



Projekt brochyr

GenCAD

Bakgrund och mål

GenCAD projektet vill förbättra kunskapen och medvetenheten om köns- och genus skillnader i kroniska sjukdomar. Genom att använda kranskärlssjukdom (CAD) som exempel kan man belysa skillnaderna mellan kvinnor och män inom prevention och behandling i EU.

Mer specifikt är målen

- Förbättra kunskapen: GenCAD har samlat existerande kunskap om könsskillnader i kranskärlssjukdom och analyserat inklusionen av genusaspekter i databaser och allmänna rekommendationer.
- Förbättra medvetenheten: GenCAD har utfört en studie på medvetenheten om genus bland professionen inom folkhälsa och sjukvård liksom bland allmänheten. Man använde sig av denna kunskap till att utveckla faktablad om genus inom hjärt-kärlsjukdom för att förbättra kunskapen och medvetenheten i EU.
- Dissemination: GenCAD har spritt fakta och faktablad vid två konferenser, på internet och på andra sätt för att ta bort kunskapsbristen inom området bland sjukvårdspersonal, politiker och andra makthavare liksom allmänheten.

Metoder

GenCAD har utvecklat ett metodologiskt tillvägagångssätt för att allmänt öka kunskap och medvetenhet om kroniska sjukdomar genom att använda som exempel genusskillnader bland viss kroniska sjukdomar i EU.

GenCAD började med att utföra en studie (state of the art) som samlade in existerande kunskap om genusskillnader inom kranskärlssjukdom.

Data har samlats in från vetenskapligt accepterade artiklar publicerade under de senaste 15 åren från hela världen inom prevention och hälsoförebyggande åtgärder, epidemiologi, sjukdomsmekanismer, kliniska symptom, diagnos, behandling och prognos genom att använda kranskärlssjukdom som ett paradigm för andra kroniska sjukdomar.

I en analys av Europeiska databaser har man undersökt i vilken grad det räcker med våra EU register för att analysera genusskillnader vid kranskärlssjukdom.

GenCAD utförde således en analys av allmänna EU-databaser från de olika medlemsländerna gällande sjuklighet och dödlighet i kranskärlssjukdom, för att sedan länka dessa data till kända riskfaktorer och socioekonomiska parametrar. Sedan testades dessa data för sin sensitivitet att urskilja köns och genusskillnader.

I nästa steg för att få en översikt av genusfrågan inom EU's hälso-politik, kartlades det aktuella politiska klimatet gällande hälsoföreskrifter vid kranskärlssjukdom ur ett köns och

genusperspektiv. Detta gjordes genom att kontakta hälso och sjukvårdsministerier, nationella medicinska organisationer och patientföreningar, samlingsorganisationer, aktiva forskare och internetbaserade skrivbordsundersökningar.

För att bedöma behovet av information om kön och genus vid kranskärlssjukdom utfördes två studier: en mot allmänheten och en mot hälso och sjukvårds personal

Baserat på de köns och genusskillnader som GenCAD identifierat i de ovan nämnda studierna har sedan två faktablad skapats för allmänheten och för professionen. Dessa faktablad integrerar även feedback från konsortietes partners och dess utvidgade nätverk. De har även validerats av konsensusgrupper med experter och finaliserats i diskussioner med DG Health and Food Safety och finns publicerade på: <http://gencad.eu>

För att sprida information om projektet har två GENCAD konferenser anordnats liksom symposier och projektpresentationer vid andra möten. Man har även spritt information i nyhetstidningar, medicinska organisationers hemsidor, Facebook och Twitter. DG Health and Food Safety har även skapat en hemsida för projektet där huvudresultaten är publicerade.

Slutligen så kommunicerar GenCAD också projektet via sociala media för att nå speciell publik. GenCAD ska även försöka nå speciella grupper i varje EU medlemsland förutom allmänheten också speciella åldersgrupper och hälso och sjukvårdspersonal.

GenCAD erbjuder ett tillvägagångssätt som kan överföras till andra discipliner och sjukdomar i framtiden.

Resultat

State of the art studien

Omkring 1000 artiklar identifierades och analyserades i detalj. Signifikanta genusskillnader som bedömdes vara viktiga hittades inom alla områden. Till exempel konstaterades att diabetes och rökning har större betydelse som riskfaktor hos kvinnor jämfört med män. Att tillägga är att ytterligare risk faktorer har tillkommit de senaste åren: mental hälsa, socioekonomiskt status, autoimmuna and inflammatoriska sjukdomar, påverkan av könshormoner och sexuell funktion. Män utvecklar åderförfattning i de stora kranskärlen mycket tidigare och lättare än kvinnor, kvinnor drabbas oftare av störningar i de små kärlen i hjärtat. Det är fortfarande ett stort problem att kvinnor och även deras läkare inte är medvetna om att även kvinnor kan drabbas av kranskärlssjukdom och detta förhindrar snabbt omhändertagande till exempel vid akut hjärtinfarkt. Därför saknas också vilja att delta i rehabilitering och prevention hos kvinnor. Många hjärt-kärl-läkemedel har olika verkningsmekanismer och biverkningar hos män och kvinnor. Ytterligare genusskillnader hittades i denna översikt när det gäller diagnosättning, behandlingssvar och utkomstvariabler.

Databas analyser

De flesta databaserna har begränsad sensitivitet för köns och genusanalyser.

En orsak kan vara den låga åldersgränsen för inklusion i studierna liksom sådana variabler som rökning, diabetes, hypertoni, hyperlipidemi och alkoholanvändning vilka sällan analyseras ur ett könsperspektiv. Genusrelaterade kovariater som graviditetskomplikationer, hormonellt status och sexuell funktion är oftast inte inkluderade i databaserna. Experter håller med om att de skulle vilja analysera genusrelaterade effekter men att det inte finns tillräckligt med data insamlade på grund av resursbrist eller dålig medvetenhet om könsskillnader.'

Policy analyser

Totalt identifierades 273 policies and riktlinjer i 27 medlemsländer vilka hänvisade speciellt till genus, antingen som del av nationell lagstiftning eller i samband med hjärt-kärlsjukdom.,men få specifika rekommendationer kunde hittas. Således blir den allmänna slutsatsen från denna analys att alla medlemsländer har en policy om att uppnå jämställdhet och avsaknad av sexuell diskriminering. Antal rekommendationer om köns och genusaspekter inom det medicinska området ökar från ledande organisationer som stöder en mer genussensitiv hälso och sjukvård. På dokumentnivå så är det många policies

som refererar till de kliniskt praktiska behandlingsrekommendationer som finns från European Society of Cardiology, vilket gör denna organisation mycket viktig när det gäller genus sensitiv hälso och sjukvård.

Behov

The "general public awareness" studien från 6 utvalda EU medlemsländer avslöjade att det fortfarande finns viktiga kunskapsluckor och brist på medvetenhet om genus aspekter för riskfaktorer, sjukdomsmanifestationer, behov av rekommenderade åtgärder liksom information om sjukdoms utgångsvariabler.

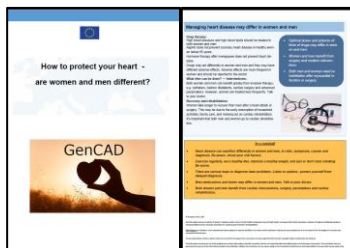
Frågeformuläret till hälso och sjukvårdspersonal i alla EU-medlemsländer visade också kunskapsluckor om speciella genus specifika sjukdomsmanifestationer liksom om diagnostik och behandling.

Det fordras mer genus sensitiva informations kampanjer för läkare och för allmänheten och här framträder internet mer och mer som ett ledande medium att sprida denna kunskap.

Faktablad

Faktablad med 24 språk som presenterar kunskap om genus skillnader i prevention, klinisk manifestation, sjukdoms mekanismer, diagnos, behandlingssvar och utfall för allmänhet och hälso- och sjukvårdspersonal.

Hel version på 24 officiella EU medlemsländers språk återfinns på https://ec.europa.eu/health/social_determinants/projects/ep_funded_projects_en#fragment3



Spridning

Vid de 2 konferenserna deltog omkring 80 deltagare varje gång, 2 från varje medlemsland. Man diskuterade genus skillnader i publicerade artiklar, liksom i databaser och allmänna policies och slutligen diskuterades medvetenhetsstudien och faktabladerna.

För att sprida projektresultaten till en bredare public på ett hållbart sätt finns projektinformation och faktablad på alla EU 's officiella språk tillgängliga på "DG Health and Food Safety homepage": https://ec.europa.eu/health/social_determinants/projects/ep_funded_projects_en#fragment3

Vidare är faktabladerna och projektresultaten annonserade och kommuniserade på partnernas hemsidor liksom på de medicinska organisationerna, EUPHA, ASPHER, European Heart Net, CPME, International/Italian/Austrian/Dutch/Japanese/ German Society of Gender Medicine och andra. De har även presenterats och ska diskuteras på följande Europeiska kongresser: EUPHA 2015, IGM 2015, OSSD 2016, ECIM 2017, EUPHA 2017, Europeans student conference 2017 och 2018, OSSD 2017, World Health summit 2017 and 2018, EUROPREVENT 2018, IGM 2019; Gender Summit 2017 and 2018, och kommer att presenteras vid många andra möten.

Nyhetsbrev med korta press-releaser och projektdetaljer har skickats till ett brett spektrum av målgrupper inkluderande alla identifierade Europeiska

"stakeholders" i genus medicin. Alla partners hjälps åt med att nå ut till just sina specifika målgrupper och lokala media inklusive tidningar.

Eftersom sociala media har en enorm potential att kunna nå ut till allmänheten liksom hälso-organisationer och medicinska organisationer och deras följare använder vi tweets

med information från faktabladen, en Facebook fan page har bildats. Vi driver också riktade kampanjer via Facebook, twitter och YouTube för att nå varje medlemsland och föra ut budskap till lokala följare och fokusera på speciella grupper.

© Europeiska unionen, 2017

GenCAD:s projektpartners: Institutet för genus i medicin, Berlins folkhälsöhögskola, Andalusiska folkhälsöhögskolan, Europeiska folkhälsoorganisationen, Institutet för hälsa och välbefinnande, Radboud universitetsmedicinska centrum, Europeiska föreningen för kardiovaskulärt förebyggande och rehabilitering.

Pilotprojekt är ett initiativ "av experimentell karaktär utformad för att testa genomförbarheten av en åtgärd och dess användbarhet" och tillåter medelstillsdelning för att den ska införas i EU-budgeten i mer än två på varandra följande budgetår.

För eventuell reproduktion av texter eller foton som inte omfattas av © Europeiska unionen måste tillstånd sökas direkt från dess upphovsrättsinnehavare: Shutterstock.de, iStock.de.

Informationen och synpunkterna i denna publikation är författarnas egna (GenCAD-konsortiet) och återspeglar inte nödvändigtvis Europeiska kommissionens officiella uppfattning. Kommissionen garanterar inte noggrannheten i den information som ingår i denna publikation. Varken kommissionen eller någon som agerar på kommissionens vägnar kan hållas ansvarig för användning av informationen i den.

Detta dokument har reviderats i enlighet med rekommendationerna från generaldirektoratet för hälsa och livsmedelssäkerhet.