

# Der sozio-ökonomische Status ist wichtiger als die Medizin

Eröffnungsreferat an der SGAM-Kadertagung auf dem Bürgenstock 2001: Frau Patrizia Pesenti, Regierungsrätin des Kantons Tessin

Pierre Périat

«Die Entscheide der Finanz- und Wirtschaftsminister (!) beeinflussen die Gesundheit der Bevölkerung stärker als diejenigen des Gesundheitsministers, auch wenn alle drei dies nicht zugeben.»

«Die ‹Verschwörung des Schweigens› über den Zusammenhang von Sozialstatus und Gesundheit muss gebrochen werden.»

Das Eröffnungsreferat hatte die Aufgabe, die frisch angereisten Teilnehmer/-innen in provozierender Weise in das Thema der Bürgenstock-Tagung 2001 «Welche Medizin? Welche Ärzte? Zu welchem Preis?» einzuführen. Frau Pesenti hat diese Aufgabe ausgezeichnet und gut dokumentiert erfüllt.

Frau Pesenti betonte die zentrale Rolle der Grundversorger/-innen – als Erstanlaufstelle und Gatekeeper – für eine rationale medizinische Versorgung der gesamten Bevölkerung.

Sie wies auf zwei verhängnisvolle Fehleinschätzungen der öffentlichen Meinung hin; nämlich erstens, dass mehr Konsum von medizinischen Leistungen mehr Gesundheit zur Folge habe und zweitens, dass die Medizin eine exakte Wissenschaft sei.

Die Medien würden die Erfolge der Medizin zu positiv und sicher darstellen, während sie in ihrer Berichterstattung unerwünschte Nebenwirkungen und bestehende wissenschaftliche Unsicherheiten «unterschlagen».

## Wer oder was bestimmt die Gesundheit?

Die zwei wichtigsten Determinanten für die Gesundheit seien der sozio-ökonomische Status (inklusive Lifestyle-Verhalten) und die Umgebungsfaktoren (Ökosystem outdoor/in-door), während der Zugang zum medizini-

schen Betreuungssystem lediglich an dritter Stelle folge. Überdacht seien alle diese Faktoren durch die genetische Veranlagung.

Als Illustration verglich sie die Resultate einer Schweizer Studie (1993), welche die Lebenserwartung in Korrelation zur Zugehörigkeit zu einer sozialen und beruflichen Gruppe untersucht hat, mit der Mortalität der Passagiere beim Untergang der Titanic 1912. In beiden Untersuchungen hatten die Gruppen des besten sozioökonomischen Status auch die besten Überlebens-Chancen.

Das Bewusstsein dieses Zusammenhangs sei jedoch in der Bevölkerung gar nicht vorhanden, etwa im Gegensatz zum Gefühl der Beeinträchtigung der Gesundheit durch Umweltfaktoren wie Luft- und Wasser-Verschmutzung, Verkehr und «Industrie» (Resultate von Bevölkerungserhebungen im Tessin).

Laut einer Umfrage im Tessin (1997) leiden Menschen aus der untersten sozio-ökonomischen Gesellschaftsschicht dreimal häufiger als die oberste an einer mehr als ein Jahr dauernden Behinderung ihrer Tagesaktivität durch seelische und körperliche Probleme. Auch die Lebenserwartung gehe parallel zum sozio-ökonomischen Status, wie anhand einer Studie an Männern in Genf dargelegt werden konnte.

## Einfluss der öffentlichen Hand

Aus ihren Ausführungen schloss sie, dass die Politik der öffentlichen Hand einen grossen Einfluss auf die Gesundheit der Bevölkerung habe. Dabei seien die Entscheide der Finanz- und Wirtschaftsminister (!) wirksamer als die des Gesundheitsministers, auch wenn alle drei dies nicht zugeben würden. Als Beispiele nannte sie das «new public management» mit seinen Prinzipien der Deregulierung und Privatisierung, der Steuersenkung speziell bei den höheren Einkommen und dem freien Personenverkehr. Diese Elemente führten zu härterer Konkurrenz unter den Arbeitnehmern, zu Arbeitslosigkeit und zum Abbau von Sozial-Leistungen.

Die Arbeit sei aber der Hauptfaktor für die soziale Integration, und sie sichere einen fruchtbaren Rapport zwischen Individuum und Gesellschaft. Unsicherheit und Angst um die Arbeit hätten gemessen am subjektiven Wohlbefinden, am Stressgefühl, an Schlafstörungen und Tranquillizer-Konsum eine Verringerung der Gesundheit zur Folge.

Korrespondenz:  
Dr. med. Pierre Périat  
In den Neumatten 63  
CH-4125 Riehen  
E-mail: piperiat@swissonline.ch

Nachdrücklich forderte P. Pesenti den Abbruch der «Verschwörung des Schweigens» über den Zusammenhang von Sozialstatus und Gesundheit. Der Einfluss politischer und ökonomischer Entscheide auf die Gesundheit der Bevölkerung müsse evaluiert werden.

Sie ergänzte ihre Ausführungen mit einem Zitat von I. Sram und J. Ashton, BMJ 1998:

«Today there are no doubts that the major determinants of health are, as ever, environmental (social and economic). The biomedical model of disease causation has distorted public health priorities in recent years.»

Präventive Interventionen der öffentlichen Gesundheitsinstitutionen hätten nur einen begrenzten Einfluss auf die Verbesserung des Lifestyle. Ausserdem berücksichtigten sie die Umgebungsfaktoren nicht. Erweisen sich diese Interventionen als ineffektiv, würde zudem das Individuum verantwortlich gemacht für Auswirkungen, deren Ursache ausserhalb seines Einflusses liegen.

### Rückführung der Erwartungen zu den Realitäten

Zum Abschluss formulierte Frau Pesenti eine provokative Zusammenfassung anhand eines Zitates aus «Rückführung der Erwartungen zu den Realitäten» von R. Smith im BMJ 1999.

- Der Tod ist unausweichlich.
- Die Mehrzahl der schweren Krankheiten kann nicht geheilt werden.
- Antibiotika sind unnütz zur Behandlung einer Grippe.
- Auch Prothesen brechen manchmal.

- Spitäler sind gefährliche Orte.
- Jedes Medikament hat auch Nebenwirkungen.
- Die Mehrzahl der medizinischen Interventionen hat nur marginale Resultate, und viele bringen keinen Nutzen.
- Screenings schliessen auch falsch positive und falsch negative Resultate mit ein.
- Es gibt bessere Möglichkeiten, Geld auszugeben, als medizinische Technologien anzuschaffen.

### Diskussion und Aufruf

In der anschliessenden Diskussion rief sie die Ärzte auf, sich mehr für die Politik, speziell für die Sozial-Politik einzusetzen. Politiker hätten nicht die Macht, die oben erwähnten Erkenntnisse umzusetzen, da die Bevölkerung ihnen nicht glaube. Bei einer allzu grossen Exposition würde zudem ihre Wiederwahl gefährdet.



# Le statut socio-économique est plus important que la médecine

Discours d'ouverture lors du Séminaire des cadres de la SSMG au Bürgenstock 2001

Madame Patrizia Pesenti, Conseillère d'Etat du Canton du Tessin

Pierre Périat

«Les décisions des Ministres des finances et de l'économie (!) sont donc plus importantes que celles de la/du Ministre de la santé, même si ces trois notables peinent à l'admettre.»

«Il faut briser la «conjuración du silence» qui entoure la relation existant entre le statut social et la santé.»

La conférence d'ouverture au Bürgenstock avait pour mission de mettre immédiatement dans le bain les participant-es fraîchement débarqué-es et d'introduire avec un brin de provocation le thème de l'édition 2001: «Quelle médecine? Quels médecins? A quel prix?» P. Pesenti s'est acquittée de cette tâche d'excellente manière et avec une documentation de très bonne facture.

P. Pesenti a mis l'accent sur le rôle central joué par les Médecins de Premier recours – comme premier relais de soins et comme «gatekeeper» – pour une couverture médicale rationnelle de l'ensemble de la population.

Elle a d'autre part attiré l'attention de l'assistance sur deux erreurs d'appréciation de l'opinion publique pouvant avoir de lourdes conséquences: premièrement, l'idée qu'une augmentation de la consommation de soins médicaux implique forcément une meilleure santé et, deuxièmement, l'idée que la médecine serait une science exacte.

Les médias auraient tendance à présenter les succès de la médecine de façon trop positive et trop empreinte de certitude absolue, tandis qu'ils passeraient pratiquement sous silence, dans leurs comptes-rendus, les effets indésirables et bon nombre d'incertitudes scientifiques.

## Qu'est-ce qui détermine la santé?

Les facteurs déterminants les plus importants de la santé comprennent le statut so-

cio-économique (y compris les modes de comportement et les habitudes de vie) et les facteurs environnementaux (écosystème intérieur et extérieur), l'accès au système de soins médicaux ne venant qu'en troisième position. La prédisposition génétique constituerait le terrain sur lequel agissent ces différents facteurs.

L'oratrice a illustré ses propos en comparant les résultats d'une étude suisse (1993) qui a examiné la corrélation entre l'espérance de vie et l'appartenance à un groupe socio-professionnel, avec la mortalité des passagers lors du naufrage du Titanic en 1912. Dans les deux cas, ce sont les groupes socio-économiques les plus favorisés qui avaient les meilleures chances de survie.

La conscience de l'existence de cette relation est pourtant pratiquement absente dans la population, alors que nul n'ignore les effets délétères de facteurs environnementaux tels que la pollution de l'air et de l'eau, le trafic automobile ou l'industrie, sur la santé (Résultats du recensement de la population tessinoise).

Selon une enquête menée au Tessin (1997), les personnes provenant de la couche sociale économiquement la plus basse seraient victimes trois fois plus souvent que la couche la plus favorisée d'une interruption de leur activité professionnelle pendant plus d'un an par suite de problèmes psychiques ou physiques. L'espérance de vie serait également en relation directe avec le statut socio-économique, comme l'a montré une étude genevoise qui a porté sur un échantillon de population masculine.

## Influence des pouvoirs publics

Madame Pesenti a tiré de ses observations la conclusion que la politique des pouvoirs publics a une influence déterminante sur la santé de la population. Les décisions des Ministres des finances et de l'économie (!) sont donc plus importantes que celles du/de la Ministre de la santé, même si ces trois notables peinent à l'admettre. Elle a évoqué, à titre d'exemples, le «new public management» avec ses principes de déréglementation et de privatisation, la réduction de la charge fiscale pour les hauts revenus et la libre circulation des personnes. Ces éléments conduiraient à un durcissement de la concurrence entre les travailleurs, à une augmenta-

tion des sans-emploi, et à un démantèlement des prestations sociales.

Le travail constituerait pourtant non seulement le principal facteur d'intégration sociale, mais aussi une garantie de rapports fructueux entre l'individu et la société. L'incertitude et la peur de perdre son travail auraient pour conséquence une atteinte de la santé, si l'on se réfère aux indices évaluant la perte du sentiment du bien-être, les troubles du sommeil et la consommation de tranquillisants.

P. Pesenti a ainsi lancé un appel pour que soit brisée la «conspiration du silence» sur la relation existant entre le statut social et l'état de santé, et elle a demandé que soient systématiquement évaluées les conséquences des décisions politiques et économiques sur la santé de la population.

Elle a également rappelé une citation lors de son exposé (I. Sram, J. Ashton, BMJ 1998):

«Today there is no doubt that the major determinants of health are, as ever, environmental (social and economic). The biomedical model of disease causation has distorted public health priorities in recent years.»

Les interventions à caractère préventif des institutions publiques n'auraient, selon elle, que des effets limités sur l'amélioration des habitudes de vie. Elles présentent en outre l'inconvénient de ne tenir aucun compte de l'environnement. Si ces interventions s'avéraient inefficaces, l'individu pourrait de plus être rendu responsable de faits dont les causes se situent hors de sa sphère d'influence.

## Retour du rêve à la réalité

Madame Pesenti a terminé son allocution par un résumé provocateur en citant quelques propos repris d'un article de R. Smith dans le BMJ 1999 intitulé «Retour du rêve à la réalité».

- La mort est inévitable.
- La majorité des maladies graves ne peut pas être guérie.
- Les antibiotiques sont inutiles dans le traitement de la grippe.
- Même les prothèses peuvent parfois se casser.
- Les hôpitaux sont des endroits dangereux.
- Chaque médicament possède aussi des effets indésirables.
- La plupart des interventions médicales n'ont que des effets marginaux et beaucoup n'amènent aucun bénéfice.
- Les dépistages impliquent également des résultats faussement positifs et faussement négatifs.
- Il existe de meilleures façons de dépenser l'argent que de l'investir dans de nouvelles technologies médicales.

## Discussion et appel à l'engagement politique

Dans la discussion qui a suivi sa présentation, elle a demandé aux médecins de s'engager davantage en politique, et en particulier dans la politique sociale. Les politiciennes ne seraient pas en mesure de traduire les idées mentionnées ci-dessus dans la réalité des faits, en raison du manque de confiance de la population à leur égard. Leur réélection serait par ailleurs mise en péril s'ils/elles se découvraient trop.