



UV-straling

In 2032 is het aantal mensen dat de adviezen toepast voor veilig zongedrag toegenomen met minimaal 15%

Adviezen over veilig zongedrag omvatten elementen over 'weren, kleren en smeren'.³⁵
De verandering in zongedrag wordt gemeten ten opzichte van 2023 (nulmeting moet nog plaatsvinden).

Hoe is de situatie nu?

- Het is onbekend in welke mate Nederlanders de richtlijnen veilig zongedrag volgen. Resultaten van de nulmeting worden eind 2023 verwacht
- Blootstelling aan uv-straling en zonnebank zijn belangrijkste oorzaken van huidkanker³⁶
- 1.4% van alle kankerdiagnoses ontstaat door werkgerelateerde blootstelling aan UV-straling¹⁶⁹
- Meer dan 90% van de incidentie van huidkanker hangt samen met uv-straling³⁷
- Van alle nieuwe kankergevallen is 48% huidkanker. Daarmee is huidkanker de meest voorkomende kankersoort in Nederland en heeft de snelst stijgende incidentie^{36, 38}
- Jaarlijks krijgen ruim 79.400 Nederlanders huidkanker. De meest voorkomende vormen van huidkanker zijn basaalcelcarcinoom (BCC), plaveiselcelcarcinoom (PCC) en melanoom. In 54.600 gevallen betreft het BCC, in 16.000 gevallen PCC en in 8.800 gevallen melanoom¹⁴⁸
- Bij 25% van de mensen met BCC en 10% van de mensen met PCC ontstaan binnen drie jaar na de eerste diagnose nieuwe huidtumoren³⁶
- Jaarlijks overlijden bijna 800 mensen aan melanoom en ongeveer 130 mensen aan overige vormen van huidkanker³⁹

Wat willen we veranderen?

UV-straling kan huidschade veroorzaken door verbranding en door opeenstapeling van zonblootstelling over een langere periode. Deze schade kan op latere leeftijd huidkanker veroorzaken.⁴⁰ Dit resulteert in hogere zorgkosten en heeft een negatief effect op de kwaliteit van leven van mensen. Daarom willen we veilig zongedrag aanmoedigen en blootstelling aan uv-straling verminderen.

Wat zijn onderliggende oorzaken?

- Oorzaken van onveilig zon- en zonnebankgedrag zijn onder meer onvoldoende kennis van de (langetermijn)gevaaren, onvoldoende bewustzijn van eigen gedrag zoals blootstelling tijdens buitenwerken en sporten, en een lage risicoperceptie als het gaat om de kans om zélf huidkanker te krijgen
- Onvoldoende kennis van en/of toegang tot beschermingsmogelijkheden (schaduwplekken, kleding en zonnebrand)
- Esthetische idealen en culturele normen

Wat zijn mogelijke oplossingsrichtingen?

- Vergemakkelijken van gezond zongedrag door inrichting van de omgeving, bijvoorbeeld door het



creëren van schaduwplekken en het beschikbaar stellen van zonnebrand

- Inzichten opdoen over bestaand zongedrag door het uitvoeren van structurele metingen
- Opleiden en trainen van zorgprofessionals
- Ontwikkelen van voorlichtingsmateriaal
- Ontwikkelen van publiekscampagnes om kennis over veilig zongedrag te vergroten, veilig zongedrag te bevorderen, en het aantal zonverbrandingen te laten dalen
- Gerichte aandacht voor specifieke (hoogrisico) doelgroepen: kinderen tot 18 jaar en hun ouders, jongeren (16-35 jaar), buitensporters en toeschouwers, en buitenwerkers

Welke effecten verwachten we op individuen en de samenleving?

Incidentie

Mortaliteit

Kwaliteit van leven

- Lichamelijke gezondheid
- Psychische gezondheid
- Mate van zelfstandigheid
- Sociale relaties
- Omgeving
- Persoonlijke waarden en overtuigingen

Kwaliteit van zorg

- Effectiviteit
- Veiligheid
- Patiëntgerichtheid
- Tijdigheid
- Doelmatigheid
- Gelijkheid van behandelen