

A smoke free future? 10 Jahre Tabakkontrolle in Großbritannien

Heide Weishaar
University of Edinburgh, Schottland



Rank	Country	Price (30)	Public place bans (22)	Public info. campaign spending (15)	Advertising bans (13)	Health warnings (10)	Treatment (10)	Total (100)
1	UK	30	21	15	11	6	10	93
2=	Ireland	23	21	3	12	6	9	74
2=	Iceland	22	17	14	13	6	2	74
4	Norway	22	17	4	13	6	4	66
5	Malta	22	17	3	12	7	1	62
6	Sweden	19	15	1	13	6	7	61
7	France	21	12	3	11	6	6	59
8=	Finland	17	12	2	13	7	7	58
8=	Belgium	16	13	3	12	9	5	58
10	Italy	17	17	1	10	6	6	57
11	Estonia	11	13	5	13	6	8	56
12	Spain	12	15	5	12	6	5	55
13	Bulgaria	22	8	0	12	6	6	54
14=	Netherlands	14	9	4	12	6	5	50
14=	Romania	18	8	1	12	6	5	50
14=	Poland	14	12	0	12	6	6	50
17	Slovakia	17	8	0	11	6	6	48
18	Switzerland	14	6	10	4	6	7	47
19	Cyprus	17	6	-	12	6	5	46
20	Denmark	16	3	3	10	6	7	45
21	Lithuania	10	14	-	10	6	4	44
22	Hungary	14	6	-	10	6	7	43
23	Portugal	20	5	-	10	6	1	42
24	Latvia	9	12	4	9	6	1	41
25=	Czech Rep.	13	6	0	10	6	5	40
25=	Slovenia	12	6	0	12	6	4	40
27	Germany	19	2	0	5	6	5	37
28=	Greece	15	7	0	4	6	4	36
28=	Luxembourg	6	11	0	9	7	3	36
30	Austria	13	4	0	9	6	3	35



UK Weißbuch „Smoking Kills“ (1998)

- Anti-Tabak-Kampagnen
- Passivrauchen (insbesondere am Arbeitsplatz)
- Werbung
- Steuer
- Verkauf von Tabak an Minderjährige
- Schmuggel
- Raucher-Entwöhnung und Prävention als Bestandteil des Gesundheitssystems
- Unterstützung der europäischen und internationalen Tabakpolitik

£6.29



Smoking
can cause
a slow
and painful
death





The average smoker needs over five thou

Get unhooked. Call 0800 169 0





März 2004: Irland

1. rauchfreie Nation weltweit



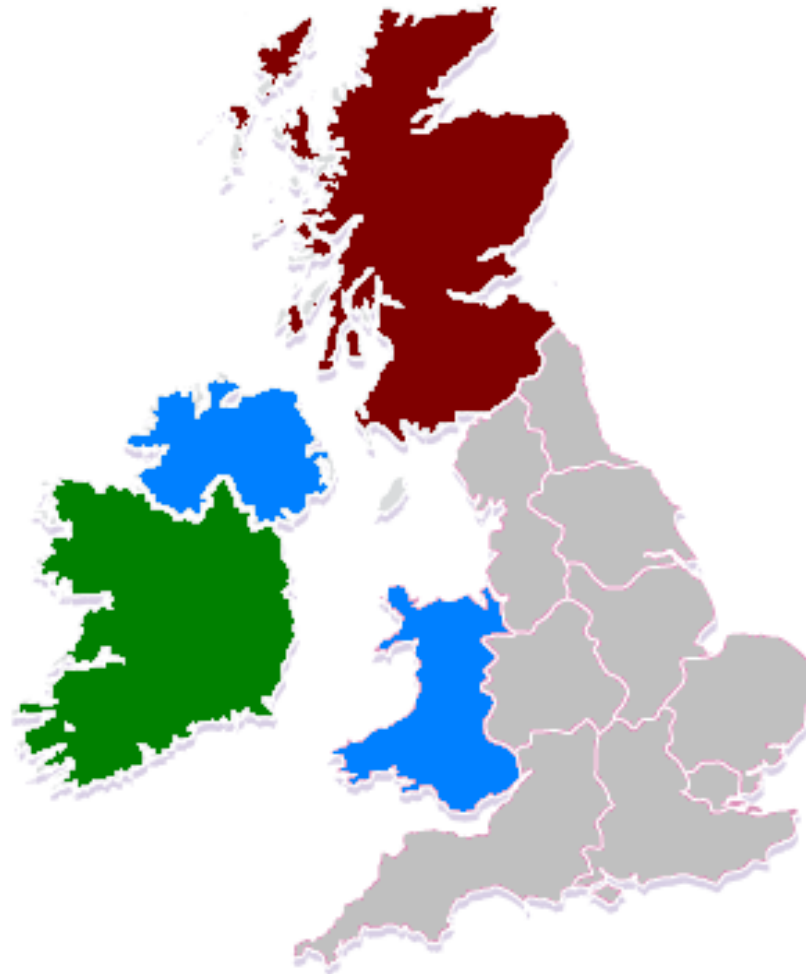


März 2006: Schottland rauchfrei



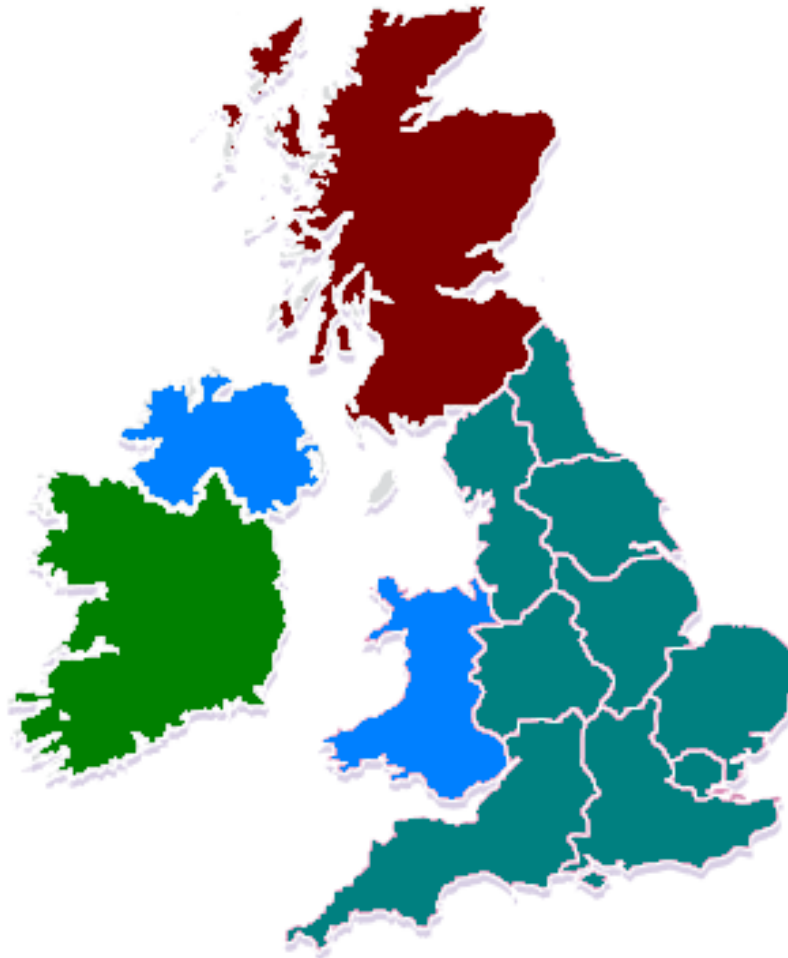


April 2007: Wales und Nordirland rauchfrei



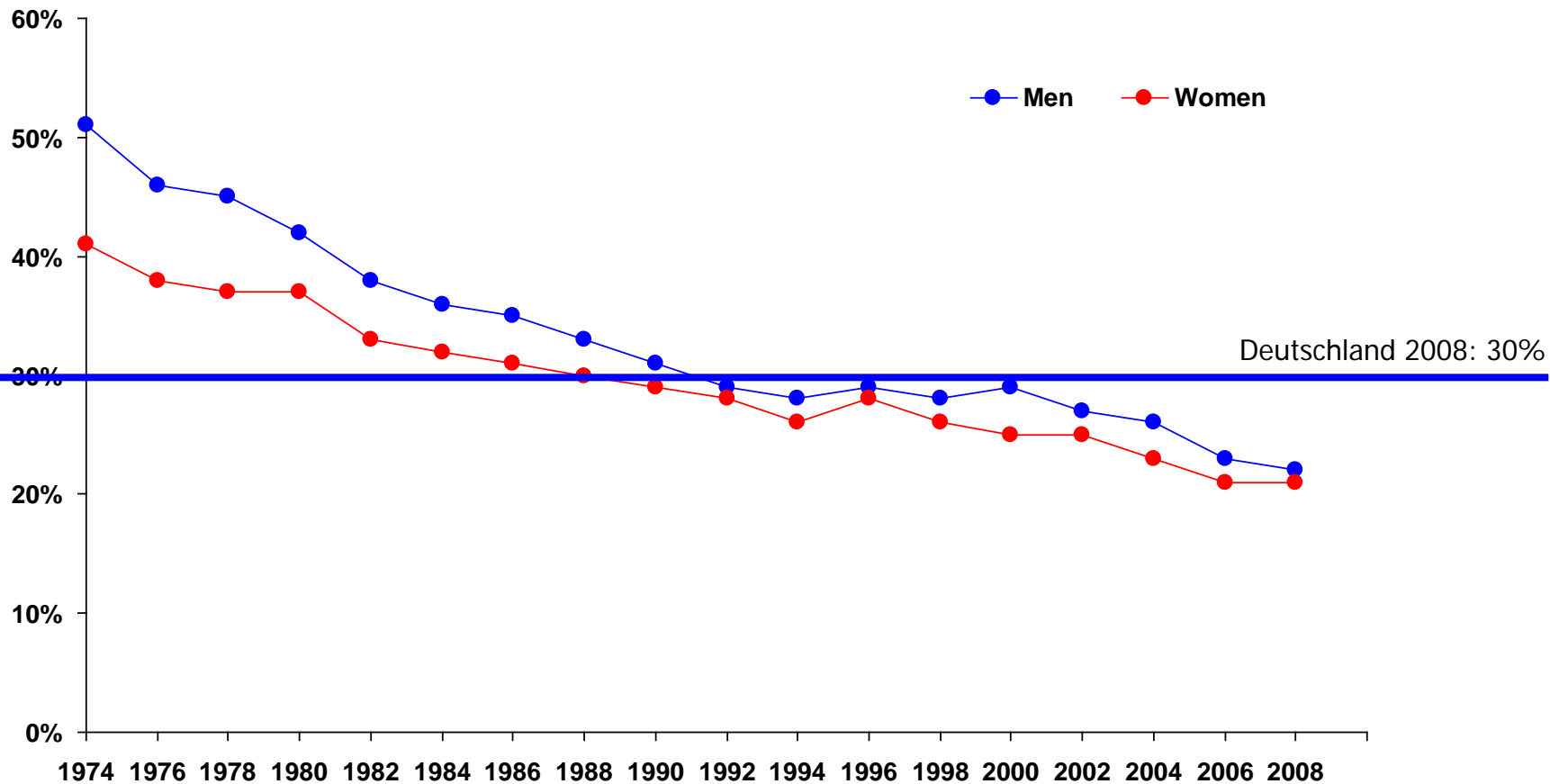


Juli 2007: England rauchfrei



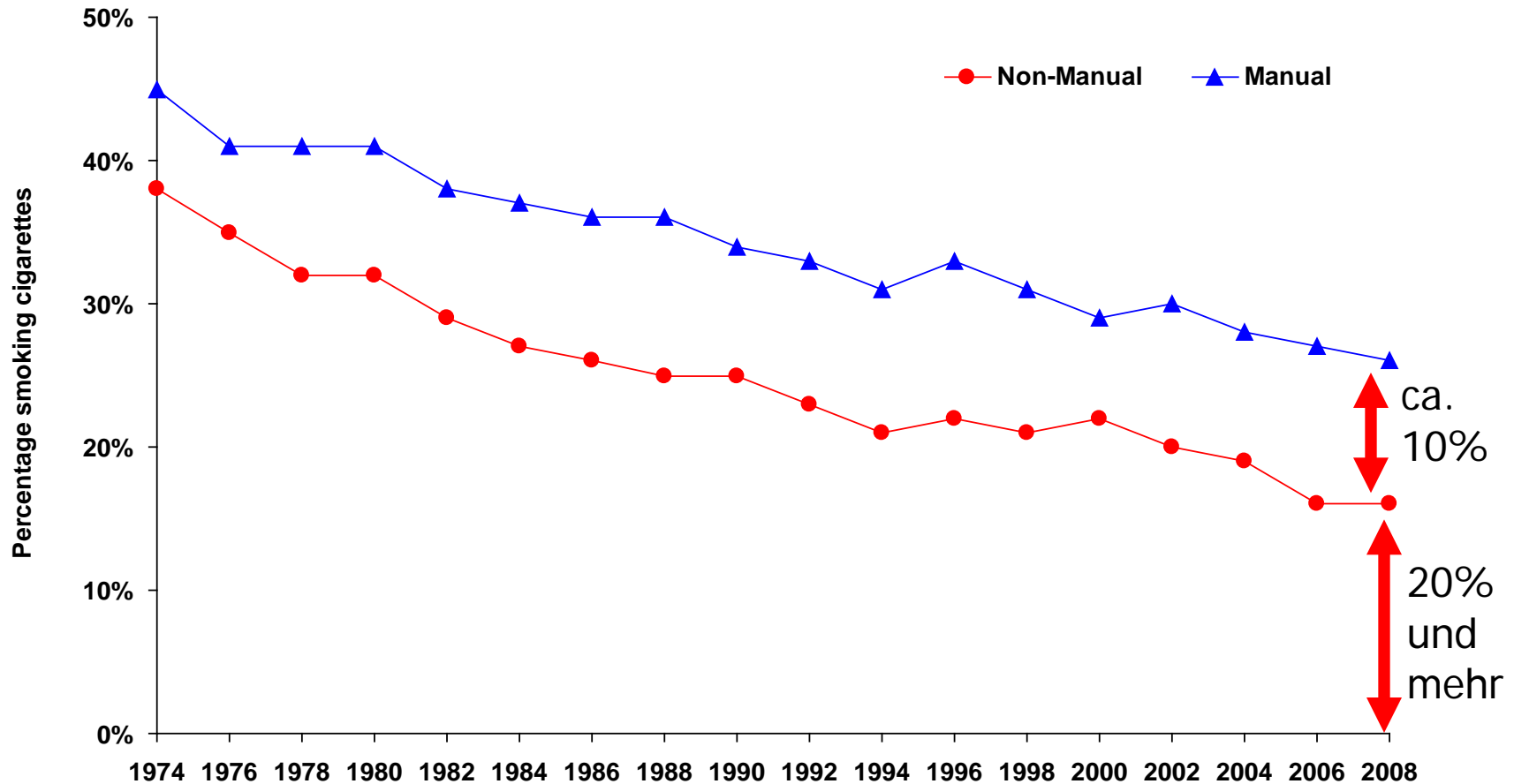


Rauchprävalenz Erwachsene Frauen und Männer, 1974-2008





Rauchprävalenz Erwachsene nach sozialem Status, England, 1974-2008





Baustellen



Was kann Deutschland lernen?





Erfolgsfaktor I: Politisches Engagement

- Tabakkontrolle und Public Health haben politische Priorität
- Umfassender, ineinandergreifender Ansatz der Tabakkontrolle
- Kontinuität und Beharrlichkeit
- Eigendynamik von erfolgreicher Tabakkontrolle
- Devolution/Regionalisierung = Motor (Politik-Transfer)



Erfolgsfaktor II: Strukturen

- Public Health Tradition
- Etablierte Strukturen in allen Stadien der Tabakkontrolle
- Zentrale Rolle von Forschungsinstitutionen und Wissenschaftlern
 - Vielzahl an Wissenschaftlern und Forschungseinrichtungen
 - Exzellenz-Zentrum UK Centre for Tobacco Control Studies
 - Wissenschaftlicher Nachwuchs
 - Internationaler Input



Erfolgsfaktor III: Kooperation

- „Gemeinsam stark“
 - Wissenschaftler
 - Gesundheitsorganisationen, Interessensgruppen
 - Angehörige von Gesundheitsberufen
 - Politiker
 -
- Internationale Verbindungen
 - Input
 - Output

DANKE!

h.b.weishaar@sms.ed.ac.uk

