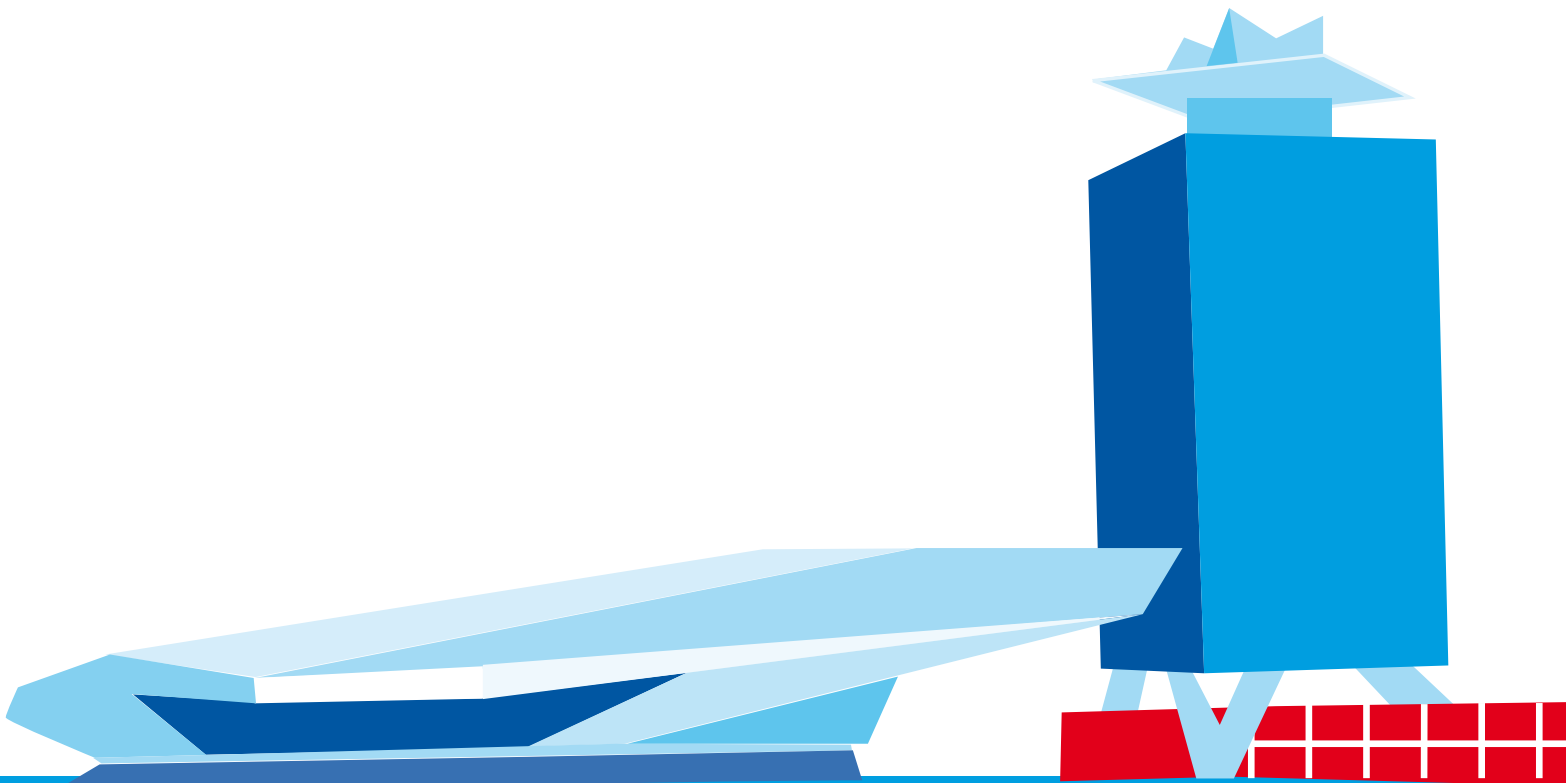


Noord gezond en wel?



Meer dan twee derde van de inwoners van Noord heeft een positief oordeel over de eigen gezondheid, zo blijkt uit de gegevens van de Amsterdamse Gezondheidsmonitor 2012. In de gezondheidsmonitor zijn gegevens verzameld over de gezondheid van Amsterdammers en over factoren die de gezondheid beïnvloeden. Deze factsheet geeft informatie over hoe het is gesteld met een aantal van deze gezondheidsaspecten in Noord. Een overzicht van de uitkomsten vindt u op pagina 10. De focus ligt op onderwerpen die lokaal beïnvloed kunnen worden. Op deze onderwerpen ondernemen zorg- en welzijnsorganisaties, gemeente, maar ook informele zorg al veel voor de inwoners van Noord.



Colofon

tekst GGD Amsterdam, 2014
vormgeving Werf3
drukwerk OBT
fotografie Edwin van Eis, Annelies van Brink
telefoon: 020-555.5495
e-mail: eg@ggd.amsterdam.nl
website: www.ggd.amsterdam.nl/agm

Lichamelijke gezondheid

Figuur 1

De Amsterdamse Gezondheidsmonitor geeft onder meer inzicht in de lichamelijke gezondheid van Amsterdammers. Hier leest u over de ervaren gezondheid, overgewicht, obesitas en chronische aandoeningen.

Inwoners in Noord voelen zich minder gezond

De tevredenheid over de eigen gezondheid is in Noord met 68% lager dan gemiddeld in de stad (75%). Deze maat is een goede voorspeller van gezondheid en zorggebruik van de bevolking. Een ongunstige gezondheidsbeleving komt in Noord vaker voor onder vrouwen en ouderen. Wat blijkt verder? Stedelijke cijfers laten zien dat laagopgeleiden, alleenwonenden en Amsterdammers van niet-westerse herkomst relatief vaak een ongunstige gezondheidsbeleving hebben.

Helft inwoners te zwaar

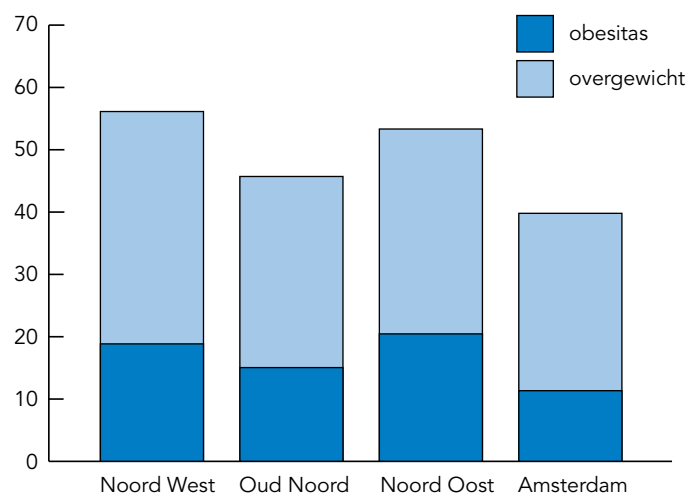
Meer dan de helft van de volwassenen in Noord is te zwaar. Bij 18% van hen is er sprake van ernstig overgewicht, oftewel obesitas. Deze percentages zijn hoger dan gemiddeld in Amsterdam. Ruim de helft van de inwoners van Noord met overgewicht is van plan om binnenkort af te vallen. Een derde van hen wil daarbij hulp. In de afgelopen decennia is het aantal Nederlanders met matig en ernstig overgewicht sterk toegenomen. Dat is ongunstig, want (ernstig) overgewicht verhoogt de kans op diverse chronische aandoeningen. Gelukkig stabiliseert de toename landelijk en in Amsterdam. Ook in Noord is het cijfer gelijk aan dat van 2008.

Inwoners van 35 jaar of ouder hebben vaker overgewicht en ook vaker obesitas dan 19 t/m 34 jarigen. Obesitas komt meer voor bij vrouwen dan bij mannen. Overgewicht en obesitas komen vaker voor in Noord West en Noord Oost dan in Oud Noord. De stedelijke cijfers laten daarnaast zien dat laagopgeleiden en Amsterdammers van niet-westerse herkomst vaker overgewicht hebben.

Diabetes onveranderd

Negen procent van de inwoners van Noord heeft diabetes (suikerziekte). Dit percentage is hoger dan het Amsterdamse gemiddelde (6%), maar wijkt niet af van het cijfer uit 2008. Mensen met diabetes leven over het algemeen korter en hun kwaliteit van leven is minder goed. Wereldwijd en ook in Nederland is het aantal diabetespatiënten de afgelopen jaren sterk toegenomen. Wat draagt bij aan het ontstaan van deze ziekte? Een ongezonde leefstijl met weinig lichaamsbeweging, ongezonde voeding en overgewicht verhoogt het risico op diabetes.

Overgewicht en obesitas in Noord en Amsterdam (%)



De aandoening komt in Noord even vaak voor bij mannen als bij vrouwen. Het aandeel inwoners met diabetes neemt sterk toe met de leeftijd en bedraagt 20% onder de 65-plussers in Noord. Stedelijke cijfers laten verder zien dat laagopgeleiden en inwoners van niet-westerse herkomst vaak diabetes hebben.

Circa 4.000 inwoners met hart- en vaatziekten

Zes procent van de inwoners van Noord lijdt aan hart- en vaatziekten, dat zijn zo'n 4.000 mensen. Dat is meer dan gemiddeld in Amsterdam (4%). Hart- en vaatziekten vormen na kanker de belangrijkste doodsoorzaak in Nederland en in Amsterdam. Het bevorderen van een gezonde leefstijl met voldoende bewegen, niet roken en een gezond lichaamsgewicht draagt bij aan het terugdringen van hart- en vaatziekten.

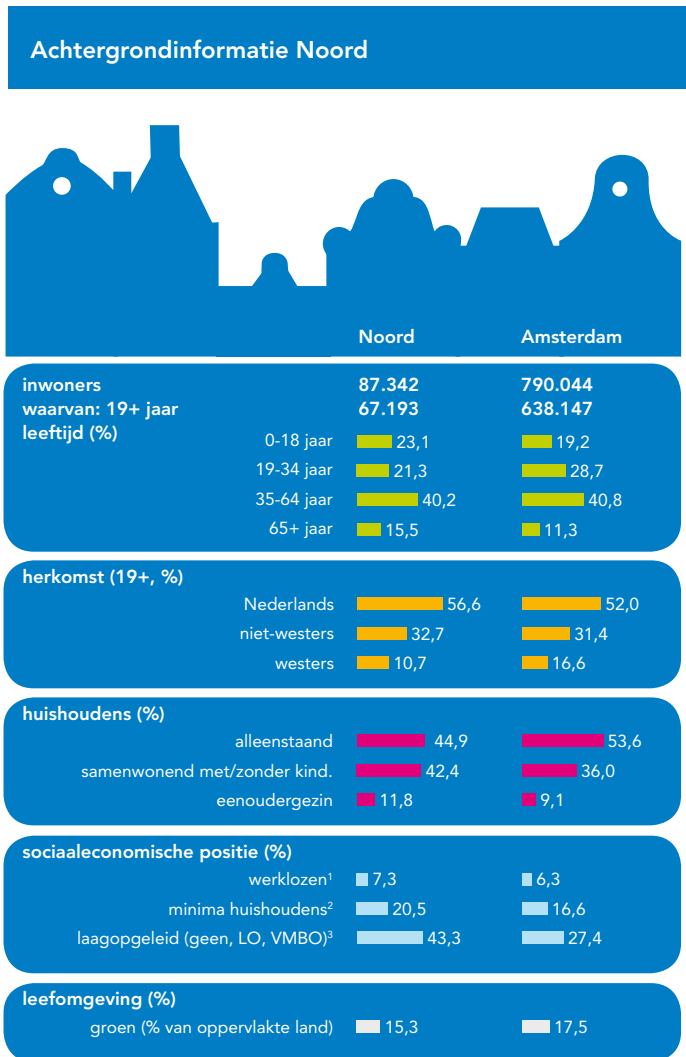
Wat blijkt verder uit de monitor? Het aandeel mensen met hart- en vaatziekten neemt sterk toe met de leeftijd. Van de 65-plussers lijdt 16% aan hart- en vaatziekten, van de 35 t/m 64 jarigen is dat 5%. Uit de stedelijke cijfers blijkt dat laagopgeleiden, inwoners zonder betaald werk en Turkse Amsterdammers relatief vaak aan hart- en vaatziekten lijden.

Meer chronisch ziekten dan elders in Amsterdam

Vier op de tien inwoners van Noord hebben meerdere chronische aandoeningen. Dat is meer dan gemiddeld in Amsterdam (32%), maar vergelijkbaar met het cijfer uit 2008. Chronische aandoeningen kunnen het dagelijks functioneren flink belemmeren. Hoe meer en hoe ingrijpen-

Chronische aandoeningen komen in Noord vaker voor dan elders in de stad.

Figuur 2



¹ niet-werkende werkzoekende van 15 t/m 64 jaar

² huishoudens met een inkomen tot 110% van het Wettelijk Sociaal Minimum

³ bron: GGD Amsterdam/AGM 2012

der de aandoening, des te groter de gevolgen voor het dagelijks leven. Van alle inwoners van Noord met een chronische aandoening voelt 72% zich belemmerd in het dagelijks leven.

Vrouwen uit Noord kampen vaker met chronische aandoeningen dan mannen. Ook is er een duidelijke stijging bij het toenemen van de leeftijd. Stedelijke cijfers laten daarnaast zien dat laagopgeleiden en inwoners van niet-westerse herkomst relatief vaak chronische aandoeningen hebben.

Wat is de Amsterdamse Gezondheidsmonitor?

De Amsterdamse Gezondheidsmonitor (AGM) is het vierjaarlijkse gezondheidsonderzoek van de GGD Amsterdam onder Amsterdammers van 19 jaar en ouder. De monitor helpt de GGD en de gemeente bij het opstellen van het volksgezondheidsbeleid en geeft achtergrondinformatie voor het plannen en uitvoeren van gezondheidsbevordering. Deze factsheet beschrijft de resultaten van de AGM 2012 voor Noord. In 2012 deden ruim 7.200 Amsterdammers mee aan het onderzoek, van wie 2.459 personen uit Noord (respons: 36%). Aanvullend zijn gegevens van 45 inwoners van Noord uit de gezondheidsenquête van het Centraal Bureau voor de Statistiek gebruikt voor deze factsheet.

Hoe zijn de berekeningen uitgevoerd?

De resultaten van Noord zijn met statistische toetsen vergeleken met de rest van Amsterdam. In de tabel worden significante verschillen met (*) aangegeven. Bij een vergelijking tussen kleine groepen zijn alleen grote verschillen statistisch significant. In de stadsdelen zal dit veelal niet het geval zijn. De tabel laat ook verschillen naar geslacht en leeftijd binnen Noord zien, cijfers per gebied en de trend ten opzichte van 2008. Door de gegevens te wegen naar geslacht, leeftijd, burgerlijke staat, inkomen en herkomst zijn de resultaten representatief voor de bevolking van Noord.

Meer lezen?

Meer resultaten uit AGM 2012 vindt u in de eindrapportage op www.ggd.amsterdam.nl/agm en op www.ggd.amsterdam.nl/gezondheid-in-beeld.

Leefstijl

Leefgewoonten zoals roken, bewegen of alcoholgebruik hebben grote invloed op de gezondheid. Hier leest u meer over de leefstijl van inwoners van Noord.

Helft inactieven wil meer bewegen

Het percentage inwoners dat voldoende beweegt is in Noord (61%) lager dan elders in de stad (67%). Voldoende lichaamsbeweging is gunstig voor de gezondheid en vermindert de kans op aandoeningen. Volwassenen bewegen voldoende als zij minimaal een half uur matig lichamelijk actief zijn op ten minste vijf dagen van de week. Dit noemen we de beweegnorm.

Positief nieuws: de helft van de inactieve bewoners van Noord is van plan om meer te gaan bewegen. Een kwart van hen wil daarbij graag hulp of ondersteuning. Het aandeel normactieven in Amsterdam is gestegen van 61% in 2004, 62% in 2008 naar 67% in 2012. Hoe is dat in Noord? Het aandeel normactieven lijkt hoger dan in 2008, maar het verschil is niet significant. Mannen in Noord bewegen meer dan vrouwen. Er zijn geen verschillen tussen leeftijdsgroepen of gebieden. Stedelijke cijfers laten zien dat inwoners van niet-westerse herkomst, laagopgeleiden en Amsterdammers met kinderen relatief weinig lichaamsbeweging hebben.

Jongvolwassenen eten weinig groente en fruit

Van de inwoners van Noord eet 46% dagelijks voldoende groente, dat wil zeggen 150 à 200 gram groente. En 44% eet elke dag twee stuks fruit. De "Richtlijnen goede voeding" adviseren om dagelijks 150 à 200 gram groente en twee stuks fruit te eten. Dit vermindert de kans op overgewicht, hart- en vaatziekten, kanker en diabetes. Bijna een kwart van de inwoners van Noord voldoet aan beide aanbevelingen. De groenteconsumptie is lager dan elders in de stad, maar de fruitconsumptie is gelijk aan het stedelijke cijfer. Ten opzichte van 2008 is de fruit- en groenteconsumptie gelijk gebleven.

Wat laat de monitor verder zien? Inwoners van 19 t/m 34 jaar uit Noord eten minder groente en fruit dan 35-plussers. Verder eten mannen minder fruit dan vrouwen. Uit de stedelijke cijfers blijkt dat er in Amsterdam geen eenduidige verschillen naar opleiding, inkomen of herkomst zijn.

Helft rokers wil stoppen

Ruim een kwart van de inwoners van Noord rookt. Dit verschilt niet van het Amsterdamse cijfer. Roken is nog steeds één van de belangrijkste oorzaken van ziekte en sterfte. Bijna de helft van de rokers in Noord is van plan om binnenkort te stoppen; 22% wil daarbij hulp of ondersteuning ontvangen.

Landelijk is het percentage rokers de laatste jaren gedaald tot 23% in 2012. Ook in Amsterdam was in de afgelopen decennia sprake van een dalende trend. Echter, deze daling lijkt te stagneren, want in 2008 rookte 27% en in 2012 is dat 28%. Ook in Noord is het aandeel rokers niet gedaald. Mannen uit Noord roken vaker dan vrouwen. Het aandeel rokers daalt met het stijgen van de leeftijd. Met name inwoners uit Oud Noord roken. Stedelijke cijfers laten zien dat vooral jongvolwassenen, mannen, mensen met een laag inkomen en Turkse en Surinaamse mannen vaak roken.

Ruim de helft van inwoners met overgewicht wil afvallen en de helft van de rokers wil stoppen. Vier op de tien inwoners die teveel drinken willen minderen. Roken, obesitas en alcohol verkorten het aantal gezonde levensjaren.

Minder drinkers dan elders in stad

Van de inwoners uit Noord drinkt 8% overmatig en 10% zwaar. Dat is minder dan gemiddeld in Amsterdam. Overmatige drinkers gebruiken gemiddeld meer dan 21 (mannen) of 14 (vrouwen) glazen alcohol per week. Zware drinkers drinken minstens één dag in de week meer dan vijf (mannen) of drie (vrouwen) glazen alcohol. Deze groepen overlappen elkaar deels. Naast plezierige aspecten zijn aan het drinken van alcohol ook risico's verbonden. Hoe hoger de alcoholconsumptie, hoe groter het risico op schadelijke effecten.

Welke risicogroepen zijn te onderscheiden? Mannen uit Noord drinken vaker te veel alcohol dan vrouwen. Inwoners van 19 t/m 34 jaar zijn vaker zware drinkers en 35 t/m 64 jarigen drinken vaker overmatig. Oud Noord scoort ongunstiger dan de andere gebieden in Noord. Er is in Noord nog wel verbetering mogelijk. Van de zware en/of overmatige drinkers uit Noord is 40% van plan om binnenkort minder te gaan drinken. Zo'n 14% wil daarbij hulp of ondersteuning. In heel Amsterdam zijn het vooral mannen van Nederlandse herkomst, middelbaar- en hoogopgeleiden, ongehuwde en alleenwonende Amsterdammers die te veel alcohol drinken.

Psychosociale gezondheid

Psychosociale gezondheid omvat zowel psychische aandoeningen en stoornissen als factoren die van invloed zijn op het ontstaan hiervan. Hoeveel inwoners in Noord hebben te maken met depressie en angstklachten, eenzaamheid of huiselijk geweld?

Zesduizend inwoners met psychische klachten

Eén op de tien inwoners van Noord heeft ernstige psychische klachten, zo'n 6.300 inwoners.

Dit is meer dan gemiddeld in Amsterdam (7%).

De psychosociale gezondheid staat in Noord onder druk. Ernstige psychische klachten, eenzaamheid en huiselijk geweld komen relatief veel voor. Vooral in Oud Noord is het hiermee slecht gesteld.

Daarnaast ervaart 40% van de inwoners uit Noord matige psychische klachten. Ernstige psychische klachten komen in Noord even vaak voor als in 2008.

Psychische problemen kunnen voor forse

beperkingen in het functioneren zorgen en zijn een belangrijke oorzaak van langdurig ziekteverzuim. Depressie en angststoornissen zijn de meest voorkomende psychische aandoeningen in Nederland.

In Oud Noord komen ernstige psychische klachten meer voor dan in de andere gebieden. Verder ervaren 65-plussers minder vaak ernstige psychische klachten dan jongere leeftijdsgroepen. Uit de stedelijke cijfers blijkt verder dat

laagopgeleiden en inwoners van Turkse en Marokkaanse herkomst relatief vaak psychische klachten hebben. Van de inwoners uit Noord met ernstige psychische klachten is 60% onder behandeling. Ruim de helft van de inwoners met ernstige psychische klachten die geen behandeling krijgen, heeft behoefte aan hulp of ondersteuning.

Veel eenzaamheid in Noord

In Noord ervaart 13% van de inwoners ernstige eenzaamheid. Nog eens 35% voelt zich matig eenzaam. Ernstige eenzaamheid komt in Noord vaker voor dan elders in de stad. Ten opzichte van 2008 is het cijfer niet veranderd. Onder eenzaamheid verstaan we de ervaring van een onplezierig of ontoelaatbaar gemis aan betekenisvolle relaties met anderen. Eenzaamheid gaat samen met een slechtere gezondheid en een lagere kwaliteit van leven.

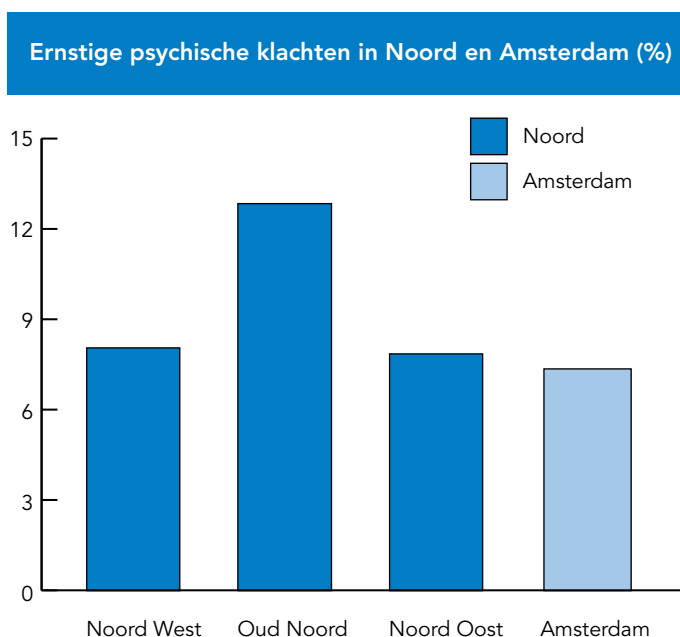
In Noord zijn er geen verschillen in eenzaamheid tussen mannen en vrouwen, leeftijdsgroepen of gebieden. Stedelijke cijfers laten zien dat eenzaamheid vaak voorkomt bij mensen die langere tijd een partner hebben gehad, maar deze verloren hebben door scheiding of overlijden. Amsterdammers met een lage sociaaleconomische status of een niet-westerse herkomst voelen zich vaker eenzaam.

Huiselijk geweld stabiel

Net als in 2008 is 1,6% van de inwoners van Noord in het afgelopen jaar slachtoffer geweest van huiselijk geweld. Verder is 9% van de inwoners ooit slachtoffer geweest van huiselijk geweld. Recent huiselijk geweld komt in Noord meer voor dan elders in de stad.

Wat zijn de Amsterdamse risicogroepen voor huiselijk geweld? Vrouwen, gescheiden Amsterdammers en lage inkomensgroepen zijn het vaakst het slachtoffer van huiselijk geweld geweest, zo blijkt uit de stedelijke cijfers. Psychisch en lichamelijk geweld komen in de stad het meest voor; seksueel geweld het minst. Slechts een vijfde van de slachtoffers van recent huiselijk geweld meldt dit bij de politie. Huiselijk geweld speelt zich af tussen mensen die tot elkaars huiselijke kring behoren en kan vergaande gevolgen hebben voor het slachtoffer.

Figuur 3



Zelfredzaamheid

Chronische aandoeningen kunnen leiden tot beperkingen bij dagelijkse activiteiten en tot een verminderde zelfredzaamheid. Hieronder vindt u informatie over gezondheidsvaardigheden en regie over het eigen leven, factoren die de zelfredzaamheid bevorderen. Ook leest u hoeveel inwoners deze beperkingen ondervinden. Ten slotte gaan we in op het aantal mantelzorgers in Noord.

Ouderen weinig controle eigen leven

Dertien procent van de inwoners uit Noord ervaart een lage regie over het eigen leven. Dat is meer dan gemiddeld in Amsterdam (10%). Een lage regie wil zeggen dat mensen het gevoel hebben dat de omstandigheden hen overkomen en dat zij hierover zelf weinig controle hebben. Het ervaren van een lage regie neemt toe met de leeftijd. Met name 65-plussers vormen een risicogroep: bijna 17% ervaart een lage regie over het eigen leven. Mannen uit Noord ervaren vaker een lage regie over hun leven dan vrouwen. De stedelijke cijfers laten zien dat inwoners met een ongunstige sociaaleconomische positie en eenzame Amsterdammers vaker het gevoel hebben dat ze geen controle hebben over hun leven. Regie over het eigen leven is belangrijk nu welzijns- en gezondheidsbeleid steeds meer uitgaan van eigen verantwoordelijkheid en zelfredzaamheid.

Veel inwoners weinig gezondheidsvaardigheden

Circa 16% van de 19 t/m 64 jarige inwoners uit Noord heeft weinig gezondheidsvaardigheden. Zij begrijpen de informatie die zij over hun gezondheid krijgen onvoldoende en kunnen hun eigen gezondheidstoestand niet adequaat uitleggen. Inwoners van Noord hebben hiermee meer moeite dan gemiddeld in Amsterdam.

Zijn er verschillen tussen bevolkingsgroepen? Ja, inwoners van 19 t/m 34 jaar scoren gunstiger dan 35-plussers. Er zijn geen verschillen tussen mannen en vrouwen of gebieden. Voor de hele stad geldt dat vooral laagopgeleiden en Turkse en Marokkaanse Amsterdammers onvoldoende gezondheidsvaardigheden bezitten. Ook Amsterdammers met een chronische aandoening of psychische klachten scoren ongunstig. Dat is zorgelijk, want gezondheidsvaardigheden zijn belangrijk om goed om te kunnen gaan met bijvoorbeeld medicijnen en leefstijladviezen.

Kwart vrouwen heeft lichamelijke beperking

Van de inwoners van Noord heeft 23% een beperking bij horen, zien of bewegen. Dat is

meer dan gemiddeld in Amsterdam. Meestal gaat het om een beperking bij het bewegen, zoals een stuk lopen of iets oprapen. Zo'n beperking kan ontstaan door veroudering, een aandoening of ziekte, maar ook ongevallen spelen een rol. Vooral vrouwen en 65-plussers uit Noord ervaren lichamelijke beperkingen. Stedelijke cijfers laten zien dat ook laagopgeleiden, lage inkomensgroepen en inwoners van niet-westerse herkomst een risicogroep vormen.

Wat blijkt verder uit de monitor? Bijna één op de vijf 65-plussers uit Noord wordt beperkt bij het uitvoeren van dagelijkse activiteiten, zoals eten en drinken of traplopen. Dat is net zo veel als elders in Amsterdam. Het cijfer is niet veranderd ten opzichte van 2008. Verder heeft meer dan een kwart van de 65-plussers in Noord moeite met huishoudelijke dagelijkse activiteiten. Ook dit wijkt niet af van het Amsterdamse cijfer, noch van het cijfer uit 2008. Vrouwen van 65 jaar of ouder uit Noord hebben meer moeite met (huishoudelijke) dagelijkse activiteiten dan mannen.

Voor de hele stad geldt dat 13% van de ouderen die afhankelijk is van anderen bij de persoonlijke verzorging - zoals wassen en aankleden - daar geen hulp voor ontvangt. En een vijfde van de ouderen met beperkingen bij het uitvoeren van het huishouden krijgt geen hulp.



Circa 6.800 mantelzorgers in Noord

Zo'n 11% van de inwoners uit Noord verleent mantelzorg. Dat zijn circa 6.800 mensen. Dit komt overeen met het stedelijke cijfer. Er zijn meer mantelzorgers in Noord dan in 2008. Mantelzorg is de zorg die iemand verleent aan een bekende die voor langere tijd ziek, hulpbehoevend of gehandicapt is. Verwacht wordt dat steeds meer Amsterdammers een beroep moeten doen op mantelzorg. Mantelzorgers vormen de eerste schil in de zorg rondom mensen die beperkt zijn in het dagelijks functioneren. Wat blijkt verder? Vrouwen uit Noord lijken iets vaker mantelzorg

te verlenen dan mannen, maar het verschil is niet significant. Inwoners van 35 jaar of ouder zijn vaker mantelzorger dan 19 t/m 34 jarigen.

De gemeente Amsterdam richt zich op het ondersteunen van mantelzorgers, zodat zij niet overbelast raken. In Noord is 16% van de mantelzorgers zwaar belast of overbelast. Zij lopen een hoger risico om de zorg niet meer vol te kunnen houden. De stedelijke cijfers laten zien dat de ervaren belasting oploopt met het aantal uren mantelzorg. Van het ondersteuningsaanbod maakt 15% van de mantelzorgers uit Noord gebruik.

Leefomgeving

Er zijn veel factoren in onze leefomgeving die invloed kunnen hebben op de gezondheid. In de monitor is aandacht besteed aan geluidsoverlast.

Buren en brommers zorgen voor geluidsoverlast

In Noord ervaart 28% van de 19 t/m 64 jarige inwoners ernstige geluidshinder. Dit is minder dan gemiddeld in Amsterdam. Het cijfer is gelijk gebleven ten opzichte van 2008. Lawaai kan hinder

en slaapverstoring veroorzaken. Vooral ernstige hinder kan de gezondheid aantasten omdat het tot stress en onvoldoende rust en ontspanning kan leiden.

Welke bronnen zorgen voor de meeste geluidsoverlast? Vooral buren, brommers of scooters en bouw- en slooplawaai veroorzaken in Noord ernstige geluidshinder. Dit is ook de top drie van bronnen van ernstige geluidshinder voor heel Amsterdam.

Aandachtspunten voor beleid in Noord

Uit de Amsterdamse Gezondheidsmonitor 2012 komen drie aandachtspunten naar voren.

Op deze onderwerpen scoort de bevolking van Noord ongunstig in vergelijking met het stedelijke gemiddelde. Met het programma 'Beter Samen Doen in Noord' besteedt Noord veel aandacht aan een samenwerking van zorg en welzijn, vooral voor bewoners met complexe problemen. Een integrale benadering - met samenwerking tussen gemeentelijke organisaties, zorg, welzijn en sport - geeft meer kans op verbetering van de gezondheid en het welbevinden van de inwoners. De GGD Amsterdam kan adviseren over passende en kwalitatief goede interventies vanuit gezondheid- en welzijnsperspectief.

1. Bevorderen van een gezonde leefstijl

Overgewicht, obesitas, diabetes en hart- en vaatziekten komen in Noord vaker voor dan elders in de stad. Een gezonde en actieve leefstijl kan bijdragen aan het terugdringen en voorkomen van deze gezondheidsproblemen. Inwoners van Noord bewegen minder dan gemiddeld in Amsterdam. De helft van de inactieve inwoners wil meer bewegen en een kwart van hen wil daarbij graag hulp of ondersteuning. We kunnen deze groep winnen voor een gezondere leefstijl door bijvoorbeeld het beïnvloeden van de omgevingsfactoren, het ondersteunen van een actieve leefstijl en het bevorderen van een gezond eetpatroon.

Risicogroepen

inwoners van 35 jaar en ouder, laagopgeleiden, niet-westerse herkomst (met name vrouwen).

2. Bevorderen van psychosociale gezondheid

Veel inwoners van Noord ervaren ernstige psychische klachten, met name in Oud Noord. Dergelijke problemen kunnen het functioneren in het dagelijks leven flink belemmeren en zijn geregeld oorzaak van langdurig ziekteverzuim en isolement. Eenzaamheid komt in vergelijking met het stedelijke gemiddelde vaker voor in Noord. Aandacht zou moeten uitgaan naar het versterken van beschermende factoren, zoals emotionele, cognitieve en sociale vaardigheden, het sociaal netwerk, en naar het herkennen en aanpakken van klachten en isolement.

Risicogroepen

inwoners van 35 t/m 64 jaar, laagopgeleiden, Turkse en Marokkaanse herkomst.

3. Ondersteunen van inwoners met beperkte zelfredzaamheid

Een grote groep inwoners van Noord kampt met beperkingen die het dagelijks functioneren belemmeren, zoals problemen met horen, zien of bewegen. Niet alleen 65-plussers uit Noord, maar ook 35 t/m 64 jarigen hebben hiermee te maken. Voor deze inwoners is het extra belangrijk dat ze voldoende gezondheidsvaardigheden hebben en regie over het eigen leven ervaren. En ook op deze aspecten scoort Noord ongunstig. Dit kan een knelpunt zijn nu het welzijns- en gezondheidsbeleid uitgaat van eigen verantwoordelijkheid en zelfredzaamheid. Inspelen op de beperkte gezondheidsvaardigheden is daarbij belangrijk, bijvoorbeeld door eenvoudig taalgebruik.

Risicogroepen

inwoners van 65 jaar en ouder, vrouwen, laagopgeleiden, niet-westerse herkomst.

Inspiratie opdoen?

Op www.ggd.amsterdam.nl/gezondenwel vindt u informatie over gezondheidsbeleid en interventies op veel leefstijlthema's.

Bevolkingsopbouw verklaart verschillen deels

Noord telt relatief veel laagopgeleiden en inwoners van 65 jaar of ouder (zie figuur 2). Dit vormt een gedeeltelijke verklaring voor de ongunstige score van Noord op bovengenoemde gezondheidsaspecten, want juist in deze groepen komen deze problemen vaak voor.

Tabel 1

Uitkomsten Amsterdamse Gezondheidsmonitor 2012¹ (%)

	Amsterdam	Noord	Noord							trend ³	
			m	v	19-34	35-64	65+	Noord West	Oud Noord		Noord Oost
Lichamelijke gezondheid											
gezondheidsbeleving (zeer) goed	75	68 *	71	66 *	82	67	52 *	69	68	67	
overgewicht (incl. obesitas)	40	52 *	53	51	32	59	63 *	56	46	53 *	=
obesitas	11	18 *	15	21 *	10	21	21 *	19	15	20	=
diabetes	6	9 *	9	8	2	8	20 *	10	8	7	=
hart- en vaatziekten	4	6 *	7	6	1	5	16 *	6	6	7	
≥ 2 chronische aandoeningen	32	41 *	35	45 *	19	41	67 *	42	38	41	=
Leefstijl											
beweegt voldoende	67	61 *	65	58 *	63	59	65	62	63	58	=
voldoende groente	49	46 *	47	45	42	49	44 *	44	48	48	=
voldoende fruit	43	44	41	47 *	38	44	52 *	43	44	44	=
rookt	28	28	34	22 *	33	29	17 *	27	31	24 *	=
zware drinker	13	10 *	12	7 *	12	9	6 *	7	14	9 *	=
overmatige drinker	11	8 *	10	6 *	5	9	8 *	7	10	8 *	=
Psychosociale gezondheid											
ernstige psychische klachten	7	10 *	9	10	10	11	6 *	8	13	8 *	=
ernstig eenzaam	11	13 *	13	13	11	14	13	12	15	12	=
huiselijk geweld	1,0	1,6 *									=
Zelfredzaamheid											
weinig regie eigen leven	10	13 *	15	12 *	8	15	17 *	13	14	13	
weinig gezondheidsvaardigheden ² (19-64)	14	16 *	15	17	13	18	*	15	16	19	
beperking horen, zien, bewegen	17	23 *	18	27 *	10	24	36 *	22	23	23	
beperking activiteiten dagelijks leven (65+)	19	20	15	23 *			20	20	21	18	=
beperking huishoudelijke activiteiten (65+)	28	27	20	31 *			27	25	25	31	=
mantelzorger	9	11	9	12	7	12	12 *	12	9	10	+
Leefomgeving											
ernstige geluidshinder (19-64)	31	28 *	26	30	27	29		25	31	29	=

*significant verschil (p<0,05)

¹als er geen percentage staat weergegeven, is het niet mogelijk dit te berekenen vanwege het kleine aantal respondenten of omdat het niet is nagevraagd²respondenten die niet zeker zijn dat ze medische formulieren zelf goed invullen³trend ten opzichte van 2008

