



Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Gezondheid in de IJmond

Monitoring medicijngebruik in
relatie tot luchtkwaliteit

Gezondheid in de IJmond | Date_Text

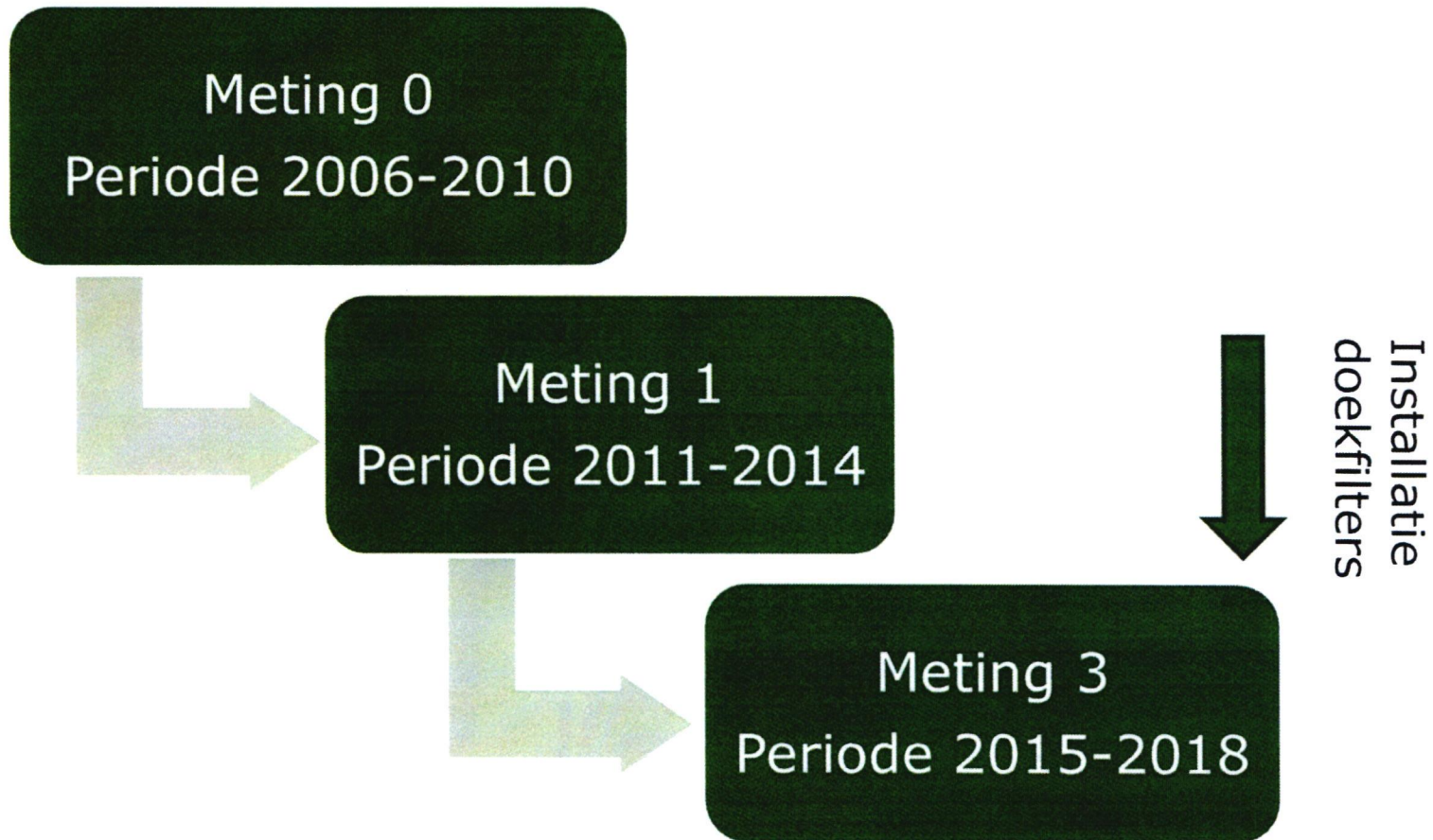


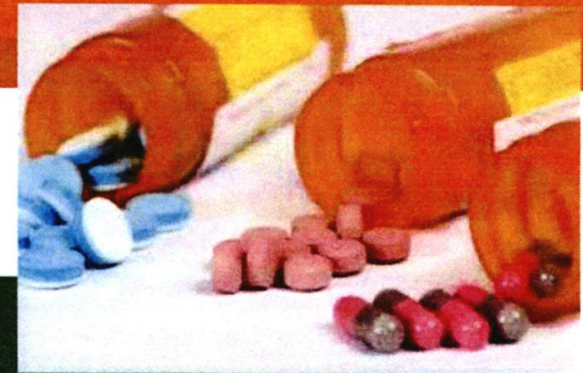
Doelstelling onderzoek

1. Monitoring
2. gezondheid
3. in de IJmond
4. in relatie tot
5. luchtkwaliteit



1. Opzet Monitoringprogramma RIVM





2. Gezondheid

Medicijngebruik 2006-2015

- Bloeddrukverlagende middelen (Antihypertensiva) - 18+
- Luchtwegmedicatie - 0-17, 18+

Mogelijke samenhang met luchtverontreiniging

Apothekersregistratie — SFK

Basisverzekering, College voor Zorgverzekeringen, CBS afgeschermd omgeving

Aantal gebruikers en apotheekbezoekers per postcode (pc4)

Alle bewoners in onderzoeksgebied op adresniveau, eventueel rekening houdend met verhuizen

Prevalentie: Alle gebruikers van het medicijn

Incidentie: Nieuwe gebruikers van het medicijn in een jaar (nog nader uit te werken)

Monitoring gezondheid in de IJmond in relatie tot luchtkwaliteit

3. In de IJmond

Emissie industrie IJmond moet binnen het gebied vallen

Voldoende contrast van de blootstelling

139 postcodegebieden

Gebied GGD is anders





5. luchtkwaliteit

Fijn stof (PM₁₀)
Stikstofoxide (NO_x)
Jaar 2006-2015

Per postcodegebied,
5 categorieën

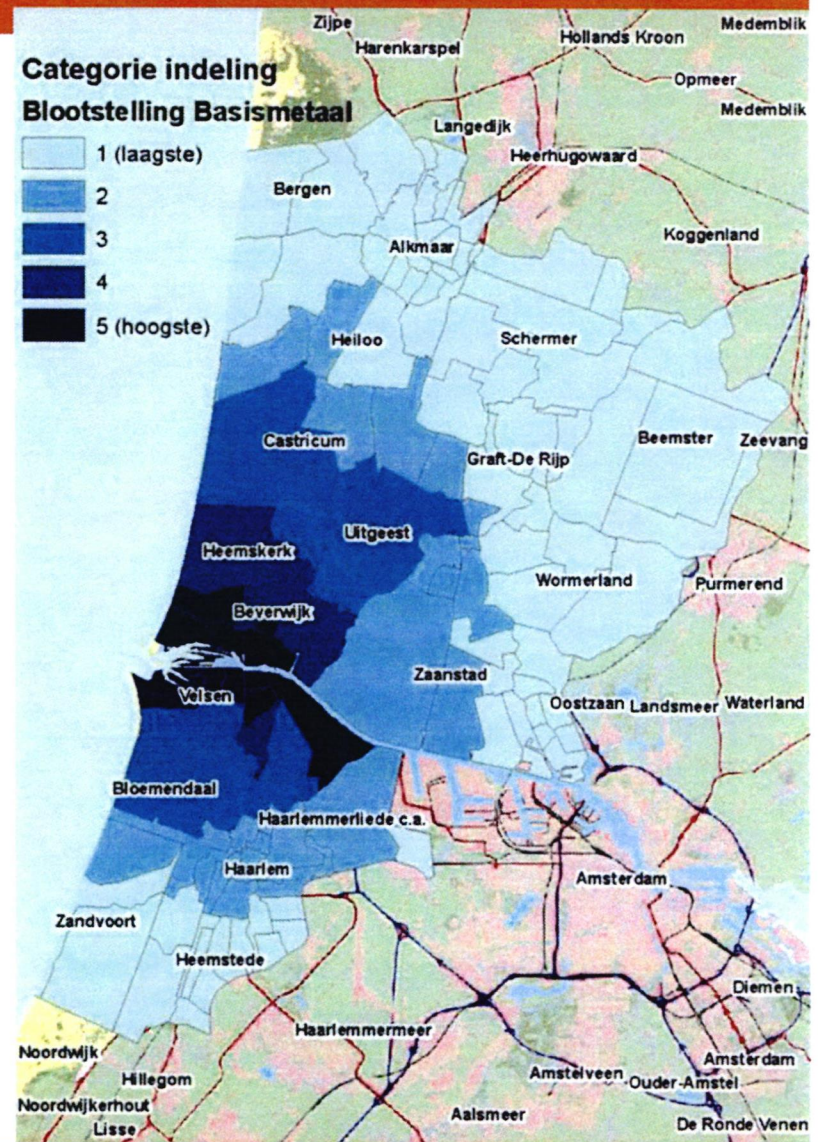
Adres, evt. ontleend
aan 6-positie
postcode

Toch ook
categorieën?

Totale concentratie

Lokale bijdrage van:

- Basis metaalindustrie
- Verkeer
- Scheepvaart
- Overige bronnen (industrie, landbouw, handel, huishoudens, dienstverlening-overheid)





4. In relatie tot

Ruimtelijk
statistisch
model

Model met
herhaalde
'metingen'

Prevalentie
en incidentie
van
medicijn-
gebruik per
postcode
naar leeftijd
en geslacht
per individu

Gemiddelde
concentratie
luchtver-
ontreiniging
per postcode
per adres per
jaar

Rekening
houden met
verstoringe
variabelen
(SES,
verschillend
e
bevolkingsgr
oepen)
(leeftijd,
geslacht,
herkomst,
burgerlijke
staat,
huishoudink
omen, SES
op pc4). En
met
verhuizen.

Uitkomst:
verschil in
medicijn-
gebruik van
bewoners in
postcodegeb
ieden met
toenemende
blootstelling
aan
luchtveront-
reiniging ten
opzichte van
niet bloot-
gestelde
postcodegeb
ieden op
adressen



Waarom anders?

- Omdat het nu kan, en vorige keer nog niet
- En omdat Ministerie van Infrastructuur en Milieu het belang ervan inziet
- Zwakke punten eerdere onderzoek worden ondervangen
 - Ecologische studie (geen individuen, maar groepen)
 - Blootstelling per postcode (woonadres was niet bekend)
 - Niet alle apothekers deden mee
 - Niet uniek identificeerbare gebruikers (dubbeltellingen, nieuw geval?)
 - Geen rekening kunnen houden met verhuisgedrag
- Niet alles is koek en ei:
 - Alleen medicatie uit basisverzekering; ATC 4 in plaats van 7 posities
 - Geen oplossing voor ontbrekende leefstijlfactoren (roken, overgewicht), beroepsmatige blootstelling, voorschrijfgedrag huisartsen.



Resultaten medicijngebruik (voorlopig)

Jaar	Antihypertensiva		Luchtwegmedicatie			
	18-95 jaar		0-17 jaar		18-95 jaar	
	incidentie	prevalentie	incidentie	prevalentie	incidentie	prevalentie
2006 SFK	4,2	19,7	7,8	12,4	3,9	9,0
2006 CBS	-	17,3 Of 23,9	-	6,4	-	8,0

Presentatie per postcode niet toegestaan ivm privacy patienten



Nog te doen als voorbereiding

- Meer inzicht krijgen in methodiek voor statistische analyses (vooral incidenties: nieuwe gevallen)
- Ervaring opdoen met data (eerder met sterftcijfers)

A Section 508-compliant HTML version of this article is available at <http://dx.doi.org/10.1289/ehp.1408254>.

Research |

Air Pollution and Mortality in Seven Million Adults: The Dutch Environmental Longitudinal Study (DUELS)

Paul H. Fischer,¹ Marten Marra,¹ Caroline B. Ameling,¹ Gerard Hoek,² Rob Beelen,^{1,2} Kees de Hoogh,^{3,4,5} Oscar Breugelmans,¹ Hanneke Kruize,¹ Nicole A.H. Janssen,¹ and Danny Houthuijs¹

¹National Institute for Public Health and the Environment, Bilthoven, the Netherlands; ²Institute for Risk Assessment Sciences, Utrecht University, Utrecht, the Netherlands; ³MRC-PHE Centre for Environment and Health, Department of Epidemiology and Biostatistics, Imperial College London, London, United Kingdom; ⁴Swiss Tropical and Public Health Institute, Basel, Switzerland; ⁵University of Basel, Basel, Switzerland

- Medicatie-data over 2015 wordt najaar/zomer 2017 verwacht
- Analyse over 2006-2015, dus ook herhaling van eerdere tijdsperiode!
- Aandacht voor verandering in medicatie "definitie"
- Hoe verhuisgedrag: tenminste vijf jaar op zelfde adres woonachtig?
- Rapportage: intentie om aan te sluiten bij GGD planning