



datum	31-03-2025
portefeuillehouder	Jelmer Vierstra
contactpersoon	Rolf Schipper
fractie(s)	Inwonersbelangen
onderwerp	Raadsvoorstel d/24/164664 Toetsingskader windenergie Reyerscop

Vraag 1.

We constateren dat er mogelijk onduidelijkheid is over de publicatie “Gezondheidsverkenning windturbines” van het Nivel. Voor de juistheid en volledigheid willen via onderstaande technische vragen duidelijk krijgen wat de status is van deze publicatie.

Het is geen finaal onderzoeksrapport maar slechts een “proof of concept: een snel vooronderzoek met beperkte middelen om te zien of een onderzoek op die manier zinvol zou zijn.

Is dit juist?

Antwoord

Ja. Het NIVEL onderzoek heeft overigens geen rol gespeeld bij het opstellen van het Toetsingskader.

Vraag 2

De onderzochte methode houdt geen rekening met de ervaring van inwoners maar sluit die juist uit.

Is dit juist?

Antwoord

Nee; de studie gaat juist uit van meldingen door omwonenden bij hun huisarts, dus van hun ervaringen.

Vraag 3

De methode werkt niet per individueel adres maar per groot postcodegebied (alleen de 4 cijfers) met een grootte van gemiddeld 5 x 5 km. En alle inwoners worden geacht op één plek te wonen, het punt waar de meeste huizen staan (bebouwingszwaartepunt). De afstand van dat punt tot de windturbines telt.

Is dit juist?

Antwoord

Dat is grotendeels juist. In de studie staat echter niets over de gemiddelde grootte van postcodegebieden.

Vraag 4

De methode gaat uit van een gemiddelde geluidsproductie per turbine op basis van het elektrisch vermogen, niet van de feitelijk geplaatste turbines. Dit kan onnauwkeurigheden introduceren in de blootstellingschattingen: de schattingen hoeveel geluid er volgens het model afkomt op de plek van het bebouwingszwaartepunt. Is dit juist?

Antwoord

Ja.

Vraag 5

De registraties bij huisartsen worden gebruikt om de effecten op de gezondheid in te schatten. Slapeloosheid valt wel onder de International Classification of Primary Care (ICPC), maar zonder informatie over de oorzaak daarvan. Is dit juist?

Antwoord

Ja, slaapproblemen zoals slapeloosheid en slaapapneu vallen onder de ICPC (code P06).



Vraag 6

Er bestaan geen ICPC-codes voor hinder en ernstige hinder, dus die “ziet” de methode niet. Is dit juist?

Antwoord

Nee. De ICPC-zoeker geeft veel resultaten bij hinder of ernstige hinder. En een aantal gezondheidsproblemen die NIVEL meeneemt, zijn onderdeel van de definitie van (ernstige) hinder volgens het RIVM.

Vraag 7

Van de totale bevolking van een groot postcodegebied wonen weinig mensen op kleine afstand tot hoge windturbines. De uitkomsten van de methode gelden daarom vooral voor de grote groepen mensen die juist niet in de buurt van windturbines wonen. Is dit juist?

Antwoord

Voor zover het om grote postcodegebieden gaat, waar het voorbeeld over gaat, kan dit het geval zijn. Voor kleine postcodegebieden zou de methode betere resultaten opleveren. Maar er zijn tegenwoordig steeds meer grote postcodegebieden, wat de bruikbaarheid van de uitkomsten beperkt.

Vraag 8

Het Nivel merkt afsluitend in de publicatie zelf op dat de “stabiele statistiek /statistische kracht” beperkt en/of instabiel is. De conclusies in de Gezondheidsverkenning zijn mede daarom niet van toepassing op windenergie in de gemeente Woerden. Is dit juist?

Antwoord

De conclusies in de Gezondheidsverkenning zijn mede vanwege de beperkte statistische kracht voorzichtig en mogelijk niet van toepassing op windenergie in Woerden.