



Gesundheit und Armut

Empirische Arbeiten auf der Grundlage der Daten
des Robert Koch-Instituts

Thomas Lampert





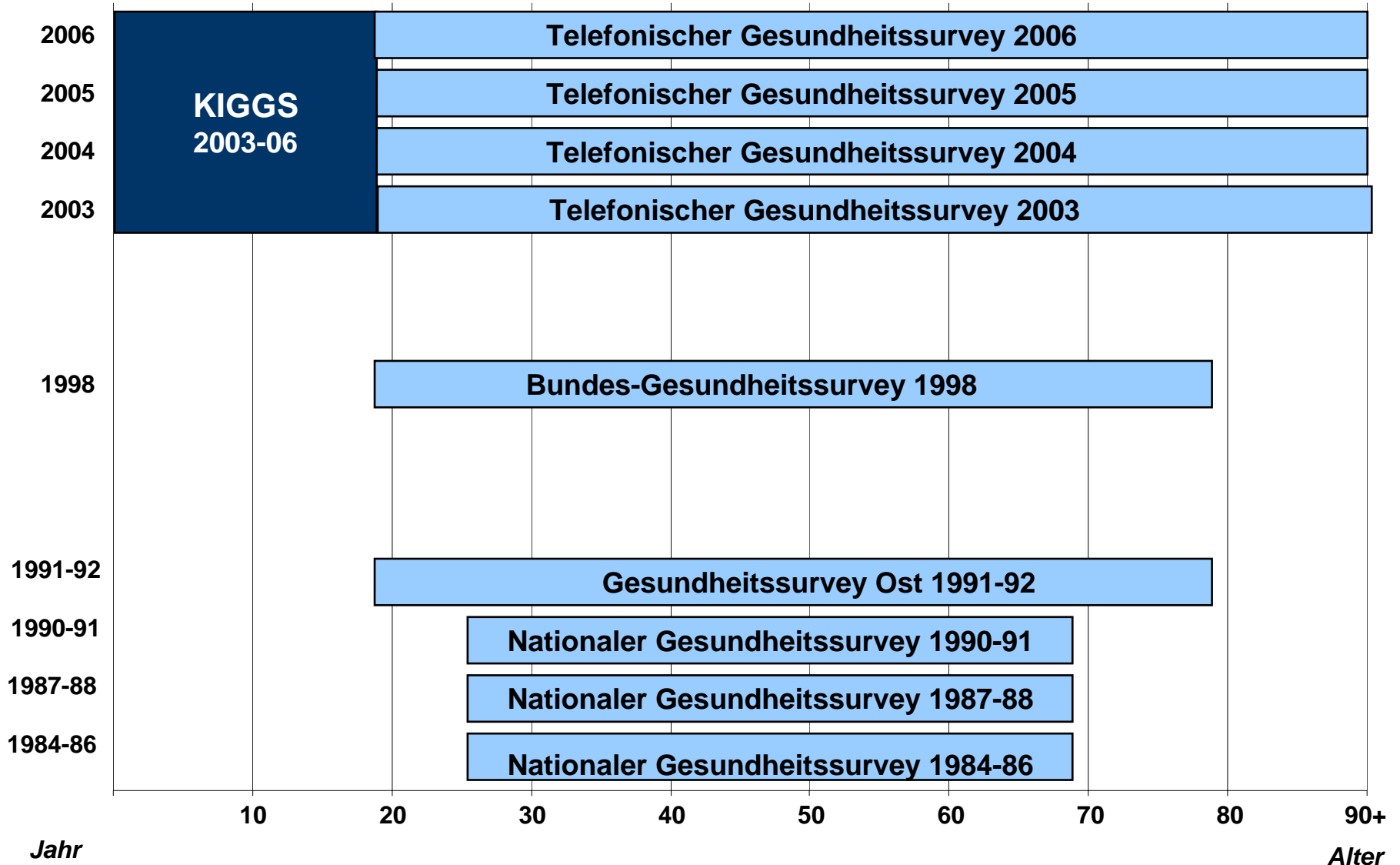
Gesundheit und soziale Ungleichheit als Thema der epidemiologischen Forschung und Gesundheitsberichterstattung am RKI

- **Epidemiologische Analysen** zur sozialen Ungleichheit im Gesundheitszustand, Gesundheitsverhalten und Versorgungsgeschehen
- Querschnitts- und Schwerpunktthema der **Gesundheitsberichterstattung** des Bundes
- Beantwortung von themenbezogenen Anfragen und Erlassen auf nationaler und EU-Ebene
- Beteiligung an Projekten wie „**gesundheitsziele.de**“ und der **Armuts- und Reichtumsberichterstattung** der Bundesregierung

Bereitstellung von Daten und Informationen zur Planung, Umsetzung und Evaluation von **Interventionen zur Verringerung der gesundheitlichen Ungleichheit**



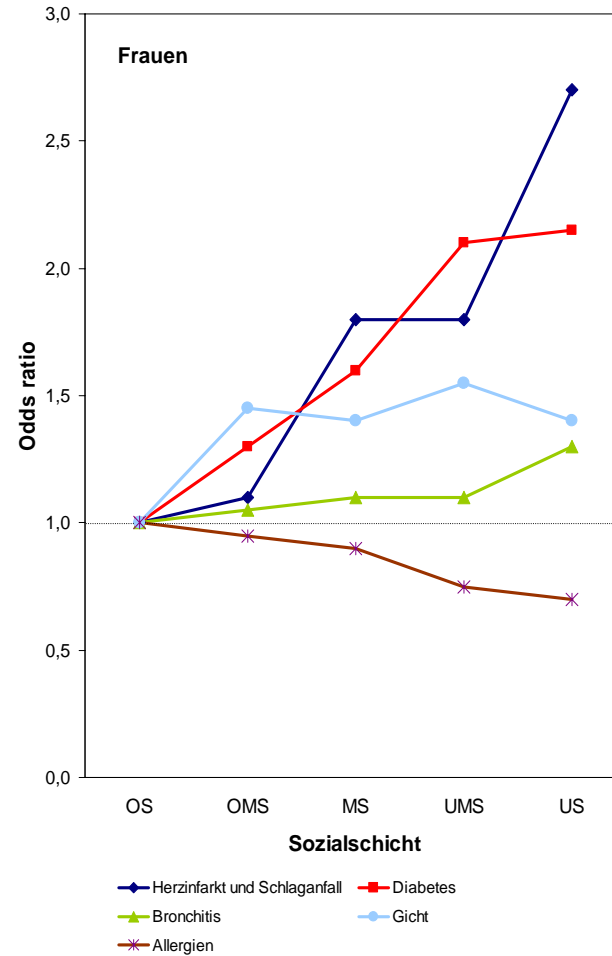
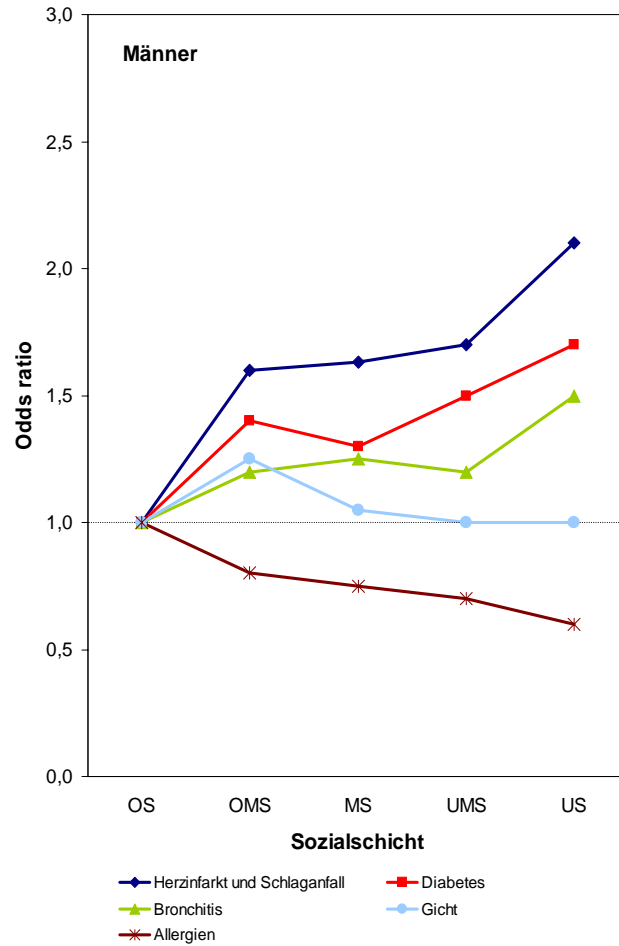
Gesundheitssurveys des RKI 1984-2006





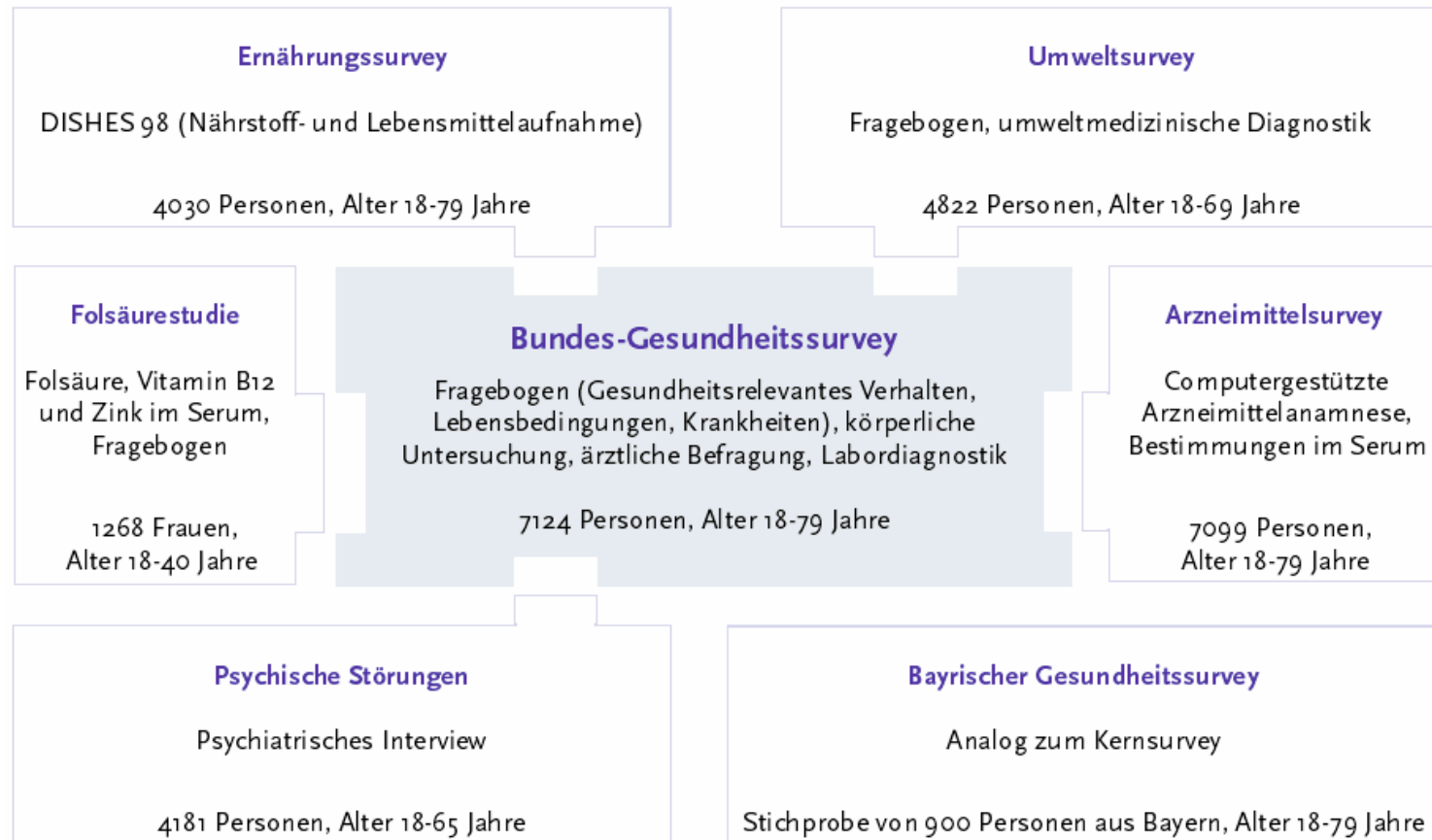
Sozialschicht und chronische Krankheiten

Datenbasis: Nationale Gesundheitssurveys 1984-91 (Helmert, Shea 1994)





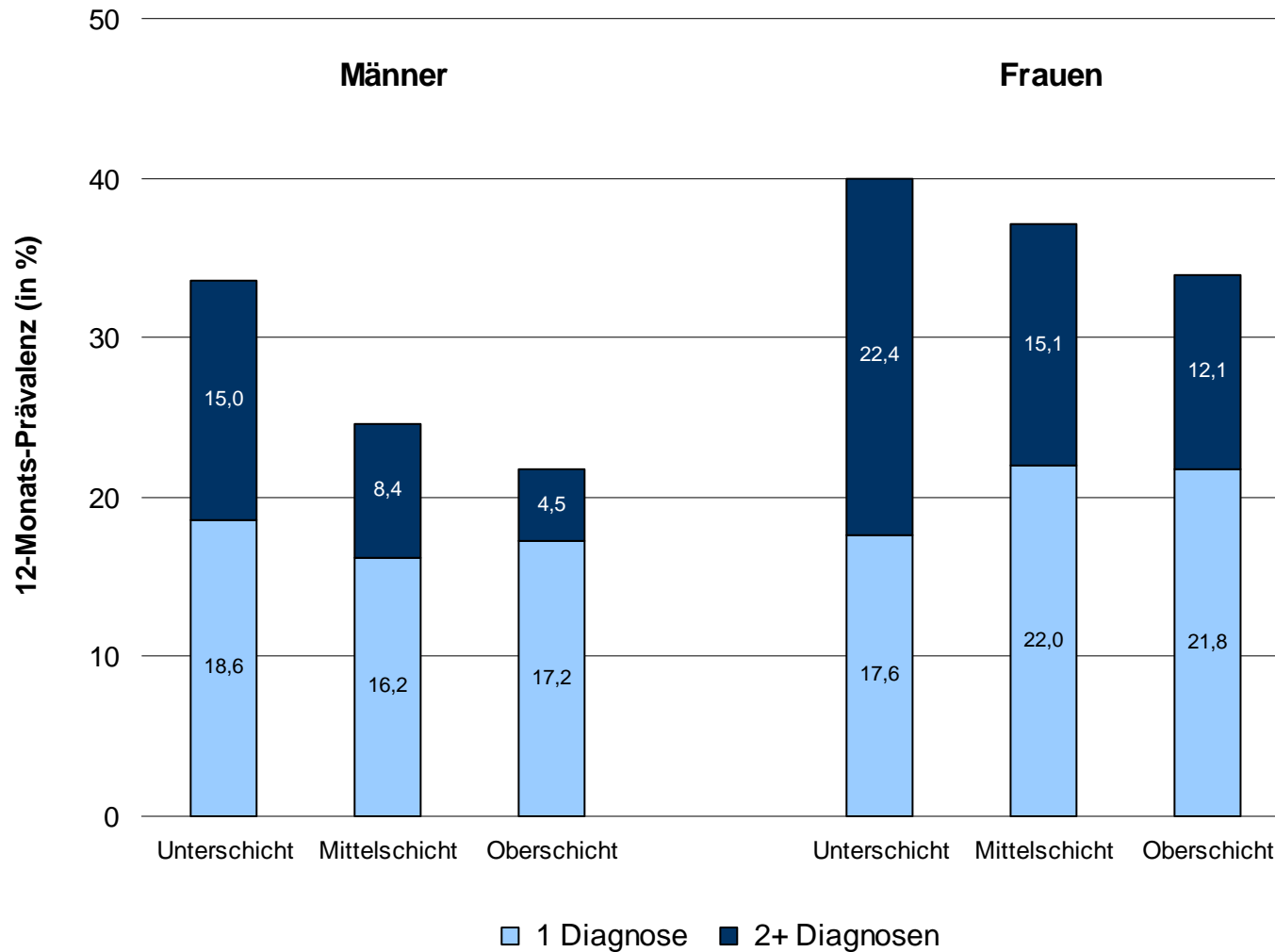
Bundes-Gesundheitssurvey 1998





Schichtspezifische Unterschiede in der Verbreitung psychischer Störungen

Datenbasis: BGS98-Zusatzmodul „Psychische Störungen“ (Lampert, Schneider, Jacobi 2005)





Schichtunterschiede in der Verbreitung spezifischer psychischer Störungen

Datenbasis: BGS98-Zusatzmodul „Psychische Störungen“ (Lampert, Schneider, Jacobi 2005)

12-Monats-Prävalenzen und altersadjustierte Odds Ratios für Unterschicht vs. Oberschicht (US:OS)

	Männer				Frauen			
	US	MS	OS	US:OS	US	MS	OS	US:OS
Affektive Störungen	12,0	8,5	6,7	1,86*	20,1	15,6	11,1	2,02***
Angststörungen	14,9	8,7	6,5	2,59***	21,8	20,2	16,6	1,40
Somatoforme Störungen	10,3	7,0	4,9	2,48**	16,2	14,3	14,2	1,17
Substanzstörungen	10,8	7,1	5,7	1,48	3,1	1,3	1,4	2,05
Psychische Komorbidität	15,0	8,4	4,5	3,92***	22,4	15,1	12,1	2,14***

Signifikanzniveau: * $p < 0,05$ ** $p < 0,01$ *** $p < 0,001$



Telefonischer Gesundheitssurvey 2003

Themenschwerpunkt: Chronische Krankheiten und Beschwerden

- Fokussierung auf bestimmte Krankheiten und Beschwerden, u.a. Herzinfarkt, Schlaganfall, Diabetes mellitus, Bronchitis, Osteoporose, chronischer Rückenschmerz und Schwindel
- Erhebung von Risikofaktoren
- Einbeziehung des Versorgungsgeschehens



Weitere Themen

- Subjektive Gesundheit und gesundheitsbezogene Lebensqualität
- Gesundheitsverhalten
- Früherkennung und Vorsorge
- Selbsthilfe im Gesundheitswesen

Design

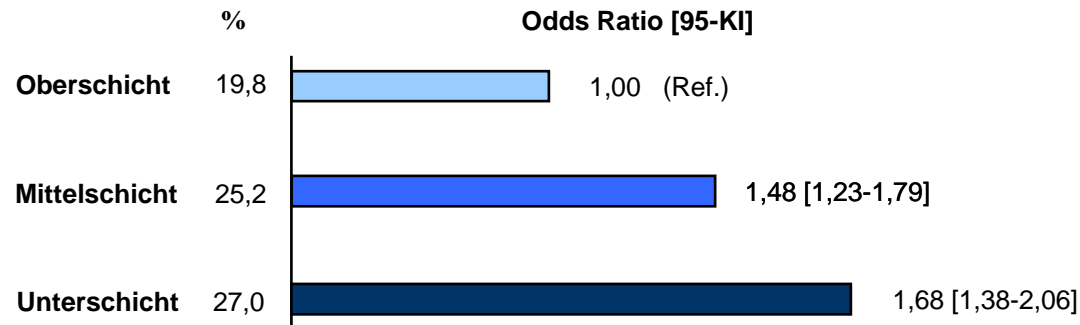
- Computer-assistierte Telefoninterviews (CATI)
- Repräsentativ für die 18-jährige und ältere Wohnbevölkerung Deutschlands
- Zufallsgenerierte Stichprobe (N=8.318, überproportionale Ziehung für Personen älter als 40 Jahre)
- Ausschöpfungsquote: 59%
- Erhebungszeitraum: September 2002 bis März 2003



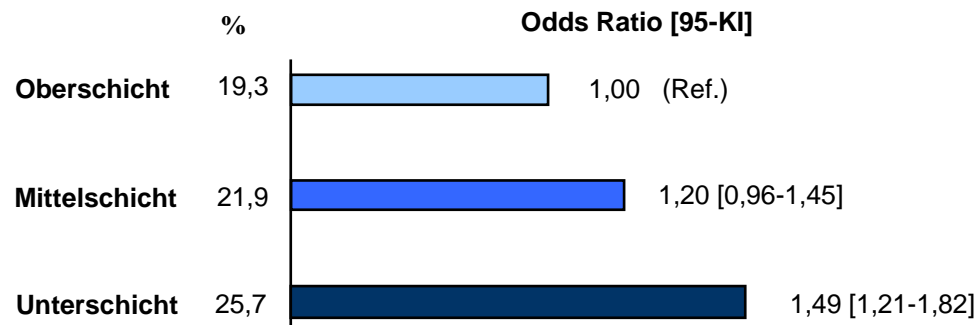
Schichtspezifische Unterschiede bei chronischem Rückenschmerz und Schwindel (Männer)

Datenbasis: Telefonischer Gesundheitssurvey 2003

Chronischer Rückenschmerz (jemals)



Schwindel (jemals)

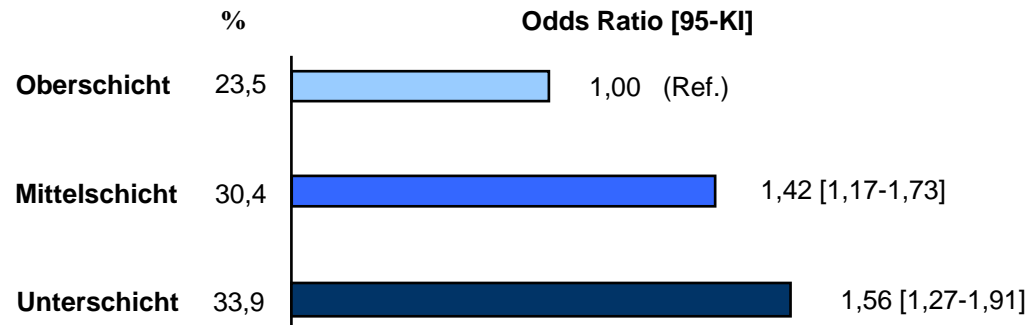




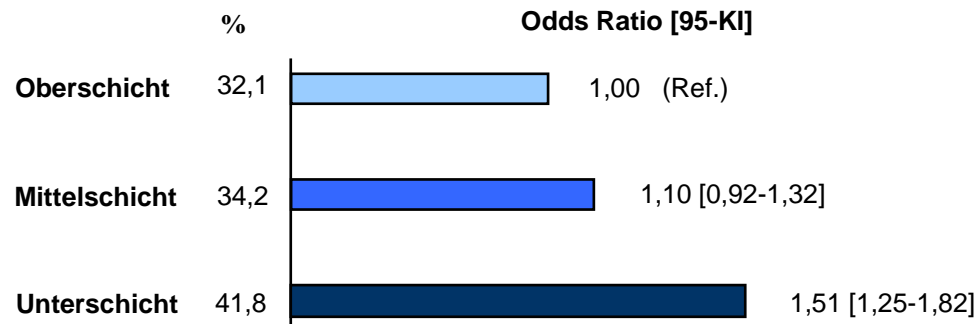
Schichtspezifische Unterschiede bei chronischem Rückenschmerz und Schwindel (Frauen)

Datenbasis: Telefonischer Gesundheitssurvey 2003

Chronischer Rückenschmerz (jemals)



Schwindel (jemals)





Erhebung der gesundheitsbezogenen Lebensqualität im telefonischen Gesundheitssurvey 2003

- Short Form-8 Health Survey (SF-8), Kurzform des SF-36
- Körperliche, psychische und soziale Aspekte der Gesundheit
- Einschränkungen in den letzten 4 Wochen
- 8 Items → 8 standardisierte Skalen → 2 Summenscores

Physical Component Score (PCS)

Mental Component Score (MCS)

Allgemeine Gesundheitswahrnehmung (GH)

Körperliche Funktionsfähigkeit (PF)

Körperliche Rollenfunktion (RP)

Schmerz (BP)

Vitalität (VT)

Soziale Funktionsfähigkeit (SF)

Psychisches Wohlbefinden (MH)

Emotionale Rollenfunktion (RE)

Körperliche Dimensionen

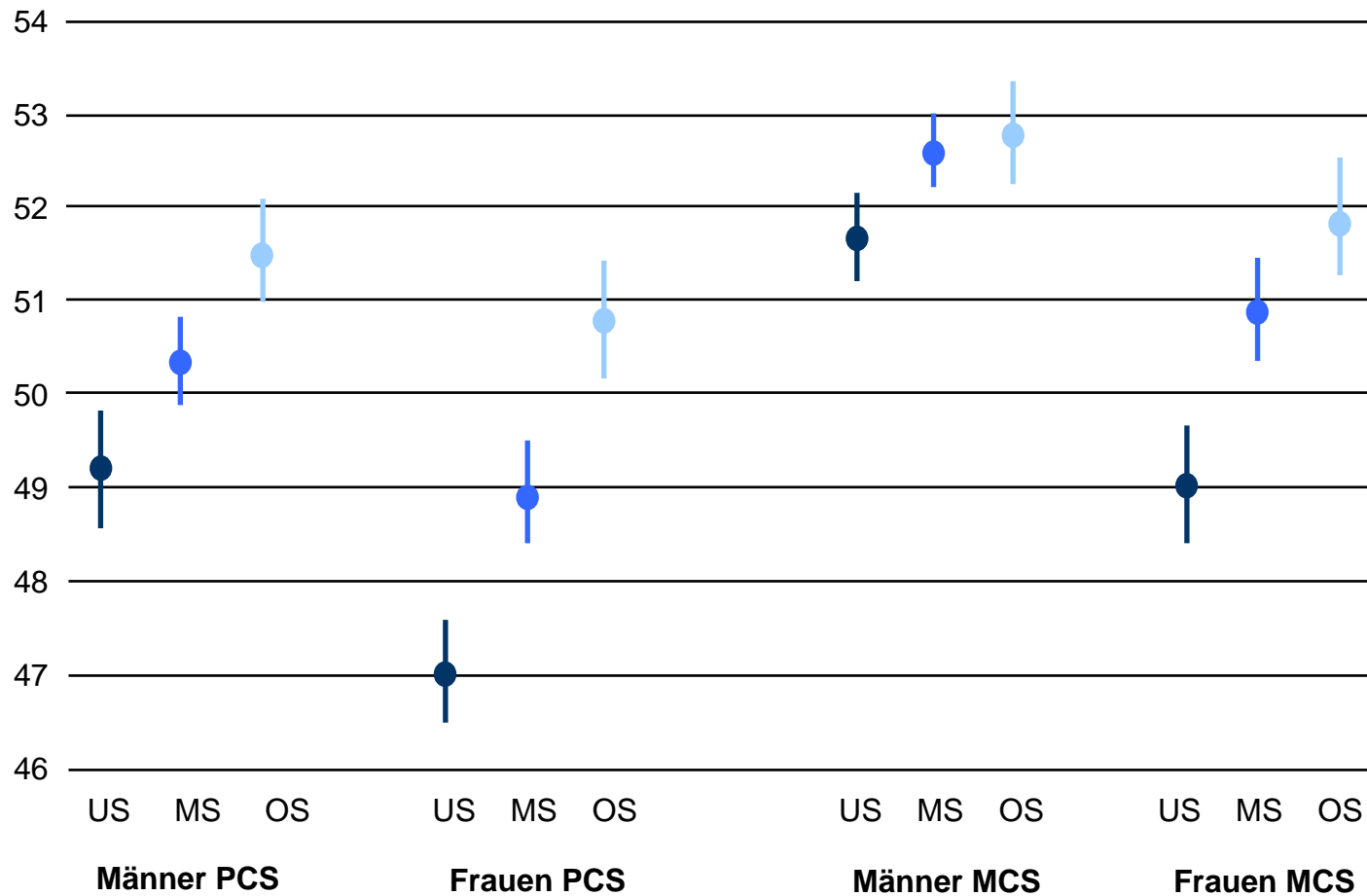
Psychische Dimensionen



Schichtspezifische Unterschiede in der gesundheitsbezogenen Lebensqualität (SF-8)

Datenbasis: Telefonischer Gesundheitssurvey 2003 (Lampert, Ellert, Ziese 2006)

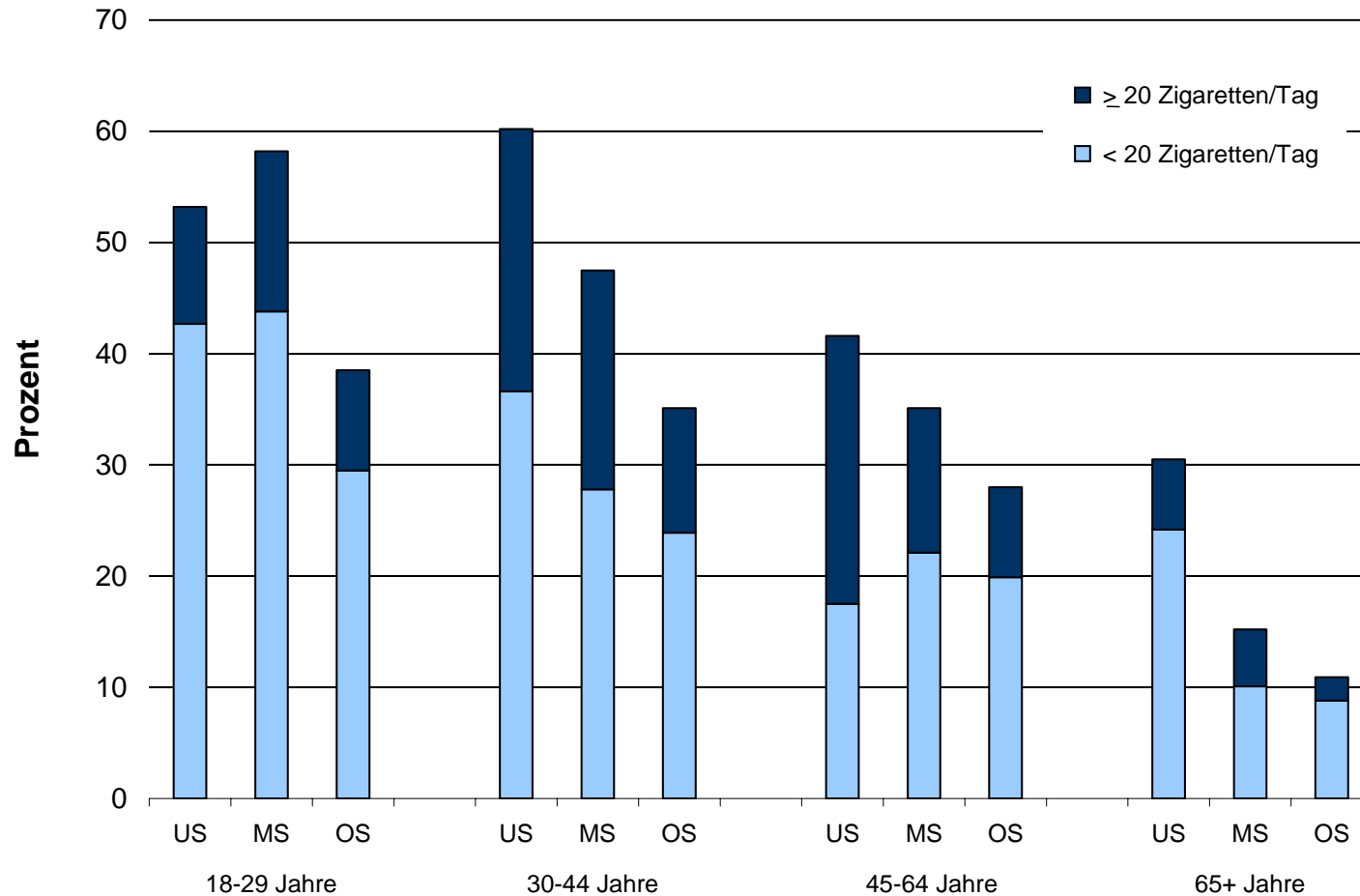
Mittelwerte des Physical Component Scores (PCS) und Mental Component Scores (MCS)





Schichtunterschiede im Rauchverhalten von Männern

Datenbasis: Telefonischer Gesundheitssurvey 2003 (Lampert, Burger 2005)

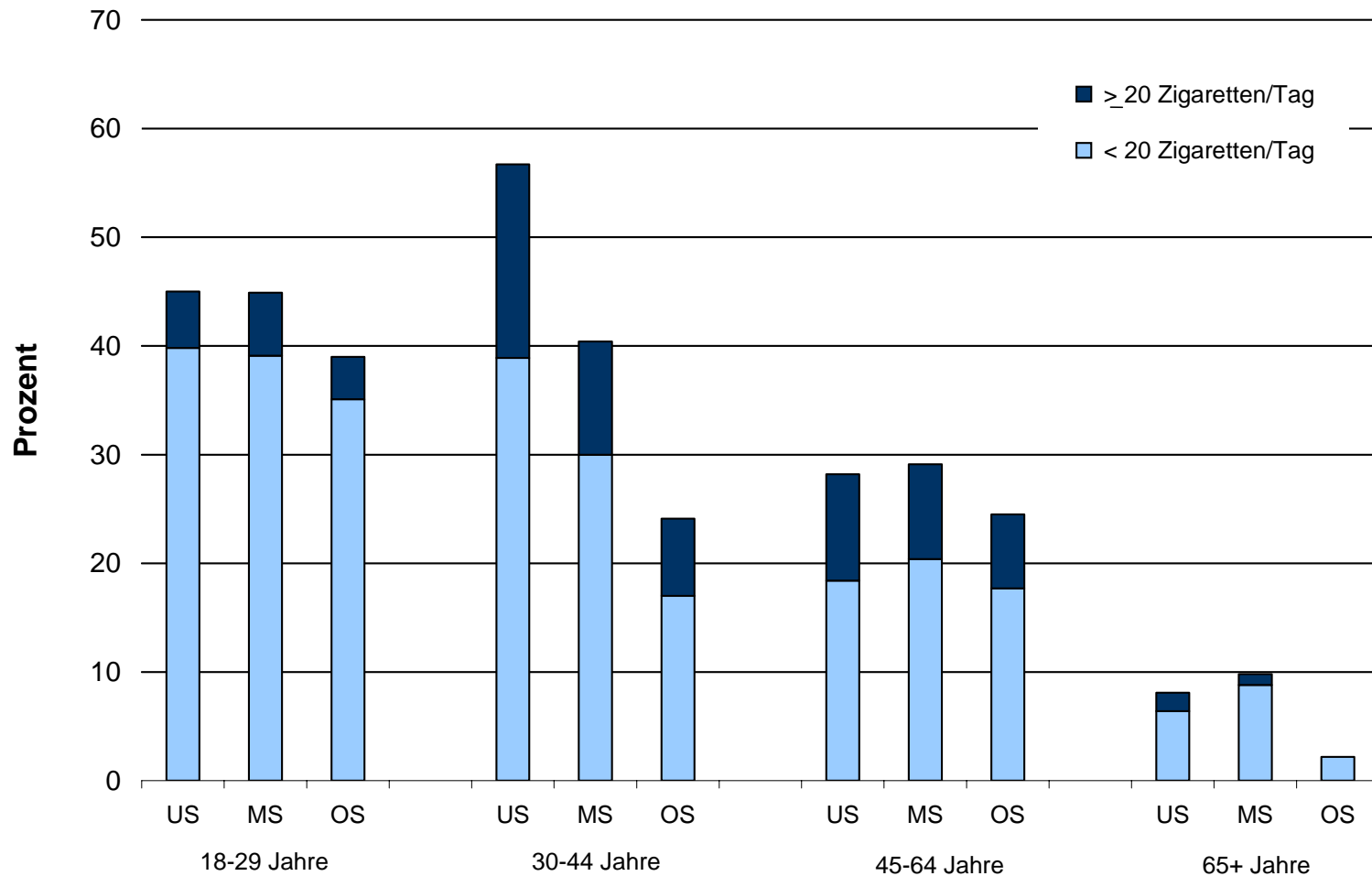


Odds Ratio [95%-KI]: US:OS=1,90 [1,58-2,29] MS:OS=1,70 [1,43-2,02]



Schichtunterschiede im Rauchverhalten von Frauen

Datenbasis: Telefonischer Gesundheitssurvey 2003 (Lampert, Burger 2005)



Odds Ratio [95%-KI]: US:OS=1,73 [1,39-2,14] MS:OS=1,44 [1,17-1,77]



Aktuelles Rauchverhalten nach Bildung, Berufsstatus und Einkommen

Datenbasis: Telefonischer Gesundheitssurvey 2003 (Lampert 2006)

Ergebnisse logistischer Regressionen: Odds Ratios (OR) und 95%-Konfidenzintervalle (95%-KI) kontrolliert für Alter, Ost/West und chronische Krankheit

	Männer				Frauen			
	Modell 1		Modell 2		Modell 1		Modell 2	
	OR	95%-KI	OR	95%-KI	OR	95%-KI	OR	95%-KI
Schulbildung								
Volks-/Hauptschule	1,84	1,55-2,19	1,36	1,06-1,73	2,28	1,86-2,81	2,21	1,67-2,93
Mittlere Reife	1,56	1,32-1,84	1,28	1,03-1,60	1,64	1,37-1,96	1,58	1,24-2,02
Abitur	Ref.		Ref.		Ref.		Ref.	
Berufsstatus								
Niedrig	1,96	1,50-2,58	1,72	1,21-2,43	1,33	1,01-1,77	0,87	0,59-1,27
Mittel	1,85	1,54-2,23	1,75	1,36-2,26	1,03	0,81-1,32	0,75	0,54-1,03
Gehoben	1,29	1,08-1,55	1,17	0,93-1,46	0,93	0,76-1,14	0,87	0,68-1,21
Hoch	Ref.		Ref.		Ref.		Ref.	
Äquivalenzeinkommen								
< 60%	1,21	0,93-1,56	0,91	0,66-1,25	1,32	0,99-1,77	1,16	0,83-1,64
60 - < 100%	1,01	0,89-1,25	0,79	0,62-1,01	1,05	0,81-1,36	0,93	0,69-1,24
100 - < 150%	0,87	0,69-1,08	0,75	0,59-0,96	0,99	0,75-1,29	0,92	0,68-1,23
150+%	Ref.		Ref.		Ref.		Ref.	

Modell 1: Separate Betrachtung der Sozialindikatoren

Modell 2: Gemeinsame Betrachtung der Sozialindikatoren



Aktuelles Rauchverhalten nach Erwerbsstatus und Lebensform (Männer)

Datenbasis: Telefonischer Gesundheitssurvey 2003 (Lampert, Burger 2005)

	Logistische Regression (Stepwise)					
	Modell 1		Modell 2		Modell 3	
	OR	95%-KI	OR	95%-KI	OR	95%-KI
Alter	0,97	0,96-0,97	0,97	0,96-0,97	0,96	0,96-0,97
Chronische Krankheit						
Nicht krank	Ref.	--	Ref.	--	Ref.	--
Krank	0,89	0,77-1,03	0,85	0,73-0,99	0,85	0,73-0,98
Sozialschicht						
Oberschicht			Ref.	--	Ref.	--
Mittelschicht			1,54	1,32-1,81	1,52	1,30-1,78
Unterschicht			2,14	1,70-2,69	2,04	1,61-2,58
Erwerbsstatus						
Erwerbstätige					Ref.	--
Arbeitslose					1,99	1,42-2,78
Lebensform						
Alleinlebende					1,26	1,03-1,55
Partner, ohne Kinder					Ref.	--
Partner, mit Kinder					0,89	0,74-1,07
-2 Log-Likelihood		4892,32		4798,75		4776,44
Pseudo R ²		0,10***		0,12***		0,14***
Pseudo R ² -Change		--		0,02***		0,02**

Signifikanz: * $p \leq 0,05$ ** $p \leq 0,01$ *** $p \leq 0,001$



Aktuelles Rauchverhalten nach Erwerbsstatus und Lebensform (Frauen)

Datenbasis: Telefonischer Gesundheitssurvey 2003 (Lampert, Burger 2005)

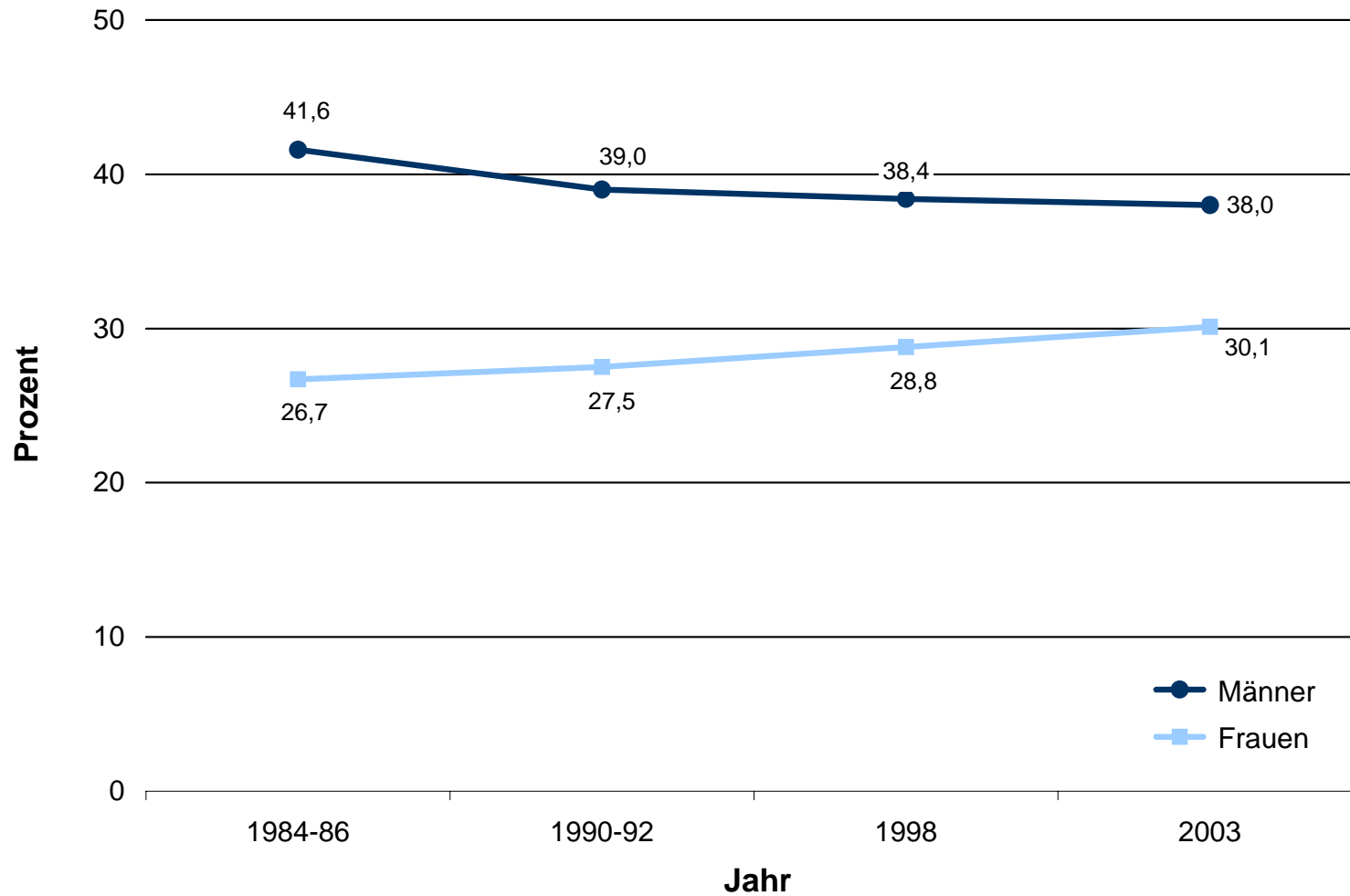
	Logistische Regression (Stepwise)					
	Modell 1		Modell 2		Modell 3	
	OR	95%-KI	OR	95%-KI	OR	95%-KI
Alter	0,96	0,96-0,97	0,97	0,97-0,98	0,97	0,97-0,98
Chronische Krankheit						
Nicht krank	Ref.	--	Ref.	--	Ref.	--
Krank	1,00	0,86-1,16	1,00	0,86-1,16	0,99	0,85-1,16
Sozialschicht						
Oberschicht			Ref.	--	Ref.	--
Mittelschicht			1,71	1,43-20,5	1,61	1,34-1,93
Unterschicht			2,01	1,59-2,55	1,78	1,39-2,28
Erwerbsstatus						
Erwerbstätige					Ref.	--
Arbeitslose					1,50	1,04-2,17
Haussfrauen					0,73	0,59-0,91
Lebensform						
Alleinlebende					1,28	1,03-1,58
Allein Erziehende					2,73	1,91-3,89
Partner, ohne Kinder					Ref.	--
Partner, mit Kinder					0,93	0,76-1,12
-2 Log-Likelihood		4601,20		4502,35		4452,61
Pseudo R ²		0,12***		0,15***		0,17***
Pseudo R ² -Change		--		0,03***		0,02***

Signifikanz: * $p \leq 0,05$ ** $p \leq 0,01$ *** $p \leq 0,001$



Entwicklung der Raucherquoten in der 25- bis 69-jährigen Bevölkerung

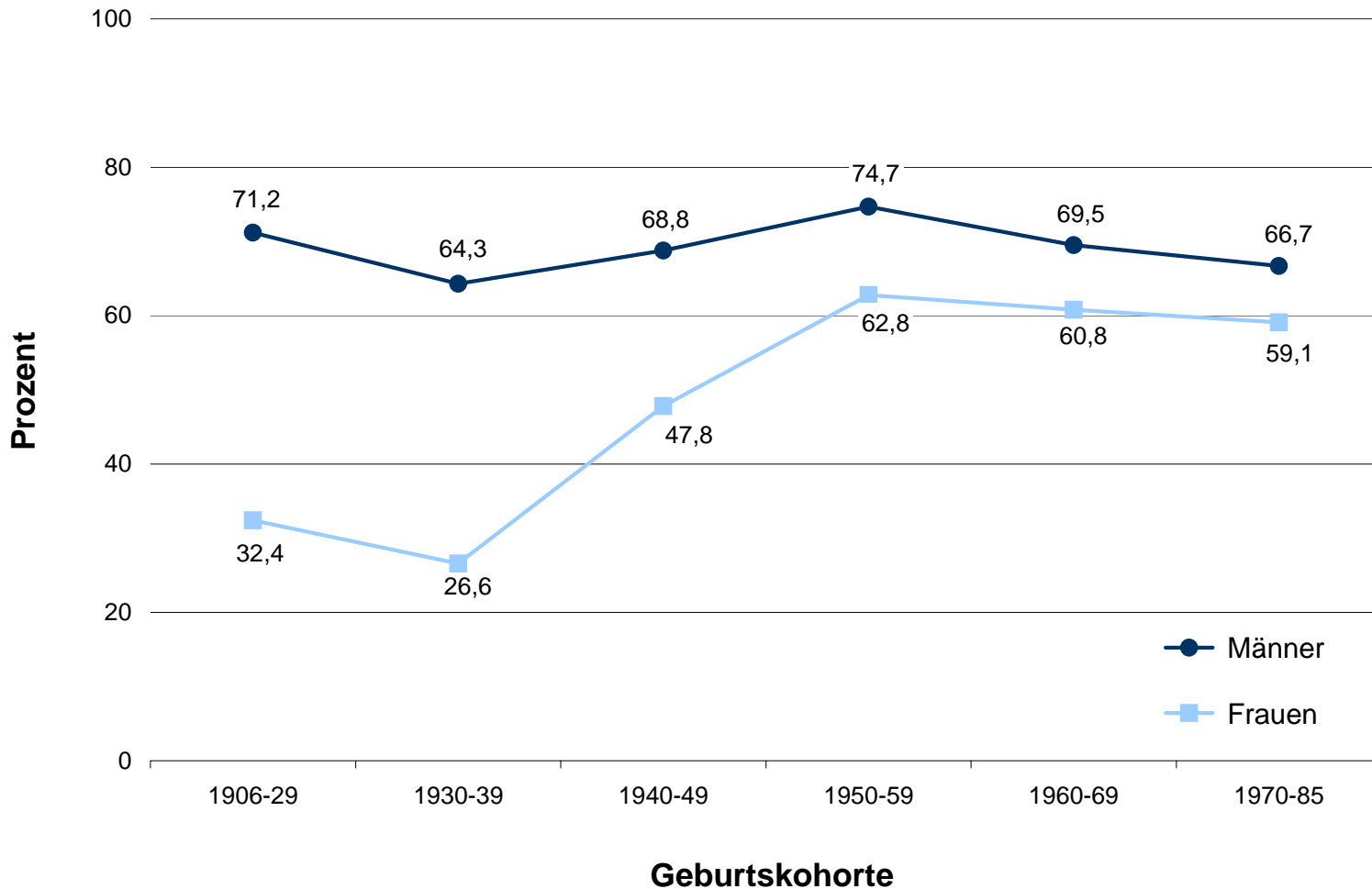
Datenbasis: Gesundheitssurveys des Robert Koch-Instituts 1984-2003 (Lampert, Burger 2005)





Veränderung des Anteils der Jemalsraucher (Kohortenverlauf)

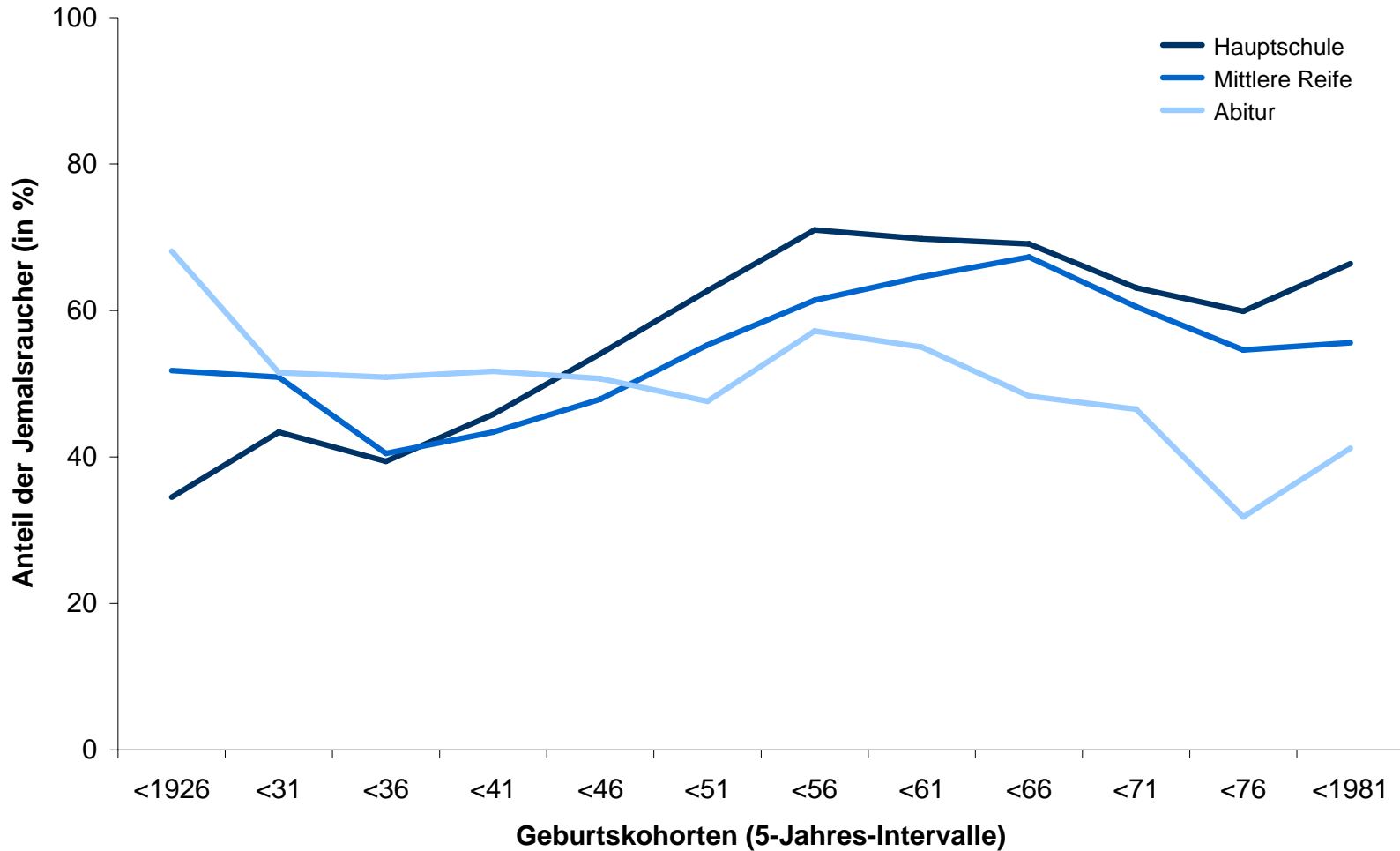
Datenbasis: Telefonischer Gesundheitssurvey 2003 (Lampert, Burger 2005)





Anteil der Jemalsraucher nach Schulbildung (Kohortenverlauf)

Quelle: Bundes-Gesundheitssurvey 1998 (Schulze, Lampert 2005)





Fazit

Vorzüge der RKI-Surveys

- Umfassende Beschreibung von Ausmaß und Erscheinungsbild der gesundheitlichen Ungleichheit in Deutschland
- Vertiefende Analysen für spezifische Gesundheitsaspekte und Bevölkerungsgruppen
- Ermittlung zeitlicher Veränderungen und Trends über einen Zeitraum von 20 Jahren

Herausforderungen

- Definition von Settings und Zielgruppen für Prävention und Gesundheitsförderung
- Harmonisierung der Erhebungsinstrumente und Indikatoren als Voraussetzung für nationale und internationale Vergleiche sowie Trendanalysen
- Längsschnittliche Weiterentwicklung (Paneldaten, Geburtskohorte, retrospektive Daten etc.)