

Konsum von Tabakerhitzern und E-Zigaretten in Deutschland: aktuelle Daten der DEBRA Studie

Univ.-Prof. Dr. Daniel Kotz

16. Deutsche Konferenz für Tabakkontrolle
Heidelberg, 13.12.2018

Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf
Institut für Allgemeinmedizin

Schwerpunkt Suchtforschung und klinische Epidemiologie

Maastricht University | University College London | University of Edinburgh

 www.daniel-kotz.de

 [@daniel_kotz](https://twitter.com/daniel_kotz)

16. Deutsche Konferenz für Tabakkontrolle

Bitte kreuzen Sie die für Sie zutreffenden Antworten an:	Interessenskonflikt /Ja – Nein (Wenn ja, welche)
Haben Sie in den letzten 5 Jahren Vortragshonorare von der Pharma-, Tabak- oder E-Zigarettenindustrie oder deren Lobby-Organisationen bezogen?	Nein
Haben Sie in den letzten 5 Jahren Beratungshonorare von der Pharma-, Tabak- oder E-Zigarettenindustrie oder deren Lobby-Organisationen bezogen (Advisory Boards)?	Nein
Haben Sie in den letzten 5 Jahren von der Pharma-, Tabak- oder E-Zigarettenindustrie oder deren Lobby-Organisationen finanzielle Unterstützung für Projekte bezogen?	Nein
Haben Sie kommerzielle Verbindungen zu den Herstellern oder den Vertriebsorganisationen für Tabakprodukte, Nikotinersatzprodukte oder E-Inhalationsprodukte, die im Rahmen der 16. Deutschen Konferenz für Tabakkontrolle erwähnt werden (soweit vorhanden)?	Nein
Haben Sie kommerzielle Verbindungen zu Konkurrenten von Herstellern oder den Vertriebsorganisationen für Tabakprodukte, Nikotinersatzprodukte oder E-Inhalationsprodukte, die im Rahmen der 16. Deutschen Konferenz für Tabakkontrolle erwähnt werden (soweit vorhanden)?	Nein
Haben Sie sonstige Verbindungen zur Pharma-, Tabak- oder E-Zigarettenindustrie oder deren Lobby-Organisationen?	Nein
Bitte beschreiben Sie hier potentielle andere Interessenskonflikte: Keine	



Ich deklariere hiermit, keine Interessenskonflikte im Rahmen der 16. Deutschen Konferenz für Tabakkontrolle zu haben.

NACHNAME, VORNAME (BLOCKBUCHSTABEN)

KOTZ, DANIEL

Datum und Unterschrift

13.12.2018, Daniel Kotz



MPOWER

 **Monitor**
Monitor tobacco use and prevention policies

 **Protect**
Protect people from tobacco smoke

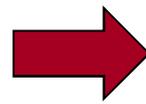
 **Offer**
Offer help to quit

 **Warn**
Warn about the dangers tobacco

 **Enforce**
Enforce bans on tobacco advertising, promotion and sponsorship

 **Raise**
Raise taxes on tobacco

<https://tobaccocontrolgrants.org>



DEBRA  Deutsche Befragung
zum Rauchverhalten

Ministerium für
Kultur und Wissenschaft
des Landes Nordrhein-Westfalen



Einige Vorteile:

- Fokus Tabak, E-Produkte
- Repräsentative Daten
- Monitoring (alle 2 Monate)
- Datenquantität
- Flexibilität

UKD Universitätsklinikum
Düsseldorf

 **chs**
centre for
health & society

 **ifam**
INSTITUT FÜR ALLGEMEINMEDIZIN


HEINRICH HEINE
UNIVERSITÄT DÜSSELDORF
Medizinische Fakultät

www.debra-study.info

DEBRA

Deutsche Befragung zum Rauchverhalten | German Study on Tobacco Use

WELCOME TO DEBRA

PUBLICATIONS

SYMPOSIUM 2017

NEWS

ABOUT DEBRA

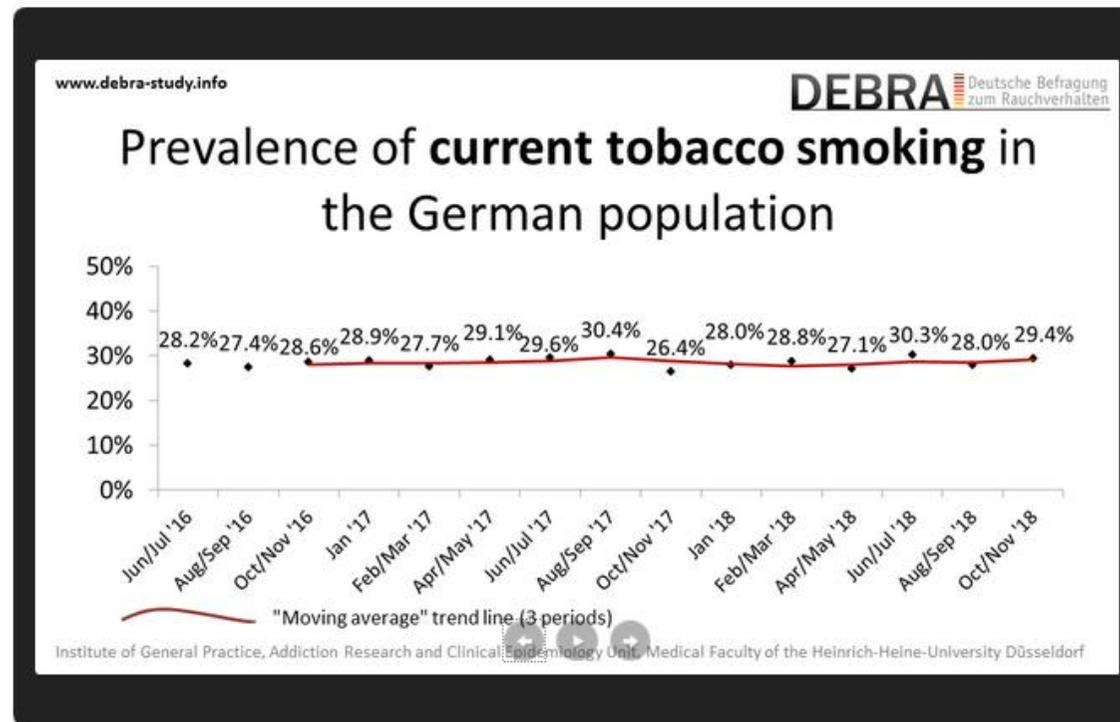
CONTACT

DEBRA

Deutsche Befragung
zum Rauchverhalten

Latest statistics about the use of tobacco and electronic cigarettes (e-cigarettes) in Germany

Last updated: 6 December 2018



E-Zigaretten und Tabakerhitzer *(heat-not-burn)*



Aktuelle Übersichtsarbeit:
National Academies of Sciences
Engineering and Medicine
(NASEM). Public health
consequences of e-cigarettes.
Washington (DC): The National
Academies Press, 2018



Aktuelle Übersichtsarbeit:
Simonavicius et al. Heat-not-burn
tobacco products: a systematic
literature review. Tobacco Control
2018

Methoden

Kastaun et al. *BMC Public Health* (2017) 17:378
DOI 10.1186/s12889-017-4328-2

BMC Public Health

STUDY PROTOCOL

Open Access



Study protocol of the German Study on Tobacco Use (DEBRA): a national household survey of smoking behaviour and cessation

Sabrina Kastaun^{1*}, Jamie Brown², Leonie S. Brose³, Elena Ratschen⁴, Tobias Raupach^{5,6}, Dennis Nowak^{7,8,9}, Constanze Cholmakow-Bodechtel¹⁰, Lion Shahab⁵, Robert West⁵ and Daniel Kotz^{1,5,11}

Deutsches Register klinische Studien: DRKS00011322

UKD Universitätsklinikum
Düsseldorf

chs
centre for
health & society

ifam
INSTITUT FÜR ALLGEMEINMEDIZIN

Heinrich Heine
HEINRICH HEINE
UNIVERSITÄT DÜSSELDORF
Medizinische Fakultät

Methoden

- Repräsentative, deutschlandweite, computergestützte, persönlich-mündliche Haushaltsbefragung von Personen im Alter von 14 Jahren oder älter
- Durchgeführt von Marktforschungsinstitut (Kantar Health) im Rahmen einer Mehrthemenbefragung
- Mehrfach geschichtete, mehrstufige Zufallsstichprobe von ca. 2.000 Personen pro Welle
- Gewichtung der Daten möglich (Angleichung Mikrozensus)

Wellen (1-15)

	2016	2017	2018
Januar	-	4	10
Februar/März	-	5	11
April/Mai	-	6	12
Juni/Juli	1	7	13
August/September	2	8	14
Oktober/November	3	9	15

N = 30.614 (W1-15), N = 6.102 (W13-15)

keine Angabe E-Zigarette: 0,8%

keine Angabe Tabakerhitzer 0,3%*

*ab Welle 13 Frage an alle

6-Monats-
Prävalenz

Methoden: E-Zigaretten

Einleitung:

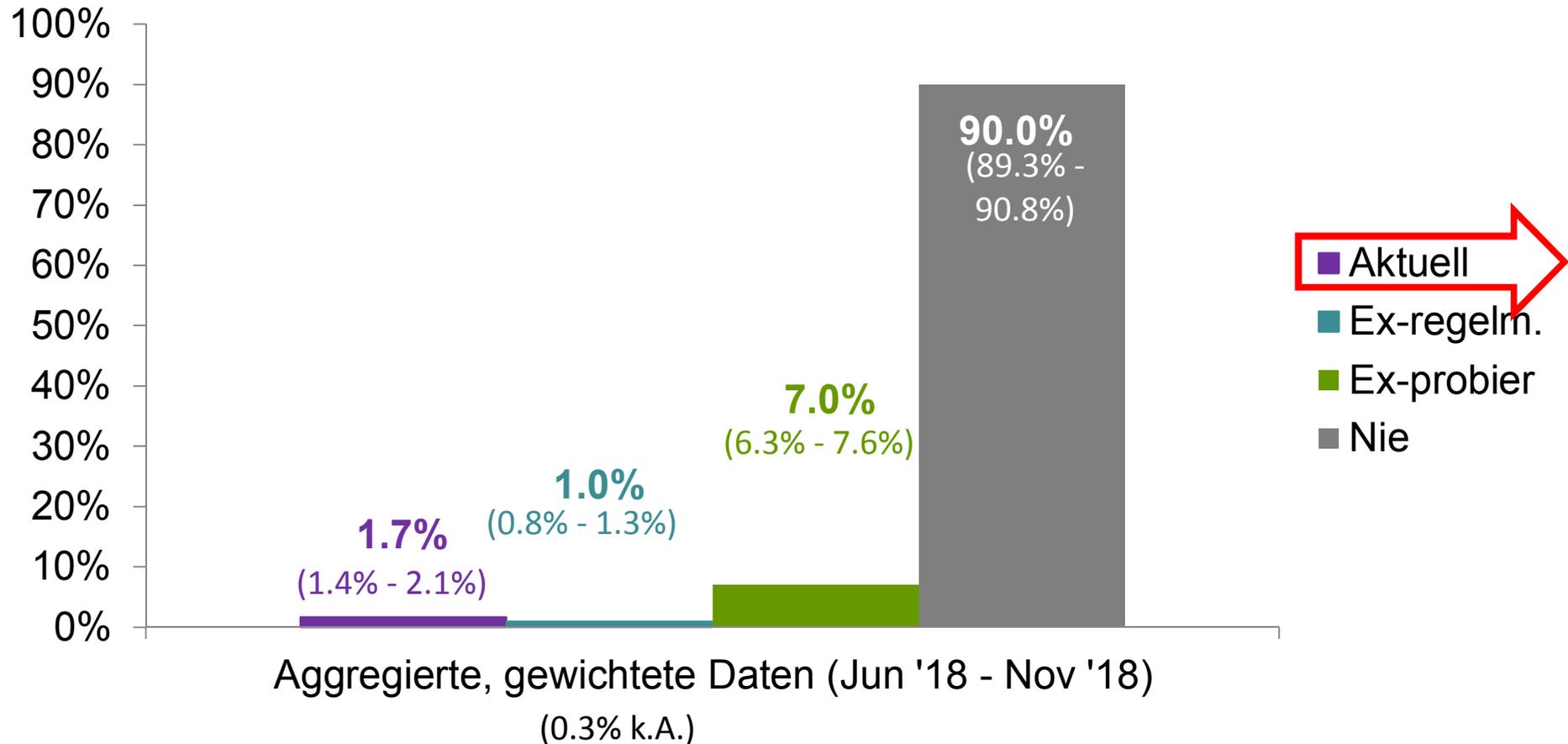
"Die folgenden Fragen beschäftigen sich mit elektrischen Zigaretten (E-Zigaretten) oder ähnlichen Produkten wie E-Shisha, E-Zigarre oder E-Pfeife. Dies sind Produkte, die das Rauchen mit technischen Mitteln nachahmen, ohne dabei Tabak zu verbrennen. Bei der Nutzung wird eine aromatisierte Flüssigkeit (Liquid) verdampft und eingeatmet. Nicht gemeint ist das Rauchen von Tabakerhitzern (z.B. IQOS)."

Methoden: E-Zigaretten

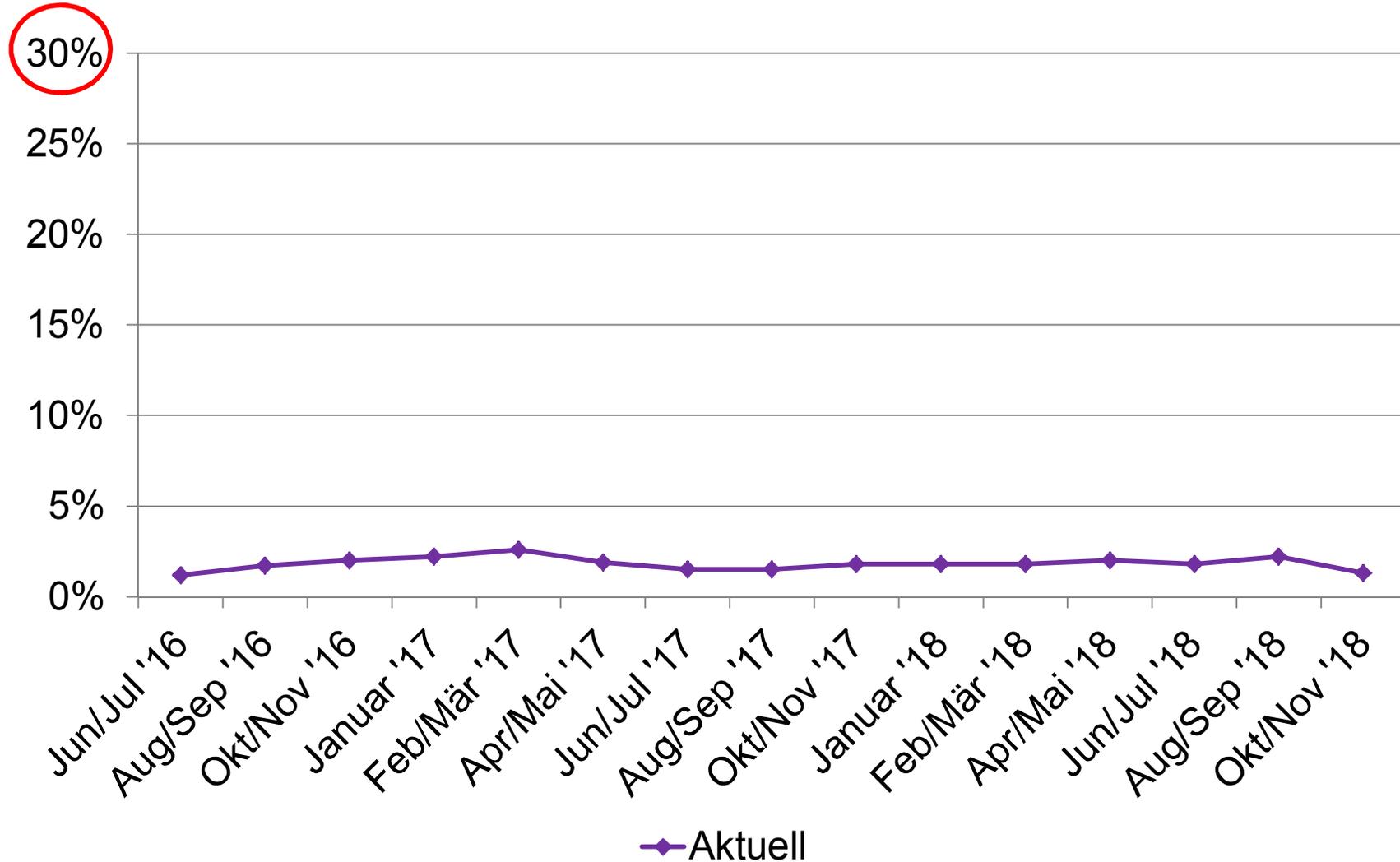
"Haben Sie jemals eine elektrische Zigarette (E-Zigarette) oder ein ähnliches Produkt benutzt (wie zum Beispiel E-Shisha, E-Zigarre oder E-Pfeife)?"

1. *Ja, ich benutze diese bis heute [aktuell]*
2. *Ja, ich habe diese früher regelmäßig benutzt, aber heute nicht mehr [ex-regelmäßig]*
3. *Ja, ich habe diese früher mal ausprobiert, aber benutze heute keine mehr [ex-probier]*
4. *Nein, ich habe diese nie benutzt [nie]*
5. *K.A.*

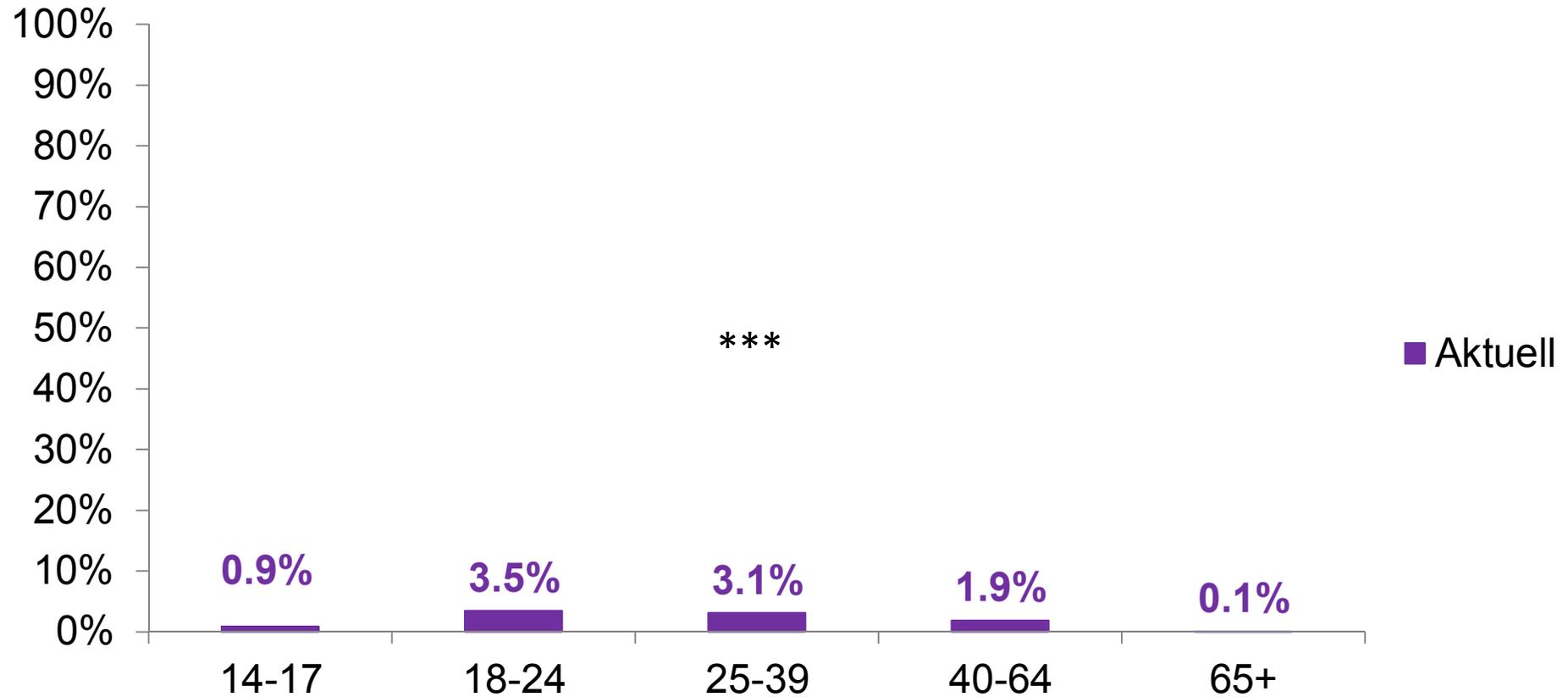
E-Zigaretten: 6-Monats-Prävalenz



E-Zigaretten: Trend



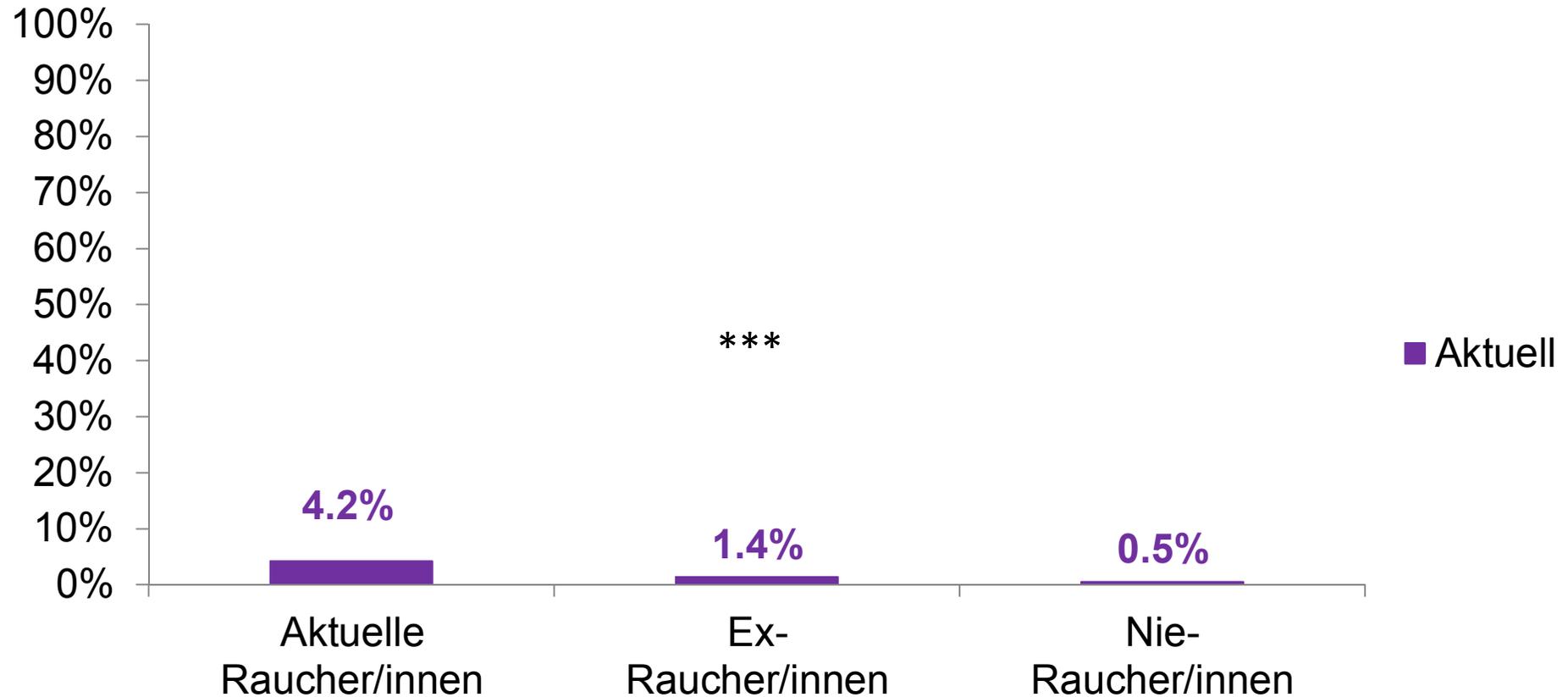
E-Zigaretten: Prävalenz vs. Alter



Aggregierte, gewichtete Daten (Jun '18 - Nov '18)

*** $p < 0.001$

E-Zigaretten: Prävalenz vs. Rauchen

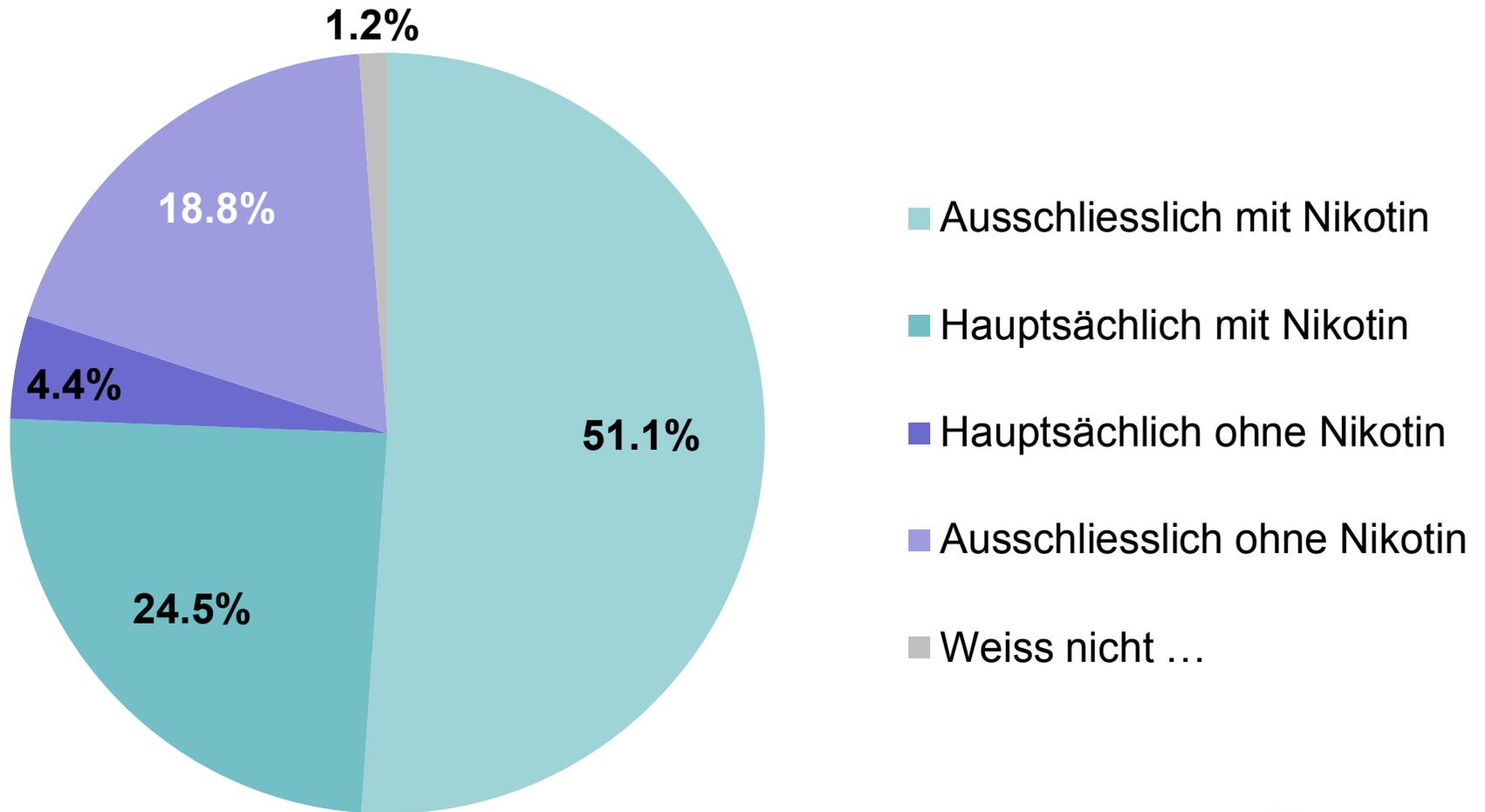


Aggregierte, gewichtete Daten (Jun '18 - Nov '18)

*** $p < 0.001$

E-Zigaretten: mit/ohne Nikotin

[Subgruppe der aktuellen Nutzer/innen, N=107]



E-Zigaretten: Gründe Nutzung vs. Alter

(Daten aus Welle 1-12)

% (Mehrfachnennung)

Gründe für <u>aktuelle</u> Nutzung	14-24-J [N=98]	>=25-J [N=346]
Um mit dem Rauchen von Tabak ganz aufzuhören	18,5	26,5
Um weniger Tabak zu rauchen, ohne ganz aufzuhören	22,3	32,5
Weil es weniger schädlich ist als Tabak	28,1	32,6
Weil es weniger abhängig macht als Tabak	14,9	15,7
Weil es das Rauchverlangen verringert	14,1	17,8
Um sie an Orten zu benutzen, wo Rauchen von Tabak verboten ist	11,9	25,0
Aus Neugierde	16,1	12,6
Weil es Spaß macht	47,7	20,9
Weil es viele verschiedene Aromen/Geschmacksrichtungen gibt	35,6	26,8
Weil andere in meinem Umfeld es auch tun	24,5	12,0
Weil es mir besser schmeckt als das Rauchen von Tabak	31,4	20,5
Weil es cool/modern ist	23,5	5,9
Weil es billiger ist als Rauchen von Tabak	28,4	33,7
Weil es Leute in der Umgebung weniger stört als Rauchen	26,2	28,8

Methoden: Tabakerhitzer

Einleitung:

"Die folgenden Fragen beschäftigen sich mit sogenannten Tabakerhitzern. Dies sind keine E-Zigaretten, sondern Geräte, in denen richtiger Tabak erhitzt wird ohne ihn zu verbrennen. Bekannte Marken sind iQOS und Marlboro HeatSticks sowie Glo oder Ploom tech "

Methoden: Tabakerhitzer

"Haben Sie jemals einen Tabakerhitzer (iQOS, HeatSticks, Glo oder Ploom tech oder ein ähnliches Produkt) benutzt?"

1. *Ja, ich benutze diese bis heute [aktuell]*
2. *Ja, ich habe diese früher regelmäßig benutzt, aber heute nicht mehr [ex-regelmäßig]*
3. *Ja, ich habe diese früher mal ausprobiert, aber benutze heute keine mehr [ex-probiert]*
4. *Nein, ich habe diese nie benutzt [nie]*
5. *K.A.*

**Welle 1-12 nur an aktuelle Raucher/innen + frische Ex gestellt
ab Welle 13 an alle**

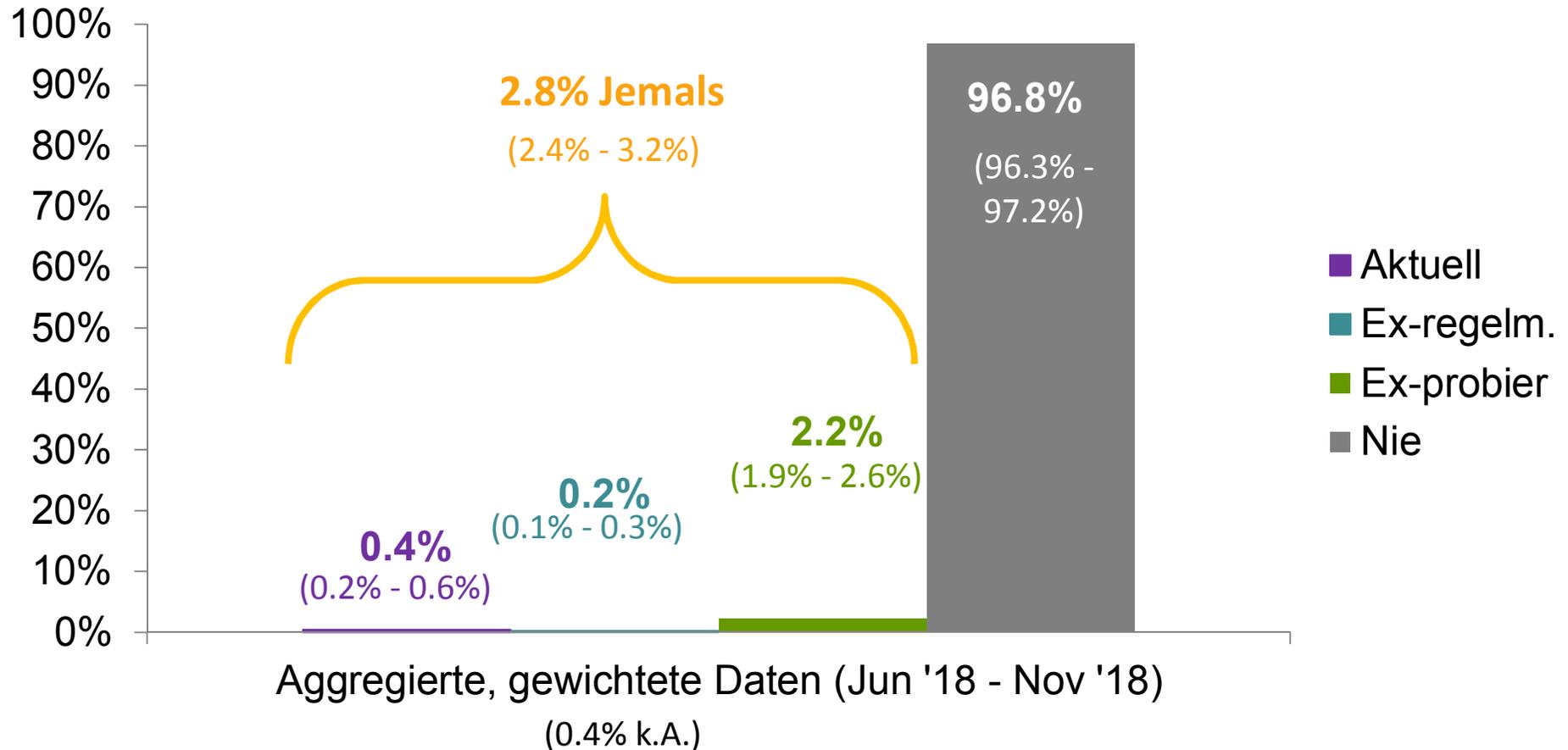
Methoden: Risikoeinschätzung Tabakerhitzer

Frage an alle, die jemals eine Tabakerhitzer genutzt haben:

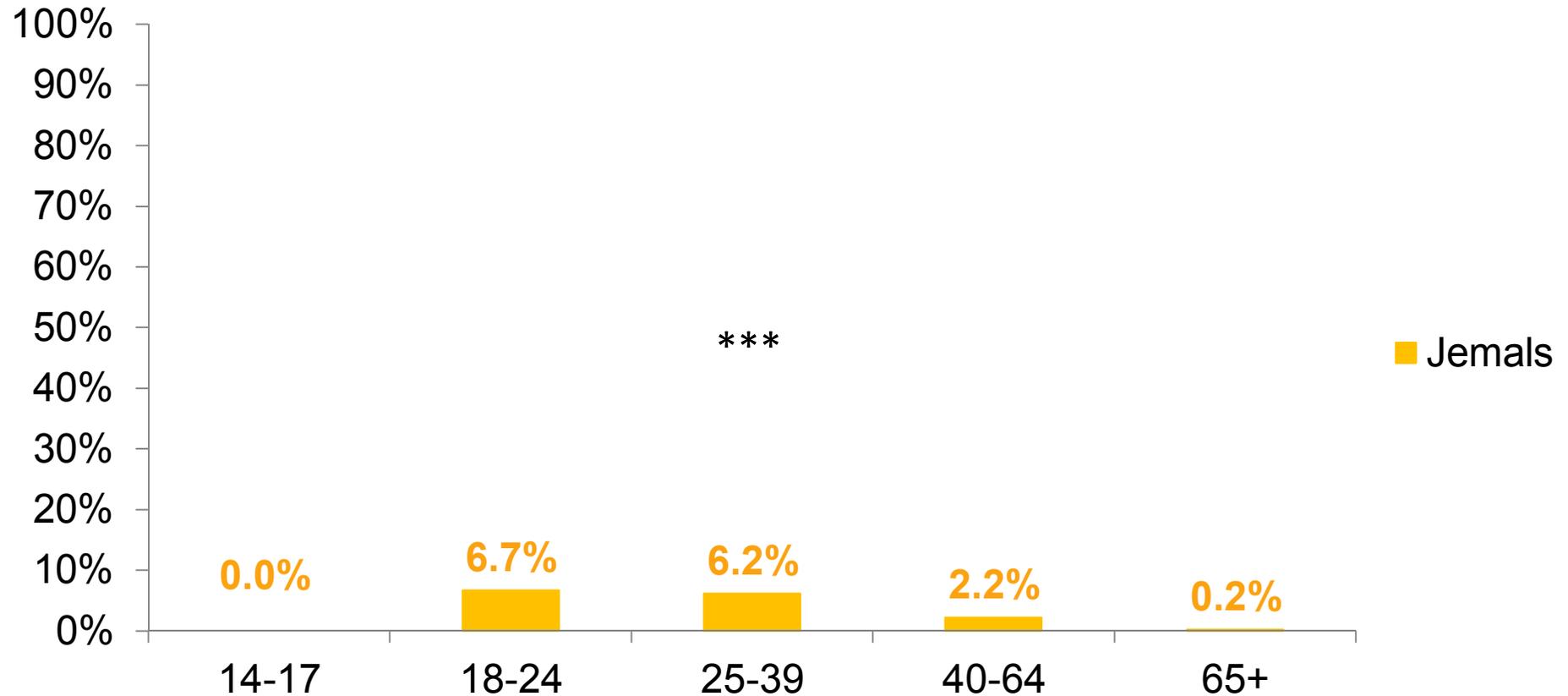
"Was glauben Sie, wie schädlich Tabakerhitzer für Ihre Gesundheit sind, im Vergleich zu herkömmlichen Tabakzigaretten?"

1. Viel weniger schädlich als herkömmliche Tabakzigaretten
2. Etwas weniger schädlich als herkömmliche Tabakzigaretten
3. Genauso schädlich wie herkömmliche Tabakzigaretten
4. Etwas schädlicher als herkömmliche Tabakzigaretten
5. Viel schädlicher als herkömmliche Tabakzigaretten
6. K.A.

Tabakerhitzer: 6-Monats-Prävalenz



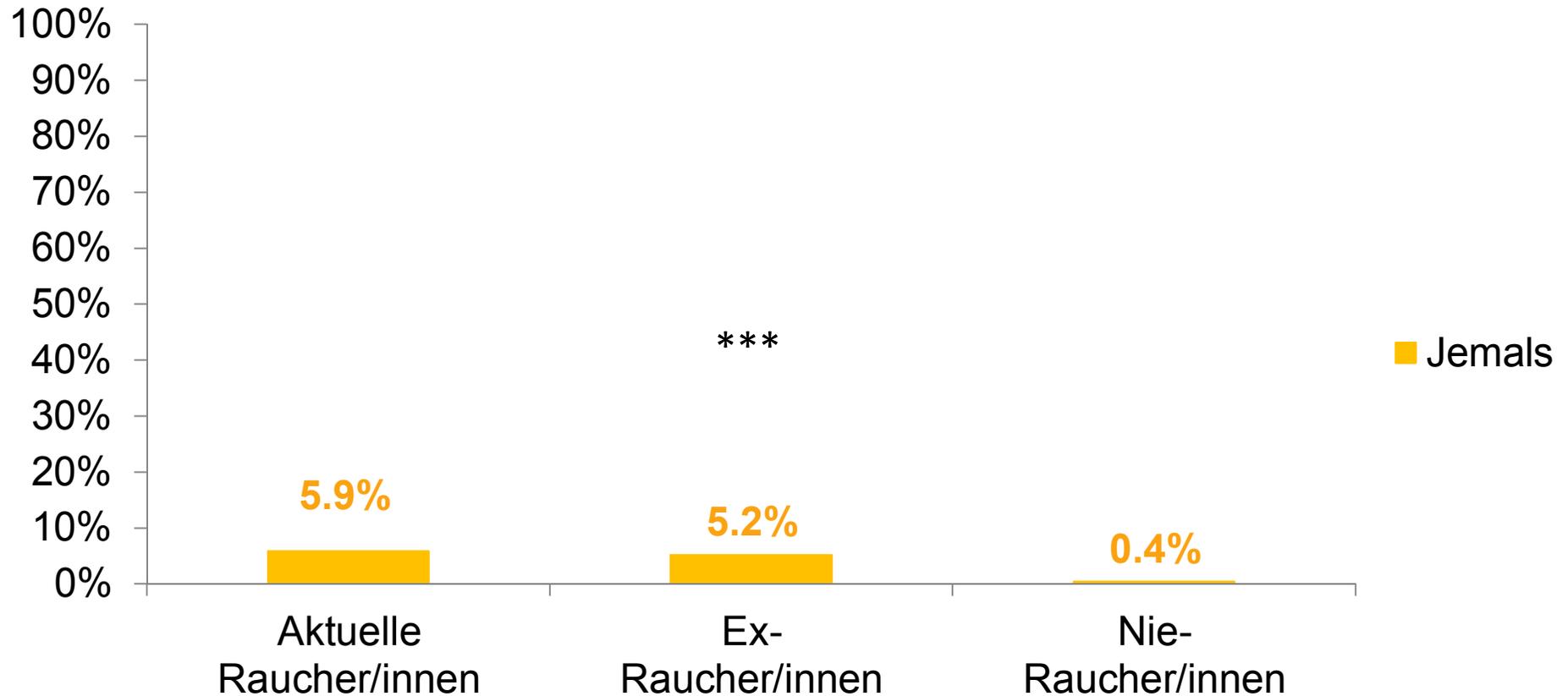
Tabakerhitzer: Prävalenz vs. Alter



Aggregierte, gewichtete Daten (Jun '18 - Nov '18)

*** $p < 0.001$

Tabakerhitzer: Prävalenz vs. Rauchen

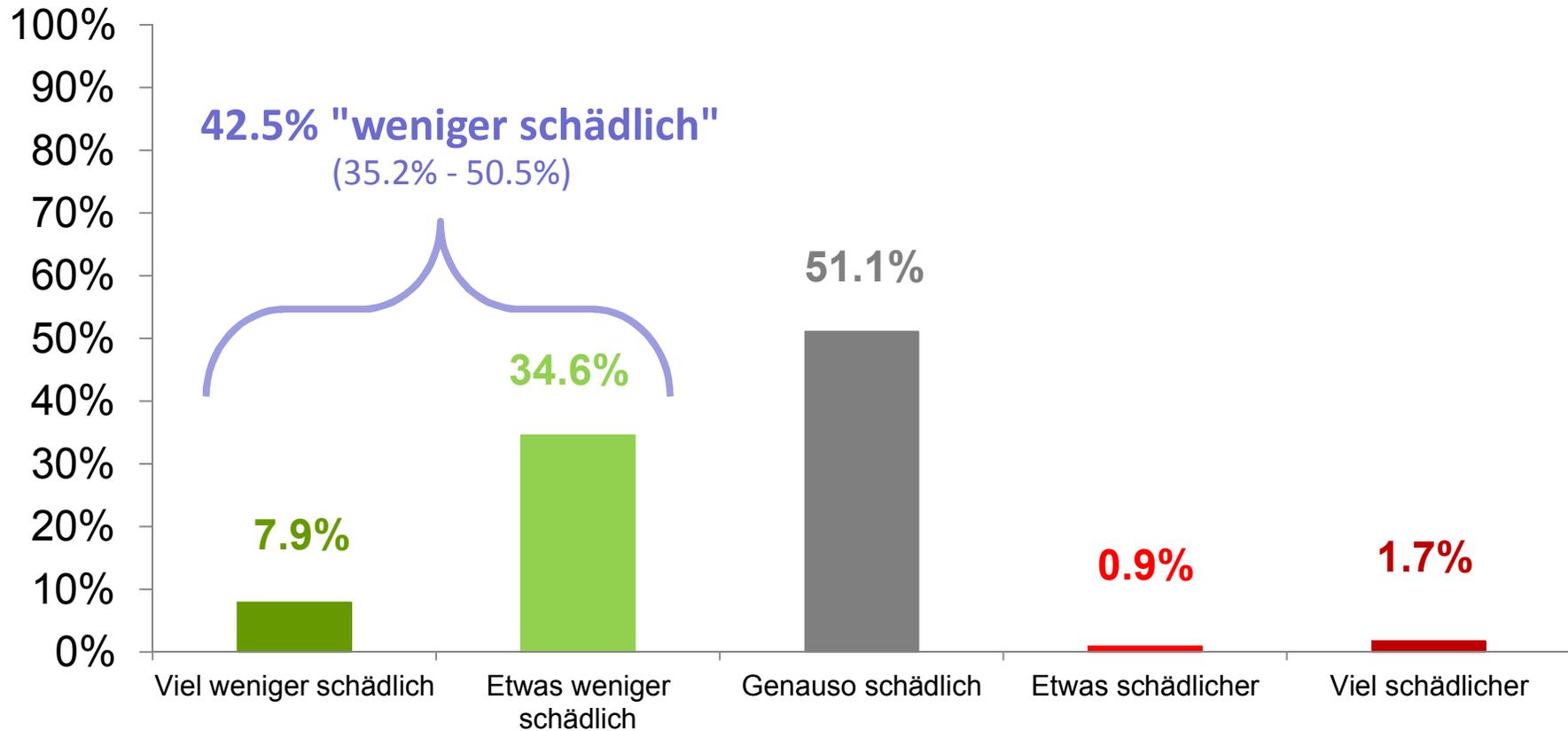


Aggregierte, gewichtete Daten (Jun '18 - Nov '18)

*** $p < 0.001$

Risiko Tabakerhitzer vs. Zigaretten

[N = 171 Jemals-Nutzer/innen]



Aggregierte, gewichtete Daten (Jun '18 - Nov '18)

Schlussfolgerungen E-Zigaretten

- Die Rate der aktuellen Nutzer/innen von E-Zigaretten blieb in den letzten 1,5 Jahren relativ konstant bei unter 2%
- E-Zigaretten werden hauptsächlich von aktuellen und ehemaligen Raucher/innen genutzt
- Jugendliche und junge Erwachsene nutzen E-Zigaretten aus anderen Gründen als ältere Erwachsene

Schlussfolgerungen Tabakerhitzer

- Die Rate der aktuellen Nutzer/innen von Tabakerhitzer liegt bei ("nur" ?) 0,4%
- Tabakerhitzer werden hauptsächlich von aktuellen und ehemaligen Raucher/innen genutzt
- 43% der "jemals" Nutzer/innen schätzen Tabakerhitzer als weniger schädlich ein als Tabakzigaretten

Danksagung

Ministerium für
Kultur und Wissenschaft
des Landes Nordrhein-Westfalen



Dr. Sabrina Kastaun

KANTAR HEALTH

Originalarbeit

Nutzung von Tabak und E-Zigaretten sowie Methoden zur Tabakentwöhnung in Deutschland

Eine repräsentative Befragung in 6 Wellen über 12 Monate (die DEBRA-Studie)

Daniel Kotz, Melanie Böckmann, Sabrina Kastaun

Zusammenfassung

Hintergrund: Aktuelle Daten zum Konsum von Tabak sind noch rar. Die repräsentative Befragung zum Rauchverhalten* (DEBRA) liefert bislang die umfassendsten Daten zu den Schlüsselindektoren des Rauchverhaltens und zum Konsum von E-Zigaretten. Das kontinuierliche Erheben und Akumulieren von Daten ermöglicht die Analyse von Trends sowie präzise statistische Auswertungen.

Methode: Im Abstand von jeweils 2 Monaten wird eine repräsentative

**Dtsch Arztebl Int 2018;
115:235-242**

Leitthema

Bundesgesundheitsbl 2018 · 61:1407–1414
<https://doi.org/10.1007/s00103-018-2827-7>
 Online publiziert: 4. Oktober 2018
 © Springer-Verlag GmbH Deutschland, ein Teil
 von Springer Nature 2018



Daniel Kotz^{1,2} · Sabrina Kastaun¹

¹ Institut für Allgemeinmedizin, Schwerpunkt Suchtforschung und klinische Epidemiologie, Medizinische Fakultät, Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf, Düsseldorf, Deutschland

² Department of Behavioural Science and Health, University College London, London, Großbritannien

**E-Zigaretten und Tabakerhitzer:
repräsentative Daten zu
Konsumverhalten und
assoziierten Faktoren in der
deutschen Bevölkerung (die
DEBRA-Studie)**

Bundesgesundheitsblatt 2018; 61:1407-1414