



Hintergrund: RAPID

- Risk Assessment from Policy to Impact Dimension
- Förderung: Europäische Kommission – DG SANCO
- Laufzeit: März 2009 – Februar 2012



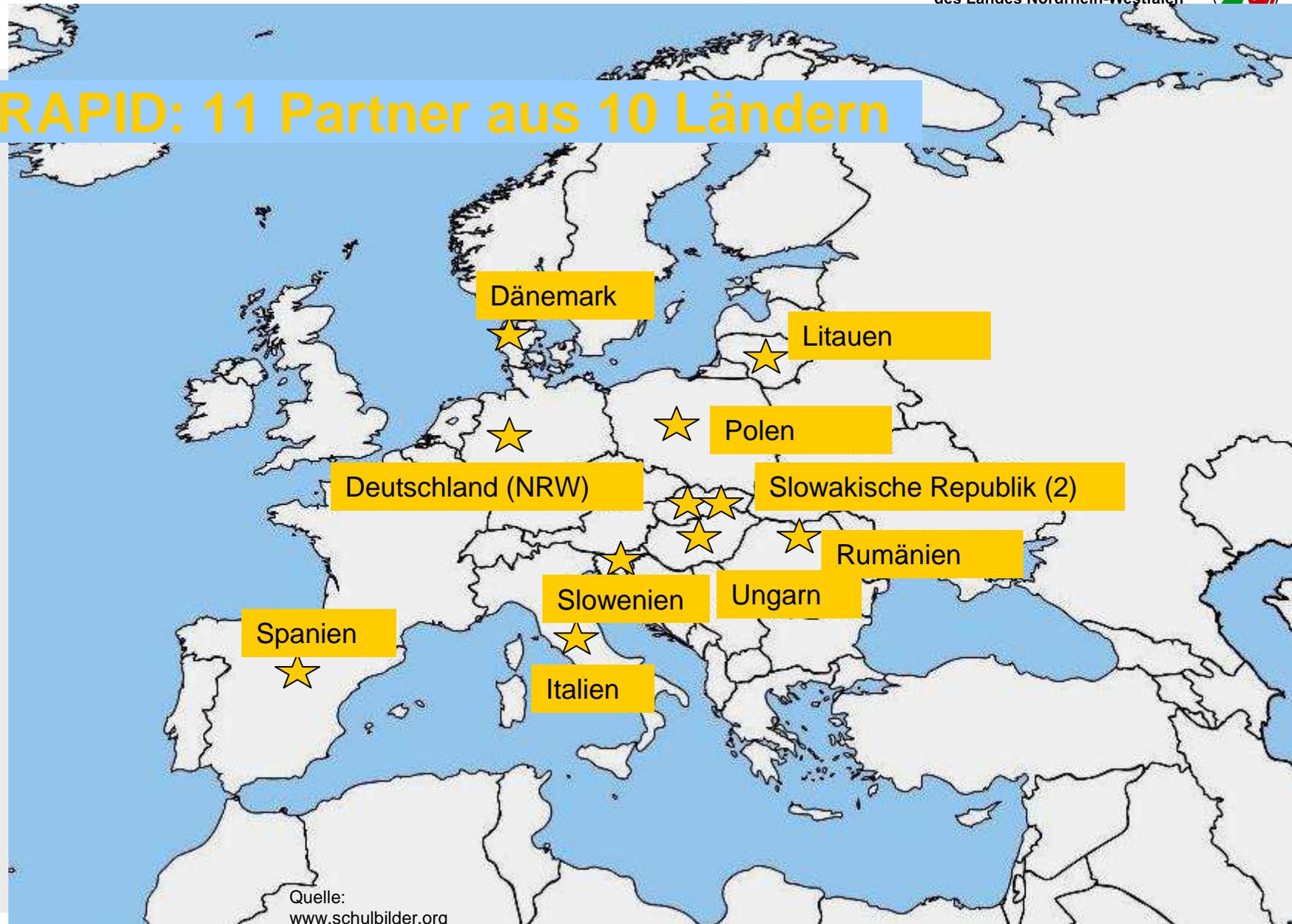
19/10/2011 LIGA.NRW - Bielefeld, 2



WHO Collaborating Center for
Regional Health Policy
and Public Health



RAPID: 11 Partner aus 10 Ländern



Quelle:
www.schulbilder.org



19/10/2011 LIGA.NRW - Bielefeld, 3



Regional Health Policy
and Public Health



RAPID: Partner

Dänemark:	University of Southern Denmark, Unit for Health Promotion Research (SDU)
Ungarn:	University of Debrecen, Faculty of Public Health (UD MHSC)
Deutschland:	LIGA.NRW
Polen:	Department of Public Health, Medical University of Silesia (MUS)
Slowak.Rep:	Regional Public Health Authority, Department of Health Promotion (RUVZ)
Slowak.Rep:	Trnava University, Faculty of Health Care and Social Work (TU)
Slowenien:	Institute of Public Health (IVZ RS)
Italien:	National Research Council, Institute of Clinical Physiology (IFC-CNR)
Litauen:	Health education and disease prevention centre (SMLPC)
Rumänien:	Babes Bolyai University, Center for Health Policy and Public Health (UBB)
Spanien:	Escuela Andaluza de Salud (EASP)





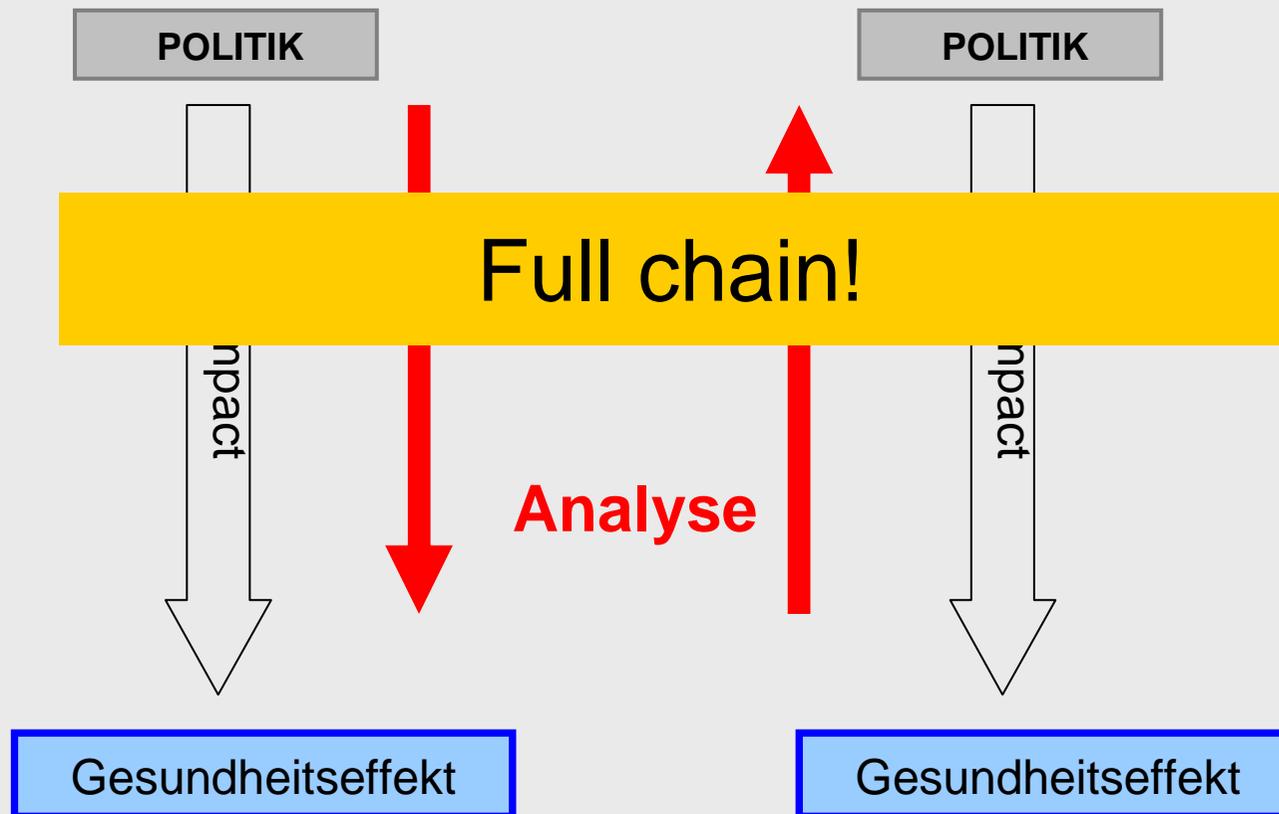
RAPID: Ziel

- Hintergrund: Vorgänger-Projekt HIA NMAC (“Health Impact Assessment in New Member states and Accession Countries”) zeigte Mangel an Methoden zur Durchführung von Risk Assessments innerhalb Policy-HIAs (mit Bezug zu Gesundheitsdeterminanten) auf
- Entwicklung, Test und Implementierung von Risk Assessment-Methoden für HIA → **Das policy risk assessment TOOL**
- Ansatz "*full chain risk assessment*" (Politik – Gesundheitsdeterminanten – Risikofaktoren – Gesundheitseffekte)





Top-down- & bottom-up-approach





RAPID: Aufbau III

- Verbreitung und Diskussion der entwickelten Methodik in den einzelnen Ländern durch Workshops
- Einrichtung einer „Risk Assessor“-Datenbank
→ Identifizierung potentieller Anwender





Working packages

- WP 1 – Coordination
- WP 2 – Dissemination of results
- WP 3 – Evaluation of the project
- WP 4 – Bottom-up risk assessment
- WP 5 – Top-down risk assessment
- WP 6 – Case study on EU policy
- WP 7 – National workshops



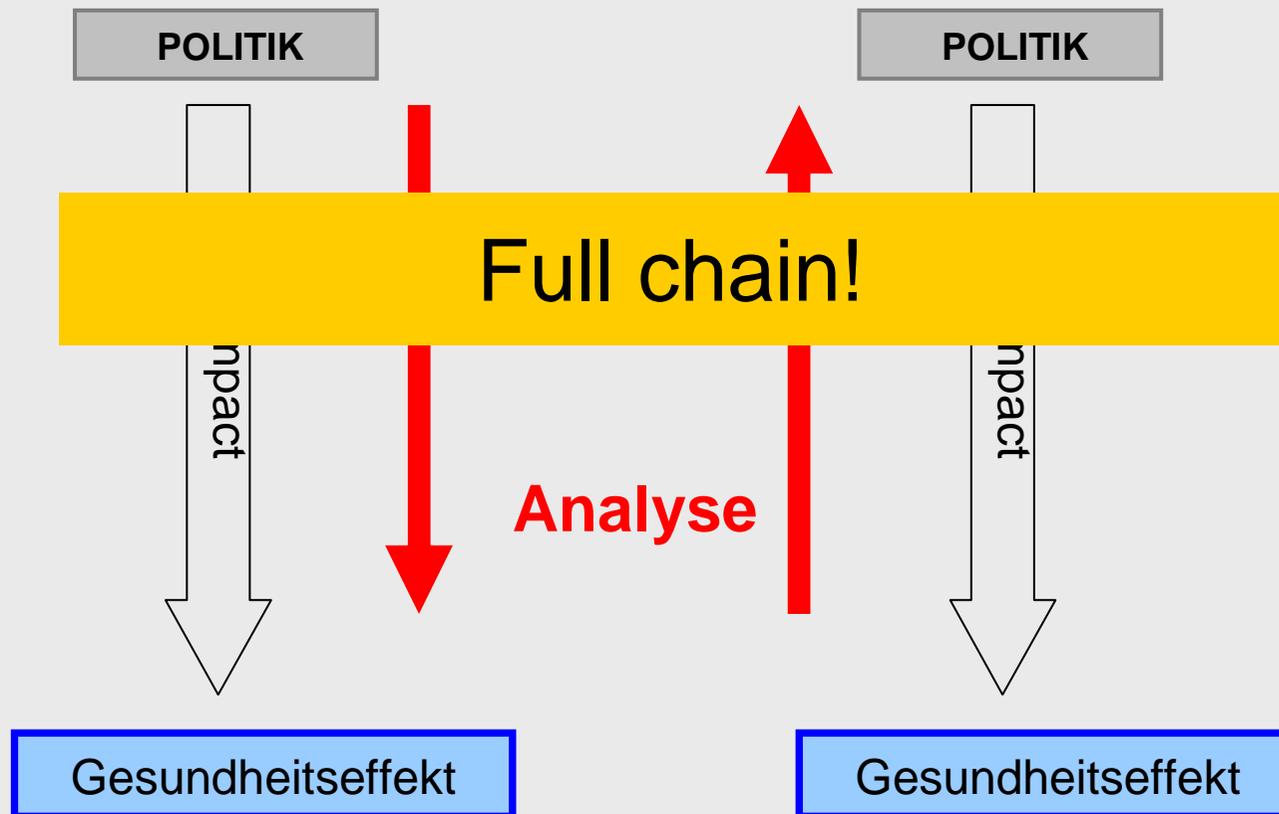
19/10/2011 LIGA.NRW - Bielefeld, 10



WHO Collaborating Center for
Regional Health Policy
and Public Health

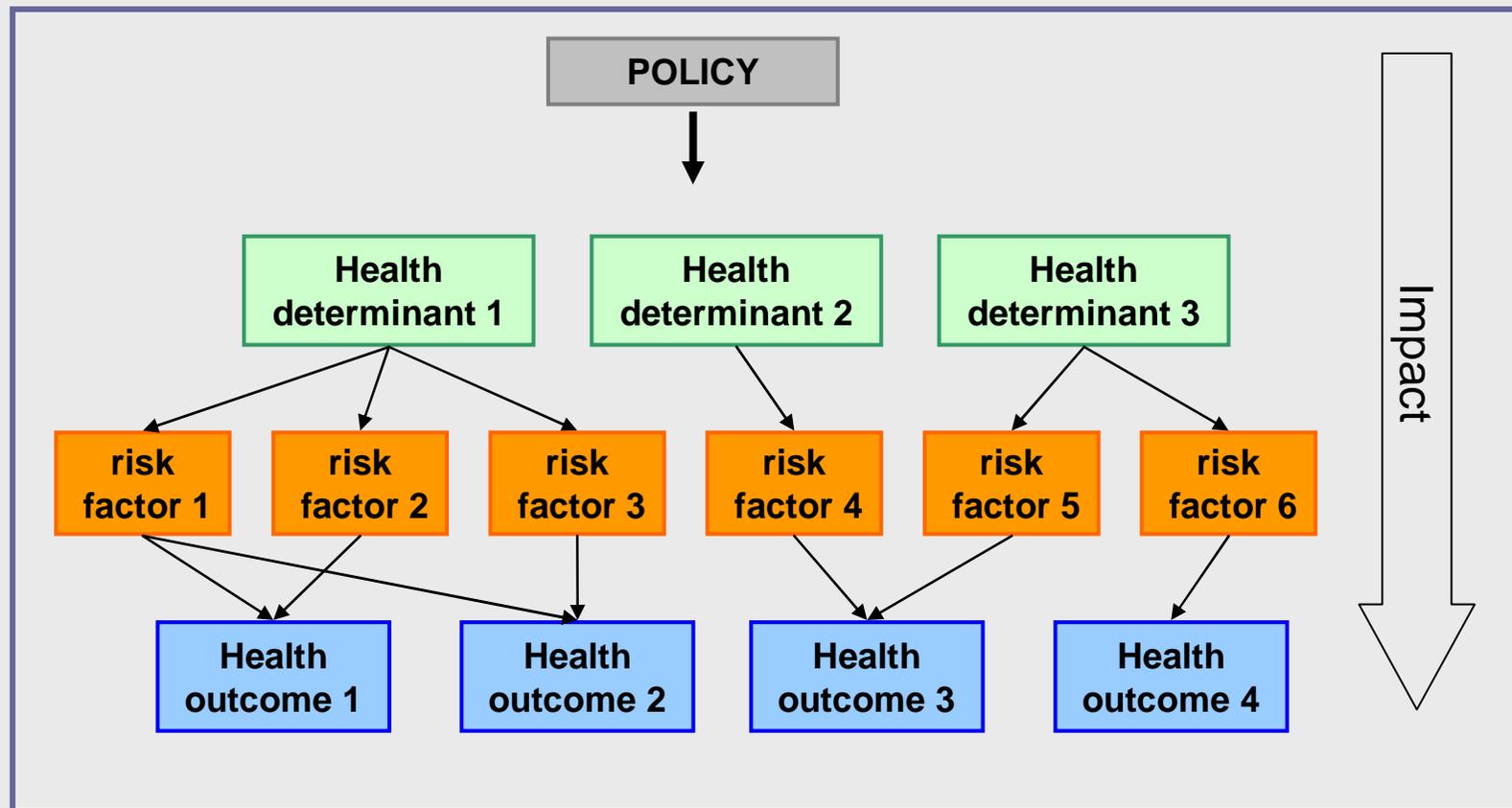


Top-down- & bottom-up-approach





Top-down Risk Assessment





Gesundheitsdeterminanten

= Faktoren auf verschiedenen Ebenen, die die menschliche Gesundheit positiv und/oder negativ beeinflussen (= distal) (Dahlgren & Whitehead 1991/2007)

Kategorie	Determinante
Biologische Faktoren	Alter
Lebensstil / Familiäre und persönliche Lebensverhältnisse	Ernährung, Rauchgewohnheiten
Soziale Umwelt	Soziale Netze, Familienverhältnisse
Physikalische Umwelt	Innenraumluft
Öffentliche Dienstleistungen	Zugang zu Gesundheitsversorgung, Transport
.....	

Scott-Samuel 2001; Ison 2002; WHO 2001



19/10/2011 LIGA.NRW - Bielefeld, 13

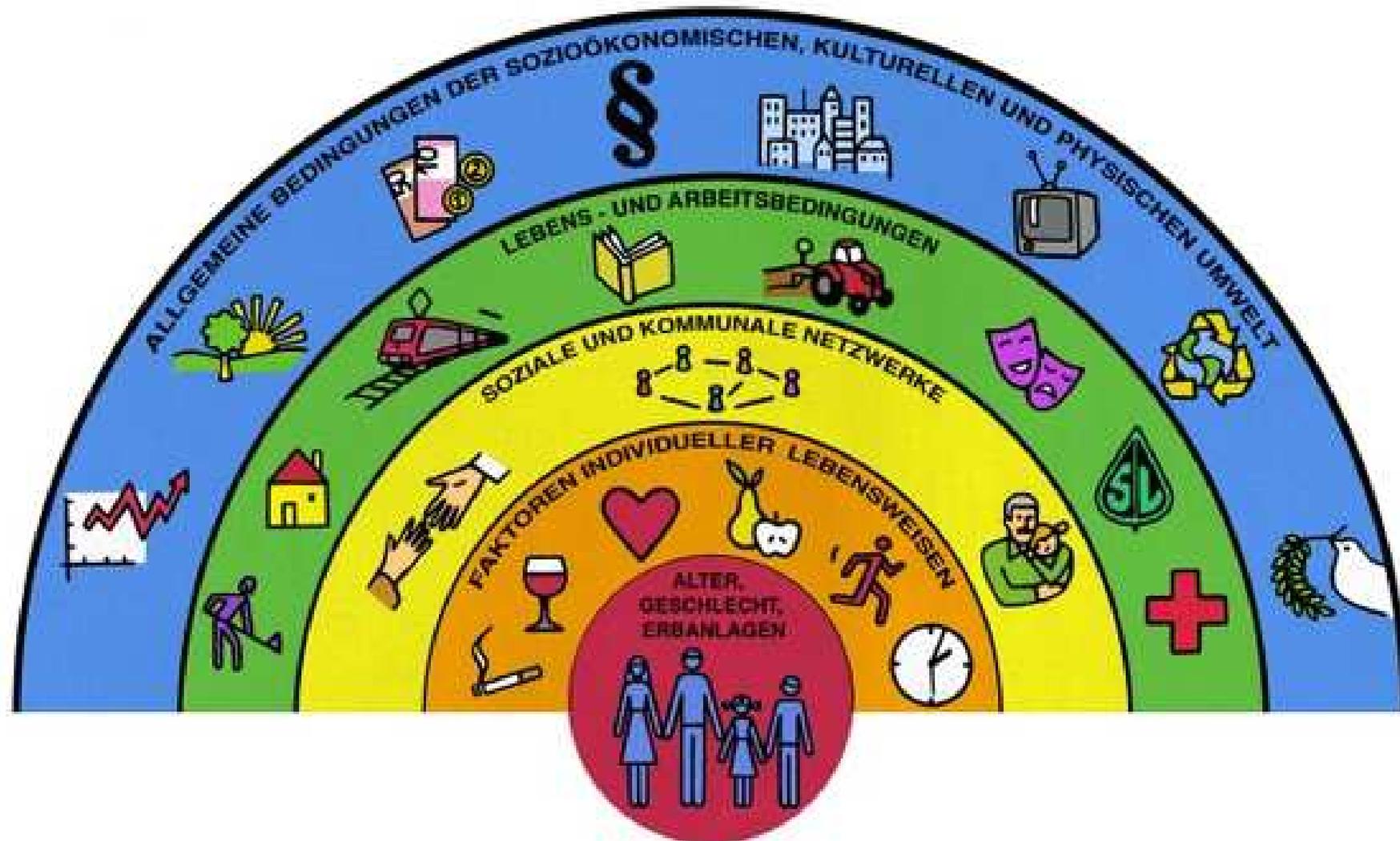


WHO Collaborating Center for
Regional Health Policy
and Public Health



Gesundheitsdeterminanten

Darstellung: Fonds "Gesundes Österreich" (www.fgoe.org) in Anlehnung an: Dahlgren & Whitehead (1991)





Risikofaktoren

= Einflussfaktor im Sinne eines Ursache-Wirkungs-Modells, beschreibt die zu untersuchende Exposition (= proximale Determinante) (Kreienbrock 2005)

Determinante	Risikofaktor
Alter, Geschlecht	Hohes Alter, junges Alter
Ernährung, Rauchgewohnheiten	Fetteiche Ernährung, Raucher
Soziale Netze, Familienverhältnisse	(In-)Stabilität
Innenraumluf	Innenraumlufbelastung (Passivrauch, Schimmel..)
Zugang zu Gesundheitsversorgung, Transport	Kein Zugang, schlechtes ÖPNV- Netz
.....	

Scott-Samuel 2001; Ison 2002; WHO 2001



19/10/2011 LIGA.NRW - Bielefeld, 15



WHO Collaborating Center for
Regional Health Policy
and Public Health



Gesundheitsendpunkte

Risikofaktor	Gesundheitsendpunkt
Hohes Alter, junges Alter	Frakturen, plötzlicher Kindstod
Fetteiche Ernährung; Rauchen	Herz-Kreislaufkrankungen; Lungenkrebs
Stabilität sozialer Netze	Psychische Einschränkungen
Innenraumluftbelastung (Passivrauch, Schimmel..)	Atemwegserkrankungen, Allergien
Kein Zugang zur Gesundheitsversorgung, schlechtes ÖPNV-Netz
.....	

Scott-Samuel 2001; Ison 2002; WHO 2001



19/10/2011 LIGA.NRW - Bielefeld, 16



WHO Collaborating Center for
Regional Health Policy
and Public Health



Politik

Alkohol: Steuern, Verbote

Quantifizierung

Gesundheitsdeterminanten

Lebensumstände....



Quantifizierung

Risikofaktoren

Alkoholkonsum



Quantifizierung

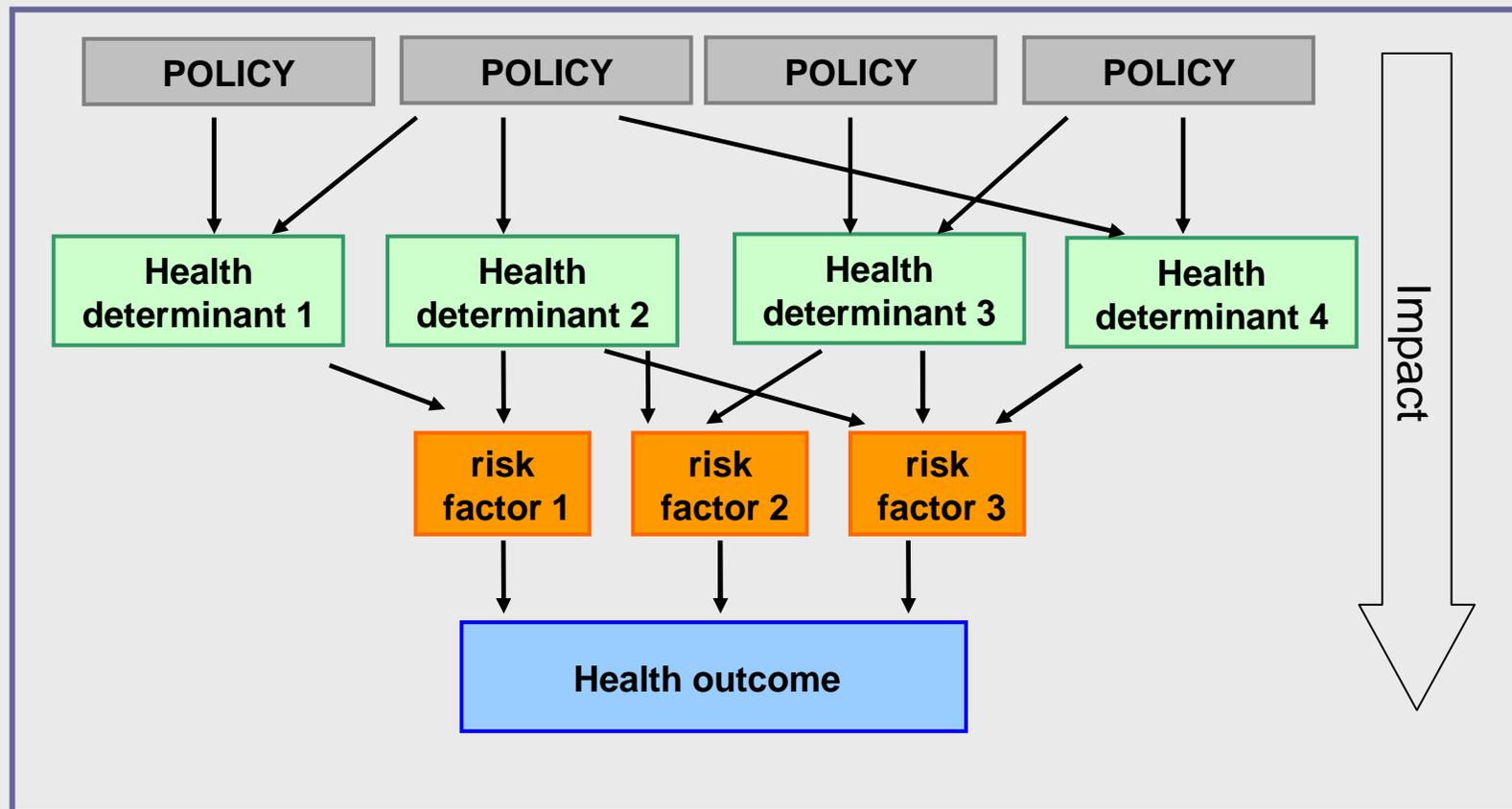
Gesundheitseffekte

Leberzirrhose



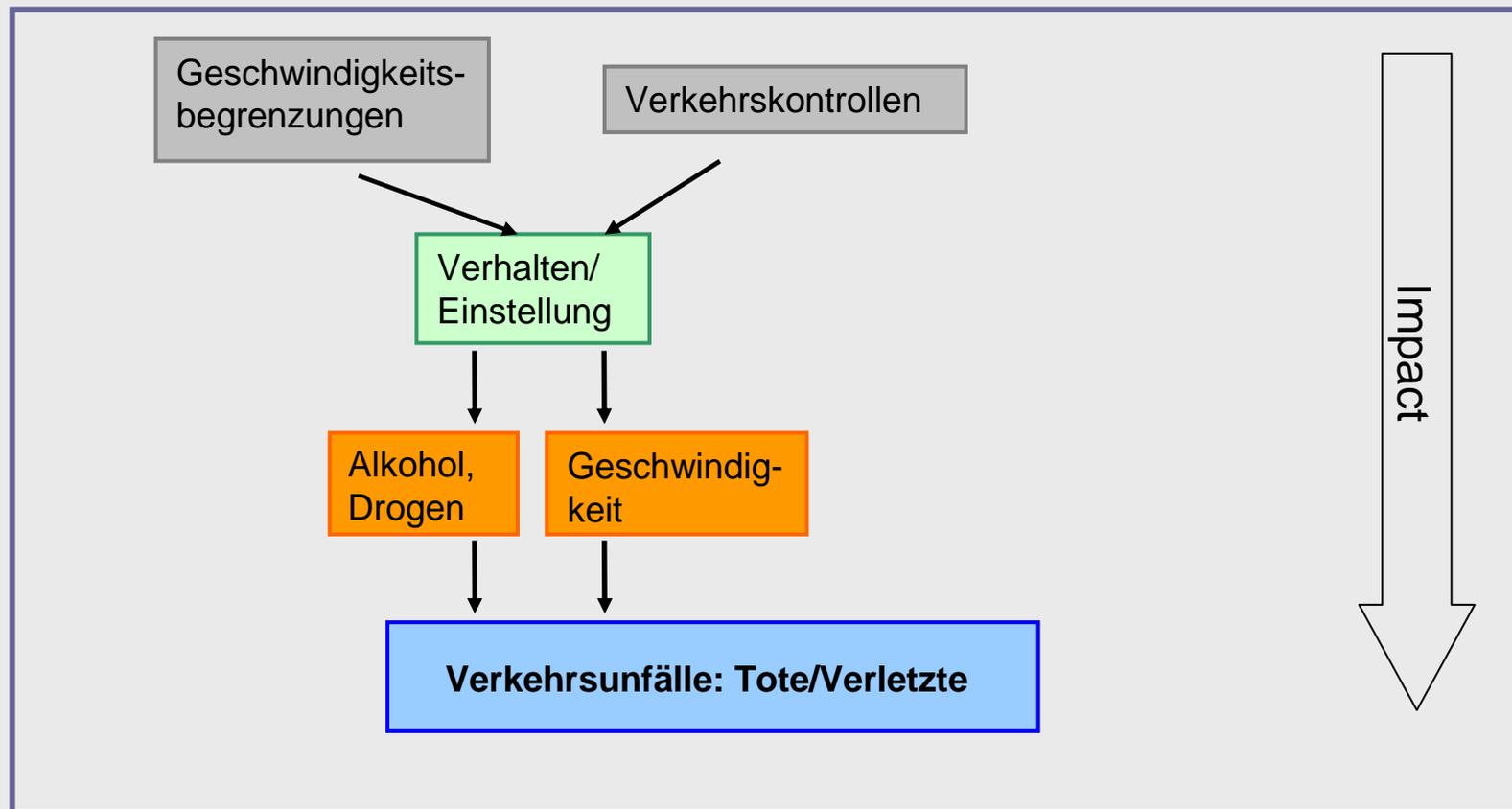


Bottom-up Risk Assessment





Bottom-up Risk Assessment





RAPID-Fallstudien bottom-up

Projektpartner	Thema der bottom-up-Fallstudie
SDU, Dänemark	Osteoporose
EASP, Spanien	Verkehrsunfallbedingte Todesfälle und Verletzungen
DU MHSC, Ungarn	Chronische Lebererkrankungen und -zirrhose
LIGA.NRW	Straßenverkehrsunfälle (Verletzungen/Tod)
MUS, Polen	Lebenserwartung (Haupt-Gesundheitsrisiken)
RUVZ, Slowakische Republik	Leberzirrhose
TU, Slowakische Republik	Asthma
IVZ RS, Slowenien	COPD



19/10/2011 LIGA.NRW - Bielefeld, 20



WHO Collaborating Center for
Regional Health Policy
and Public Health



RAPID-Fallstudien top-down I

Projektpartner	Thema des HIA
UD (Ungarn)	Gesetz zum Schutz der Nichtraucher, Regeln zu Konsum und Handel von Tabakprodukten
SDU (Dänemark)	Die Dänische Energiepolitik 2008-2011
LIGA.NRW	NRW Wohnraumförderungsprogramm 2010 (WoFP)
MUS (Polen)	Neue Vorschriften zu Feinstaub (PM)
RUVZ (Slowak. Rep.)	Nationaler Aktionsplan zu Alkoholproblemen 2006-2010
TU (Slowak. Republik)	Straßenverkehrsgesetzgebung





RAPID-Fallstudien top-down II

Projektpartner	Thema des HIA
IVZ RS (Slowenien)	Nationale Strategie zur Weinproduktion
IFC-CNR (Italien)	Der regionale Gesundheitsplan 2008-2010 der Region Toskana
SMLPC (Litauen)	Das Nationale Straßenverkehrssicherheits-Programm 2005-2010
UBB (Rumänien)	Der Rumänische Nationalplan zu Interventionen für Influenzapandemien





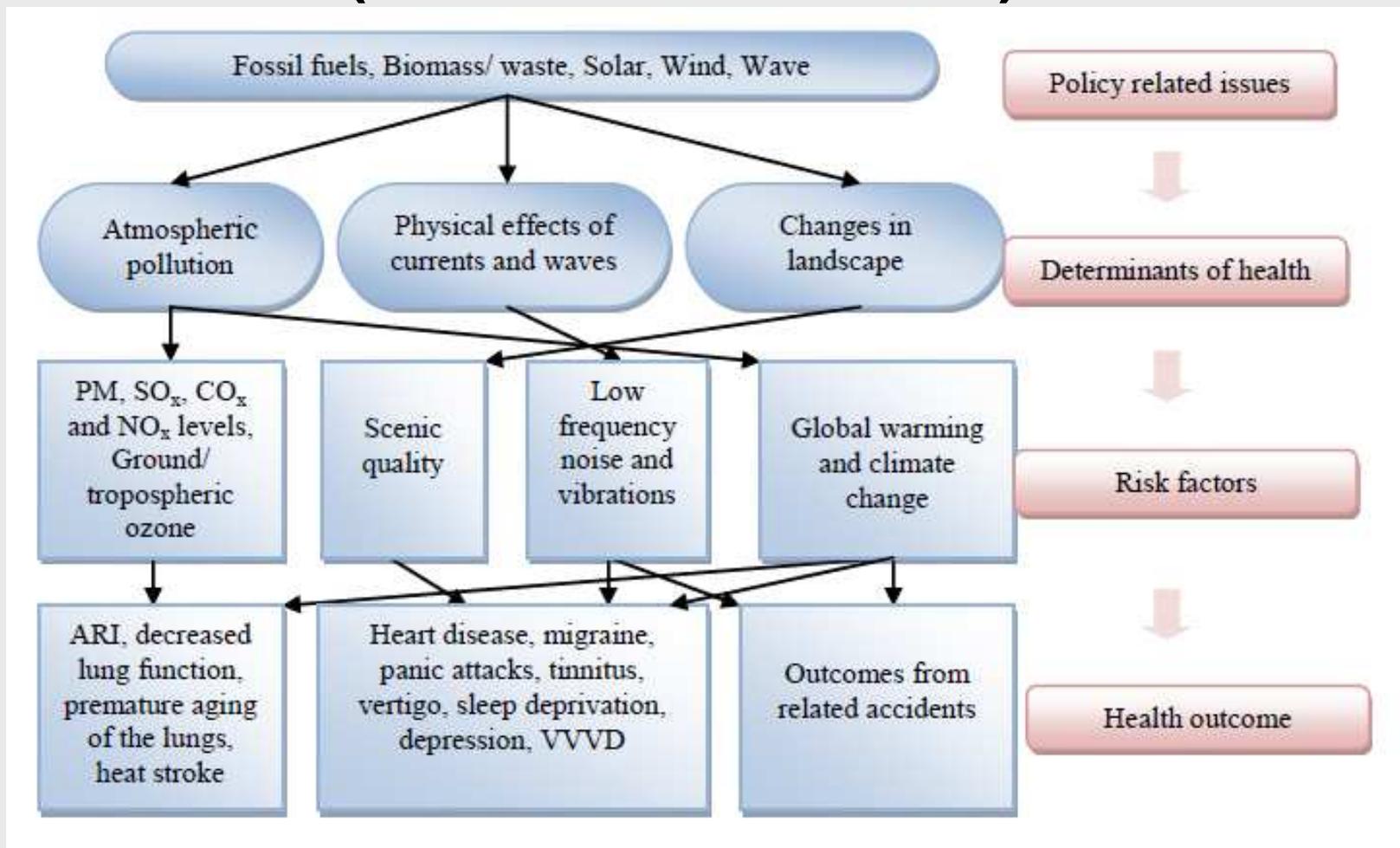
Top-down: Gesundheitsdeterminanten

Thema des HIA	Gesundheitsdeterminanten (Auswahl)
Die Dänische Energie-Politik 2008-2011	<ul style="list-style-type: none"> • Umweltbezogene: Verunreinigung der Atmosphäre, Physikalische Effekte von Strömungen und Wellen, Veränderungen in der Landschaft
Nationale Strategie zur Weinproduktion (Slowenien)	<ul style="list-style-type: none"> • Persönliche: Weinkonsum und Preis; Arbeitsplatz • Sozioökonomische: Steuern, Gebühren; Handel, Weinproduktion; Einkommen, Arbeitslosigkeit • Umweltbezogene: Bodennutzungsmanagement; Wasserverunreinigung



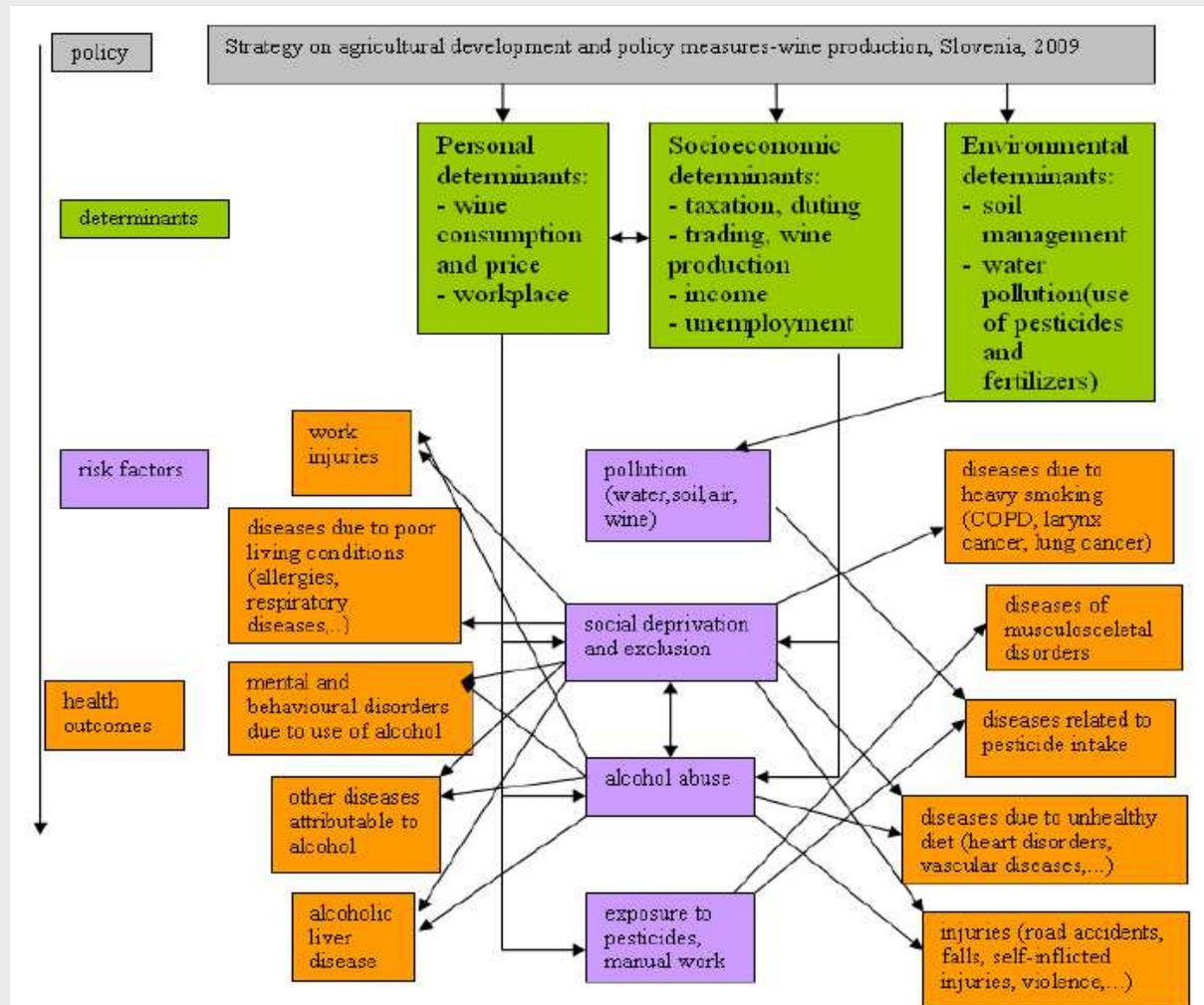


Kausales Netz (Fallstudie Dänemark)





Kausales Netz (Fallstudie Slowenien)



19/10/2011 LIGA.NRW - Bielefeld, 27



WHO Collaborating Center for
Regional Health Policy
and Public Health



Beispiele für Quantifizierung I

Projektpartner	Thema des HIA
SDU (Dänemark)	Die Dänische Energie-Politik 2008-2011
mathematische Modellierung: Verringerung der Emission von Treibhausgasen, die daraus folgende Verringerung der Luftverunreinigung bzw. Verbesserung der Luftqualität sowie die Förderung der öffentlichen Gesundheit	





Beispiele für Quantifizierung II

Projektpartner	Thema des HIA
IFC-CNR (Italien)	Der regionale Gesundheitsplan 2008-2010 der Region Toskana
Schätzung des Krebsrisikos durch ionisierende Strahlung in der medizinischen Praxis auf der Basis von Messungen und epidemiologischen Studien	
SMLPC (Litauen)	Das Nationale Straßenverkehrssicherheits-Programm 2005-2010
Vergleich der Unfallzahlen vor und nach Einführung des Nationalen Straßenverkehrssicherheits-Programm (klare Zielvorgaben im Programm)	





Beispiele für Quantifizierung III

Projektpartner (Land)	Thema des HIA
UBB (Rumänien)	Der Rumänische Nationalplan zu Interventionen für Influenza-Pandemien
zwei Interventionen werden miteinander verglichen und deren Kosten berechnet: Proaktive Schulschließungen und die Erhöhung der Durchimpfung der Bevölkerung	





Quantitatives Modellieren in HIA/RAPID

- Einführung, Hintergrund
- Ergebnisse, entwickelte Methodik
- Fallstudie aus dem RAPID Projekt
- Die „RAPID-Methodik“: Vorstellung und Anwendung

