

# "Das habe ich so in einer Studie gelesen!"

Zur Verbreitung von wissenschaftlich anmutender Desinformation im Gesundheitskontext

13.10.2022 - Jahreskonferenz Forum Privatheit 2022

Dr. Juliane Stiller und Dr. Violeta Trkulja - Grenzenlos Digital e. V.
Paulina Bressel, Leyla Dewitz, Prof. Dr. Elke Greifeneder - Humboldt-Universität zu Berlin
Maria Henkel, Lennart Perrey, Prof. Dr. Isabella Peters, ZBW – Leibniz-Informationszentrum Wirtschaft &
Christian-Albrechts-Universität zu Kiel



# Desinformationsverhalten verstehen - DESIVE<sup>2</sup>



- Ist ein Forschungsprojekt gefördert vom BMBF, "Forschung Agil Erkennen und Bekämpfung von digitalen
  Desinformationskampagnen"
- Studie über Gesundheitsinformationen und die Verbreitung falscher Informationen zu Gesundheitsthemen





Untersuchung von Mechanismen zur Verbreitung von Gesundheits(des)informationen mit wissenschaftlicher Anmutung

ZBW -Leibniz-Informationszentrum Wirtschaft

App-Entwicklung



Google News

2 hours ago

Google News

2 hours ago

Protect Yourself
From Coronavirus

Newsweek
Risk of Getting COVID-19 Coul
Coronavirus Study Sugges:

Vestedday

Vestedday

Grenzenlos Digital e.V.

Umfragen und Journale

Institut für Bibliotheksund Informationswissenschaft HU Berlin

Interviews





### Worum geht es heute?



- o Gesundheitsinformationsverhalten
- Desinformation im Gesundheitsbereich
- Wissenschaft und Verbreitung von Falschinformation
- o Qualitative Studie zu Gesundheits(des)informationsverhalten







## Gesundheitsinformationsverhalten

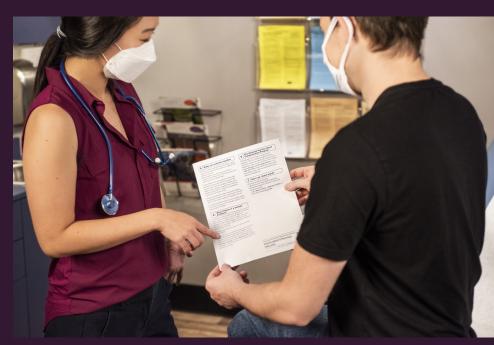


Photo by <u>CDC</u> on <u>Unsplash</u>





#### Gesundheitsinformation



"Gesundheit ist ein Zustand vollständigen körperlichen, seelischen und sozialen Wohlbefindens und nicht nur das Freisein von Krankheit und Gebrechen."

WHO, 1948, S. 1

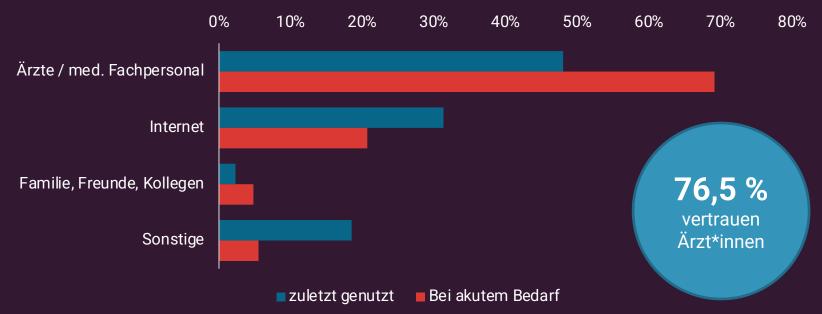
Jegliche Information in diesem Kontext ist **Gesundheitsinformation**.





## Wo oder bei wem haben Sie sich zu gesundheitlichen Themen informiert?









## Digitale Gesundheitskompetenz



[ist] "die Fähigkeiten, im Internet relevante Gesundheitsinformation zu suchen, zu finden, sie zu verstehen, deren Zuverlässigkeit zu beurteilen und sie umzusetzen."

Health-Literacy-Studie GER2-Studie, S. 68

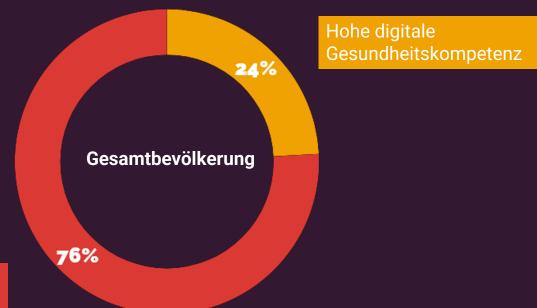


Photo by National Cancer Institute on Unsplash





### Digitale Gesundheitskompetenz



Geringe digitale Gesundheitskompetenz



#### Digitale Gesundheitskompetenz





nach den Methoden der evidenzbasierten Medizin entwickelt verständliche, nachvollziehbare und unverzerrte Darstellung des Wissens



Empfehlungen klar als solche kennzeichnen



Evidenzbasierte Gesundheits-information



über Unsicherheiten und Wissenslücken informieren





nach Büchter & Albrecht, 2021





Photo by Obi - @pixel6propix on Unsplash

# Desinformation im Gesundheits-bereich







#### **SCHÄDLICH**



#### **Misinformation**

Unbeabsichtigte Fehler, wie falsche Übersetzungen, irreführende Inhalte

#### <u>Desinformation</u>

Falsche, fehlende, erfundene, manipulierte Inhalte

#### Malinformation

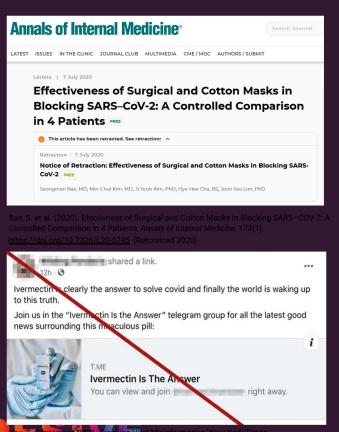
Leaks, Hassrede, Publikation privater Information





#### **Falschinformation im Gesundheitsbereich**







#### Acid Reflux?

6 Deadly Consequences. And how To Address It Naturally



Click here to learn more...

Advertisements retrieved from: https://milled.com/exercises-to-completely-cure snoring-blue-heron-health-news/acid-reflux-thecoughing-connection-hDVT-wRJshDz0ARr (4/14/2022).



WhatsApp message retrieved from: <a href="https://thelogicalindian.com/fact-check/covid-19-testing-kit-vaccine-20296">https://thelogicalindian.com/fact-check/covid-19-testing-kit-vaccine-20296</a> (4/14/2022).

## Folgen von Falschinformation im Gesundheitsbereich



Verzerrtes Bild von Wirksamkeit und Schäden von Gesundheitsmaßnahmen, Therapien, Medikamenten, etc. Menschen werden zu Handlungen motiviert, die ihnen oder anderen Schaden können

Vertrauen in Institutionen, Mediziner\*innen, Wissenschaftler\*innen sinkt untergräbt verhaltenspräventive Maßnahmen





## Folgen für Gesundheitsmaßnahmen



#### Studie in UK und US:

Menschen, die mit Falschinformation zum Thema Impfung in Berührung kommen, sind danach **weniger bereit, sich impfen** zu lassen.

Der Effekt auf die Senkung der Impfbereitschaft ist besonders stark bei Falschinformation, die wissenschaftlich erscheint (Verwendung wissenschaftlicher Bilder oder Links).

Loomba et al., 2021



Photo by CDC on Unsplash









Photo by Obi - @pixel6propix on Unsplash

# Wissenschaft und Verbreitung von Falschinformation





#### **Falschinformation und Wissenschaft**



Erfüllt wissenschaftliche Kriterien nicht	Kommt aus Wissenschaftssystem
Pseudowissenschaft/Fake- Wissenschaft	Überholte Ergebnisse
Wissenschaftliche Anmutung	Widerlegte Ergebnisse

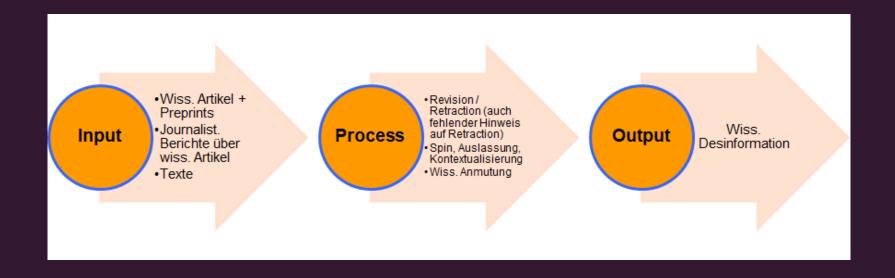
Artikel mit Datenfälschung und anderem Fehlverhalten / Fehlgeleitete Wissenschaftler\*innen





#### Von Wissenschaft zu Falschinformation









## Wissenschaftliche Anmutung



- Elemente (Diagramme, Formeln), die mit Wissenschaft in Verbindung gebracht werden, überzeugen uns von der Wirksamkeit eines Medikaments (Tal, 2014)
- Menschen glauben etwas ist wissenschaftlich, wenn es wissenschaftliche Formeln hat. Diagramme, Tabellen und ein zweispaltiges Layout (Hahn et al., 2020)

$$\begin{split} \gamma_1 &= \int_0^{t_0} \int_0^{t_0} \frac{r}{\rho} \frac{\partial \mathcal{C}^{oq}}{\partial \alpha} \left( \int_0^{\theta} \mathcal{F} dx \right) \\ &= \frac{\partial \mathcal{C}^{oq}}{\partial \alpha} \left( \int_0^{\theta} \mathcal{F} dy \right) \left[ \partial y dx \right] \end{aligned} \tag{31)} \quad 0$$

$$\gamma_2 &= \int_0^{t_0} \int_0^{t_0} \frac{r}{\rho} \left( \frac{r}{\rho} \mathcal{C}^{oq}}{\partial \alpha} \left( \int_0^{\theta} \mathcal{F} dy \right)_1 \right) \\ &- \frac{\partial \mathcal{C}^{oq}}{\partial \alpha} \left( \int_0^{\theta} \mathcal{F} dy \right)_1 \left[ \partial y dx \right] \end{aligned} \tag{32)}$$

$$C_{0\alpha} = \int_0^{l_0} \int_0^{l_0} \frac{\tau^0}{\rho^2} \left[ \left( \int_0^x \mathcal{F} dx \right)_x^2 + \left( \int_0^y \mathcal{F} dy \right)_x^2 \right] dy dx$$

. The evolution of this global minimum is determined by equating  $(C)_{in}$  to zero, and from (30), we see that the global

ninimum evolves according to the following ODE:  

$$(\alpha)_k = \frac{-1}{2}(\gamma_2\alpha + \gamma_3)$$
(35)

It should be pointed out that the optimal  $\alpha(t)$  obtained from the above ODE can, at some times, go out of the range [0, 1]. When this happens, the optimal acceptable  $\alpha(t)$  will be either 0 or 1, which follows from the fact that the cost function (25) is convex.

Thus, by calculating a from (35), and then subdituting the same in (26), (27), we obtain the optimal control laws for  $U^{eq}$  and  $V^{eq}$ , with which L(t) (defined in (7)) is negative definite, and the performance index in (25) is minimized.

#### V. ROBUSTNESS OF CONTROL LAWS TO INTERACTION EFFECTS IN THE SWARM

The development thus far does not consider the interaction effects among the UAVs. In other words, it assumes that once  $U^{eq}$  and  $V^{eq}$  are determined, the individual UAVs can (cooperatively) achieve the requisite  $U^{eq}$  and  $V^{eq}$  values without worrying about whether or not they are getting too close to each other. In practice however, there can be interaction effects among the UAVs, and these interaction effects will procressively increase with increasing density of the UAVs. Owing to these interaction effects, the effective equilibrium velocities of the UAVs will be generally lower when compared to the scenario of no interaction effects. Thus, the equilibrium velocities in the x and w directions will assume the forms  $U^{aq} = U^0 - I^U$  and  $V^{aq} = V^0 - I^V$ , respectively, where the quantities  $I^U$  and  $I^V$  represent the interaction terms. (We note that such interaction effects are similarly modeled in vehicular traffic models [14], [15], [16]). Therefore (13) and (14) can be rewritten as:

$$(\rho U)_t + (\rho U^2 + P)_g + (\rho UV)_g = \mu \frac{U^9 - I^U - U}{\tau}$$
  
 $(\rho V)_t + (\rho UV)_g + (\rho V^2 + P)_g = \mu \frac{V^9 - I^V - V}{\tau}$ 
(37)

On the basis of physical intuition, the interaction terms I and  $I^V$  will in general, be functions of  $\rho$ , U, V, and  $\theta$ . In this paper, we do not explore the specific structure of the  $I^U$  and It terms, but instead assume them to be unknown quantities Our objective in this section is to address the robustness of the controller derived in (20) and (21) to interaction effect amone the UAVs, or in other words, determine bounds on T and  $T^V$ , with which the designed control laws will continue to enable the UAV swarm density to track the pollutan

When we apply the controller (20) and (21) to the PDE swarm model comprising (1), (36), (37), (4), (while keeping in mind that  $U^{eq}$  in (20) is now interpreted as  $U^0$  in (36), and  $V^{eq}$  in (21) is interpreted as  $V^0$  in (37)), then the time derivative of (6) assumes the form:

$$(L(t))_t = -KL(t) + G_I$$
 (38)

where, Gr is as follows:

$$G_I = \int_0^{\epsilon_g} \int_0^{\epsilon_g} \left( \left( \int_0^{\epsilon_g} \frac{\rho \mathcal{I}^U}{\tau} dt \right)_g + \left( \int_0^{\epsilon_g} \frac{\rho \mathcal{I}^U}{\tau} dt \right)_g \right) (\rho - \mathcal{N} \rho_p) dy dx$$
(39)

It can be seen from (38) that when  $G_t = 0$ , L(t) remain: stable (since K > 0). However, a non-zero  $G_2$  may influence the asymptotic stability of L(t), that is, it may prevent L(t)from asymptotically decaying to zero. This can happen under conditions that are determined as follows. It can be observed from (6) and (39) that when  $\rho(x, y, t) - \mathcal{N} \rho_y(x, y, t)$  $0, \forall (x, y) \in [0, l_y] \times [0, l_y]$ , then both L and  $G_I$  are zero. In (39),  $G_I$  thus has the structure of a vanishing perturbation that is  $L = 0 \Rightarrow Gr = 0$ .

Define another Lyapunov function  $V = \frac{1}{2}L^2$ . Then, satisfies the following conditions:

$$c_1|L|^2 \le V(L) \le c_2|L|^2$$
  
 $\frac{\partial V}{\partial L}(-KL) \le -c_3|L|^2$ ,  $\left|\frac{\partial V}{\partial L}\right| \le c_4|L|$  (4)

In the above, c1 and c2 are both 1, while c3 and c4 are A and 1, respectively. Since  $G_I$  is a vanishing perturbation, Iis globally exponentially stable if  $|G_I| \le \frac{c_0}{c_0} |L|$  [26]. Thus,

$$|G_{i}| \le K|I|$$
 (41)

is satisfied, the controller will guarantee that the reference density profile is tracked. Note that the upper bound in (41) is conservative. It is apparent from (41) that by increasing the value of K, the upper bound on  $|G_{\ell}|$  with which exponential stability of (38) is guaranteed, can be increased. However, too large a K can require larger velocity changes to be performed by the UAVs, which may not always be desirable.

#### VI. NUMERICAL RESULTS

To demonstrate the working of the controller, numerical simulations of a population of UAVs are set up. An area of 20 Km × 20 Km is considered, and within this region it is desired that the UAVs follow the density profile of a







## Forschungsprojekt DESIVE<sup>2</sup>







## Projektziel



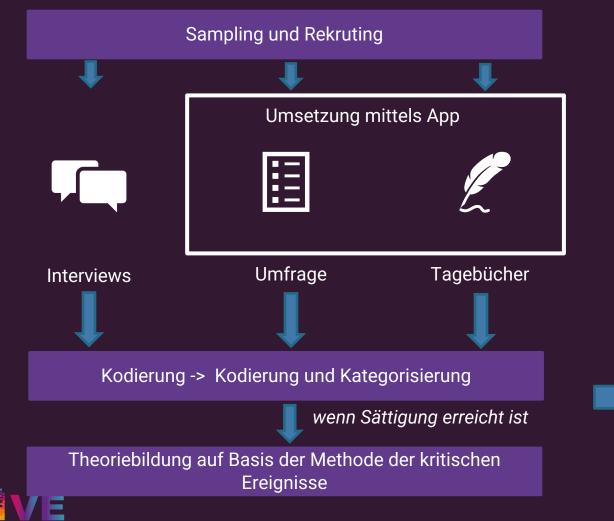
Qualitative Studie des Desinformationsverhaltens im Gesundheitsbereich basierend auf **Grounded Theory** und **Methode der kritischen Ereignisse** 



Ergebnisse: Modell des
Desinformationsverhaltens und
Klassifikation wissenschaftlicher
Desinformation













#### Wir suchen Proband:innen!



- Mit einer Teilnahme helfen Sie dabei, der Verbreitung von Falschinformationen im Gesundheitsbereich gezielter entgegenzuwirken
- Für die Teilnahme gibt es eine Aufwandsentschädigung von bis zu 100 €

Mehr Infos zur Teilnahme auf unserer Website: <a href="http://www.desive2.org/">http://www.desive2.org/</a>







## Fragen?





#### Literatur I



- Bundeszentrale für politische Bildung (bpb) (2021). Dossier: Digitale Desinformation. <a href="https://www.bpb.de/gesellschaft/digitales/digitale-desinformation/">https://www.bpb.de/gesellschaft/digitales/digitale-desinformation/</a> (Stand: 20.06.2022).
- Büchter, R.B., Albrecht, M. (2021). Evidenzbasierte Gesundheitsinformationen in der Prävention und Gesundheitsförderung. In: Tiemann, M., Mohokum, M. (eds) Prävention und Gesundheitsförderung. Springer Reference Pflege Therapie Gesundheit . Springer, Berlin, Heidelberg. <a href="https://doi.org/10.1007/978-3-662-62426-5\_17">https://doi.org/10.1007/978-3-662-62426-5\_17</a>
- Baumann, E., Czerwinski, F., Rosset, M., Seelig, M., & Suhr, R. (2020). Wie informieren sich die Menschen in Deutschland zum Thema Gesundheit? Erkenntnisse aus der ersten Welle von HINTS Germany. *Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz*, 63(9), 1151–1160. https://doi.org/10.1007/s00103-020-03192-x
- Hahn, O., Lemke, S., Mazarakis, A., & Peters, I. (2020). Which visual elements make texts appear scientific? An empirical analysis. Proceedings of the Conference on Mensch und Computer, 61–65. <a href="https://doi.org/10.1145/3404983.3410014">https://doi.org/10.1145/3404983.3410014</a>
- Kompetenznetz Public Health COVID-19: (2021): Umgang mit Fehl- und Desinformation in Medien . Hintergrundpapier. https://www.public-health-covid19.de/images/2021/Ergebnisse/20210902\_Hintergrund\_Fehlinformation\_update.pdf
- Loomba, S., de Figueiredo, A., Piatek, S. J., de Graaf, K., & Larson, H. J. (2021). Measuring the impact of COVID-19 vaccine misinformation on vaccination intent in the UK and USA. *Nature Human Behaviour*, *5*(3), 337–348. <a href="https://doi.org/10.1038/s41562-021-01056-1">https://doi.org/10.1038/s41562-021-01056-1</a>
- Stegers, F. (2021). Desinformation in Deutschland. Gefahren und mögliche Gegenmaßnahmen aus der Sicht von Fachleuten. Vodafone Stiftung Deutschland. <a href="https://www.vodafone-stiftung.de/expertenbefragung-desinformation-wahl-gesellschaft">https://www.vodafone-stiftung.de/expertenbefragung-desinformation-wahl-gesellschaft</a>.







#### Literatur II

- Schaeffer, D., Berens, E.-M., Gille, S., Griese, L., Klinger, J., de Sombre, S., Vogt, D., & Hurrelmann, K. (2021). Gesundheitskompetenz der Bevölkerung in Deutschland vor und während der Corona Pandemie: Ergebnisse des HLS-GER 2 [Report]. https://pub.uni-bielefeld.de/record/2950305
- Stiftung Gesundheitswissen (SGW): Trendmonitor 1 (2019: )Wie informieren sich die Deutschen zu Gesundheitsthemen? Überblick und erste Ergebnisse der HINTS Germany-Studie zum Gesundheitsinformationsverhalten der Deutschen
- Turčilo, L., & Obrenović, M. (2020). Fehlinformationen, Desinformationen, Malinformationen: Ursachen, Entwicklungen und ihr Einfluss auf die Demokratie. Heinrich Böll Stiftung. <a href="https://www.boell.de/de/2020/08/25/fehlinformationen-desinformationen-malinformationen">https://www.boell.de/de/2020/08/25/fehlinformationen-desinformationen-malinformationen</a>
- Vosoughi, S., Deb, R., & Aral, R. S. (2018). The spread of true and false news online. Science 359 (6380) DOI: 10.1126/science.aap9559.
- Wansink, Brian, and Aner Tal. "Blinded Me with Science: Trivial Graphs and Formulas Make Ads More Persuasive." Tal, Aner and Brian Wansink (2016), "Blinded with Science: Trivial Graphs and Formulas Increase Ad Persuasiveness and Belief in Product Efficacy," Public Understanding of Science 25.1 (2014): 117-125.
- Wardle, C., & Derakhshan, H. (2017). *Information disorder: Toward an interdisciplinary framework for research and policymaking.* (Nr. 09; Nummer 09). Council of Europe Strasbourg. <a href="https://edoc.coe.int/en/media/7495-information-disorder-toward-an-interdisciplinary-framework-for-research-and-policy-making.html">https://edoc.coe.int/en/media/7495-information-disorder-toward-an-interdisciplinary-framework-for-research-and-policy-making.html</a>



