

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).

Aantal inwoners

Tabel 1 Demografische gegevens naar geslacht, leeftijd, achtergrond, opleidingsniveau, wijk en krachtwijk (Bron: Interne Bedrijven Onderzoek, bevolking Utrecht 2013)

		aantal inwoners 19-64 jaar (2013)*		gezondheidspeiling (2012) (gewogen prevalenties) 19-64 jaar	gezondheidspeiling (2012) (ongewogen prevalenties) 19-64 jaar
TOTAAL		222.572	%	%	3.124 %
GESLACHT	Man	108.383	49	49	1.371 44
	Vrouw	114.189	51	52	1.753 56
LEEFTIJD	19-34 jaar	107.983	49	60	1.685 54
	35-54 jaar	88.242	40	28	913 29
	55-64 jaar	26.347	12	12	526 17
ACHTERGROND	Autochtoon (totaal)	152.343	69	69	2.297 66
	Marokkaans	15.916	7	6	149 43
	Turks	9.029	4	4	107 31
	Surinaams/Antilliaans	7.614	3	4	91 26
	Overig westers	25.553	12	11	326 9
	Overig niet-westers	11.725	5	7	154 4
OPLEIDING	lo			7	201 7
	havo/vwo/mbo			24	671 22
	hbo/wo			57	1.753 57
WIJK	West	20.031	9	9	158 5
	Overvecht	19.593	9	9	362 12
	Noordoost	26.385	12	12	195 6
	Oost	24.010	11	11	198 6
	Binnenstad	14.211	6	6	264 8
	Zuid	18.242	8	8	398 13
	Zuidwest	24.757	11	11	365 12
	Leidsche Rijn	17.744	8	8	442 14
	Vleuten-De Meern	26.671	12	12	160 5
KRACHTWIJK	Ondiep	4.891	2	2	200 6
	Overvecht	19.275	9	9	353 12
	Hoograven	4.128	4	5	224 11
	Nw Hoogr-Bokkenbrt	8.376	2	2	79 4
	Kanaleneiland	14.553	7	7	186 6
	Utrecht overig	174.728	79	79	2.086 67

Tabel 2

Prognoses naar leeftijd en wijk (20-64 jaar) (Bron: Interne Bedrijven Onderzoek 2013)

		bevolking 1-1-2013		prognose 2020		prognose 2030	
TOTAAL		217.508	%	231.460	%	251.440	%
LEEFTIJD	20-34 jaar	102.919	47	105.200	45	112.850	45
	35-54 jaar	88.242	41	94.650	41	100.110	40
	55-64 jaar	26.347	12	31.520	14	38.450	15
WIJK	West	19.607	9	21.720	9	21.470	9
	Noordwest	30.137	14	30.130	13	31.470	13
	Overvecht	19.156	9	20.320	9	22.040	9
	Noordoost	25.718	12	26.810	12	26.410	11
	Oost	23.171	11	22.280	10	24.870	10
	Binnenstad	13.902	6	13.680	6	17.970	7
	Zuid	17.846	8	18.800	8	18.650	7
	Zuidwest	24.173	11	24.960	11	28.570	11
	Leidsche Rijn	17.537	8	24.250	10	31.040	12
	Vleuten-De Meern	26.261	12	28.510	12	28.950	12

Definities

Gewogen prevalenties: De gezondheidspeiling is uitgevoerd onder een selectie van de bevolking van Utrecht, die door middel van een gestratificeerde steekproef is bepaald. Om toch uitspraken te doen over de gehele volwassen bevolking van Utrecht worden data gewogen.

Prevalentie: De prevalentie van een aandoening is het aantal gevallen op een specifiek moment in de bevolking.