

RECHENSCHAFTS- BERICHT

2022



DVGS

DEUTSCHER VERBAND
FÜR GESUNDHEITSSPORT UND
SPORT-/BEWEGUNGSTHERAPIE E. V.



INHALTSVERZEICHNIS	2
1. VORWORT	3
2. TEAM	4
3. PRÄSIDIUM	5
4. STRUKTOROGRAMM	6
5. MITGLIEDER	8
6. POLITIK	10
7. FINANZEN	11
8. DIGITALISIERUNG	12
9. LEHRGANGSWESEN	14
10. DIENSTLEISTUNGEN	20
11. WISSENSCHAFT	28
12. KOMMUNIKATION	36
13. AUSBLICK	40

Alle Inhalte und Grafiken ©DVGS e. V. / Veröffentlichung am 03.12.2022

Investitionen für Mitglieder zur Arbeitsmarktorientierung

Die finanziellen Erfolge aus dem Jahr 2021 führten im DVGS 2022 zu weiteren Investitionen im Bereich der Mitarbeitenden wie auch in der Digitalisierung. Aktuell vertreten 6 wissenschaftliche Vollzeitkräfte die Evidenzbasierung körperlicher Aktivität und Bewegung in den Versorgungsbereichen Prävention, Rehabilitation, Nachsorge und Pflege. Der Verband ist in aktuell 4 wissenschaftlichen Versorgungsprojekten beteiligt und in Leitliniengremien sehr aktiv.

Diese Qualitätssicherung führt zur Bereitstellung der genannten Versorgungsbereiche als Tätigkeitfeld am Arbeitsmarkt Gesundheitswesen für Mitglieder des Verbandes (Professionalisierung).

Der DVGS konzipiert analoge, digitale und hybride bewegungsbezogene Versorgungsangebote sowie Dienstleistungen (z. B. Fachkräftevermittlung in der Betrieblichen Gesundheitsförderung, Lots*innen in der Pflege) und Produkte (z. B. Verbandskonzepte, Vortrags- und Webinarangebote). Dabei erstellt der Verband auch entsprechende Medien zur Nutzung.

Ab 2023 wird eine komplette Vollzeitstelle im DVGS die Medien und Kommunikation begleiten. Eine wichtige neue Dienstleistung zur Beratung, Begleitung und Information unserer Mitglieder werden hierbei virtuelle Informationsveranstaltungen und digitale Sprechstunden zu ausgewählten Fragestellungen sein. Erste Formate hierzu wurden in 2022 bereits erprobt – mit sehr guten Teilnahmekquoten.

Unseren Mitgliedern werden über das qualifizierende Lehrgangswesen entsprechende Kenntnisse, Fähigkeiten und Fertigkeiten vermittelt, um den Anforderungen des Arbeitsmarktes entsprechen zu können. Ein Beispiel sind neue Qualifikationen zur technischen und inhaltlichen Gestaltung digitaler und hybrider Bewegungsangebote. Künftige Sport-/Bewegungstherapeut*innen müssen für die analoge, aber auch digitale und hybride Prävention, Rehabilitation, Nachsorge und Pflege qualifiziert werden. 2023 wird der DVGS gemäß Leitfaden Prävention die Lizenz „E-Coach“ anbieten. Ab 2024 qualifiziert der Verband „E-Therapeut*innen“ für die ambulante medizinische und stationäre Rehabilitation sowie Pflege.

Die Mitarbeiter*innen in der Verwaltung begleiten die Mitglieder in allen Fragen.

Die genannten Ergebnisse in der Qualitätssicherung und Professionalisierung im Gesundheitssport und der Sporttherapie werden durch die Vorstände, Präsidiumsmitglieder und Mitarbeitenden des DVGS e. V. in politischen Gremien, Leistungserbringern sowie Leistungsträgern erfolgreich vertreten.



Angelika Baldus

Hauptamtlicher Vorstand DVGS e. V.

TEAM

2. TEAM IN DER GESCHÄFTSSTELLE



Angelika Baldus

Hauptamtlicher Vorstand
Tel.: 02233 65 01 9
angelika.baldus@dvgs.de



Sabine Berndt

Finanzwesen
Tel.: 02233 65 01 8
sabine.berndt@dvgs.de



Martina Weitz

Mitgliederverwaltung,
Lizenzverwaltung
Tel.: 02233 96 56 04
martina.weitz@dvgs.de



Sabine Rekovsky

Lehrgangswesen
Tel.: 07944 94 39 420
sabine.rekovsky@dvgs.de



Dr. René Streber

Digitalisierung, DVGS
Onlinelearnplattform, ZPP
Tel.: 09131 85 28 176
rene.streber@dvgs.de



Dr. Stefan Peters

Ressortleiter Wissenschaft
Tel.: 0162 360 2440
stefan.peters@dvgs.de



Katharina Kretschmer

Prüfstelle
Tel.: 02233 96 56 04
katharina.kretschmer@dvgs.de



Andrea Mertens

Prävention, BGF
Tel.: 02233 96 56 03
dvgs@dvgs.de



Karolin Diefenbach

Prävention, BGF
Tel.: 0152 09 08 03 03
karolin.diefenbach@dvgs.de



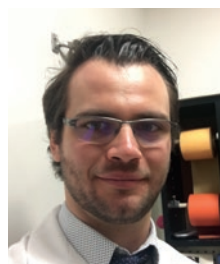
Martin Steffen

Prävention, BGF
Tel.: 02233 96 56 03
martin.steffen@dvgs.de



Janik Scheer

Wissenschaftliche Hilfskraft
Tel.: 02233 65 01 8
janik.scheer@dvgs.de

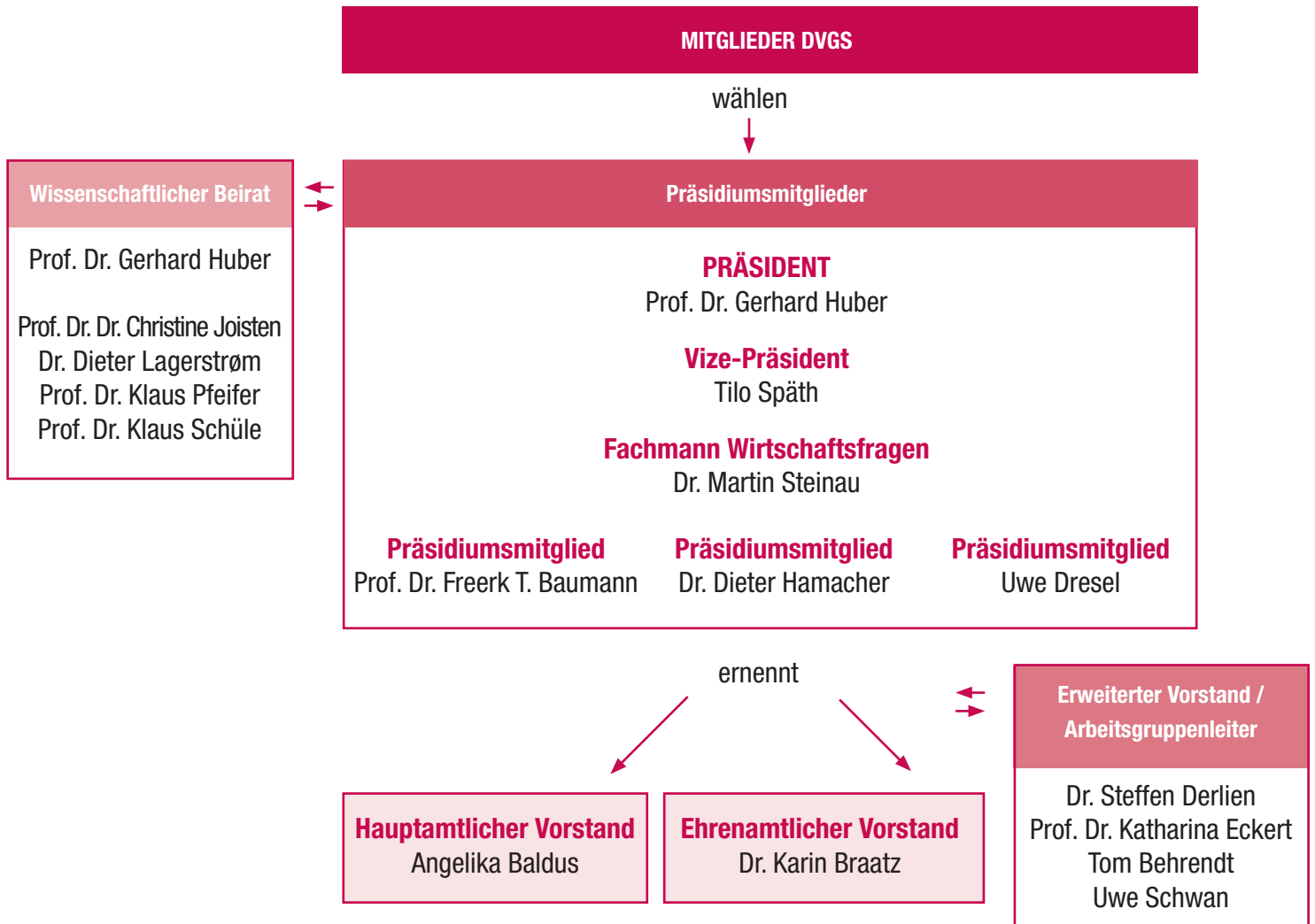


Max Köppel

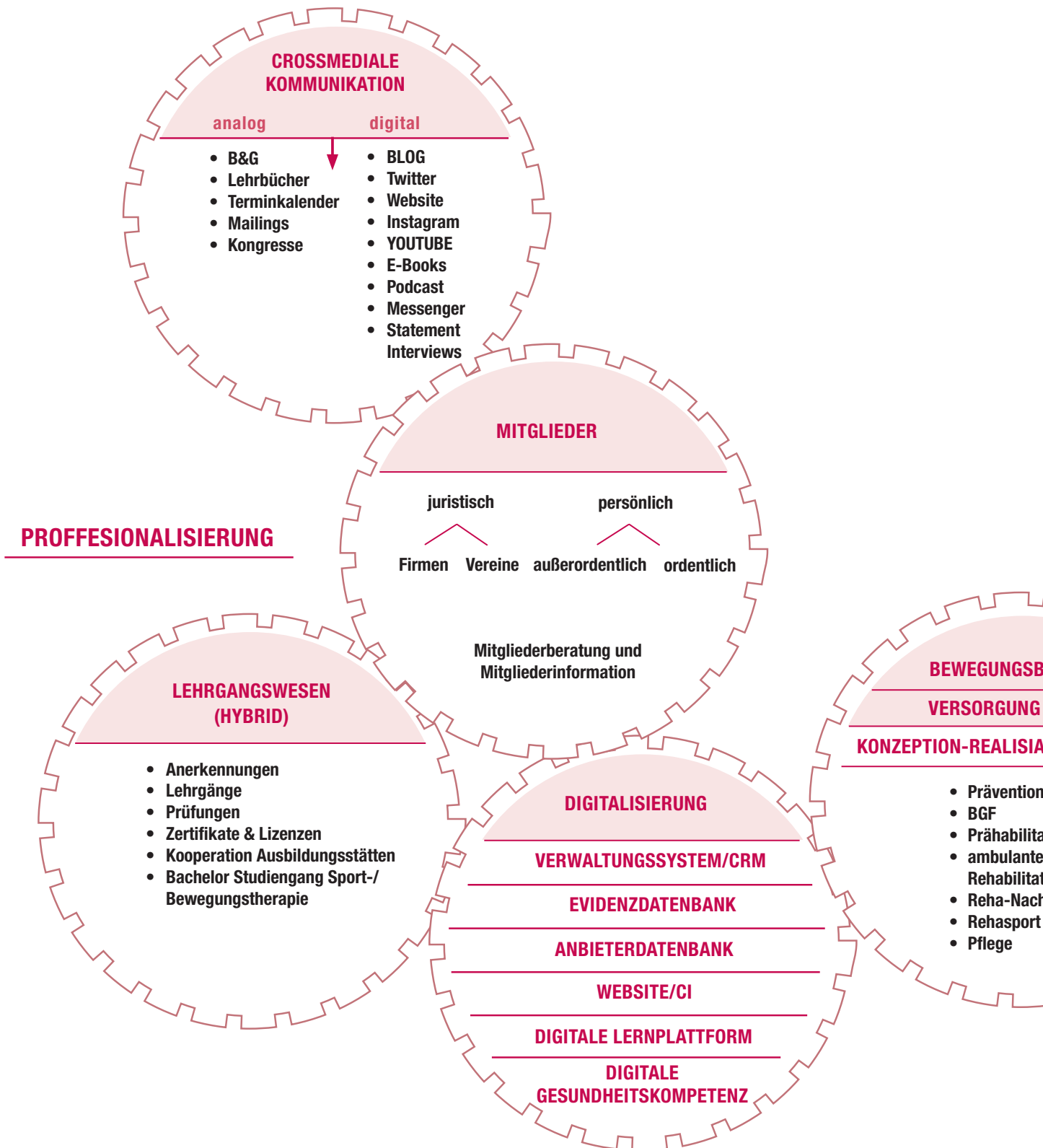
Wissenschaft
Tel.: 02233 65 01 7
koepfel@studuni-heidelberg.de

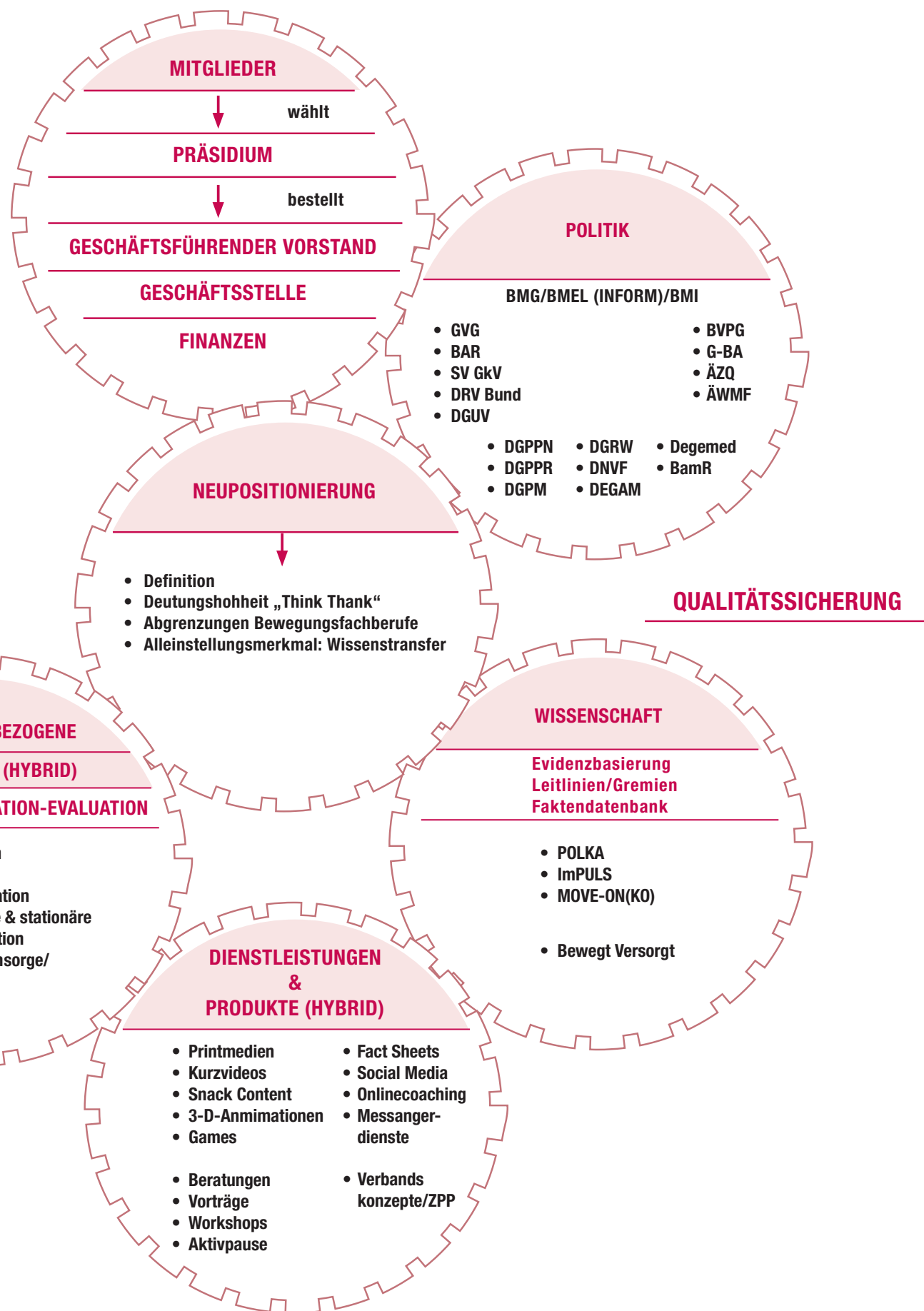


PRÄSIDIUM DVGS e. V.



4. STRUKTUROGRAMM





MITGLIEDER

5. MITGLIEDER

Anbei dargestellt ist die Entwicklung der Mitglieder des DVGS e. V. im Jahr 2022.

Im Jahr 2022 ist die Mitgliederzahl rückläufig. Der DVGS verzeichnet Kündigungen der Mitglieder aus der „Babyboomer-Zeit“; Mitglieder mit den Geburtsjahrgängen 1955-1960 treten in die Rente ein. Dieser Trend wird vermutlich die kommenden 5 Jahre begleiten.

Die Auswirkungen der Pandemie konnte der DVGS in den Jahren 2020-2021 im Bereich der juristischen Mitglieder minimieren. Für das Jahr 2022 sind nun Austritte und Kündigungen durch Insolventen der Rehabilitationssport-Anbieter zu verzeichnen. Wir hoffen, dass dieser Umstand in den Folgejahren nivelliert werden kann.

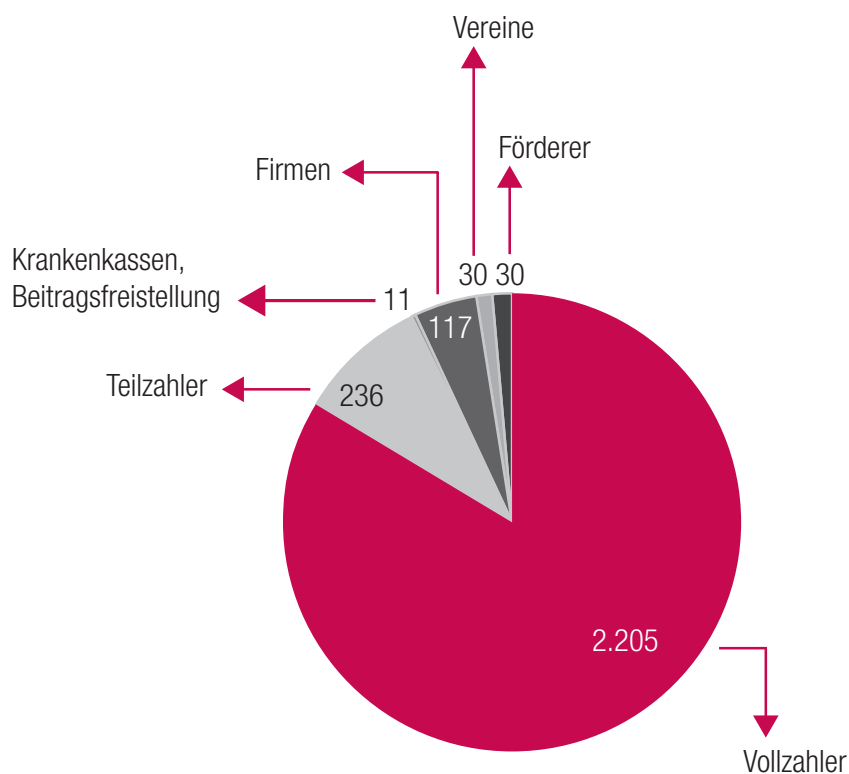
Gesamt verzeichnet der DVGS 2022 mehr Austritte als Eintritte (Verlust von 63 Mitgliedern).

Für das Jahr 2022 setzen sich folgende Entwicklungen weiter fort:

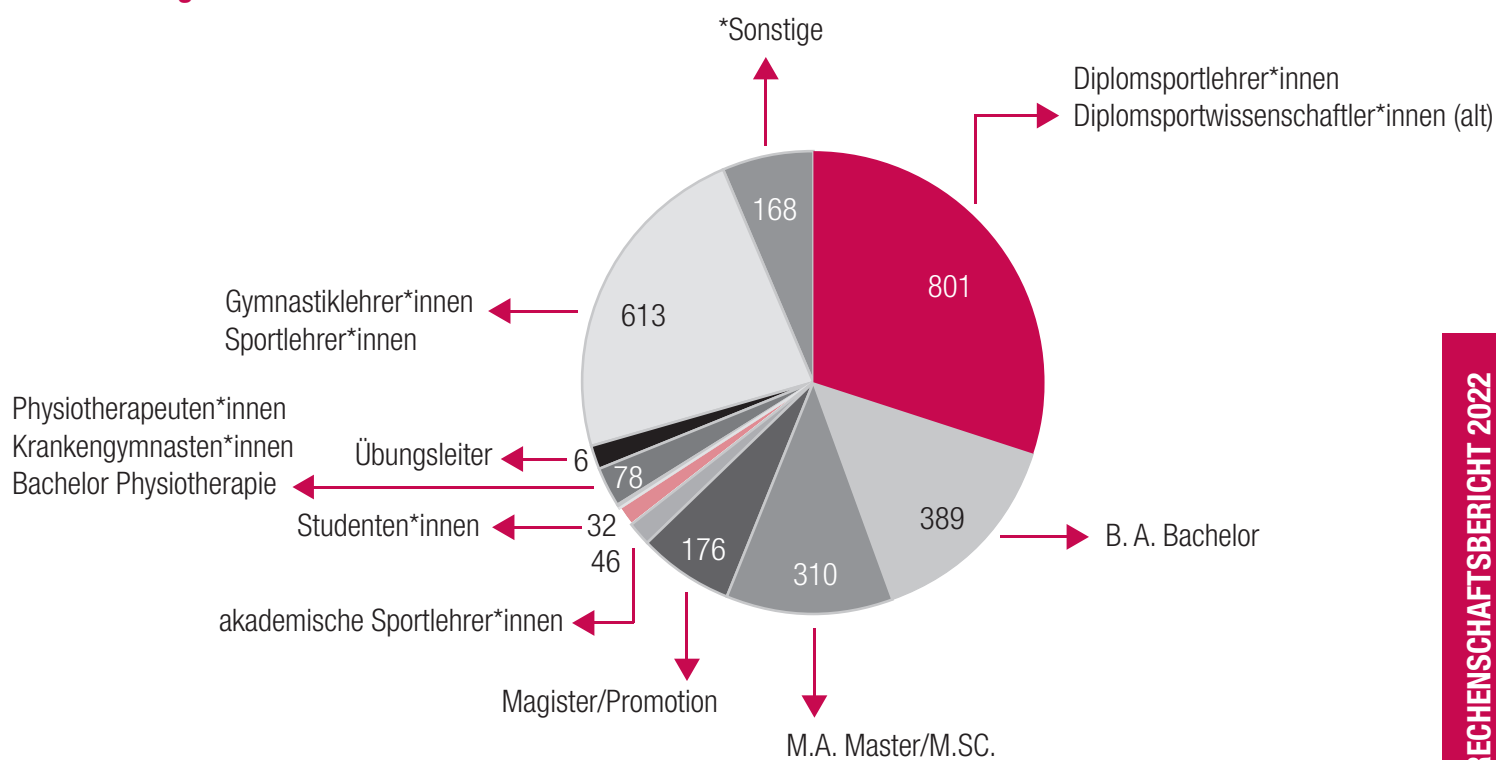
- Anstieg der Anzahl der Vollzahler DVGS
- Erhöhung der Anzahl an Firmen gegenüber der Anzahl an Vereinen
- Rückgang der Anzahl Diplomsportlehrer/Diplomsportwissenschaftler
- Erhöhung der Anzahl Bachelor und Master
- Nichtakademische Mitglieder (Gymnastiklehrer) machen rd. 23 % der Mitgliedschaft aus.
- Die Anzahl der Physiotherapeuten mit Doppelqualifikation Sport-/Bewegungstherapie steigt rd. 100 Mitglieder.



Gesamtmitglieder 2.661



Berufszeugnisse DVGS



*Sonstige: Studiolleiter*innen, Übungsleiter*innen, Fitnesstrainer*innen, Laien

Der DVGS vertritt bewegungsbezogene Versorgungsangebote in politischen Gremien, bei Leistungserbringer-Verbänden sowie Leistungsträgern.

Der Verband ist aktuell vertreten im Bundesministerium für Gesundheit (Runder Tisch Bewegung und Gesundheit) sowie im Bundesministerium für Ernährung und Landwirtschaft (INFORM).

Der DVGS ist aktives Mitglied der Bundesvereinigung für Prävention und Gesundheitsförderung.

Im Gemeinsamen Bundesausschuss ist der DVGS anhörungs- und stellungnahmeberechtigt zu Ärztlichen Richtlinien / DMP. Für das Jahr 2023 ist eine neue DMP-Indikation „Adipositas“ angekündigt.

Als Mitglied der GVG (Gesellschaft für Versicherungswissenschaft und -gestaltung) agiert der DVGS in den Arbeitsgruppen „Gesundheitsziele“ sowie „Digitalisierung“. Der Verband nahm an der Festveranstaltung „75 Jahre GVG“ in Berlin teil und führte mit der GVG ein Twitter-Space-Format zum Thema „Digitale Gesundheitskompetenz“ durch.

In der BAR (Bundesarbeitsgemeinschaft für Rehabilitation) vertrat der DVGS die Qualitätssicherung und Professionalisierung bei der Aktualisierung der Rahmenempfehlungen zur Durchführung des Rehabilitationssportes.

Auch 2022 vertrat der Verband die Interessen seiner Mitglieder beim Spitzenverband Bund der Krankenkassen, Verband der Ersatzkassen, einzelnen Ersatz – und Primärkassen, der Deutschen Rentenversicherung Bund sowie der DGUV (Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung). Im Versorgungsbereich Pflege kam 2022 ein erster Kontakt zur Privaten Krankenversicherung zustande.

Wissenschaftlich und versorgungspolitisch ist der DVGS aktiv tätig im Deutschen Netzwerk Versorgungsforschung, der Deutschen Gesellschaft für Rehabilitationswissenschaften sowie der Deutschen Gesellschaft für Allgemeinmedizin und Familienmedizin.

In 2022 hat der DVGS eine enge Kooperation zur Deutschen Gesellschaft für Psychosomatische Medizin und Ärztliche Psychotherapie, Deutschen Gesellschaft für Klinische Psychotherapie, Prävention und Psychosomatische Rehabilitation sowie Deutschen Gesellschaft für Psychiatrie und Psychotherapie, Psychosomatik und Nervenheilkunde aufgenommen bzw. weitergeführt – insbesondere bei der Erstellung der S1-Leitlinie LongCovid/PostCovid.

JAHRESABSCHLUSS 2022

Auftrag

Gemäß Präsidiumsbeschluss erhielt die Steuerberatung durch den Hauptamtlichen Vorstand des DVGS e. V. den Auftrag, die Buchführung des Jahres 2021 in Bezug auf die Ordnungsmäßigkeit, die Einhaltung der steuerlichen Vorschriften und die Erfüllung der Gemeinnützigkeitsvoraussetzungen in ausgewählten Stichproben zu überprüfen.

Rechtliche Verhältnisse

Der gemeinnützige Verein wurde im Jahre 1983 gegründet.
Er ist im Vereinsregister des Amtsgerichtes Köln unter Nr. VR 700896 registriert.

Es werden ausschließlich und unmittelbar steuerbegünstigte gemeinnützige Zwecke im Sinne des § 5 Abs. 1 Nr. 9 KStG (öffentliche Gesundheitspflege) verfolgt.

Die Zweckbestimmung ist im Einzelnen in § 2 der Satzung aufgelistet.

Das Finanzamt Brühl hat zuletzt durch den Körperschaftssteuerbescheid vom 10.03.2022 für das Jahr 2020 die Gemeinnützigkeit bestätigt.

Der Verein übt seine Tätigkeit in gemieteten Räumen aus.

Der Vorstand des DVGS e. V. beauftragte die Steuerberatung zur Erstellung der Bilanz 2021.

Kurzbericht

Für das Jahr 2021 liegt laut Betriebswirtschaftlicher Auswertung zum 31.12.2021 eine Kapitalüberdeckung vor.

Die Buchführung und das Belegwesen entsprechen den Grundsätzen der Ordnungsmäßigkeit. Im Laufenden Geschäftsjahr 2022 weist der DVGS e. V. zum 30.10.2022 ebenfalls eine Kapitalüberdeckung auf.

Digitale Gesundheitskompetenz

Seit April 2022 ist der DVGS offizieller Rahmenpartner der DAK-Gesundheit zur Förderung der digitalen Gesundheitskompetenz gemäß § 20 k SGB V. In diesem Zusammenhang wurden drei 60-minütige Vorträge entwickelt und bundesweit als Online- und Präsenzveranstaltungen durchgeführt sowie begleitend evaluiert.

Der DVGS hat Vorträge zu den drei Themen „Startklar für die digitale Gesundheitswelt“, „Einführung in die elektronische Patientenakte“ und „Einführung in die Telemedizin“ entwickelt. Mit diesen Angeboten fördert der DVGS den selbstbestimmten, gesundheitsorientierten Einsatz digitaler oder telemedizinischer Anwendungen und Verfahren wie er im § 20 k des SGB V gefordert ist.

Bereits im Jahr 2021 startete der DVGS in Form eines Pilotprojekts mit 8 Veranstaltungen zu dem Thema „Startklar in die digitale Gesundheitswelt“, welche im Quartal 1 des Jahres 2022 durch weitere 14 Veranstaltungen fortgeführt wurden. Zwischen dem Quartal 2 und 4 des Jahres 2022 wurden 24 Veranstaltungen für Versicherte und 2 Veranstaltungen für den Verwaltungsrat der DAK-Gesundheit durchgeführt. Insgesamt wurden bereits 48 Veranstaltungen durchgeführt, 15.336 Personen haben sich angemeldet und 8.396 Personen haben teilgenommen.

In der folgenden Tabelle sind die Anzahl der in 2022 durchgeführten Veranstaltungen, die verarbeiteten Anmeldungen sowie die Anzahl der tatsächlichen Teilnehmenden je Veranstaltung beschrieben.

Vortrag	Veranstaltungen	Anmeldungen	Teilnehmende
Einführung in die elektronische Patientenakte	10	3.898	1.842
Einführung in die Telemedizin	10	2.054	1.026
Einführung in die digitale Gesundheitskompetenz	20	7.702	4.613
Gesamt	40	13.654	7.487

In Abhängigkeit der Entwicklungen hinsichtlich der Digitalisierung im Gesundheitswesen sowie der Bedarfe seitens der Versicherten wird das Angebotsspektrum zielgruppenspezifisch und bedarfsorientiert hinsichtlich der Themen wie Angebotsformate erweitert.

Darüber hinaus wurde ein weiteres Angebot für DVGS Fachkräfte geschaffen. Für die Schulung der eingesetzten DVGS-Fachkräfte waren die Ergebnisse der Manualisierung wesentliche Grundlage. Für die Durchführung erhalten die Fachkräfte im Vorfeld der Veranstaltung alle notwendigen digitalen wie analogen Materialien über die DVGS-Lernplattform zur Verfügung gestellt. Die Schulung umfasst die konzeptionellen Grundlagen der digitalen Gesundheitskompetenz, die Vortragsinhalte, die organisatorischen Abläufe, die technischen Voraussetzungen und mehrere Probedurchgänge.

Online-Präventionscoaching

Die DAK-Gesundheit bietet im Rahmen der Präventionsleistungen mehrere Angebotsformate für ihre Versicherten an. Hierzu zählen Präventionsleistungen, Online-Coachings und Online-Seminare zu Themen aus den vier Handlungsfeldern: Bewegungsgewohnheiten, Ernährung, Stress- und Ressourcenmanagement und Suchtmittelkonsum.

Der DVGS entwickelte für die DAK-Gesundheit mehrere digitale Angebotsformate rund um das Themenfeld der Prävention von Herz-Kreislaufkrankungen. Zu nennen sind hierbei zwei digitale Formate wie ein Online-Vortrag und ein Online-Seminar. Hinzu kommt noch ein digitaler Online-Kurs gemäß den Vorgaben des Kapitel 5 sowie Kapitel 7 des aktuellen Leitfadens Prävention.

Der DVGS hat im Jahr 2022 die europaweite Ausschreibung der DAK-Gesundheit zu neuen Angeboten für den Bereich des Online-Coachings teilgenommen und den Zuschlag für die Entwicklung und Umsetzung eines digitalen Bewegungsangebots gemäß des Präventionsprinzips 2 „Vorbeugung und Reduzierung spezieller gesundheitlicher Risiken durch geeignete verhaltens- und gesundheitsorientierte Bewegungsprogramme“ im Handlungsfeld Bewegungsgewohnheiten erhalten.

Zielgruppe dieses Angebots sind erwachsene Personen mit Risikofaktoren für Herz-Kreislaufkrankungen. Das Angebot ist im Quartal 4 des Jahres 2022 angelaufen. Es steht sowohl Versicherten der DAK-Gesundheit im Rahmen der Prävention sowie Mitarbeitenden im Rahmen der Betrieblichen Gesundheitsförderung zur Verfügung. In diesem Zusammenhang freuen wir uns über die Zusammenarbeit mit dem Zentrum für Telemedizin aus Bad Kissingen (ZTM) als technischen Partner.

9. LEHRGANGSWESEN

Seit 1983 ist der DVGS als Bildungsträger im Gesundheitswesen tätig. Er kooperiert in der Aus-, Fort- und Weiterbildung mit wissenschaftlichen Hochschulinstituten, Fachhochschulen und Fachschulen. Der DVGS entwickelt gesundheitsorientierte Curricula und setzt diese in einem modularen Lehrgangswesen um.

Das Modulhandbuch Sport-/Bewegungstherapie wurde den Anforderungen der Gesundheitsversorgung angepasst. DVGS-qualifizierte Sport-/Bewegungstherapeut*innen sollen künftig noch mehr Fähigkeiten, Fertigkeiten und Kenntnisse für die Rehabilitation von co- und multimorbiden Patient*innen erhalten. Dabei müssen biopsychosoziale und indikationsübergreifende Interventionen an unterschiedliche Zielgruppen handlungsfeldübergreifende ausgewählt und angepasst werden (didaktisch-methodische Therapieplanung).

Das Modulhandbuch Gesundheitsförderung entstand für die Befähigung DVGS-zertifizierter Fachkräfte für den Einsatz in der analogen und digitalen Prävention und betrieblichen Gesundheitsförderung – für unterschiedliche Lebensphasen (Zielgruppen) in unterschiedlichen Lebenswelten (Settings). Das Modulhandbuch folgt dabei den Vorgaben für Anbieterqualifikationen im Handlungsfeld Bewegungsgewohnheiten des aktuellen Leitfadens Prävention des SV GKV (vgl. Mindestlevel-Vorgaben mit Gültigkeit ab dem 01.01.2021 und deren Überprüfung durch die Zentrale Prüfstelle Prävention).

Veränderte Vorgaben für Anbieterqualifikationen in der Prävention aber auch Rehabilitation (10 Jahre nach Bologna) haben zu einer starken Erhöhung der Anzahl der Anerkennungsverfahren (zur Sichtung eines Qualifikationsstatus zur Abrechnungsfähigkeit im Arbeitsmarkt Gesundheitswesen) geführt.

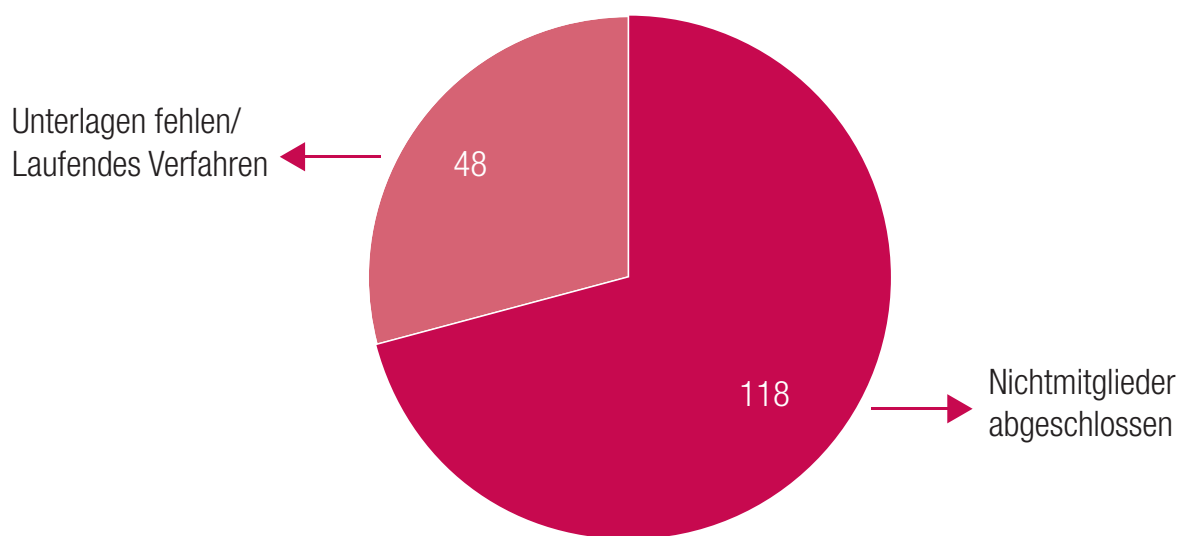
Der DVGS kooperiert weiterhin in Vertretung der Aus-, Fort- und Weiterbildung in der Strukturqualität für die ambulante medizinische und stationäre Rehabilitation, im Rehabilitationssport sowie in der Prävention und betrieblichen Gesundheitsförderung mit den zuständigen Leistungsträgern und Leistungserbringern.

Mit der Adaption des Modulhandbuchs zu der Zusatzqualifikation „Sport-/Bewegungstherapie“ sowie der Einführung des Modulhandbuchs zur Zusatzqualifikation „Gesundheitsförderung“ wurden im DVGS Lehrgangswesen neben den Präsenzveranstaltungen auch neue Lehr-/Lernformate wie Online-Kurse, Online-Workshops sowie das Blended-Learning Formate verankert.

Für die Verwaltung von digitalen bzw. Blended-Learning Angeboten nutzt der DVGS ein Lernmanagement-System (LMS) und weist damit langjährige Erfahrungen in der Konzeption und Realisierung von Nutzern in technischer wie fachlicher Hinsicht auf. Seit 2020 bieten der DVGS alle Online-Angebote über die DVGS-Lernplattform an.

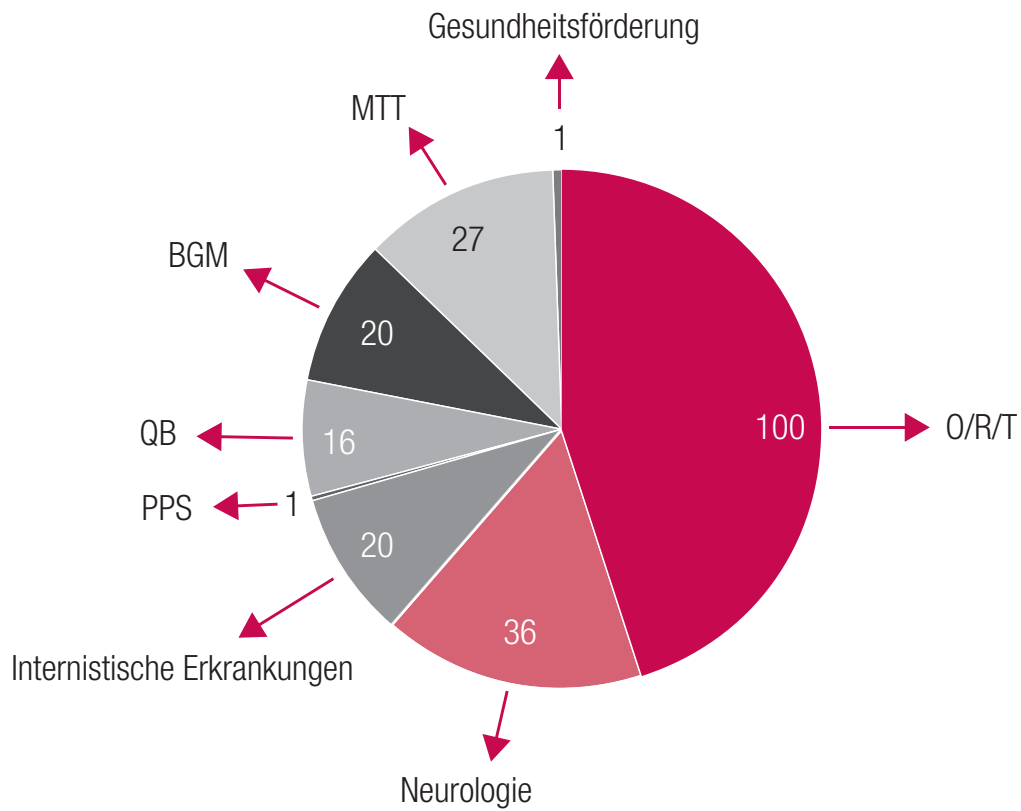
1. ANERKENNUNGEN

Anerkennungen insgesamt 166
(davon Mitglieder geworden: 31)



2. ZERTIFIKATE

Zertifikate insgesamt 221



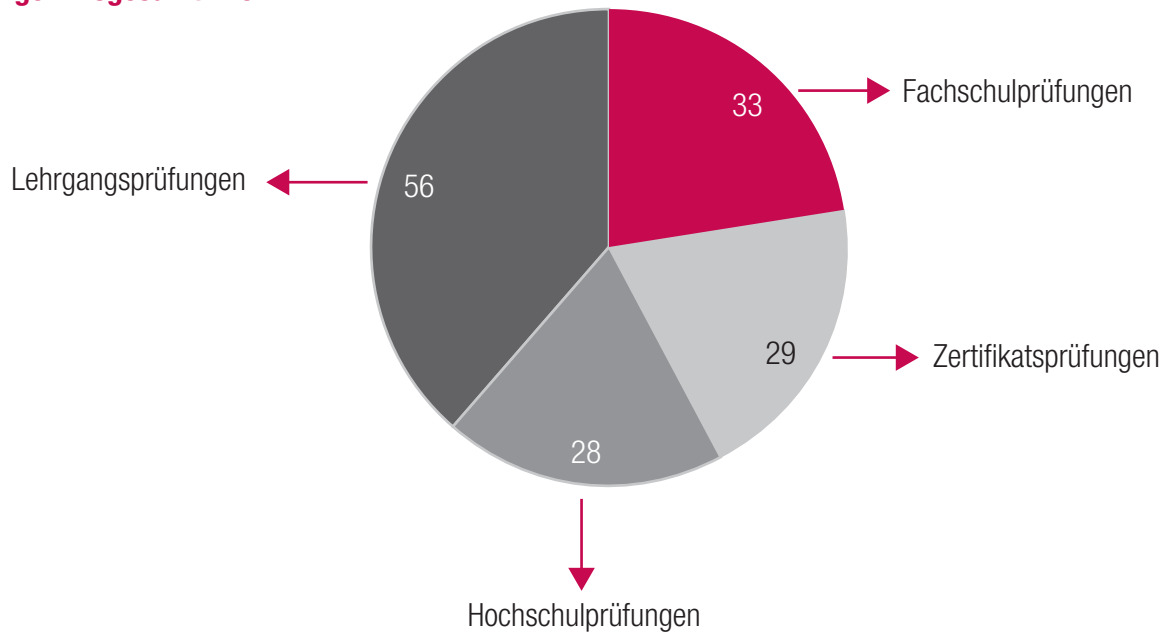
3. LIZENZAUSTELLUNGEN

Gesamtmitglieder 2.661

Bereich	Verlängerungen	Neuaustellungen
Osteoporose	182	81
Rückenschule	240	101
Kardiologie	98	15
Diabetes mellitus	70	9
Atemwegserkrankungen	53	7
Gefäßerkrankungen	57	5
Onkologie	59	8
Geriatrie	15	4
Taijiquan Qigong	6	0
Medical Nordic Walking	141	89
Adipositas	38	9
Herz-Kreislauf	1	0
Sturzprävention	16	14
Entspannung	71	44
Aerobic	0	0
Aqua	15	8
Kräftigungstraining am Gerät	0	8
Gesamt	1.062	402

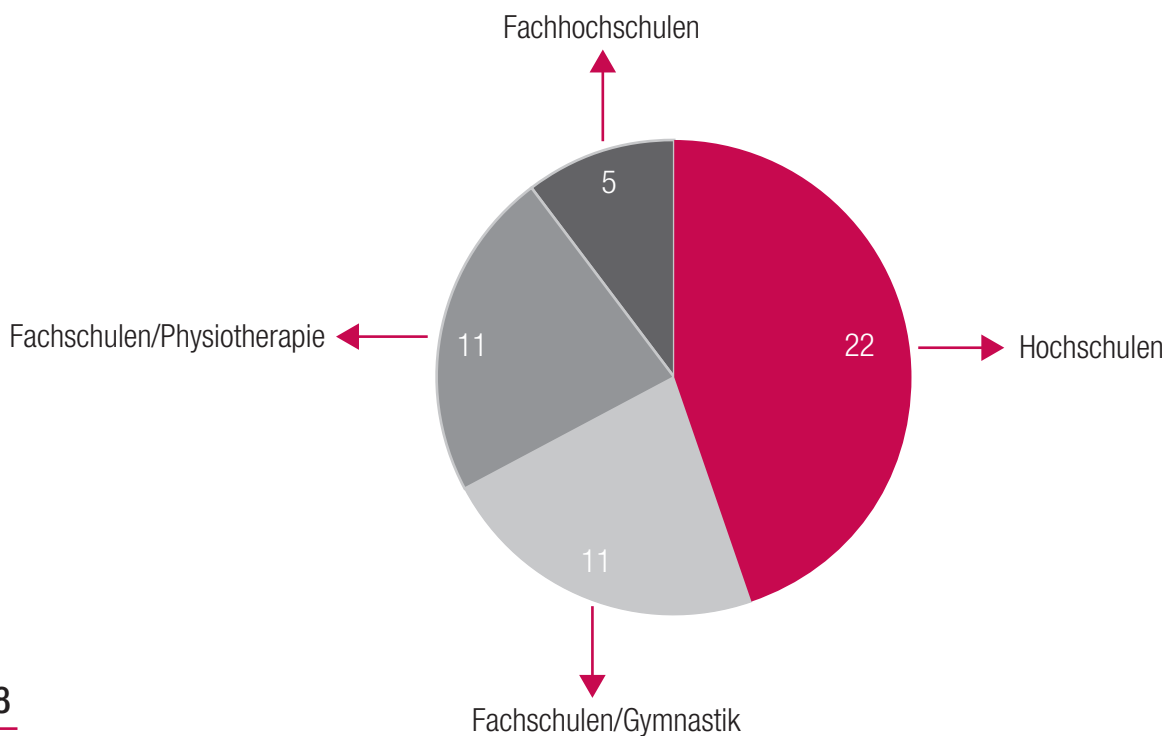
4. PRÜFVERFAHREN

Prüfungen insgesamt 146



5. KOOPERATIONEN MIT AUSBILDUNGSSTÄTTEN

Ausbildungsstätten insgesamt 49



6. DIGITALE LEHRGÄNGE

Seit dem Jahr 2019 werden im Lehrgangswesen des DVGS digitale wie analoge Lehrformate angeboten. Die unten aufgeführte Tabelle zeigt die Entwicklungen der Teilnehmenden im digitalen Lehrgangswesen (Stand November 2022).

Die digitalen Lehrgänge umfassen Online-Kurse, Online-Workshops sowie Blended-Learning-Angebote. Beispielhaft erwähnt sind hierbei die Lehrgänge Bewegungsbezogene Gesundheitskompetenz, Indikationsübergreifende Aspekte Schmerz sowie die Online-Kurse zur indikationsspezifischen Medizin/Pathophysiologie der Stufe 3.

Digitale Refresher wurde im Jahr 2020 pandemiebedingt entwickelt und ab dem Jahr 2021 angeboten. Es stehen seitens des DVGS aktuell zur Verfügung: a) Patienten motivieren, b) Patienten aktivieren und c) Apps und Fitnessstracker in der Sport-/Bewegungstherapie.

Jahr	Digitale Lehrgänge	Digitale Refresher	Gesamt
2019	25	-	25
2020	151	-	151
2021	295	51	346
2022	224	42	266
Gesamt	695	93	788

BGF-FACHKRÄFTEVERMITTLUNG 2022

Der Deutsche Verband für Gesundheitssport und Sporttherapie e. V. (DVGS) hat seit 2010 eine bundesweite Kooperationsvereinbarung mit der DAK-Gesundheit. Im Rahmen dieser Kooperation selektiert und vermittelt der DVGS qualifizierte Bewegungsfachkräfte zur Durchführung von analogen sowie digitalen Kursen, Vorträgen, Workshops, Aktivpausen, Gesundheitstagen und zur fachlichen Beratung der Mitarbeiter*innen und Führungskräfte in Unternehmen gemäß § 20 und 20b SGB V.

Art der Formate

Im Jahr 2022 konnten durch die Mitglieder des DVGS insgesamt 310 Einsätze im Rahmen der betrieblichen Gesundheitsförderung gemäß Leitfaden Prävention (01.06.2022) § 20 b SGB V durchgeführt werden (Abb. 1).

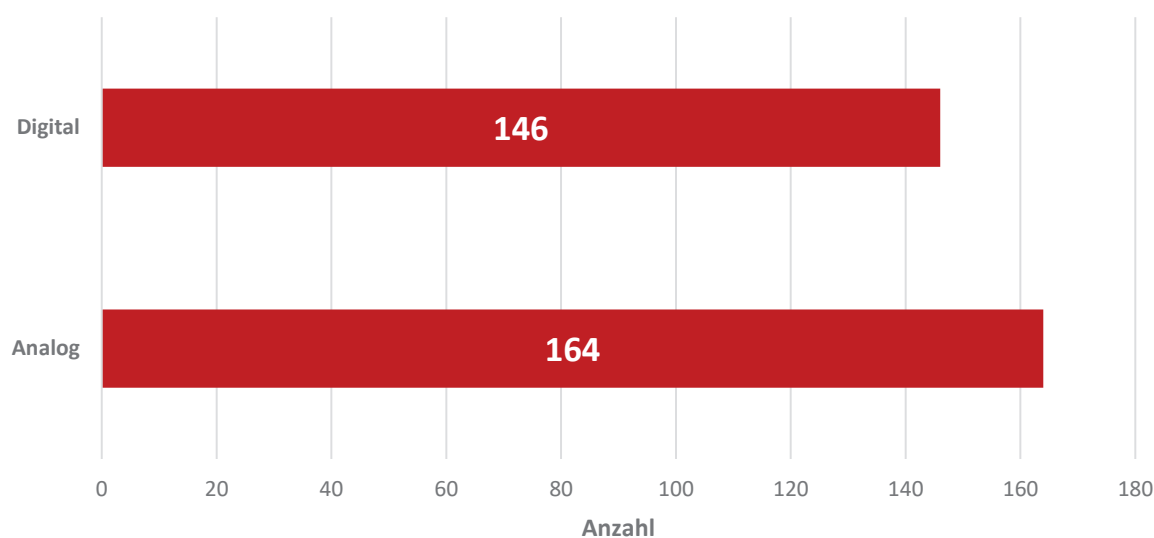


Abbildung 1: Durchgeführte Formate nach Art in 2022 (N = 310)

Die Anzahl der analogen Maßnahmen hat im Jahr 2022 im Vergleich zum Vorjahr stark zugenommen, jedoch ist die Anzahl der digitalen Maßnahmen in 2022 im Vergleich mit dem Vorjahr geringer (Abb. 3). Somit entsteht das Bild einer ausgewogeneren Verteilung hinsichtlich der Art der Maßnahmen im Vergleich zu 2021 (Abb. 2 u. 3).

Vergleich Art der BGF Maßnahmen mit dem Vorjahr I

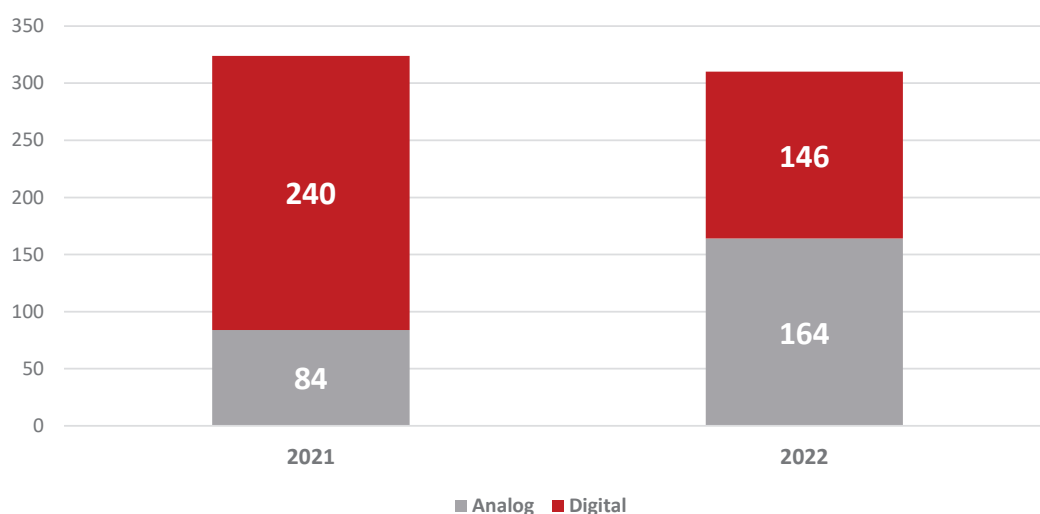


Abbildung 2: Verhältnis Art der durchgeführten BGF Maßnahmen der Jahre 2021 und 2022

Vergleich BGF Maßnahmen mit dem Vorjahr II

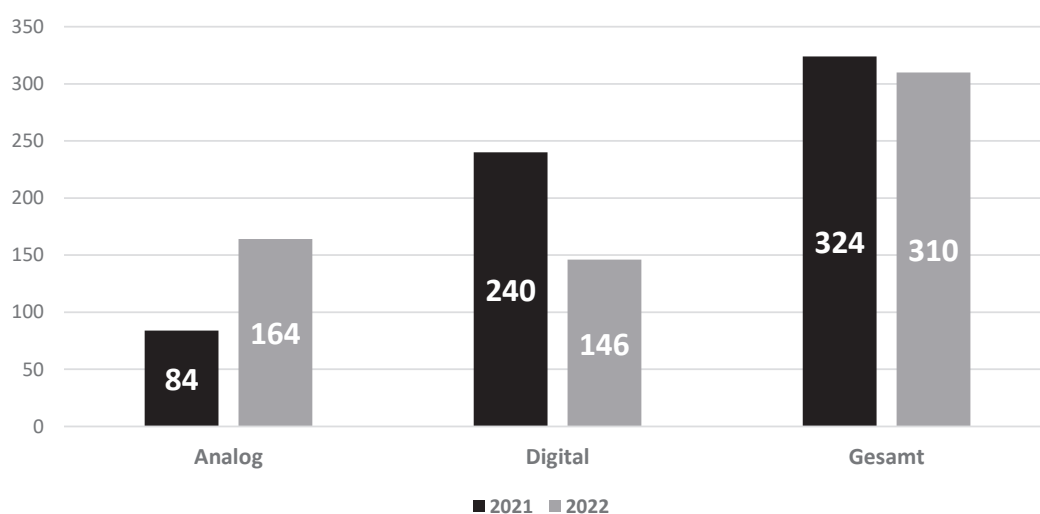


Abbildung 3: Verhältnis Art der durchgeführten BGF Maßnahmen der Jahre 2021 und 2022

Der Redaktionsschluss der Daten und Grafiken dieses Rechenschaftsberichtes war der 26.10.2022.

Im Jahr 2021 war der Redaktionsschluss des Rechenschaftsberichtes der 05.11.2021.

Im 1. Quartal fanden 64 analoge und 38 digitale Maßnahmen statt, im 2. Quartal fanden 51 analoge und 66 digitale Maßnahmen statt, im 3. Quartal fanden 34 analoge und 25 digitale Maßnahmen statt, im 4. Quartal fanden bis zum Datenschnitt (26.10.2022) 15 analoge und 17 digitale Maßnahmen statt (Abb. 4 u. 5). Der prozentuale Anteil der analogen Maßnahmen war im 1. Quartal höher im Vergleich mit den restlichen Quartalen (Abb. 6).

Art der BGF Maßnahmen: Häufigkeit der Formate im Quartal I

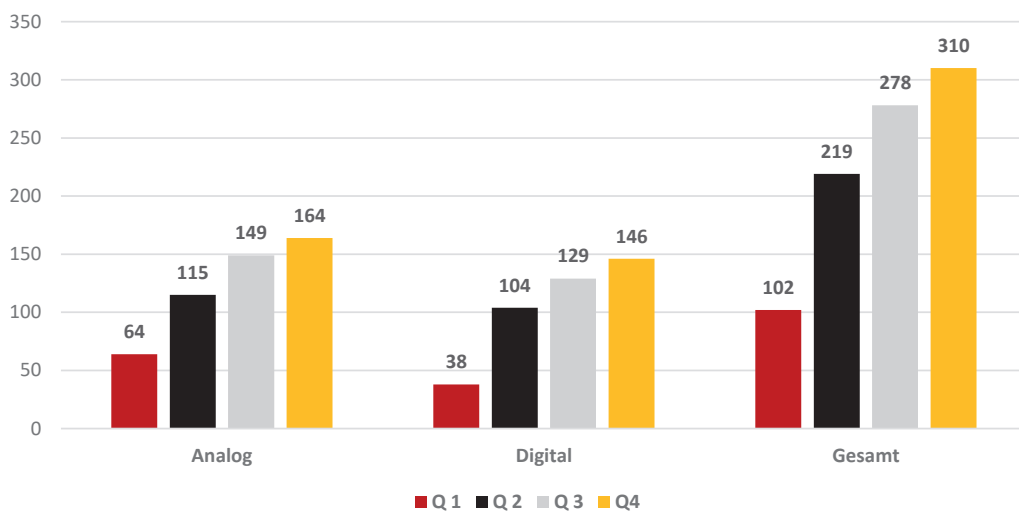


Abbildung 4: Kumulierte Häufigkeiten Art der Formate nach Quartal I

Art der BGF Maßnahmen: Häufigkeit der Formate im Quartal II

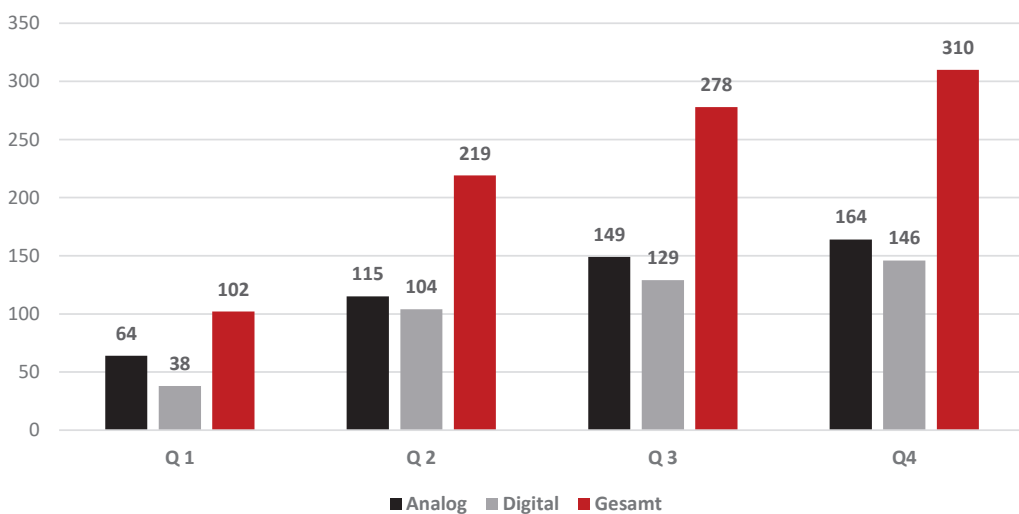


Abbildung 5: Kumulierte Häufigkeiten Art der Formate nach Quartal II

Prozentualer Anteil der Maßnahmen nach Quartal

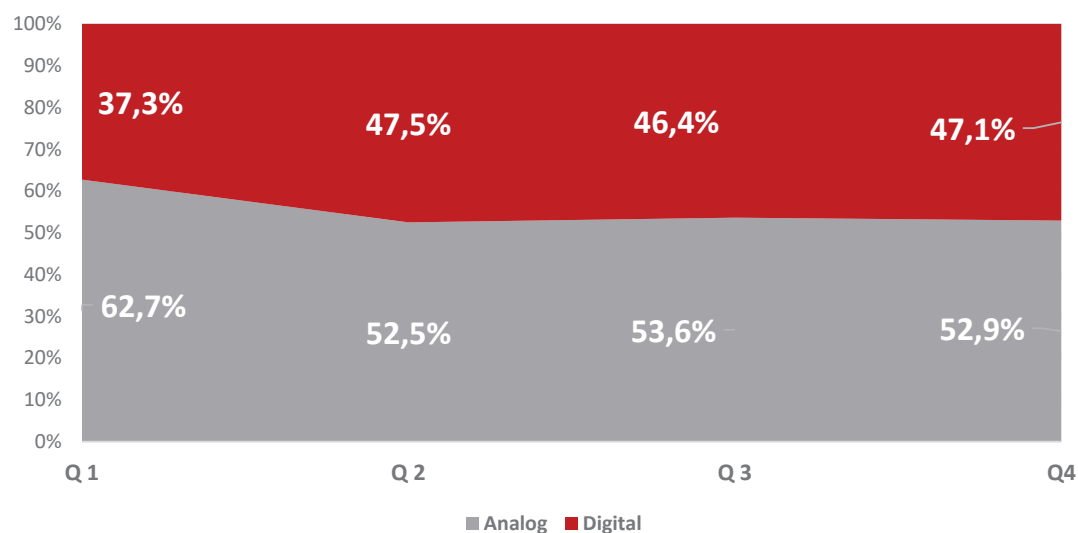


Abbildung 6: Verlauf prozentualer Anteil der Maßnahmen des Jahres 2022 (Datenschnitt: 26.10.2022)

Digitale Maßnahmen im Jahr 2022

Im Jahr 2022 wurde die digitale Maßnahme „Online-Workshop“ am häufigsten durchgeführt. Zudem wurde das Format „Messenger-Dienst“ zum ersten Mal durchgeführt (Abb. 7).

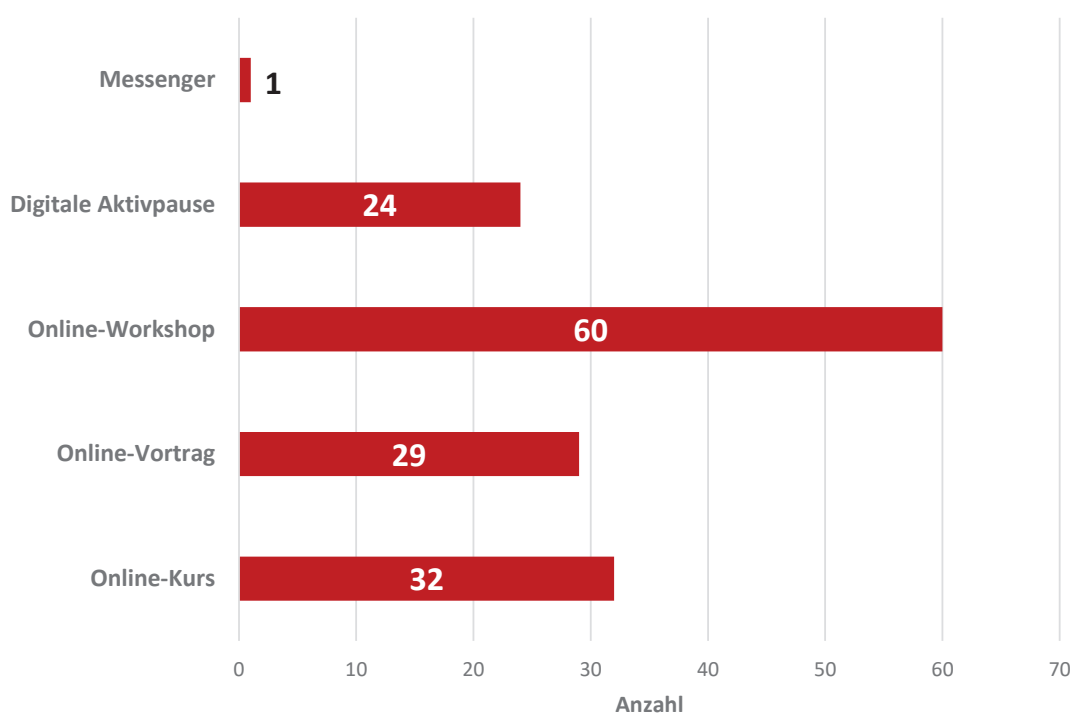


Abbildung 7: Durchgeführte digitale Maßnahmen im Jahr 2022 (N = 146)

Der Online-Workshop „Rückengesundheit“ wurde im Jahr 2022 am häufigsten durchgeführt (Abb. 8). Zudem wird seit Juli ein neuer Online-Workshop „Herzgesundheit bewegt“ angeboten. Insgesamt ging die Anzahl der Online-Workshops im Vergleich zum Jahr 2022 stark zurück (2021: 166 Online Workshops).

Online-Workshops 2022

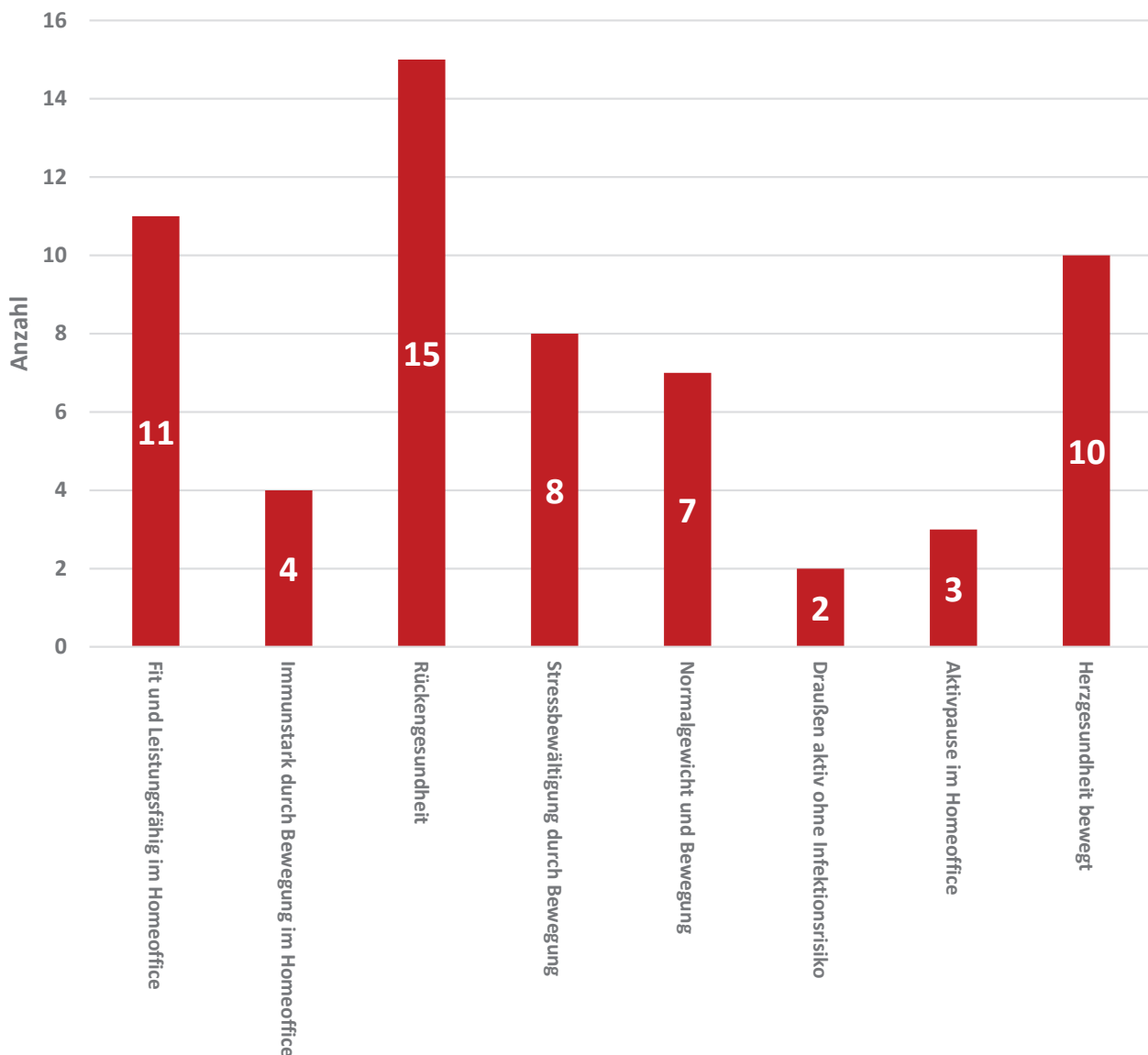


Abbildung 8: Durchgeführte Online-Workshops im Jahr 2022 (N = 60; Datenschnitt: 26.10.2022)

Analoge Maßnahmen im Jahr 2022

Die analogen Maßnahmen „AktivePause“, „Bewegungskurs“ und „Gesundheitstag“ wurden im Jahr 2022 am häufigsten gebucht (Abb. 9).

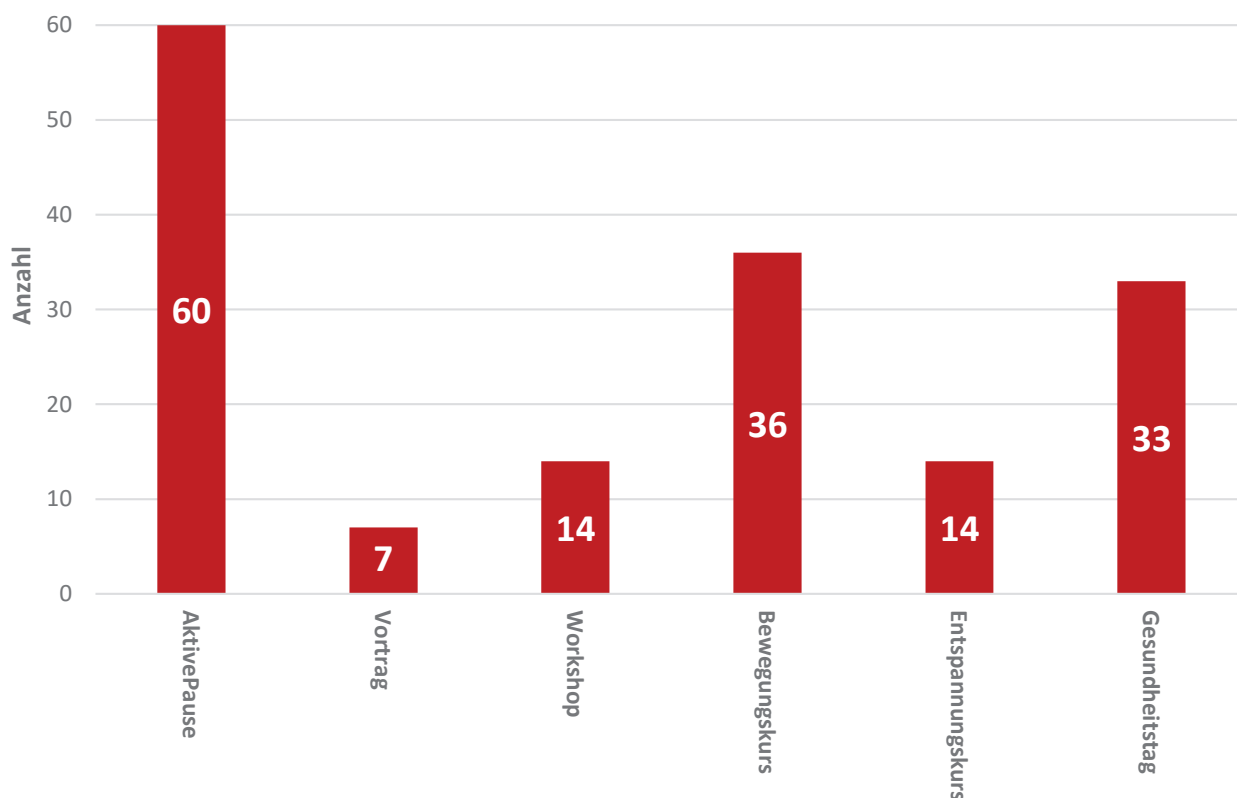


Abbildung 9: Häufigkeiten analoge Maßnahmen im Jahr 2022 (N = 164)

Perspektive 2022/2023

Für das Geschäftsjahr 2022/2023 rechnen wir mit dem Anlauf der in 2021 neu erstellten Maßnahmen „Hybride Reihe“ und „Messenger-Dienst“. Insgesamt sind bereits vier Hybride Reihen mit unterschiedlichen Themenschwerpunkten entwickelt worden und zum Einsatz bereit: „Rückengesund“, „New Normal-flexibler Arbeitsplatz bewegt“, „Mehr (Immun (-)system) durch Bewegung“ und „Fit am Arbeitsplatz“. Beim Messenger-Dienst besteht die Auswahl zwischen den Themen „Rückengesundheit“ und „Sitzender Lebensstil“.

Wir planen die im Bereich der Prävention seit Mai 2022 durchgeführte Maßnahme „Herzgesundheit bewegt“ in den BGF-Bereich zu implementieren. Außerdem soll das Online-Coaching-Programm Herz-Kreislauf zeitnah die BGF-Angebote für Unternehmen erweitern.

10. DIENSTLEISTUNGEN

Der DVGS ist als Fachverband berechtigt, bei der Zentralen Prüfstelle Prävention (ZPP) Verbandskonzepte für den Bereich der Prävention gemäß Kapitel 5 („Leistungen zur individuellen verhaltensbezogenen Prävention nach § 20 Abs. 4 Nr. 1 SGB V“) und Kapitel 7 („Digitale Prävention und Gesundheitsförderung“) des Leitfadens Prävention zertifizieren zu lassen.

Im Jahre 2016 wurden die in der Tabelle aufgeführten „analogen“ Verbandskonzepte des DVGS bei der ZPP zertifiziert. Alle drei Jahre werden diese Konzepte regelmäßig rezertifiziert. Erstmals 2019 und auch im Jahre 2022 wurden alle aufgeführten Konzepte überarbeitet und zur Rezertifizierung bei der ZPP eingereicht.

Somit sind diese nun bis zum Jahre 2025 gültig.

Die folgende Tabelle gibt einen Überblick über die Anzahl der Einweisungsanträge der letzten 5 Jahre für das jeweilige Verbandskonzept.

Einweisung in ZPP-zertifizierte Verbandskonzepte DVGS 2022

DVGS Verbandskonzepte	2018	2019	2020	2021	2022	Gesamt
Aqua Cardio - Herz-Fit durch Aquafitness - zertifizierter Kurs DVGS e. V.	8	8	21	2	9	48
Aqua Rücken - Rücken-Fit durch Aquafitness - zertifizierter Kurs DVGS e. V.	6	11	22	3	9	51
Bewegung und Sport zur Vorbeugung von Diabetes mellitus Typ 2 Ein Ausdauerprogramm zur Förderung d. Herz-Kreislauffunktion-Schwerpunkt Walking	4	14	47	10	9	84
Delta-Prinzip – Ein verhaltens- und gesundheitsorientiertes Bewegungsprogramm - Schwerpunkt Walking (DVGS e. V.)	3	11	18	7	6	45
Entspannungstraining – PMR (DVGS e. V.)	13	29	66	19	29	156
Entspannungstraining Taiji - zertifizierter Kurs DVGS e. V.	4	6	9	4	5	28
Medical Nordic-Walking in der Prävention - zertifizierter Kurs DVGS e. V.	26	45	101	34	46	252
Neue Rückenschule - Neue aktive Wege (gemäß KddR) - zertifizierter Kurs DVGS e. V .	59	87	185	60	72	463
Prävention von Brustkrebs – Ein Bewegungsprogramm mit dem Schwerpunkt: Ganzkörperkräftigungstraining (DVGS e. V.)	5	10	45	4	7	71
Rückengesundheit am Gerät - zertifizierter Kurs DVGS e. V.	26	55	137	30	41	289
Sturzprävention im Alter (DVGS e. V.)	1	6	17	4	15	43
Gesamt	155	282	668	177	248	1.530

Vornehmliche DVGS Beteiligungen 2022 im Bereich Wissenschaft und Gremien (neben B&G und Modellvorhaben POLKA)

Aufgabenfeld	Rolle des DVGS	Status
Leitlinien		
S1-Leitlinie Long-Covid/Post-Covid Syndrom, Überarbeitung	Mitarbeit durch G. Huber und S. Peters; Kapitel Bewegungstherapie eingefügt	Leitlinie erschienen am 17.08.2022
Long-Covid/Post-Covid Syndrom, Patientenleitlinie AWMF, Überarbeitung	Mitarbeit durch G. Huber und S. Peters	Erste Schritte der Überarbeitung: November 2022
S3-Leitlinie Bewegungstherapie in der Onkologie	Mitarbeit durch S. Peters; Co-Leitung der Arbeitsgruppen „Qualifikation“ und „Implementierung der Bewegungstherapie in die onkologische Routineversorgung“ sowie Teilnahme in der AG Rehabilitation	Formierung der Arbeitsgruppen abgeschlossen; erste Arbeitsphase seit Q4 2022
Nationale Versorgungsleitlinie Kreuzschmerz, Aktualisierung	Mitarbeit durch S. Peters und M. Köppel, Arbeitsgruppe nicht-medikamentöse Therapie	Auftakttreffen Q4 2022
Nationale Versorgungsleitlinie Hypertonie	Mitarbeit durch U. Schwan und S. Peters; vornehmlich in den Arbeitsgruppen „nicht-medikamentöse Therapieverfahren“, „Therapieplanung“ und zuletzt Diagnostik	Konsensuskonferenz zu den Kapiteln: Februar 2022
S3-Leitlinie Körperliches Training und Frakturprophylaxe (Zielgruppe: „Postmenopausale Frauen und Männer ab dem 45. Lebensjahr“)	Mitarbeit durch S. Peters und M. Köppel	Publikationen zu Zwischenergebnissen erfolgt (s. unten).
S3 Leitlinie Psychosoziale Therapien bei schweren psychischen Erkrankungen	Mitarbeit durch G. Huber und S. Peters	Erste Konsensuskonferenz durchgeführt im Oktober 2022

Aufgabenfeld	Rolle des DVGS	Status
Deutsches Netzwerk Versorgungsforschung		
Regelmäßige Zuarbeit zur Arbeitsgruppe Bewegungsbezogene Versorgungsforschung	Gründung maßgeblich initiiert durch DVGS. Leitende Mitwirkung des DVGS durch Co-Sprecher Rolle (wieder gewählt im Jahr 2022)	Laufend
Memorandum Bewegungsbezogene Versorgungsforschung	Zuarbeit des DVGS, vornehmlich zu den Bereichen Versorgungskontexte, Begrifflichkeiten, Outcome Parameter, sowie zu übergreifenden Abschnitten	Mitarbeit laufend
Memorandum Versorgungsforschung im letzten Lebensjahr	DVGS Mitzeichnung; Bearbeitung durch A. Baldus und S. Peters	Mitzeichnung abgeschlossen
21. Deutscher Kongress für Versorgungsforschung 2022	Begutachtung wissenschaftlicher Abstracts durch S. Peters	Abgeschlossen

Beiträge auf wissenschaftlichen Fachkongressen

21. Deutscher Kongress für Versorgungsforschung (DKVF). Potsdam, 05.-07.10.2022

Fiedler, D.V., Rosenstiel, S., Zeibig, J., Seiffer, B., Peters, S., Zwanzleitner, L., Flagmeier, A., Ramos-Murguialday, A., Sundmacher, L., Herzog, E., Ehring, T., Sudeck, G. & Wolf, S. (2022).

Implementation einer Bewegungsintervention für Menschen mit psychischen Erkrankungen (ImPuls).
German Medical Science GMS Publishing House; 2022. doi: 10.3205/22dkvf335

Hochschultag 2022 der Deutschen Vereinigung für Sportwissenschaft in Kiel:

- DVGS stellt einen Chair für die Session „Bewegungsbezogene Versorgungsforschung“
- Beiträge ansonsten:

Köppel, M., Huber, G. & Peters, S. (2022).

Belastung und Beanspruchung in der Pflege. Ein Scoping Review als Grundlage für bewegungsbezogene Interventionen. Vortrag auf dem 25. Sportwissenschaftlichen Hochschultag der Deutschen Vereinigung für Sportwissenschaft (dvs) in Kiel.

Gabrys, L., Peters, S., Thiel, C. & Schaller, A. (2022).

Versorgungsforschung trifft Sportwissenschaft: Ein Plädoyer für die Bewegungsbezogene Versorgungsforschung. Vortrag auf dem 25. Sportwissenschaftlichen Hochschultag der Deutschen Vereinigung für Sportwissenschaft (dvs) in Kiel.

Voland, A., Köppel, M., Peters, S., Wiskemann, J. & Wäsche, H. (2022).

Exploring the organizational structure of networks for exercise oncology provision: A social network analysis of OnkoAktiv. Vortrag auf dem 25. Sportwissenschaftlichen Hochschultag der Deutschen Vereinigung für Sportwissenschaft (dvs) in Kiel.

Fiedler, D.V., Rosenstiel, S., Zeibig, J., Seiffer, B., Peters, S., Zwanzleitner, L., El-Kurd, N., Ramos-Murguialday, A., Sundmacher, L., Herzog, E., Ehring, T., Wolf, S. & Sudeck, G. (2022).

Implementation einer Bewegungsintervention für Menschen mit psychischen Erkrankungen (ImPuls). Vortrag auf dem 25. Sportwissenschaftlichen Hochschultag der Deutschen Vereinigung für Sportwissenschaft (dvs) in Kiel.

Jahrestagung der dvs-Kommission Gesundheit 2022 in Tübingen:

- DVGS stellt Chair für die Session „Bewegungsbezogene Versorgungsforschung: Implementierung und Rekrutierungsstrategien“
- Beiträge ansonsten:

Fiedler, D.V., Peters, S., Rosenstiel, S., Zeibig, J., Seiffer, B., Zwanzleitner, L., Flagmeier, A.L., Ramos-Murguialday, A., Sundmacher, L., Herzog, E., Ehring, T., Wolf, S. & Sudeck, G.

Rekrutierungsstrategien der ImPuls-Bewegungsintervention für Menschen mit psychischen Erkrankungen. Vortrag auf der Jahrestagung der dvs-Kommission Gesundheit, 14.-16. September 2022 in Tübingen.

Huber, G., Köppel, M., Weiß, K., Baldus, A. & Peters, S.

Betriebliche Gesundheitsförderung in der stationären Altenpflege: qualitative Studie zu Förderfaktoren, Barrieren im Modellvorhaben POLKA. Vortrag auf der Jahrestagung der dvs-Kommission Gesundheit, 14.-16. September 2022 in Tübingen.

Aufgabenfeld	Rolle des DVGS	Status
ImPuls Projekt		
Bearbeitung der Strukturqualität von Einrichtungen für die Sport-/Bewegungstherapie bei psychischen und psychosomatischen Erkrankungen	Hauptverantwortlichkeit als Konsortialpartner im Innovationsfonds Projekt ImPuls	Vorbereitung avisierter Konsensusworkshops in Q1 und Q2 2023
Wissenschaftliche Arbeiten DAK-Gesundheit (Auszug)		
Wissenschaftliche Zuarbeit zu Fachartikeln	Lieferung von Expertise für Fachartikel durch G. Huber, M. Köppel, S. Peters	z. B. kommender Fachartikel „Bewegung macht dem Immunsystem Beine“ im DAK Magazin fit 1/22
Wissenschaft im Modellvorhaben POLKA	Projektleitung des DVGS	Modellvorhaben laufend Arbeiten (z. B. wissenschaftliche Expertise zu Short Bouts) werden vorbereitet für ein Schwerpunkttheft POLKA 2023
Erstellung von wissenschaftlichen Factsheets	Bereitstellung der Expertise durch G. Huber, M. Köppel, S. Peters	Laufende Erstellung von Factsheets. Fertiggestellt wurden z. B.: <ul style="list-style-type: none"> • Bewegung und körperliches Training nach COVID-19 • Long-COVID, körperliche Aktivität, Bewegung und Sport • Empfehlungen zur Bewegungstherapie bei Menschen mit Knochenmetastasen

Aufgabenfeld	Rolle des DVGS	Status
Publikationen/zur Publikation eingereichte Manuskripte (außerhalb B&G und POLKA)		
<p>Hoffmann, I. (...), Peters, S.* , Schoene, D., Sieber, C., Tholen, R., Thomasius, F., Bischoff-Ferrari, H.A., Uder, M. & Kemmler, W. (2022).</p> <p>Exercise reduces the number of overall and major osteoporotic fractures in adults. Does supervision make a difference? Systematic review and meta-analysis.</p> <p>*German Association for Health-Related Fitness and Exercise Therapy (DVGS), Germany</p>	<p>Einreichung entstanden aus der Leitlinienarbeit zum Thema Frakturprophylaxe/ Osteoporose (Leitung W. Kemmler) unter Beteiligung des DVGS.</p>	<p>Publiziert: Journal of Bone and Mineral Research, doi: 10.1002/jbmr.4683</p>
<p>Kast, S., (...), Peters, S.* , Schoene, D., Sieber, C., Thomasius, F., Uder, M. & Kemmler, W. (2022).</p> <p>Effects of different exercise intensity on bone mineral density in adults: a comparative systematic review and meta-analysis.</p> <p>*German Association for Health-Related Fitness and Exercise Therapy (DVGS), Germany</p>	<p>Einreichung entstanden aus der Leitlinienarbeit zum Thema Frakturprophylaxe/ Osteoporose (Leitung W. Kemmler) unter Beteiligung des DVGS.</p>	<p>Publiziert: Osteoporosis international. Advance online publication, doi: 10.1007/s00198-022-06329-7</p>
<p>Stock, S., Isselhard, A., Jünger, S., Peters, S.* , (...), Bitzer, E. M. (2022).</p> <p>DNVF Memorandum Gesundheitskompetenz (Teil II) – Operationalisierung und Messung von Gesundheitskompetenz aus Sicht der Versorgungsforschung.</p> <p>*Deutscher Verband für Gesundheitssport und Sporttherapie (DVGS) e. V.</p>	<p>Eingabe der domainspezifischen Sichtweise zur Bewegungsbezogenen Gesundheitskompetenz</p>	<p>Under review</p>

Aufgabenfeld	Rolle des DVGS	Status
Gremienarbeit (Auszug)		
Lobbyregister für die Interessenvertretung gegenüber dem Deutschen Bundestag und der Bundesregierung		Aufnahme im Februar 2022 abgeschlossen
Deutsche Gesellschaft für Psychiatrie und Psychotherapie, Psychosomatik und Nervenheilkunde (DGPPN)	Vertretung durch G. Huber; Teilnahme an der Sitzung zur interdisziplinären Zusammenarbeit	Sitzung durchgeführt in Q4 2022
G-BA (Gemeinsamer Bundesausschuss)	Teilnahme an der Anhörung gemäß 1. Kapitel § 12 Verfahrensordnung (VerfO) des G-BA im Rahmen des Stellungnahmeverfahrens zum Beschlussentwurf über eine Änderung der DMP-Anforderungen-Richtlinie (DMP-ARL): Änderung der Anlage 2, der Anlage 11 (DMP COPD) und der Anlage 12 (COPD Dokumentation).	Evidenz für körperliche Aktivität und körperliches Training schriftlich und in der Anhörung vertreten durch S. Peters und M. Köppel
ZPP (Zentrale Prüfstelle Prävention)	Regelmäßiger Fachaustausch zu Mindeststandards/Zertifizierung durch R. Streber, A. Baldus	Gremienarbeit laufend
BAR (Bundesarbeitsgemeinschaft für Rehabilitation)	Zuletzt u. a. Aktualisierung der Rahmenvereinbarung zur Durchführung des Rehabilitationssports und des Funktionstrainings: Eingaben von A. Baldus, R. Streber	Gremienarbeit laufend
BMG: AG Bewegungsförderung im Alltag	Regelmäßige Teilnahme	Gremienarbeit laufend
BVPG (Bundesvereinigung für Prävention und Gesundheitsförderung)	Regelmäßige Teilnahme und Eingaben	Gremienarbeit laufend

Journal Club in der Zeitschrift Bewegungstherapie und Gesundheitssport (Thieme: Stuttgart)

Köppel M.

Bewegung bei Krebs im fortgeschrittenen Stadium: Was sind die Motive der Betroffenen und welche Hindernisse gibt es? B&G Bewegungstherapie und Gesundheitssport 2021;37:128-129

Köppel M.

Körperliche (In-) Aktivität und Schwere der COVID-19 Verläufe. B&G Bewegungstherapie und Gesundheitssport 2021;37:185-186

Köppel M.

Welche Einstellungen und Meinungen haben Ärzte und Pflegekräfte zum Thema Bewegung bei Krebs und wie gehen sie damit um? B&G Bewegungstherapie und Gesundheitssport 2022;38:66-69

Köppel M.

Dokumentationsqualität heimbasierter Krafttrainingsstudien mit Menschen mit nicht übertragbarer Erkrankung. B&G Bewegungstherapie und Gesundheitssport 2022;38:228-230

Köppel M, Peters S.

Schmerzen, Sport-/Bewegungstherapie und Placeboeffekte. B&G Bewegungstherapie und Gesundheitssport 2022;38:26-29

Blog-Beiträge unter www.dvgs.de

Streber R.

Startklar in die digitale Gesundheitswelt.

<https://dvgs.de/de/features/blog/item/126-startklar-in-die-digitale-gesundheitswelt.html>; 2022

Buchhalter A.

Digitalisierung mit Polki-Go In DVGS Blog.

<https://dvgs.de/de/features/blog/item/122-digitalisierung-mit-polki-go.html>; 2022

Köppel M.

Wirkung von Bewegung auf die Gefäßgesundheit In, DVGS Blog.

<https://dvgs.de/de/features/blog/item/131-wirkung-von-bewegung-auf-die-gefäßgesundheit.html>; 2022

Köppel M.

Reprint: Bewegung bei Parkinson In, DVGS Blog.

<https://dvgs.de/de/features/blog/item/128-bewegung-bei-parkinson.html>; 2022

Köppel M.

Prähabilitatives körperliches Training könnte die Wirksamkeit einer neoadjuvanten Chemotherapie bei Speiseröhrenkrebs verdoppeln In, DVGS Blog.

<https://dvgs.de/de/features/blog/item/125-prähabilitatives-körperliches-training-könnte-die-wirksamkeit-einer-neoadjuvanten-chemotherapie-bei-speiseröhrenkrebs-verdoppeln.html>; 2022

Köppel M.

Empfehlungen zur Sport-/Bewegungstherapie bei Krebspatienten mit Knochenmetastasen In, DVGS Blog.

<https://dvgs.de/de/features/blog/item/124-empfehlungen-zur-sport-bewegungstherapie-bei-krebspatienten-mit-knochenmetastasen.html>; 2022

Köppel M.

Die Effekte von Krafttraining auf die kognitive Gesundheit In, DVGS Blog.

<https://dvgs.de/de/features/blog/item/121-die-effekte-von-krafttraining-auf-die-kognitive-gesundheit.html>; 2022

Sonstiges

Faktendatenbank

Die Forderung nach Handeln welches auf wissenschaftlichen Erkenntnissen beruht nimmt immer mehr zu und bringt viele therapeutisch wirkende Berufsgruppen unter starken Rechtfertigungsdruck. Für die Sport- und Bewegungstherapie hingegen liegt eine unüberschaubare Masse an klinischen Studien vor. Ziel der Faktendatenbank soll sein, dieses Wissen systematisch zu sammeln und zugänglich zu machen. Hierbei wird ein systematischer dreistufiger Prozess gewählt:

1. Es werden nach a priori festgelegten Suchkriterien systematische Übersichtsarbeiten der letzten 5 Jahre gesucht.
 1. Population: Welche Indikation bzw. Subpopulation einer Indikation
 2. Intervention: Generischer Suchstring zum Themenkomplex „Exercise“
 3. Filtern nach Systematischen Übersichtsarbeiten und Meta-Analysen. Dadurch Ausschluss von Originalarbeiten und narrativen Reviews.
2. Es werden die Originalstudien aus diesen systematischen Übersichtsarbeiten extrahiert
3. Für jede Studie wird ein Datenblatt angelegt in welches die zentralen Informationen zu:
 - Population: Indikation, Demographie
 - Intervention: Belastungskomposition nach (FITT-Kriterien - Frequenz, Intensität, Dauer (Time), Typ) und ggf. Zusatzkriterien wie Progression, Periodisierung, Multimodalität
 - Comparison: Was hat die Kontrollgruppe gemacht
 - Outcome: Alle für die Bewegungstherapie relevanten Endpunkte
 - Studienqualität und Risk of Bias (-> Aus den Systematischen Übersichtsarbeiten übernommen)

Hierzu wird ein Skript zur standardisierten statistischen Auswertung (Meta-Analyse, Meta-Regression, ggf. Netzwerk Meta Analyse) der Daten erstellt. Ziel sollte letztlich sein, Therapierelevante Fragen auf Basis der umfangreichen, verfügbaren Evidenz beantworten zu können.

Bei der Datenbank inkl. Analyse-Skript handelt es sich um ein Produkt, welches Mitgliedern zur Verfügung gestellt werden kann, aber auch für externe Aufträge, Leitlinienarbeit und Stellungnahmen genutzt wird.

Aktueller Stand:

Momentan soll die notwendige Workload die zur Erstellung der Datenbank notwendig ist, abgeschätzt werden.

Im Bereich Public Relations gliedert sich das Vorgehen in zwei wesentliche Kommunikationsbereiche:

Interne Kommunikation:

Kostenfreie Beratungsleistungen

- Vermittlung von Tätigkeiten für DVGS-Lizenzträger (Rahmenverträge GKVn)
- Rechtsberatung
- Tarifberatung
- Arbeitsvermittlung
- Abrechnungsseminare

Versicherungsleistungen

- Berufshaftpflicht
- Praxisausfallversicherung
- Pensionskasse

Qualifikationsmöglichkeiten

- Prüfung von Anerkennungsanträgen
- Fort- und Weiterbildung
- Tagungen und Kongresse

Informationen

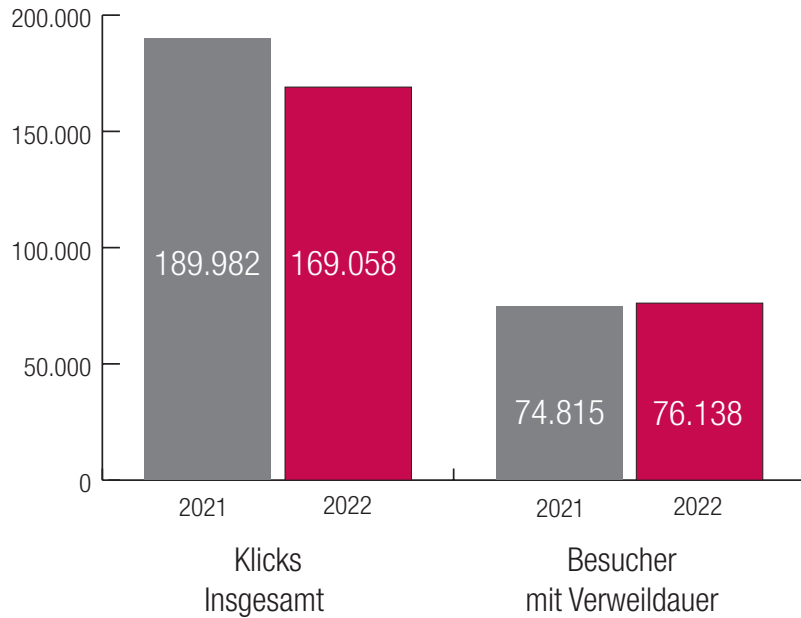
- Bezug der Klinik- und Praktikumsliste
- Bezug der Liste bibliographischer Institute
- Kostenfreier Zugang zu Thieme-Connect für Abonnenten B&G

Externe Kommunikation

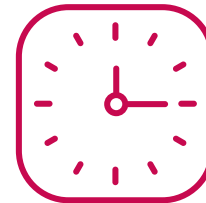
- DVGS-Homepage mit Wissenschaftsrubrik und BLOG
- TWITTER (2094 Follower -> +134 zu 2021)
- Instagram (74 Follower)
- YOUTUBE
- DVGS-Newsletter
- Entwicklung digitaler Medien zur Bewegungsförderung (Snack-Content, Games/Serious Games und 3-D-Animationen)
- Verbesserung der Positionierung im Suchdienst „Google“ für Sport- und Bewegungstherapie (2015: über 2 Millionen nationale und internationale Zugriffe auf DVGS – Homepage)
- Buchreihe im Deutschen Ärzteverlag: „Neue Aktive Wege“ als standardisierte Lehrgangsmaterialien in Verbindung mit PPT- Lehrmaterialien
 - Grundlagen der Sport- und Bewegungstherapie mit Aktualisierung in E-Book-Formaten
 - Rückengesundheit
 - Sport und Bewegung bei Krebs
 - Normalgewicht
 - Standfest im Alter
 - Diabetes mellitus Typ II
- Patientenbuch zum Normalgewicht und Diabetes mellitus Typ II : Schlank ohne Frust
- Fachzeitschrift „Bewegungstherapie und Gesundheitssport“ im Verlag Thieme Stuttgart bereits im 37. Jahrgang à 6 Hefte jährlich. Damit sind in 222 Zeitschriftenausgaben derzeit 1.332 Fachartikel erschienen.
- Veröffentlichungen in den Pflegezeitschriften „WIRKSAM“ und „CONKRET“ zum Modellvorhaben POLKA

12. KOMMUNIKATION

Klicks auf der Homepage, Gesamt im Vergleich 2021/2022

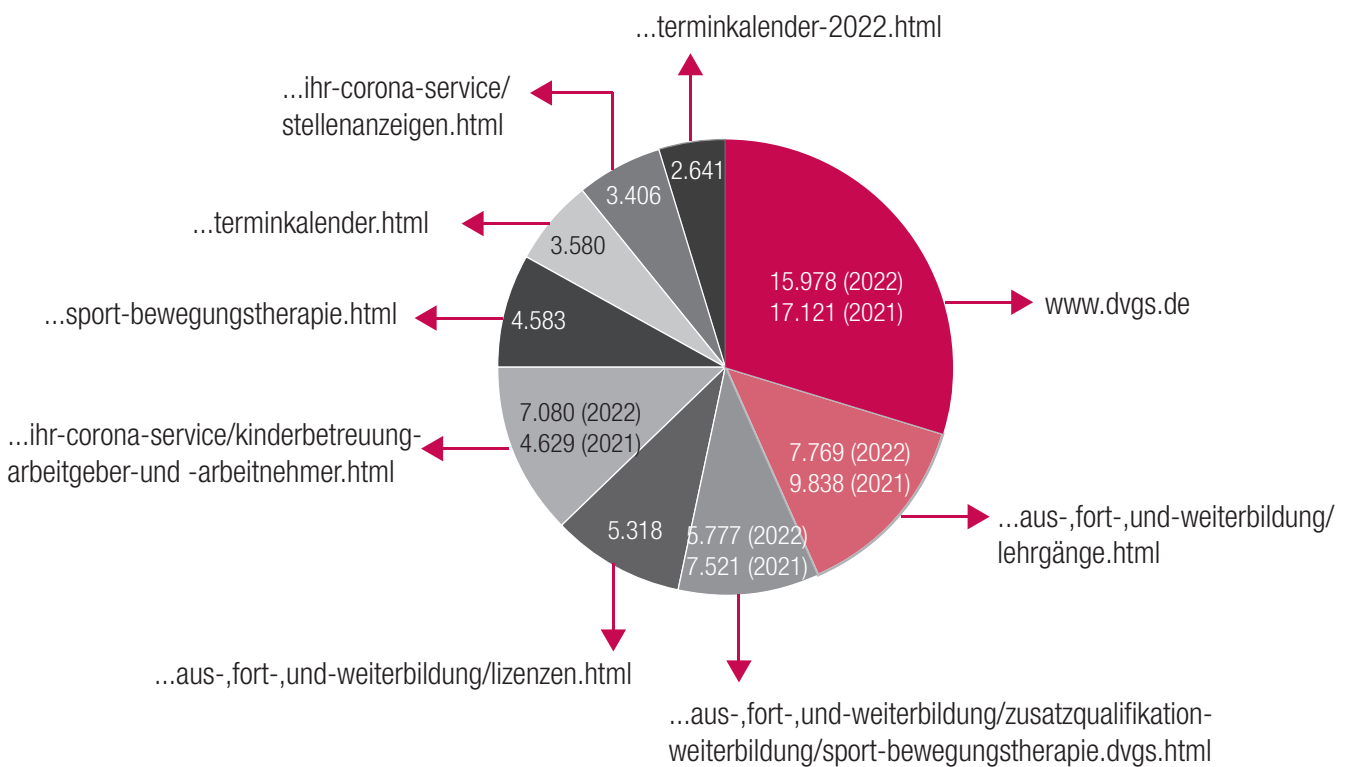


Durchschnittliche Besuchsdauer

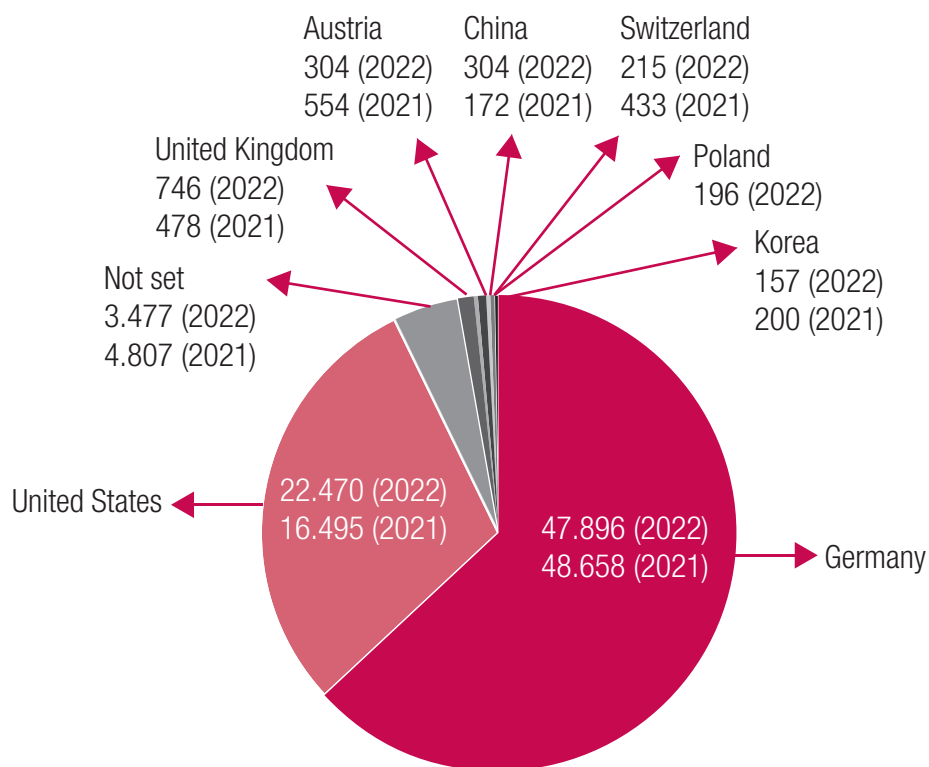


Std:Min:Sek
00:15:29

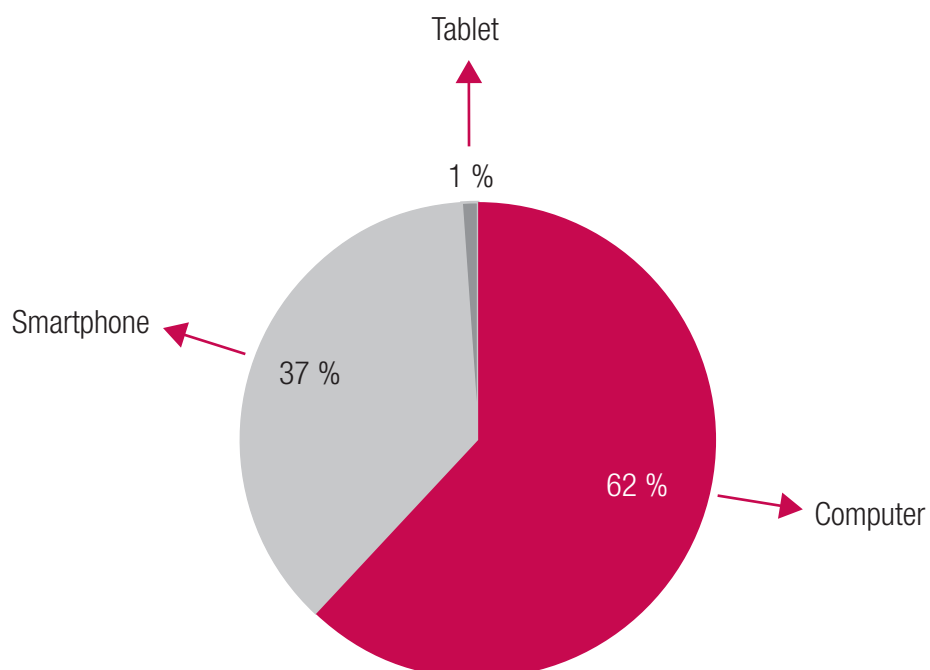
Klicks auf der Homepage, Seiten (Auszug)



Internationale Aufrufe der Homepage (nicht genannt sind Länder < 100)



Internetgeräte zu Nutzung auf der Homepage



DVGS 1983-2023

Der DVGS wirkt nunmehr 40 Jahre.

Gegründet an der Deutschen Sporthochschule Köln hat der Verband seine Wurzeln in der Forschung und Lehre. Daraus entstanden die beiden Zweige der satzungsgemäßen Zielsetzung zur Qualitätssicherung und Professionalisierung.

2022 ist der DVGS in seiner Rolle als Partner im Wissenstransfer angekommen.

Möglicherweise führt das Jubiläumsjahr 2023 zur Blüte der bisherigen Verbandsarbeit: der DVGS ist Partner für die Bewegungsförderung am „Runden Tisch Bewegung und Gesundheit“ im Bundesministerium für Gesundheit. Er vertritt dort ein eigenes Gesundheitsziel „Bewegungsförderung“ im Präventionsgesetz sowie die Gründung eines nationalen Zentrums für Bewegung und Bewegungsförderung.

In der ambulanten medizinischen und stationären Rehabilitation sowie neuerdings auch in der Pflege wird der DVGS die bewegungsbezogene hybride Versorgung evidenzbasiert vertreten – und somit seinen entsprechend qualifizierten Mitgliedern diese Versorgungsbereiche als Tätigkeitsfelder am Arbeitsmarkt aufbereiten.

Inhaltlich wird der DVGS einen Paradigmenwechsel in der Gesundheitsversorgung wissenschaftlich prüfen: übliche Kurs-Interventionen sind versus Kurz-Interventionen (Short-Bouts) zu hinterfragen, um eine setting- und zielgruppenspezifische Gesundheitsversorgung gemäß den Nationalen Empfehlungen für Bewegung und Bewegungsförderung zu gewährleisten.

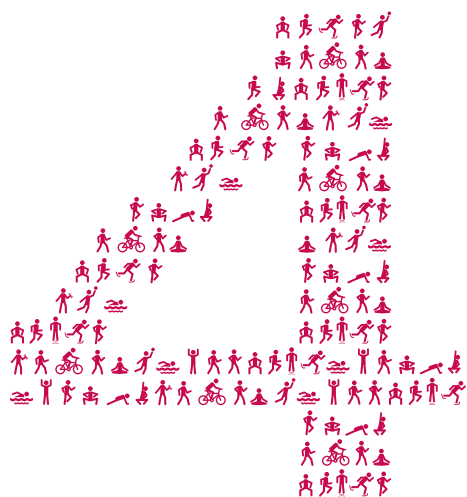
In der Folge einer dreijährigen Pandemie hat der DVGS in der S1-Leitlinie Long-Covid/Post-Covid ein eigenes Kapitel Bewegungstherapie eingebracht. Im kommenden Jahr werden zu diesem komplexen Thema Versorgungsprojekte entstehen.

Wir freuen uns auf ein spannendes Jubiläumsjahr!



Angelika Baldus

Hauptamtlicher Vorstand DVGS e.V.



JAHRE

DVGS

Vielen Dank und bleiben Sie gesund!

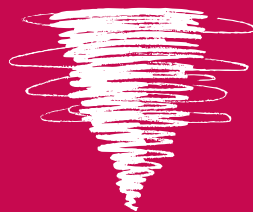
Deutscher Verband für
Gesundheitssport und Sport-/Bewegungstherapie e. V.
Vogelsanger Weg 48, 50354 Hürth-Efferen

Telefon: (0 22 33) 6 50 17 oder 6 50 18
Telefax: (0 22 33) 96 56 05

Homepage: www.dvgs.de
E-Mail: dvgs@dvgs.de

 @DVGS_eV

 dvgs_ev



DVGS