

Aan Provinciale Staten
t.b.v statencommissie
Water, Milieu, Mobiliteit

Datum : 7 mei 2007
Uw Kenmerk : **2007WMM40**
Ons kenmerk :
Contactpersoon : Marieke Theeuwen
E-mail :
marieke.theeuwen@provincie-utrecht.nl
Doorkiesnr. : 3631

Onderwerp: Motie luchtkwaliteit en gezondheid

In het kader van de informatievoorziening treft u hierbij de betreffende stukken aan.

Aanleiding

Aanleiding vormt de motie luchtkwaliteit en gezondheid van 16 oktober 2006, waarin GS opgedragen wordt om gegevens inzake aandoeningen aan de luchtwegen bij regionale en landelijke instanties te verzamelen en in een overzichtskaart vast te leggen, dit overzicht te vergelijken met de reeds bekende overzichtskaart van luchtkwaliteitsgegevens en om in samenwerking met gemeenten, de hieruit af te leiden black spots aan te pakken. (zie bijgaand kopie van de motie)

Achtergrond/eerdere besluiten

Behandeling Provinciaal Programma Luchtkwaliteit op 16 oktober 2006, waarin de motie luchtkwaliteit en gezondheid is aanvaard.

Vervolgprocedure/voortgang

Koppelen van milieu en gezondheidsgegevens.

Het koppelen van milieu- en gezondheidsgegevens is niet zonder meer mogelijk. De conclusie van de Gezondheidsraad ten aanzien van het vergelijken/koppelen van milieu- en gezondheidsgegevens luidde in 2003 als volgt :

“Er zijn maar weinig gegevens bruikbaar voor het signaleren en evalueren van gezondheidseffecten van milieuverontreiniging. Enerzijds is de invloed van milieufactoren op de gezondheid relatief klein, waardoor de veelal specifieke effecten niet eenvoudig zijn op te sporen. Anderzijds is er nauwelijks afstemming tussen de diverse gegevensverzamelingen.”

In de tweede helft van 2005 zijn we ook met de GGDen in de provincie bezig geweest om de mogelijkheden van een dergelijke koppeling te onderzoeken, waarna om de volgende redenen hiervan is afgezien:

- Er zijn onvoldoende bruikbare gegevens beschikbaar.

- In de rapporten van de provincie staat al veel bruikbare informatie.

Inventarisatie gegevens over luchtwegaandoeningen

Naar aanleiding van de motie is opnieuw geïnventariseerd welke gegevens over het voorkomen van luchtwegaandoeningen er zijn bij diverse instanties.

Het RIVM beschikt over gegevens per GGD gebied. De provincie Utrecht is hierbij ingedeeld in 3 gebieden. Deze gegevens zijn niet gedetailleerd genoeg om daaruit black spots te kunnen afleiden bij vergelijking met de luchtkwaliteitsgegevens.

Het Nivelinstituut beschikt over gegevens van huisartsenpraktijken, waaruit gegevens per 4 cijferige postcode gehaald kunnen worden. Deze gegevens zijn gedetailleerd genoeg, echter het betreft maar 7 huisartsenpraktijken in de provincie. Deze steekproef is dus veel te klein om naast de luchtkwaliteitsgegevens te kunnen leggen en een goed overzicht te krijgen.

Ook de GGD geeft aan zeker niet provinciedekkend over dergelijke gegevens te beschikken.

Wat hebben we wel om aan de behoefte, blijkend uit de motie, te voldoen?

We hebben gegevens over de blootstelling. Met behulp van luchtkwaliteitsgegevens en bevolkingsbestanden hebben we inzicht gekregen in waar en hoeveel mensen worden blootgesteld aan welke luchtkwaliteit. Uit de literatuur is bekend dat blootstelling aan een slechte luchtkwaliteit kan leiden tot gezondheidseffecten. Uitgegaan wordt van het feit dat hoe meer mensen worden blootgesteld en hoe slechter de luchtkwaliteit hoe groter de gezondheidseffecten zullen zijn. Op die manier zijn de grootste knelpunten in de provincie bepaald.

Op deze knelpunten richten we ons zoveel mogelijk wat betreft de prioriteiten in aanpak van knelpunten, naar voren komend in het regionaal samenwerkingsprogramma luchtkwaliteit Utrecht, waarop hieronder verder wordt ingegaan.

Voordeel van uitgaan van de blootstelling is dat er geen verstorende factoren zijn, waarvoor feitelijk gecorrigeerd moet worden, wat in de praktijk heel moeilijk is. Wanneer uitgegaan wordt van luchtwegaandoeningen moet namelijk voor verstorende factoren als bijvoorbeeld roken, sociale status, etniciteit, beroep, leeftijd, vocht in huis etc gecorrigeerd worden, omdat al deze factoren ook van invloed kunnen zijn op het voorkomen van luchtwegaandoeningen.

De aanpak volgens het regionaal samenwerkingsprogramma luchtkwaliteit Utrecht

De locaties die als saneringslocatie naar voren komen in het regionaal samenwerkingsprogramma luchtkwaliteit Utrecht kunnen niet alle gelijktijdig worden aangepakt. Het gaat hierbij om alle locaties, waar de luchtkwaliteit niet op de voorgeschreven termijn voldoet aan de normen. Wij zullen zoveel mogelijk prioriteiten stellen in de aanpak van deze locaties op basis van de blootstellingsgegevens. Hierbij wordt samengewerkt met de gemeenten en rijkswaterstaat. Op deze wijze wordt zoveel mogelijk voldaan aan de wens van de commissie.

Het regionaal samenwerkingsprogramma luchtkwaliteit Utrecht wordt aan uw commissie ter informatie verstrekt.

Conclusie

Hiermee beschouwen wij de motie als afgehandeld, omdat we op basis van bestaande gegevens over luchtwegaandoeningen geen vergelijkingen kunnen maken. Wij kunnen wel met behulp van de gegevens over blootstelling black spots in de provincie bepalen en ons

daarop richten wat betreft de uitvoering. Dit gebeurt in het regionaal samenwerkingsprogramma luchtkwaliteit Utrecht.

Gedeputeerde Staten van Utrecht,

De voorzitter, mr B. Staal
De secretaris, drs. H.H. Sietsma