

Arbeit als Determinante gesundheitlicher Ungleichheit: Mechanismen und empirische Belege

Nico Dragano, Morten Wahrendorf, Kathrin Müller, Thorsten Lunau
Heinrich-Heine-Universität Düsseldorf

Berufliche Position und Gesundheit

In vielen Settings und Outcomes (z.B. Gesamtmortalität, tödl. Arbeitsunfälle, nicht tödliche Erkrankungen, AU, Erwerbsminderung]

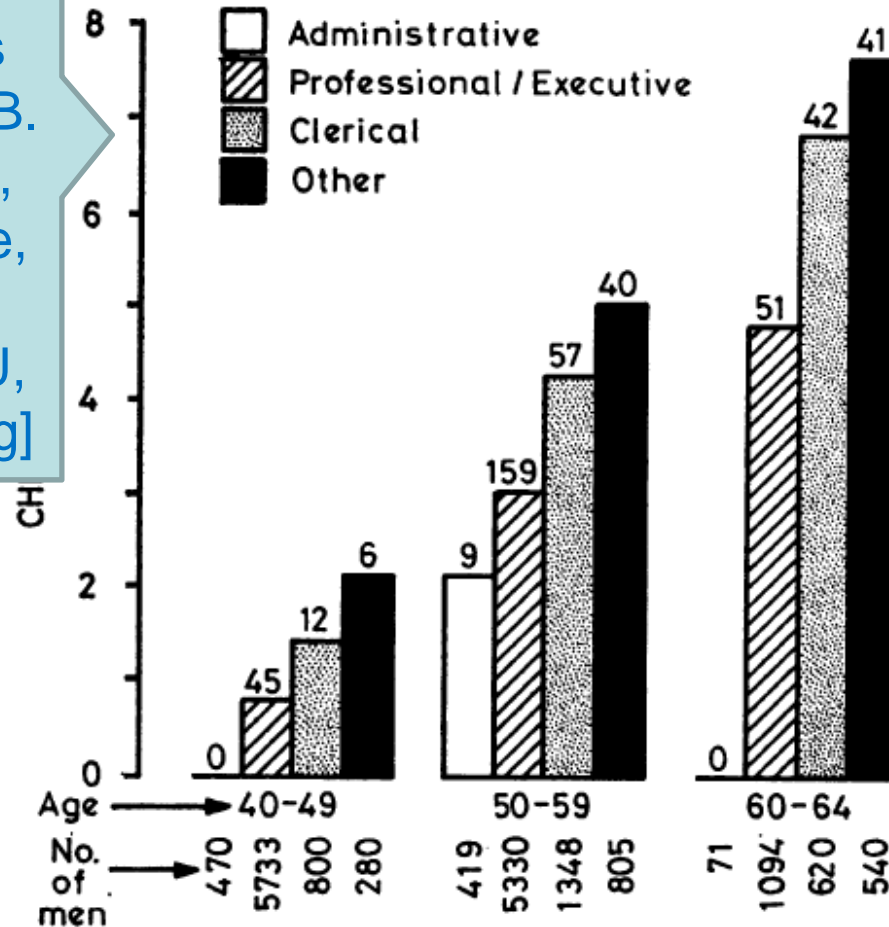


Fig. 1 *Coronary heart disease mortality (and number of deaths) in seven and a half years by civil service grade and age.*

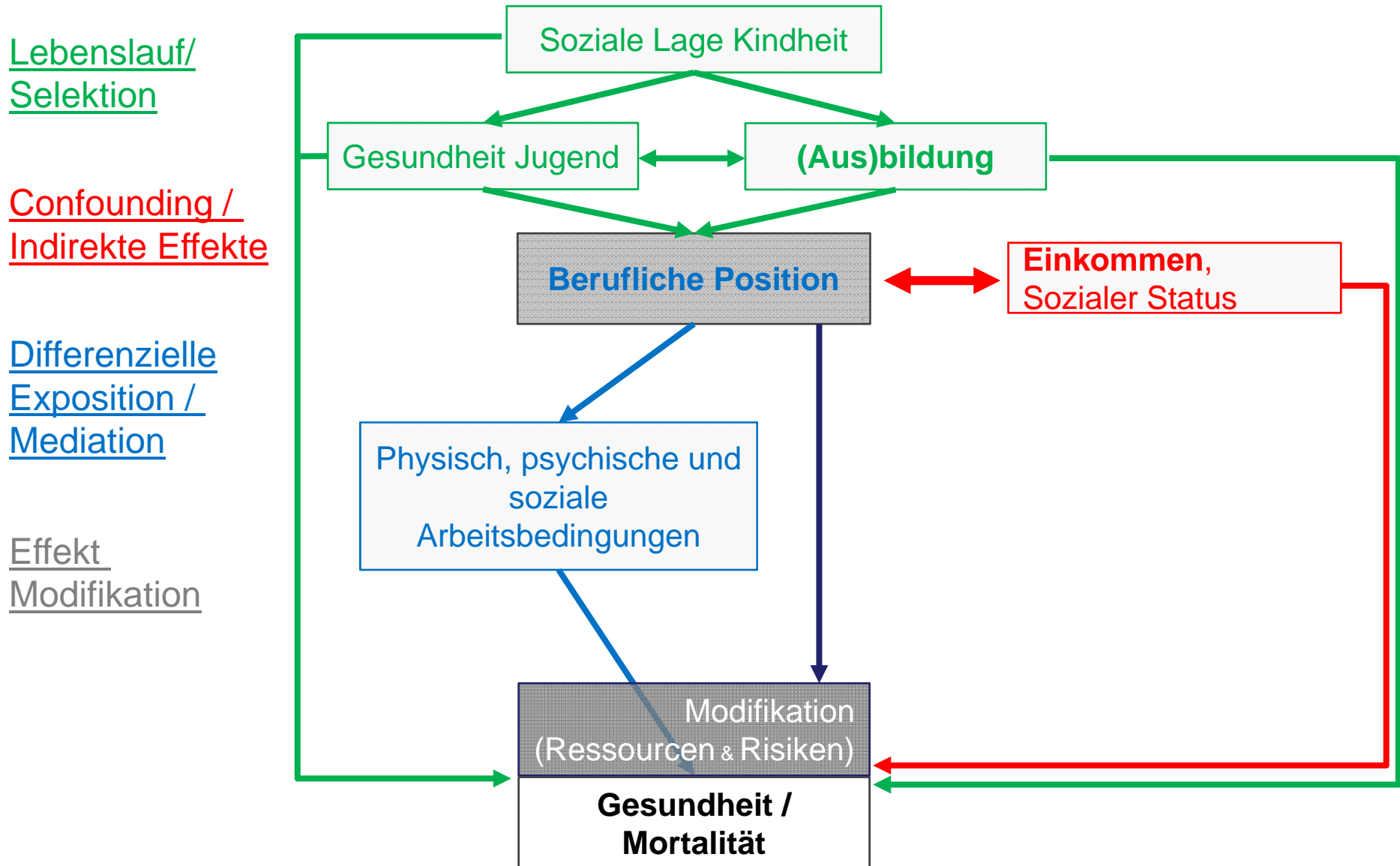
The figures on top of the histograms are the numbers of CHD deaths.

Trend: zwischen Stabilität und Anstieg

Source: Marmot et al. (1978) JECH 32: 244-249. p. 245

Mechanismen

Modifizierte Version von Clougherty's* et al. (2010) Modell



*Clougherty et al. (2010) Ann.N.Y.Sci.:1186:102-124

Mediation

Es gibt Hinweise auf eine Ungleichverteilung von Arbeitsbelastungen nach beruflicher Position (BP). Ergebnisse variieren nach Population, Messung der BP und den betrachteten Belastungen.

Es dominieren relative unspezifische Betrachtungen.

Analysebeispiel: spezifische Darstellung der Situation in Europa in Bezug auf eine große Zahl arbeitsbezogener Belastungen

Warum?

Par. 11.2 (ix) “Strengthen occupational health safety and health protection and their oversight and encourage the public and private sectors to offer healthy working conditions so as to contribute to promoting health for all”

WHO Rio Declaration 2011, § 11.2

Genauer: welche
Exposition ist bei
welcher
Berufsgruppe
prioritär?

Daten



- European Working Conditions Survey 2010
 - EU-27 Länder, N=34.529 (17.540 Frauen)
 - Angestellte, Arbeiter/innen, Selbständige im Alter 18+
 - Standardisierte Fragebögen
-

Berufl. Position



Berufsklasse nach Erikson, Goldthorpe & Portocarero. Fünf aggregierte Gruppen:

	M	F
• Dienstklasse	30,6%	33,3%
• Einfache Angestellte	9,8%	31,4%
• Selbständige	14,1%	8,5%
• Qualifizierte Manuelle	18,3%	6,1%
• un-/angelernte Manuelle	27,2%	20,8%

16 etablierte Risiko- und Schutzfaktoren

Ergonomie: Heben schwerer Lasten, Vibrationen

Umwelt: Chemikalien, Passivrauch

Arbeitszeit: Nachtschicht, überlange Arbeitszeiten (50+), work-life-balance

Psychische Anforderungen: hohe Arbeitslast

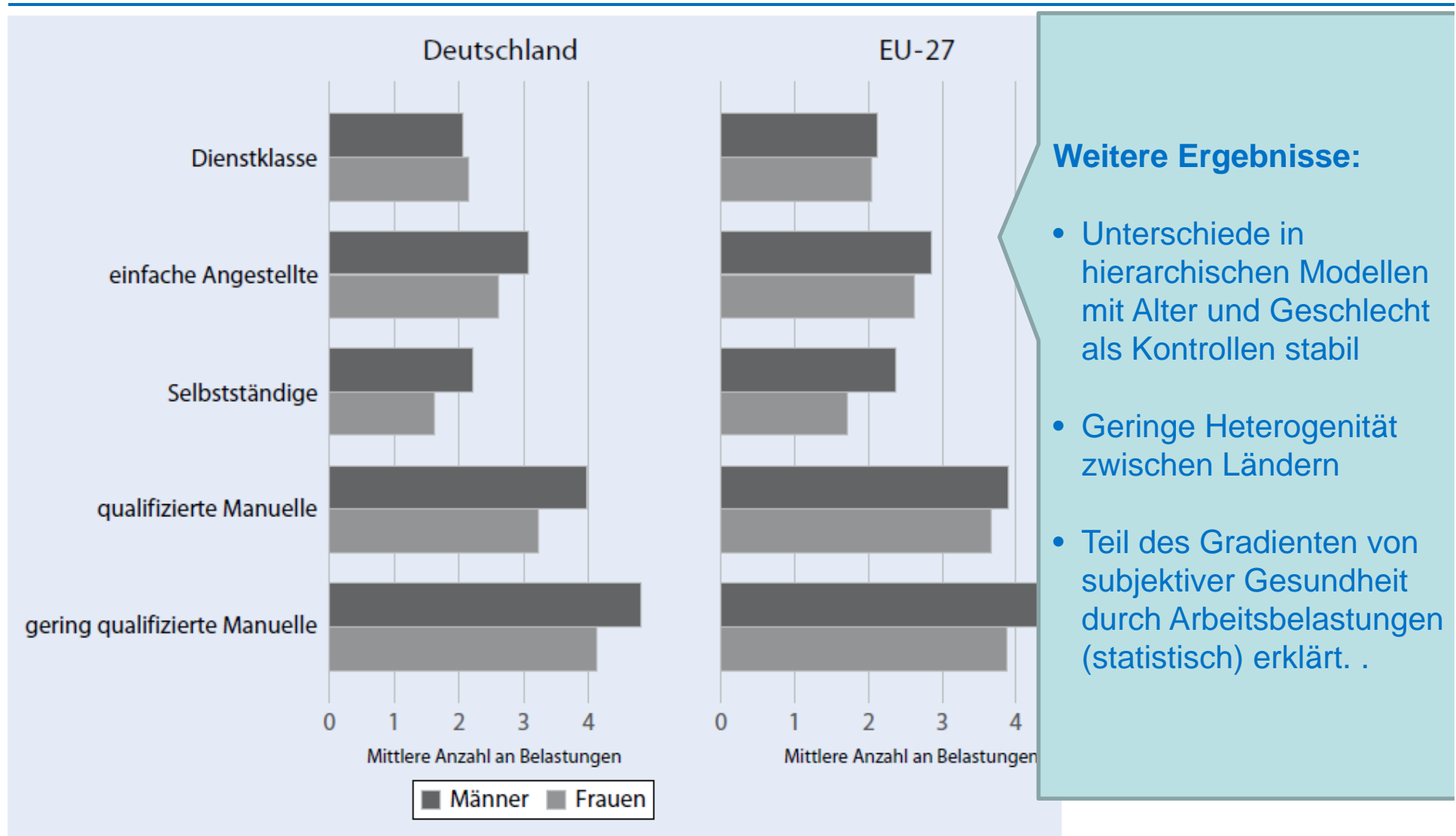
Kontrolle: 'skill descretion', Handlungsspielraum

Soziale Beziehungen: Mobbing, Unterstützung durch Kollegen

Führung: Unterstützung Vorgesetzte, partizipative Führung

Prekäre Beschäftigung: Arbeitsplatzunsicherheit, Vertrag

Ergebnisse: differenzielle Exposition



Weitere Ergebnisse:

- Unterschiede in hierarchischen Modellen mit Alter und Geschlecht als Kontrollen stabil
- Geringe Heterogenität zwischen Ländern
- Teil des Gradienten von subjektiver Gesundheit durch Arbeitsbelastungen (statistisch) erklärt. .

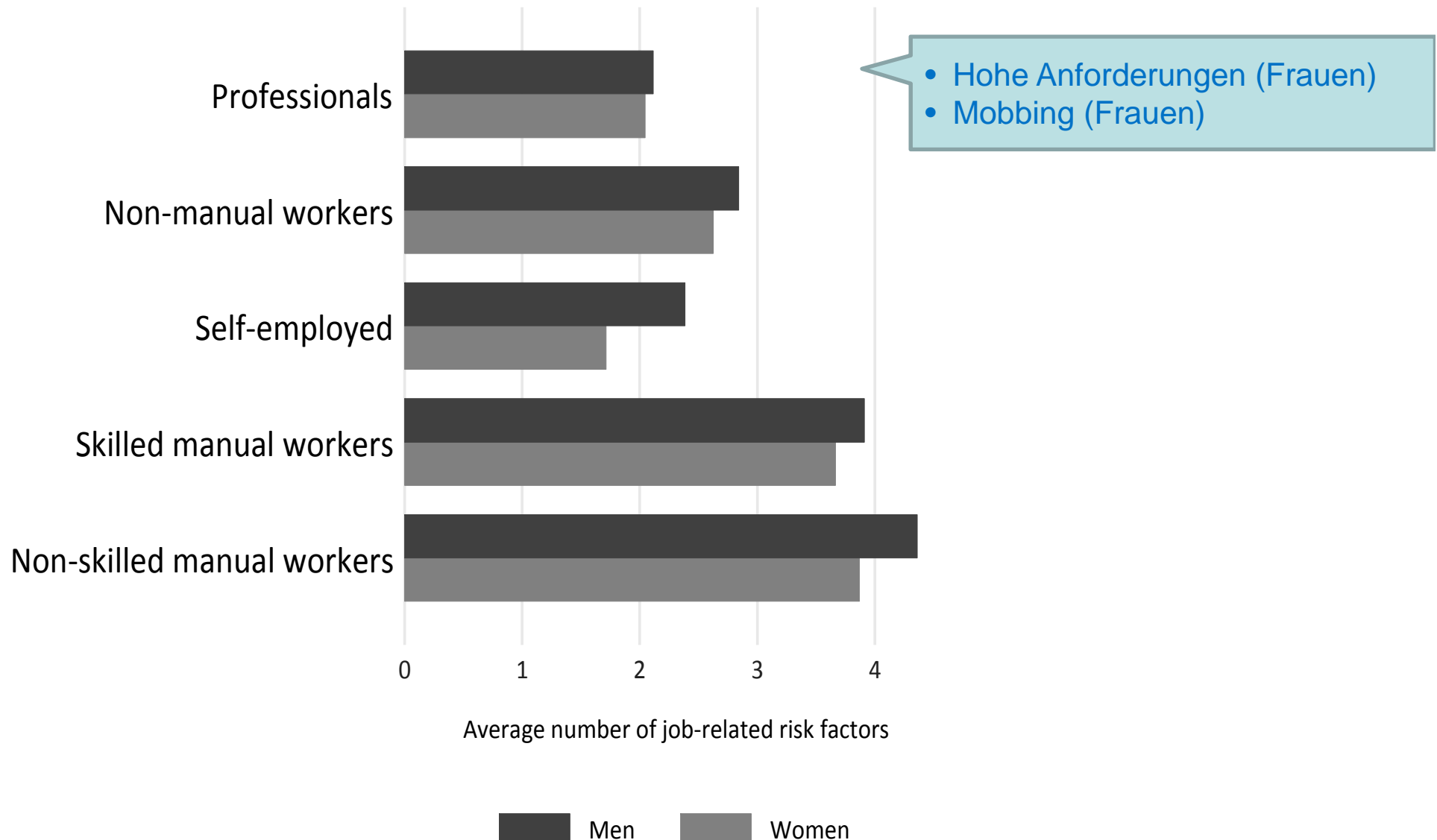
Abb. 1 ▲ Mittlere Anzahl an Belastungen (summativer Gesamtbelastungswert) nach EGP-

Berufsklasse in Deutschland und den EU-27-Ländern; EWCS 2010

Bundesgesundheitsbl, 59, 2016, S. 224

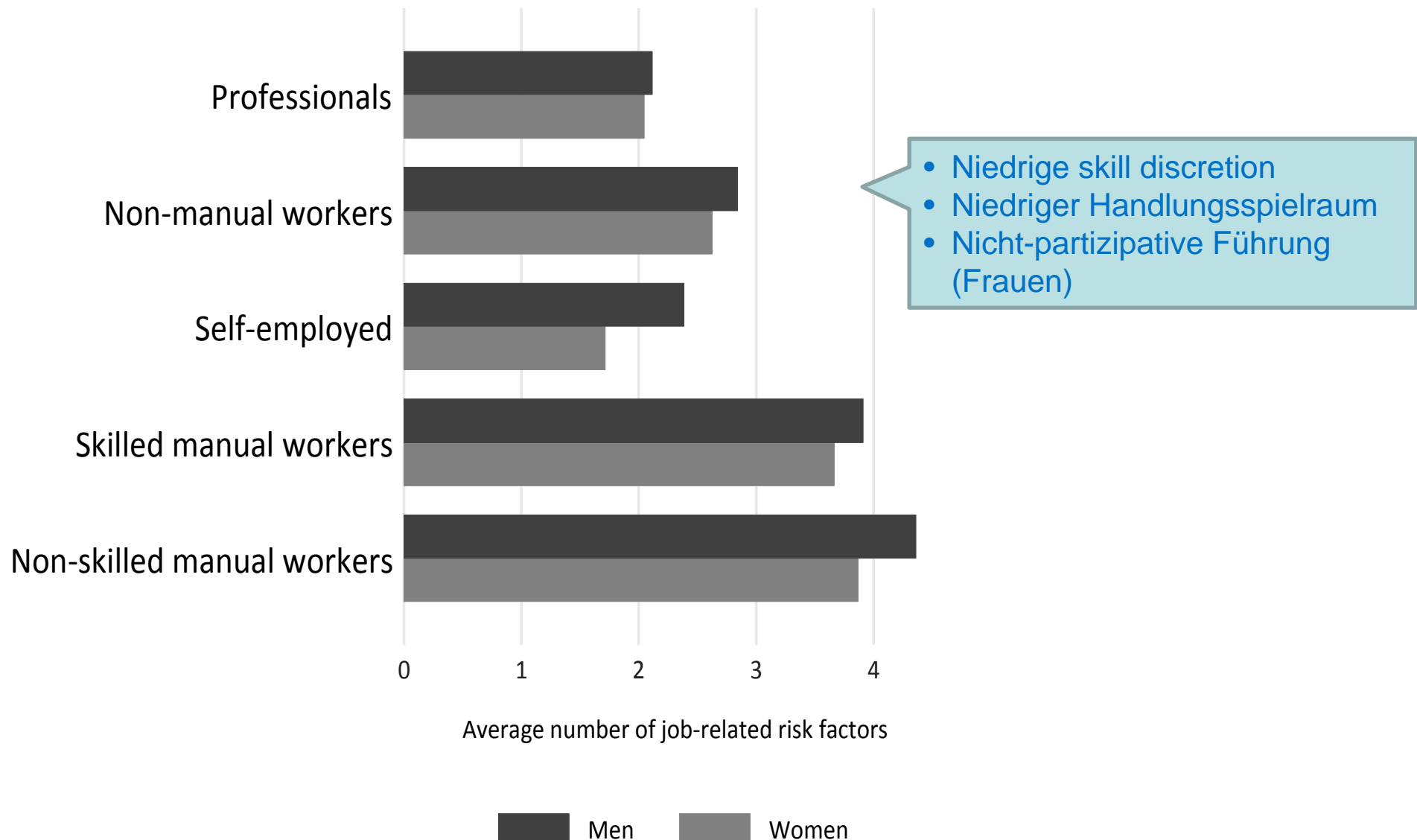
Risikoprofile

Überdurchschnittlich = M [←95%KI→]



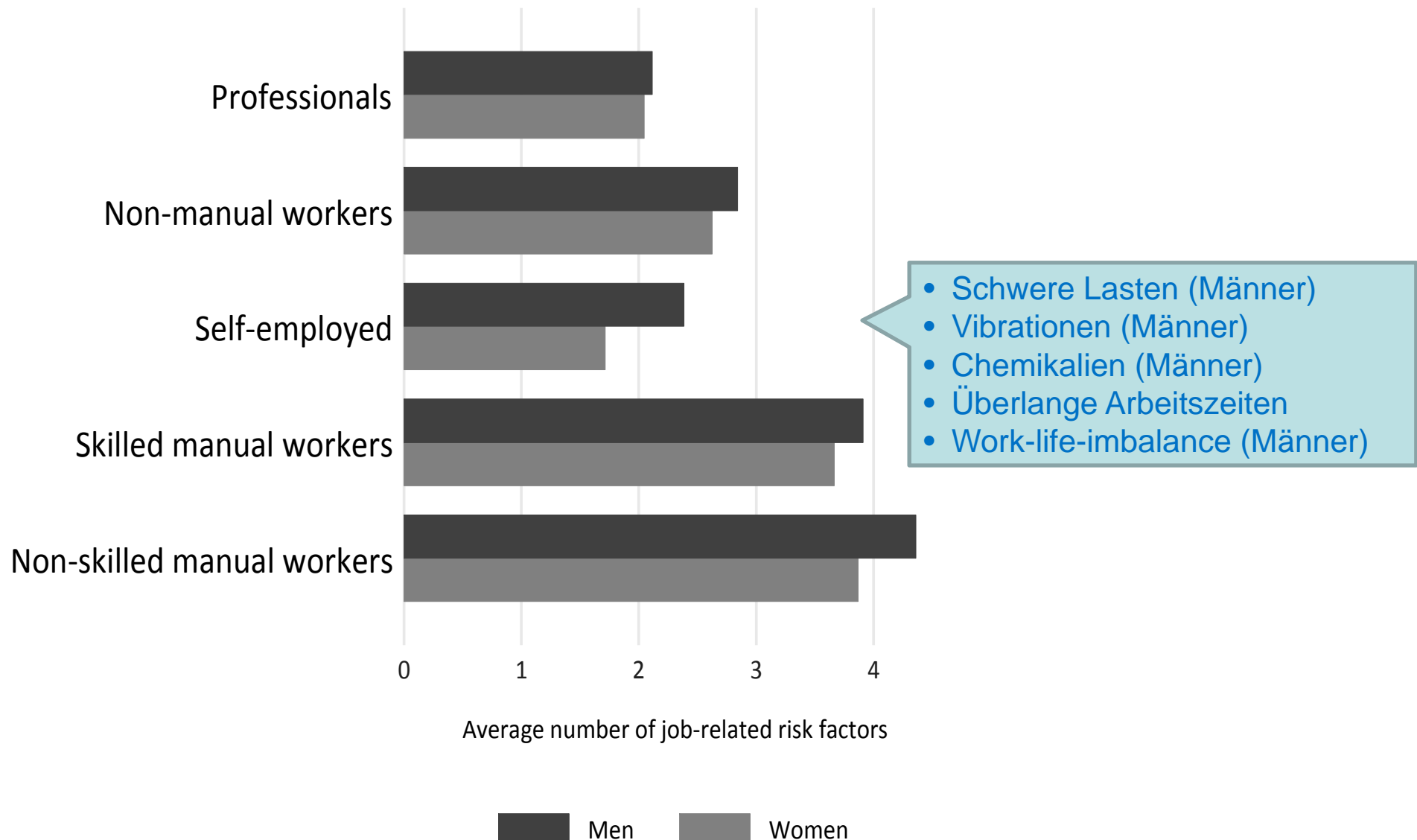
Risikoprofile

Überdurchschnittlich = M [←95%KI→]



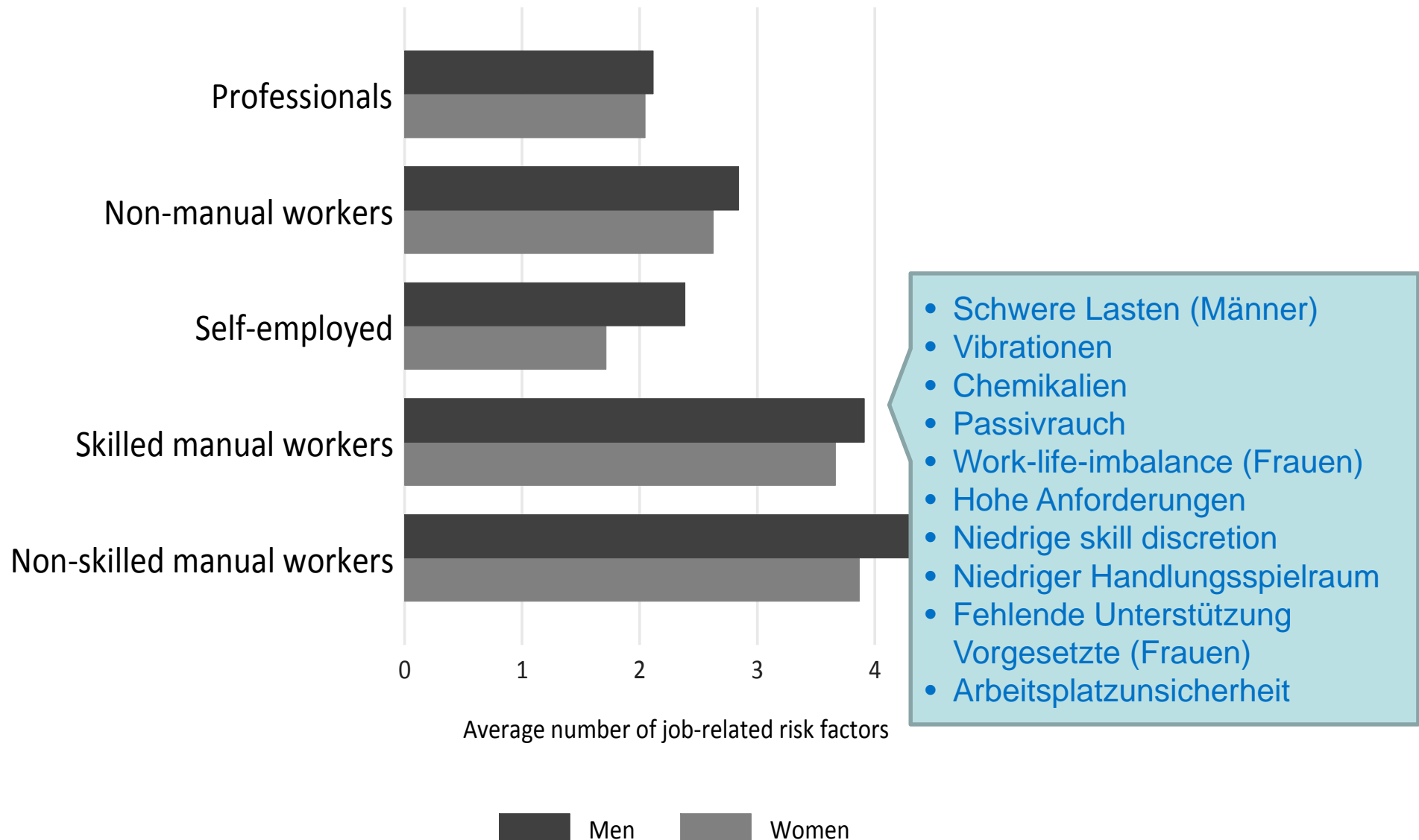
Risikoprofile

Überdurchschnittlich = M [←95%KI→]



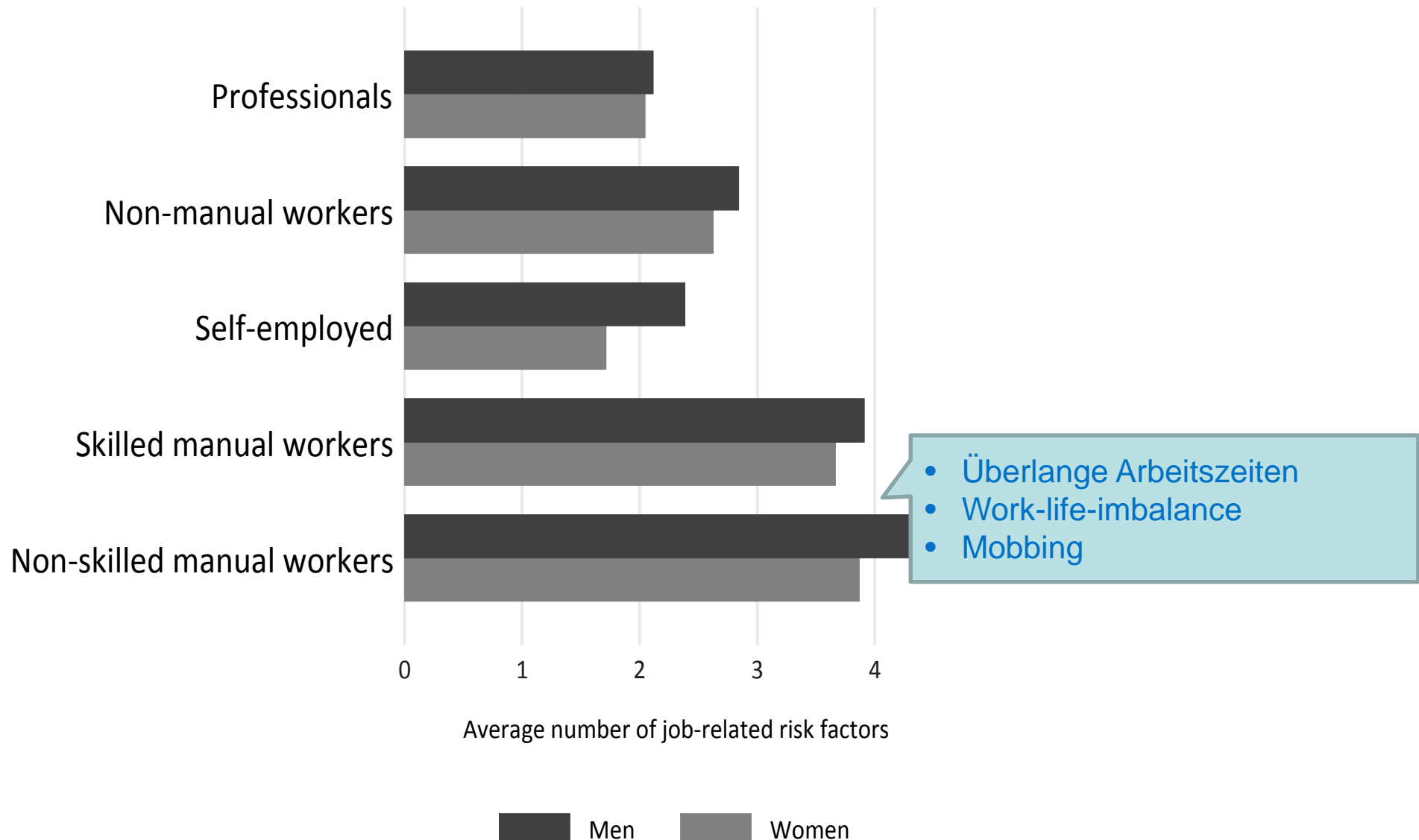
Risikoprofile

Überdurchschnittlich = M [←95%KI→]



Risikoprofile

Nicht über dem
Durchschnitt = [←M 95%CI→]



Achtung Effektmodifikation

Table 3 Joint effect of ERI and occupational grade in 2000 on risk of onset of severe depressive symptoms in 2005 among 1729 employees of either low or high occupational grade from the Danish Work Environment Cohort Study

	At risk <i>N</i>	Cases <i>N</i> (%)	Model 1 OR (95% CI)	Model 2 OR (95% CI)
Combination of ERI and Occupational Grade				
Low/Medium ERI & high grade (I+II)	652	17 (2.6)	1 (reference)	1 (reference)
Low/Medium ERI & low grade (IV+V)	611	19 (3.1)	1.36 (0.68–2.71)	1.45 (0.72–2.92)
High ERI & high grade (I+II)	313	14 (4.5)	1.83 (0.88–3.81)	1.26 (0.59–2.70)
High ERI & low grade (IV+V)	153	12 (7.8)	3.46 (1.56–7.68)	2.43 (1.07–5.53)

Logistic regression analysis: Model 1: Analysis adjusted is for gender, age, family status, survey method and health behaviours (smoking, heavy alcohol consumption, leisure time physical activity); Model 2: further adjustment for self-rated health, sleep disturbances and non-severe depressive symptom score (53–100) at baseline

Fazit

- Arbeitsbezogene Risiken und Ressourcen aller Art sind deutlich ungleich verteilt
- Verbesserungen im klassischem Arbeitsschutz (Abdeckung / Wirksamkeit) + betrieblichem Gesundheitsmanagement
- Herausforderungen: berufsbezogene Auswertungen, Identifikation von Hochrisikogruppen, Erklärung von Geschlechtsunterschieden, Hintergründe der differenziellen Verteilung, global occupational health