

7.4.1. Introduction

Il est généralement admis que les données d'hospitalisation (cause et durée) donnent une indication au sujet du nombre et du type de problèmes graves de santé qui existent dans une communauté. En fait les modalités de traitements au niveau institutionnel ont profondément changé en raison notamment de la diminution des besoins d'admission et de l'amélioration des techniques et des traitements. Toujours est-il que l'hôpital reste un élément central dans le domaine de soins aigus et qu'il intervient pour une part importante de coûts de la santé publique.

Une des principales sources d'information sur les activités hospitalières en Belgique est le système du Résumé Clinique Minimum - RCM (1). Il s'agit d'un résumé des pathologies et des traitements pour chacune des hospitalisations.

Malgré l'intérêt certain de ce système d'enregistrement, il présente quelques inconvénients: il n'est pas possible par exemple de calculer l'incidence ou la prévalence des maladies (un même patient peut être hospitalisé plusieurs fois, pour la même raison). Les données sont en outre difficilement accessible pour des tiers.

Dans ce cadre, l'Enquête de Santé présente quelques avantages: il est possible de travailler avec un dénominateur précis (et de calculer une prévalence) et d'étudier en détail les relations entre l'hospitalisation et le profil des utilisateurs (morbidité, comportements et caractéristiques socio-démographiques). Il est possible en outre d'obtenir des informations à propos de personnes qui ne sont pas hospitalisées (mais souffrent par exemple d'une maladie donnée). Il faudra toutefois une certaine prudence au moment d'interpréter ces données car il s'agit dans le cadre de cette enquête d'informations rapportées par les patients eux-mêmes.

Les personnes ont été interrogées au sujet de toute admission à l'hôpital, hospitalisations de jour comprises, à part celles qui sont liées à l'accouchement. Deux indicateurs quantitatifs ont été construits à partir de la date de dernière hospitalisation; l'un de ces indicateurs est le nombre moyen d'hospitalisations par an pour 100 personnes. Des informations qualitatives ont également été récoltées: service dans lequel le patient a été admis, durée de l'hospitalisation, raison de l'admission et intervention chirurgicale éventuelle durant l'hospitalisation.

Les hospitalisations de jour ont fait l'objet d'une attention particulière. Dans ce rapport, tous les cas d'hospitalisation de jour ont été discutés, aussi ceux pour lesquelles pas d'intervention était rapportée.

La liste des indicateurs qui ont été mesurés est la suivante:

- pourcentage de personnes qui ont été admises à l'hôpital au moins une fois au cours d'une période d'un an (HO01_1)
- nombre moyen d'hospitalisations par personne et par an
- type de service
- durée moyenne d'hospitalisation
- proportion d'hospitalisations de jour
- raison de l'hospitalisation
- proportion d'admission avec une intervention chirurgicale

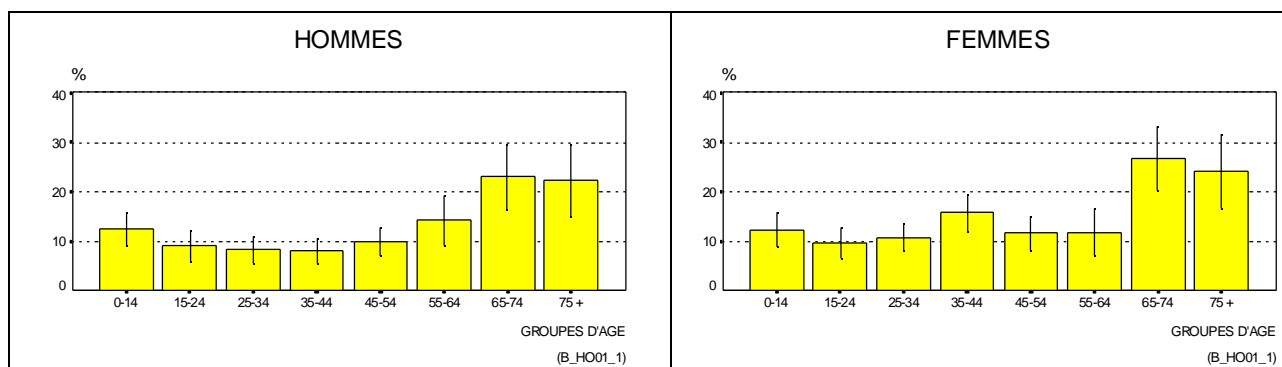
7.4.2. Belgique

7.4.2.1. Dernière hospitalisation (HO01_1)

En Belgique, 13% de la population a été admise à l'hôpital au cours de la dernière année. 59% ont été admis il y a plus d'un an et 29% n'ont encore jamais été hospitalisés. 14% des femmes ont été admises à l'hôpital au cours de la dernière année (11% des hommes) mais cette différence n'est pas significative ni après standardisation directe pour l'âge (Tableau 7.4.1), ni dans le cadre d'une analyse multivariée.

Les personnes âgées sont plus souvent hospitalisées que les jeunes. Les hommes entre 35 et 44 ans ont le moins de chance d'être hospitalisés (Figure 7.4.1), mais les différences par âge s'estompent si l'on tient compte de la présence de maladies chroniques et de limitations dans les activités physiques.

Figure 7.4.1 Pourcentage de la population qui a été hospitalisée au moins une fois au cours de la dernière année (HO01_1), par sexe et par âge, Enquête de Santé, Belgique, 1997.



Différences en fonction des caractéristiques individuelles (Tableau 7.4.1)

On n'observe pas de différences en fonction du niveau d'éducation et/ou de revenu en ce qui concerne le risque d'être hospitalisé (au cours de la dernière année) et ce après standardisation pour l'âge et le sexe, et après une analyse multivariée où l'on tient compte de la présence de maladies chroniques et de limitations dans les activités physiques.

Les gros fumeurs ont deux fois plus de chance d'être hospitalisés que les non-fumeurs ou que les fumeurs modérés. Une mauvaise santé subjective influence aussi nettement le risque d'hospitalisation, même après une analyse multivariée où l'on tient compte de la présence de maladies chroniques et de limitations dans les activités physiques.

Le fait de souffrir d'un cancer (OR 6,55; IC 3,90-11,00) ou une maladie respiratoire chronique (OR 1,41; IC 1,10-1,81) augmente également le risque d'être admis à l'hôpital au cours de la dernière année. Ce n'est pas le cas par contre pour les troubles cardio-vasculaires ou le diabète.

La présence de plusieurs maladies chroniques est un facteur déterminant (OR 1,86; IC 1,47-2,35). Ce n'est pas le cas par contre pour les personnes qui ne souffrent que d'une seule maladie chronique ou qui ont des limitations dans le domaine des activités physiques.

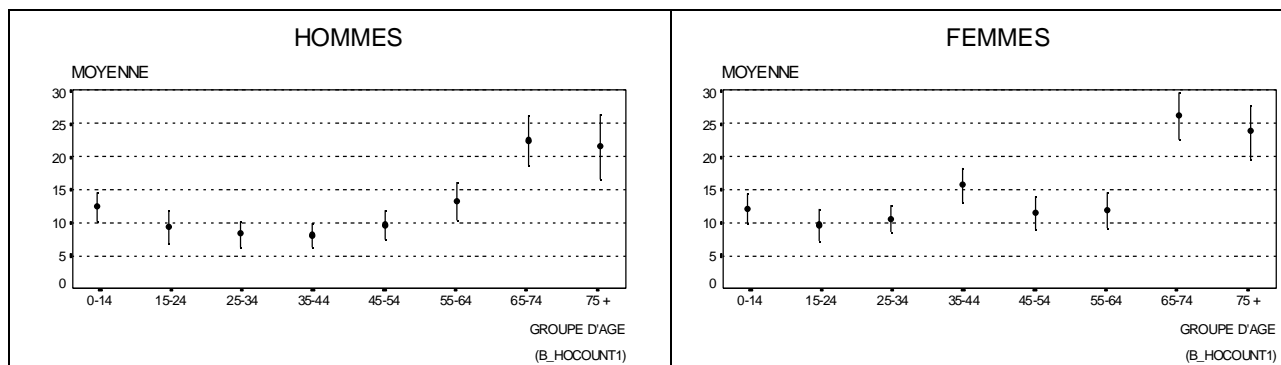
Tableau 7.4.1 Pourcentage de la population qui a été hospitalisée au moins une fois au cours de la dernière année (HO01_1), standardisé pour l'âge et le sexe, Enquête de Santé, Belgique, 1997

		PROPORTION (%)	I.C. 95%
SEXE	Homme	12,3	(11,0-13,7)
	Femme	14,3	(12,9-15,8)
NIVEAU INSTRUCTION	Pas de diplôme	15,0	(10,4-19,6)
	École primaire	14,9	(11,6-18,3)
	Secondaire inférieur	16,2	(13,7-18,8)
	Secondaire supérieur	12,1	(10,3-13,8)
	Supérieur	12,1	(10,3-14,0)
REVENU EQUIVALENT (FB)	< 20.000	12,1	(8,9-15,4)
	20.000-30.000	16,1	(13,7-18,5)
	30.000-40.000	12,9	(11,0-14,9)
	40.000-60.000	12,7	(10,9-14,6)
	>60.000	13,6	(10,6-16,6)
SANTE SUBJECTIVE	Bonne à très bonne	9,6	(8,4-10,9)
	Très mauvaise à moyenne	22,5	(19,6-25,5)
CONSOMMATION DE TABAC	Jamais	10,8	(9,2-12,3)
	Dans le passé	13,8	(11,2-16,3)
	Modéré (<20)	11,0	(8,6-13,4)
	Gros fumeur	24,6	(19,0-30,3)
REGION DE RESIDENCE	Région flamande	13,5	(12,0-15,0)
	Région bruxelloise	12,3	(10,6-14,0)
	Région wallonne	13,5	(11,9-15,1)

7.4.2.2. Nombre moyen d'hospitalisations par personne et par an (HOCOUNT1)

En Belgique, le nombre moyen d'hospitalisations pour 100 personnes et par an est de 12,5. Cette moyenne est plus élevée chez les femmes (13,9) que chez les hommes (11,1); elle varie aussi avec l'âge: 12,5 chez les enfants (0-14 ans), moins de 10 chez les jeunes adultes pour remonter ensuite à 20 ou plus à partir de 65 ans (Figure 7.4.2).

Figure 7.4.2 Nombre moyen d'hospitalisations pour 100 personnes et par an (HOCOUNT1), par sexe et par âge, Enquête de Santé, Belgique, 1997.



Différences en fonction des caractéristiques individuelles (Tableau 7.4.3)

Le nombre moyen d'hospitalisations pour 100 personnes et par an est plus élevé parmi les personnes qui ont niveau d'éducation plus faible mais cette différence n'est pas significative après standardisation pour l'âge et le sexe. On n'observe pas de différence significative non plus en fonction du niveau de revenu mensuel.

Le nombre moyen d'hospitalisations est plus élevé pour les personnes qui déclarent une mauvaise santé subjective et pour les gros fumeurs. On n'observe pas de différences par contre entre les régions.

Tableau 7.4.3 Nombre moyen d'hospitalisations pour 100 personnes et par an (HOCOUNT1), standardisé pour l'âge et le sexe, Enquête de Santé, Belgique, 1997.

		MOYENNE	I.C. 95%
SEXE	Homme	12,1	(11,2-13,0)
	Femme	14,2	(13,2-15,1)
NIVEAU INSTRUCTION	Pas de diplôme	14,8	(11,6-18,0)
	École primaire	14,5	(12,2-16,9)
	Secondaire inférieur	15,8	(14,1-17,6)
	Secondaire supérieur	11,9	(10,7-13,1)
	Supérieur	12,1	(10,9-13,3)
REVENU EQUIVALENT (FB)	< 20.000	11,8	(9,6-14,1)
	20.000-30.000	15,5	(13,9-17,1)
	30.000-40.000	12,8	(11,4-14,1)
	40.000-60.000	12,7	(11,6-13,9)
	>60.000	13,3	(11,3-15,3)
SANTÉ SUBJECTIVE	Bonne à très bonne	9,6	(8,8-10,4)
	Très mauvaise à moyenne	21,9	(19,8-24,0)
CONSOMMATION DE TABAC	Jamais	10,4	(9,4-11,5)
	Dans le passé	13,7	(12,0-15,4)
	Modéré (<20)	10,9	(9,2-12,7)
	Gros fumeur	24,4	(19,4-29,4)
RÉGION DE RESIDENCE	Région flamande	13,3	(12,2-14,5)
	Région bruxelloise	11,6	(10,5-12,8)
	Région wallonne	13,3	(12,2-14,4)

Tableau 7.4.4 Nombre moyen d'hospitalisations pour 100 personnes et par an (HOCOUNT1), par province de résidence, Enquête de Santé, Belgique, 1997.

	MOYENNE	N
Anvers	13,8	934
Brabant flamand	9,9	590
Flandre occidentale	10,5	727
Flandre orientale	13,1	805
Limbourg	15,5	450
Bruxelles	11,5	3016
Brabant wallon	10,5	352
Hainaut	13,7	1311
Liège	12,0	1202
Luxembourg	11,9	272
Namur	12,0	461
Belgique	12,5	10120

7.4.2.3. Type de service (HO05R)

En Belgique, 16% des admissions mentionnées par les patients ont eu lieu dans un service de chirurgie générale (sur base des déclarations du patient lui-même), 12% en orthopédie et 9% dans un service de gynécologie.

Tableau 7.4.4 Répartition des causes d'hospitalisation par service, Enquête de Santé, Belgique, 1997.

	%(*)	N
Chirurgie	15,6	217
Orthopédie	11,5	147
Gynécologie	9,3	102
Cardiologie	8,7	104
Pédiatrie	7,5	103
Autres spécialités	5,4	58
Neurochirurgie	4,7	44
Urologie	4,6	52
Gastro-entérologie	4,6	44
Médecine interne	4,2	75
Nez, gorge, oreille	4,1	44
Psychiatrie	2,5	22
Ophtalmologie	2,4	46
Pneumologie	2,1	28
Stomatologie	2,0	20
Neuropsychiatrie	1,9	10
Dermatologie	1,9	7
Soins intensifs	1,4	13
Chirurgie plastique	1,3	22
Neurologie	1,0	26
Rhumatologie	,9	10
Oncologie	,7	11
Endocrinologie	,6	10
Gériatrie	,5	7
Médecine physique	,2	2
Néphrologie	,1	4
Radiothérapie	,1	2
Médecine nucléaire	,0	1
Total des hospitalisations (**)	100,0	1317

(*) Fréquence relative en fonction du nombre total du service mentionné
(**) Seules les hospitalisations dans les services mentionnés ci-dessus ont été prises en compte

Dans les tableaux de base, les services ont été regroupés en six catégories: orthopédie, pédiatrie et gynécologie ont été gardés séparés. Chirurgie, chirurgie plastique, neurochirurgie et urologie ont été regroupés. Cardiologie, gastro-entérologie, médecine générale, pneumologie, gériatrie, néphrologie, oncologie et endocrinologie ont été groupé sous l'appellation « médecine interne ».

Chez les hommes, un tiers des admissions se sont faites en chirurgie, 21% en médecine interne et 13% en orthopédie. Les femmes sont admises plus souvent médecine interne (23%), puis en chirurgie (20%) et enfin en gynécologie (en dehors des accouchements): 17%.

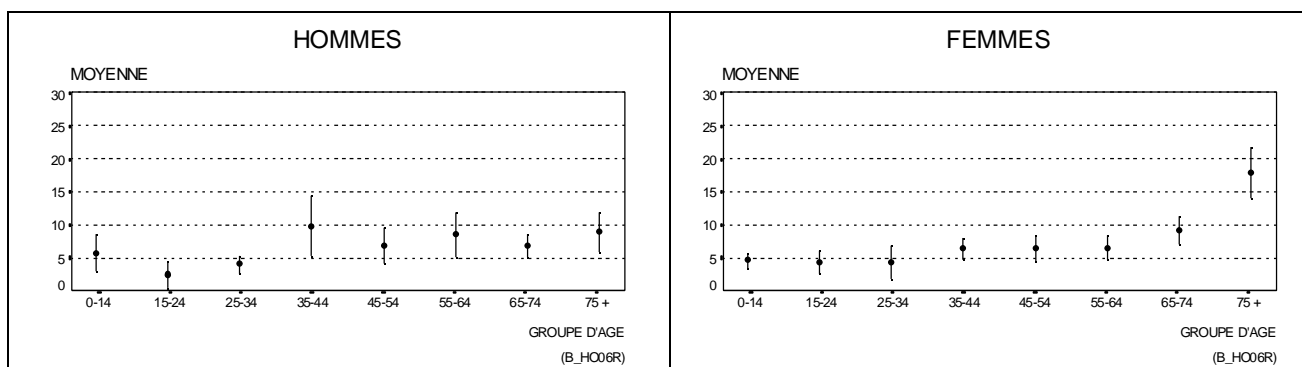
48% des admissions des enfants (< 15 ans) ont lieu en pédiatrie. La part relative des admissions en médecine interne augmente avec l'âge de 11% chez les plus jeunes à 50% chez les personnes âgées de 75 ou plus.

7.4.2.4. Durée d'hospitalisation (HO06R)

La durée moyenne d'hospitalisation est de 6,9 jours (nuits). Cette estimation ne tient pas compte des hospitalisations toujours en cours; cette sous-estimation est compensée par le fait que l'on prend en compte les hospitalisations qui ont commencé avant la période de référence (l'année avant l'interview) et se sont terminées pendant celle-ci. On ne peut pas écarter toutefois une sous-estimation liée au décès de personnes hospitalisées au cours de la dernière année mais celle-ci a vraisemblablement un impact minime sur le résultat final. On peut le vérifier en comparant les résultats de l'Enquête de santé avec ceux du RCM: en 1995 la durée en moyenne d'hospitalisation était de 8,5 jours (2). Si l'on tient compte de la tendance à la baisse de la durée d'hospitalisation au cours du temps, on peut en conclure que les résultats de l'Enquête de Santé sont à peu près du même ordre que ceux du RCM.

Dans 50% des cas le nombre de jours d'hospitalisation est de 3 jours ou moins. On observe une différence significative à ce sujet entre les femmes (7,2) et les hommes (6,4). Les différences en fonction de l'âge sont assez peu marquées sauf pour les personnes âgées de 75 ans et plus (Figure 7.4.3).

Figure 7.4.3 Durée moyenne d'hospitalisation (nombre de nuits) - HO06R, par sexe et par âge, Enquête de Santé, Belgique, 1997.



Différences en fonction des caractéristiques individuelles

La durée moyenne d'hospitalisation est plus élevée dans les services de médecine interne (dans 50% des cas, elle est de 6 nuits ou plus). Dans les services de chirurgie, la moyenne est de 3 jours et en orthopédie, pédiatrie et gynécologie de 2 jours.

Tableau 7.4.5 Durée moyenne d'hospitalisation (nombre de nuits) - HO06R, par type de service, Enquête de Santé, Belgique, 1997.

	Moyenne	P25	Médiane	P75	N
Médecine interne	9,4	2	6	10	273
Autres services	8,1	1	2	8	251
Orthopédie	6,1	0	2	7	143
Pédiatrie	5,9	1	2	6	102
Chirurgie	5,5	1	3	7	317
Gynécologie	4,9	0	2	7	101
Total	7,0	1	3	8	1187

Les hospitalisations pour des causes de type psychosocial sont en général les plus longues (mais le nombre de cas recensés ici est assez réduit).

Tableau 7.4.6 *Durée moyenne d'hospitalisation (nombre de nuits) - HO06R, suivant la cause de l'admission, Enquête de Santé, Belgique, 1997.*

	Moyenne	P25	Médiane	P75	N
Psychosociale	20,9	2	15	30	43
Cardio-vasculaire	10,4	1	6	13	147
Endocrinien/métabolique	10,0	4	5	12	32
Locomoteur	7,4	1	3	9	222
Neurologique	7,4	1	1	7	45
Respiratoire	7,1	1	4	7	104
Génito-urinaire	5,2	0	3	8	197
Digestif	4,6	1	3	6	200
Autre ou général	4,5	0	2	5	161
Dermatologique	3,5	0	2	5	38
Total	7,0	1	3	8	1189

Bien que les différences ne soient pas significatives après standardisation pour l'âge et le sexe, il semble tout de même que les personnes avec un niveau d'éducation plus élevé sont en moyenne hospitalisées moins longtemps que les autres (Tableau 7.4.7).

Tableau 7.4.7 *Durée moyenne d'hospitalisation (nombre de nuits) - HO06R, standardisée pour l'âge et le sexe, Enquête de Santé, Belgique, 1997.*

		MOYENNE	I.C. 95%
SEXE	Homme	6,4	(5,4- 7,5)
	Femme	6,6	(5,9- 7,3)
NIVEAU INSTRUCTION	Pas de diplôme	8,0	(5,9-10,0)
	École primaire	7,5	(6,2- 8,7)
	Secondaire inférieur	7,5	(5,4- 9,5)
	Secondaire supérieur	7,5	(6,4- 8,7)
	Supérieur	5,0	(3,8- 6,1)
REVENU EQUIVALENT (FB)	< 20.000	5,9	(4,8- 6,9)
	20.000-30.000	8,7	(6,8-10,6)
	30.000-40.000	7,5	(6,4- 8,7)
	40.000-60.000	5,8	(4,8- 6,8)
	>60.000	3,5	(2,3- 4,8)
SANTE SUBJECTIVE	Bonne à très bonne	5,0	(4,3- 5,7)
	Très mauvaise à moyenne	10,0	(7,7-12,2)
CONSOMMATION DE TABAC	Jamais	6,5	(4,9- 8,1)
	Dans le passé	8,1	(6,4- 9,8)
	Modéré (<20)	5,5	(3,9- 7,0)
	Gros fumeur	7,3	(5,4- 9,2)
REGION DE RESIDENCE	Région flamande	6,1	(4,8- 7,4)
	Région bruxelloise	7,0	(6,0- 8,0)
	Région wallonne	7,0	(6,1- 7,9)

7.4.2.5. Hospitalisation de jour (HO06RC)

21% des admissions à l'hôpital sont des hospitalisations de jour. On n'observe pas de différences significatives entre les femmes et les hommes à ce sujet après standardisation pour l'âge (Tableau 7.4.8). Il y a moins d'hospitalisations de jour chez les personnes âgées: 6% chez les 75 ans et plus.

Différences en fonction des caractéristiques individuelles.

On ne met pas en évidence de relation entre la proportion d'hospitalisations de jour et le niveau d'éducation et/ou de revenu. Les hospitalisations de jour sont relativement plus fréquentes chez les personnes qui déclarent une mauvaise santé subjective et celles qui souffrent de troubles cardio-vasculaires.

Les hospitalisations de jour semblent plus courantes en Flandre (26% des hospitalisation) qu'en Wallonie et à Bruxelles (14%). Ces différences sont significatives après standardisation pour l'âge et le sexe.

Tableau 7.4.8 Pourcentage d'hospitalisations de jour (en % du total des hospitalisations), standardisé pour l'âge et le sexe, Enquête de Santé, Belgique, 1997.

		PROPORTION (%)	I.C. 95%
SEXE	Homme	18,5	(13,9-23,1)
	Femme	23,3	(18,1-28,5)
NIVEAU INSTRUCTION	Pas de diplôme	18,0	(8,5-27,5)
	École primaire	7,1	(1,3-12,8)
	Secondaire inférieur	14,5	(7,8-21,1)
	Secondaire supérieur	19,3	(13,6-24,9)
	Supérieur	28,7	(22,1-35,2)
REVENU EQUIVALENT (FB)	< 20.000	20,0	(11,2-28,8)
	20.000-30.000	17,0	(10,6-23,4)
	30.000-40.000	15,7	(10,1-21,4)
	40.000-60.000	21,4	(15,9-27,0)
	>60.000	33,2	(23,9-42,6)
SANTE SUBJECTIVE	Bonne à très bonne	25,3	(19,9-30,7)
	Très mauvaise à moyenne	10,4	(5,7-15,1)
CONSOMMATION DE TABAC	Jamais	16,4	(11,3-21,4)
	Dans le passé	26,6	(17,3-35,9)
	Modéré (<20)	19,5	(11,8-27,3)
	Gros fumeur	18,0	(10,4-25,6)
REGION DE RESIDENCE	Région flamande	26,1	(20,7-31,5)
	Région bruxelloise	14,2	(9,7-18,6)
	Région wallonne	13,3	(8,9-17,7)

7.4.2.6. Principale plainte, maladie ou examen ayant entraîné l'hospitalisation (HO07R)

Les causes d'hospitalisation ont été codées sur base de la CISP (voir introduction du chapitre sur la consommation de soins).

Chez les hommes (15 ans ou plus) les problèmes locomoteurs sont la principale cause d'hospitalisation (23%), suivis des troubles cardio-vasculaires (16%) et des problèmes du système digestif (14%). Chez les femmes (15 ans ou plus) les problèmes locomoteurs sont aussi la principale cause d'hospitalisation (21%), suivis des troubles digestifs (16%) et des problèmes de la sphère génitale (9%).

Tableau 7.4.9 Principale plainte, maladie ou examen ayant entraîné l'admission à l'hôpital (HO07R), hommes de 15 ans ou plus, Enquête de Santé, Belgique, 1997

	%	N
Problèmes du système locomoteur	22,9	89
Problèmes cardio-vasculaires	15,7	93
Problèmes du système digestif	14,4	73
Problèmes du système respiratoire	9,0	36
Plainte générale ou maladie	7,8	29
Problèmes du système urinaire	6,7	26
Problèmes du système génital (homme)	5,5	20
Dermatologiques	5,0	20
Problèmes du système nerveux	3,7	16
Problèmes psychosociaux	3,1	16
Problèmes oculaires	2,7	21
Problèmes endocrinien - métaboliques	1,4	10
Problèmes audition - équilibre	1,4	6
Problèmes sang - lymphatiques	,5	2
Examen général	,2	1
Nombre total d'admissions	100,0	492

Tableau 7.4.10 Principale plainte, maladie ou examen ayant entraîné l'admission à l'hôpital (HO07R), femmes de 15 ans ou plus, Enquête de Santé, Belgique, 1997.

	%	N
Problèmes du système locomoteur	21,1	122
Problèmes du système digestif	16,1	88
Problèmes du système génital (femme)	15,0	80
Problèmes cardio-vasculaires	10,8	61
Problèmes liés à la grossesse - planning familial	6,8	39
Problèmes psychosociaux	6,5	26
Plainte générale ou maladie	4,4	28
Problèmes du système respiratoire	4,0	27
Problèmes du système nerveux	3,7	16
Dermatologiques	3,4	13
Problèmes oculaires	2,7	31
Problèmes endocrinien - métaboliques	2,7	20
Problèmes du système urinaire	1,6	13
Examen général	,6	5
Problèmes sang - lymphatiques	,4	6
Problèmes audition - équilibre	,3	3
Nombre total d'admissions	100,0	619

Dans les tableaux de base (hommes, femmes et enfants ensemble), les troubles génitaux et urinaires ont été regroupés; les pathologies dermatologiques, oculaires, les problèmes d'audition - équilibre, troubles du sang et lymphatiques et les plaintes générales sont reprises dans la catégorie "Autre ou général".

Les troubles cardio-vasculaires semblent être la principale cause d'hospitalisation; ils augmentent avec l'âge et constituent 30% des admissions chez les 65-74 ans. Chez les enfants (0 - 14 ans), ce sont les problèmes du système digestif (25%) et respiratoire (19%) qui sont les principales causes d'hospitalisation.

Différences en fonction des caractéristiques individuelles

La part relative des problèmes cardio-vasculaires comme cause d'hospitalisation est plus importante au sein des classes socio-économiques moins favorisées. C'est le cas également pour les admissions en relation avec des problèmes psychosociaux (12% des causes d'hospitalisation au lieu de 1% parmi les classes plus aisées).

7.4.2.7. Intervention chirurgicale durant l'hospitalisation (HO08S)

En Belgique, 53% des admissions à l'hôpital sont accompagnées d'une intervention chirurgicale. On n'observe pas à ce sujet de différence en fonction du sexe ou de l'âge de la personne hospitalisée (Figure 7.4.4), ni sur base des autres caractéristiques individuelles (Tableau 7.4.11).

Figure 7.4.4 Pourcentage d'interventions chirurgicales en cours d'hospitalisation (HO08S), par sexe et par âge, Enquête de Santé, Belgique, 1997.

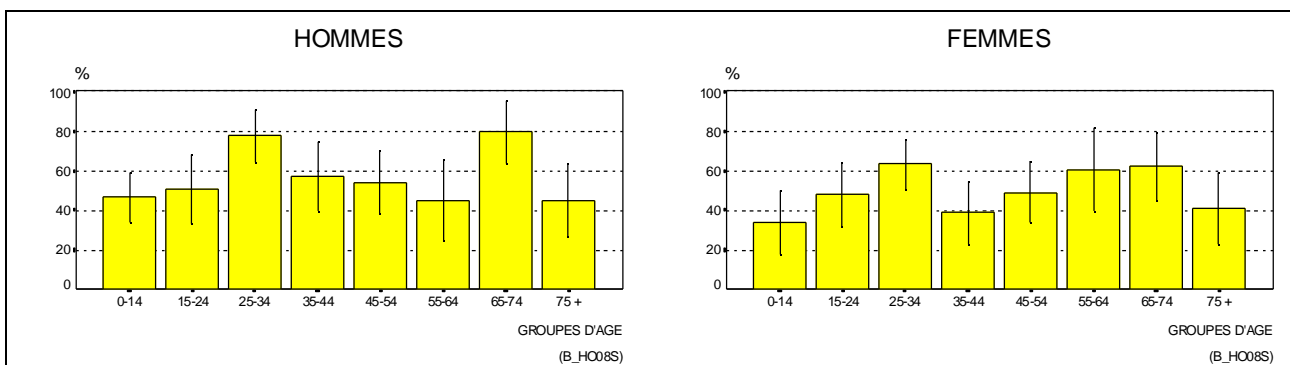


Tableau 7.4.11 Pourcentage d'interventions chirurgicales en cours d'hospitalisation (HO08S), standardisé pour l'âge et le sexe, Enquête de Santé, Belgique, 1997

		PROPORTION (%)	I.C. 95%
SEXE	Homme	57,3	(51,6-63,1)
	Femme	48,8	(42,9-54,8)
NIVEAU INSTRUCTION	Pas de diplôme	42,0	(32,4-51,7)
	École primaire	42,9	(33,5-52,3)
	Secondaire inférieur	52,6	(44,1-61,1)
	Secondaire supérieur	46,8	(39,8-53,9)
	Supérieur	60,1	(53,7-66,6)
REVENU EQUIVALENT (FB)	< 20.000	46,3	(36,2-56,4)
	20.000-30.000	44,0	(36,2-51,7)
	30.000-40.000	52,2	(44,3-60,1)
	40.000-60.000	60,3	(53,6-66,9)
	>60.000	56,4	(46,6-66,2)
SANTE SUBJECTIVE	Bonne à très bonne	61,5	(55,5-67,5)
	Très mauvaise à moyenne	51,1	(43,5-58,7)
CONSOMMATION DE TABAC	Jamais	60,3	(52,8-67,8)
	Dans le passé	55,1	(45,9-64,3)
	Modéré (<20)	57,7	(48,2-67,2)
	Gros fumeur	54,4	(44,4-64,4)
REGION DE RESIDENCE	Région flamande	56,7	(50,9-62,5)
	Région bruxelloise	50,7	(44,1-57,4)
	Région wallonne	49,4	(43,1-55,8)

7.4.3. Bibliographie

1. Cloison, M.C. Perspectives d'utilisation du Résumé Clinique Minimum en Belgique. Belgique. 1991; 1-42.
2. Ministerie van Sociale Zaken, Volksgezondheid en Leefmilieu. Algemene Feedback van de acute ziekenhuisverblijven. 1995