

ARTICLE ABSTRACTS (English – Dutch – French)

Urban Health Penalties

ISABELLE DEVOS & TINA VAN ROSSEM

Estimates of Life Expectancies in Belgian Cities, 1846-1910

Abstract

Using newly published estimates of life expectancies, this article presents a comprehensive picture of mortality trends in ten Belgian cities during the second half of the nineteenth century and the early twentieth century. The focus is on the mortality experiences of the populations in the capital city of Brussels and the three largest Flemish cities, Antwerp, Bruges and Ghent, as well as estimates for cities such as Liège, Torhout, Waregem, Huy, Seraing and Charleroi. The comparative approach adopted in this article reveals similarities, but also distinct mortality trajectories. The evidence here demonstrates that the urban penalty was clearly operating, but not in every city and not to the same extent for every sex and age group. The mortality histories in small towns were quite distinct from those in large cities, but increasing urbanization was not necessarily associated with deteriorating health. As such, the figures tend to refute that mere size and population growth were the principal determinants of life expectancy. Similarly, the differentiated pattern of urban-industrial development in nineteenth-century Belgium is particularly revealing for understanding the connection between industrialization and urban mortality. The Belgian case, in fact, shows that the correlation is not as straightforward as generally assumed. Urban environments that were unfavourable to young women were not the same as those that were disadvantageous to older women or to young men. It is suggested that differences in the economic nature of the cities, reflecting the specificity of the urban

labour markets and their associated health hazards, together with the local management of health issues, were responsible for the differences between the cities.

Samenvatting

De auteurs van dit artikel maakten gebruik van nieuwe en gepubliceerde schattingen van de levensverwachtingen om een zo volledig mogelijk beeld te kunnen geven van de sterftetrends in tien Belgische steden gedurende de tweede helft van de negentiende eeuw en het begin van de twintigste eeuw. De nadruk ligt op de sterfte-ervaringen van de bevolkingen in de hoofdstad Brussel en de drie grootste Vlaamse steden, Antwerpen, Brugge en Gent, maar ook op steden zoals Luik en Torhout, Waregem, Huy, Seraing en Charleroi. Uit de vergelijkende benadering van dit artikel blijkt dat er overeenkomsten zijn, maar ook heel specifieke sterftetrajecten. De impact van stedelijke omgevingen op het sterftecijfer wordt hier duidelijk aangetoond, maar niet voor elke stad en niet op hetzelfde niveau... qua geslacht en leeftijdsklasse. Het mortaliteitsverloop in kleine steden verschilde sterk van die in grote steden. Toch was een toename van de stedelijke bevolking niet noodzakelijk gelijk aan slechtere gezondheidstoestand... De cijfers zelf lijken te weerleggen dat enkel de bevolkingsgrootte en –toename de voornaamste factoren voor de levensverwachting waren. Het verschillend patroon van stedelijk-industriële ontwikkeling in de negentiende eeuw in België is ook bijzonder onthullend om de relatie tussen industrialisatie en stedelijke mortaliteit te begrijpen. De casus België toont aan dat het verband niet zo vanzelfsprekend is. Stedelijke omgevingen die ongunstig waren voor jonge vrouwen waren niet dezelfde als deze die nadelig waren voor oudere vrouwen of jonge

mannen. Gesteld word dat verschillen in de economische structuur van een stad, die de specificiteit van de stedelijke arbeidsmarkt en overeenkomstige gezondheidsrisico's bepaalde, verantwoordelijk waren voor de verschillen tussen de steden.

Résumé

Sur base de nouvelles estimations d'espérance de vie publiées récemment, cet article propose une approche globale des taux de mortalité dans dix villes belges durant la seconde moitié du 19^{ème} et le début du 20^{ème} siècle. L'étude se focalise sur l'expérience de mortalité de la population de Bruxelles et des trois principales villes de Flandre, Anvers, Bruges et Gand. Elle intègre également des estimations concernant des villes comme Liège, Torhout, Waregem, Huy, Seraing et Charleroi. L'approche comparative adoptée dans cet article révèle à la fois des expériences de mortalité similaires et des cas très spécifiques. Ainsi, l'étude indique clairement l'existence d'un impact du milieu urbain sur le taux de mortalité, mais pas dans toutes les villes et différemment selon le sexe et les tranches d'âge. Les chiffres relatifs aux petites villes se distinguent nettement de ceux des grandes villes; pour autant l'augmentation de la population urbaine n'est pas synonyme d'une détérioration de la santé. Les chiffres semblent même indiquer que le taux de population et sa croissance ne sont pas des facteurs qui ont un impact sur l'espérance de vie. Le modèle différencié de développement urbain et industriel dans la Belgique du 19^{ème} siècle est un facteur très révélateur pour comprendre le lien entre l'industrialisation et la mortalité urbaine. Le cas de la Belgique montre bien que ce lien n'est pas si évident. Les milieux urbains défavorables aux jeunes femmes ne sont pas les mêmes que ceux qui

sont défavorables aux femmes plus âgées ou aux jeunes hommes. Les différences entre les villes semblent bien plus liées aux politiques locales de santé et au profil économique des villes, en d'autres termes la spécificité du marché du travail et son impact sur la santé.