Ons onderzoek naar COVID-19 beleid in Rotterdam

We brachten tientallen beleidsmaatregelen in kaart

en vonden 199 beleidsmaatregelen in nationale en lokale documenten die tussen maart en oktober 2020 zijn ingevoerd in Rotterdam. Deze maatregelen hebben we ingedeeld naar mogelijke gevolgen.

We keken naar verschillen

om te kijken of COVID-19 beleid nadeliger uitpakte voor sommige groepen dan voor andere. We gebruikten het PROGRESS-plus raamwerk om kenmerken te identificeren waarvoor verschillen kunnen optreden.

Kenmerken

- Woonplaats
- Ras/etniciteit/cultuur/taal
- Beroep
- Gender/sekse
- Leeftijd
- Religie
- Sociaaleconomische status (SES)
- Opleiding
- Sociaal kapitaal

We zochten naar bewijs

en selecteerden literatuurstudies om te begrijpen hoe beleid onbedoeld heeft geleid tot schadelijke gevolgen voor de volksgezondheid. Deze systematische aanpak – van beleid naar bewijs – zal helpen dat beleid wordt gemaakt met als doel om een betere gezondheid te bevorderen voor iedereen.

ES de Jong, F Vargas Lopes, W Jansen, FJ van Lenthe, J Oude Groeniger, MA Beenackers, FJM Mölenberg (2021). Promoting better health for all people in times of crisis. Rotterdam: Erasmus MC.

www.cephir.nl

Het verbeteren van gezondheid in tijden van crisis: beleid kan het verschil maken

Elk beleid kan een impact hebben op de volksgezondheid, maar deze impact is niet altijd voor iedereen gelijk. Sommige beleidsmaatregelen die tijdens de COVID-19 crisis zijn ingevoerd zorgden mogelijk voor een verslechtering in gezondheid. Daartegenover staan beleidsmaatregelen die werden genomen om deze negatieve effecten te verminderen. **Uit ons onderzoek blijkt dat het beleid tijdens de coronacrisis kan leiden tot gezondheidsverschillen tussen groepen mensen.**

De impact van het COVID-19 beleid

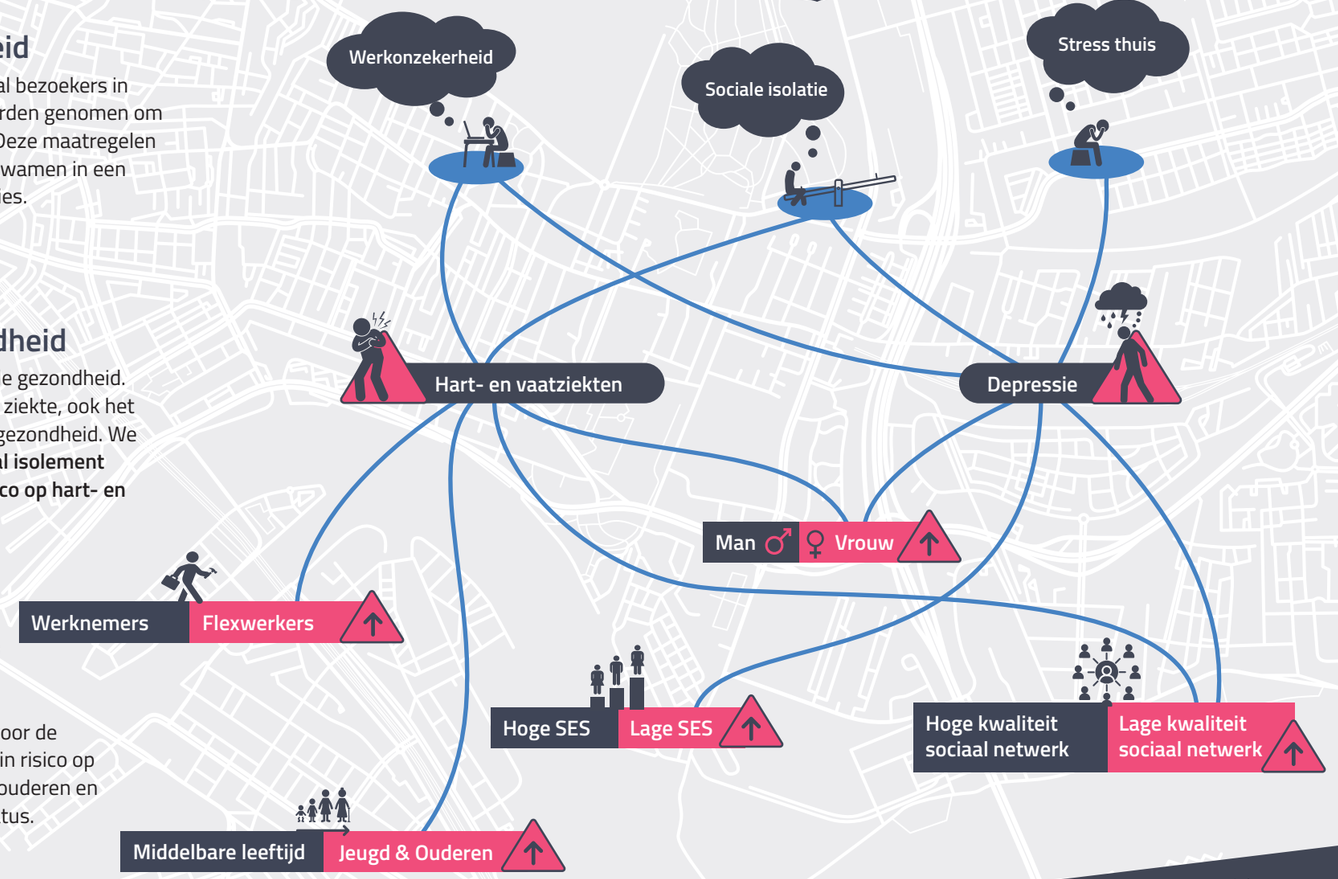
Lockdown-maatregelen, zoals het maximum aantal bezoekers in huis en het sluiten van restaurants en scholen, werden genomen om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Deze maatregelen hadden onbedoelde gevolgen. Sommige mensen kwamen in een sociaal isolement en hadden zorgen over baanverlies.

Nadelige effecten voor de gezondheid

De coronacrisis had op twee manieren impact op de gezondheid. Een infectie met het virus veroorzaakte niet alleen ziekte, ook het lockdown-beleid heeft mogelijk gevolgen voor de gezondheid. We vonden aanwijzingen dat **werkonzekerheid, sociaal isolement en stress thuis geassocieerd is met een hoger risico op hart- en vaatzieken of depressie.**

Sommigen lopen meer risico

De beleidsmaatregelen hebben grotere gevolgen voor de één dan voor de ander. Zo vonden we een verschil in risico op hart- en vaatziekten tussen mannen en vrouwen, ouderen en jongvolwassenen, en naar sociaaleconomische status.



Ontwerp: The Online Scientist

Overweeg gezondheid in alle beleidsdomeinen

De coronacrisis heeft ons geleerd dat alle beleidsmaatregelen een positieve dan wel negatieve impact hebben op onze gezondheid, maar dat niet iedereen in gelijke mate wordt getroffen. Om oneerlijke of vermijdbare verschillen te voorkomen is het essentieel om gezondheid te integreren in alle beleidsdomeinen en verschillen tussen groepen in acht te nemen. Deze strategie kan worden gebruikt om te herstellen van de huidige crisis, maar ook om andere uitdagingen waar we momenteel voor staan op het gebied van de volksgezondheid aan te pakken.

Stichting Erasmus Trustfonds
CEPHIR
Erasmus Initiative
Smarter Choices for Better Health