

Courrier des lecteurs

Highlights 2016 sur prévention et santé publique!

À propos de: Junker C. Le tout est supérieur à la somme de ses parties. Forum Med Suisse. 2017;17(0102):36–7.

Votre article laisse perplexe. D'abord du «bla-bla» philosophique, puis: «... il semble toutefois que la prévention du tabagisme stigmatise plutôt les fumeurs socialement défavorisés et prisonniers de leur dépendance au lieu de véritablement les aider.» Ignorée par vous, la loi sur les produits du tabac (LPTab) bloquée en 2016 aurait, sans stigmatiser personne, ancré la protection de la jeunesse par l'interdiction de la publicité du tabac. Vous opinez: «A côté des conséquences médicales catastrophiques, on oublie les aspects positifs du tabagisme sur le plan social (sic). L'industrie du tabac (...) est aussi un pilier essentiel du financement des partis politiques...». Est-ce qu'on doit vous rappeler que le tabac détruit des postes de travail? Nommer, avec les effets positifs le financement des partis politiques, est au vu des décisions parlementaires sur la LPTab, une provocation. Naïvement vous constatez: «Un des défis de la santé publique est de développer une politique de prévention efficace dans cet environnement complexe...». La question clé aurait été: Qu'est-ce que les professionnels de la santé publique ont fait en 2016 pour convaincre public et parlementaires des mesures structurelles de la prévention du tabagisme? – Rien: l'appel de 88 collègues médecins à Santé Publique Suisse de se positionner enfin publiquement n'a pas eu de réponse; il fut escamoté par le BMS et par la FMH dans le courrier du lecteur et les signataires furent cachés dans le «online only» [1]. Et tout comme les parlementaires téléguidés contre la LPTab, vous ne pipez pas mot sur la convention cadre de l'OMS.

Au lieu de donner des bons conseils pour l'arrêt du tabagisme, vous feriez mieux d'encourager vos collègues à contribuer de manière bien audible à ce que notre parlement à l'avenir soit obligé de prendre la santé publique suisse au sérieux, comme des experts médicaux. Les professionnels de la prévention actifs vous en seront reconnaissants.

*Dr méd. Rainer M. Kaelin, Etoy,
Spécialiste de médecine interne
et pneumologie*

Référence

- 1 Kaelin RM. Lettre ouverte à Santé publique Suisse. Bulletin des médecins Suisses. 2016;97(21):741.

Replik

Danke für die Gelegenheit, nochmals auf die Grundproblematik der Tabakprävention einzugehen.

1. Präventionspolitik findet nicht im luftleeren Raum statt, sondern in einem Umfeld, in dem sie sich mit den Interessen der Präventionsgegner auseinandersetzen muss. Tabak- und Werbeindustrie dürfen in der liberalen Gesellschaft ihre Interessen verteidigen. Solange in der Schweiz die Parteien- und Abstimmungsfinanzierung nicht transparent erfolgen, sind allerdings die Spiesse ungleich lang, das Recht auf freie Meinungsbildung zieht den Kürzeren. Es ist eben nicht damit getan, dass die Experten Recht haben (und dies dem Parlament mitteilen), sie müssen am Ende auch von der Bevölkerungsmehrheit Recht bekommen.
2. Es besteht die Gefahr, dass die auf individuelle Faktoren reduzierte Prävention die sich «falsch» verhaltenden Mitmenschen stigmatisiert und in eine Trotzhaltung manövriert, statt ihnen zu helfen, ihren Konsum zu überprüfen. Beratung, welche die sozialen und strukturellen Lebensumstände der Betroffenen ausblendet, läuft Gefahr, dass die Rauchenden die ihnen zugeschriebene Willensschwäche verinnerlichen und sich selbst als unfähig zur Veränderung sehen [1].
3. Ob Tabak Arbeitsplätze zerstört, weiss ich nicht, Referenzen fehlen. Die Tabakindustrie selbst beschäftigt relativ wenige Mitarbeiter, die Produktion ist hochautomatisiert. Das Gesundheitswesen aber beschäftigt sich mit den Folgen. 15% der Todesfälle werden auf Tabak zurückgeführt [2]. Geht man davon aus, dass die Dauer der Krankheit vor dem Tod sich bei Rauchern nicht von der bei Nichtrauchern unterscheidet, liefert die Tabakindustrie der kurativen Medizin eine beträchtliche Zahl von Patienten. Das ist beschäftigungs- und kostenwirksam [3].
4. Hingegen schädigt Tabak die Wirtschaft. Infolge des Tabakkonsums gehen in der Schweiz 4,8 Millionen Arbeitstage verloren [4]. Raucherinnen und Raucher haben deutlich mehr Arbeitsunfähigkeitstage und versterben oft vor Erreichung des Pensionierungsalters. Die Schweizer Wirtschaft erleidet einen tabakbedingten Produktions-

verlust von 4 Milliarden Franken (Stand 2007) [4].

*Dr. med. Christoph Junker
Schweizerische Gesellschaft für Prävention
und Gesundheitswesen, Bern*

Literatur

- 1 Frohlich KL. Creating the socially marginalised youth smoker: the role of tobacco control. Soc Health Illness. 2012;34(7):978–3.
- 2 Bundesamt für Statistik. Tabakbedingte Todesfälle in der Schweiz, 1995 bis 2012. Neuchâtel, BFS, 2015. <https://www.bfs.admin.ch/bfs/de/home/statistiken/gesundheit/determinanten/tabak.assetdetail.350100.html>
- 3 In UK wurden diese Kosten auf 18,9% der Gesundheitskosten geschätzt. Scarborough P, Bhatnagar P, Wickramasinghe KK. The economic burden of ill health due to diet, physical inactivity, smoking, alcohol and obesity in the UK: an update to 2006–2007 NHS costs. J Public Health (Oxf). 2011;33(4):527–35. doi: <https://doi.org/10.1093/pubmed/fdr033>
- 4 Wieser S, et al. Ökonomische Evaluation von Präventionsmassnahmen in der Schweiz. Synthesebereich (Bericht im Auftrag des Bundesamtes für Gesundheit, Auftragsnummer: 07.005756). Winterthur, Winterthurer Institut für Gesundheitsökonomie (2010) Seite 61f. www.bag.admin.ch/dam/bag/de/dokumente/e-f/evalber-ncd-sucht/2001-2010/2010-oekonomische-evaluation-praevention-synthesebereich-zusammenfassung.pdf