

Verhältnisprävention von Alkoholerkrankungen im internationalen Vergleich

Prof. Dr. Jürgen Rehm

Technische Universität Dresden & CAMH

Verhältnisprävention von Alkoholerkrankungen oder
Verhältnisprävention von Folgen des Alkoholkonsums
per se?

Oder spielt es überhaupt eine Rolle?

Definition Verhältnisprävention

Verhältnispräventive Maßnahmen streben die Veränderung der Umwelt und der Strukturen um die Zielgruppe(n) an (in Abgrenzung zur Verhaltensprävention). Zur Verhältnisprävention werden Strategien gezählt, welche auf die Kontrolle, Reduzierung oder Beseitigung von Gesundheitsrisiken in den Lebens-, Arbeits- und Umweltverhältnissen abzielen. Im Fokus dieser strukturorientierten Suchtprävention steht zum Beispiel die Verringerung des missbräuchlichen Konsums von Suchtmitteln über eine Reduktion der Verfügbarkeit sowie der Nachfrage. Verhältnisprävention bezeichnet somit einen Ansatz, der in der Form legislativer und regulativer Maßnahmen eine breite Wirkung erzielen soll. Dazu gehören folgende Maßnahmen:

- Gesetzgeberische Maßnahmen mit dem Ziel der Einschränkung der Verfügbarkeit von Suchtmitteln: z.B. mittels Jugendschutzbestimmungen, Beschränkung der Öffnungszeiten
- Beeinflussung der Nachfrage: z.B. mittels Preispolitik oder Werbeverbote

https://www.suchtschweiz.ch/fileadmin/user_upload/DocUpload/Verhaeltnispraevention.pdf

Skog and the collectivity of drinking cultures (1985)

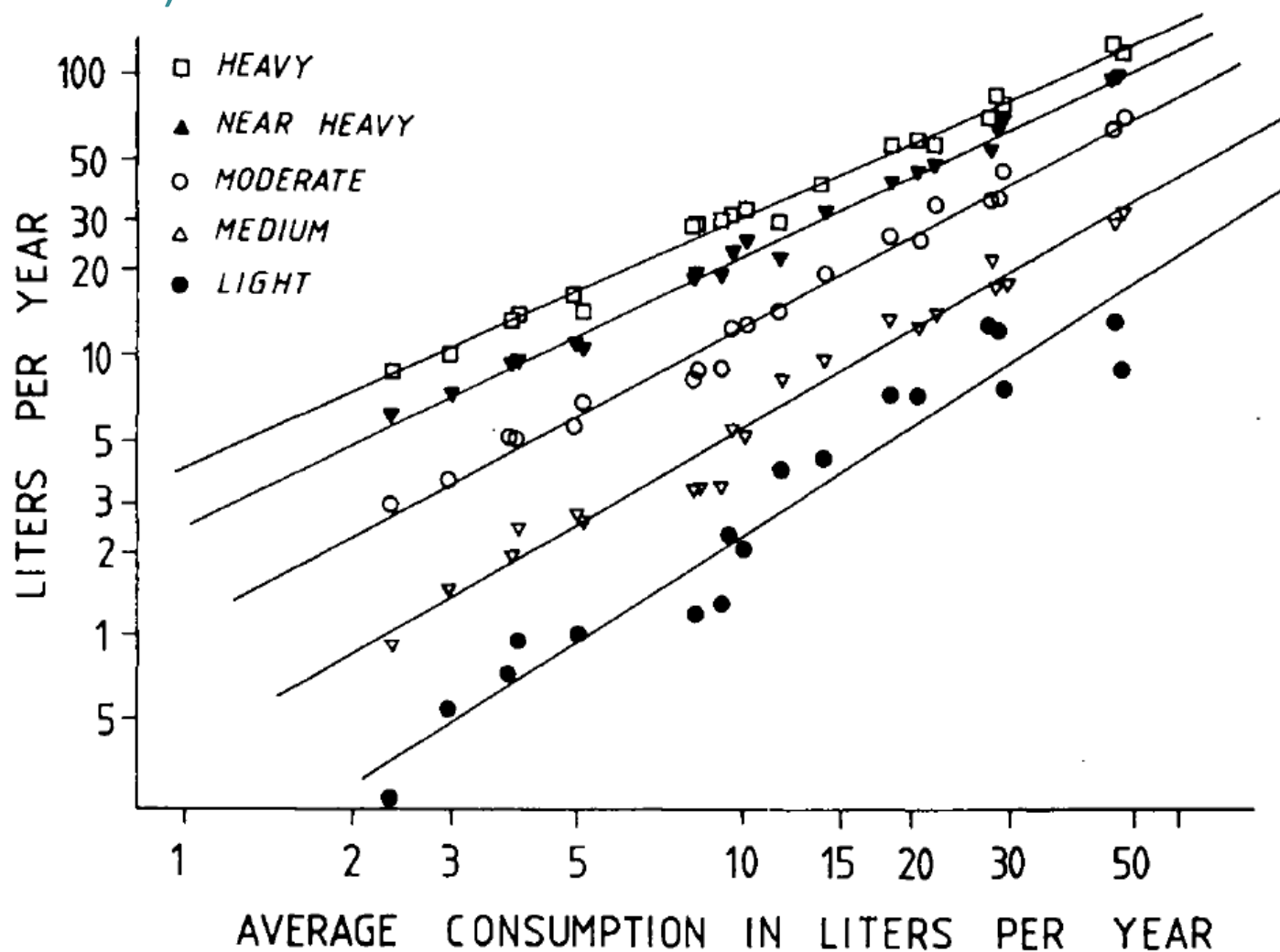


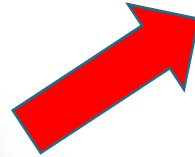
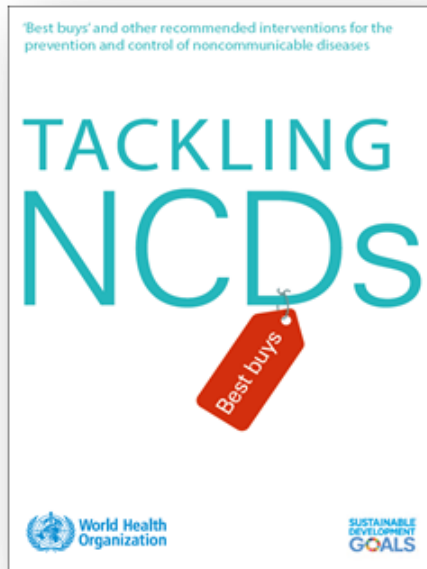
Figure 3. Relationship between average consumption and the consumption level of selected drinking groups (defined by percentiles), in 21 population surveys. The straight lines are least square regressions.

Minderung des Gesamtkonsums bedeutet auch Minderung der Prävalenz von heavy consumption und Alkoholgebrauchsstörungen!

- Und welche verhältnispräventiven Maßnahmen existieren hierzu?
- WHO -> three best buys!
 - Besteuerung -> Preiserhöhung -> weniger Konsum -> weniger Alkoholerkrankungen
 - Beschränkung der Verfügbarkeit (inklusive Erschwinglichkeit) -> weniger Konsum -> weniger Alkoholerkrankungen
 - Verbot von Werbung und Marketing -> weniger Konsum -> weniger Alkoholerkrankungen

Diese Maßnahmen sind nicht nur kosteneffektiv, sondern auch verhältnismäßig günstig und leicht zu implementieren.

Best buys



'Best buys' and other recommended interventions

'Best buys': effective interventions with cost effectiveness analysis (CEA) \leq I\$100 per DALY averted in LMICs



Increase excise taxes on alcoholic beverages⁷

Enact and enforce bans or comprehensive restrictions on exposure to alcohol advertising (across multiple types of media)⁸

Enact and enforce restrictions on the physical availability of retailed alcohol (via reduced hours of sale)⁹

Effective interventions with CEA $>$ I\$100 per DALY averted in LMICs



Enact and enforce drink-driving laws and blood alcohol concentration limits via sobriety checkpoints¹⁰

Provide brief psychosocial intervention for persons with hazardous and harmful alcohol use¹¹

Other recommended interventions from WHO guidance (CEA not available)



Carry out regular reviews of prices in relation to level of inflation and income

Establish minimum prices for alcohol where applicable

Enact and enforce an appropriate minimum age for purchase or consumption of alcoholic beverages and reduce density of retail outlets

Restrict or ban promotions of alcoholic beverages in connection with sponsorships and activities targeting young people

Provide prevention, treatment and care for alcohol use disorders and comorbid conditions in health and social services

Provide consumer information about, and label, alcoholic beverages to indicate, the harm related to alcohol

An up-to-date list of WHO tools and resources for each objective can be found at <http://www.who.int/nmh/ncd-tools/en>

Average cost-effectiveness ratio (I\$ / healthy life year gained)

Intervention	Low and Lower-Middle IC (N = 7)	Upper-Middle and High IC (N = 9)
Increase in excise taxes on alcoholic beverages (current rate + 50%)	\$22	\$41
Enforcement of bans or comprehensive restrictions on alcohol advertising	\$48	\$120
Enforcement of restrictions on the physical availability of retailed alcohol	\$77	\$181
Enforcement of drink-driving laws and blood alcohol concentration limits	\$1,454	\$2,979
Provision of brief psychosocial intervention (3 visits) for persons with hazardous and harmful alcohol use	\$143	\$1,434

Conclusions of Chisholm et al., 2018

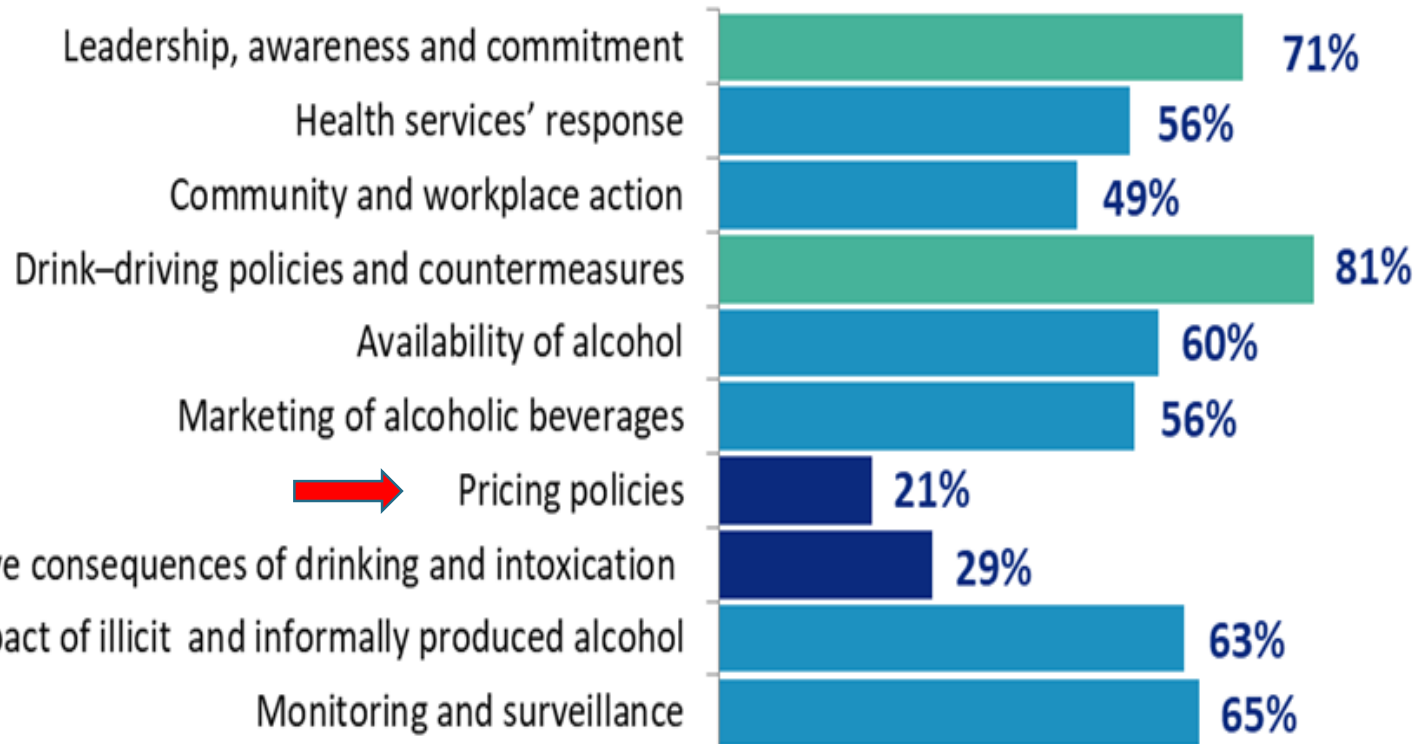
More than a decade after an initial global analysis, the findings of this study indicate pricing policies and restrictions to alcohol availability and marketing continue to represent a highly cost-effective use of resources. (*J. Stud. Alcohol Drugs*, 79, 514–522, 2018).

But are they actually implemented?

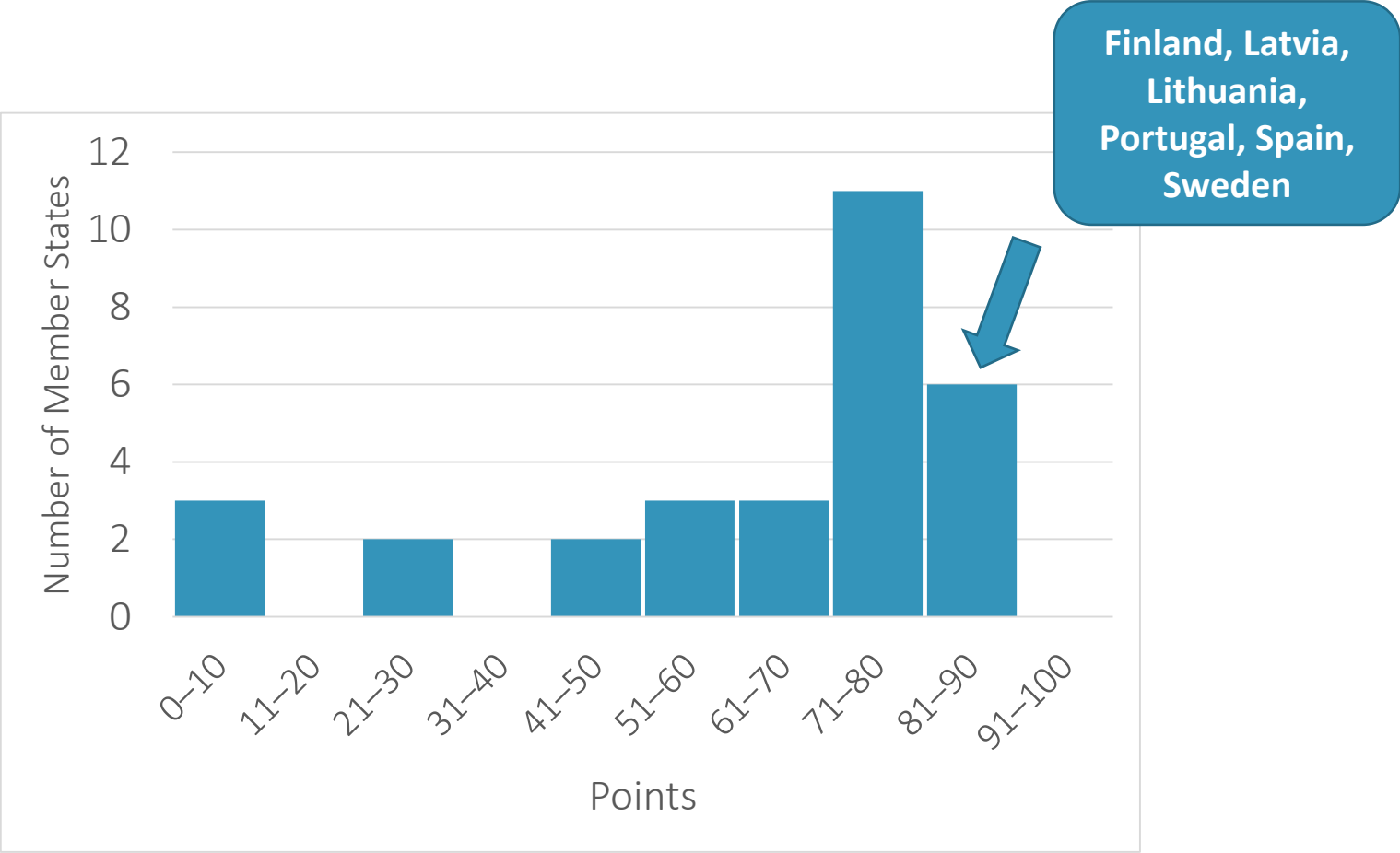
Und wie sieht es mit der Implementierung der best buys aus?

Nicht so toll, wie die nächsten Slides zeigen!

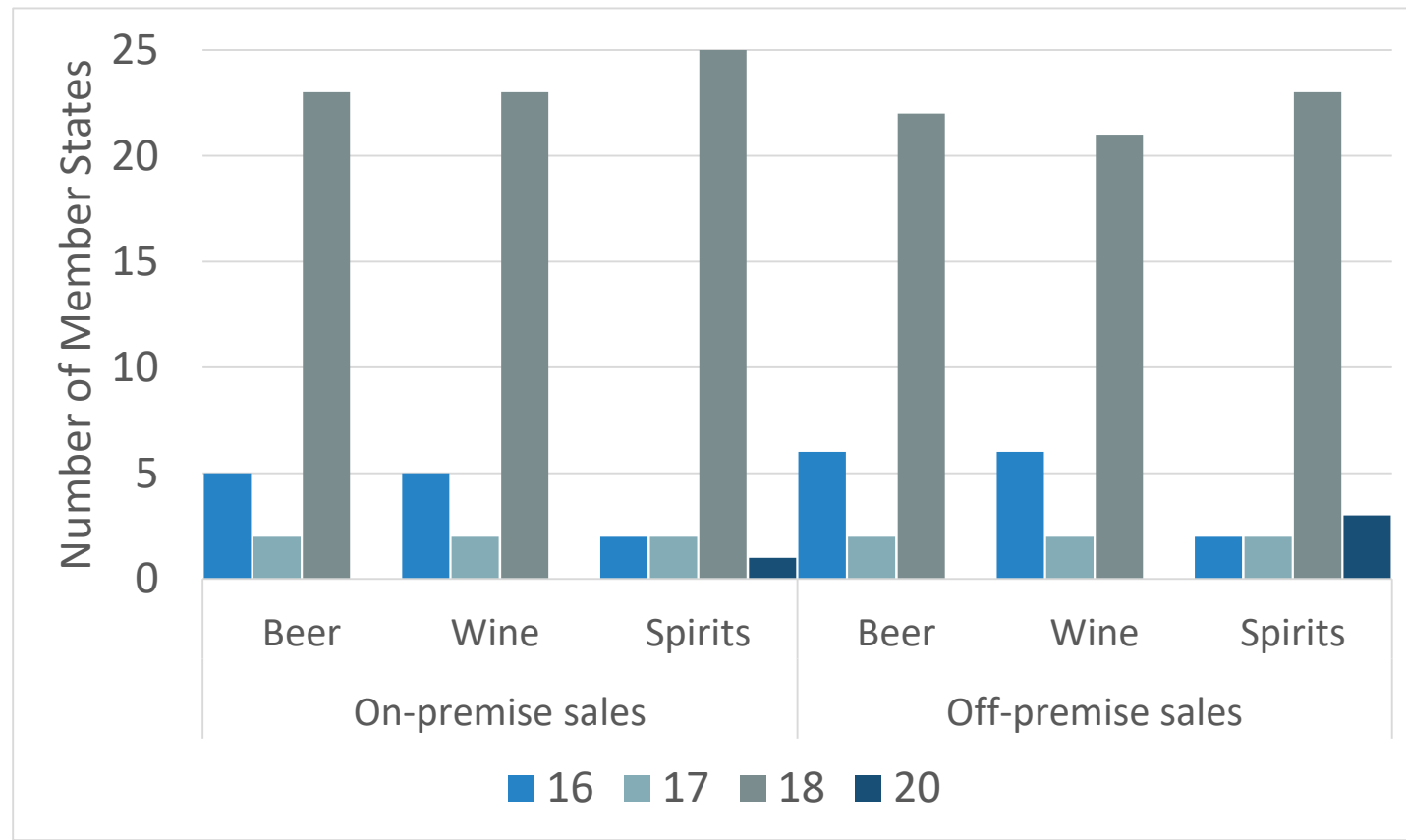
Levels of alcohol policy implementation in the WHO European Region in 2016



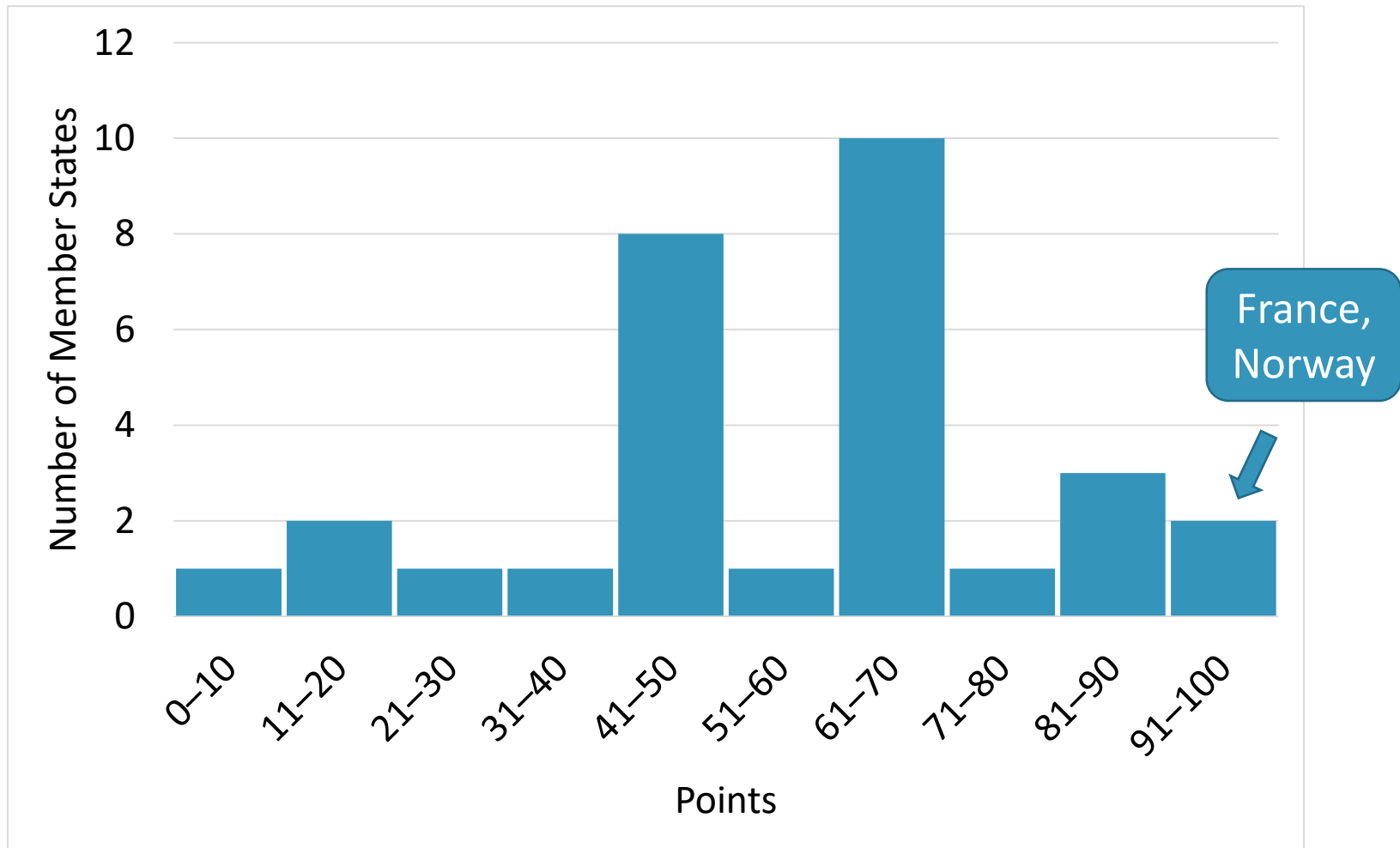
Distribution of scores for the action area availability of alcohol in EU+ (N=30)



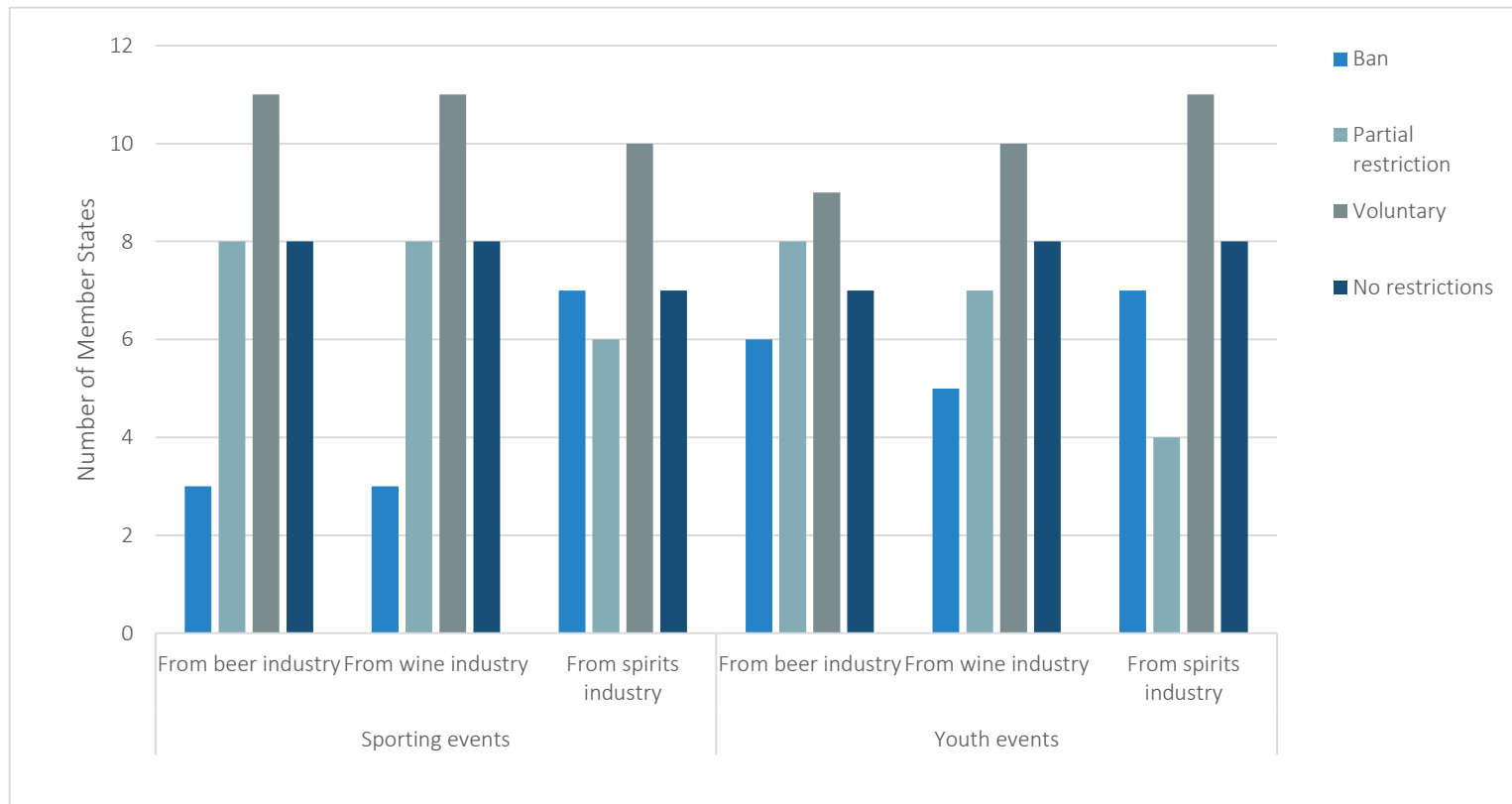
Minimum age limits for sales of beer, wine and spirits, at on- and off-premise sale outlets by number of countries – EU+(N=30)



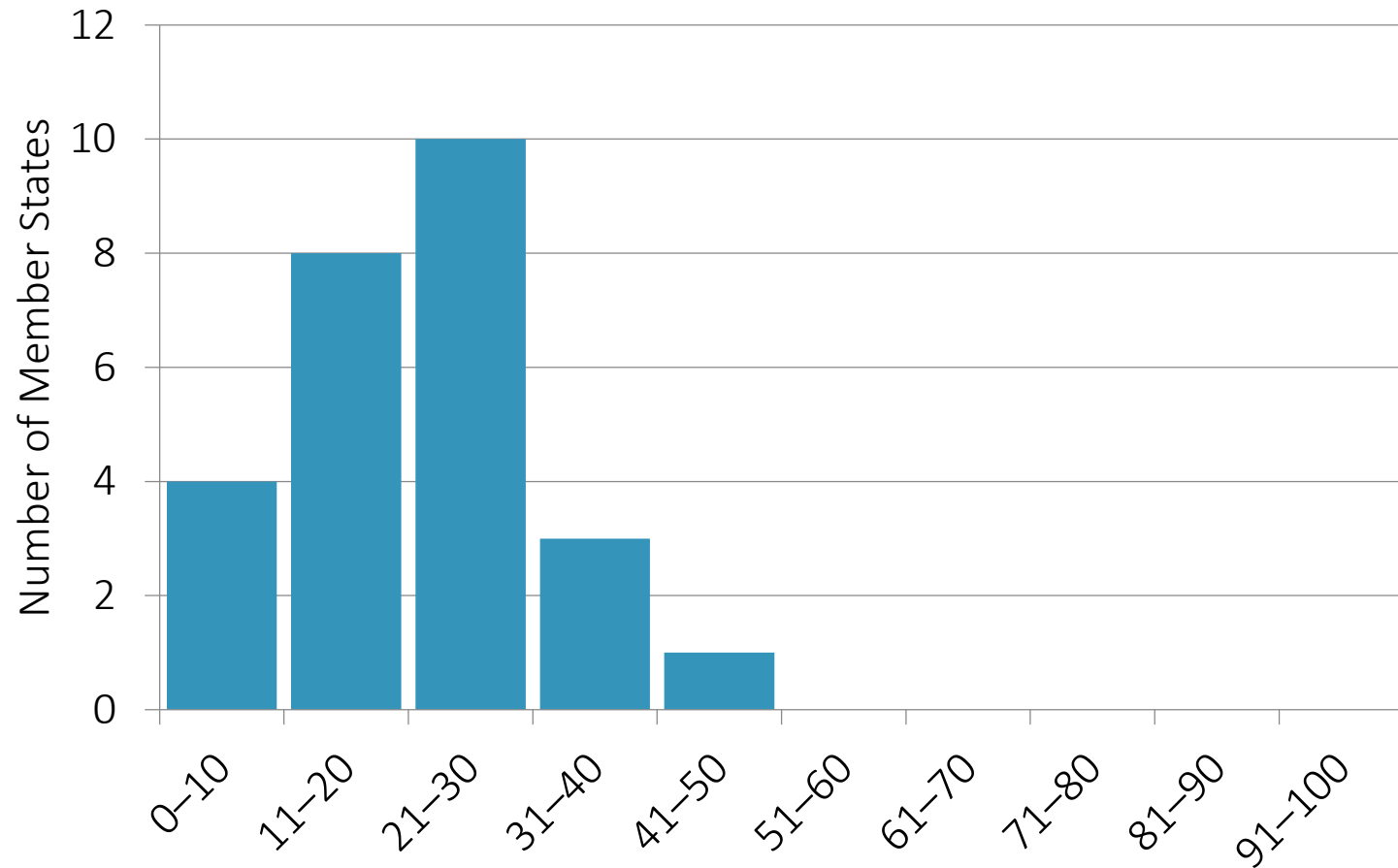
Distribution of scores for the action area marketing of alcoholic beverages – EU+ (N=30)



Level of restrictions on industry sponsorship for sporting events and youth events – EU+ (N=30)



Distribution of scores for the action area pricing policies in EU+ (n=26)



Und in Deutschland!

WHO "Best Buys"

-  Yes
-  No
-  At the subnational level



AVAILABILITY

	Beer	Wine	Spirits
Minimum selling age	 16	 16	 18
Retail monopoly			
Licensing for retail sales			
Restrictions OFF premise hours			
Restrictions OFF premise density			
Restrictions ON premise hours			
Restrictions ON premise density			

MARKETING



Ban on Internet/social media			
Ban on below-cost promotion			
Ban on sponsorship of sports events			
Ban on sponsorship of youth events			

PRICING

Excise tax adjusted for inflation	N/A	N/A	N/A
Minimum unit pricing			
Volume discount ban (applies to all beverages)			

Note: N/A indicates data not available.

Und als Kontrast: Litauen!

AVAILABILITY	Beer	Wine	Spirits
Minimum selling age	 18	 18	 18
Retail monopoly			
Licensing for retail sales			
Restrictions OFF premise hours			
Restrictions OFF premise density			
Restrictions ON premise hours			
Restrictions ON premise density			

- Plus: Erhöhung des Altersgrenze für den Kauf von Alkoholika (von 18 auf 20 Jahren -> 2018)
- Plus: starke Erhöhung der Steuern auf Alkohol (zuletzt 2017)
- Plus: Werbeverbot in TV, Radio und Internet; Marketingrestriktionen.
- Plus: stärkeres Enforcement aller Gesetze

Schlussfolgerungen

- Alkohol ist einer der wichtigsten Risikofaktoren für Mortalität und Krankheitslast weltweit und besonders für Europa
- Alle alkoholbedingten Folgen sind vermeidbar!
- Verhältnisprävention wurde als wichtigste Präventionsart von UN und WHO herausgestellt, insbesondere höhere Besteuerung, Beschränkung der Verfügbarkeit und ein Verbot von Werbung und Marketing
- Die Implementation dieser Maßnahmen ist leider zu wenig verbreitet in der Europäischen Union
- Und in Deutschland liegt der Standard noch deutlich niedriger als in der EU!