

EFECTOS DEL INVIERNO 2022-23

Las medidas contra la pobreza energética deben priorizar la mejora de la salud



En el invierno de 2022-23, el equipo de **WELLBASED** encuestó a **356 hogares de 5 países** sobre su experiencia con respecto a la pobreza energética y su estado de salud. Sobre esta muestra, en la que el **59% ganaba menos de €750 euros al mes** y solo había cursado el primer ciclo de educación secundaria, la incidencia de la pobreza energética era considerablemente superior a las cifras registradas en la UE durante 2021.

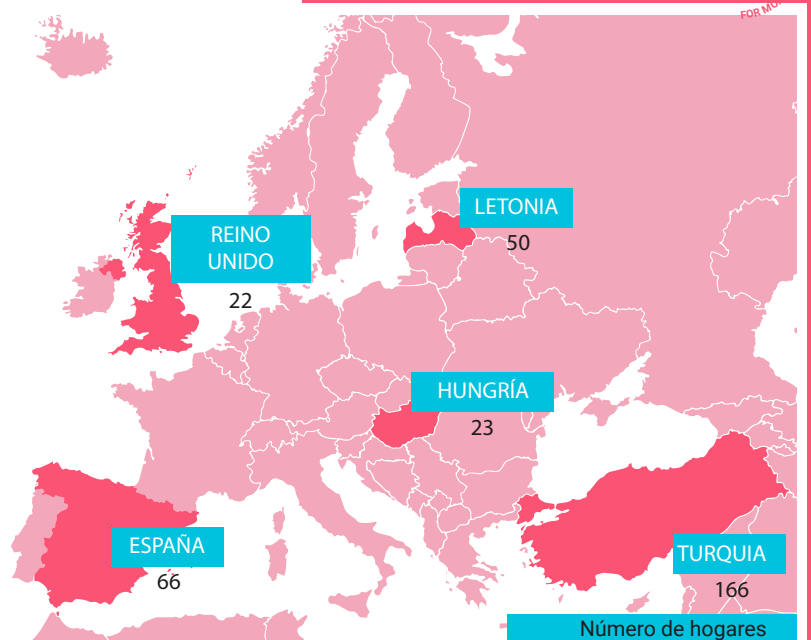
¿CUÁLES SON LAS RAZONES?

La mayoría no tenía una temperatura adecuada (71%), no podía pagar las facturas de la luz (58%) y sufría goteras, humedades u otro tipo de deterioro (64%).

Muchos hogares carecían habitualmente de las necesidades básicas diarias, como calefacción o luz.

Casi el 65% de las personas participantes señalaban impactos negativos en su salud mental, mientras que el 30% padecía alguna afección pulmonar.

Las políticas energéticas deben dar prioridad a la salud y el bienestar de los hogares.

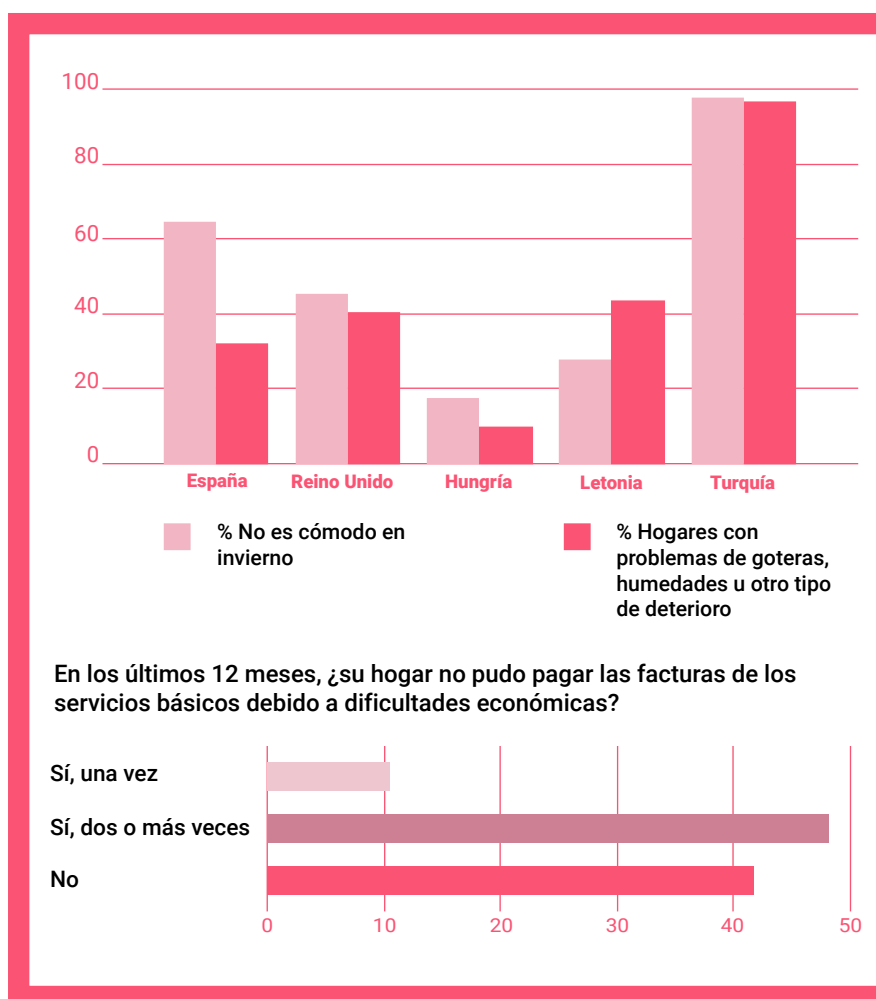


RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

La mayoría de los hogares no podía cubrir sus necesidades energéticas

Las experiencias varían en los cinco países estudiados, pero algunas de las conclusiones más destacadas de nuestra muestra son las siguientes:

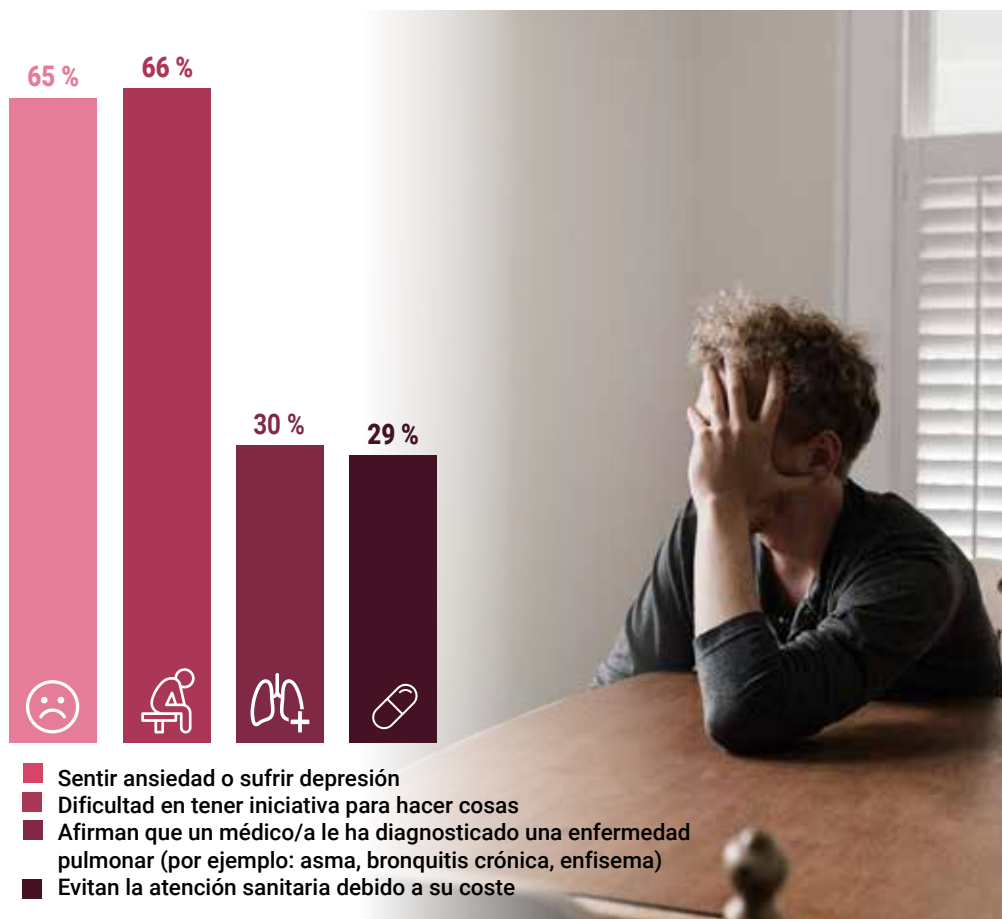
- El 71% de las personas encuestadas afirma que su hogar "no es cómodo en invierno".
- El 64% afirma que en su casa hay goteras en el tejado, humedad en paredes, suelos y cimientos, u otro tipo de deterioro.
- El 58% declaró que, en los últimos 12 meses, su hogar no había podido pagar a tiempo las facturas de los servicios básicos (calefacción, electricidad, gas, agua, etc.) debido a dificultades económicas.
- Las personas encuestadas explicaron que solían llevar ropa extra (84%) y reducir la iluminación (68%) y la calefacción (calentar una habitación, 62%, o apagar la calefacción, 57%) para ahorrar dinero. El 29% no utilizó atención sanitaria debido a sus costes (29%).



El estudio WELLBASED adopta un enfoque global, recopilando una amplia gama de datos sobre las experiencias energéticas y sanitarias de los hogares en seis ciudades europeas (Budapest, Edirne, Heerlen, Jelgava, Leeds y Valencia). En este informe se utilizan dos fuentes de datos fundamentales: cuestionarios con 356 las personas participantes en las cinco ciudades de las que tenemos datos (todas excepto Heerlen) y entrevistas cualitativas con 47 las personas participantes.

Aunque nuestro objetivo es estudiar los efectos de las intervenciones (medidas de mejora del hogar, etc.) sobre la salud y el bienestar de las personas en situación de pobreza energética durante toda la duración de WELLBASED, los datos que recopilamos durante el invierno de 2022-23 son de especial interés. **Ofrecen una visión general de la pobreza energética y sus efectos en la salud de las personas en estos cinco países europeos durante un periodo de precios de la energía especialmente altos y a pesar de las medidas adoptadas por la mayoría de los gobiernos.**

Conclusiones sobre las experiencias de salud física y mental



Hubo variaciones considerables dentro de la muestra entre los diferentes países. Por ejemplo, en Turquía (75,9%), Hungría (65,2%) y Reino Unido (68,2%) la mayoría de las personas sufrían ansiedad o depresión a diferencia de España y Letonia. En cuanto al indicador de salud física, las personas participantes de Turquía y España presentan porcentajes más elevados de enfermedades pulmonares en comparación con los otros tres países de la muestra.

Conclusiones sobre cómo las personas participantes hacen frente a la crisis energética



Los datos sobre las prácticas adoptadas durante el invierno revelan que la población utiliza diversas técnicas en respuesta a la crisis energética. Las prácticas más comunes fueron llevar ropa extra y reducir la iluminación y calefacción (calentando sólo una habitación o apagando la calefacción para ahorrar dinero). Una minoría considerable evitó la asistencia sanitaria debido a sus costes (29%). En cambio, la mayoría no dejó de ducharse con agua caliente ni de cocinar. Entre nuestras personas encuestadas, el 13% acudió a edificios públicos y el 21% a la casa de un vecino/amigo para calentarse.

EXPERIENCIA REAL



Ilze vive con su hija de cinco años en un apartamento de dos habitaciones en un edificio sin renovar de Jelgava (Letonia). Como Ilze trabaja desde casa, necesita unas condiciones confortables en el apartamento. Ilze intenta proporcionárselas en la medida de lo posible, pero se siente impotente cuando se trata de las zonas públicas del edificio y de otros residentes. El invierno pasado, el piso era bastante cálido, pero a veces ha tenido que encender el horno para calentar las habitaciones. Hay algo de moho en el cuarto de baño y cerca de los alféizares de las ventanas, lo que indica un mal funcionamiento del sistema de ventilación del apartamento. Por esta razón, el apartamento también huele a menudo a tabaco procedente de otros apartamentos, lo que la obliga a ventilar las habitaciones con regularidad. Ilze ha tenido en cuenta el aumento del coste de la energía y planifica cuidadosamente su presupuesto mensual. Para hacer frente a las facturas de calefacción y electricidad y a los precios de los alimentos, que han subido considerablemente debido a la inflación, la familia ahorra dinero evitando diversas actividades de ocio.



Implicaciones para las políticas

1. La pobreza energética está muy extendida entre las personas participantes del estudio, y el invierno 22-23 fue duro para ellos. El hecho de que la mayoría de ellos no tuvieran una temperatura confortable en sus casas y de que muchos estuvieran racionando la luz y la calefacción demuestra que **las medidas de apoyo adoptadas no eran suficientes para ellos**. Las personas también mostraron un alto nivel de ansiedad y depresión: lo que probablemente esté relacionado con estas difíciles circunstancias. Aunque las políticas públicas intentan atender esta problemática, la magnitud del problema parece ser mayor que las soluciones ofrecidas. **La política debería intentar analizar los problemas de salud como medio para identificar a las personas con necesidades energéticas adicionales y garantizar la existencia de programas para abordarlas.**

1

Las políticas públicas deben tratar de abordar los vínculos entre la salud pública y el acceso a la energía: los problemas de salud pueden ser síntomas reveladores de pobreza energética.

2. Las experiencias varían entre las cinco ciudades y dentro de ellas. Algunas de las personas encuestadas experimentan múltiples desventajas sociales: por ejemplo, pertenecer a una minoría étnica, ser discapacitada o estar enferma, así como tener bajos ingresos y un bajo nivel educativo. Estas características sociales pueden agravar tanto la pobreza energética como la mala salud.

2

Las estrategias sanitarias deben abordar los determinantes sociales y medioambientales de la salud asociados a la pobreza energética.

3. Las experiencias también están determinadas por la presencia de calefacción pública (Letonia, Hungría), la falta de infraestructuras de calefacción (Turquía, España) y la eficiencia energética de las viviendas. Las malas condiciones de las viviendas señaladas por las personas participantes ponen de relieve **la urgente necesidad de abordar la pobreza energética y la mala salud mediante una mejor consideración de las normativas de vivienda y la eficiencia energética en las políticas públicas.**

3

Las malas condiciones de las viviendas señaladas por las personas encuestadas subrayan la urgente necesidad de mejorar los hogares de las personas más vulnerables mediante programas de rehabilitación que den prioridad a las personas más desfavorecidas.

EXPERIENCIA REAL



Hans (alemán) y **Maica** (sudamericana) viven juntos en un piso de alquiler cerca de la playa en Valencia (España). El hijo de Hans, 8 años vive con ellos la mitad del tiempo. Su casa es fría y húmeda durante el invierno, no tienen sistema de calefacción en el piso y deben utilizar radiadores eléctricos que mueven de una habitación a otra, así como mantas eléctricas para mantenerse calientes, lo que consume mucha energía.



El piso también es muy caluroso en verano, ya que está mal aislado y tiene muchas corrientes de aire. Temen que el alquiler suba si se lleva a cabo alguna reforma en el edificio. A medida que Maica envejece, sufre más dolores articulares en invierno debido a la humedad y al frío. Aún no han solicitado el bono social, pero les gustaría hacerlo. Intentan ahorrar toda la energía que pueden para gastar lo mínimo posible y porque están muy concienciados con el cambio climático.

UNIVERSITY OF LEEDS (UK)

ERASMUS UNIVERSITY
MEDICAL CENTER (NL)

ENERGY CITIES (UE)

ENTE OSPEDALIERO GALLIERA
(IT)

KVELOCE I+D+I (ES)

FUNDACIÓN LAS NAVES (ES)

Y recibe apoyo de todos los demás socios y socias de WELLBASED.

EXPERIENCIA REAL



Samantha, enfermera, vive con sus 3 hijos (uno de ellos discapacitado) en un piso de tres habitaciones en Leeds (Reino Unido). En su casa hay humedad y moho persistentes, lo que afecta gravemente a su bienestar y su salud: no puede dormir en su dormitorio a causa de la humedad y tiene dificultades respiratorias asociadas a un largo COVID que se ven agravadas por el moho.

Este año ha sido especialmente duro para ella y su familia, con el coste adicional de los alimentos y la energía, y han tenido que gastar sólo en necesidades básicas. Todos sus ahorros se han gastado en el día a día. Samantha se siente frustrada por tener que gastar las prestaciones por discapacidad que recibe por su hijo menor en artículos cotidianos, incluida la energía, y por no poder llevarlo a clases de artes marciales.



Futuras investigaciones

WELLBASED es un proyecto de investigación financiado por el programa Horizonte 2020 de la UE que comenzó en 2021 y finaliza en 2025. Las futuras investigaciones de WELLBASED complementarán estos resultados con datos del verano de 2023 y con datos posteriores a la realización de las intervenciones.

Esto nos permitirá monitorizar el impacto de las diferentes intervenciones contra la pobreza energética en la salud física y mental y el bienestar de las personas participantes. La investigación futura también incluirá un análisis de rentabilidad de las intervenciones de lucha contra la pobreza energética implementadas en las ciudades piloto.

 www.wellbased.eu

PARA MÁS INFORMACIÓN, PÓNGASE EN CONTACTO CON NOSOTROS [AQUI](#)

El estudio WELLBASED: Métodos, datos y muestra

En este informe se utilizan dos fuentes de datos: cuestionarios con 356 participantes en cinco ciudades donde tenemos datos y entrevistas cualitativas con 47 personas participantes (de 4 ciudades, excluyendo Edirne y Heerlen). Los datos cuantitativos se presentan de forma descriptiva, para mostrar la situación de pobreza energética de las personas, cómo han afrontado el invierno 2022-23 y sus experiencias de salud física y mental. Los comentarios sobre los resultados cualitativos y las viñetas de las experiencias de las personas participantes representan una primera impresión del equipo de investigación cualitativa sobre la situación en los cinco países. Algunos de los

resultados utilizan indicadores asociados con experiencias de pobreza energética y salud, basados en indicadores existentes de la UE (determinados por EPOV/EPAH) o medidas de salud utilizadas habitualmente. Cualquier comparación con los datos generales de la UE debe tener en cuenta que esta muestra se compone deliberadamente de personas que experimentan pobreza energética. La pregunta sobre las prácticas utilizadas para hacer frente a la pobreza energética se diseñó específicamente para este proyecto y muestra cómo las personas han afrontado la crisis energética durante el invierno.