

Directoraat-Generaal van de Volkshuisvesting
Directie Onderzoek en Kwaliteitszorg

ONDERZOEKPROGRAMMA VOLKSHUISVESTING 1991

maart 1991

Ministerie van Volkshuisvesting, Ruimtelijke Ordening
en Milieubeheer

Gedeeltelijke invoering daarvan vindt reeds plaats in de woningbouw. De meeste zaken worden op termijn gerealiseerd. Ook na uitvoering van de acties, die in het DUBO-rapport zijn genoemd, zullen nieuwe zaken de aandacht vragen. Om te kunnen volgen wat er in werkelijkheid in de praktijk gebeurt, is monitoring van de gerealiseerde activiteiten noodzakelijk.

In 1991 zal in eerste instantie een inventarisatie gemaakt moeten worden van de aspecten die in de monitoring meegenomen dienen te worden. Bepaald moet worden op welke wijze dit kan/moet geschieden om een betrouwbaar inzicht te verwerven. Tevens zal een indicatie van de kosten gegeven moeten worden. Waar nodig zal een beperkte proef uitkomst moeten geven in de relatie betrouwbaarheid/kosten.

1.2.28 **Bouwkundige oplossingen in woningen in verband met CARA** (OWK/Weller)

CARA, waaronder astma begrepen wordt, is de meest voorkomende ziekte in ons land. Schattingen van deskundigen gaan in de richting van één tot anderhalf miljoen Nederlanders die in mindere of meerdere mate serieuze klachten hebben. CARA is daarnaast de derde doodsoorzaak in Nederland. Bouwtechnische gebreken van woningen kunnen een belangrijke oorzaak zijn van gezondheidsklachten van astmapatiënten.

Doel van het onderzoek is na te gaan welke bouwkundige eisen aan woningen (nieuwbouw en renovatie) gesteld moeten worden ter voorkoming van CARA-achtige klachten.

Onderzoek moet gericht zijn op de verbetering van de bouwtechnische aspecten van woningen ter voorkoming van vocht en schimmeloverlast in woningen alsmede ter beperking van het huisstofmijt allergeen. Het onderzoek moet tevens inzicht geven in saneringsmogelijkheden van bestaande woningen, waarin overgevoelige mensen wonen voor CARA veroorzakende factoren.

1.2.29 **Analyse gezondheidselementen in de bestaande bouw** (OWK/Van Luijk)

In de kwaliteitssignalering van de nieuwbouw worden thans de gezondheidsaspecten meege-

nomen. In zover er gegevens zijn van de bestaande bouw wordt daarnaar niet op analytische manier gekeken. Toch is de gezondheidstechnische kwaliteit van groot belang. Niet alle aspecten kunnen worden opgespoord, maar van de traceerbare zijn de kwaliteit, de oorzaak en de specifieke kenmerken aan te geven. Het onderzoek kan aanleiding geven tot specifieke acties.

1.2.30 **Afstemming (binnen)milieueisen onderling op andere eisen** (OWK/Van Duyse)

Zeker in de komende jaren zal relatief veel onderzoek worden gedaan naar de milieu-effecten in de bouw. Meerdere instituten, ministeries en departementsonderdelen zullen daarin werkzaam zijn. De afstemming van de resultaten van de diverse studies op elkaar en op de regelgeving zal daarbij onontbeerlijk zijn. Het doel van het onderzoek is ervoor te zorgen dat er geen 'ontsporingen' optreden en dat waar mogelijk de maatregelen en aanbevelingen elkaar ondersteunen.

In overleg met een onderzoeksinstituut zal worden geïnventariseerd wat er aan onderzoekingen plaatsvindt. Op basis daarvan wordt bezien welke afstemmingsproblemen zich voordoen en welke onderzoeken verricht moeten worden om een sluitend geheel voor het DGVH te verkrijgen, geënt op de toezeggingen die zijn gedaan in het NMP-Plus. Hiervoor zullen nadere voorstellen worden gemaakt.

1.3. Woonkwaliteit

1.3.11 **Controle op de kwaliteitszorg** (OWK/Van Markus)

In 1986 is een systeem ontwikkeld voor de controle op de gemeentelijke kwaliteitszorg voor het bouwen. Dit systeem is gebaseerd op hoofdstuk III, 'Technische bepalingen omtrent het bouwen', zoals destijds verwoord in het 21^e supplement van de Model-bouwverordening.

In het kader van de deregulering wordt de Woningwet aangepast en een daarmee samenhan-