

# Leeswijzer Gezondheidspeiling tabellen

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

In de volgende werkblad(en) staan tabellen behorend bij een bepaald onderwerp. 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, migratieachtergrond, opleidingsniveau, en aandachtswijk.

*Extra toelichting achtergrondkenmerken:*

**Migratieachtergrond:** De indeling vindt plaats op basis van CBS-criteria. Utrechters zonder migratieachtergrond zijn personen van wie beide ouders in Nederland zijn geboren, ongeacht het geboorteland van de persoon zelf. Utrechters met migratieachtergrond zijn personen van wie ten minste één ouder niet in Nederland is geboren. Indien mogelijk is daarnaast de groep 'Geen migratieachtergrond, laagopgeleid' toegevoegd, omdat zij wat betreft gezondheid en welzijn vaak in ongunstige zin afwijken van de overige Utrechters zonder migratieachtergrond.

**Aandachtswijk:** Binnen Utrecht zijn vijf gebieden tot aandachtswijk benoemd (voormalige krachtwijken): Ondiep, Zuilen-oost, Overvecht, Kanaleneiland en een deel van Hoograven, namelijk Nieuw Hoograven-Bokkenbuurt.

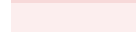
Indien mogelijk zijn er statistische toetsen uitgevoerd om na te gaan of er verschillen in gezondheid bestaan naar de specifieke achtergrondkenmerken. Met behulp van deze toetsen kan de kans berekend worden in hoeverre een gevonden verschil op toeval berust. Bij de uitgevoerde toetsen gaan we uit van 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 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).

# Mondzorg (65+)

**Tabel 1** Zorggebruik mondzorg in percentages (Bron: GP 2016, 65+)

		contact met tandarts/mondhygiënist in afgelopen 12 maanden
<b>TOTAAL</b>		63
<b>GESLACHT</b>	Man	62
	Vrouw	64
<b>LEEFTIJD</b>	65-79 jaar	68 ↑
	80 jaar en ouder	47 ↓
<b>MIGRATIEACHTERGROND (1e/2e generatie)</b>	Geen migratieachtergrond	63
	Geen migratieachtergrond, laagopgeleid	54 ↓
	Migratieachtergrond	64
<b>OPLEIDINGSNIVEAU</b>	basisonderwijs	43 ↓
	mavo/lbo/vmbo	60
	havo/vwo/mbo/hbo/wo	74 ↑
<b>AANDACHTSWIJK</b>	Aandachtswijk	61
	Geen aandachtswijk	64

\* aantal observaties < 100