

SDG Ziel 3 Gesundheit und Wohlergehen

SDG Unterziel 3.9 Bis 2030 die Zahl der Todesfälle und Erkrankungen aufgrund

gefährlicher Chemikalien und der Verschmutzung und Verunreinigung

von Luft, Wasser und Boden erheblich verringern

SDG Indikator 3.9.1 Sterblichkeitsrate infolge von Verschmutzung der Raum- bzw. Außenluft

Zeitreihe Attributable Todesfälle infolge einer Langzeit-Exposition mit Feinstaub (PM<sub>2.5</sub>) in der

Bevölkerung ab 25 Jahren

## 1. Allgemeine Angaben zur Zeitreihe

• Stand der nationalen Metadaten: 12. Oktober 2022

• Nationale Daten: http://sdg-indikatoren.de/3-9-1/

• Definition: Die Zeitreihe stellt die krankheitsspezifischen Todesfälle dar, die auf Feinstaub zurückzuführen sind. Hierbei werden folgende Erkrankungen entsprechend der ICD-10-Codes berücksichtigt:

- J44: Chronisch obstruktive Lungenerkrankung (COPD)

- C33-C34: Lungenkrebs - I60-I69: Schlaganfall

- 120-125: Ischämische Herzerkrankungen

- E10-E14: Diabetes mellitus Typ 2

• Disaggregation: Altersklasse; Art der Erkrankung

## 2. Vergleichbarkeit mit den globalen Metadaten

• Stand der globalen Metadaten: Juli 2022

• Globale Metadaten: https://unstats.un.org/sdgs/metadata/files/Metadata-03-09-01.pdf

• Die Zeitreihe entspricht nicht den globalen Metadaten, bietet aber zusätzliche Informationen. Sie stellt die 1) Anzahl der attributablen Todesfälle dar und nicht, wie in den globalen Metadaten gefordert die Sterblichkeitsrate dar und 2) bezieht sich die Zeitreihe auf die Verschmutzung der Außenluft und hier auf die urbane und ländliche Hintergrundbelastung und nicht, wie in den globalen Metadaten gefordert, die Verschmutzung der Raum- bzw. Außenluft.

### 3. Beschreibung der Daten

• Die Daten stammen vom Umweltbundesamt (UBA). Attributable Todesfälle sind die Todesfälle, die statistisch auf die Exposition gegenüber einem Risikofaktor zurückgeführt werden können. Bei Berechnungen der umweltbedingten Krankheitslast wird die Zahl der zurechenbaren (attributablen) Todesfälle ermittelt, indem die Gesamtzahl der jährlichen Todesfälle an einer bestimmten Erkrankung, differenziert nach Geschlecht und Altersgruppen, mit dem Anteil multipliziert wird, der auf einen bestimmten Risikofaktor (z.B. Feinstaub) als Ursache für diese Erkrankung zurückzuführen ist. Dieser Anteil wird als population attributable fraction (PAF) bezeichnet. Es wird angenommen, dass diese Todesfälle auf die Exposition gegenüber dem Risikofaktor zurückzuführen sind. Dies bedeutet wiederum, dass eine vollständige Verringerung der Exposition gegenüber diesem Risikofaktor nicht zu einer Krankheitslast führen würde. Wenn der Risikofaktor nicht mehr vorhanden wäre, würden diese Personen also länger leben.

Statistisches Bundesamt Seite 1 von 4



## 4. Link zur Datenquelle

• Gesundheitliche Bedeutung von Feinstaub: https://www.umweltbundesamt.de/daten/umwelt-gesundheit/gesundheitsrisiken-durch-feinstaub

• Sterbefälle:

https://www.gbe-

bund.de/gbe/pkg\_isgbe5.prc\_menu\_olap?p\_uid=gast&p\_aid=89399799&p\_sprache=D&p\_help=3&p\_i ndnr=670&p\_indsp=&p\_ityp=H&p\_fid

 Bevölkerung im 100 Meter-Gitter: https://www.zensus2011.de/DE/Home/Aktuelles/DemografischeGrunddaten.html

## 5. Metadaten zur Datenquelle

• Gesundheitliche Bedeutung von Feinstaub: https://www.umweltbundesamt.de/daten/umwelt-gesundheit/gesundheitsrisiken-durch-feinstaub

#### 6. Aktualität und Periodizität

- Aktualität: Kann variieren.
- Periodizität: Jährlich

## 7. Berechnungsmethode

- Maßeinheit: Attributable Todesfälle
- Berechnung:

 $\label{eq:Attributable Todesfälle} \textbf{Attributable Todesfälle} = \textbf{Todesfälle} [\textbf{Anzahl}] \cdot \begin{array}{l} \textbf{Anteil, der auf einen bestimmten \ Risikofaktor} \\ \textbf{als Ursache zurückzuführen ist [\%]} \end{array}$ 

Statistisches Bundesamt Seite 2 von 4



SDG Ziel 3 Gesundheit und Wohlergehen

SDG Unterziel 3.9 Bis 2030 die Zahl der Todesfälle und Erkrankungen aufgrund

gefährlicher Chemikalien und der Verschmutzung und Verunreinigung

von Luft, Wasser und Boden erheblich verringern

SDG Indikator 3.9.1 Sterblichkeitsrate infolge von Verschmutzung der Raum- bzw. Außenluft

Zeitreihe DALYs infolge einer Langzeit-Exposition mit Feinstaub (PM<sub>2.5</sub>) in der Bevölkerung ab

25 Jahren

# 1. Allgemeine Angaben zur Zeitreihe

• Stand der nationalen Metadaten: 12. Oktober 2022

• Nationale Daten: http://sdg-indikatoren.de/3-9-1/

- Definition: Die Zeitreihe stellt die krankheitsspezifischen verlorenen gesunden Lebensjahre dar, die auf Feinstaub zurückzuführen sind. Hierbei werden Erkrankungen entsprechend der folgenden ICD-10-Codes berücksichtigt:
  - J44: Chronisch obstruktive Lungenerkrankung (COPD)
  - C33-C34: Lungenkrebs
  - 160-169: Schlaganfall
  - 120-125: Ischämische Herzerkrankungen
  - E10-E14: Diabetes mellitus Typ 2

ICD-10 ist die 10. Version der internationalen statistischen Klassifikation der Erkrankungen und verwandter Gesundheitsprobleme (deutsche Modifikation).

• Disaggregation: Altersklasse; Art der Erkrankung

### 2. Vergleichbarkeit mit den globalen Metadaten

- Stand der globalen Metadaten: Juli 2022
- Globale Metadaten: https://unstats.un.org/sdgs/metadata/files/Metadata-03-09-01.pdf
- Die Zeitreihe entspricht nicht den globalen Metadaten, bietet aber zusätzliche Informationen.

### 3. Beschreibung der Daten

• Die Daten stammen vom Umweltbundesamt (UBA). DALYs sind die durch Tod und Morbidität verlorenen gesunden Lebensjahre, die statistisch auf die Exposition gegenüber einem Risikofaktor zurückgeführt werden können. Für Berechnungen der umweltbedingten Krankheitslast wird die Anzahl der gesamten krankheitsspezifischen DALYs mit der population attributable fraction (PAF) für einen bestimmten Risikofaktor, stratifiziert nach Geschlecht und Altersgruppen, multipliziert. Es wird angenommen, dass alle diese DALYs auf die Exposition gegenüber dem Risikofaktor zurückzuführen sind. Dies bedeutet wiederum, dass eine vollständige Reduktion der Exposition gegenüber diesem Risikofaktor die entsprechende Krankheitslast minimieren würde. Wenn der Risikofaktor nicht mehr vorhanden wäre, würde die Lebenserwartung der Bevölkerung steigen.

Statistisches Bundesamt Seite 3 von 4



# 4. Link zur Datenquelle

- Gesundheitliche Bedeutung von Feinstaub: https://www.umweltbundesamt.de/daten/umwelt-gesundheit/gesundheitsrisiken-durch-feinstaub
- 12-Monats-Prävalenz der bekannten chronisch obstruktiven Lungenerkrankung (COPD) in Deutschland: https://edoc.rki.de/handle/176904/2783
- 12-Monats-Prävalenz des bekannten Diabetes mellitus in Deutschland: https://edoc.rki.de/handle/176904/2580
- 12-Monats-Prävalenz von Schlaganfall oder chronischen Beschwerden infolge eines Schlaganfalls in Deutschland:

https://edoc.rki.de/handle/176904/2583

# 5. Metadaten zur Datenquelle

• Gesundheitliche Bedeutung von Feinstaub: https://www.umweltbundesamt.de/daten/umwelt-gesundheit/gesundheitsrisiken-durch-feinstaub

### 6. Aktualität und Periodizität

Aktualität: Kann variieren.

• Periodizität: Jährlich

### 7. Berechnungsmethode

Maßeinheit: DALYs

• Berechnung:

 $\textbf{DALYs} = \begin{matrix} \text{Verlorene\,Lebensjahre} \\ \text{durch\,Versterben}[\text{Anzahl}] \end{matrix} + \begin{matrix} \text{Lebensjahre\,mit\,eingeschr\"{a}nkter} \\ \text{Gesundheit\,[Anzahl]} \end{matrix}$ 

 $\label{eq:version} \textbf{Verlorene Lebensjahre durch Versterben} = D_{a,c} \cdot RLE_a \\ \textbf{Lebensjahre mit eingeschränkter Gesundheit} = P_{a,c} \cdot DW_c$ 

 $\begin{array}{l} D_{a,c} = (a) \, \text{alters-und}(c) \, \text{ursachens} \, \text{pezifische Anzahl} \, \text{an Todesfällen} \, \text{in dem} \, \text{betreffenden Jahr} \\ \text{RLE}_a = \text{Verbleibende}(a) \, \text{alters} \, \text{spezifische Lebenserwartung} \, \text{zum Zeitpunkt des Todes} \, \text{(Lebensalter)} \\ P_{a,c} = (a) \, \text{alters-und}(c) \, \text{ursachens} \, \text{pezifische} \, \text{Pr} \, \ddot{\text{a}} \, \text{valenz} \, \dot{\text{in}} \, \text{dem} \, \text{betreffenden Jahr} \\ DW_c = (c) \, \text{ursachenspezifische} \, \text{r} \, \text{Gewichtungsfaktor}, \, \text{der} \, \text{den} \, \text{Schweregrad} \, \text{einer Krankheit} \, \text{angibt} \\ \end{array}$ 

Statistisches Bundesamt Seite 4 von 4