

ARL Kongress 2017  
*Gesundheit in der räumlichen Planung verankern*

# Internationale Perspektiven der Public-Health- und Environmental- Justice-Debatte

**Thomas Kistemann**

GeoHealth Centre  
Institut für Hygiene und Public Health

# Umweltgerechtigkeit

## *Environmental justice*

... the fair treatment and meaningful involvement of all people regardless of race, color, national origin, or income with respect to the development, implementation, and enforcement of environmental laws, regulations, and policies.

... achieved when **everyone enjoys the same degree of protection from environmental and health hazards and equal access to the decision-making process** to have a healthy environment in which to live, learn, and work.

(U.S. EPA 2015)

# Anfänge ...

- ***Environmental Movement***
  - U.S. National Environmental Policy Act 1969, Clean Air Act 1970, Environmental Protection Agency 1970, Clean Water Act 1972;
  - erstes Europäisches Naturschutzjahr 1970
  - UN Conference on the Human Environment, Stockholm 1972
  
- ***Afro-American Civil Rights Movement***  
US-Südstaaten, 1950er / 1960er Jahre

- **Warren County (North Carolina) PCB landfill**
  - 1978 illegale Ablagerung von >100.000 l PCB-versuchtem Material durch eine private Firma entlang 240 Meilen Highway in 14 counties
  - Gouverneur von North Carolina (12/1978): *"public sentiment would not deter the state from burying the PCBs in Warren County"*
  - 1982 sechswöchige LKW-Blockade der Bevölkerung
  - Duke Chronicle: *"the largest civil disobedience in the South since Dr. Martin Luther King, Jr., marched through Alabama."*
  - Dennoch: 1982 Umlagerung der toxischen Abfälle auf eine 0,6 km<sup>2</sup> große Deponie in Afton, Warren County
- Erstmalig Verwendung des Begriffs „**environmental justice**“ durch die Bürger von Warren County
- „**Environmental racism**“ (Rev. Benjamin Chavis, 1987)
  - gesellschaftliche Verteilung von Umweltbelastungen, die hauptsächlich die Lebensräume von Minderheiten trifft

# Umweltgerechtigkeit

- *The diversity of ways in which environment and social difference are intertwined and how the justice of their interrelationship matters (Walker 2012)*
- Gerechtigkeitsselemente von *environmental justice* (in Analogie zu *organisational justice*)
  - *Distributive justice*
  - *Procedural justice*
  - *Interactional recognition*
- Umweltprobleme sind fundamental begründet in der Organisation menschlicher Gesellschaft (Beck 1986)
- „*the social production of environmental inequality*“ (Brulle & Pellow 2006)
- Von Anfang an spielte Gesundheit eine zentrale Rolle in der Debatte!

# Gesundheitsgerechtigkeit

- Principios morales de la **justitia sanitaria**.  
Barousse (Dirección Médica, Buenos Aires) Medicina 52/3, 1992
- Zunächst fokussiert auf **Verteilungsgerechtigkeit**
- Daniels, Kennedy & Kawachi (2002): **Justice, Health and Health Policy**.  
*We need a broad view of what justice requires society to do in the promotion of health ... A broad view of requirements of justice also means looking upstream from the point of delivery to traditional public health measures. **We must consider disease vectors and environmental hazards** ...*
- Fiore & Fleming (2003): Occupational and Environmental Health.  
**Toward an Environmentally Inclusive Bioethics**.  
*... Biomedical individualism has tended to ignore health factors extending beyond the individual. These include ... **environmental sources of illness***

# Gesundheitsgerechtigkeit

Resnik & Roman (2007): **Health, Justice and the Environment.**

*... the scope of bioethical debate concerning justice in health should expand beyond the topic of access to health care and cover such issues as occupational hazards, safe housing, air pollution, water quality, food and drug safety, pest control, public health, childhood nutrition, disaster preparedness, literacy, and many other **environ-mental factors that can cause differences in health.***

*... important to set priorities for bioethical theorizing and policy formation. Two considerations should be used to set these priorities:*

- (1) the **impact** of the environmental factor on health inequality*
- (2) the **practicality** of addressing the factor*

# Gesundheitsgerechtigkeit

- Kress (2011): Gesundheitsgerechtigkeit. Zum Zusammenhang von „Gesundheit“ und „Gerechtigkeit“ in heutiger Sicht.
  - Gesundheitsgerechtigkeit ist eine wesentliche Grundlage und ein beständiger **Auftrag des Rechts- und Sozialstaats** (nach Bioethik-Kommission Rheinland-Pfalz)
  - Kernpunkte von Gesundheitsgerechtigkeit:
    - Verteilungsgerechtigkeit im Gesundheitssystem
    - Partizipationsgerechtigkeit: Entscheidungskompetenzen, um sich aus eigener Verantwortung heraus gesundheitsgemäß verhalten können
      - » Ausbau von Gesundheitsbildung und Gesundheitsberatung
    - Menschen besitzen ein **Grundrecht auf den Schutz ihrer Gesundheit**



# Gesundheitliche Ungleichheit

## *Health inequalities*

*... are the differences, variations and disparities in the health achievements of individuals and groups of people. Some differences are due to biological or other unavoidable factors ...; others, however, are avoidable.*

## *Health inequity*

*... a[n] ... inequality in health that is deemed to be avoidable, unfair or stemming from some form of injustice. ...*

*Health inequities arise from differences within and between societies and the distribution of resources and power.*

*Inequities ... arise ... from avoidable differences in social, economic and environmental variables ... that are largely beyond individual control and that can be addressed by public policy.*

*... the terms health inequality and health inequity are commonly used to refer to those health differences that are unfair and avoidable.*

Kawachi (2002) J Epidemiology Community Health

In any discussion of social equity and justice, **illness and health** must figure as a major concern. I take that as my point of departure – the ubiquity of health as a social consideration – and begin by noting that health equity cannot but be a **central feature of the justice of social arrangements** in general.”

(Amartya Sen, Health Economics 11, 2002: Why health equity?)

# Capability to be healthy

- entwickelt aus dem capabilities approach (Befähigungsansatz) (Sen, 1979 ff)
- Erfassung des Wohlstandes in einer Gesellschaft mit mehreren Kenngrößen
- Was benötigt der Mensch für ein gutes, erfüllendes Leben?
- theoretischen Grundlage für den Index der menschlichen Entwicklung und den Index der mehrdimensionalen Armut
- Central human capabilities (M. Nussbaum, 2000):
  - *life, bodily health, bodily integrity, senses, imagination, thought, emotions, practical reason, affiliation, other species, play, control over one's environment*
- Alle direkt oder indirekt mit Gesundheit verbunden
- capability to be healthy = meta-capability to achieve central human capabilities

# Die Rolle der WHO

- 1977: **Gesundheit für alle** bis zum Jahr 2000 (WHA 30.43)
- 1978: **Medizinische Grundversorgung** (Alma Ata Konferenz)
- 1986: **Gesundheitsförderung** in industrialisierten Ländern (Ottawa Konferenz)

# Ottawa Charta 1986

- Erste Internationale Konferenz zur Gesundheitsförderung der Weltgesundheitsorganisation (WHO), Ottawa 1986
- gesundheitspolitisches Leitbild: **Förderung von Gesundheit**
- Handlungsstrategien:
  - Anwaltschaft für Gesundheit (**advocate**): Eintreten für Gesundheit durch Beeinflussung politischer, biologischer und sozialer Faktoren
  - Befähigen und Ermöglichen (**enable**): Kompetenzförderung mit dem Ziel, Unterschiede des Gesundheitszustands zu verringern, größtmögliches Gesundheitspotential zu verwirklichen
  - Vermitteln und Vernetzen (**mediate**): Kooperation mit allen Akteuren innerhalb und außerhalb des Gesundheitswesens
- **Gesundheitsfördernde Lebenswelten schaffen!**

- 1977: Gesundheit für alle bis zum Jahr 2000 (WHA 30.43)
- 1978: Medizinische Grundversorgung (Alma Ata Konferenz)
- 1986: Gesundheitsförderung in industrialisierten Ländern (Ottawa Konferenz)
- 1991: Die **Gesundheit unterstützende Umwelten** (Sundsvall Konferenz)
  - physische Umwelt
  - soziale Umwelt
  - spirituelle Umwelt
  - ökonomische Umwelt
  - politische Umwelt

» ***Sundsvall Statement on Supportive Environments for Health***

# WHO Commission on Social Determinants of Health (2004-2008)

- Die Entwicklung einer Gesellschaft kann nach dem Gesundheitsstatus der Bevölkerung beurteilt werden:
  - **Wie gerecht ist Gesundheit über das soziale Spektrum verteilt?**
  - **Welcher Schutz wird vor Nachteilen aus Krankheit gewährt?**
- Stärkung der Gesundheitsgerechtigkeit bedeutet, über die übliche Fokussierung auf unmittelbare Krankheitsursachen hinauszugehen
- Es geht vielmehr um die ‚**Ursachen der Ursachen**‘, die fundamentalen Strukturen sozialer Hierarchie und die sozial determinierten Bedingungen, in denen Menschen aufwachsen, leben, arbeiten und alt werden

The Lancet 2005, 2007, 2008



# „Closing the gap in a generation“

- Abschlussbericht der Kommission zu Sozialen Determinanten der Gesundheit (2008; Vorsitz: Michael Marmot, UCL)
- Gesundheitsgerechtigkeit in einer globalen Perspektive
- Grundprinzipien:
  1. Die Bedingungen des täglichen Lebens verbessern
  2. Die ungleiche Verteilung von Macht, Geld und Ressourcen angehen
  3. Problem identifizieren, Maßnahmen evaluieren, Wissensbasis vergrößern, Experten ausbilden, öffentliche Wahrnehmung erhöhen
- Kap. 6: **Healthy places, healthy people** – explizite Ziele:
  - Partizipative Führung
  - Verbesserung der städtischen Lebensbedingungen
  - Stadtplanung, die gesundes Verhalten fördert (bezüglich körperlicher Aktivität, Ernährung, Rauchen, Alkohol, Kriminalität ...)
  - Berücksichtigung von Gesundheitsgerechtigkeit bei der Klimaanpassung



# WHO Europa: 5th Ministerial Conference on Environment and Health

- Parma, 2010
- Zentrales Thema:  
***Social and gender inequalities  
in environment and health***
- Soziale Ungleichheiten bei Gesundheitsrisiken:
  - Luftqualität
  - Wohnbedingungen
  - Verletzungen bei Kindern
  - Arbeit und Arbeitswelt
  - Abfallmanagement
  - Globaler Klimawandel
- Geschlechterunterschiede



# WHO Europa: Assessment Report

- *Environmental Health Inequalities in Europe* (2012)
- 14 Indikatoren:

Table. Environmental health inequality indicators

Housing-related inequalities	Injury-related inequalities	Environment-related inequalities
<ul style="list-style-type: none"><li>• Inadequate water supply</li><li>• Lack of a flush toilet</li><li>• Lack of a bath or shower</li><li>• Overcrowding</li><li>• Dampness in the home</li><li>• Inability to keep the home adequately warm</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Work-related injuries</li><li>• Fatal road traffic injuries</li><li>• Fatal poisonings</li><li>• Fatal falls</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Noise exposure at home</li><li>• Lack of access to green/recreational areas</li><li>• Second-hand smoke exposure at home</li><li>• Second-hand smoke exposure at work</li></ul>

- Erhebung in 53 Mitgliedstaaten der WHO Region Europa

# WHO Europa: Assessment Report

- Entwicklung von nationalen Prioritätskatalogen

Table 14. Suggested priorities for national inequality action

Chapter	Indicator	Relative inequality dimension	Countries with suggested priorities for action
Environment	Complaints about noise exposure at home	Above versus below relative poverty level	Denmark, Germany, Luxembourg, Netherlands, Romania [a]
	Complaints about lack of access to recreational or green areas	Female versus male	Poland [a], Portugal, Turkey
		Lowest versus highest income quartile	Belgium, Bulgaria [a], Greece [a], Hungary [a], Lithuania [a]
		No difficulty paying bills versus difficulty paying bills most of the time	---

## HEALTH AND THE ENVIRONMENT IN THE WHO EUROPEAN REGION

Creating resilient communities and supportive environments

### Environmental health inequalities

WHO Europe, 2013

# Protocol on Water and Health

UNITED  
NATIONS



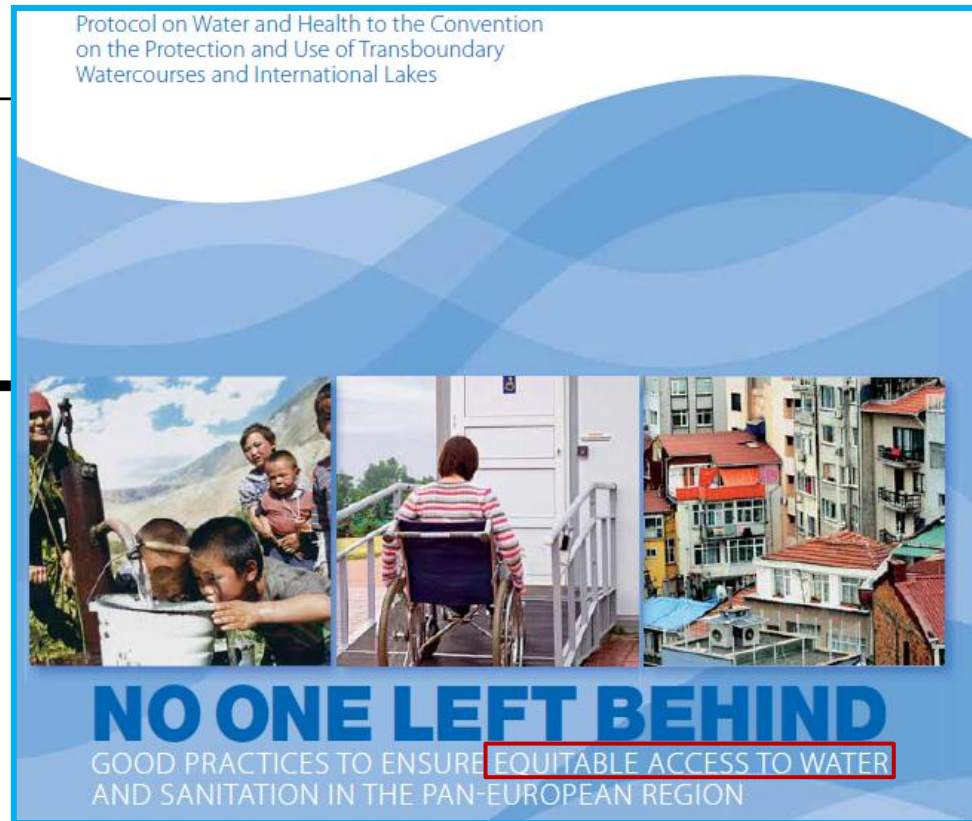
Economic and Social  
Council

ECONOMIC COMMISSION FOR EUROPE

WORLD HEALTH ORGANIZATION'S REGIONAL  
OFFICE FOR EUROPE

MEETING OF THE PARTIES TO THE CONVENTION  
ON THE PROTECTION AND USE OF TRANSBOUNDARY  
WATERCOURSES AND INTERNATIONAL LAKES

Second meeting,  
The Hague, Netherlands, 23-25 March 2000



Protocol on Water and Health  
to the 1992 Convention on the Protection and Use of Transboundary  
Watercourses and International Lakes,  
done in London, on 17 June 1999

**Vielen Dank für Ihr Interesse  
an der Gesundheitsgerechtigkeit!**

