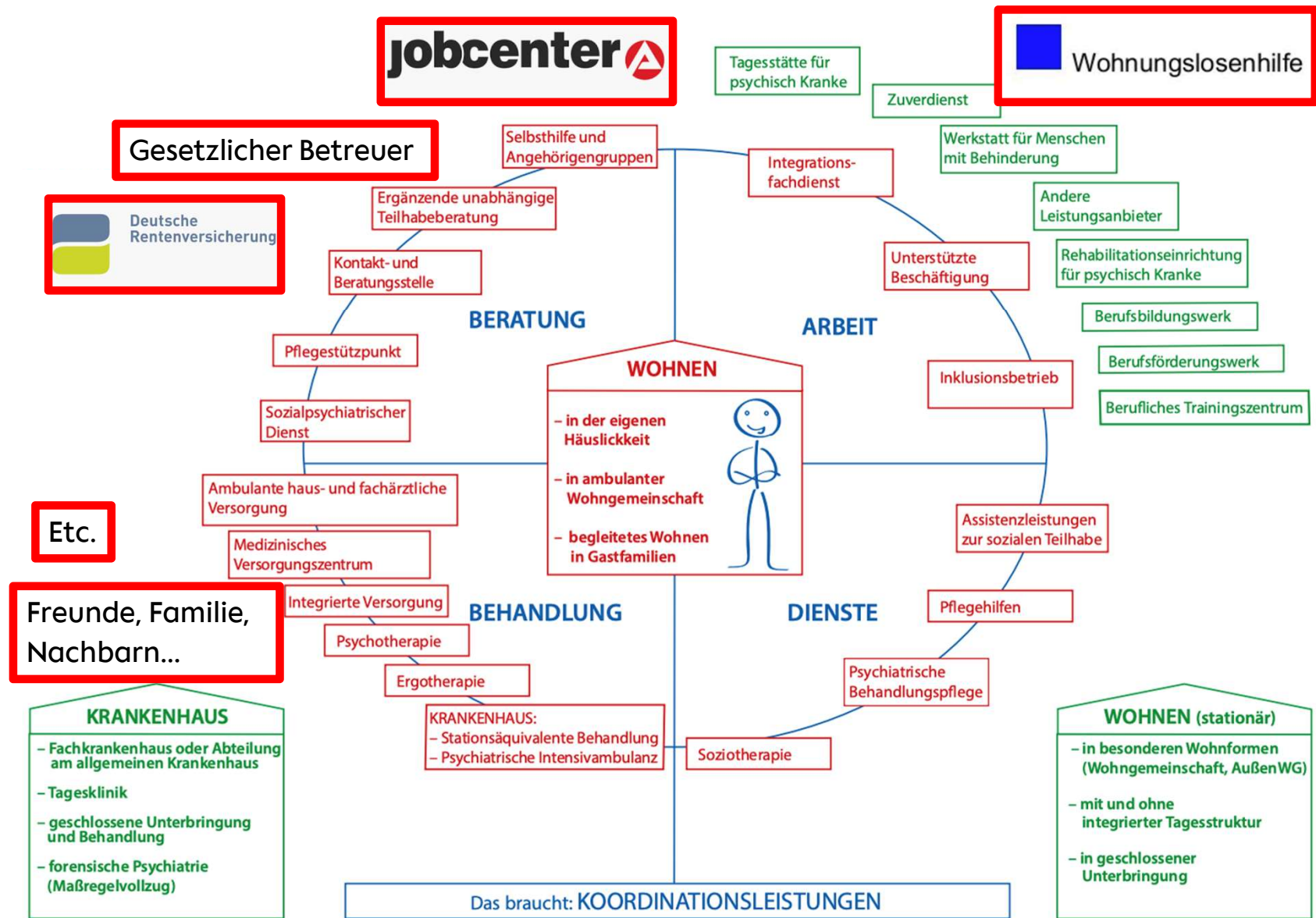
# Bisheriges System

**Prinzip:** schrittweiser Aufstieg/Abstieg zwischen verschiedenen Sonder-Wohnformen mit unterschiedlichen Graden von Autonomie und Kontrolle

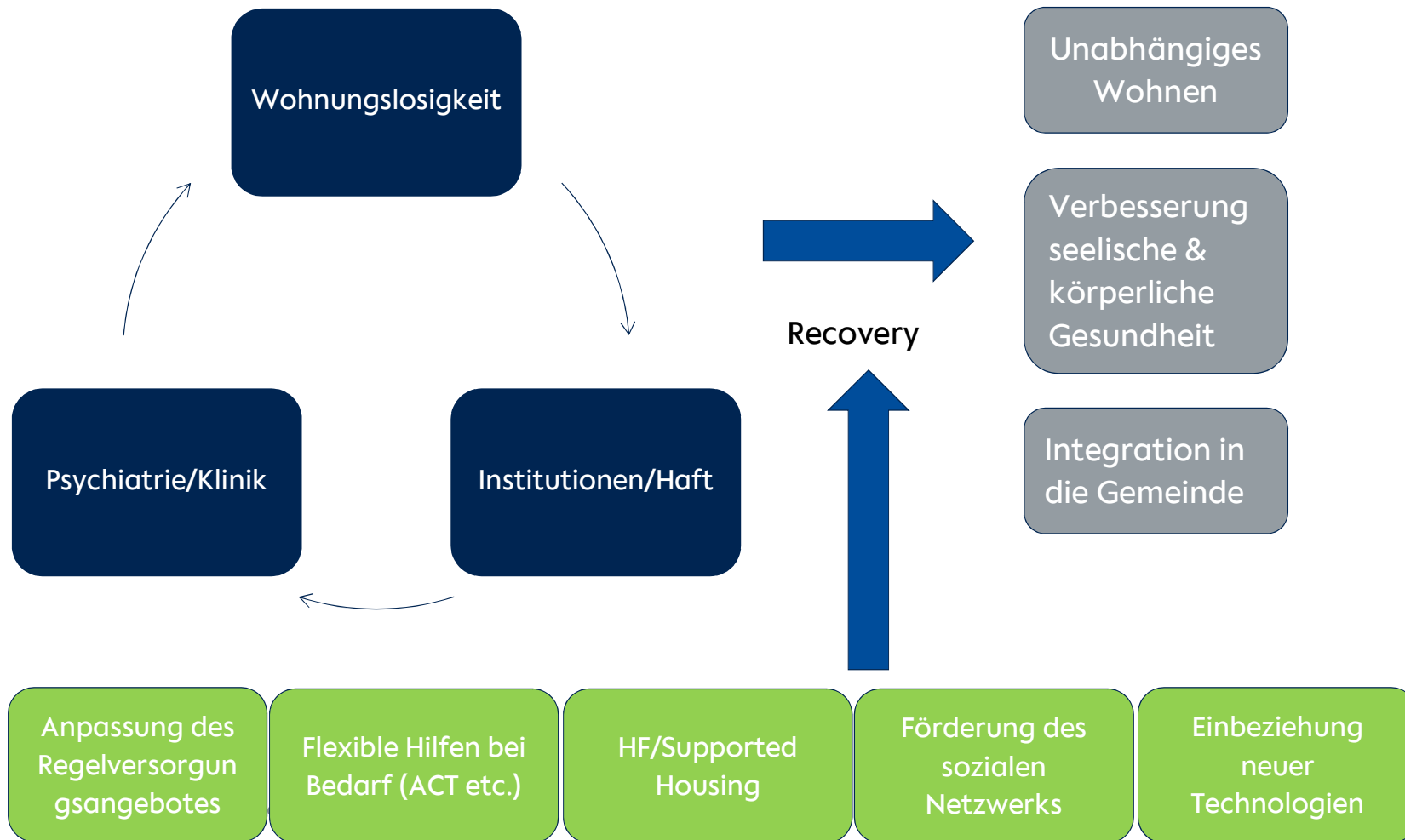


Stufensystem bzw. continuum of care (nach Sahlin 1998)

Busch-Geertsema, Volker: "Housing First", ein vielversprechender Ansatz zur Überwindung von Wohnungslosigkeit. In: *Widersprüche: Zeitschrift für sozialistische Politik im Bildungs-, Gesundheits- und Sozialbereich* 31 (2011), 121, pp. 39-54.



# Anpassung des Systems



# Was ist wichtig?

## Aus der Literatur wirksame Komponenten:

- die Notwendigkeit eines respektvollen und verständnisvollen Ansatzes in der Versorgung
- der Einsatz von Housing Assessments,
- Kommunikation/Koordination/Navigation,
- Unterstützung bei der Versorgung von komplexen medizinischen Bedürfnissen und des Medikamenten-Managements
- die Deckung grundlegender Bedürfnisse und Transportmöglichkeiten
- Trauma-informed Care
- Advocacy und Outreach
- Unterstützung bei sozialen Sicherungsleistungen
- **Beziehungskontinuität !!!**



Danke für die Aufmerksamkeit!

Forschungsnetzwerk Wohnungslosigkeit und  
Gesundheit an der Charité

<https://wohnungslosigkeit-gesundheit.charite.de/>