

Health in all Policies (HiAP)

-

Gesundheit als Gesamtgesellschaftliche Aufgabe

Dr.med. Karin Geffert MSc.

Lehrstuhl für Public Health und Versorgungsforschung, IBE, Medizinische
Fakultät, LMU München
Pettenkofer School of Public Health, München

<https://virchowprize.org/de/prize-sdgs/>





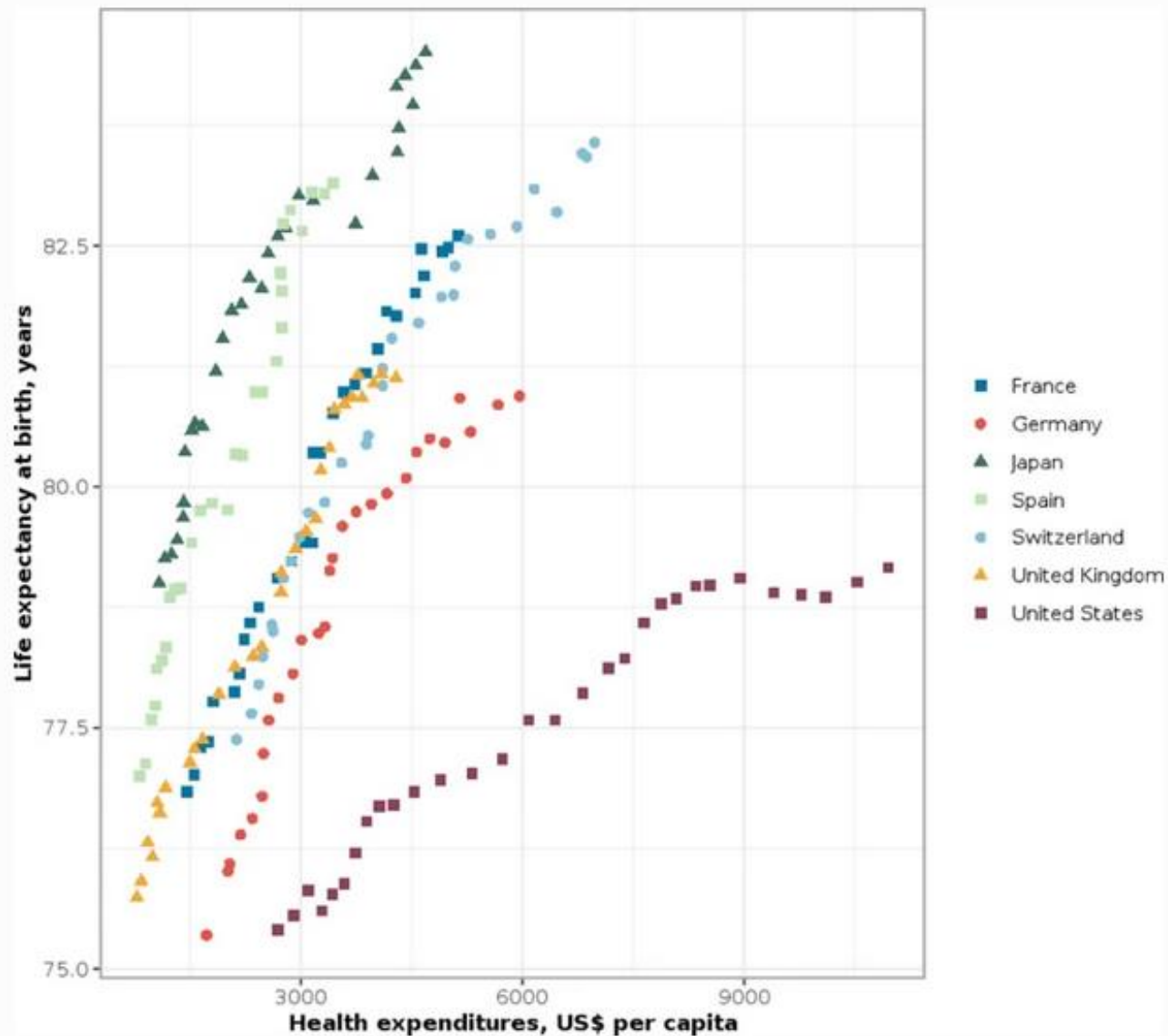
Überblick

- Ursprünge von HiAP
- Übersicht zu Barrieren und fördernde Faktoren von HiAP auf kommunaler Ebene
- Einblicke in praktische Beispiele von HiAP
- Aktuelle Entwicklungen nach COVID-19



“Die unzureichende Lebenserwartung in Deutschland”

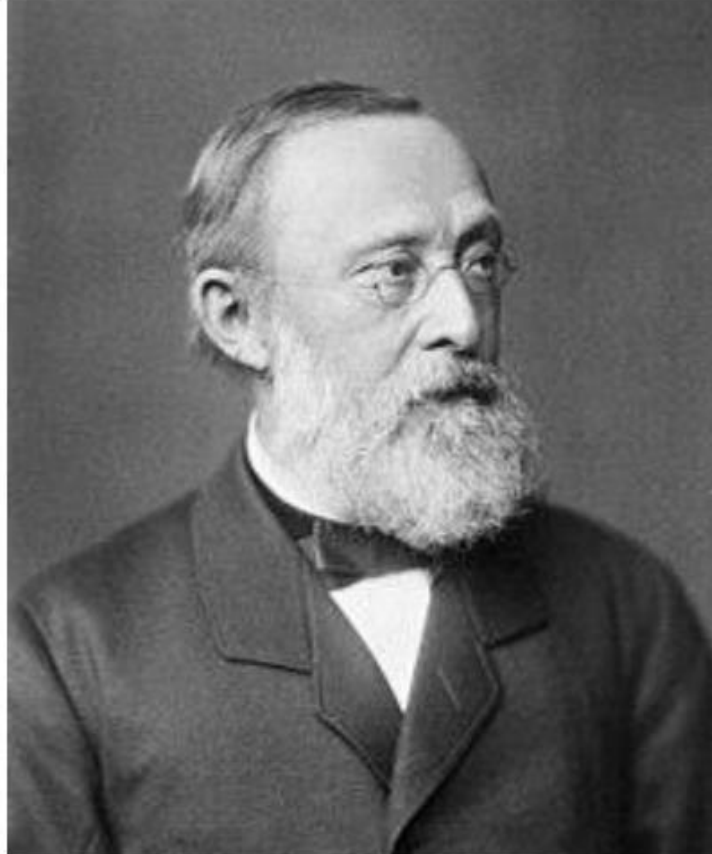
- Deutschland gehört hat im Vergleich eine unterdurchschnittlichen Lebenserwartung
- Insbesondere in höheren Altersgruppen präsent
- Defizite sind besonders auffällig im Gegensatz zu “Deutschlands Stärken” (u.a. wirtschaftl. Leistung, Gesundheitssystem)



Health expenditures per capita (in USD) and life expectancy at birth in Germany and selected high-income countries, 1990–2019

Zusammenhang zwischen Gesundheit und sozialer Lage

Rudolf Virchow
1821-1902



*Die Medizin ist eine soziale Wissenschaft,
und die Politik ist nichts weiter als Medizin im Großen.*

https://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/8/8a/Rudolf_Virchow_NLM4.jpg/220px-Rudolf_Virchow_NLM4.jpg

TUBE CREATE

Lives on the Line

A Map of Life Expectancy at Birth

Metric: **Lives on the Line**

Data Year: **Current**

Compare with: **None**

Network Year: **2022**

Basemap Satellite 3D

Lines Stations Zones

75 90

The number indicates the life expectancy at birth

Line filter:

- Bakerloo
- Central
- Circle
- Crossrail 2
- DLR
- District
- Elizabeth line
- Hammersmith & City
- IFS Cloud Cable Car
- Jubilee
- London Overground
- Metropolitan
- Northern
- Piccadilly
- Thameslink 6th line
- Tramlink
- Victoria
- Waterloo & City
- Tube
- Rail
- Hammersmith

75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90

Inspired by the original Lives on the Line by James Cheshire, now with newly updated data. Metric data from ONS (2009-2013), M/F average, full populations for MSOAs touching buffer around tube station centroids.

Source data Crown © & database right ONS, ORR, SDG, WDK, OS, OSM & HERE. For full attribution, see the 'T' button on the map.



Background map and aerial imagery © HERE Maps/Navteq.
Zones © Oliver O'Brien, derived from multiple sources including TfL, Wikipedia, ORR and OSM data.
GLA boundary and Thames Crown Copyright & database right OS.
Metrics, live disruption data and OSI links © TfL. Some metrics © What Do They Know, ORR and Steer Davies Gleave
London tube/rail network map © Oliver O'Brien, parts derived from OpenStreetMap, © OpenStreetMap contributors
TfL station locations from OpenStreetMap. The lines/stations geographic data is on GitHub.

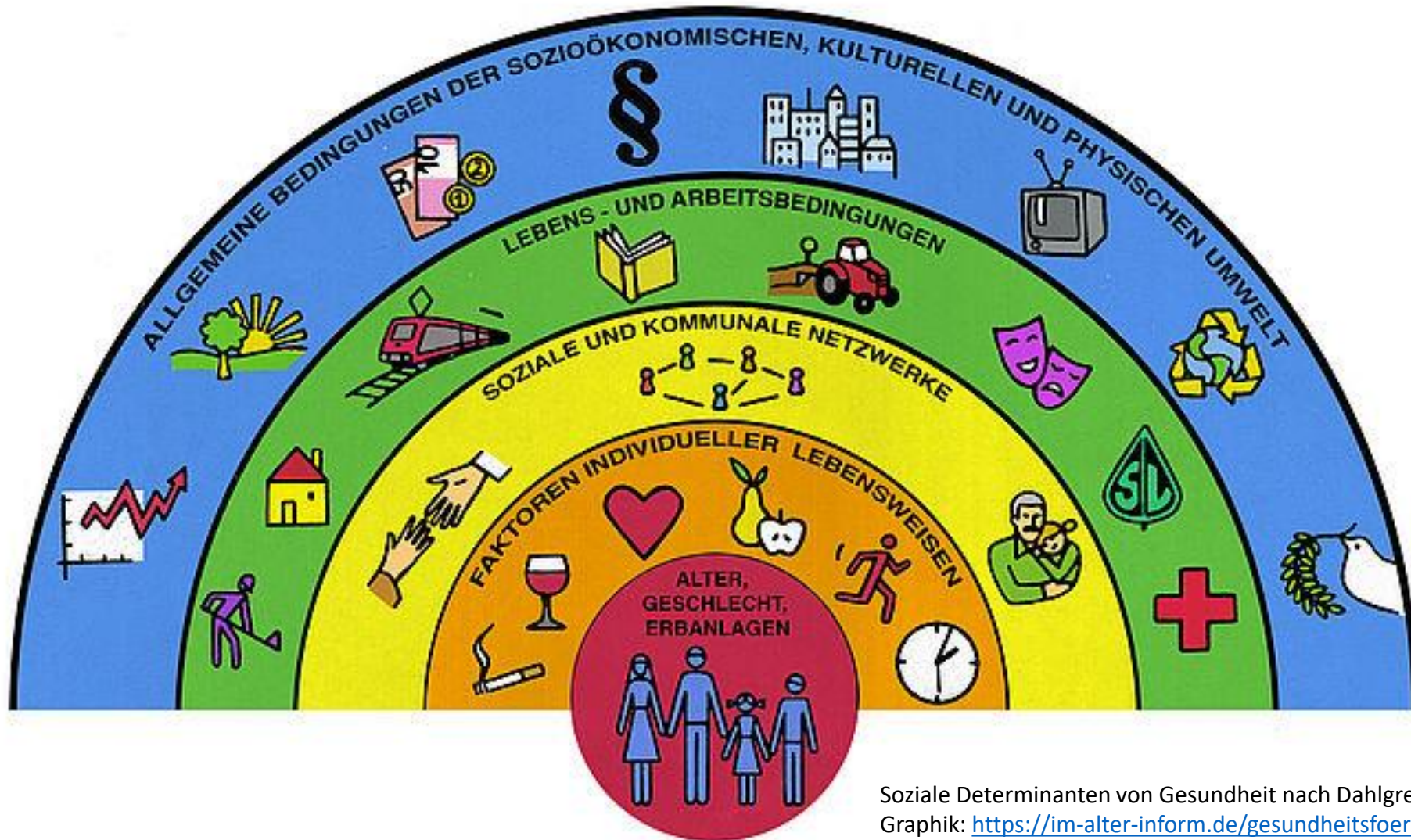
Created by Oliver O'Brien, UCL/CDRC About this map, GitHub, Tip: choose different data maps from the Metric drop-down.
Load status: **Points Stats OS Lines**

Consumer Data Research Centre

An ESRC Data Investment

A CDRC product. Download the station stats data

Soziale Determinanten von Gesundheit

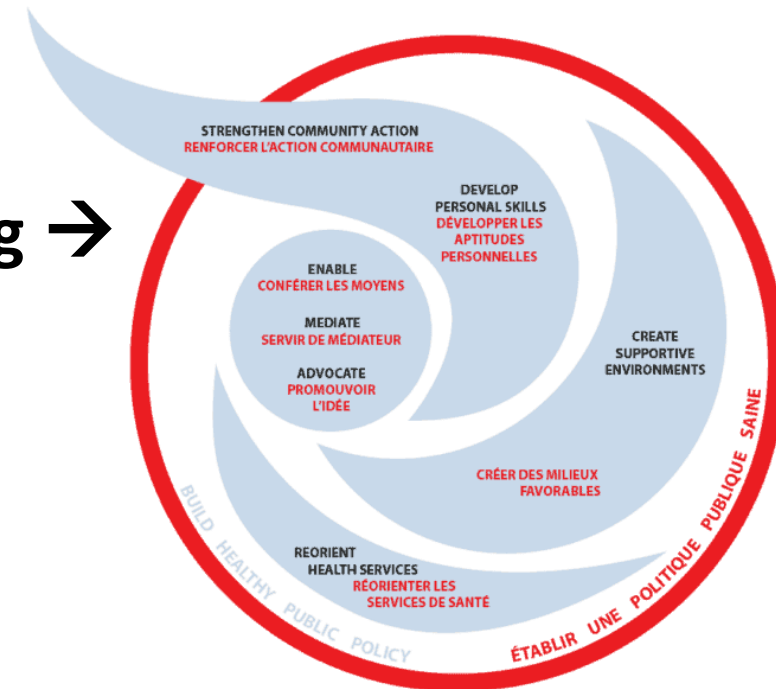


Soziale Determinanten von Gesundheit nach Dahlgren und Whitehead (1991)
Graphik: <https://im-alter-inform.de/gesundheitsfoerderung/foerderung-der-gesundheit/gesundheitsdeterminanten/> Zugriff 04.06.2023

Ursprünge von HiAP

„Die Verantwortung für Gesundheitsförderung liegt (...) nicht nur bei dem Gesundheitssektor, **sondern bei allen Politikbereichen** (...)“ in der Ottawa-Charta (1986)

- **Paradigmenwechsel in der Gesundheitsförderung → körperliches, seelisches, soziales Wohlbefinden**



Ursprünge von HiAP

- finnischen EU-Ratspräsidentschaft 2006: Health in All Policies (HiAP) als europäisches Leitkonzept

- 2013 Helsinki Declaration

„ein Konzept für die Politik in allen Sektoren, die systematisch die Auswirkungen von Entscheidungen auf Gesundheit und Gesundheitssysteme berücksichtigt, Synergien sucht und schädliche Auswirkungen auf die Gesundheit vermeidet, um die Gesundheit der Bevölkerung und gesundheitliche Chancengleichheit zu verbessern“

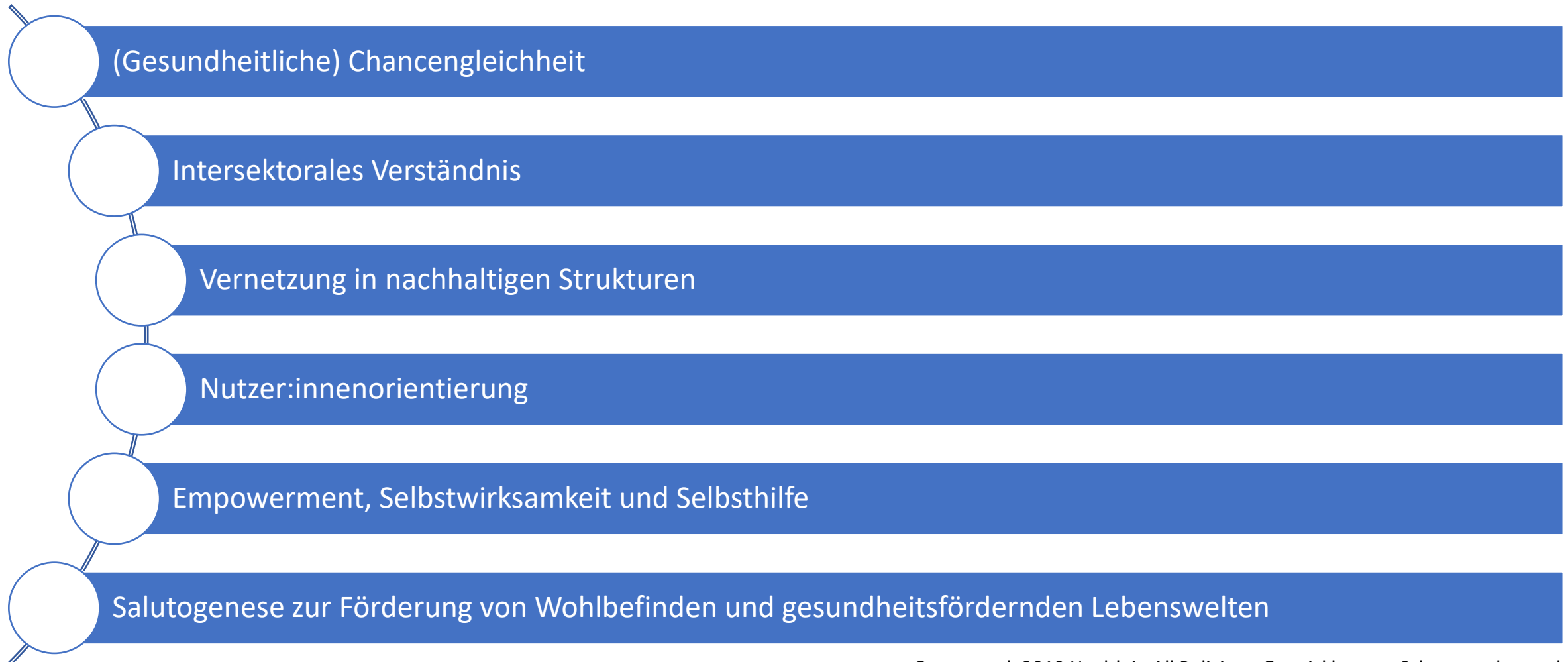
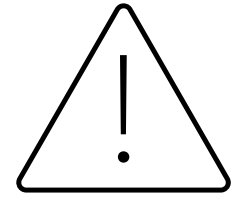
Politische Umsetzung von HiAP - International





- Politikfeldübergreifende Strategie für Gesundheit
- Doppelstrategie von regierungspolitischen und gesellschaftlichen Ansätzen („Whole-of-Government-“ und „Whole-of-Society-Approach“)
- Mehrebenenansatz

Prioritäten von HiAP



Barrieren und fördernde Faktoren für HiAP auf lokaler/kommunaler Ebene



Barrieren und fördernde Faktoren für HiAP auf lokaler/kommunaler Ebene



Finanzierung

**Personelle
Kapazitäten**

Leistungsindikatoren

**Einbindung der
Bürger:innen**

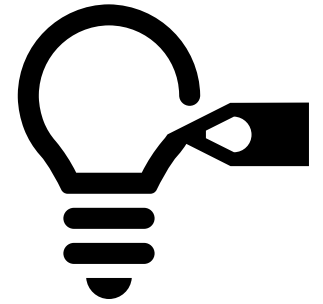
**Nutzung von
bestehenden
Tools**

Australien – 2008 HiAP Modellregion SA HiAP



- South Australia
- Eine gemeinsame Strategie mit sechs Handlungsfeldern und 98 Gesundheitszielen in einem breiten Bündnis
- Fokus: sozialen Determinanten der Gesundheit sowie Fragen der Beteiligung/Partizipation, Mechanismen, Verantwortlichkeiten und Transparenz sowie Prozessmonitoring und Finanzierung
- Basis: ein **explizites Mandat der politischen Führung** & Monitoring- und Mediationsmechanismen
- Wissenschaftliche Begleitung

Geene et al. 2019 Health in All Policies – Entwicklungen, Schwerpunkte und Umsetzungsstrategien für Deutschland.
Bildquelle: Wikipedia

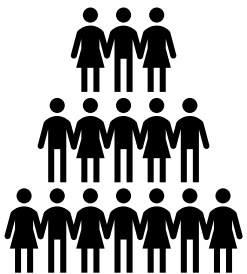


Erfahrungen aus Australien – SA HiAP

1. Kontextfaktoren beeinflussen Implementierung.
2. Zu wenig Fokus auf strukturelle Determinanten; zu wenig Möglichkeiten der Bürger:innenbeteiligung.
3. Regionale HiAP Ansätze müssen mit nationalen HiAP Ansätzen ergänzt werden.
4. HiAP ist ein innovativer Ansatz, daher ist ausprobieren (und ggf. misslingen) ein Teil davon.
5. Der Fokus auf Einzelprojekte war von Nachteil für die Nachhaltigkeit und den Effekt auf das “System” → Gesetzesänderung.

HiAP und Zivilgesellschaft

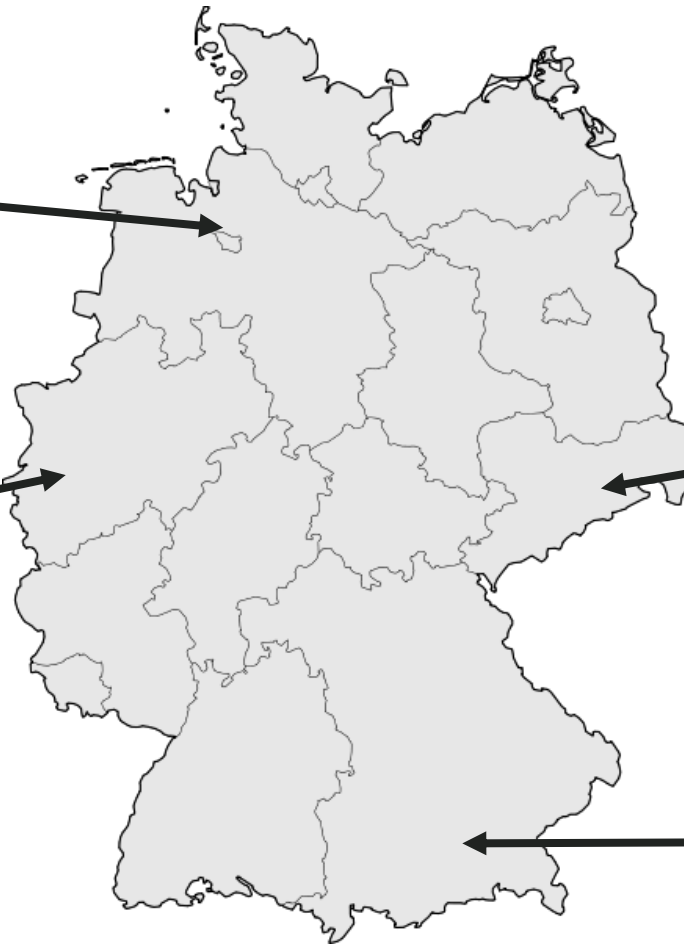
- Wahrnehmung der eigenen Rolle:
 - **Mediator:innen** und **Kommunikator:innen** zwischen lokaler und internationaler Ebene sowie zwischen Institutionen
 - Positive Konnotation → einfacher Zugang zu Entscheidungsträger:innen
 - Kontakt zu vielen Institutionen → **Boten** zwischen den Institutionen
 - *“Wir können eine Rolle spielen und versuchen, all das zu verbinden, was der Europäischen Kommission manchmal Schwierigkeiten bereitet, weil sie sehr stark in Silos arbeitet und nicht sehr gut intern vernetzt ist.”*



HiAP in Deutschland

Bremen 2018
Verankerung von
Gesundheit in allen
Politikbereichen

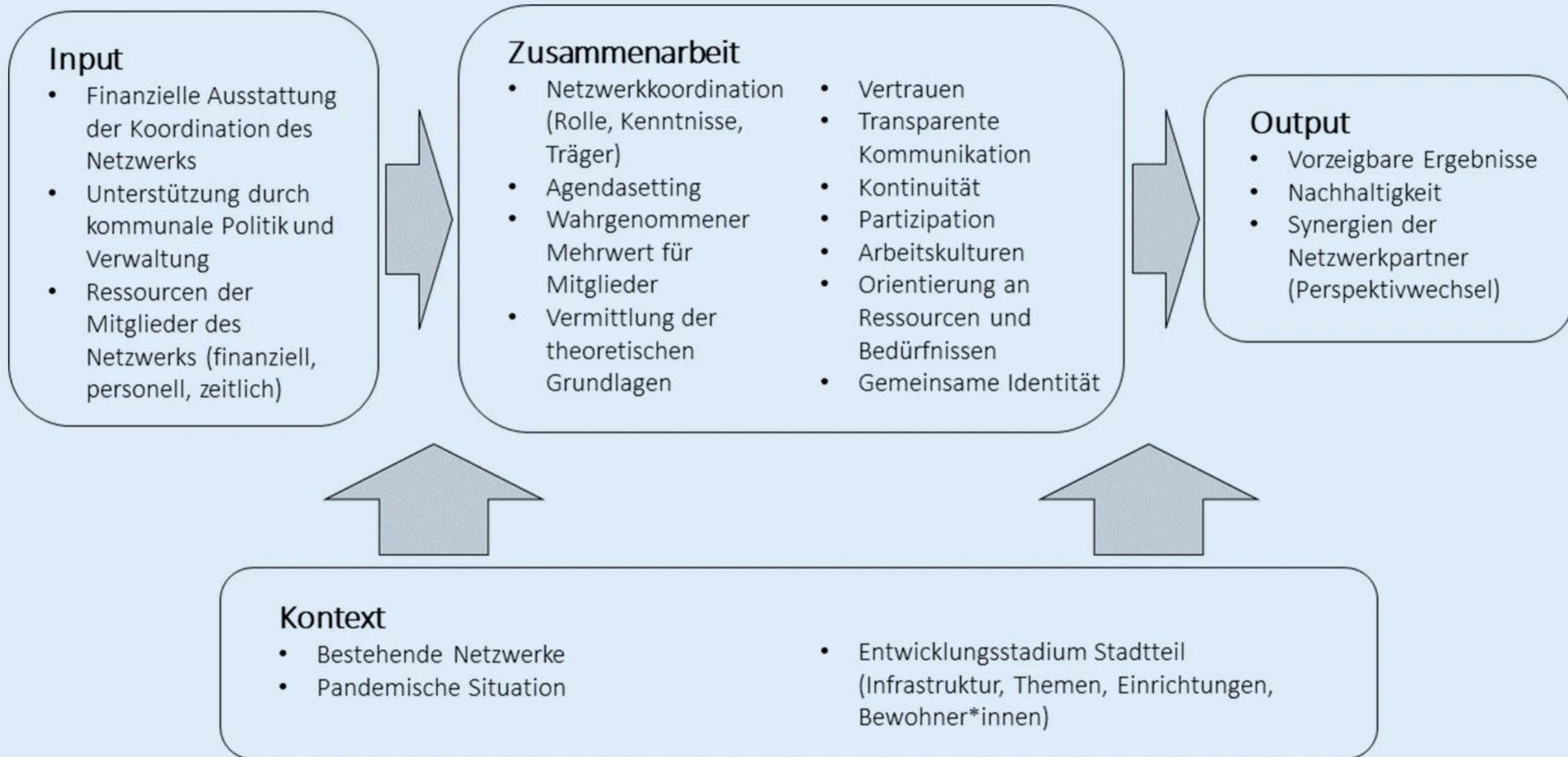
Modellkommune
Dormagen mit einem
intersektoralen Konzept
für gesundes Aufwachsen



Dresden als Mitglied des
Healthy Cities Netzwerk der
WHO

München-Freiham bei dem
Aufbau eines neuen Stadtteils
mit einer Präventionskette

Einflussfaktoren für die Implementierung von Präventionsketten in Neubaugebieten



HiAP in Deutschland

Bremen 2018
Verankerung von
Gesundheit in allen
Politikbereichen

Modellkommune
Dormagen mit einem
intersektoralen Konzept
für gesundes Aufwachsen

Gesundheitskonferenzen, Frühe
Hilfen, Förderprogramme,
Präventions- und
Gesetze

Zivilgesellschaftliches
Engagement, z.B. Deutsche
Allianz Nichtübertragbarer
Erkrankungen (DANK)

Dresden als Mitglied des
Healthy Cities Netzwerk der
WHO

München-Freiham bei der
Aufbau eines neuen Stadtteils
mit einer Präventionskette

**Fehlende Vernetzung und
gemeinsame Zielsetzung**

Gründung des Zukunftsforums Public Health

Public Health stärken durch:

- Große Themen versus „Atomisierung“
- Identitätsfindung versus Abgrenzung
- Netzwerkbildung versus Zersplitterung
- Eine Public-Health-Strategie für Deutschland

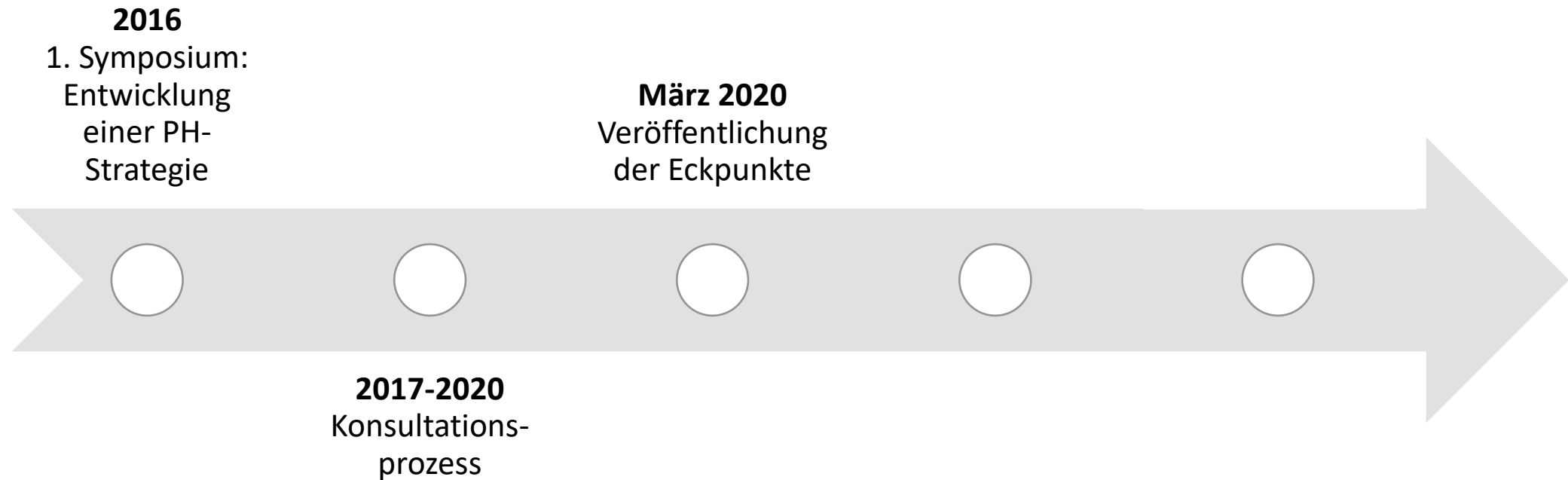


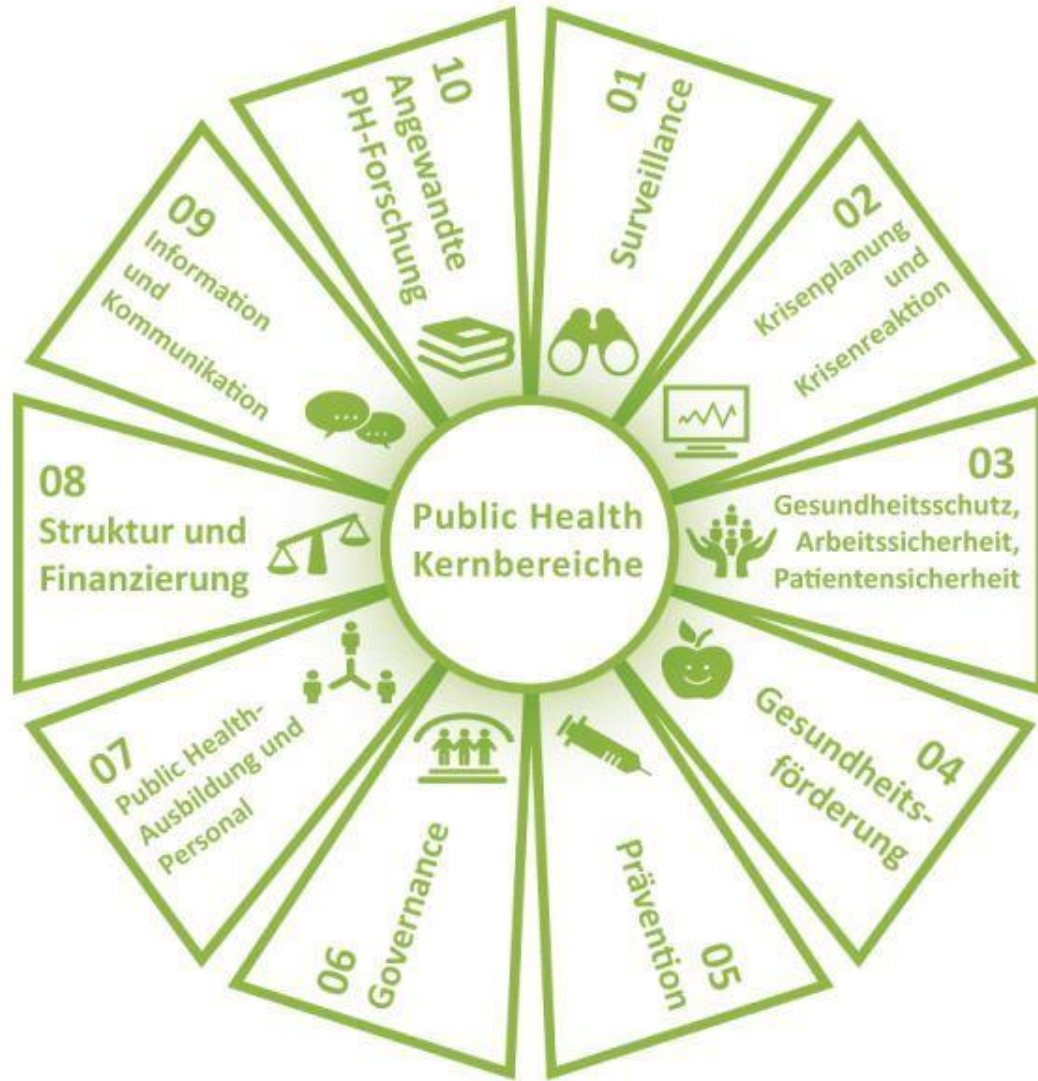
Public Health in Deutschland

- Eine Public Health Strategie für Deutschland
 - ... liefert Argumente
 - ... generiert Sichtbarkeit
 - ... schafft Zusammenhalt

➔ Gemeinsam für mehr Gesundheit in Deutschland!

Strategieentwicklungsprozess

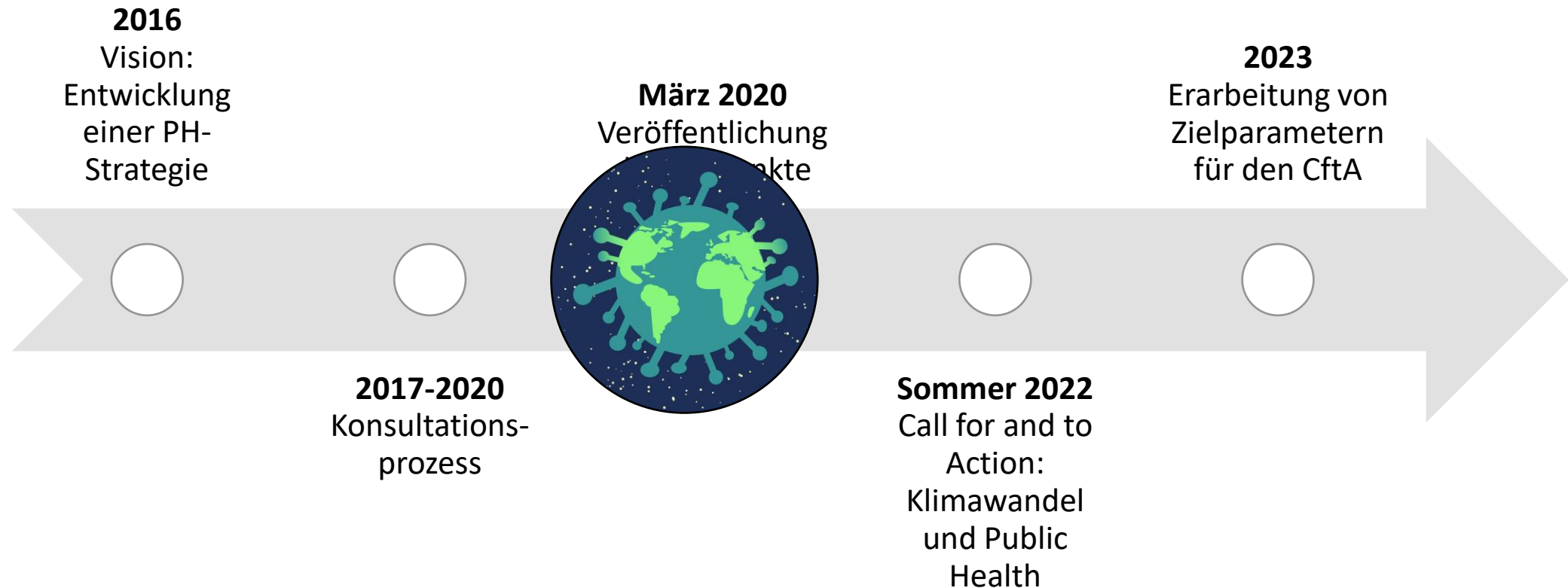




Eckpunkte einer Public-Health-Strategie für Deutschland

Version 1.0 – Zukunftsforum Public Health

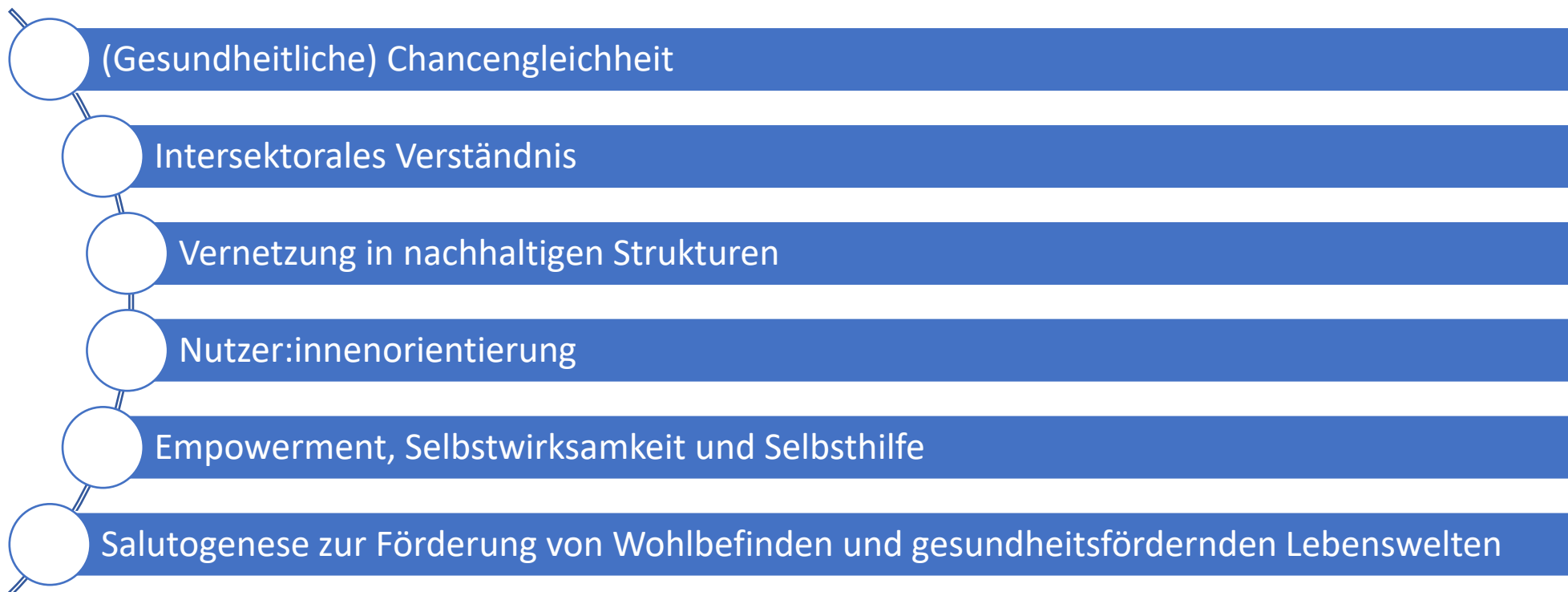
Strategieentwicklungsprozess





HiAP während Corona

- Strukturelle Priorisierung der Prävention von COVID-19-Erkrankungen (z.B. durch „Corona-Kabinett“) in allen Politikbereichen



Health in → for all policies

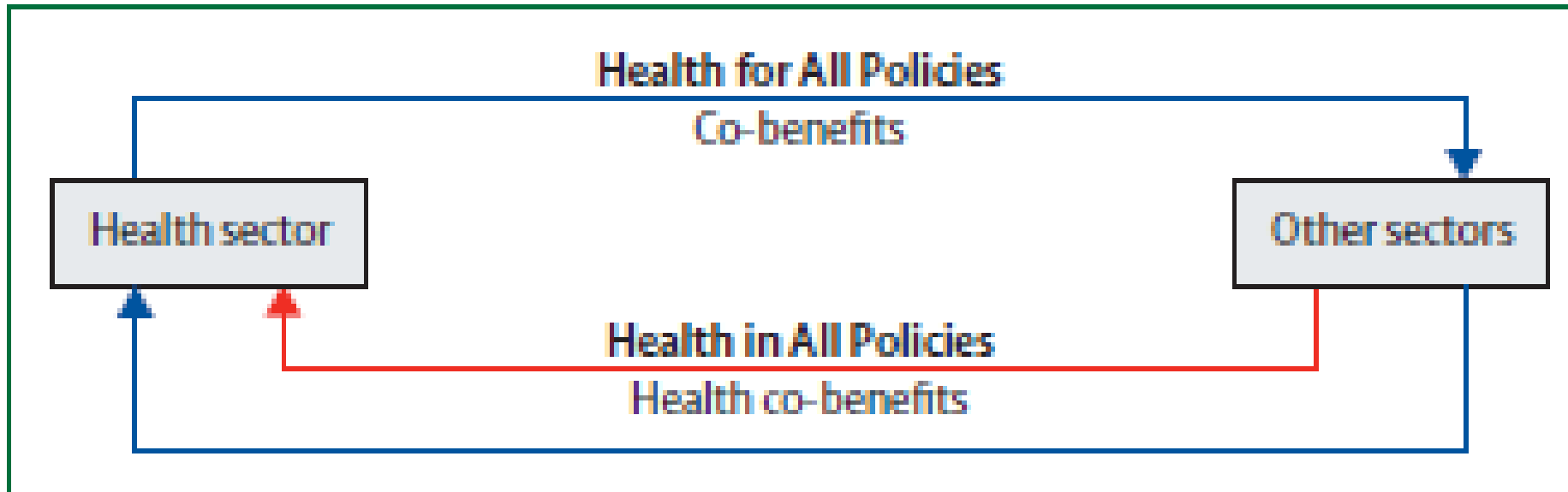
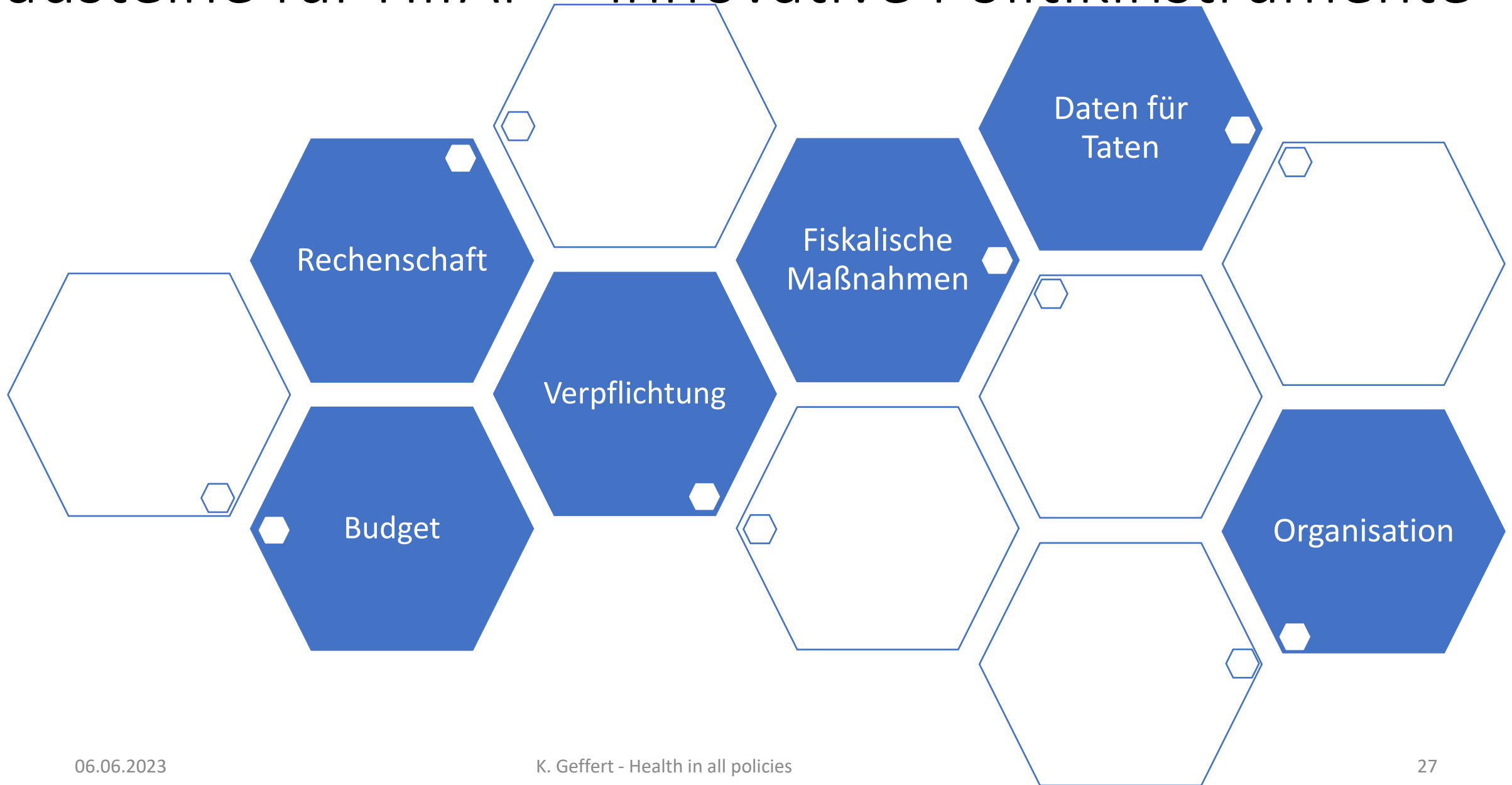


Figure 1: The association between health and other sectors

Greer SL, Falkenbach M, Siciliani L, McKee M, Wismar M, Figueras J. From Health in All Policies to Health for All Policies. *Lancet Public Health*. 2022 Aug;7(8):e718-e720. doi: 10.1016/S2468-2667(22)00155-4. Erratum in: *Lancet Public Health*. 2022 Jul 28;: PMID: 35907422; PMCID: PMC9330081.

Bausteine für HifAP – innovative Politikinstrumente



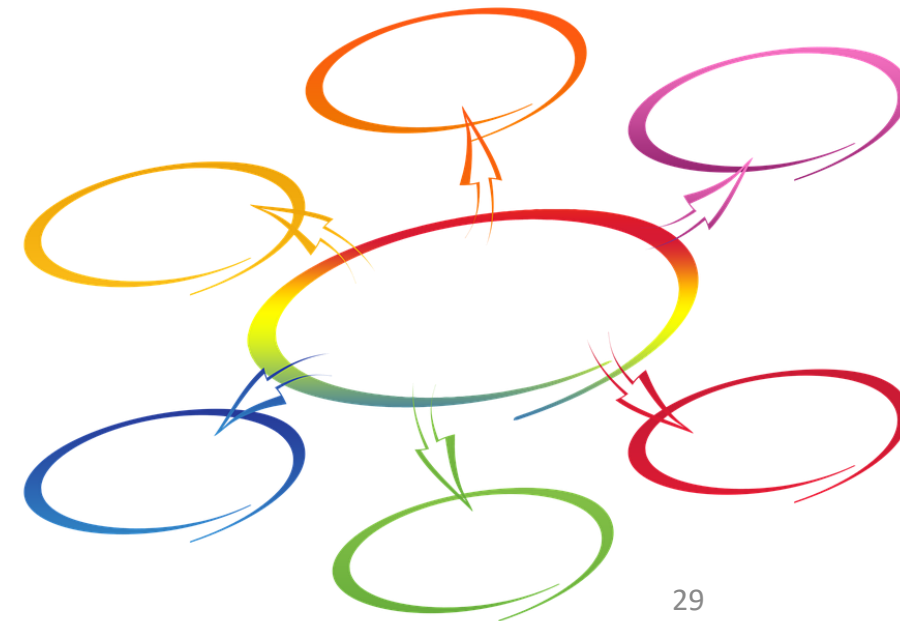
Positionspapier der Bundesvereinigung Prävention und Gesundheitsförderung e.V. zur »Weiterentwicklung des Handlungsfeldes Prävention und Gesundheitsförderung«

Verabschiedet von der Mitgliederversammlung am 22. Mai 2023

- 1. Das Präventionsgesetz in eine gesundheitsförderliche Gesamtpolitik einbinden
- 2. Prävention und Gesundheitsförderung als Querschnittsaufgabe weiterentwickeln und ausbauen
- 3. Kommunale Gesundheitsförderung weiterentwickeln
- 4. Digitalen Fortschritt und wertebasierte Orientierung in Einklang bringen
- 5. Ziele, Pläne, Strategien: Bestehendes sichten und Mehrfachentwicklungen vermeiden

Fazit

- HifAP als Konzept, welches die Wechselwirkungen von Gesundheit mit anderen Sektoren widerspiegelt
- Internationale und nationale Vorbilder identifizieren Potentiale und Limitationen
- Berücksichtigung des Mehrebenenansatzes
- Bausteine und Tools stehen für verschiedene Akteur:innen zur Verfügung
- Stärkere Vernetzung ist nötig





LUDWIG-
MAXIMILIANS-
UNIVERSITÄT
MÜNCHEN

Vielen Dank für die Aufmerksamkeit!

Dr.med. Karin Geffert, M.Sc.
kgeffert@ibe.med.uni-muenchen.de

