

Bij de afgelopen HELIUS informatiebijeenkomst op 19 juni 2023, vertelden professor Arnoud Verhoeff (GGD en Universiteit van Amsterdam) en professor Bert-Jan van den Born (Amsterdam UMC) over de resultaten van 10 jaar HELIUS onderzoek.

### **1. Wat maakt de stedelijke omgeving gezond: inzichten vanuit HELIUS.**

In het HELIUS onderzoek is een aantal jaar geleden gevonden dat er een verband is tussen ervaren discriminatie en depressieve klachten. Het aantal mensen dat discriminatie op basis van afkomst ervaart is helaas niet kleiner geworden in de tweede generatie ten opzichte van de eerste generatie. Voor de gemeente Amsterdam betekent dit dat zij nog meer gaan doen om discriminatie tegen te gaan. Bijvoorbeeld via actieplannen zoals 'Kom op' ([www.amsterdam.nl/komop](http://www.amsterdam.nl/komop)).

Het onderzoek naar het coronavirus is een ander voorbeeld van hoe resultaten van HELIUS door de GGD Amsterdam worden gebruikt. In HELIUS konden we onderzoeken hoeveel mensen in Amsterdam het coronavirus hadden gehad en wat de coronamaatregelen betekenden voor de mensen. Dit was verschillend voor de verschillende bevolkingsgroepen in HELIUS. De GGD Amsterdam gebruikte deze resultaten om de informatievoorziening over het coronavirus te verbeteren. Bijvoorbeeld door de inzet van wijkteams.

Samenvattend; resultaten vanuit HELIUS geven mede input en daarmee richting aan het beleid van de gemeente Amsterdam, precies waarom Amsterdam UMC en GGD Amsterdam hierin samenwerken!

### **2. Hart- en vaatziekten in HELIUS.**

Op basis van HELIUS onderzoek zijn, onder andere, de richtlijnen voor het opsporen van mensen met een hoog risico op diabetes (suikerziekte) aangepast. Het HELIUS onderzoek laat namelijk zien dat mensen van Surinaams Hindoestaanse afkomst veel vaker en op jongere leeftijd, diabetes krijgen.

Omdat er tussen 2019 en 2022 een tweede HELIUS meetronde is geweest kunnen we nu ook kijken naar veranderingen over de tijd. Bijvoorbeeld veranderingen in bloeddruk. Een hoge bloeddruk is een belangrijke risicofactor voor hart- en vaatziekten. Bij de eerste meetronde zagen we dat deelnemers met een Ghanese achtergrond vaker een hoge bloeddruk hadden dan mensen van Nederlandse afkomst. Bij de tweede meetronde zijn deze verschillen niet kleiner, maar juist groter geworden.

In de toekomst willen we nog meer kennis verzamelen over hoe de gezondheidsverschillen tussen bevolkingsgroepen veranderen over de tijd, en wat we daaraan kunnen doen. Als er plannen zijn voor een nieuwe meetronde, dan krijgt u daar vanzelf bericht over. Uw deelname is van grote waarde!