

## 12 | RISICOBEELEVING BRANDVEILIGHEID

### 1 | Maakt u zich op onderstaande plekken weleens zorgen over de BRANDVEILIGHEID?

	Ja, vaak	Ja, soms	Nee, nooit	Niet van toepassing / weet niet
1. Thuis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Op de werkplek of op school	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. In restaurants, cafés, discotheken, theaters of andere uitgaansgelegenheden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. In zorginstellingen (bijv. in een ziekenhuis, verzorgingshuis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. In andere openbare gebouwen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ergens anders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 2 | Hoe brandveilig vindt u uw woning?

- ☐ Zeer veilig  
☐ Redelijk veilig  
☐ Enigszins onveilig  
☐ Zeer onveilig  
☐ Weet ik niet / geen antwoord

### 3 | Welke van onderstaande maatregelen neemt u om de brandveiligheid van uw woning te verbeteren? MEER DAN 1 ANTWOORD MOGELIJK.

- ☐ Ik heb rookmelder(s)  
☐ Ik heb brandblusser(s)  
☐ Ik heb branddeken(s)  
☐ Ik heb een vluchtroute / brandtrap / ladder  
☐ Ik heb een onderhoudscontract voor de controle en schoonmaak van gasapparaten (verwarmingsketel, keukengeiser, kachel)  
☐ Ik laat de schoorsteen en het ventilatiekanaal jaarlijks door een erkend bedrijf schoonmaken en controleren  
☐ Ik vervang regelmatig de filters van de afzuigkap of maak deze regelmatig schoon  
☐ Geen van deze

### 4 | Kunt u voor elk van de volgende situaties aangeven hoe vaak u dit doorgaans doet?

	Altijd	Vaak	Soms	Nooit	Niet van toepassing / weet niet
1. Kaarsjes of waxinelichtjes uitmaken als u van huis gaat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. De wasdroger aanlaten als u van huis gaat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. De TV op stand-by laten staan als u van huis gaat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. De stekker uit het stopcontact halen zodra een apparaat is opgeladen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Apparaten alleen opladen met de originele oplader die bij de aankoop van het apparaat is verkregen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# 13 | RISICOBEELEVING EVENEMENTEN EN INCIDENTEN

## RISICOBEELEVING EVENEMENTEN

- 1** Heeft u de afgelopen 12 maanden één of meer van de volgende evenementen in de regio bezocht?  
MEER DAN 1 ANTWOORD MOGELIJK.

<input type="checkbox"/> Carnavalsoptocht	<input type="checkbox"/> Mud and obstacle run
<input type="checkbox"/> Feest Koningsdag	<input type="checkbox"/> Colouurrun
<input type="checkbox"/> Jaarmarkt of braderie	<input type="checkbox"/> Ander hardloopevenement
<input type="checkbox"/> Kermis	<input type="checkbox"/> Evenement wielrennen, veldrijden
<input type="checkbox"/> Open dag defensie	<input type="checkbox"/> Evenement lange afstand wandelen
<input type="checkbox"/> Dancefestival	<input type="checkbox"/> Evenement paardensport
<input type="checkbox"/> Ander muziekevenement	<input type="checkbox"/> Andere wedstrijd of show met dieren
<input type="checkbox"/> Cultureel festival	<input type="checkbox"/> Een ander evenement
<input type="checkbox"/> Wedstrijd in voetbalstadion	<input type="checkbox"/> Nee, ik heb geen evenement bezocht.....ga verder naar vraag <b>5</b> pagina 44
<input type="checkbox"/> Marathon	

- 2** Maakt u zich weleens zorgen over uw veiligheid bij het bezoeken van evenementen?

☐ Ja, vaak

☐ Ja, soms

☐ Nee, nooit

- 3** Heeft u één of meer van de volgende gezondheids- of veiligheidsrisico's ervaren bij de evenementen die u heeft bezocht?

	Ja	Min of meer	Nee	Niet van toepassing / weet niet
1. Piep in de oren vanwege hard geluid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Klachten na eten van voedsel gekocht bij het evenement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Overlast door dronken mensen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Niet voldoende drinkwater beschikbaar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Vieze toiletten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Gevaarlijke verkeerssituatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Slechte bereikbaarheid voor hulpdiensten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Gedrang van mensen door drukte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Weersomstandigheden die ineens omsloegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Gevaar voor brand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. EHBO-post was onduidelijk aangegeven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Opstootje meegemaakt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Bang geweest voor een aanslag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Bang geweest omdat er veel politie was	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Bang geweest voor een infectie of besmetting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 13 | RISICOBEELEVING EVENEMENTEN EN INCIDENTEN

### 4 | Heeft u aan de hiervoor genoemde gezondheids- of veiligheidsrisico's zelf iets gedaan? MEER DAN 1 ANTWOORD MOGELIJK.

- ☐ Ja, risico('s) gemeld bij organisatie of hulpdienst(en)
- ☐ Ja, informatie opgezocht bijvoorbeeld over het weer of over het evenement
- ☐ Ja, zelf maatregelen genomen zoals geluidsbeschermers gedragen of water meegenomen
- ☐ Nee, ik heb geen maatregelen genomen
- ☐ Niet van toepassing, ik heb geen gezondheids- of veiligheidsrisico's ervaren

### RISICOBEELEVING INCIDENTEN

### 5 | Maakt u zich weleens zorgen dat u in uw (directe) woonomgeving te maken krijgt met:

	Ja, vaak	Ja, soms	Nee, nooit	Niet van toepassing / weet niet
1. Het langdurig uitvallen van communicatievoorzieningen zoals internet en (mobiele) telefoon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Het langdurig uitvallen van elektriciteit, gas of water	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Overstroming of ernstige wateroverlast	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Zware storm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Extreme hitte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Natuurbrand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Verstoring van openbare orde, zoals vechtpartijen, plunderingen of rellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Hennepkwekerij of drugsfab	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Uitbraak van een ernstig virus of epidemie (bijv. Mexicaanse griep of Q-koorts)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Paniek die uitbreekt in een grote menigte mensen (bijv. tijdens een voetbalwedstrijd of festival)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Computercriminaliteit / cybercrime (bijv. een computerhack of -virus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ongeval of brand bij (chemisch) vervoer door de lucht of over weg, water of spoor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Ongeval of brand in een bedrijf met gevaarlijke stoffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 13 | RISICOBEELEVING EVENEMENTEN EN INCIDENTEN

### 6 | Heeft u één of meer van deze gebeurtenissen weleens meegemaakt in uw (directe) woonomgeving?

	Ja, in de afgelopen 12 maanden	Ja, langer dan 12 maanden geleden	Nee, nooit
1. Het langdurig uitvallen van communicatievoorzieningen zoals internet en (mobiele) telefoon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Het langdurig uitvallen van elektriciteit, gas of water	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Overstroming of ernstige wateroverlast	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Zware storm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Extreme hitte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Natuurbrand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Verstoring van openbare orde, zoals vechtpartijen, plunderingen of rellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Hennepkwekerij of drugslab	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Uitbraak van een ernstig virus of epidemie (bijv. Mexicaanse griep of Q-koorts)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Paniek die uitbreekt in een grote menigte mensen (bijv. tijdens een voetbalwedstrijd of festival)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Computercriminaliteit / cybercrime (bijv. een computerhack of -virus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ongeval of brand bij (chemisch) vervoer door de lucht of over weg, water of spoor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Ongeval of brand in een bedrijf met gevaarlijke stoffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 7 | De volgende uitspraken gaan over het helpen van burens en buurtbewoners als er een incident is. Kunt u voor deze uitspraken aangeven in hoeverre die op u van toepassing zijn?

	Ja	Min of meer	Nee	Niet van toepassing
1. Ik heb afspraken gemaakt met burens over hoe we elkaar kunnen bereiken en helpen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ik weet wie van mijn burens zichzelf niet zelfstandig in veiligheid kan brengen / hulpbehoevend is.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ik heb afspraken gemaakt met hulpbehoevende buurtbewoners over hoe we elkaar kunnen bereiken en helpen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De volgende vragen gaan over de buitengewone opsporingsambtenaren in uw gemeente, ook wel BOA's genoemd. Deze BOA's hebben als doel de leefbaarheid en veiligheid in de gemeente te bevorderen. Zij doen dat door zichtbaar op straat aanwezig te zijn en als het nodig is burgers en ondernemers aan te spreken op hun gedrag. Denk bijvoorbeeld aan het controleren op vervuiling, foutparkeren en het aanspreken van hangejeugd. De BOA's dragen een duidelijk herkenbaar uniform met insigne.

**1 | Heeft u in de afgelopen 12 maanden weleens een BOA van de gemeente aangesproken?**

**MEER DAN 1 ANTWOORD MOGELIJK.**

- ☐ Ja, om een melding te doen
- ☐ Ja, om informatie te vragen
- ☐ Ja, om een andere reden
- ☐ Nee, nog nooit

**2 | Bent u in de afgelopen 12 maanden weleens aangesproken door een BOA van de gemeente?**

**MEER DAN 1 ANTWOORD MOGELIJK.**

- ☐ Ja, ik ben weleens aangesproken op mijn gedrag
- ☐ Ja, ik heb weleens een boete gekregen
- ☐ Ja, om een andere reden
- ☐ Nee, nog nooit

Graag zouden we u nog een aantal aanvullende vragen willen stellen over mogelijke overlast die u in uw buurt ervaart.

**3 | Er zijn verschillende soorten overlast die in uw buurt kunnen voorkomen. Denk bijvoorbeeld aan overlast van burens, hondenoep, jongeren, parkeerproblemen of het dumpen van afval.**

**Heeft u in de afgelopen 12 maanden weleens dergelijke overlast in UW BUURT ervaren?**

- ☐ Ja, vaak
- ☐ Ja, soms
- ☐ Nee, nooit ..... ga verder naar blok **15** pagina 47

**4 | Heeft u de perso(o)n(en) die de overlast veroorzaakte(n) hier zelf op aangesproken?**

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Niet van toepassing, ik weet niet wie de overlast had veroorzaakt

**5 | Heeft u in de afgelopen 12 maanden weleens een melding gemaakt bij de gemeente van deze overlast?**

- ☐ Ja
- ☐ Nee ..... ga verder naar blok **15** pagina 47

**6 | Op welke manier(en) heeft u dit gemeld?**

**MEER DAN 1 ANTWOORD MOGELIJK.**

- ☐ Op het gemeentehuis zelf (balie)
- ☐ Telefonisch bij de gemeente
- ☐ Via e-mail van de gemeente
- ☐ Via de website van de gemeente
- ☐ Via de BuitenBeter app van de gemeente
- ☐ Via de politie
- ☐ Op een andere manier