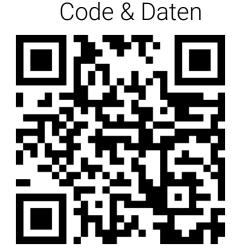
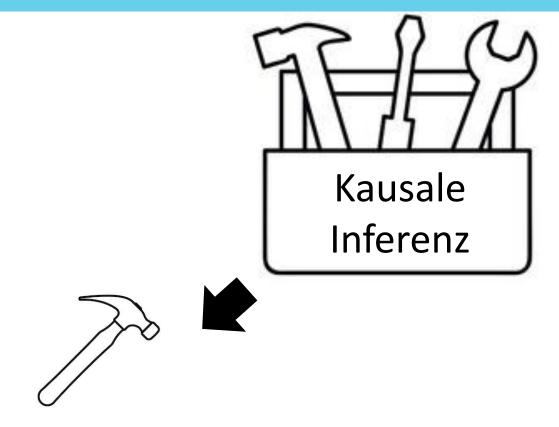
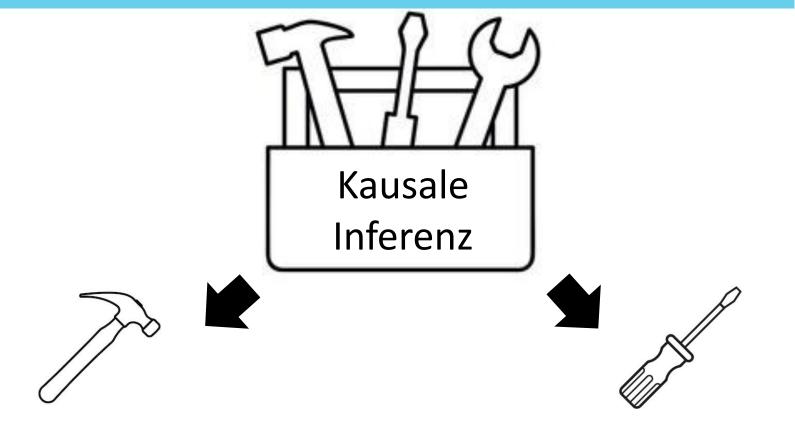
Evaluation der Wirksamkeit psychologischer Interventionen anhand von Regressions-Diskontinuitäts-Analysen

Alan Novaes Tump





Randomisierte Kontrollstudien



Randomisierte Kontrollstudien

Regressions-Diskontinuitäts-Analysen (RDA)

RDA kann angewendet werden wenn die Intervention durch eine Zuteilungsvariable bestimmt wird.

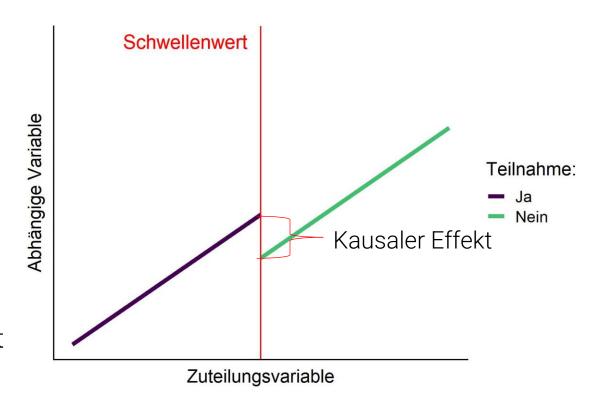
• z.B. Patienten unter einem Schwellenwert werden Behandelt

Problem:

- Keine Randomisierung
- Unterschiede zwischen Gruppen kann auf andere Variablen zurückgeführt werden

Grundidee:

- Individuen nah über und unter dem Schwellwert sind sehr ähnlich
- Unterschiede bzw. Diskontinuität ist daher auf kausale Effekte zurückzuführen



Beispiele für Zuteilungsvariabeln:

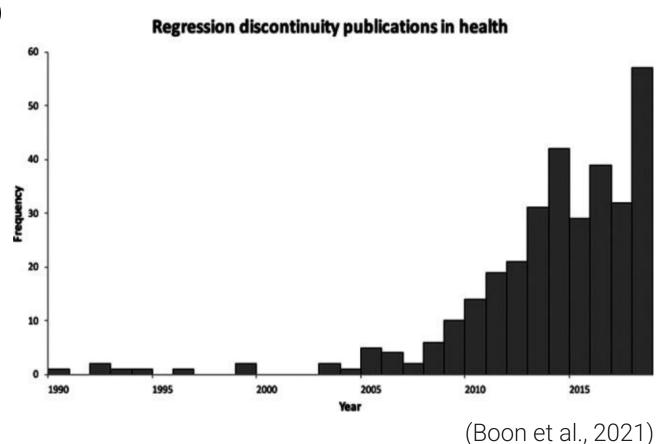
Alter (Schulbeginn, Rentenalter, Volljährigkeit)

Datum (Start oder Ende eines Gesetzes)

Sozioökonomische Faktoren (Einkommen, Wahlausgang, Klassengröße, Schulnoten)

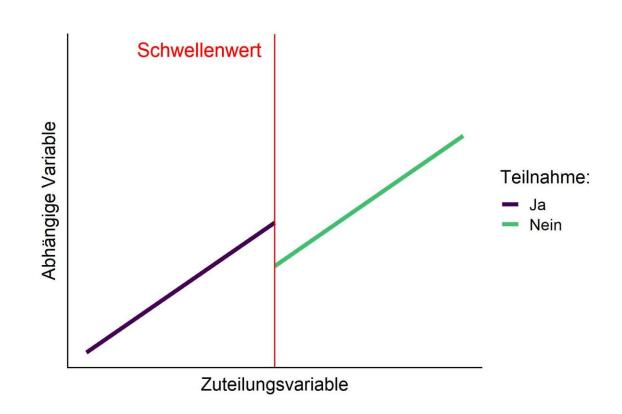
Klinische Faktoren (Geburtsgewicht, Suchtgefahr, Stressindex)

Geographische Faktoren (Distanz zur Grenze, Lengen- & Breitengrad)



Voraussetzung:

- Zuteilungsvariable ist kontinuierlich
- Schwellwert ist klar bestimmt
- Keine Selbstzuweisung
- Keine "Confounder" (z.B. keine Kovariaten-Balance)

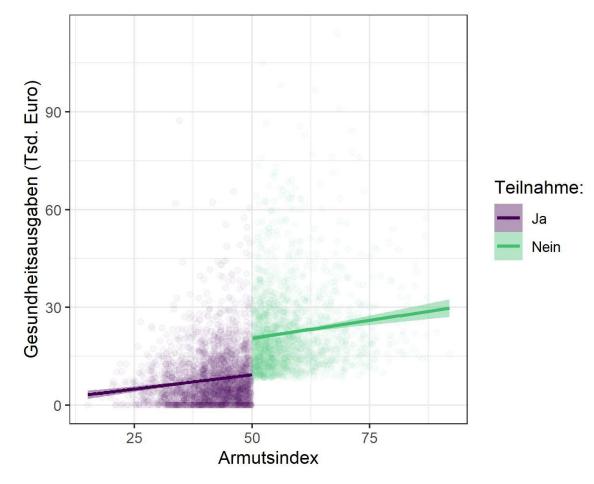


Fiktives Beispiel

Gesundheitsberatung für Einkommensschwache Haushalte

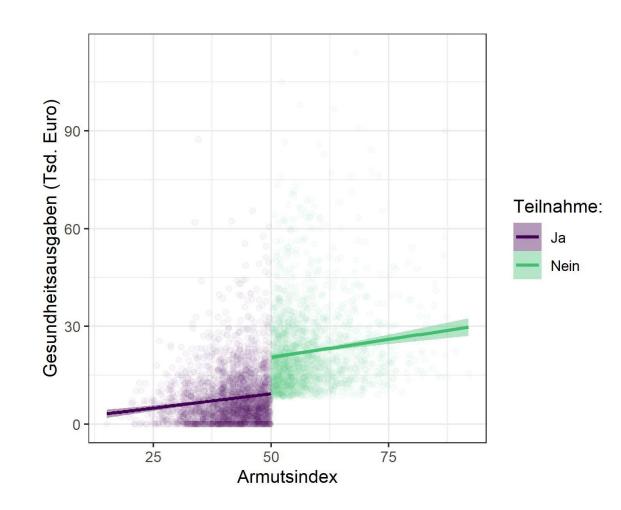
Frage: Reduziert die Gesundheitsberatung die Gesundheitsausgaben?





Voraussetzung:

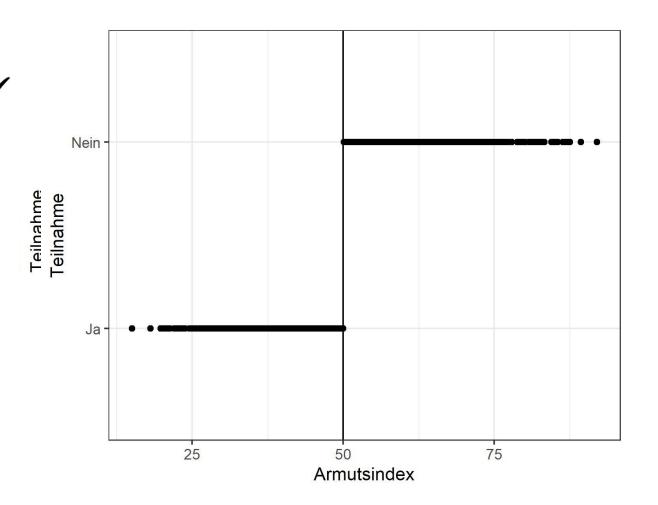
Zuteilungsvariable ist kontinuierlich



Voraussetzung:

Zuteilungsvariable ist kontinuierlich

Schwellwert ist klar bestimmt

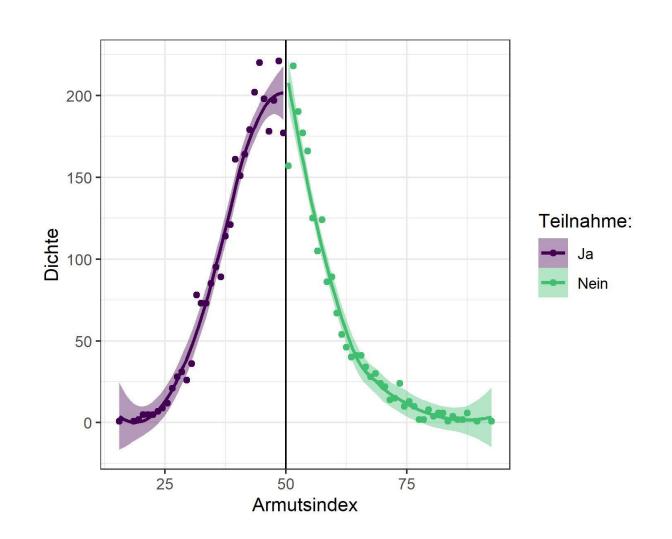


Voraussetzung:

- Zuteilungsvariable ist kontinuierlich ✓
- Schwellwert ist klar bestimmt
- Keine Selbstzuweisung

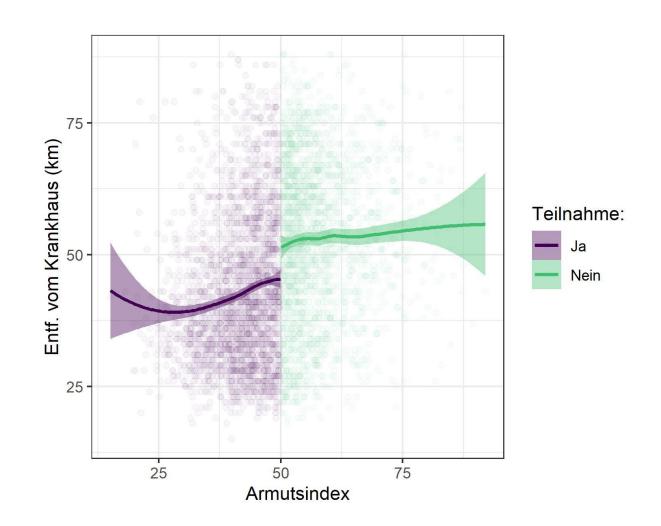
Siehe auch:

https://cran.rproject.org/web/packages/rddensity/rddensity.pdf



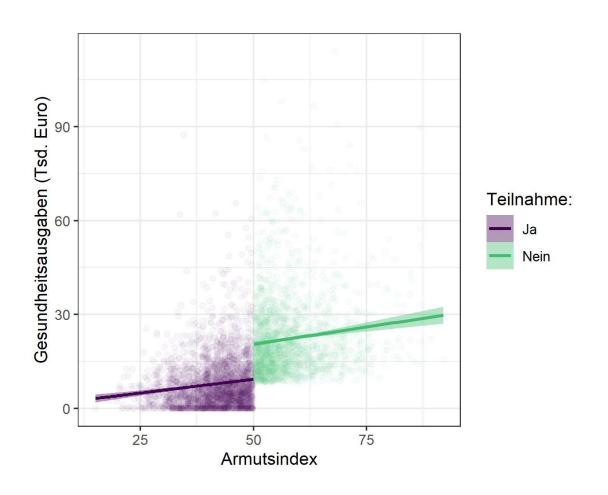
Voraussetzung:

- Zuteilungsvariable ist kontinuierlich
- Schwellwert ist klar bestimmt
- Keine Selbstzuweisung
- Keine "Confounder"
- -> Kontinuitätstest



Regressionsmodel

Ziel: Denn Effekt von der Intervention am Schwellenwert schätzen.

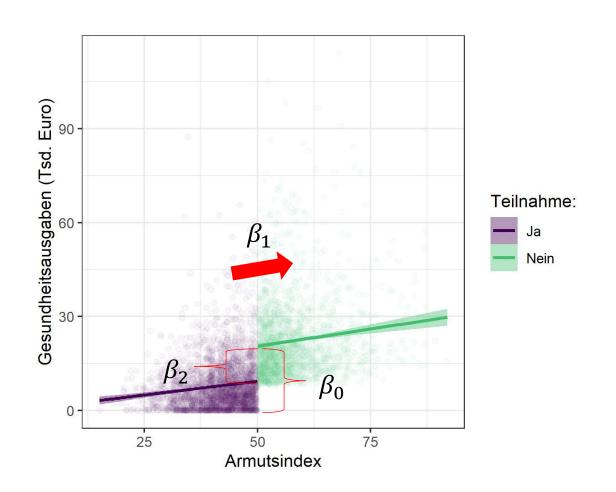


Regressionsmodel

$$y_i = \beta_0 + \beta_1 (Z_i - c) + \beta_2 T_i + \varepsilon_i$$

Abhängige variable = y_i Unabhängige Zuteilungsvariable = Z_i Teilnahme = T_i Schwellenwert = c

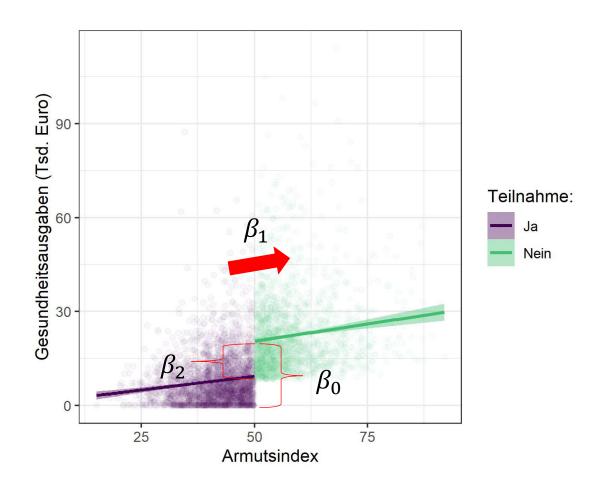
Intercept (y-Achsenabschnitt) = β_0 Steigung (slope) = β_1 Behandlungseffekt = β_2 Statistische Streuung = ε_i



Regressionsmodel

$$y_i = \beta_0 + \beta_1 (Z_i - c) + \beta_2 T_i + \varepsilon_i$$

```
summary(
   lm(
     gesundh_ausgaben ~ I(armuts_index - 50) + teilnahme,
       data = df eval))
##
 ## Call:
 ## lm(formula = gesundh_ausgaben ~ I(armuts_index - 50) + teilnahme,
       data = df_eval)
 ##
 ##
 ## Residuals:
                1Q Median
       Min
                                      Max
 ## -16.352 -6.400 -2.294
                           3.412 89.726
 ##
 ## Coefficients:
                        Estimate Std. Error t value Pr(>|t|)
 ## (Intercept)
                        20.73949
                                    0.28502 72.765
                                                    <2e-16 ***
 ## I(armuts index - 50) 0.19700
                                    0.02185
                                            9.016 <2e-16 ***
## teilnahme
                       -11.19090
                                    0.46618 -24.005
                                                     <2e-16 ***
 ## ---
 ## Signif. codes: 0 '***' 0.001 '**' 0.05 '.' 0.1 ' ' 1
##
 ## Residual standard error: 10.1 on 4957 degrees of freedom
## Multiple R-squared: 0.3379, Adjusted R-squared: 0.3376
 ## F-statistic: 1265 on 2 and 4957 DF, p-value: < 2.2e-16
```



Regressionsmodel mit unterschiedlicher Steigung

$$y_i = \beta_0 + \beta_1(Z_i - c) + \beta_2 T_i + \beta_3 T_i(Z_i - c) + \varepsilon_i$$

```
summary(
  lm(
    gesundh_ausgaben ~ I(armuts_index - 50) + teilnahme + I(armuts_index - 50):teilnahme,
      data = df eval))
                                                                                  Euro)
## Call:
## lm(formula = gesundh ausgaben ~ I(armuts index - 50) + teilnahme +
                                                                                  Gesundheitsausgaben (Tsd.
       I(armuts_index - 50):teilnahme, data = df_eval)
##
## Residuals:
                                                                                                                                           Teilnahme:
       Min
                1Q Median
                                       Max
## -16.816 -6.449 -2.293
                             3.440 89.489
##
                                                                                                                                               Nein
## Coefficients:
                                                                                           \beta_1+ \beta_3
                                   Estimate Std. Error t value Pr(>|t|)
## (Intercept)
                                   20.55449
                                               0.33763 60.878 < 2e-16 ***
## I(armuts index - 50)
                                    0.22028
                                               0.03156
                                                        6.979 3.37e-12 ***
## teilnahme
                                               0.46618 -24.007 < 2e-16 ***
                                  -11.19171
                                               0.04374 -1.022
## I(armuts index - 50):teilnahme -0.04471
                                                                  0.307
                                                                                                                     \beta_0
## ---
## Signif. codes: 0 '***' 0.001 '**' 0.05 '.' 0.1 ' ' 1
##
                                                                                                             50
                                                                                                                          75
## Residual standard error: 10.1 on 4956 degrees of freedom
                                                                                              25
## Multiple R-squared: 0.338, Adjusted R-squared: 0.3376
                                                                                                         Armutsindex
## F-statistic: 843.5 on 3 and 4956 DF, p-value: < 2.2e-16
```

Unscharfe RD-Analyse

Was ist wenn die Grenze nicht scharf trennt?

Personen die nicht Teilnehmen obwohl sie können oder andersrum.

Sehr häufiges Problem

Schätzung der Diskontinuität beschreibt nur die Wirkung des Überschreitens des Schwellenwerts -> "Intention-to-treat"

Lösung:

Analyse mit Instrumentvariablen schätzt die Wirkung für Individuen, deren Teilnahme durch die Trennvariable beeinflusst wurde. (siehe: Imbens & Limieux.2008)

Zusammenfassung

RDA erlaubt kausale Inferenz (ohne Randomisierung) wenn die Zuteilung abhängig von einem Schwellenwert ist.

- Vorteil:
 - Einsetzbar wenn Randomisierung aus ethischen oder praktischen Gründen nicht durchführbar sind.
 - Kann in nicht experimentellen Kontexten benutzt werden
 - Praxisnah weil mit relevanter Experimentalgruppe
- Nachteil:
 - Weniger Robust als randomisierte Kontrollstudien da stärkere Annahmen gemacht werden müssen
 - Beschreibt nur Wirkung am Schwellenwert



Lernquiz

- Entwickeln Sie ein hypothetisches Forschungsdesign für eine RDA in einem Bereich Ihrer Wahl (z.B. Bildung, Gesundheit, Politik).
- Diskutieren sie die Vor- und Nachteile einer RDA in diesem Forschungsdesign.
- Malen sie entweder in R oder mit einem Stift wie der erwartete Zusammenhang zwischen Zuteilungsvariable und abhängige Variable aussehen könnte. Diskutieren sie die Annahmen die sie dafür machen mussten.
- Beschreiben Sie, wie Sie sicherstellen würden, dass die Voraussetzungen für eine RDA in Ihrem Forschungsdesign erfüllt sind.
 - Ist die Zuteilungsvariable geeignet für eine RDA?
 - Überlegen sie erstmal ob der Versuchsaufbau Anlass gibt zu bezweifeln das alle Annahmen zutreffen. Überlegen sie danach wie sie die Annahmen testen würden.



Code & Daten

Weiterführende Literatur

- Lee & Lemieux (2010). Regression Discontinuity Designs in Economics.
 Journal of economic literature, 48(2), 281-355.
- Boon, M. H., Craig, P., Thomson, H., Campbell, M., & Moore, L. (2021).
 Regression discontinuity designs in health: a systematic review. *Epidemiology* (Cambridge, Mass.), 32(1), 87.
- Imbens, G. W., & Lemieux, T. (2008). Regression discontinuity designs: A guide to practice. *Journal of econometrics*, 142(2), 615-635.
- Stigler, M. (2014). *RDDtools: an R package for Regression Discontinuity Design*. GitHub. https://github.com/MatthieuStigler/RDDtools

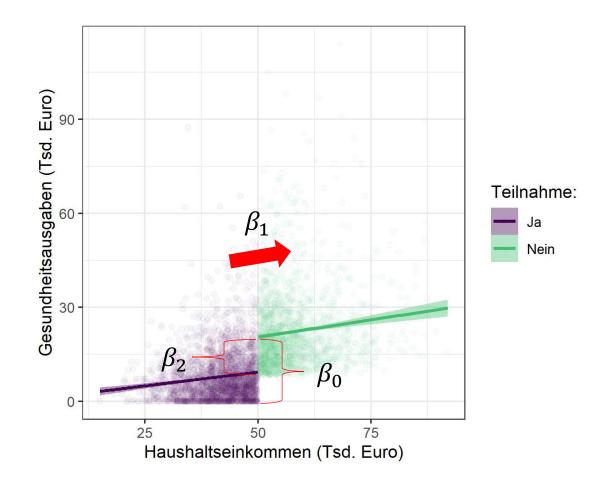


https://github.com/alantump/RDA

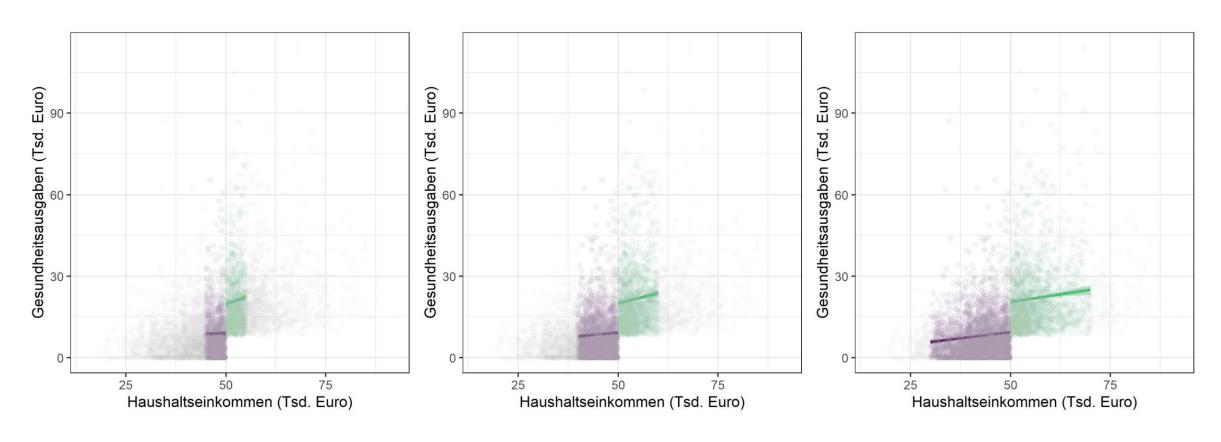
Regressionsmodel (bayesianisch)

$$y_i = \beta_0 + \beta_1 (Z_i - c) + \beta_2 T_i + \varepsilon_i$$

```
library(brms)
brm( gesundh_ausgaben ~ I(einkommen - 50) + teilnahme,
     data = df eval)
   Family: gaussian
    Links: mu = identity; sigma = identity
## Formula: gesundh_ausgaben ~ I(einkommen - 50) + teilnahme
     Data: df_eval (Number of observations: 4960)
     Draws: 4 chains, each with iter = 2000; warmup = 1000; thin = 1;
           total post-warmup draws = 4000
##
## Population-Level Effects:
                Estimate Est.Error 1-95% CI u-95% CI Rhat Bulk_ESS Tail_ESS
                                      20.21
                                               21.32 1.00
                                                              2685
                                                                       2306
## Intercept
                    20.76
                              0.29
                    0.20
                                                0.24 1.00
                                                                       2437
                              0.02
                                       0.15
                                                              2359
## IeinkommenM50
                  -11.22
                              0.47
## teilnahme
                                     -12.18 -10.30 1.00
                                                              2283
                                                                       2103
## Family Specific Parameters:
        Estimate Est.Error 1-95% CI u-95% CI Rhat Bulk ESS Tail ESS
                                       10.30 1.00
                                                      3824
                                                               2559
## sigma
           10.10
                       0.10
                               9.90
## Draws were sampled using sampling(NUTS). For each parameter, Bulk ESS
## and Tail_ESS are effective sample size measures, and Rhat is the potential
## scale reduction factor on split chains (at convergence, Rhat = 1).
```



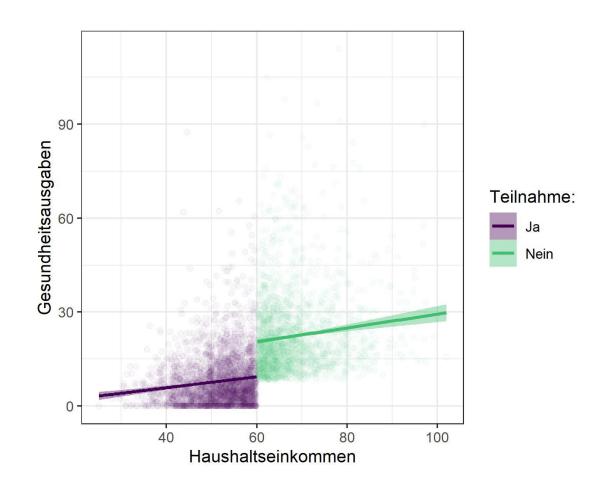
Bandbreite

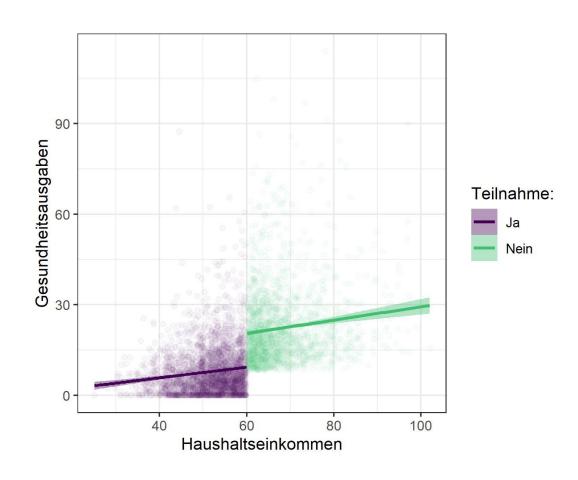


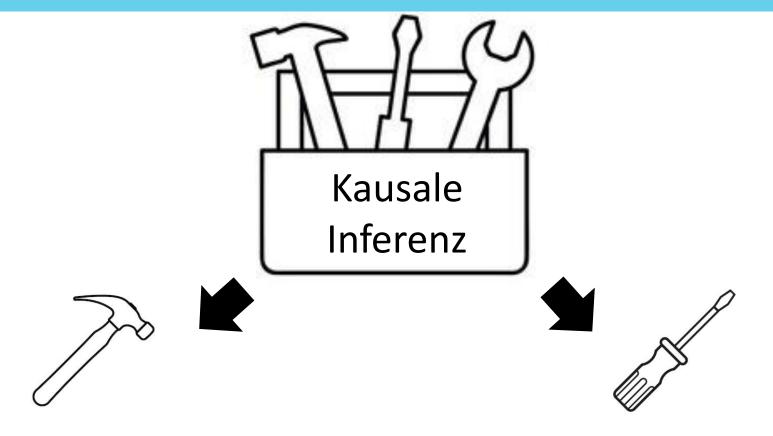
Out

Voraussetzung:

- Teilungsvariable ist kontinuierlich
- Grenze ist klar bestimmt
- Keine Selbstzuweisung
- Keine "Confounder" (z.B. andere Interventionen mit ähnlicher Grenze)







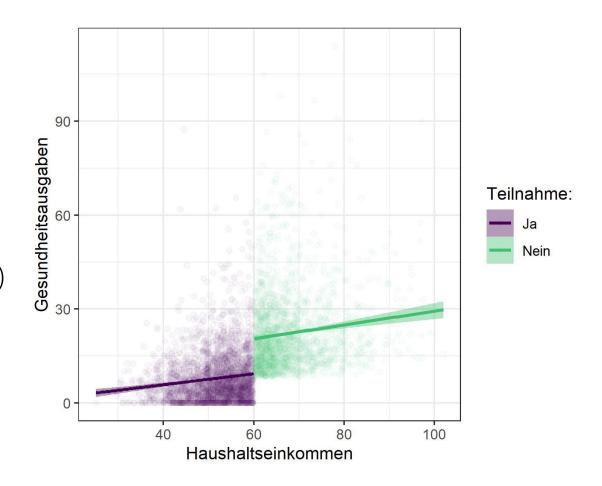
Randomisierte Kontrollstudien Regressions-Diskontinuitäts-Analysen

Experimatalg. – Kontrollg. = Wirkssamkeit

Experimatalg. – Kontrollg. = Wirkssamkeit

Voraussetzung:

- Teilungsvariable ist kontinuierlich
- Grenze ist klar bestimmt
- Keine Selbstzuweisung
- Keine "Confounder" (z.B. weitere Zuteilungsvariable oder andere Interventionen mit ähnlichem Schwellwert)



```
#For data wrangling
library(dplyr)

#For plotting
library(ggplot2)
library(cowplot)

#Loading the data:
df_eval <- read.csv( "evaluation.csv")</pre>
```

 Vortest?? Erlaubt eine eien schätzung der Zuteilsvariable auf gemessenen werte ohne Intervention

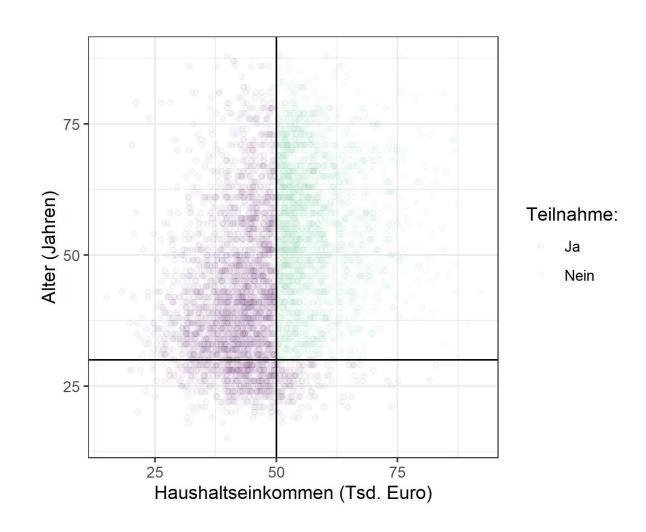
Test auf verändete slopes??

• Key assumptions: threshold, z is continuesly. Continuety (without intervention the red line would not jump)

- Überlick über RDA
- Fiktives Fallbeispiel
- Qulaitätsanyse
- Res

Voraussetzung:

- Teilungsvariable ist kontinuierlich
- Schwellwert ist klar bestir
- Keine Selbstzuweisung
- Keine "Confounder"
- -> Problem: zwei Zuteilungsvariablen



Voraussetzung:

- Teilungsvariable ist kontinuierlich
- Schwellwert ist klar bestimmt
- Keine Selbstzuweisung
- Keine "Confounder" (z.B. andere Interventionen mit ähnlichem Schwellwert)

