

Leeswijzer Gezondheidspeiling tabellen

Deze leeswijzer geldt ook voor tabellen van de Inwonersenquête van Interne Bedrijven Onderzoek, Gemeente Utrecht

In de volgende werkblad(en) staan tabellen behorend bij een bepaald thema. De tabellen zijn toegespitst op de door u opgevraagde leeftijdscategorie.

In de tabellen staan telkens de totaalpercentages gevolgd door een verdeling naar een aantal specifieke achtergrondkenmerken: geslacht, leeftijd, achtergrond, opleidingsniveau, huishoudsamenstelling, wijk en krachtwijk.

Extra toelichting achtergrondkenmerken:

Achtergrond: Hierbij zijn de Utrechters verdeeld naar etnische achtergrond aan de hand van CBS-criteria. Op basis van het geboorteland van de persoon zelf en van de ouders wordt de achtergrond bepaald. Autochtonen zijn personen van wie beide ouders in Nederland zijn geboren, ongeacht het geboorteland van de persoon zelf. Personen van wie ten minste één ouder niet in Nederland is geboren hebben een andere etnische achtergrond; in de Gezondheidspeiling is uitgesplitst naar Surinaams/Antilliaans/Arubaans, Marokkaans, Turks, overig westers en overig niet-westers.

Indien mogelijk is daarnaast de groep 'Autochtoon lage SES (sociaaleconomische status)' toegevoegd, omdat zij wat betreft gezondheid en welzijn vaak in ongunstige zin afwijken van de overige autochtone Utrechters. Belangrijke indicatoren voor sociaaleconomische status zijn opleidingsniveau, beroepsstatus en inkomensniveau.

Opleidingsniveau: Laagopgeleiden zijn Utrechters met een hoogst voltooide opleiding op het niveau van basisonderwijs, lbo of mavo. Tot de middencategorie behoren Utrechters met een havo, vwo of mbo diploma. Hoogopgeleiden zijn Utrechters met een opleiding op hbo of universitair niveau.

Krachtwijk: Binnen Utrecht zijn vijf gebieden tot krachtwijk benoemd: Ondiep, Zuilen-oost, Overvecht, Kanaleneiland en een deel van Hoograven, namelijk Nieuw Hoograven-Bokkenbuurt. Hoograven als geheel is vanuit historisch oogpunt ook meegenomen (zie VMU 2010 en eerder).

Indien mogelijk zijn er statistische toetsen uitgevoerd om na te gaan of er verschillen in gezondheid bestaan naar de specifieke achtergrondkenmerken. Met behulp van deze toetsen kan de kans berekend worden in hoeverre een gevonden verschil op toeval berust. Bij de uitgevoerde toetsen gaan we uit van het volgende: als de kans dat het gevonden resultaat/verschil op toeval berust kleiner is dan 5%, is het een werkelijk verschil (significant verschil).

Alle toetsen zijn uitgevoerd met behulp van SPSS (Complex samples-likelihood-toets, Chi-kwadraat-toets).

Een significant verschil wordt aangegeven met een donkere arcering van de cellen:



Een niet-significant verschil wordt aangegeven met een lichte arcering van de cellen:



Daarnaast is een post-hoc toets (adjusted standardized) uitgevoerd om te bepalen of groepen hoger of lager scoren ten opzichte van het gemiddelde percentage, zo wordt zichtbaar waar zich het verschil bevindt. Groepsverschillen worden aangeduid met pijltjes:

↑	significant hoger dan het gemiddelde
↓	significant lager dan het gemiddelde

Let op: in het CSV-bestand zijn toetsresultaten (arcering en pijltjes) helaas niet zichtbaar, open hiervoor het XLS- of PDF-bestand.

Wanneer de aantallen binnen de cellen onder de 100 komen, is dit aangegeven met een * achter de waarde. De uitkomsten zijn dan mogelijk minder betrouwbaar omdat de aantallen waarop de resultaten zijn gebaseerd aan de lage kant zijn.

De Gezondheidspeiling bevat door volwassenen zelf gerapporteerde gegevens. Hierdoor kan er in sommige gevallen sprake zijn van een onderschatting van de werkelijkheid (bijvoorbeeld bij gevoelige onderwerpen, zoals alcoholgebruik of huiselijk geweld) en in andere gevallen van overschatting (bijvoorbeeld bepaalde chronische aandoeningen).

Regie over het eigen leven

Tabel 1 Regie eigen leven (Bron: GP 2012, 19-64 jaar), welbevinden en zelfredzaamheid (Bron: Onderzoek (inwonersenquête) 2012, 19-64 jaar) in percentages

		onvoldoende gevoel van regie over eigen leven	persoonlijk welbevinden onvoldoende	maatschappelijk welbevinden onvoldoende	zelfredzaamheid onvoldoende
TOTAAL		9	10	11	5
GESLACHT	Man	9	12 ↑	12	6
	Vrouw	9	8 ↓	9	4
LEEFTIJD	19-39 jaar	6 ↓	8 ↓	8 ↓	4 ↓
	40-54 jaar	13 ↑	11	13 ↑	7 ↑
	55-64 jaar	17 ↑	15 ↑	14 ↑	8 ↑
ACHTERGROND	Autochtoon (totaal)	6 ↓	7 ↓	6 ↓	3 ↓
	Autochtoon lage SES	20 ↑	19 ↑	34 ↑	8
	Marokkaans	23 ↑	24 ↑	33 ↑	15 ↑
	Turks	33 ↑	24 ↑	29 ↑	18 ↑
	Surinaams/Antilliaans	10*	12	9	7
	Overig westers	8	7	15 ↑	3
	Overig niet-westers	15	18 ↑	22 ↑	14 ↑
OPLEIDINGSNIVEAU	lo	40 ↑	21 ↑	34 ↑	20 ↑
	mavo/lbo	17 ↑	19 ↑	33 ↑	10 ↑
	havo/vwo/mbo	8	14 ↑	12 ↑	7 ↑
	hbo/wo	5 ↓	6 ↓	5 ↓	2 ↓
HUISHOUDEN	Paar met kinderen	8	9	10	5
	Paar zonder kinderen	8	8 ↓	10	5
	Eenoudergezin	14	18 ↑	19 ↑	10
	Eenpersoonshuishouden	12 ↑	13 ↑	12	6
WIJK	West	6	7	10	7
	Noordwest	11	8	10	5
	Overvecht	17 ↑	21 ↑	31 ↑	11 ↑
	Noordoost	6	9	4 ↓	3
	Oost	5 ↓	9	9	5
	Binnenstad	5 ↓	7	6 ↓	2 ↓
	Zuid	10	9	10	4
	Zuidwest	14 ↑	12	11	6
	Leidsche Rijn	5 ↓	8	12	3
	Vleuten-De Meern	11	9	8	4
KRACHTWIJK	Ondiep	10	10*	15*	6*
	Zuilen-oost	16 ↑	9*	15*	6*
	Overvecht	17 ↑	21 ↑	31 ↑	12 ↑
	Hoograven	11	11	13	6
	Nw Hoogr-Bokkenbrt	18*	14*	17*	7*
	Kanaleneiland	19 ↑	17 ↑	17 ↑	8
	Utrecht overig	7 ↓	8 ↓	7 ↓	4 ↓

* aantal observaties < 100

Definities

Maatschappelijk welbevinden: Hoe een individu de kwaliteit van de samenleving beoordeeld. Dit wordt gemeten aan de hand van verschillende stellingen: 'Mensen zoals ik hebben het slecht in Nederland', 'De samenleving accepteert me niet echt', 'In deze samenleving ben ik niet belangrijk' en 'Mensen zoals ik voelen zich in Nederland achtergesteld'.

Persoonlijk welbevinden: De voldoening die iemand als totaal heeft over zijn of haar leven. Dit wordt gemeten aan de hand van stellingen als: 'Ik ben tevreden met mijn leven' en 'Ik ben gelukkig'.

Regie over het eigen leven: Gemeten met de 'Sense of Mastery Scale' van Pearlin et al. (1981) bestaande uit zeven items, zoals 'Ik heb weinig controle over de dingen die me overkomen' en 'Ik kan ongeveer alles als ik m'n zinnen erop gezet heb'.

Zelfredzaamheid: Het vermogen om dagelijkse algemene levensverrichtingen zelfstandig te kunnen doen, bijvoorbeeld wassen, aankleden, koken en het vermogen om sociaal te kunnen functioneren, zo nodig met behulp van anderen. Gemeten aan de hand van verschillende stellingen: 'Ik kan goed voor mezelf zorgen', 'Ik kan goed voor mezelf opkomen', 'Ik kan me goed redden' en 'Ik kan alles goed aan'.