



## Contacten met de huisarts

Johan Van der Heyden

Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid  
Operationele Directie Volksgezondheid en surveillance  
J. Wytsmanstraat, 14  
B - 1050 Brussel  
02 / 642 57 26  
E-mail : [johan.vanderheyden@wiv-isp.be](mailto:johan.vanderheyden@wiv-isp.be)





## Inhoudstafel

---

<b>Inhoudstafel</b> .....	<b>27</b>
<b>Samenvatting</b> .....	<b>29</b>
<b>1. Inleiding</b> .....	<b>31</b>
<b>2. Vragen</b> .....	<b>32</b>
<b>3. Indicatoren</b> .....	<b>33</b>
<b>4. Resultaten</b> .....	<b>35</b>
4.1. <i>Vaste huisarts (GP01_2)</i> .....	35
4.2. <i>Contact met de huisarts in de afgelopen 12 maanden (GP03_1)</i> .....	38
4.3. <i>Gemiddeld aantal contacten met de huisarts (GP05_1)</i> .....	42
4.4. <i>Reden voor het contact met de huisarts (GP07_2, GP07_3, GP07_4, GP08_1 - GP08_17)</i> .....	46
4.5. <i>Soort contact met de huisarts (GP10_1)</i> .....	63
<b>5. Bespreking</b> .....	<b>67</b>
<b>6. Bibliografie</b> .....	<b>69</b>
<b>Tabellen</b> .....	<b>70</b>





## Samenvatting

---

De huisarts is de hulpverlener waarmee de grote meerderheid van de bevolking het meest te maken heeft. 78% percent van de Belgen heeft in een periode van één jaar minstens één contact met de huisarts. Het gemiddeld aantal contacten met de huisarts per jaar per persoon in de bevolking bedraagt 4,5. Bijna 95% van de bevolking heeft een vaste huisarts.

Het gemiddeld aantal contacten met de huisarts per persoon in de bevolking per jaar is tussen 1997 en 2008 licht gedaald. Dit wordt trouwens bevestigd door de RIZIV-statistieken. Daarenboven zien we een lichte, maar toch significante daling van het aantal personen dat jaarlijks minstens éénmaal de huisarts contacteert en - na een toename van het aantal personen met een vaste huisarts tussen 1997 en 2004 - terug een afname in 2008. Deze evolutie stemt tot nadenken. De geïntegreerde, continue en globale patiëntenzorg van de huisarts blijft meer dan ooit een essentiële schakel in ons gezondheidszorgsysteem. Het is belangrijk dat de huisartsgeneeskunde ook in de toekomst een centrale plaats in onze gezondheidszorg kan blijven invullen.

De resultaten van de gezondheidsenquête bevestigen de belangrijke daling van het aandeel van de huisbezoeken tussen 1997 en 2008 die ook uit de RIZIV-cijfers blijkt. De daling is het meest uitgesproken in Wallonië. In 1997 was het percentage huisbezoeken in Wallonië nog veel hoger dan in Vlaanderen. In 2008 is dit verschil volledig weggewerkt.

Vrouwen raadplegen vaker de huisarts dan mannen. Het aantal contacten met huisartsen neemt exponentieel toe met de leeftijd. 75-plussers doen gemiddeld 4 keer vaker een beroep op de huisarts dan personen jonger dan 45 jaar en worden gemiddeld bijna maandelijks door de huisarts gezien. Een goede medische opvolging van ouderen door

de huisarts draagt er ongetwijfeld toe bij dat ouderen langer zelfstandig kunnen functioneren, liefst in hun thuisomgeving. Dit is in het licht van de aankomende vergrijzing een belangrijke factor om mee rekening te houden in de planning van toekomstige noden aan huisartsgeneeskundige zorg.

In de gezondheidsenquête 2008 wordt voor de gerapporteerde contacten van de afgelopen 2 maanden nagevraagd wat de reden voor het contact was; 30% van de contacten zijn voor een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem, in 65% van de contacten gaat het om een opvolgcontact of een chronisch probleem en in 5% van de gevallen wordt de huisarts gecontacteerd zonder dat er een klacht of gezondheidsprobleem is. Meestal gaat het dan om een vraag voor een preventief onderzoek of een vaccinatie, maar in Vlaanderen is ook een pilvoorschrift een belangrijke reden voor zo'n contact.

Laaggeschoolden rapporteren meer huisartscontacten dan hoger opgeleiden en het gaat ook vaker om opvolgcontacten of periodieke controles. Dit heeft deels te maken met hun slechtere gezondheidstoestand. We noteren ook socio-economische verschillen in de aard van de nieuwe klachten waarvoor huisartsen gecontacteerd worden. Klachten in verband met het spijsverteringsstelsel zijn vaker een reden om de huisarts te raadplegen bij laag opgeleiden, respiratoire klachten frequenter bij hoog opgeleiden. Tenslotte is ook het aantal huisbezoeken veel groter bij laag opgeleiden. De resultaten geven aan dat het opleidingsniveau als indicator van socio-economische status de arts-patiënt verhouding beïnvloedt en benadrukken de belangrijke sociale rol van de huisarts. Het is belangrijk dat de overheid deze rol erkent en ook valoriseert.



In Brussel is het percentage personen met een vaste huisarts veel kleiner, rapporteren minder mensen een contact met de huisarts in het afgelopen jaar en is het gemiddeld aantal contacten met de huisarts ook lager. De mannelijke Brusselse bevolking tot 45 jaar heeft het minst een vaste huisarts (minder dan 3 op de 4 mannen). Voor een stuk heeft dit te maken met verstedelijking, maar ook in vergelijking met de grote steden van Vlaanderen en Wallonië scoort Brussel slechter op het gebied van huisartsgeneeskunde.

Globaal genomen zijn de verschillen voor de onderzochte indicatoren tussen Vlaanderen

en Wallonië niet zo heel groot. Toch noteren we een verschillende evolutie. In Vlaanderen blijft het aantal personen met een vaste huisarts stijgen, in Wallonië is deze trend in 2008 omgeslagen. In Vlaanderen blijft het percentage personen dat jaarlijks een huisarts contacteert constant, ondanks een dalend aantal contacten, terwijl in Wallonië het dalend aantal contacten ook gepaard gaat met een daling van het aantal personen dat jaarlijks minstens één keer de huisarts contacteert. Dit lijkt er op te wijzen dat de plaats van de huisartsgeneeskunde in Wallonië ongunstiger evolueert dan in Vlaanderen.



# 1. Inleiding

---

Om te komen tot een meer kwalitatieve zorgverlening en een doeltreffender organisatie van de geneeskundige verzorging dienen de overheid, maar ook de zorgverstrekkers en andere actoren die een rol spelen in onze gezondheidszorg te beschikken over adequate informatie over het gebruik van zorgen. De huisarts neemt een essentiële rol in ons gezondheidszorgsysteem. Informatie over contacten met de huisarts is dan ook nodig om een rationeel gezondheidsbeleid uit te stippelen.

Gegevens over het gebruik van huisartsgeneeskundige zorg zijn in België uiteraard al beschikbaar via het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV), dat de voorwaarden organiseert voor toegang tot de geneeskundige verstrekkingen die gedekt worden door de verplichte verzekering, en de verzekeringsinstellingen (VI's). De studiediensten van de VI's analyseren hun gegevens voor intern gebruik maar produceren ook specifieke dossiers bedoeld voor externen. In oktober 2002 werd door de zeven Landsbonden van de VI's het Intermutualistisch Agentschap (IMA) opgericht. Het IMA heeft als doelstelling deze gegevens vanuit de verschillende Landsbonden te verzamelen en te analyseren, en dit in eigen beheer en in kader van specifieke opdrachten onder meer van de overheid. De gegevens van de verzekeringsinstellingen betreffen de grote meerderheid van de bevolking, maar niet de volledige populatie.

Op basis van de IMA-gegevens werd een permanente steekproef aangemaakt. Het is een anonieme, representatieve steekproef van de Belgische bevolking samengesteld uit de gegevens die bij de ziekenfondsen beschikbaar zijn in het kader van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging. Het betreft zowel bevolkingsgegevens als factureringsgegevens gezondheidszorg en Farmanet(geneesmiddelen)gegevens.

Een andere bron voor gegevens van de huisartsgeneeskunde zijn huisartsgeneeskundige registraties, zoals het huisartsenpeilpraktijkennetwerk van het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid en het Intego-netwerk opgericht door het Academisch Centrum voor Huisartsgeneeskunde van de KUL (1), (2). Doelstellingen van dergelijke registraties zijn onder meer het bepalen van de incidentie van een aantal gezondheidsproblemen in de algemene populatie, het continu opvolgen van sommige gezondheidsproblemen over verschillende jaren en het bestuderen van de aanpak en opvolging van een aantal gezondheidsproblemen in de huisartsenpraktijk.

De meerwaarde van een Gezondheidsenquête bij het bestuderen van de contacten met de huisarts bestaat er in om kwantitatieve indicatoren die reeds beschikbaar zijn via registratiesystemen te bestuderen in functie van determinanten waarover via deze andere instrumenten geen of slechts beperkte informatie hebben, zoals bvb het opleidingsniveau, de urbanisatiegraad en de gezondheidsstatus. Verder biedt een Gezondheidsenquête de mogelijkheid om op het niveau van de totale bevolking informatie te verzamelen over redenen voor het contact en na te gaan in welke mate mensen een vaste huisarts (of huisartspraktijk) hebben. Dergelijke informatie, zeker in samenhang met potentiële determinanten, kan inzicht geven in bepaalde ontwikkelingen waarop kan ingespeeld worden bij het uitwerken van het gezondheidsbeleid.

In de Gezondheidsenquête bespreken we de contacten met de huisarts waarbij de persoon raadpleegt voor een probleem dat betrekking heeft op zichzelf. Het gaat daarbij zowel om raadplegingen bij de huisarts thuis als huisbezoeken, maar ook om telefonische consultaties.



## 2. Vragen

---

In de gezondheidsenquête 2008 komen de vragen over de contacten met zorgverleners aan bod in de mondelinge vragenlijst. Voor kinderen en jongeren onder de 15 jaar dient een proxy te antwoorden.

De eerste vragen van de module zijn voor iedereen.

- GP01. Hebt u een vaste huisarts of huisartspraktijk (Het kan ook gaan om een wijkgezondheidscentrum) (*ja/nee*)
- GP02. Kunt u aangeven waarom u geen vaste huisarts of huisartspraktijk hebt? (*ik ben nooit ziek/ik ben vaak voor langere tijd afwezig/ik raadpleeg verschillende huisartsen/naargelang het probleem/ ik ga doorgaans onmiddellijk naar een specialist/ ik ga doorgaans onmiddellijk naar de spoedopname*)
- GP03. Wanneer hebt u voor het laatst een huisarts geraadpleegd? (*minder dan 12 maanden geleden/ 12 maanden geleden of langer/nooit*)
- GP04. Hoeveel keer hebt u de afgelopen 4 weken, die gisteren afliepen, een huisarts geraadpleegd?
- GP05. Hoeveel keer hebt u de afgelopen 2 maanden, die gisteren afliepen, een huisarts geraadpleegd?

Personen die in de 2 maanden voorafgaand aan het interview één of meerdere contacten hadden met de huisarts krijgen een aantal bijkomende vragen over deze contacten. In geval er meer dan 3 contacten waren, worden enkel vragen gesteld over de laatste 3 contacten.

- GP06. Wanneer vond deze raadpleging plaats?
- GP07. Wat was de belangrijkste reden van de raadpleging? (*één of meerdere nieuwe ziekten, klachten of gezondheidsproblemen/controle of hernieuwen van een geneesmiddelenvoorschrift voor gekende ziekten, klachten of gezondheidsproblemen/u had helemaal geen ziekte, klacht of gezondheidsprobleem, maar raadpleegde de arts voor een andere reden → GP09*)
- GP08. Omschrijf de klachten, ziekten of gezondheidsproblemen die aan de basis lagen van deze raadpleging. Het kan hierbij ook om mentale of sociale problemen gaan.
- GP09. Welke andere reden was dit? (*preventief onderzoek zonder enige klacht of ziekte/vaccinatie/pilvoorschrift/ administratieve reden zoals bijvoorbeeld een attest van goede gezondheid/andere*)
- GP10. Waar of hoe vond deze raadpleging plaats? (*op het spreekuur/huisbezoek/ telefonisch advies/andere*)





### 3. Indicatoren

---

De eerste drie indicatoren van deze module situeren zich op het niveau van de bevolking.

- Het percentage van de bevolking dat een vaste huisarts heeft (GP01\_2) geeft een idee over de getrouwheid van de patiënt aan één huisarts of huisartsenpraktijk. Onder een vaste huisarts (of huisartspraktijk) wordt verstaan: een huisarts (of huisartspraktijk) die men doorgaans contacteert in geval van gezondheidsproblemen.
- Het percentage van de bevolking dat in de laatste 12 maanden een contact had met de huisarts (GP03\_1) geeft een indicatie over de jaarlijkse contactgroep van huisartsen in vergelijking met de totale bevolking.
- Het gemiddeld aantal contacten met de huisarts per jaar en per persoon in de bevolking (GP05\_1) is een kwantitatieve maat voor het verstrekken van huisartsgeneeskundige zorg. In de gezondheidsenquête kan deze parameter slechts bij benadering vastgesteld worden. Dit gebeurt op basis van een extrapolatie van de contacten van de afgelopen 2 maanden. Ook de personen die geen contact hadden met de huisarts in het afgelopen jaar maken deel uit van de noemer. Deze indicator maakt deel uit van de ECHI-indicatoren die op EU niveau zijn uitgewerkt.

De volgende indicatoren situeren zich op het niveau van de contacten met de huisarts. Proporties worden uitgedrukt t.o.v. het totaal aantal gerapporteerde contacten in de afgelopen 2 maanden. Aangezien de bevraging zich heeft voorgedaan tijdens een gans kalenderjaar en seizoensgebonden effecten ook gecorrigeerd werden via de wegingprocedure kunnen de resultaten geëxtrapoleerd worden op jaarbasis. Drie indicatoren zijn gebaseerd op vraag GP07:

- Het percentage van de contacten met de huisarts voor een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem (GP07\_2)
- Het percentage van de contacten met de huisarts voor een gekende klacht of een gekend gezondheidsprobleem (GP07\_3)
- Het percentage van de contacten met de huisarts zonder dat er een klacht of gezondheidsprobleem is (GP07\_4)

Voor alle gerapporteerde contacten met de huisarts waarbij er een klacht of gezondheidsprobleem is wordt nagevraagd welke klacht, ziekte of aandoening aan de basis lag van dit contact. Indien meerdere klachten of ziekten vernoemd werden, worden alle in aanmerking genomen. De ziekten of klachten worden ingedeeld volgens de 17 hoofdstukken van de International Classification of Primary Care (ICPC) (3). Voor de contacten die te maken hebben met een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem wordt per ICPC hoofdstuk een indicator berekend.



- **Het percentage van de nieuwe contacten met de huisarts voor ...**
  - een algemeen probleem (GP08\_1)
  - een probleem van het bloed- of lymfestelsel (GP08\_2)
  - een probleem van het spijsverteringsstelsel (GP08\_3)
  - een oogprobleem (GP08\_4)
  - een probleem van het gehoor- en evenwichtsapparaat (GP08\_5)
  - een probleem van hart en bloedvaten (GP08\_6)
  - een probleem van het bewegingsapparaat (GP08\_7)
  - een neurologisch probleem (GP08\_8)
  - een psychisch probleem (GP08\_9)
  - een probleem van het ademhalingsstelsel (GP08\_10)
  - een dermatologisch probleem (GP08\_11)
  - een probleem van het endocrien/metabool stelsel (GP08\_12)
  - een probleem van het urinair stelsel (GP08\_13)
  - een probleem in verband met zwangerschap/geboortepanning (GP08\_14)
  - een gynaecologisch probleem (GP08\_15)
  - een probleem van het genitaal stelsel van de man (GP08\_16)
  - een sociaal probleem (GP08\_17)

Een laatste indicator betreft het aandeel van de huisbezoeken.

- **Het percentage van de contacten met de huisarts waarbij het om een huisbezoek gaat (GP10\_1)**



## 4. Resultaten

### 4.1. Vaste huisarts (GP01\_2)

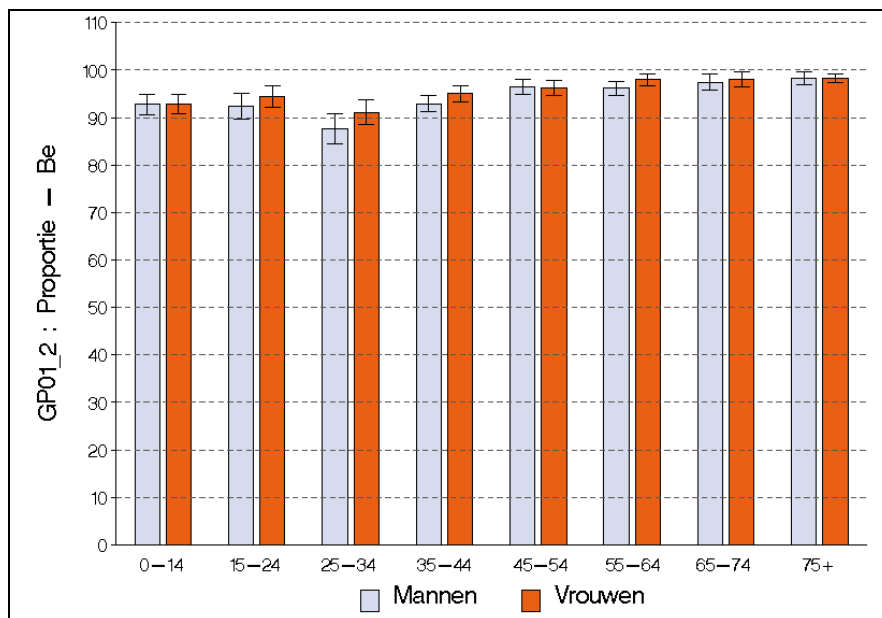
#### 4.1.1. België

In België heeft 94,5% van de bevolking een vaste huisarts. Ook al hangt de interpretatie van het begrip “vaste huisarts” ongetwijfeld af van persoon tot persoon, toch geeft deze lage proportie aan dat de grote meerderheid van de bevolking doorgaans een zelfde huisarts contacteert in geval van gezondheidsproblemen.

#### *Analyse volgens leeftijd en geslacht*

Vrouwen rapporteren iets vaker een vaste huisarts te hebben dan mannen: 95,2% tegenover 93,8%. Dit verschil is klein, maar significant na correctie voor leeftijd. De jongere leeftijdsgroepen hebben iets minder vaak een vaste huisarts. Dit is vooral opmerkelijk in de leeftijdsgroep 25-34 jaar waar ‘slechts’ 89% een vaste huisarts heeft.

Figuur 1 Percentage van de bevolking dat een vaste huisarts heeft, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008



#### *Analyse volgens socio-economische variabelen*

Er worden geen significante verschillen genoteerd in functie van het opleidingsniveau, ook niet na correctie voor leeftijd en geslacht.

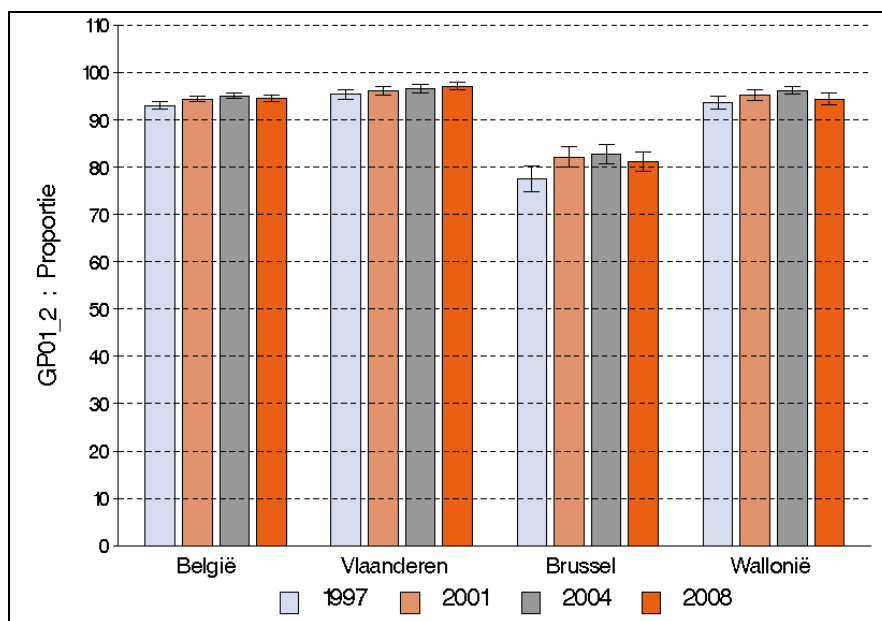


In de grote steden is het percentage personen met een vaste huisarts opmerkelijk lager dan in halfstedelijke gemeenten of op het platteland: 91% versus 97%. Vooral in Brussel heeft een relatief laag percentage (81%) een vaste huisarts, maar ook in andere grote steden ligt dit percentage laag.

### *Evolutie doorheen de tijd*

Het percentage personen met een vaste huisarts steeg tussen 1997 en 2004 significant van 93,0% naar 95,1%, maar daalde in 2008 terug tot 94,5%. De daling is uitsluitend toe te schrijven aan Brussel en Wallonië. Het gaat om een significante trendbreuk, ook na correctie voor leeftijd en geslacht.

Figuur 2 Percentage van de bevolking dat een vaste huisarts heeft, per jaar en per gewest, Gezondheidsenquête, België, 2008



### **4.1.2. Regio's**

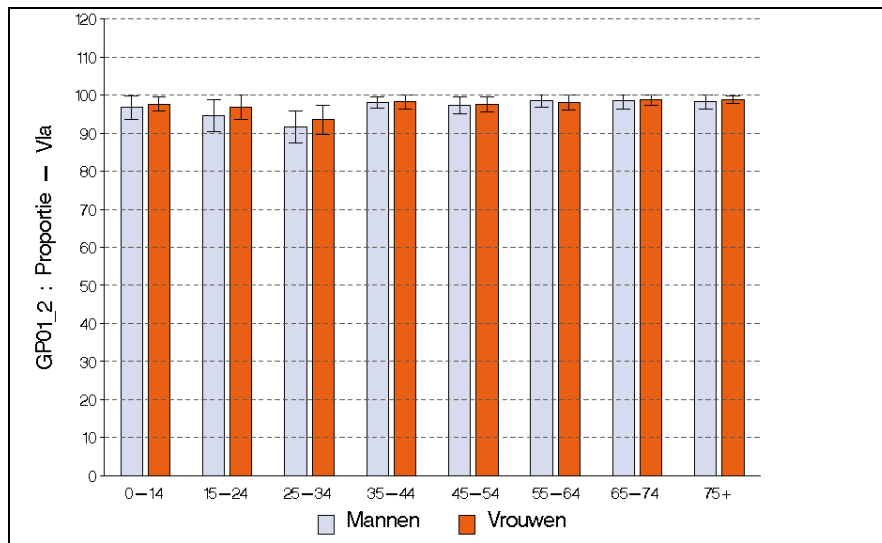
In het Brussels Gewest geeft 81,2% van de inwoners aan over een vaste huisarts te beschikken. Dit is een stuk lager dan in Vlaanderen en Wallonië, waar dit percentage respectievelijk 97,1% en 94,4% bedraagt. Het verschil tussen het Brussels Gewest enerzijds en het Vlaams en Waals Gewest anderzijds is na correctie voor leeftijd en geslacht sterk significant, en dat geldt ook voor het verschil tussen Vlaanderen en Wallonië. In vorige enquêtes was het percentage personen met een vaste huisarts in Vlaanderen en Wallonië niet significant verschillend.

#### *Vlaams Gewest*

In het Vlaams Gewest geeft 97,1% van de bevolking aan over een vaste huisarts te beschikken. Voor deze indicator vinden we in Vlaanderen geen significante verschillen tussen mannen en vrouwen. Ook hier is de leeftijdsgroep met het laagste percentage personen met een vaste huisarts (92,6%) te vinden bij de 25-34-jarigen. Socio-economische verschillen worden niet gevonden. Stedelingen (95,0%) hebben significant minder vaak een vaste huisarts dan personen die wonen in halfstedelijke (98,2%) en landelijke (98,5%) gemeenten. In het Vlaams Gewest zien we een lineaire en significante toename van het aantal personen met een vaste huisarts van 95,4% in 1997 tot 97,1% in 2008, dit in tegenstelling tot Brussel en Wallonië waar we in 2008 een trendbreuk zien.



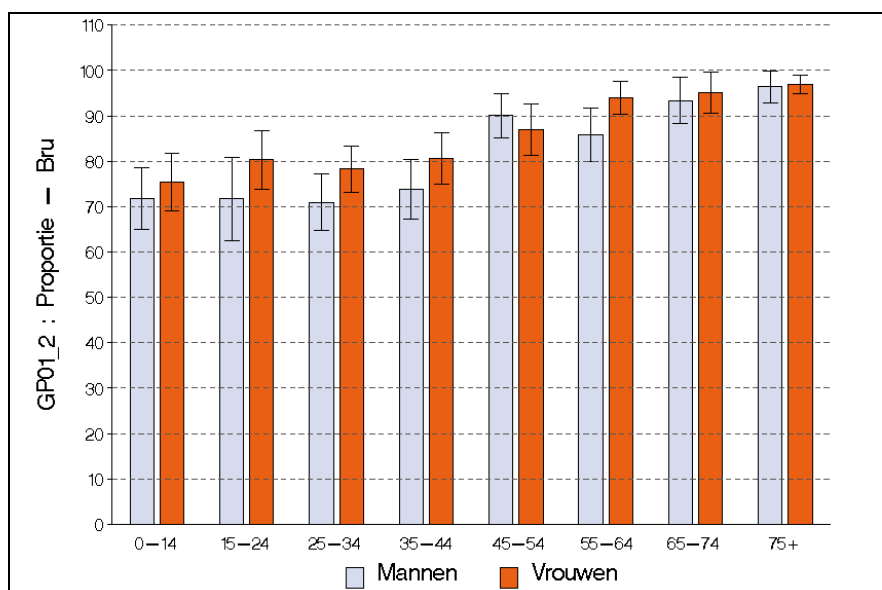
Figuur 3 Percentage van de bevolking dat een vaste huisarts heeft, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Vlaams Gewest



### Brussels Gewest

In het Brussels Gewest geeft 81,2% van de bevolking aan over een vaste huisarts te beschikken. Dit is significant vaker het geval voor vrouwen dan voor mannen. Vooral de mannelijke jongere bevolking blijkt geen vaste huisarts te hebben. In de leeftijdsgroepen tot 45 jaar bedraagt het percentage mannen met een vaste huisarts tussen de 70 en 75%. Van de 65-plussers heeft echter ongeveer 95% een vaste huisarts en dit geldt zowel voor mannen als voor vrouwen. Hoewel de ruwe cijfers suggereren dat hoog opgeleiden minder vaak een vaste huisarts hebben dan laag opgeleiden, verdwijnt dit verschil na correctie voor leeftijd en geslacht. Opmerkelijk is dat het percentage personen met een vaste huisarts in Brussel opmerkelijk en zeer significant lager is dan in de twee grote Vlaamse (96,3%) en Waalse steden (95,4%). In Brussel steeg het percentage personen met een vaste huisarts tussen 1997 en 2004 van 77,6% naar 82,7%. In 2008 is er een trendbreuk (81,2%), maar de daling tussen 2004 en 2008 is na correctie voor leeftijd en geslacht niet significant.

Figuur 4 Percentage van de bevolking dat een vaste huisarts heeft, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Brussels Gewest

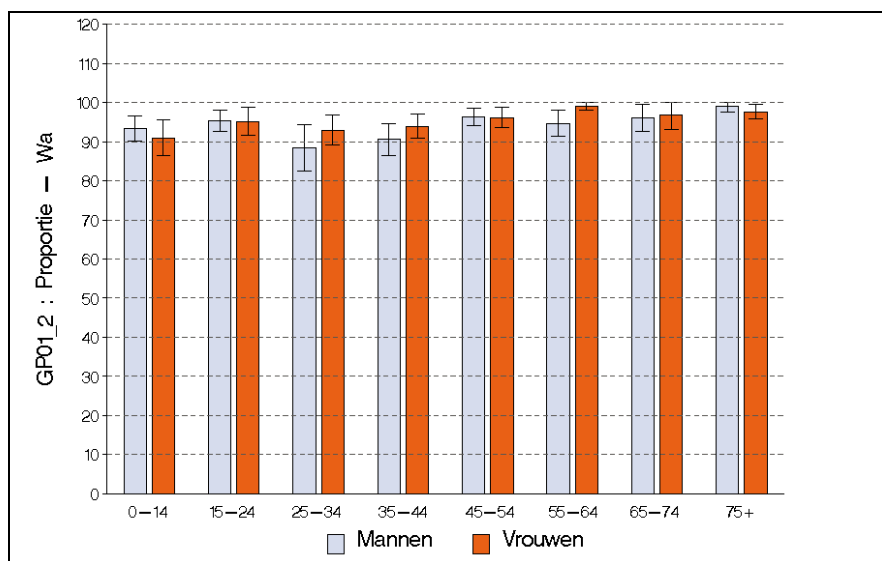




## Waals Gewest

In het Waals Gewest geeft 94,4% van de bevolking aan over een vaste huisarts te beschikken. Voor deze indicator vinden we in Wallonië geen significante verschillen tussen mannen en vrouwen. Ook hier is de leeftijdsgroep met het laagste percentage personen met een vaste huisarts (90,8%) te vinden bij de 25-34-jarigen. Socio-economische verschillen worden niet gevonden. Stedelingen (93,1%) hebben significant minder vaak een vaste huisarts dan personen die wonen in landelijke gemeenten (96,0%). In Wallonië steeg het percentage personen met een vaste huisarts tussen 1997 en 2004 van 93,7% naar 95,1%, maar daalde dit percentage in 2008 terug tot 94,4%. De daling tussen 2004 en 2008 is significant na correctie voor leeftijd en geslacht.

Figuur 5 Percentage van de bevolking dat een vaste huisarts heeft, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Waals Gewest



## 4.2. Contact met de huisarts in de afgelopen 12 maanden (GP03\_1)

### 4.2.1. België

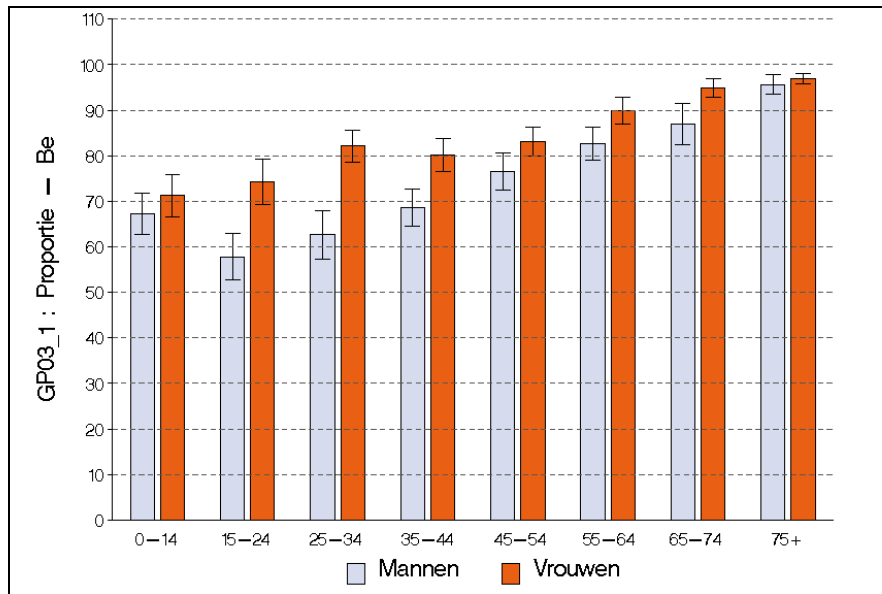
77,7% van de Belgische bevolking rapporteert minstens één contact met de huisarts in het afgelopen 12 maanden. Voor 20,7% is het laatste contact langer dan een jaar geleden. Slechts 1,5% heeft nog nooit een huisarts gecontacteerd.

#### Analyse volgens leeftijd en geslacht

Het percentage personen dat in de afgelopen 12 maanden minstens één contact had met de huisarts bedraagt 72% bij mannen en 83% bij vrouwen. Dit verschil is sterk significant na correctie voor leeftijd. Het aantal personen dat minstens één keer per jaar de huisarts raadpleegt stijgt met de leeftijd van 69% bij 0-14 jarigen tot 97% bij 75-plussers.



Figuur 6 Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een huisarts contacteerde, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008



### Analyse volgens socio-economische variabelen

Het percentage personen dat in het afgelopen jaar een contact had met de huisarts stijgt van 76% bij personen met een diploma hoger onderwijs tot 85% bij personen die enkel een diploma lager onderwijs hebben of geen diploma. Na correctie voor leeftijd en geslacht is er echter geen socio-economische gradiënt meer. Het aantal mensen met een lager diploma is immers hoger bij de ouderen, vandaar dat we in deze opleidingscategorie meer personen aantreffen die de huisarts contacteren.

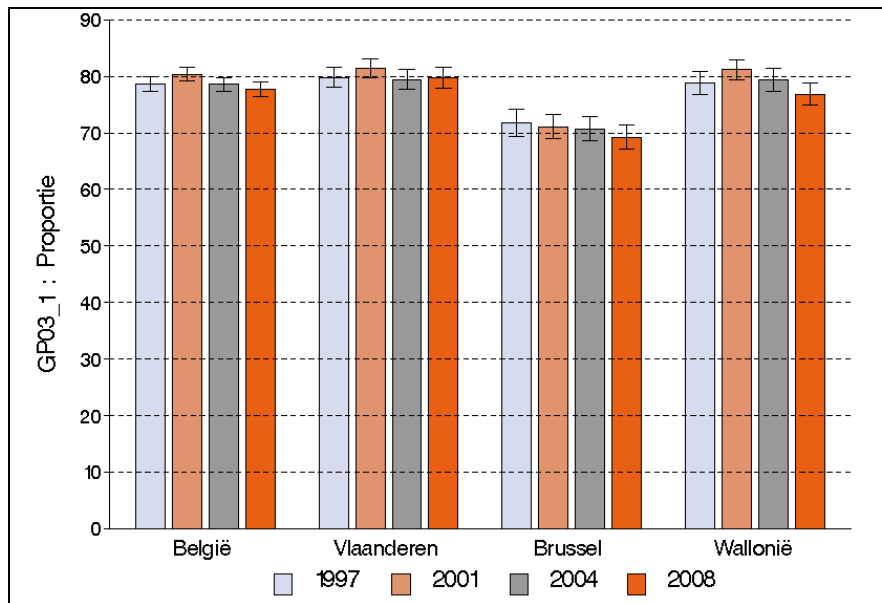
Het percentage personen dat in het afgelopen jaar een contact had met de huisarts meldt, vertoont geen variatie in functie van de urbanisatiegraad van de gemeente waar men woont.

### Evolutie over de tijd

Na correctie voor leeftijd en geslacht blijkt het percentage personen dat jaarlijks minstens één keer de huisarts raadpleegt tussen 1997 en 2008 licht maar significant te dalen. Deze daling is uitsluitend te wijten aan de evolutie in Brussel en Wallonië. In Vlaanderen blijft dit percentage tijdens deze periode constant.



Figuur 7 Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een huisarts contacteerde, per jaar en per gewest, Gezondheidsenquête, België, 2008



#### 4.2.2. Regio's

In het Brussels Gewest ligt het percentage personen dat in het afgelopen jaar een huisarts contacteerde (69%) een stuk lager dan in het Vlaams (80%) en het Waals Gewest (77%). Het verschil tussen Brussel en de andere 2 gewesten is na correctie voor leeftijd en geslacht sterk significant. Dit geldt niet voor het verschil tussen het Vlaams en Waals Gewest.

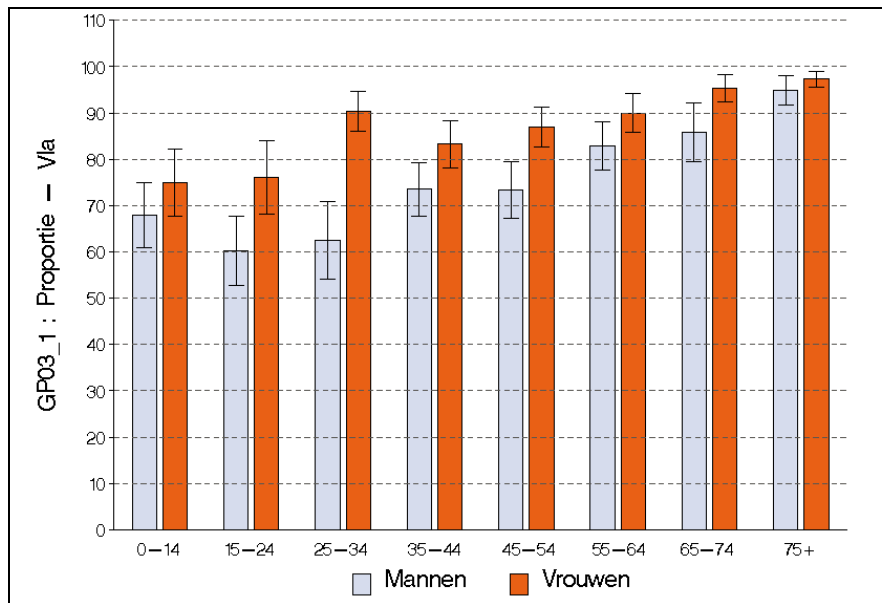
##### Vlaams Gewest

In het Vlaams Gewest rapporteert 80% van de Belgische bevolking minstens één contact met de huisarts in de afgelopen 12 maanden. Voor 19% is het laatste contact langer dan een jaar geleden. Slechts 1% heeft nog nooit een huisarts gecontacteerd. De analyses in functie van leeftijd en geslacht geven in het Vlaams Gewest dezelfde resultaten als voor gans België. In Vlaanderen vinden we na correctie voor leeftijd en geslacht een statistisch significant lager percentage personen dat minstens één contact had met de huisarts in de afgelopen 12 maanden bij personen met een diploma lager secundair onderwijs dan bij de hoogst opgeleiden. Andere opleidingsverschillen worden niet gezien en er is geen opleidingsgradiënt. Merkwaardig is dat in halfstedelijke gemeenten significant minder vaak een contact met de huisarts in het afgelopen jaar gerapporteerd wordt dan in steden en op het platteland. In Vlaanderen blijft het aantal personen dat minstens jaarlijks een huisarts raadpleegt tussen 1997 en 2008 constant, dit in tegenstelling tot Brussel en Wallonië waar na correctie voor leeftijd en geslacht een dalende trend genoteerd wordt.





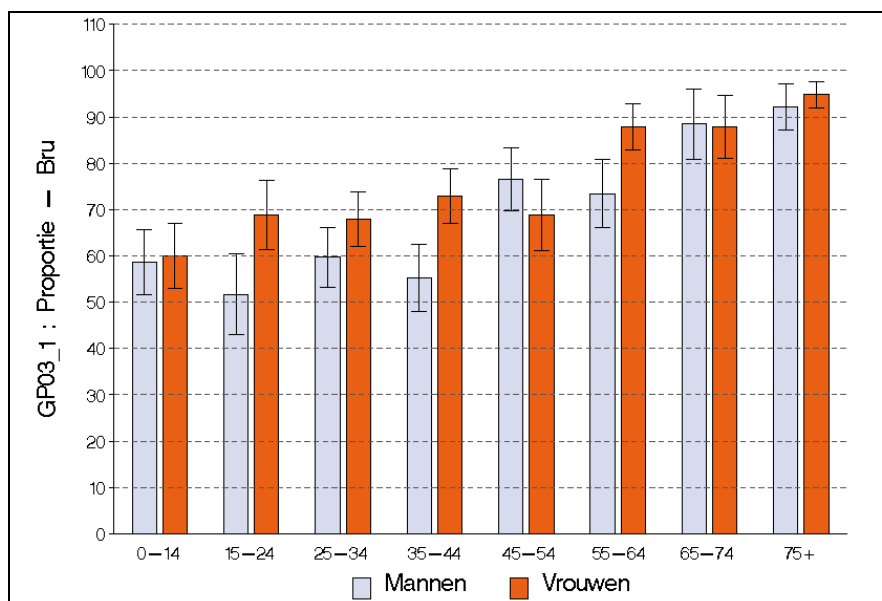
Figuur 8 Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een huisarts contacteerde, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Vlaams Gewest



### Brussels Gewest

In het Brussels Gewest rapporteert 69% van de Belgische bevolking minstens één contact met de huisarts in de afgelopen 12 maanden. Voor 25% is het laatste contact langer dan een jaar geleden. 6% heeft nog nooit een huisarts gecontacteerd. De analyses in functie van leeftijd, geslacht en opleidingsniveau geven in het Brussels Gewest dezelfde resultaten als voor gans België. In Brussel is het percentage personen dat minstens één contact had met de huisarts in de afgelopen 12 maanden ongeveer van dezelfde grootteorde als in de Waalse grote steden (72%), maar significant lager dan in de Vlaamse grote steden (81%). Voor deze indicator noteren we in Brussel tussen 1997 en 2008 een daling van 72% naar 69%. Na correctie voor leeftijd en geslacht blijkt het om een lineaire en significante daling te gaan.

Figuur 9 Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een huisarts contacteerde, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Brussels Gewest

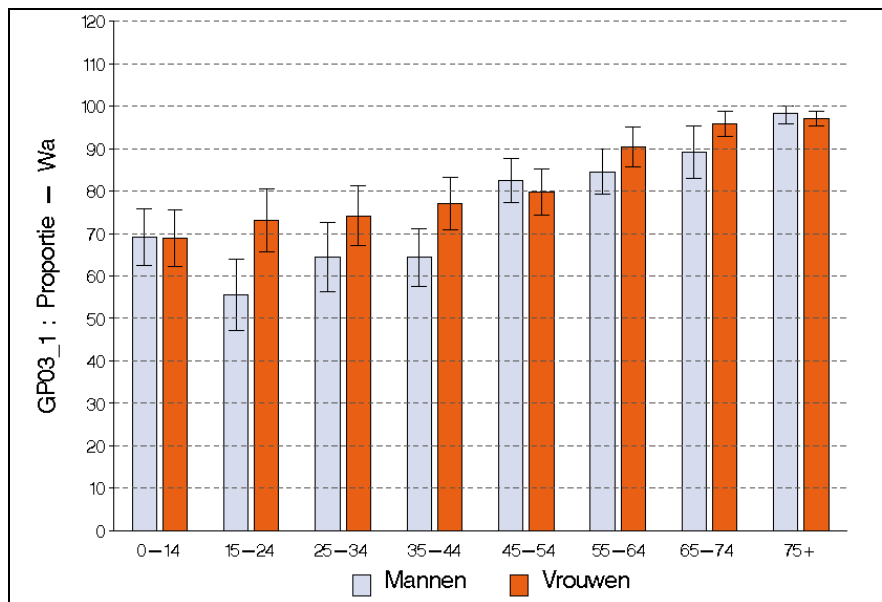




## Waals Gewest

In het Waals Gewest rapporteert 77% van de Belgische bevolking minstens één contact met de huisarts in de afgelopen 12 maanden. Voor 22% is het laatste contact langer dan een jaar geleden. 1% heeft nog nooit een huisarts gecontacteerd. De analyses in functie van leeftijd, geslacht en urbanisatiegraad geven in het Waals Gewest dezelfde resultaten als voor gans België. Opmerkelijk is dat het Waals Gewest het enige is waar een duidelijke socio-economische gradiënt bestaat voor deze indicator, ook na correctie voor leeftijd en geslacht. De laagst opgeleiden rapporteren er significant vaker minstens één contact met de huisarts in de afgelopen 12 maanden dan de hoogst opgeleiden. Voor deze indicator noteren we in Wallonië tussen 1997 en 2008 een daling van 79% naar 77%. Na correctie voor leeftijd en geslacht en op basis van een statistisch model, blijkt het om een lineaire en significante daling te gaan.

Figuur 10 Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een huisarts contacteerde, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Waals Gewest



## 4.3. Gemiddeld aantal contacten met de huisarts (GP05\_1)

### 4.3.1. België

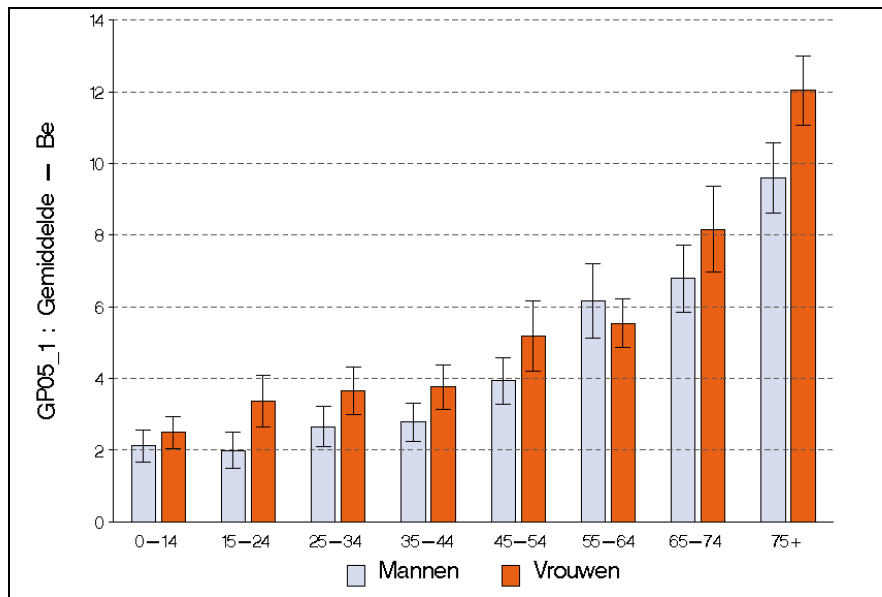
Het gemiddeld aantal contacten met de huisarts per jaar en per persoon in de bevolking wordt in de Gezondheidsenquête 2008 geschat op basis van het aantal contacten gerapporteerd in de afgelopen 2 maanden. Extrapolatie hiervan naar een volledig jaar resulteert in een gemiddelde van 4,5 contacten per persoon per jaar.

#### Analyse volgens leeftijd en geslacht

Het gemiddeld aantal contacten met de huisarts ligt significant hoger bij vrouwen (5,2) dan bij mannen (3,9) en stijgt sterk in functie van de leeftijd: van 2,3 bij kinderen en jongeren tot 14 jaar tot 11,1 bij 75-plussers. Gemiddeld hebben 75-plussers dus maandelijks een contact met de huisarts. De leeftijdsverschillen zijn sterk significant en blijven dit ook wanneer we corrigeren voor geslacht.



Figuur 11 Gemiddeld aantal contacten met de huisarts per jaar en per persoon in de bevolking, volgens geslacht en leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008



### Analyse volgens socio-economische variabelen

Er is een duidelijke socio-economische gradiënt: hoe lager het opleidingsniveau, hoe hoger het gemiddeld aantal contacten met de huisarts. Ook na correctie voor leeftijd en geslacht blijven de socio-economische verschillen sterk significant. Indien we ook corrigeren voor de gezondheidstoestand blijft enkel nog een verschil tussen de laagste opleidingscategorie en de andere groepen.

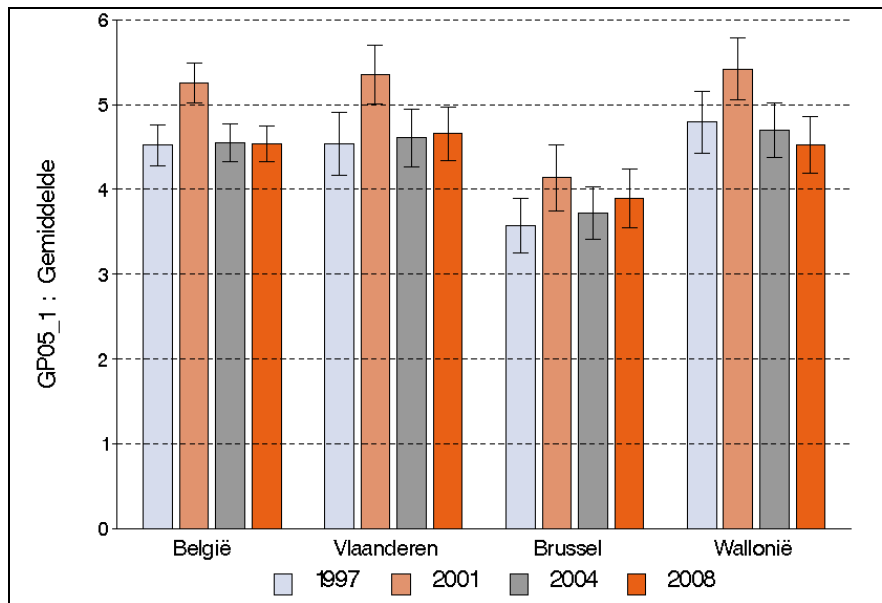
We observeren daarentegen geen noemenswaardige verschillen in functie van de urbanisatiegraad van de gemeente waar men woont.

### Evolutie over de tijd

Het gemiddeld aantal contacten met de huisarts is tussen 1997 en 2001 gestegen, tussen 2001 en 2004 terug gedaald en tussen 2004 en 2008 ongeveer constant gebleven. Op basis van een statistisch model waarbij gecorrigeerd wordt voor leeftijd en geslacht, blijkt er enkel een significant verschil tussen het gemiddeld aantal contacten in 2001 en de cijfers voor de drie andere enquêtejaren. Analyses per regio geven aan dat de evolutie verschilt in de 3 gewesten. In Vlaanderen en Wallonië zien we tussen 1997 en 2008 en na correctie voor leeftijd en geslacht een geleidelijke daling van het gemiddeld aantal contacten met de huisarts. In Brussel blijft dit gemiddelde constant.



Figuur 12 Gemiddeld aantal contacten met de huisarts per jaar en per persoon in de bevolking, per jaar en per gewest, Gezondheidsenquête, België, 2008



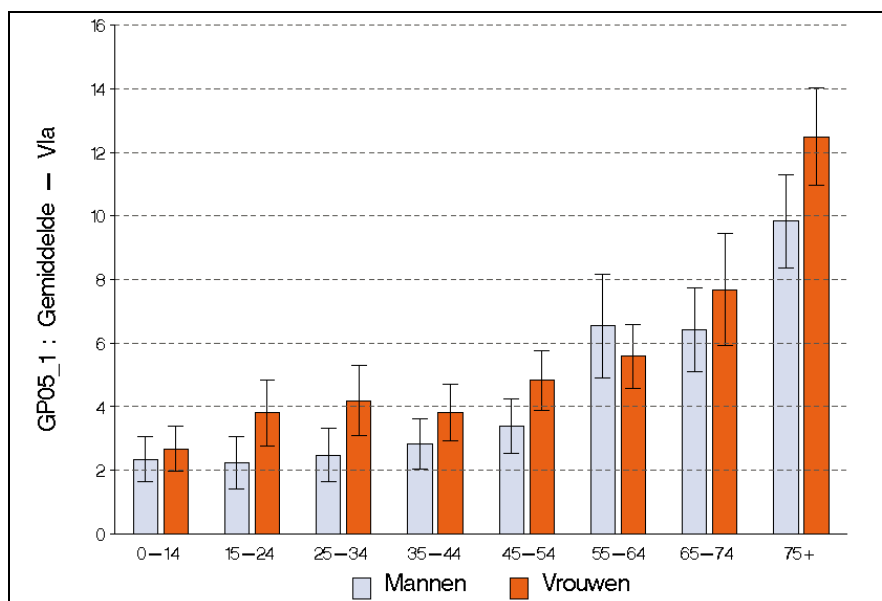
### 4.3.2. Regio's

Het gemiddeld aantal contacten met de huisarts per jaar is significant lager in het Brussels Gewest (3,9) dan in het Vlaams Gewest (4,7) en in het Waals Gewest (4,5). Dit verschil blijft significant na correctie voor leeftijd en geslacht.

#### Vlaams Gewest

In het Vlaams Gewest bedroeg het gemiddeld aantal contacten met de huisarts in 2008 4,7. De analyses in functie van leeftijd, geslacht, opleidingsniveau en urbanisatiegraad geven in het Vlaams Gewest dezelfde resultaten als voor gans België. Na correctie voor leeftijd en geslacht kan op basis van een statistisch model gesteld worden dat het gemiddeld aantal contacten met de huisarts in Vlaanderen tussen 1997 en 2008 licht is gedaald.

Figuur 13 Gemiddeld aantal contacten met de huisarts per jaar en per persoon in de bevolking, volgens geslacht en leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Vlaams Gewest

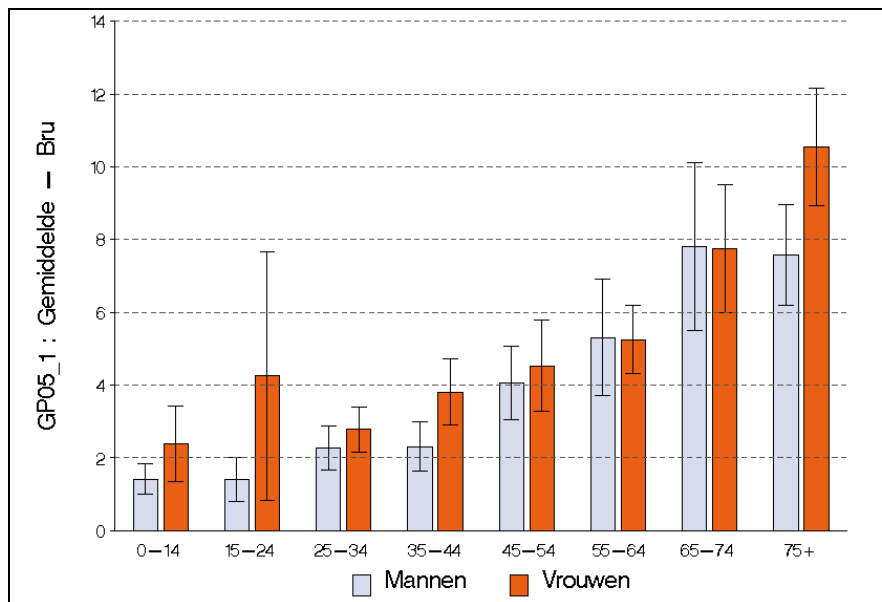




## Brussels Gewest

In het Brussels Gewest bedroeg het gemiddeld aantal contacten met de huisarts in 2008 3,9. De analyses in functie van leeftijd en geslacht geven in het Brussels Gewest dezelfde resultaten als voor gans België. Na correctie voor leeftijd, geslacht en gezondheidsstatus zien we in het Brussels Gewest geen significante verschillen meer volgens het opleidingsniveau, ook niet tussen de laagste geschoolden en de andere. Na correctie voor leeftijd en geslacht kan op basis van een statistisch model gesteld worden dat het gemiddeld aantal contacten met de huisarts in Brussel tussen 1997 en 2008 constant is gebleven.

Figuur 14 Gemiddeld aantal contacten met de huisarts per jaar en per persoon in de bevolking, volgens geslacht en leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Brussels Gewest

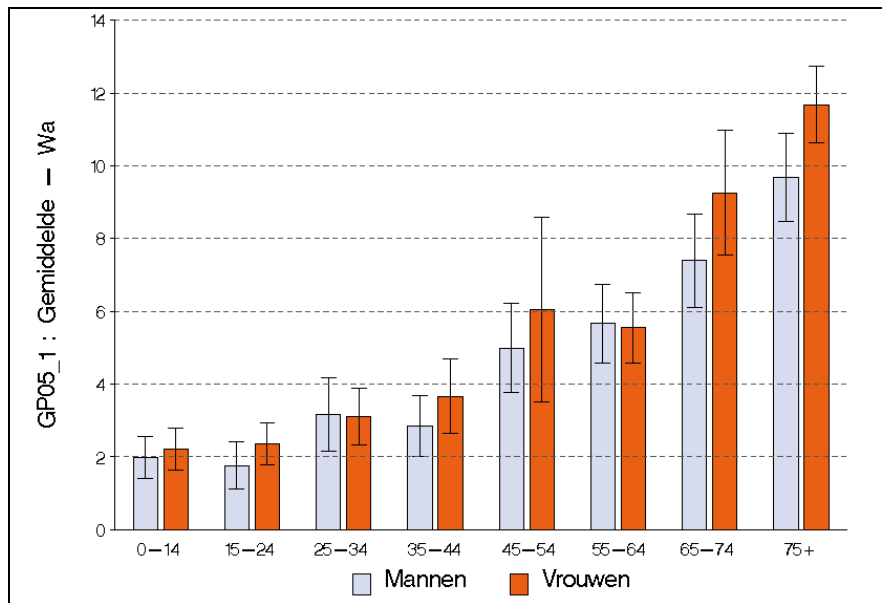


## Waals Gewest

In het Waals Gewest bedroeg het gemiddeld aantal contacten met de huisarts in 2008 4,5. De analyses in functie van leeftijd, geslacht en urbanisatiegraad geven in het Waals Gewest dezelfde resultaten als voor gans België. Na correctie voor leeftijd, geslacht en gezondheidsstatus zien we in het Waals Gewest geen significante verschillen meer volgens het opleidingsniveau, ook niet tussen de laagste geschoolden en de andere. Na correctie voor leeftijd en geslacht kan op basis van een statistisch model gesteld worden dat het gemiddeld aantal contacten met de huisarts in Wallonië tussen 1997 en 2008 licht is gedaald.



Figuur 15 Gemiddeld aantal contacten met de huisarts per jaar en per persoon in de bevolking, volgens geslacht en leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Waals Gewest



## 4.4. Reden voor het contact met de huisarts (GP07\_2, GP07\_3, GP07\_4, GP08\_1 - GP08\_17)

### 4.4.1. België

In de gezondheidsenquête 2008 wordt voor de gerapporteerde contacten van de afgelopen 2 maanden nagevraagd wat de reden voor het contact was. 30% van de contacten zijn voor een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem, in 65% van de contacten gaat het om een opvolgcontact of een chronisch probleem en in 5% van de gevallen wordt de huisarts gecontacteerd zonder dat er een klacht of gezondheidsprobleem is.

In bijna de helft van de contacten waarbij er geen klacht of gezondheidsprobleem is, wordt de huisarts gecontacteerd voor het uitvoeren van een preventief onderzoek. In Tabel 1 worden de redenen voor een contact zonder klacht of gezondheidsprobleem nader toegelicht.

Tabel 1 Reden voor het contact met de huisarts zonder dat er specifieke klachten of gezondheidsproblemen zijn, Gezondheidsenquête, België, 2008

Reden	%	N*
Preventief onderzoek	46	204
Vaccinatie	25	90
Administratieve reden (bv. gezondheidsattest)	17	32
Pilvoorschrift	11	28
Andere	2	5
<b>Totaal</b>	<b>100</b>	<b>359</b>

N\* aantal gerapporteerde contacten met de huisarts zonder dat er een specifieke klacht of gezondheidsprobleem is



De meest voorkomende nieuwe klacht waarvoor mensen een huisarts raadplegen is een probleem van het ademhalingsstelsel, gevolgd door een probleem van het bewegingsapparaat en een probleem van het spijsverteringsstelsel. Enkel voor deze drie groepen worden op het eind van deze module basistabellen voorgesteld.

Tabel 2 en 3 geven een meer gedetailleerd overzicht van de redenen voor een contact met de huisarts in geval van een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem, bij mannen en vrouwen.

Tabel 2 Reden voor het contact met de huisarts bij een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem, mannen (N\* = 792), Gezondheidsenquête, België, 2008

	%
Probleem van het ademhalingsstelsel	46,2
Probleem van het bewegingsapparaat	21,2
Probleem van het spijsverteringsstelsel	10,4
Dermatologisch probleem	6,3
Algemene klacht	5,0
Probleem van hart en bloedvaten	3,6
Probleem van het gehoor- en evenwichtsapparaat	3,5
Neurologisch probleem	2,8
Probleem van het urinair stelsel	2,6
Oogprobleem	1,7
Psychisch probleem	1,6
Probleem van het endocrien/metabool stelsel	1,0
Probleem van het genitaal stelsel van de man	1,0
Probleem van het bloed- of lymfestelsel	0,5
Sociaal probleem	0,0
	<b>107,4**</b>

\* N = aantal gerapporteerde contacten met de huisarts voor een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem

\*\* Totaal > 100% omdat meerdere gezondheidsproblemen de reden kunnen zijn voor één en hetzelfde contact



Tabel 3 Reden voor het contact met de huisarts bij een nieuwe klacht of nieuw gezondheidsprobleem, vrouwen (N\* = 1108), Gezondheidsenquête, België, 2008

	%
Probleem van het ademhalingsstelsel	40,6
Probleem van het bewegingsapparaat	20,6
Probleem van het spijsverteringsstelsel	13,2
Algemene klacht	7,1
Dermatologisch probleem	5,9
Probleem van hart en bloedvaten	5,1
Neurologisch probleem	4,5
Psychisch probleem	3,4
Probleem van het urinair stelsel	3,0
Probleem van het gehoor- en evenwichtsapparaat	2,4
Oogprobleem	1,1
Probleem van het endocrien/metabool stelsel	1,0
Gynaecologisch probleem	0,7
Probleem van het bloed- of lymfestelsel	0,4
Probleem in verband met zwangerschap/geboorteplanning	0,4
Sociaal probleem	0,2
	<b>109,6**</b>

\* N = aantal gerapporteerde contacten met de huisarts voor een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem

\*\* Totaal > 100% omdat meerdere gezondheidsproblemen de reden kunnen zijn voor één en hetzelfde contact

### Analyse volgens leeftijd en geslacht

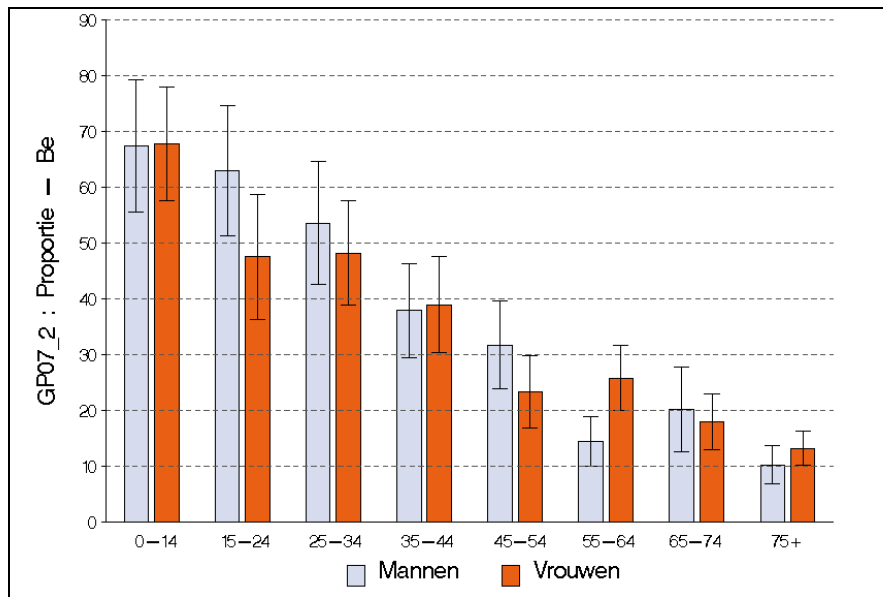
De verdeling van de contacten volgens de reden van het contact (nieuw gezondheidsprobleem/ gekend gezondheidsprobleem/geen gezondheidsprobleem) is gelijk bij mannen en vrouwen. Het soort problemen waarvoor mensen de huisarts contacteren in geval van een nieuw gezondheidsprobleem is in grote lijnen gelijklopend bij mannen en vrouwen. Nieuwe contacten met een huisarts voor een psychisch probleem komen echter significant hoger bij vrouwen dan bij mannen (ook na correctie voor leeftijd).

Het aantal contacten (in %) voor een nieuw gezondheidsprobleem is het hoogst in de jongste leeftijdsgroep van 0 tot 14 jaar (68%) om vervolgens progressief te dalen tot 12% bij de 75-plussers, waar contacten met de huisarts hoofdzakelijk (in 84% van de gevallen) te maken hebben met een gekend probleem. Het aantal contacten (in %) zonder dat er een gezondheidsprobleem is, is het hoogst (13%) bij jongeren tussen 15 en 24 jaar. In dit geval wordt de huisarts vooral gecontacteerd voor een pilvoorschrift (38% van de contacten bij jongeren zonder gezondheidsprobleem) of een administratieve reden, zoals een attest van goede gezondheid (32% van de contacten bij jongeren zonder gezondheidsprobleem).

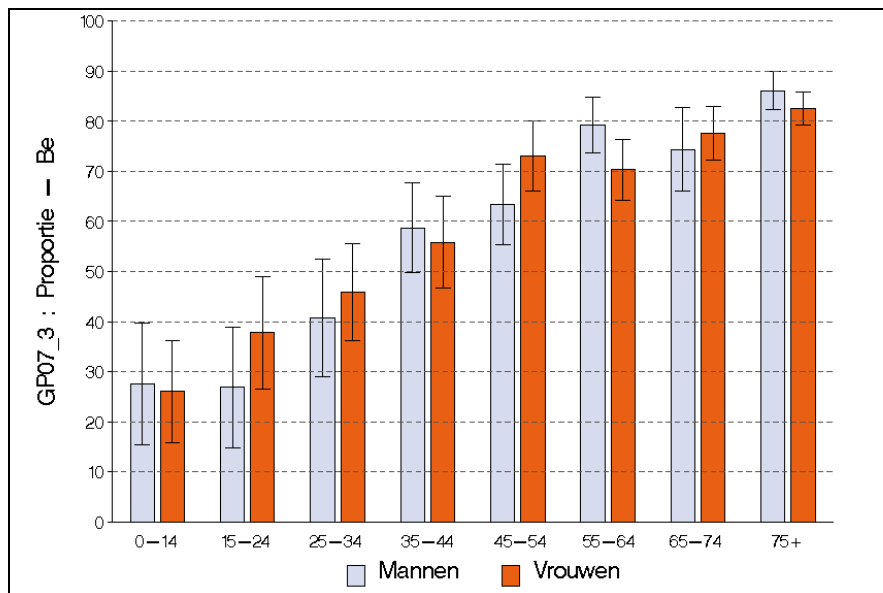




Figuur 16 Percentage van de contacten met de huisarts voor een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008

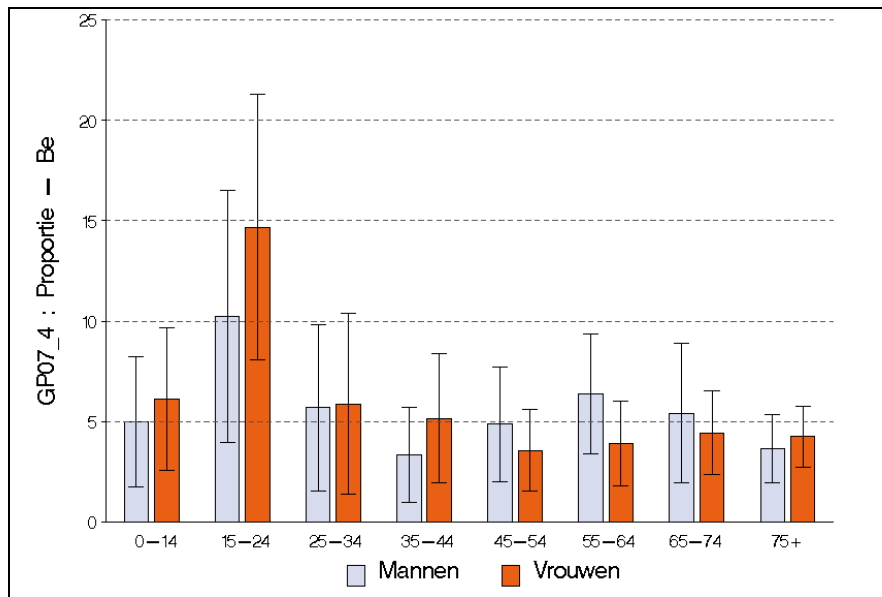


Figuur 17 Percentage van de contacten met de huisarts voor een gekende klacht of een gekend gezondheidsprobleem, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008





Figuur 18 Percentage van de contacten met de huisarts zonder klacht of gezondheidsprobleem, volgens geslacht en leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008



#### Analyse volgens socio-economische variabelen

De reden om een huisarts te contacteren, hangt samen met het opleidingsniveau. Hoog opgeleiden komen relatief vaker voor een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem en contacteren de huisarts ook meer zonder dat er een klacht is (bv voor een preventief onderzoek). Bij laag opgeleiden is het procentueel aandeel van de contacten voor een gekend probleem hoger. Deze verschillen zijn significant na correctie voor leeftijd en geslacht. Ook het soort nieuwe gezondheidsproblemen waarvoor mensen de huisarts contacteren lijkt te verschillen volgens het opleidingsniveau. Zo contacteren laaggeschoolden de huisarts relatief vaker voor een probleem van het spijsverteringsstelsel en vinden we bij hoog opgeleiden een groter aantal nieuwe klachten voor problemen met het ademhalingsstelsel. Deze tendens blijft na correctie voor leeftijd en geslacht, maar de verschillen zijn niet significant. Het gaat inderdaad om relatief kleine aantallen. De reden voor het contact met de huisarts varieert niet significant in functie van de urbanisatiegraad van de woonplaats.

#### Evolutie over de tijd

Gelijkaardige informatie was niet beschikbaar in vorige enquêtes. Het is dus niet mogelijk om te vergelijken met voorgaande jaren

#### 4.4.2. Regio's

De verhouding tussen het aantal contacten voor een nieuw gezondheidsprobleem en een gekend gezondheidsprobleem is niet verschillend tussen de gewesten. Wel is het aandeel van de contacten met de huisarts zonder klacht of gezondheidsprobleem procentueel hoger in het Waals Gewest (8%) dan in het Vlaams (4%) en Brussels Gewest (5%). Dit verschil is significant, ook na correctie voor leeftijd en geslacht.



In het Brussels Gewest heeft 'slechts' 14% van de nieuwe contacten bij een huisarts te maken met problemen van het bewegingsapparaat, terwijl dit in het Vlaams Gewest 21% en het Waals Gewest 22% is. Daarentegen heeft in Brussel een significant hoger aandeel van de nieuwe klachten te maken met een psychische problematiek (6% tegenover 2% in Vlaanderen en 3% in Wallonië). Deze verschillen zijn significant na correctie voor leeftijd en geslacht.

Ook opmerkelijk is dat een pilvoorschrift in Vlaanderen een belangrijke reden is voor een contact met de huisarts zonder klacht (en daar 20% van dit soort contacten uitmaakt), terwijl dit in Brussel en Wallonië verwaarloosbaar is (respectievelijk 2% en 1% van de contacten zonder klacht). Het verschil is sterk significant.

### Vlaams Gewest

In het Vlaams Gewest is 31% van de contacten voor een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem, in 65% van de contacten gaat het om een opvolgcontact of een chronisch probleem en in 4% van de gevallen wordt de huisarts gecontacteerd zonder dat er een klacht of gezondheidsprobleem is.

In iets meer dan een derde van de contacten waarbij er geen klacht of gezondheidsprobleem is wordt de huisarts gecontacteerd voor het uitvoeren van een preventief onderzoek. In Tabel 4 worden de redenen voor een contact zonder klacht of gezondheidsprobleem nader toegelicht.

Tabel 4 Reden voor het contact met de huisarts zonder dat er specifieke klachten of gezondheidsproblemen zijn, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Vlaams Gewest

Reden	%	N*
Preventief onderzoek	36	49
Vaccinatie	23	24
Pilvoorschrift	21	26
Administratieve reden (bv. gezondheidsattest)	19	11
Andere	2	2
<b>Totaal</b>	<b>100</b>	<b>112</b>

N\* aantal gerapporteerde contacten met de huisarts zonder dat er een specifiek klacht of gezondheidsprobleem is

De meest voorkomende nieuwe klacht waarvoor mensen een huisarts raadplegen is een probleem van het ademhalingsstelsel, gevolgd door een probleem van het bewegingsapparaat en een probleem van het spijsverteringsstelsel. Enkel voor deze drie groepen worden op het eind van deze module basistabellen voorgesteld.

Tabel 5 en 6 geven een meer gedetailleerd overzicht van de redenen voor een contact met de huisarts in geval van een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem, bij mannen en vrouwen.



Tabel 5 Reden voor het contact met de huisarts bij een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem, mannen (N\* = 316), Gezondheidsenquête, België, 2008 – Vlaams Gewest

	%
Probleem van het ademhalingsstelsel	49,6
Probleem van het bewegingsapparaat	20,8
Probleem van het spijsverteringsstelsel	11,2
Dermatologisch probleem	7,3
Algemene klacht	4,6
Probleem van het gehoor- en evenwichtsapparaat	3,7
Neurologisch probleem	2,9
Probleem van hart en bloedvaten	2,3
Probleem van het urinair stelsel	2,1
Probleem van het genitaal stelsel van de man	1,7
Psychisch probleem	1,1
Oogprobleem	0,9
Probleem van het endocrien/metabool stelsel	0,8
Probleem van het bloed- of lymfestelsel	0,0
Sociaal probleem	0,0
	<b>109,0**</b>

\* N = aantal gerapporteerde contacten met de huisarts voor een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem

\*\* Totaal > 100% omdat meerdere gezondheidsproblemen de reden kunnen zijn voor één en hetzelfde contact



Tabel 6 Reden voor het contact met de huisarts bij een nieuwe klacht of nieuw gezondheidsprobleem, vrouwen (N\* = 424), Gezondheidsenquête, België, 2008 – Vlaams Gewest

	%
Probleem van het ademhalingsstelsel	41,1
Probleem van het bewegingsapparaat	21,0
Probleem van het spijsverteringsstelsel	15,1
Algemene klacht	6,1
Dermatologisch probleem	5,3
Probleem van hart en bloedvaten	4,9
Neurologisch probleem	4,7
Probleem van het urinair stelsel	3,8
Probleem van het gehoor- en evenwichtsapparaat	2,6
Psychisch probleem	2,4
Probleem van het endocrien/metabool stelsel	1,1
Oogprobleem	1,0
Gynaecologisch probleem	0,8
Probleem in verband met zwangerschap/geboorteplanning	0,5
Probleem van het bloed- of lymfestelsel	0,3
Sociaal probleem	0,0
	<b>110,7**</b>

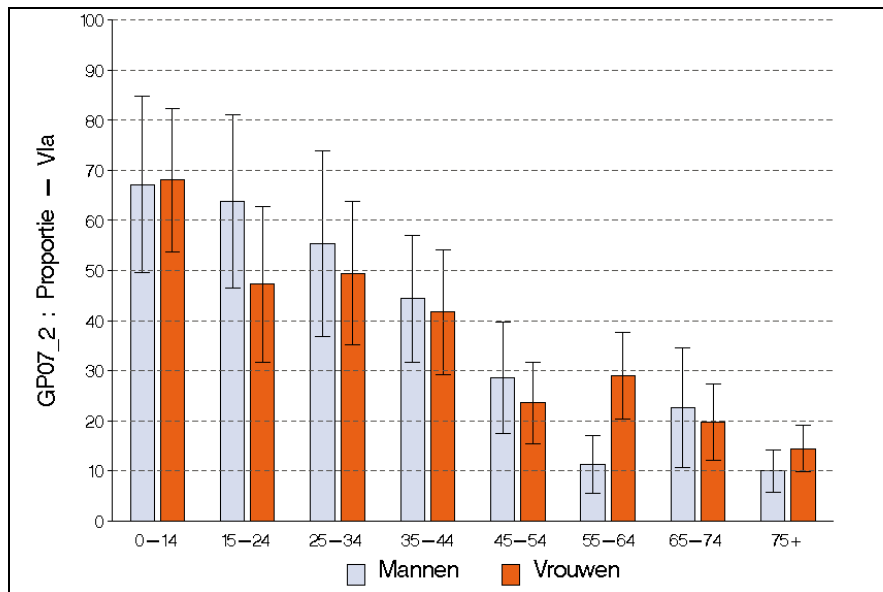
\* N = aantal gerapporteerde contacten met de huisarts voor een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem

\*\* Totaal > 100% omdat meerdere gezondheidsproblemen de reden kunnen zijn voor één en hetzelfde contact

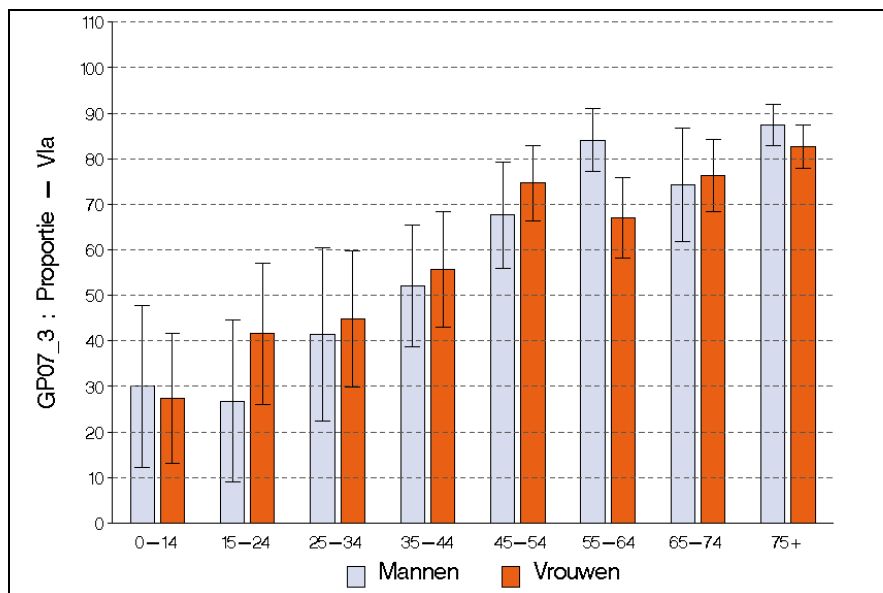
Globaal genomen geven de analyses in functie van leeftijd en geslacht in het Vlaams Gewest dezelfde resultaten als voor gans België. Statistische modellen die verschillen evalueren volgens opleidingsniveau en urbanisatiegraad na correctie voor leeftijd en geslacht geven onstabiele resultaten door het te kleine aantal contacten en worden dan ook niet voorgesteld.



Figuur 19 Percentage van de contacten met de huisarts voor een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Vlaams Gewest

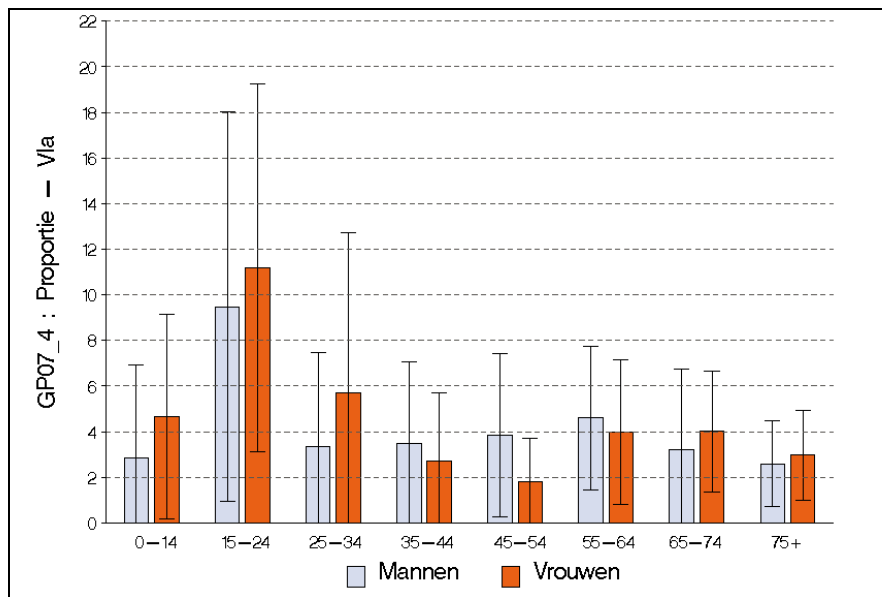


Figuur 20 Percentage van de contacten met de huisarts voor een gekende klacht of een gekend gezondheidsprobleem, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Vlaams Gewest





Figuur 21 Percentage van de contacten met de huisarts zonder klacht of gezondheidsprobleem, volgens geslacht en leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Vlaams Gewest



### Brussels Gewest

In het Brussels Gewest is 30% van de contacten voor een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem, in 65% van de contacten gaat het om een opvolgcontact of een chronisch probleem en in 5% van de gevallen wordt de huisarts gecontacteerd zonder dat er een klacht of gezondheidsprobleem is.

In bijna 60% van de contacten waarbij er geen klacht of gezondheidsprobleem is wordt de huisarts gecontacteerd voor het uitvoeren van een preventief onderzoek. In Tabel 7 worden de redenen voor een contact zonder klacht of gezondheidsprobleem nader toegelicht.

Tabel 7 Reden voor het contact met de huisarts zonder dat er specifieke klachten of gezondheidsproblemen zijn, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Brussels Gewest

Reden	%	N*
Preventief onderzoek	59	51
Vaccinatie	29	24
Administratieve reden (bv. gezondheidsattest)	9	6
Pilvoorschrift	2	1
Andere	1	1
<b>Totaal</b>	<b>100</b>	<b>83</b>

N\* aantal gerapporteerde contacten met de huisarts zonder dat er een specifiek klacht of gezondheidsprobleem is

De meest voorkomende nieuwe klacht waarvoor mensen een huisarts raadplegen is een probleem van het ademhalingsstelsel, gevolgd door een probleem van het bewegingsapparaat en een probleem van het spijsverteringsstelsel. Enkel voor deze drie groepen worden op het eind van deze module basistabellen voorgesteld.



Tabel 8 en 9 geven een meer gedetailleerd overzicht van de redenen voor een contact met de huisarts in geval van een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem, bij mannen en vrouwen.

Tabel 8 Reden voor het contact met de huisarts bij een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem, mannen (N\* = 188), Gezondheidsenquête, België, 2008 – Brussels Gewest

	%
Probleem van het ademhalingsstelsel	43,0
Probleem van het bewegingsapparaat	18,8
Probleem van het spijsverteringsstelsel	10,0
Algemene klacht	8,5
Psychisch probleem	6,6
Probleem van het gehoor- en evenwichtsapparaat	6,4
Dermatologisch probleem	6,1
Probleem van hart en bloedvaten	4,0
Neurologisch probleem	3,6
Probleem van het urinair stelsel	2,2
Probleem van het endocrien/metabool stelsel	1,8
Sociaal probleem	0,4
Oogprobleem	0,3
Probleem van het bloed- of lymfestelsel	0,0
Probleem van het genitaal stelsel van de man	0,0
	<b>111,7**</b>

\* N = aantal gerapporteerde contacten met de huisarts voor een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem

\*\* Totaal > 100% omdat meerdere gezondheidsproblemen de reden kunnen zijn voor één en hetzelfde contact





Tabel 9 Reden voor het contact met de huisarts bij een nieuwe klacht of nieuw gezondheidsprobleem, vrouwen (N\* = 299), Gezondheidsenquête, België, 2008 – Brussels Gewest

	%
Probleem van het ademhalingsstelsel	47,1
Probleem van het spijsverteringsstelsel	11,7
Probleem van het bewegingsapparaat	11,0
Algemene klacht	10,9
Psychisch probleem	6,3
Neurologisch probleem	5,8
Probleem van hart en bloedvaten	4,9
Dermatologisch probleem	4,2
Probleem van het urinair stelsel	1,8
Probleem van het gehoor- en evenwichtsapparaat	1,6
Probleem in verband met zwangerschap/geboorteplanning	1,2
Gynaecologisch probleem	1,1
Probleem van het endocrien/metabool stelsel	0,9
Oogprobleem	0,4
Sociaal probleem	0,4
Probleem van het bloed- of lymfestelsel	0,0
	<b>109,3**</b>

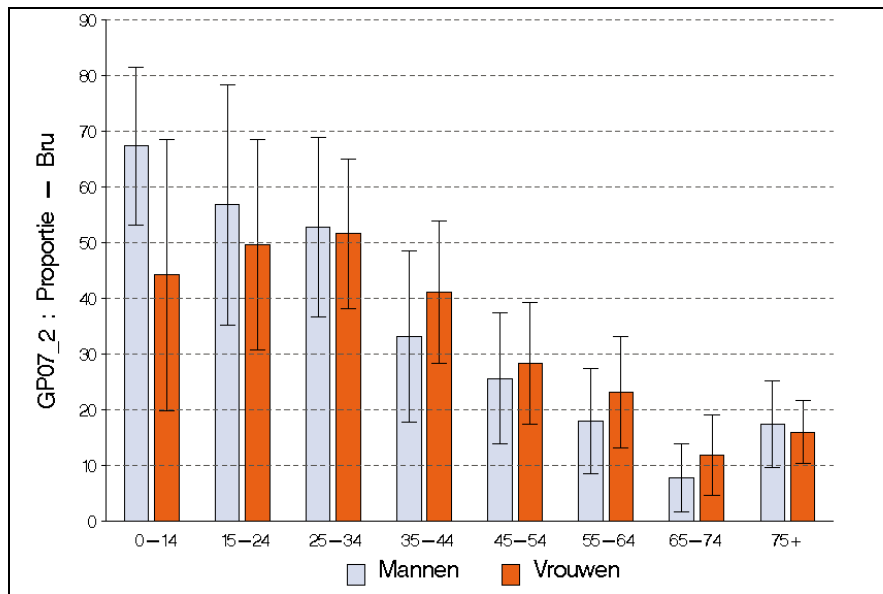
\* N = aantal gerapporteerde contacten met de huisarts voor een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem

\*\* Totaal > 100% omdat meerdere gezondheidsproblemen de reden kunnen zijn voor één en hetzelfde contact

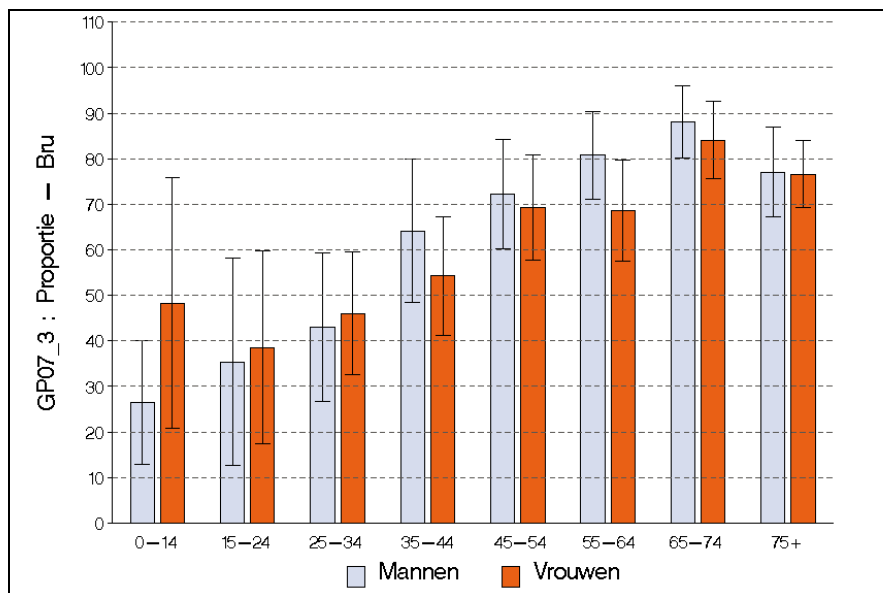
Globaal genomen geven de analyses in functie van leeftijd en geslacht in het Brussels Gewest dezelfde resultaten als voor gans België. Statistische modellen die verschillen evalueren volgens opleidingsniveau en urbanisatiegraad na correctie voor leeftijd en geslacht geven onstabiele resultaten door het te kleine aantal contacten en worden dan ook niet voorgesteld.



Figuur 22 Percentage van de contacten met de huisarts voor een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Brussels Gewest

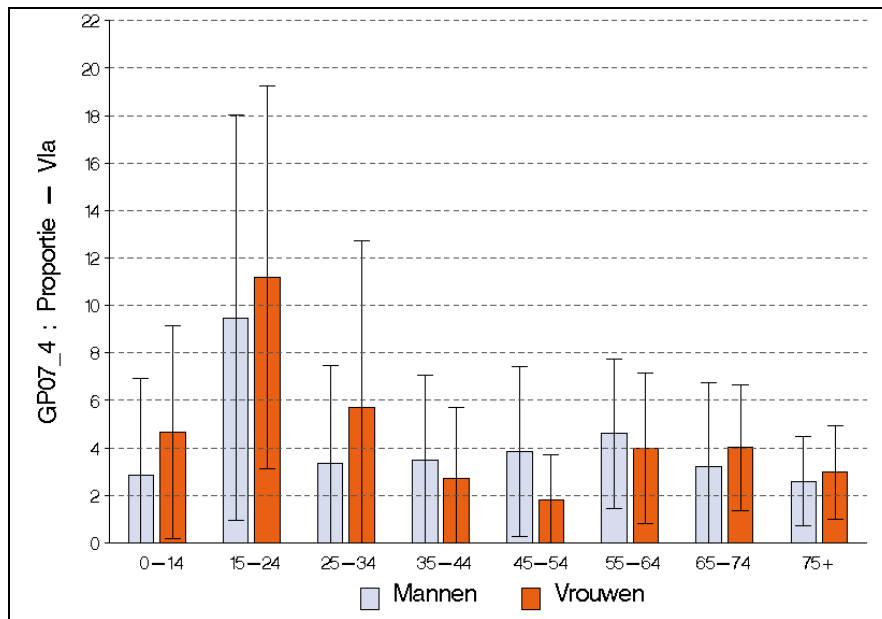


Figuur 23 Percentage van de contacten met de huisarts voor een gekende klacht of een gekend gezondheidsprobleem, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Brussels Gewest





Figuur 24 Percentage van de contacten met de huisarts zonder klacht of gezondheidsprobleem, volgens geslacht en leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Brussels Gewest



### Waals Gewest

In het Waals Gewest is 29% van de contacten voor een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem, in 64% van de contacten gaat het om een opvolgcontact of een chronisch probleem en in 8% van de gevallen wordt de huisarts gecontacteerd zonder dat er een klacht of gezondheidsprobleem is.

Meer dan de helft van de contacten waarbij er geen klacht of gezondheidsprobleem is wordt de huisarts gecontacteerd voor het uitvoeren van een preventief onderzoek. In Tabel 10 worden de redenen voor een contact zonder klacht of gezondheidsprobleem nader toegelicht.

Tabel 10 Reden voor het contact met de huisarts zonder dat er specifieke klachten of gezondheidsproblemen zijn, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Waals Gewest

Reden	%	N*
Preventief onderzoek	56	104
Vaccinatie	26	42
Administratieve reden (bv. gezondheidsattest)	16	15
Pilvoorschrift	1	1
Andere	2	2
<b>Totaal</b>	<b>164</b>	<b>112</b>

N\* aantal gerapporteerde contacten met de huisarts zonder dat er een specifiek klacht of gezondheidsprobleem is



De meest voorkomende nieuwe klacht waarvoor mensen een huisarts raadplegen is een probleem van het ademhalingsstelsel, gevolgd door een probleem van het bewegingsapparaat en een probleem van het spijsverteringsstelsel. Enkel voor deze drie groepen worden op het eind van deze module basistabellen voorgesteld.

Tabel 11 en 12 geven een meer gedetailleerd overzicht van de redenen voor een contact met de huisarts in geval van een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem, bij mannen en vrouwen.

Tabel 11 Reden voor het contact met de huisarts bij een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem, mannen (N\* = 291), Gezondheidsenquête, België, 2008 – Waals Gewest

	%
Probleem van het ademhalingsstelsel	40,7
Probleem van het bewegingsapparaat	21,0
Probleem van het spijsverteringsstelsel	12,8
Probleem van hart en bloedvaten	5,9
Algemeen probleem	4,9
Psychisch probleem	4,9
Dermatologisch probleem	4,4
Oogprobleem	3,4
Probleem van het urinair stelsel	3,4
Neurologisch probleem	2,5
Probleem van het gehoor- en evenwichtsapparaat	2,3
Probleem van het endocrien/metabool stelsel	1,1
Probleem van het bloed- of lymfestelsel	0,6
Probleem van het genitaal stelsel van de man	0,0
Sociaal probleem	0,0
	108,4**

\* N = aantal gerapporteerde contacten met de huisarts voor een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem

\*\* Totaal > 100% omdat meerdere gezondheidsproblemen de reden kunnen zijn voor één en hetzelfde contact



Tabel 12 Reden voor het contact met de huisarts bij een nieuwe klacht of nieuw gezondheidsprobleem, vrouwen (N\* = 424), Gezondheidsenquête, België, 2008 – Waals Gewest

	%
Probleem van het ademhalingsstelsel	41,1
Probleem van het bewegingsapparaat	21,0
Probleem van het spijsverteringsstelsel	15,1
Algemeen probleem	6,1
Dermatologisch probleem	5,3
Probleem van hart en bloedvaten	4,9
Neurologisch probleem	4,7
Probleem van het urinair stelsel	3,8
Probleem van het gehoor- en evenwichtsapparaat	2,6
Psychisch probleem	2,4
Probleem van het endocrien/metabool stelsel	1,1
Oogprobleem	1,0
Gynaecologisch probleem	0,8
Probleem in verband met zwangerschap/geboorteplanning	0,5
Probleem van het bloed- of lymfestelsel	0,3
Sociaal probleem	0,0
	<b>110,7**</b>

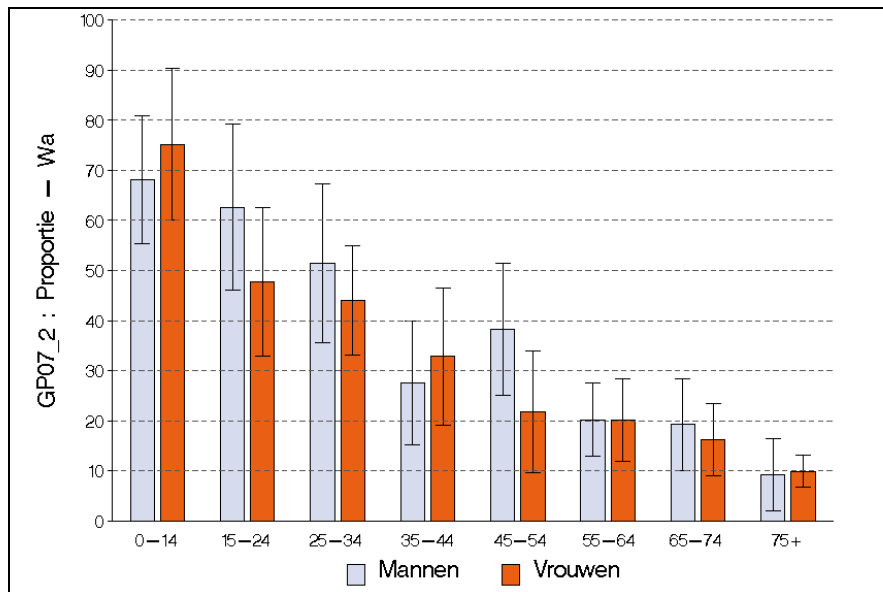
\* N = aantal gerapporteerde contacten met de huisarts voor een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem

\*\* Totaal > 100% omdat meerdere gezondheidsproblemen de reden kunnen zijn voor één en hetzelfde contact

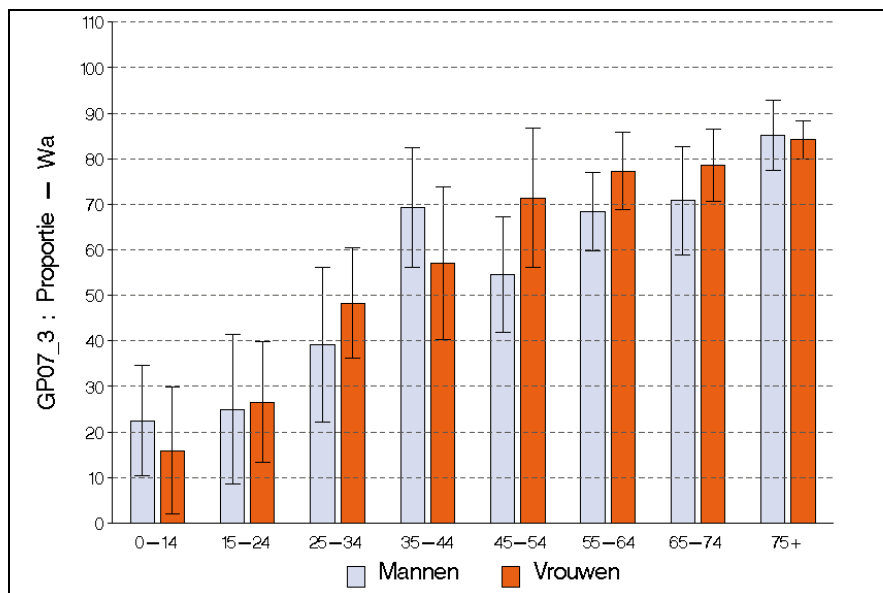
Globaal genomen geven de analyses in functie van leeftijd en geslacht in het Waals Gewest dezelfde resultaten als voor gans België. Statistische modellen die verschillen evalueren volgens opleidingsniveau en urbanisatiegraad na correctie voor leeftijd en geslacht geven onstabiele resultaten door het te kleine aantal contacten en worden dan ook niet voorgesteld.



Figuur 25 Percentage van de contacten met de huisarts voor een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Waals Gewest

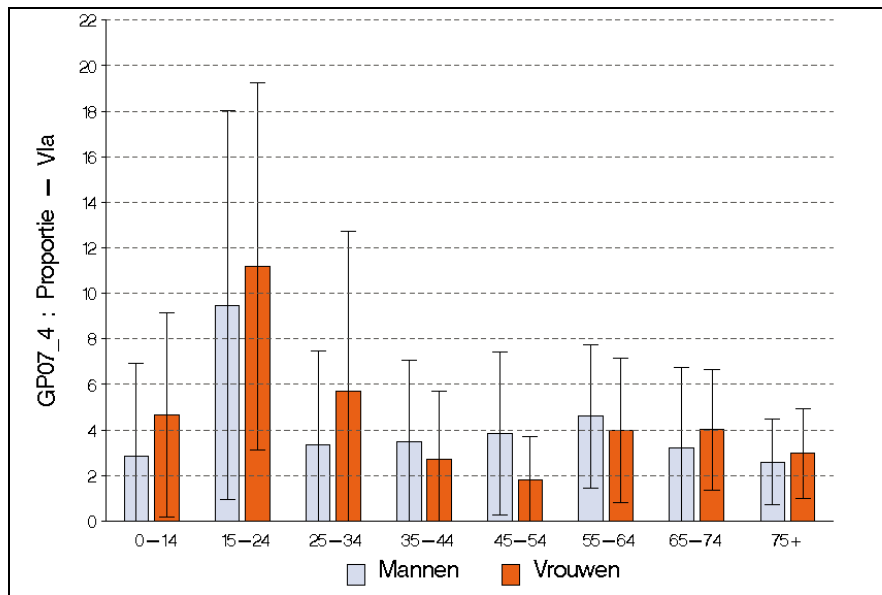


Figuur 26 Percentage van de contacten met de huisarts voor een gekende klacht of een gekend gezondheidsprobleem, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Waals Gewest





Figuur 27 Percentage van de contacten met de huisarts zonder klacht of gezondheidsprobleem, volgens geslacht en leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Waals Gewest



## 4.5. Soort contact met de huisarts (GP10\_1)

### 4.5.1. België

In de gezondheidsenquête wordt nagevraagd of het contact met de huisarts een raadpleging was, een huisbezoek, een telefonisch contact of nog een ander soort contact zoals een bezoek in het ziekenhuis. 99,4% van de vermelde contacten zijn raadplegingen of huisbezoeken. Enkel deze zullen hier beschouwd worden.

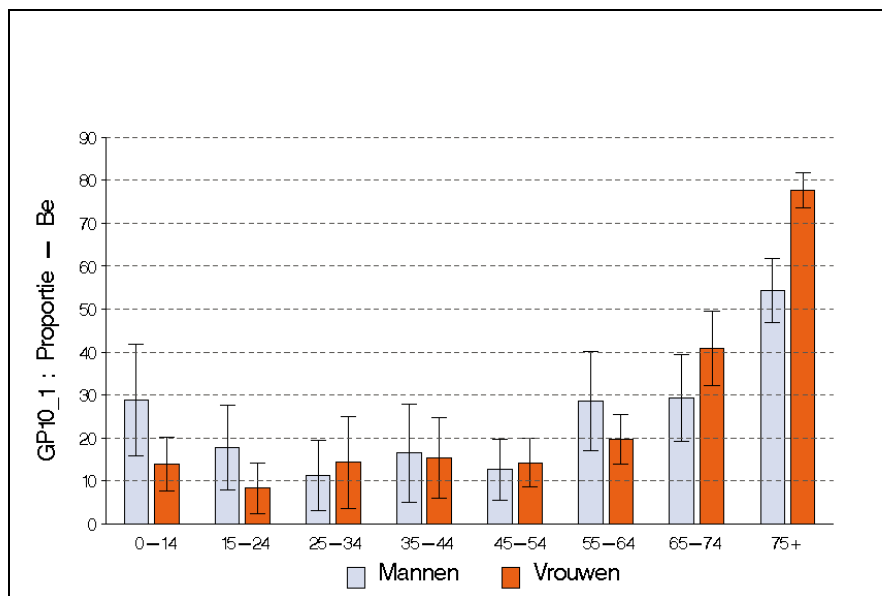
30,6% van de in de gezondheidsenquête vermelde contacten betreft een huisbezoek. Dit cijfer sluit voor 2008 goed aan bij de resultaten berekend op basis van de RIZIV-gegevens (32,6%).

#### *Analyse volgens leeftijd en geslacht*

Bij mannen is 27% van de contacten een huisbezoek, bij vrouwen is dit 33%. Op het niveau van de totale bevolking is dit verschil na correctie voor leeftijd niet significant. Bij 75-plussers vinden we nochtans een significant hoger aantal huisbezoeken bij vrouwen dan bij mannen. Leeftijd is een belangrijke determinant. Het percentage huisbezoeken in functie van de leeftijd vertoont een J-vormige curve met het kleinste percentage huisbezoeken (12%) in de leeftijdsgroep 15-24 jaar en het hoogste (70%) bij de 75-plussers.



Figuur 28 Percentage van de contacten met een huisarts waarbij het om een huisbezoek gaat, volgens geslacht en leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008



#### Analyse volgens socio-economische variabelen

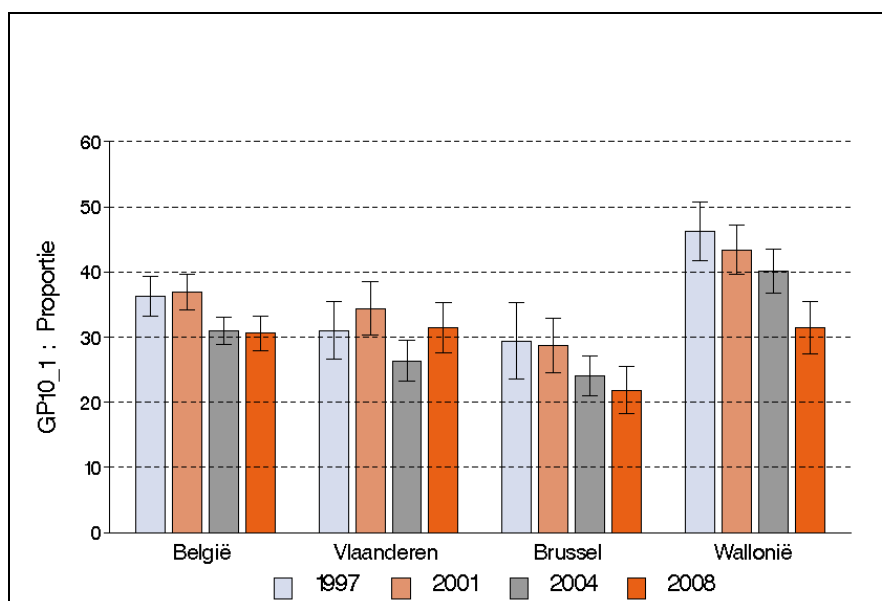
Voor deze indicator merken we belangrijke socio-economische verschillen. Bij personen met enkel een diploma onderwijs of geen diploma is 51% van de contacten een huisbezoek, bij personen met een opleiding lager secundair gaat het om 39% van de contacten, bij diegenen met een diploma hoger secundair om 26% en bij de hoogst opgeleiden om 15% van de contacten. De socio-economische gradiënt is ook na correctie voor geslacht en leeftijd sterk significant.

We stellen geen verschillen vast in functie van de urbanisatiegraad.

#### Evolutie over de tijd

Het percentage huisbezoeken is tussen 1997 en 2008 gedaald van 36% naar 31%. Ook na correctie voor leeftijd en geslacht blijkt dat dit percentage tussen 1997 en 2008 significant gedaald is.

Figuur 29 Percentage van de contacten met een huisarts waarbij het om een huisbezoek gaat, per jaar en per gewest, Gezondheidsenquête, België, 2008







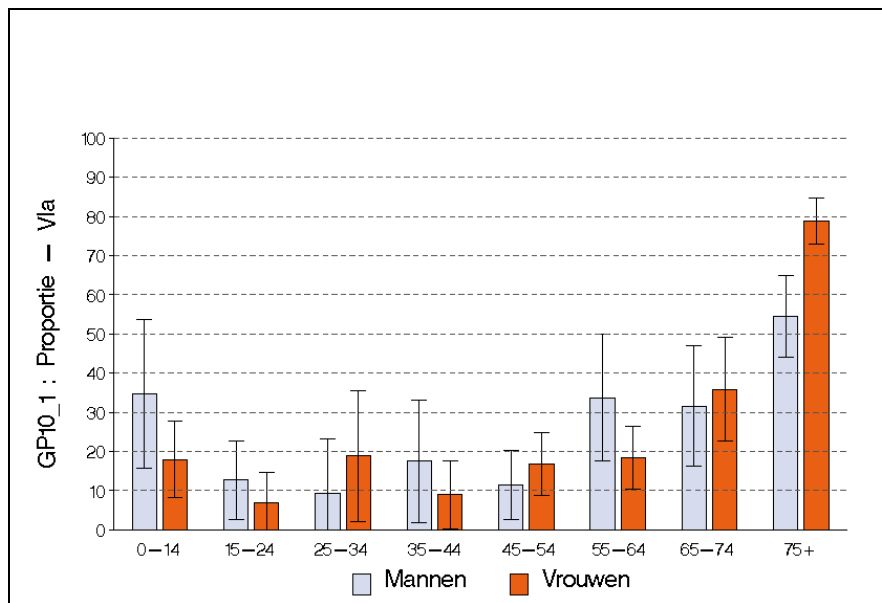
## 4.5.2. Regio's

In het Brussels Gewest (22%) is het percentage huisbezoeken significant lager dan in het Vlaams (31%) en Waals Gewest (32%), ook na correctie voor leeftijd en geslacht. In 1997 was het aandeel van de huisbezoeken in Wallonië nog veel hoger dan in Vlaanderen. In 2008 is dit verschil volledig verdwenen.

### Vlaams Gewest

In het Vlaams Gewest is 31 % van de huisartscontacten een huisbezoek. De analyses in functie van leeftijd, geslacht, opleidingsniveau, urbanisatiegraad en enquêtejaar geven in het Vlaams Gewest dezelfde resultaten als voor gans België. De daling van het relatief aantal huisbezoeken tussen 1997 en 2008 is in Vlaanderen minder uitgesproken dan in Wallonië.

Figuur 30 Percentage van de contacten met een huisarts waarbij het om een huisbezoek gaat, volgens geslacht en leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Vlaams Gewest

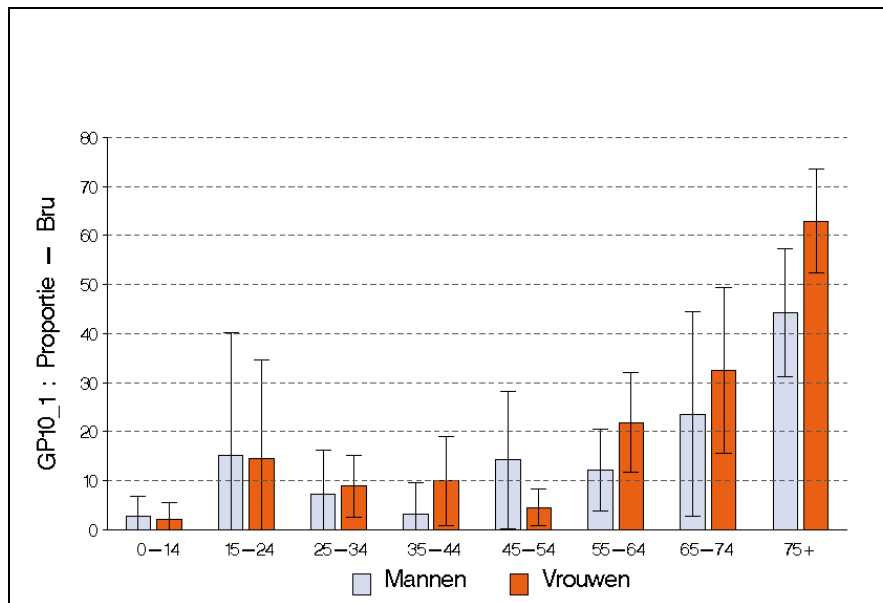


### Brussels Gewest

In het Brussels Gewest is 22 % van de huisartscontacten een huisbezoek. De analyses in functie van leeftijd, geslacht, opleidingsniveau en enquêtejaar geven in het Brussels Gewest dezelfde resultaten als voor gans België. Er worden voor deze indicator geen significante verschillen geobserveerd tussen Brussel en de twee grote Vlaamse steden (Gent en Antwerpen) en de twee grote Waalse steden (Charleroi en Luik).



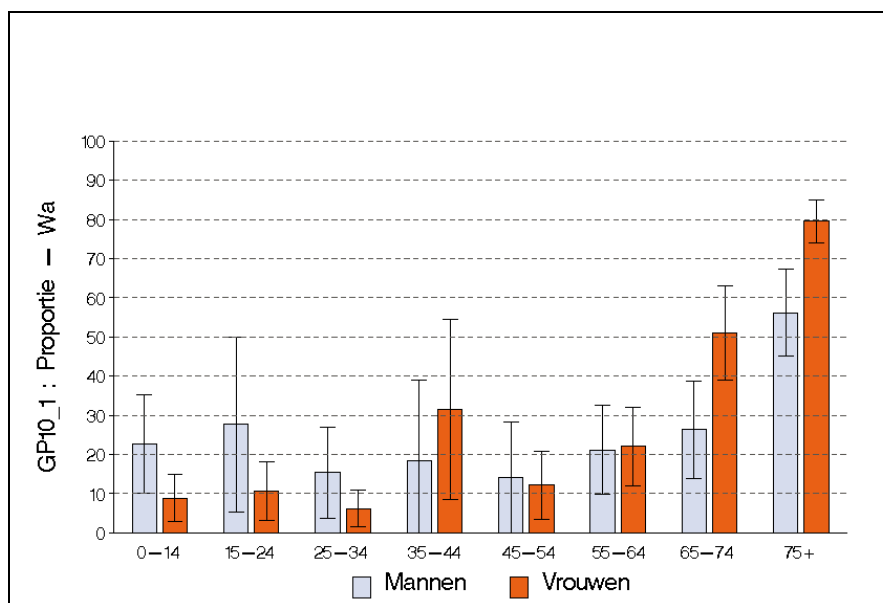
Figuur 31 Percentage van de contacten met een huisarts waarbij het om een huisbezoek gaat, volgens geslacht en leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Brussels Gewest



### Waals Gewest

In het Waals Gewest is 32 % van de huisartscontacten een huisbezoek. De analyses in functie van leeftijd, geslacht, opleidingsniveau, urbanisatiegraad en enquêtejaar geven in het Waals Gewest dezelfde resultaten als voor gans België. De daling van het relatief aantal huisbezoeken tussen 1997 en 2008 is in Wallonië meer uitgesproken dan in Vlaanderen.

Figuur 32 Percentage van de contacten met een huisarts waarbij het om een huisbezoek gaat, volgens geslacht en leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Waals Gewest





## 5. Bespreking

---

Hoewel de cijfers over het aantal contacten met huisartsen in de gezondheidsenquête berekend zijn op basis van zelfgerapporteerde gegevens, sluiten deze dicht aan bij de officiële RIZIV-gegevens. Het gemiddeld aantal contacten met de huisarts (raadplegingen, bezoeken, bezoeken tegen verhoogd tarief) op basis van de RIZIV-cijfers bedroeg in 2008 4,4; in de gezondheidsenquête is dit 4,5. Het percentage huisbezoeken op basis van de RIZIV-cijfers bedroeg 32,6%; in de gezondheidsenquête is dit 30,6%. We kunnen er dus van uitgaan dat de validiteit van de informatie over de contacten met de huisarts, en waarschijnlijk ook van de indicatoren die niet kunnen gevalideerd worden door de RIZIV-gegevens, heel behoorlijk is.

Het gemiddeld aantal contacten met de huisarts per persoon in de bevolking per jaar is tussen 1997 en 2008 licht gedaald. Dit wordt trouwens bevestigd door de RIZIV-gegevens. Daarenboven zien we een lichte, maar toch significante daling van het aantal personen dat jaarlijks minstens éénmaal de huisarts contacteert en – tussen 2004 en 2008- terug een daling van het aantal personen met een vaste huisarts. Deze evolutie stemt tot nadenken, vooral omdat we deze afname niet vaststellen voor de specialistische zorg. De geïntegreerde, continue en globale patiëntenzorg van de eerste lijn blijft meer dan ooit een essentiële schakel in ons gezondheidszorgsysteem. Het is belangrijk dat de huisartsgeneeskunde deze centrale plaats ook in de toekomst kan blijven invullen en daarvoor de nodige ondersteuning kan ontvangen.

Vooraf oudere rapporteren veel contacten met de huisarts. 75-plussers doen gemiddeld 4 keer vaker een beroep op de huisarts dan personen jonger dan 45 jaar en worden gemiddeld bijna maandelijks door de huisarts gezien. Een goede medische opvolging van ouderen door de huisarts draagt er ongetwijfeld toe bij dat ouderen langer zelfstandig kunnen functioneren, liefst in hun thuisomgeving. Dit is in het licht van de aankomende vergrijzing een belangrijke factor om mee rekening te houden in de planning van toekomstige noden aan huisartsgeneeskundige zorg.

95% van de bevolking heeft een vaste huisarts en 78% van de bevolking raadpleegt minstens één keer per jaar een huisarts. Gezondheidsgegevens van huisartsen betreffen dus de grote meerderheid van de bevolking. De toenemende informatisering van het medische korps en de uitbouw van het globaal medisch dossier zullen er voor zorgen dat de huisartsgeneeskunde een steeds belangrijker rol zal spelen voor het leveren van epidemiologische gezondheidsgegevens. Deze evolutie is al volop bezig en zal met de verdere uitbouw van E-Health enkel aan belang toenemen. Cruciale aandachtspunten daarbij zijn de kwaliteit van de geleverde gegevens en het waarborgen van de privacy van de patiënt en van de arts.

Vastgesteld wordt dat ook, en zelfs vooral, de laagst geschoolden –personen met hoogstens een diploma lager onderwijs - de weg vinden naar de huisarts. Vooral in Vlaanderen doet deze groep frequenter een beroep doen op de huisarts. Laaggeschoolden zijn vaker ziek, doen minder aan preventie en hebben vaker een ongezonde leefstijl. Socio-economische ongelijkheden in gezondheid blijven toenemen, ondanks diverse initiatieven om dit probleem aan te pakken. Preventieve acties op populatieniveau hebben het immers moeilijk om deze doelgroep te bereiken. Omdat de huisartsgeneeskunde zowel medisch, maatschappelijk als sociaal een belangrijke voeling heeft met de socio-economisch kwetsbaren uit onze samenleving, is het belangrijk om de rol die huisartsen kunnen spelen in de aanpak van socio-economische gezondheidsverschillen te onderkennen en daarvoor de nodige middelen vrij te maken.



Interessant is dat de redenen om de huisarts te contacteren tussen laaggeschoolden en hooggeschoolden wel degelijk verschillen. Bij laaggeschoolden is het aandeel van de opvolgcontacten en routinecontacten hoger. Hooggeschoolden consulteren relatief vaker voor een nieuwe klacht of voor een preventieve actie (bv. vaccinatie). Een mogelijk uitleg hiervoor is dat laag opgeleiden meer ernstige ziekten hebben, of dat de huisarts een opvolgcontact meer nodig vindt omdat hun therapietrouw en/of gezondheidsgedrag meer te wensen over laat.

Ietwat onverwacht is dat het aandeel van de contacten wegens psychische en sociale problemen zeer klein is. Ongetwijfeld heeft dit te maken met de manier waarop de informatie verzameld wordt (via een mondeling interview). Voor dit soort problemen is er dus zeker een onderrapportering. Anderzijds valt wel op dat het aantal contacten voor psychische problemen heel wat belangrijker is in Brussel dan in Vlaanderen en Wallonië.

De regionale verschillen in het gebruik van huisartsgeneeskundige zorg situeren zich vooral tussen Brussel en de andere twee gewesten. In Brussel is het percentage personen met een vaste huisarts veel kleiner, rapporteren minder mensen een contact met de huisarts in het afgelopen jaar en is het gemiddeld aantal contacten met de huisarts ook lager. Voor een stuk heeft dit te maken met verstedelijking, maar uit de resultaten blijken de resultaten in Brussel ook minder gunstig dan in de grote steden van Vlaanderen en Wallonië. Reeds in vorige gezondheidsenquêtes werd dit opgemerkt. Vanuit het beleid werden toen trouwens initiatieven genomen om de rol van de huisartsgeneeskunde in Brussel te versterken. Misschien leidden deze tussen 1997 en 2004 tot een toename van het aantal Brusselaars dat een vaste huisarts had. In 2008 is deze trend echter doorbroken en is het aantal personen met een vaste huisarts terug gedaald.

Globaal genomen zijn de verschillen in de onderzochte indicatoren tussen Vlaanderen en Wallonië niet zo heel groot. Toch noteren we een verschillende evolutie. In Vlaanderen blijft het aantal personen met een vaste huisarts stijgen, in Wallonië is deze trend in 2008 omgebogen. In Vlaanderen blijft het percentage personen dat jaarlijks een huisarts contacteert constant, ondanks een dalend aantal contacten, terwijl in Wallonië het dalend aantal contacten ook gepaard gaat met een daling van het aantal personen dat jaarlijks minder één keer de huisarts contacteert. Dit lijkt er op te wijzen dat de manier waarop tegen huisartsgeneeskunde wordt aangekeken in Wallonië minder gunstig evolueert dan in Vlaanderen.



## 6. Bibliografie

---

- (1) Van Casteren V, Wens J. De huisarts als bron van gezondheidsinformatie. 20 jaar ervaring met huisartsen peilpraktijken in België. Huisarts Nu 2000.
- (2) Bartholomeeusen S, Buntinx F, De Cock L, Heyrman J. Het voorkomen van ziekten in de huisartspraktijk. Resultaten van de morbiditeitsregistratie van het Intego-netwerk. 1-18. 2001. Leuven, Academisch Centrum voor Huisartsgeneeskunde.
- (3) Jamouille M, Roland M, Humbert J, Brûlet JF. Traitement de l'information médicale par la Classification Internationale des Soins Primaires. CISP-2. Deuxième version. Bruxelles: Care Editions, ASBL, 2000.



## Tabellen

---

### *België*

Percentage van de bevolking dat een vaste huisarts heeft, België .....	74
Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een huisarts contacteerde, België	75
Gemiddeld aantal contacten met de huisarts per jaar en per persoon in de bevolking, België .....	76
Percentage van de contacten met een huisarts omwille van een nieuwe klacht of nieuw gezondheidsprobleem, België .....	77
Percentage van de contacten met een huisarts omwille van een gekende klacht of gekend gezondheidsprobleem, België .....	78
Percentage van de contacten met een huisarts zonder dat er een klacht of gezondheidsprobleem is, België .....	79
Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts omwille van een probleem van het spijsverteringsstelsel, België.....	80
Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts omwille van een probleem van het bewegingsapparaat, België .....	81
Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts omwille van contact een probleem van het ademhalingsstelsel, België .....	82
Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts waarbij het om een huisbezoek gaat, België .....	83



## Vlaams Gewest

Percentage van de bevolking dat een vaste huisarts heeft, Vlaams Gewest .....	84
Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een huisarts contacteerde, Vlaams Gewest.....	85
Gemiddeld aantal contacten met de huisarts per jaar en per persoon in de bevolking, Vlaams Gewest.....	86
Percentage van de contacten met een huisarts omwille van een nieuwe klacht of nieuw gezondheidsprobleem, Vlaams Gewest .....	87
Percentage van de contacten met een huisarts omwille van een gekende klacht of gekend gezondheidsprobleem, Vlaams Gewest .....	88
Percentage van de contacten met een huisarts zonder dat er een klacht of gezondheidsprobleem is, Vlaams Gewest .....	89
Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts omwille van een probleem van het spijsverteringsstelsel, Vlaams Gewest .....	90
Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts omwille van een probleem van het bewegingsapparaat, Vlaams Gewest .....	91
Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts omwille van contact een probleem van het ademhalingsstelsel, Vlaams Gewest.....	92
Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts waarbij het om een huisbezoek gaat, Vlaams Gewest.....	93



## **Brussels Gewest**

Percentage van de bevolking dat een vaste huisarts heeft, Brussels Gewest .....	94
Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een huisarts contacteerde, Brussels Gewest.....	95
Gemiddeld aantal contacten met de huisarts per jaar en per persoon in de bevolking, Brussels Gewest.....	96
Percentage van de contacten met een huisarts omwille van een nieuwe klacht of nieuw gezondheidsprobleem, Brussels Gewest .....	97
Percentage van de contacten met een huisarts omwille van een gekende klacht of gekend gezondheidsprobleem, Brussels Gewest .....	98
Percentage van de contacten met een huisarts zonder dat er een klacht of gezondheidsprobleem is, Brussels Gewest .....	99
Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts omwille van een probleem van het spijsverteringsstelsel, Brussels Gewest.....	100
Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts omwille van een probleem van het bewegingsapparaat, Brussels Gewest .....	101
Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts omwille van contact een probleem van het ademhalingsstelsel, Brussels Gewest .....	102
Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts waarbij het om een huisbezoek gaat, Brussels Gewest.....	103





## Waals Gewest

Percentage van de bevolking dat een vaste huisarts heeft, Waals Gewest .....	104
Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een huisarts contacteerde, Waals Gewest.....	105
Gemiddeld aantal contacten met de huisarts per jaar en per persoon in de bevolking, Waals Gewest.....	106
Percentage van de contacten met een huisarts omwille van een nieuwe klacht of nieuw gezondheidsprobleem, Waals Gewest .....	107
Percentage van de contacten met een huisarts omwille van een gekende klacht of gekend gezondheidsprobleem, Waals Gewest .....	108
Percentage van de contacten met een huisarts zonder dat er een klacht of gezondheidsprobleem is, Waals Gewest .....	109
Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts omwille van een probleem van het spijsverteringsstelsel, Waals Gewest .....	110
Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts omwille van een probleem van het bewegingsapparaat, Waals Gewest .....	111
Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts omwille van contact een probleem van het ademhalingsstelsel, Waals Gewest.....	112
Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts waarbij het om een huisbezoek gaat, Waals Gewest.....	113



Percentage van de bevolking dat een vaste huisarts heeft, België

GP01_1		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	93,8	(92,9-94,6)	94,5	(93,7-95,2)	5215
	Vrouwen	95,2	(94,5-96,0)	95,6	(94,9-96,3)	5996
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	92,8	(91,2-94,5)	92,9	(91,1-94,4)	1593
	15 - 24	93,4	(91,6-95,2)	93,5	(91,4-95,0)	1202
	25 - 34	89,4	(87,2-91,7)	89,5	(87,0-91,5)	1335
	35 - 44	94,0	(92,7-95,3)	94,0	(92,6-95,2)	1499
	45 - 54	96,3	(95,2-97,5)	96,3	(95,0-97,3)	1399
	55 - 64	97,1	(96,1-98,1)	97,1	(95,9-97,9)	1335
	65 - 74	97,8	(96,6-98,9)	97,8	(96,3-98,7)	877
	75 +	98,3	(97,6-99,0)	98,3	(97,4-98,9)	1971
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	96,0	(94,4-97,5)	94,7	(92,1-96,4)	1536
	Lager secundair	95,2	(93,4-97,0)	94,9	(92,6-96,5)	1732
	Hoger secundair	95,0	(94,0-96,0)	95,7	(94,7-96,5)	3392
	Hoger onderwijs	93,9	(92,7-95,0)	95,2	(94,0-96,1)	4203
URBANISATIE- GRAAD	Stedelijk gebied	91,3	(90,1-92,5)	92,2	(91,0-93,2)	6356
	Halfstedelijk gebied	97,3	(96,4-98,2)	97,6	(96,6-98,3)	1829
	Landelijk gebied	97,4	(96,6-98,2)	97,7	(96,9-98,3)	3026
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	97,1	(96,3-97,8)	97,3	(96,5-97,9)	3881
	Brussels Gewest	81,2	(79,1-83,3)	83,4	(81,3-85,4)	3334
	Waals Gewest	94,4	(93,1-95,7)	95,0	(93,7-96,0)	3996
JAAR	1997	93,0	(92,2-93,8)	93,8	(93,1-94,5)	10185
	2001	94,4	(93,8-95,0)	94,9	(94,2-95,4)	12074
	2004	95,1	(94,5-95,7)	95,5	(94,9-96,0)	12911
	2008	94,5	(93,9-95,2)	94,9	(94,2-95,5)	11211

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een huisarts contacteerde, België

GP03_1		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	72,3	(70,6-74,1)	75,0	(73,3-76,7)	5182
	Vrouwen	82,8	(81,4-84,3)	84,3	(82,9-85,6)	5956
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	69,2	(65,7-72,6)	69,8	(66,2-73,1)	1585
	15 - 24	65,9	(62,1-69,7)	66,4	(62,5-70,1)	1194
	25 - 34	72,6	(69,3-76,0)	73,0	(69,5-76,2)	1323
	35 - 44	74,4	(71,4-77,3)	74,9	(71,8-77,7)	1491
	45 - 54	79,7	(77,0-82,4)	80,2	(77,4-82,7)	1390
	55 - 64	86,3	(83,9-88,6)	86,7	(84,2-88,8)	1325
	65 - 74	91,2	(88,7-93,7)	91,3	(88,6-93,5)	866
	75 +	96,5	(95,4-97,6)	96,4	(95,0-97,4)	1964
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	84,8	(81,3-88,2)	79,9	(75,0-84,0)	1518
	Lager secundair	79,5	(76,4-82,6)	78,3	(75,0-81,3)	1712
	Hoger secundair	76,7	(74,5-78,9)	80,1	(78,0-82,1)	3384
	Hoger onderwijs	75,9	(73,9-78,0)	80,9	(78,9-82,7)	4178
URBANISATIE- GRAAD	Stedelijk gebied	77,8	(76,2-79,5)	80,3	(78,7-81,9)	6313
	Halfstedelijk gebied	76,0	(73,0-79,1)	78,2	(75,2-81,0)	1823
	Landelijk gebied	78,8	(76,6-81,0)	81,3	(79,1-83,2)	3002
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	79,8	(78,0-81,6)	81,8	(80,1-83,5)	3868
	Brussels Gewest	69,2	(67,1-71,4)	72,8	(70,5-74,9)	3308
	Waals Gewest	76,8	(74,9-78,8)	79,5	(77,6-81,3)	3962
JAAR	1997	78,6	(77,4-79,9)	81,7	(80,5-82,9)	9717
	2001	80,4	(79,2-81,5)	82,2	(81,1-83,3)	11065
	2004	78,6	(77,4-79,8)	80,4	(79,2-81,6)	11989
	2008	77,7	(76,5-79,0)	79,5	(78,3-80,7)	11138

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Gemiddeld aantal contacten met de huisarts per jaar en per persoon in de bevolking, België

GP05_1		Gemid- delde (Ruw)	+ 95 % BI	Gemid- delde (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	3,9	(3,6-4,1)	4,0	(3,8-4,2)	5159
	Vrouwen	5,2	(4,9-5,4)	4,9	(4,6-5,2)	5916
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	2,3	(2,0-2,6)	2,3	(2,0-2,6)	1579
	15 - 24	2,7	(2,2-3,1)	2,7	(2,2-3,1)	1188
	25 - 34	3,2	(2,7-3,6)	3,2	(2,7-3,6)	1320
	35 - 44	3,3	(2,8-3,7)	3,3	(2,9-3,7)	1485
	45 - 54	4,6	(4,0-5,2)	4,6	(4,0-5,2)	1381
	55 - 64	5,8	(5,2-6,5)	5,9	(5,2-6,5)	1317
	65 - 74	7,5	(6,7-8,3)	7,5	(6,7-8,3)	863
	75 +	11,1	(10,4-11,9)	11,0	(10,2-11,8)	1942
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	8,5	(7,5-9,5)	6,6	(5,6-7,5)	1502
	Lager secundair	5,7	(5,2-6,3)	4,9	(4,4-5,4)	1707
	Hoger secundair	4,1	(3,8-4,4)	4,3	(3,9-4,6)	3360
	Hoger onderwijs	3,4	(3,1-3,7)	3,9	(3,7-4,2)	4162
URBANISATIE- GRAAD	Stedelijk gebied	4,5	(4,2-4,8)	4,4	(4,2-4,7)	6285
	Halfstedelijk gebied	4,5	(4,0-5,0)	4,4	(4,0-4,8)	1811
	Landelijk gebied	4,6	(4,2-5,0)	4,6	(4,2-4,9)	2979
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	4,7	(4,3-5,0)	4,5	(4,2-4,8)	3841
	Brussels Gewest	3,9	(3,5-4,2)	4,1	(3,7-4,4)	3295
	Waals Gewest	4,5	(4,2-4,9)	4,5	(4,2-4,8)	3939
JAAR	1997	4,5	(4,3-4,8)	4,9	(4,7-5,2)	10125
	2001	5,3	(5,0-5,5)	5,3	(5,1-5,5)	11811
	2004	4,5	(4,3-4,8)	4,6	(4,4-4,8)	12669
	2008	4,5	(4,3-4,7)	4,5	(4,3-4,7)	11075

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van lineair regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van de contacten met een huisarts omwille van een nieuwe klacht of nieuw gezondheidsprobleem, België

GP07_2		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	31,0	(28,0-34,0)	38,1	(34,4-42,0)	2856
	Vrouwen	29,5	(27,1-32,0)	37,5	(34,2-40,9)	4369
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	67,6	(60,1-75,2)	67,7	(59,6-74,8)	474
	15 - 24	53,3	(44,9-61,6)	53,3	(45,2-61,3)	380
	25 - 34	50,4	(43,1-57,7)	50,5	(43,3-57,6)	547
	35 - 44	38,5	(32,1-44,9)	38,5	(32,2-45,3)	616
	45 - 54	26,9	(21,6-32,1)	26,9	(22,0-32,5)	773
	55 - 64	19,8	(16,0-23,7)	19,8	(16,3-23,9)	975
	65 - 74	18,9	(14,4-23,4)	18,9	(14,9-23,8)	840
	75 +	12,2	(9,9-14,5)	12,3	(10,1-14,8)	2620
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	17,2	(13,9-20,6)	31,2	(25,4-37,7)	1591
	Lager secundair	22,2	(18,4-26,0)	33,6	(28,4-39,2)	1363
	Hoger secundair	33,3	(29,5-37,1)	37,3	(32,4-42,5)	1987
	Hoger onderwijs	40,7	(36,4-45,0)	41,9	(37,9-46,0)	1992
URBANISATIE- GRAAD	Stedelijk gebied	30,9	(28,0-33,8)	38,4	(35,0-42,0)	3897
	Halfstedelijk gebied	29,3	(24,5-34,1)	37,5	(31,6-43,8)	1227
	Landelijk gebied	29,7	(26,3-33,2)	37,1	(32,7-41,7)	2101
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	31,0	(28,1-33,9)	38,8	(35,0-42,7)	2812
	Brussels Gewest	29,7	(26,5-32,9)	35,8	(31,6-40,2)	1758
	Waals Gewest	28,6	(25,4-31,8)	36,4	(32,6-40,4)	2655
JAAR	2008	30,2	(28,1-32,2)			7225

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



## Percentage van de contacten met een huisarts omwille van een gekende klacht of gekend gezondheidsprobleem, België

GP07_3		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	63,7	(60,5-66,9)	55,0	(50,8-59,1)	2856
	Vrouwen	65,2	(62,6-67,8)	55,7	(52,1-59,2)	4369
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	26,8	(19,1-34,5)	26,7	(19,8-35,1)	474
	15 - 24	33,7	(25,3-42,1)	33,7	(26,0-42,3)	380
	25 - 34	43,8	(36,2-51,4)	43,7	(36,4-51,4)	547
	35 - 44	57,1	(50,5-63,8)	57,1	(50,3-63,7)	616
	45 - 54	69,0	(63,4-74,6)	69,0	(63,1-74,3)	773
	55 - 64	75,0	(70,6-79,3)	75,0	(70,4-79,1)	975
	65 - 74	76,3	(71,5-81,0)	76,2	(71,1-80,7)	840
	75 +	83,7	(81,2-86,2)	83,6	(81,0-86,0)	2620
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	79,5	(75,9-83,0)	64,4	(57,8-70,4)	1591
	Lager secundair	73,2	(69,0-77,5)	60,3	(54,5-65,8)	1363
	Hoger secundair	60,8	(56,8-64,7)	55,5	(50,2-60,8)	1987
	Hoger onderwijs	53,1	(48,6-57,5)	50,5	(46,3-54,8)	1992
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	63,8	(60,7-66,9)	54,7	(50,9-58,5)	3897
	Halfstedelijk gebied	65,5	(60,7-70,4)	55,8	(49,7-61,8)	1227
	Landelijk gebied	65,1	(61,3-68,8)	55,9	(51,1-60,6)	2101
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	65,0	(62,0-68,0)	56,0	(52,0-60,0)	2812
	Brussels Gewest	65,3	(61,8-68,7)	57,6	(52,8-62,2)	1758
	Waals Gewest	63,6	(60,1-67,1)	53,3	(49,2-57,5)	2655
JAAR	2008	64,6	(62,4-66,7)			7225

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van de contacten met een huisarts zonder dat er een klacht of gezondheidsprobleem is, België

GP07_4		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	5,3	(4,1-6,4)	5,5	(4,4-6,9)	2856
	Vrouwen	5,2	(4,3-6,2)	5,5	(4,5-6,7)	4369
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	5,6	(3,2-8,0)	5,6	(3,6-8,7)	474
	15 - 24	13,0	(8,1-17,9)	13,0	(8,9-18,6)	380
	25 - 34	5,8	(2,6-8,9)	5,8	(3,4-9,8)	547
	35 - 44	4,3	(2,3-6,4)	4,3	(2,7-6,9)	616
	45 - 54	4,1	(2,4-5,9)	4,1	(2,7-6,3)	773
	55 - 64	5,2	(3,1-7,3)	5,2	(3,4-7,8)	975
	65 - 74	4,8	(2,8-6,9)	4,8	(3,2-7,3)	840
	75 +	4,1	(2,9-5,3)	4,1	(3,0-5,5)	2620
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	3,3	(2,1-4,4)	3,4	(2,2-5,2)	1591
	Lager secundair	4,6	(2,7-6,5)	4,8	(3,1-7,4)	1363
	Hoger secundair	5,9	(4,4-7,5)	5,9	(4,5-7,7)	1987
	Hoger onderwijs	6,3	(4,7-7,8)	6,2	(4,8-8,0)	1992
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	5,3	(4,1-6,6)	5,5	(4,3-6,9)	3897
	Halfstedelijk gebied	5,2	(3,6-6,7)	5,3	(3,9-7,3)	1227
	Landelijk gebied	5,2	(3,9-6,6)	5,6	(4,2-7,4)	2101
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	4,0	(3,0-5,0)	4,1	(3,2-5,3)	2812
	Brussels Gewest	5,0	(3,5-6,6)	5,2	(3,9-7,1)	1758
	Waals Gewest	7,8	(6,2-9,4)	8,3	(6,7-10,3)	2655
JAAR	2008	5,3	(4,5-6,0)			7225

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



## Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts omwille van een probleem van het spijsverteringsstelsel, België

GP08_3		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	11,6	(8,5-14,8)	10,4	(7,7-14,0)	795
	Vrouwen	14,0	(10,5-17,6)	13,2	(10,5-16,5)	1108
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	11,8	(7,2-16,4)	11,6	(7,9-16,8)	318
	15 - 24	29,0	(17,9-40,1)	28,6	(19,0-40,6)	208
	25 - 34	13,7	(8,1-19,3)	13,4	(8,8-20,0)	276
	35 - 44	9,0	(4,4-13,5)	8,8	(5,2-14,6)	248
	45 - 54	13,2	(6,7-19,7)	13,2	(8,0-20,9)	236
	55 - 64	8,5	(3,4-13,7)	8,2	(4,5-14,6)	199
	65 - 74	10,8	(2,5-19,2)	10,6	(4,8-21,8)	137
	75 +	5,8	(2,0-9,6)	5,4	(2,7-10,6)	281
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	15,5	(6,3-24,7)	16,5	(9,1-27,9)	229
	Lager secundair	15,1	(8,2-22,1)	14,6	(9,0-23,0)	274
	Hoger secundair	12,7	(8,8-16,6)	11,2	(8,1-15,4)	589
	Hoger onderwijs	12,3	(8,4-16,3)	10,3	(7,5-13,9)	741
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	13,1	(9,9-16,4)	11,9	(9,2-15,4)	1021
	Halfstedelijk gebied	18,2	(10,9-25,4)	16,1	(10,9-23,2)	305
	Landelijk gebied	9,0	(5,8-12,2)	8,4	(5,8-12,1)	577
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	13,5	(9,8-17,1)	12,1	(9,3-15,5)	740
	Brussels Gewest	11,0	(7,4-14,6)	10,0	(7,0-14,2)	487
	Waals Gewest	12,6	(9,4-15,7)	11,6	(8,7-15,2)	676
JAAR	2008	13,0	(10,5-15,5)			1903

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)





Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts omwille van een probleem van het bewegingsapparaat, België

GP08_7		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	21,2	(17,2-25,3)	19,9	(16,1-24,3)	795
	Vrouwen	20,6	(16,6-24,6)	18,8	(14,9-23,5)	1108
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	4,8	(0,8-8,9)	4,9	(2,1-10,8)	318
	15 - 24	15,4	(8,5-22,3)	15,4	(9,8-23,5)	208
	25 - 34	25,1	(17,2-33,1)	25,2	(18,2-33,9)	276
	35 - 44	24,0	(16,0-31,9)	24,0	(17,1-32,7)	248
	45 - 54	30,1	(21,5-38,7)	30,1	(22,3-39,3)	236
	55 - 64	24,6	(14,8-34,4)	24,8	(16,4-35,7)	199
	65 - 74	27,0	(17,2-36,9)	27,1	(18,6-37,7)	137
	75 +	30,5	(17,8-43,2)	30,8	(19,6-44,7)	281
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	28,7	(18,3-39,2)	23,1	(15,1-33,7)	229
	Lager secundair	23,2	(15,7-30,7)	19,2	(13,3-26,8)	274
	Hoger secundair	22,2	(16,8-27,5)	20,3	(15,5-26,1)	589
	Hoger onderwijs	17,1	(13,2-21,0)	17,7	(13,6-22,6)	741
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	20,9	(16,8-25,0)	18,8	(15,1-23,2)	1021
	Halfstedelijk gebied	19,5	(13,0-26,1)	18,3	(12,9-25,4)	305
	Landelijk gebied	21,9	(16,6-27,2)	20,9	(15,7-27,3)	577
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	20,9	(16,9-24,9)	19,5	(15,9-23,8)	740
	Brussels Gewest	14,2	(10,7-17,7)	12,2	(9,2-16,0)	487
	Waals Gewest	22,8	(17,8-27,8)	21,0	(16,0-27,0)	676
JAAR	2008	20,9	(18,0-23,8)			1903

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



## Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts omwille van contact een probleem van het ademhalingsstelsel, België

GP08_10		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	46,2	(40,8-51,6)	45,0	(39,6-50,5)	795
	Vrouwen	40,6	(35,8-45,4)	40,1	(35,4-45,0)	1108
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	60,0	(52,0-67,9)	60,1	(52,0-67,7)	318
	15 - 24	39,8	(29,1-50,5)	40,1	(30,2-50,8)	208
	25 - 34	41,9	(32,9-50,8)	42,2	(33,2-51,6)	276
	35 - 44	43,9	(33,6-54,2)	44,1	(34,4-54,3)	248
	45 - 54	36,4	(27,4-45,5)	36,3	(27,9-45,7)	236
	55 - 64	36,2	(26,3-46,2)	36,8	(27,6-47,1)	199
	65 - 74	39,9	(25,4-54,3)	40,1	(26,8-55,0)	137
	75 +	27,7	(17,2-38,1)	28,4	(19,2-39,9)	281
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	31,4	(20,6-42,2)	35,6	(25,4-47,4)	229
	Lager secundair	36,8	(27,0-46,6)	39,4	(29,7-50,0)	274
	Hoger secundair	44,5	(37,8-51,2)	44,2	(37,7-50,9)	589
	Hoger onderwijs	46,5	(40,6-52,4)	43,5	(37,5-49,7)	741
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	39,8	(34,4-45,1)	39,5	(34,4-45,0)	1021
	Halfstedelijk gebied	45,4	(36,8-54,0)	45,5	(37,1-54,1)	305
	Landelijk gebied	46,2	(39,5-52,8)	44,9	(38,3-51,7)	577
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	44,6	(39,2-49,9)	44,2	(38,9-49,5)	740
	Brussels Gewest	45,5	(39,6-51,3)	46,0	(40,2-52,0)	487
	Waals Gewest	38,9	(33,2-44,7)	37,9	(32,1-44,1)	676
JAAR	2008	43,0	(39,2-46,8)			1903

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



## Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts waarbij het om een huisbezoek gaat, België

GP10_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	26,8	(22,8-30,8)	18,9	(14,8-23,7)	2867
	Vrouwen	33,4	(30,3-36,5)	21,7	(18,4-25,4)	4396
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	20,8	(12,7-29,0)	20,7	(13,6-30,2)	487
	15 - 24	11,8	(6,4-17,2)	11,6	(7,2-18,0)	391
	25 - 34	13,1	(5,8-20,3)	12,9	(7,3-21,7)	560
	35 - 44	15,9	(8,6-23,1)	15,7	(9,7-24,3)	624
	45 - 54	13,5	(9,1-18,0)	13,4	(9,5-18,5)	793
	55 - 64	24,4	(17,4-31,3)	24,4	(18,1-32,1)	984
	65 - 74	35,9	(29,0-42,9)	35,7	(29,0-43,0)	835
	75 +	70,2	(65,8-74,6)	69,6	(64,9-74,0)	2589
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	51,4	(44,2-58,7)	31,9	(24,6-40,1)	1581
	Lager secundair	38,8	(33,0-44,7)	27,0	(20,7-34,4)	1346
	Hoger secundair	26,4	(21,3-31,5)	21,4	(16,3-27,7)	2018
	Hoger onderwijs	14,7	(10,7-18,7)	13,0	(9,7-17,1)	2026
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	28,6	(25,1-32,2)	19,0	(15,3-23,4)	3939
	Halfstedelijk gebied	32,7	(26,7-38,7)	21,5	(15,7-28,9)	1230
	Landelijk gebied	32,1	(27,0-37,2)	21,2	(17,0-26,1)	2094
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	31,4	(27,6-35,3)	20,7	(16,7-25,4)	2829
	Brussels Gewest	21,9	(18,2-25,5)	12,9	(9,9-16,7)	1778
	Waals Gewest	31,5	(27,5-35,4)	21,5	(17,5-26,2)	2656
JAAR	1997	36,2	(33,1-39,3)	32,2	(29,2-35,4)	6305
	2001	37,0	(34,2-39,7)	28,0	(25,6-30,5)	7462
	2004	30,9	(28,8-33,1)	21,9	(20,0-24,0)	8240
	2008	30,6	(28,0-33,3)	19,7	(17,2-22,5)	7263

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



## Percentage van de bevolking dat een vaste huisarts heeft, Vlaams Gewest

GP01_1		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	96,7	(95,6-97,8)	97,0	(95,8-97,9)	1852
	Vrouwen	97,4	(96,5-98,4)	97,7	(96,7-98,4)	2029
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	97,2	(95,3-99,1)	97,2	(94,7-98,6)	479
	15 - 24	95,7	(93,1-98,3)	95,8	(92,3-97,7)	389
	25 - 34	92,6	(89,6-95,7)	92,7	(88,9-95,2)	409
	35 - 44	98,2	(96,9-99,4)	98,2	(96,4-99,1)	489
	45 - 54	97,5	(95,9-99,1)	97,5	(95,3-98,7)	520
	55 - 64	98,2	(97,0-99,5)	98,3	(96,4-99,2)	502
	65 - 74	98,7	(97,4-100,0)	98,8	(96,5-99,6)	357
	75 +	98,7	(97,7-99,6)	98,6	(97,2-99,3)	736
OPLEIDING- SNIVEAU	Lager/geen diploma	97,8	(95,9-99,7)	97,3	(93,3-99,0)	564
	Lager secundair	98,6	(97,6-99,6)	98,6	(97,0-99,3)	582
	Hoger secundair	97,5	(96,4-98,7)	97,9	(96,6-98,7)	1206
	Hoger onderwijs	96,2	(94,7-97,7)	96,9	(95,3-97,9)	1452
URBANISATIE- GRAAD	Stedelijk gebied	95,0	(93,3-96,7)	95,5	(93,6-96,9)	1455
	Halfstedelijk gebied	98,2	(97,4-99,0)	98,4	(97,5-99,0)	1218
	Landelijk gebied	98,5	(97,5-99,4)	98,7	(97,5-99,3)	1208
JAAR	1997	95,4	(94,3-96,4)	96,0	(95,0-96,9)	3523
	2001	96,1	(95,3-96,9)	96,4	(95,5-97,1)	4092
	2004	96,6	(95,8-97,5)	96,9	(95,9-97,6)	4500
	2008	97,1	(96,3-97,8)	97,2	(96,4-97,8)	3881

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



## Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een huisarts contacteerde, Vlaams Gewest

GP03_1		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	73,3	(70,8-75,9)	75,3	(72,7-77,7)	1848
	Vrouwen	86,0	(83,9-88,0)	86,9	(84,9-88,7)	2020
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	71,3	(66,0-76,6)	72,3	(66,6-77,4)	479
	15 - 24	68,0	(62,4-73,6)	68,9	(62,9-74,3)	388
	25 - 34	76,7	(71,6-81,9)	77,4	(72,1-82,0)	406
	35 - 44	78,4	(74,2-82,6)	79,3	(74,8-83,1)	487
	45 - 54	80,0	(76,1-84,0)	80,9	(76,8-84,5)	516
	55 - 64	86,4	(83,0-89,8)	87,2	(83,5-90,1)	498
	65 - 74	90,8	(87,3-94,4)	91,2	(87,2-94,1)	356
	75 +	96,4	(94,7-98,1)	96,3	(94,1-97,7)	738
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	84,2	(78,6-89,8)	78,8	(70,4-85,3)	561
	Lager secundair	79,0	(74,2-83,8)	76,5	(70,9-81,3)	576
	Hoger secundair	79,5	(76,3-82,7)	82,4	(79,2-85,2)	1203
	Hoger onderwijs	79,0	(76,1-81,9)	83,9	(81,2-86,3)	1451
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	81,8	(78,9-84,7)	84,0	(81,1-86,6)	1446
	Halfstedelijk gebied	75,2	(71,6-78,9)	77,2	(73,5-80,5)	1214
	Landelijk gebied	81,9	(79,1-84,8)	84,2	(81,3-86,7)	1208
JAAR	1997	79,8	(78,0-81,6)	82,6	(80,8-84,3)	3358
	2001	81,5	(79,8-83,2)	83,1	(81,4-84,6)	3782
	2004	79,5	(77,7-81,3)	81,0	(79,2-82,6)	4205
	2008	79,8	(78,0-81,6)	81,2	(79,4-82,9)	3868

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)

**Gemiddeld aantal contacten met de huisarts per jaar en per persoon in de bevolking,  
Vlaams Gewest**

GP05_1		Gemid- delde (Ruw)	+ 95 % BI	Gemid- delde (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	4,0	(3,6-4,4)	4,0	(3,6-4,4)	1839
	Vrouwen	5,3	(4,9-5,7)	5,0	(4,6-5,4)	2002
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	2,5	(2,0-3,0)	2,5	(2,0-3,0)	478
	15 - 24	3,0	(2,3-3,7)	3,0	(2,4-3,7)	385
	25 - 34	3,4	(2,7-4,1)	3,4	(2,7-4,1)	405
	35 - 44	3,3	(2,7-3,9)	3,3	(2,7-3,9)	484
	45 - 54	4,1	(3,4-4,8)	4,1	(3,5-4,8)	512
	55 - 64	6,1	(5,1-7,0)	6,1	(5,1-7,0)	494
	65 - 74	7,1	(6,0-8,2)	7,1	(6,0-8,2)	354
	75 +	11,5	(10,2-12,7)	11,4	(10,1-12,6)	729
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	9,1	(7,6-10,6)	7,0	(5,7-8,3)	558
	Lager secundair	5,7	(4,8-6,5)	4,6	(3,8-5,4)	573
	Hoger secundair	4,3	(3,7-4,8)	4,3	(3,8-4,9)	1187
	Hoger onderwijs	3,5	(3,1-3,9)	4,1	(3,7-4,5)	1446
URBANISATIE- GRAAD	Stedelijk gebied	4,5	(4,0-5,0)	4,4	(3,9-4,8)	1440
	Halfstedelijk gebied	4,7	(4,1-5,2)	4,5	(4,0-5,0)	1207
	Landelijk gebied	4,8	(4,2-5,4)	4,8	(4,2-5,3)	1194
JAAR	1997	4,5	(4,2-4,9)	5,0	(4,6-5,4)	3513
	2001	5,4	(5,0-5,7)	5,4	(5,1-5,7)	4024
	2004	4,6	(4,3-4,9)	4,6	(4,3-4,9)	4411
	2008	4,7	(4,3-5,0)	4,5	(4,2-4,8)	3841

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van lineair regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van de contacten met een huisarts omwille van een nieuwe klacht of nieuw gezondheidsprobleem, Vlaams Gewest

GP07_2		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	30,7	(26,3-35,0)	38,0	(32,5-43,8)	1148
	Vrouwen	31,2	(27,8-34,7)	39,2	(34,6-44,0)	1664
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	67,6	(56,9-78,4)	67,6	(56,1-77,3)	179
	15 - 24	53,1	(41,5-64,6)	52,9	(41,8-63,7)	151
	25 - 34	51,6	(40,1-63,1)	51,4	(40,2-62,5)	197
	35 - 44	42,9	(33,5-52,3)	42,8	(33,7-52,5)	223
	45 - 54	25,6	(19,0-32,2)	25,5	(19,5-32,7)	294
	55 - 64	19,6	(14,2-25,0)	19,6	(14,8-25,6)	377
	65 - 74	21,0	(14,0-27,9)	20,9	(14,8-28,6)	324
	75 +	12,9	(9,6-16,2)	12,8	(9,9-16,5)	1067
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	19,4	(14,9-23,8)	35,9	(28,4-44,1)	691
	Lager secundair	20,8	(15,6-26,0)	34,0	(26,5-42,4)	508
	Hoger secundair	34,5	(28,9-40,1)	37,6	(30,4-45,5)	768
	Hoger onderwijs	41,0	(34,8-47,2)	41,5	(36,1-47,1)	776
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	34,4	(29,8-39,0)	42,0	(36,5-47,6)	1072
	Halfstedelijk gebied	30,0	(24,5-35,5)	38,3	(31,5-45,7)	859
	Landelijk gebied	28,0	(23,1-32,9)	34,7	(28,6-41,5)	881
JAAR	2008	31,0	(28,1-33,9)			2812

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



## Percentage van de contacten met een huisarts omwille van een gekende klacht of gekend gezondheidsprobleem, Vlaams Gewest

GP07_3		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	65,5	(60,9-70,1)	57,0	(50,9-62,9)	1148
	Vrouwen	64,6	(61,0-68,3)	55,5	(50,6-60,4)	1664
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	28,5	(17,6-39,5)	28,6	(19,0-40,6)	179
	15 - 24	36,4	(24,6-48,1)	36,5	(26,1-48,4)	151
	25 - 34	43,6	(31,9-55,2)	43,7	(32,7-55,5)	197
	35 - 44	54,1	(44,5-63,7)	54,1	(44,4-63,6)	223
	45 - 54	71,7	(64,9-78,6)	71,8	(64,5-78,2)	294
	55 - 64	76,1	(70,0-82,2)	76,0	(69,5-81,5)	377
	65 - 74	75,4	(68,1-82,6)	75,4	(67,5-81,9)	324
	75 +	84,2	(80,8-87,7)	84,3	(80,6-87,5)	1067
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	78,8	(74,3-83,3)	62,1	(53,8-69,8)	691
	Lager secundair	74,4	(68,3-80,5)	59,2	(50,4-67,5)	508
	Hoger secundair	61,5	(55,8-67,3)	57,7	(49,8-65,1)	768
	Hoger onderwijs	54,1	(47,7-60,5)	52,7	(46,8-58,5)	776
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	61,8	(56,9-66,7)	53,4	(47,5-59,2)	1072
	Halfstedelijk gebied	66,3	(60,8-71,8)	57,0	(49,9-63,9)	859
	Landelijk gebied	67,4	(62,1-72,6)	59,1	(52,0-65,7)	881
JAAR	2008	65,0	(62,0-68,0)			2812

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)





## Percentage van de contacten met een huisarts zonder dat er een klacht of gezondheidsprobleem is, Vlaams Gewest

GP07_4		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	3,9	(2,5-5,2)	3,9	(2,7-5,6)	1148
	Vrouwen	4,1	(2,8-5,4)	4,1	(3,0-5,7)	1664
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	3,8	(0,9-6,8)	3,8	(1,7-8,2)	179
	15 - 24	10,6	(4,4-16,7)	10,5	(5,9-18,1)	151
	25 - 34	4,9	(0,2-9,5)	4,8	(1,9-12,0)	197
	35 - 44	3,1	(0,8-5,3)	3,0	(1,4-6,3)	223
	45 - 54	2,6	(0,8-4,5)	2,6	(1,3-5,3)	294
	55 - 64	4,3	(1,6-7,0)	4,3	(2,3-7,9)	377
	65 - 74	3,7	(1,3-6,0)	3,7	(1,9-6,8)	324
	75 +	2,8	(1,3-4,4)	2,8	(1,6-4,8)	1067
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	1,8	(0,8-2,8)	1,8	(0,9-3,7)	691
	Lager secundair	4,8	(1,8-7,8)	5,2	(2,5-10,3)	508
	Hoger secundair	3,9	(2,0-5,9)	3,7	(2,3-6,1)	768
	Hoger onderwijs	4,9	(3,1-6,7)	4,6	(3,1-6,8)	776
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	3,8	(2,0-5,6)	3,7	(2,3-5,9)	1072
	Halfstedelijk gebied	3,7	(2,2-5,1)	3,6	(2,4-5,5)	859
	Landelijk gebied	4,6	(2,8-6,4)	4,9	(3,2-7,4)	881
JAAR	2008	4,0	(3,0-5,0)			2812

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



## Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts omwille van een probleem van het spijsverteringsstelsel, Vlaams Gewest

GP08_3		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	11,2	(6,6-15,7)	9,1	(5,4-14,7)	316
	Vrouwen	15,1	(9,9-20,2)	13,0	(9,5-17,7)	424
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	9,7	(3,9-15,5)	9,5	(5,2-16,6)	122
	15 - 24	35,0	(19,9-50,2)	34,3	(21,4-50,0)	87
	25 - 34	16,3	(7,5-25,0)	15,5	(8,8-25,8)	109
	35 - 44	5,3	(0,1-10,5)	5,2	(1,9-13,4)	98
	45 - 54	17,5	(6,5-28,5)	17,2	(9,1-30,1)	83
	55 - 64	9,6	(1,7-17,5)	8,7	(3,7-19,1)	72
	65 - 74	7,6	(0,0-18,5)	7,4	(1,7-26,5)	64
	75 +	4,6	(0,0-9,7)	4,2	(1,4-12,4)	105
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	18,2	(5,6-30,8)	18,6	(8,6-35,7)	102
	Lager secundair	18,1	(6,5-29,7)	17,5	(8,9-31,8)	98
	Hoger secundair	11,2	(5,9-16,5)	8,5	(4,9-14,2)	234
	Hoger onderwijs	13,1	(7,2-19,0)	9,4	(5,9-14,7)	290
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	13,3	(8,0-18,6)	10,7	(6,8-16,5)	301
	Halfstedelijk gebied	18,9	(10,7-27,2)	15,4	(9,6-23,8)	218
	Landelijk gebied	7,5	(2,8-12,2)	6,6	(3,5-11,9)	221
JAAR	2008	13,5	(9,8-17,1)			740

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



## Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts omwille van een probleem van het bewegingsapparaat, Vlaams Gewest

GP08_7		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	20,8	(15,3-26,2)	19,5	(14,4-25,9)	316
	Vrouwen	21,0	(15,4-26,6)	18,8	(13,9-24,8)	424
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	4,0	(0,1-7,9)	4,0	(1,5-10,3)	122
	15 - 24	15,5	(6,4-24,5)	15,5	(8,6-26,4)	87
	25 - 34	23,1	(11,8-34,4)	23,2	(13,8-36,2)	109
	35 - 44	24,8	(13,4-36,2)	24,9	(15,5-37,4)	98
	45 - 54	33,7	(20,4-46,9)	33,7	(22,2-47,5)	83
	55 - 64	23,5	(8,5-38,4)	23,7	(12,1-41,1)	72
	65 - 74	28,1	(14,9-41,4)	28,2	(17,2-42,5)	64
	75 +	32,5	(14,9-50,0)	32,7	(18,1-51,6)	105
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	27,3	(13,5-41,2)	20,4	(11,2-34,2)	102
	Lager secundair	24,1	(13,8-34,5)	17,6	(10,2-28,8)	98
	Hoger secundair	23,0	(15,3-30,7)	20,7	(14,1-29,4)	234
	Hoger onderwijs	16,2	(11,3-21,1)	17,5	(12,6-23,9)	290
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	22,2	(15,9-28,5)	20,1	(14,5-27,1)	301
	Halfstedelijk gebied	18,3	(11,3-25,4)	16,6	(10,9-24,3)	218
	Landelijk gebied	21,9	(14,1-29,6)	20,5	(13,9-29,1)	221
JAAR	2008	20,9	(16,9-24,9)			740

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



## Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts omwille van contact een probleem van het ademhalingsstelsel, Vlaams Gewest

GP08_10		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	49,6	(42,0-57,3)	47,7	(39,9-55,7)	316
	Vrouwen	41,1	(34,3-47,9)	40,7	(34,1-47,6)	424
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	63,4	(52,0-74,7)	63,6	(51,9-73,9)	122
	15 - 24	37,1	(22,9-51,2)	37,5	(24,9-51,9)	87
	25 - 34	46,1	(33,2-59,0)	46,8	(34,0-60,1)	109
	35 - 44	47,0	(32,6-61,4)	47,3	(33,8-61,2)	98
	45 - 54	34,6	(21,5-47,7)	34,7	(23,1-48,3)	83
	55 - 64	35,7	(21,6-49,9)	37,2	(24,4-52,0)	72
	65 - 74	45,1	(25,8-64,4)	45,4	(27,7-64,3)	64
	75 +	26,6	(12,1-41,1)	27,7	(15,7-44,1)	105
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	33,3	(18,8-47,8)	38,7	(25,1-54,2)	102
	Lager secundair	36,9	(24,4-49,4)	41,8	(28,9-55,9)	98
	Hoger secundair	47,4	(37,8-57,1)	47,4	(38,0-57,0)	234
	Hoger onderwijs	48,2	(40,0-56,4)	44,1	(35,8-52,7)	290
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	40,4	(32,1-48,8)	39,8	(32,0-48,2)	301
	Halfstedelijk gebied	45,4	(35,8-54,9)	46,1	(36,8-55,6)	218
	Landelijk gebied	49,9	(39,8-60,0)	48,5	(38,8-58,4)	221
JAAR	2008	44,6	(39,2-49,9)			740

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)

Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts waarbij het om een huisbezoek gaat,  
Vlaams Gewest

GP10_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	29,0	(23,0-35,0)	19,9	(14,2-27,2)	1153
	Vrouwen	33,1	(28,9-37,4)	21,1	(16,8-26,3)	1676
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	25,8	(13,6-37,9)	25,7	(15,6-39,5)	184
	15 - 24	8,8	(2,6-15,0)	8,7	(4,3-17,1)	155
	25 - 34	15,4	(3,5-27,3)	15,3	(6,9-30,6)	199
	35 - 44	12,6	(4,1-21,1)	12,5	(6,2-23,8)	233
	45 - 54	14,5	(8,4-20,6)	14,4	(9,4-21,6)	298
	55 - 64	26,5	(16,3-36,6)	26,5	(17,7-37,7)	390
	65 - 74	34,0	(23,6-44,5)	33,9	(24,2-45,2)	316
	75 +	70,9	(64,6-77,3)	70,7	(63,7-76,8)	1054
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	53,6	(44,5-62,6)	32,2	(22,8-43,3)	692
	Lager secundair	40,8	(32,2-49,3)	28,0	(19,2-38,9)	498
	Hoger secundair	27,3	(19,7-35,0)	22,2	(14,9-31,7)	773
	Hoger onderwijs	15,0	(9,1-20,8)	13,4	(8,8-19,7)	794
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	26,9	(21,1-32,7)	16,8	(11,6-23,8)	1074
	Halfstedelijk gebied	33,4	(26,5-40,4)	22,2	(15,1-31,4)	853
	Landelijk gebied	34,7	(27,4-42,1)	23,4	(17,7-30,3)	902
JAAR	1997	31,0	(26,6-35,5)	28,5	(24,2-33,3)	2265
	2001	34,4	(30,3-38,5)	25,2	(21,9-28,7)	2704
	2004	26,3	(23,2-29,5)	16,5	(14,0-19,4)	2862
	2008	31,4	(27,6-35,3)	19,5	(15,9-23,8)	2829

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



## Percentage van de bevolking dat een vaste huisarts heeft, Brussels Gewest

GP01_1		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	78,2	(75,4-81,0)	82,2	(79,5-84,6)	1533
	Vrouwen	84,0	(81,7-86,3)	86,4	(84,1-88,4)	1801
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	73,5	(68,3-78,7)	73,8	(68,3-78,6)	518
	15 - 24	76,1	(70,1-82,2)	76,2	(69,8-81,7)	371
	25 - 34	74,6	(70,3-79,0)	74,8	(70,2-78,8)	527
	35 - 44	77,0	(72,4-81,7)	77,3	(72,4-81,6)	471
	45 - 54	88,4	(84,6-92,3)	88,5	(84,1-91,8)	356
	55 - 64	90,2	(86,7-93,6)	90,2	(86,2-93,1)	350
	65 - 74	94,3	(90,7-97,9)	94,3	(89,5-97,0)	204
	75 +	96,8	(95,0-98,5)	96,7	(94,3-98,1)	537
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	86,8	(82,0-91,7)	86,0	(79,4-90,8)	406
	Lager secundair	85,4	(80,2-90,5)	88,2	(82,7-92,1)	480
	Hoger secundair	79,9	(75,4-84,5)	84,1	(79,9-87,5)	868
	Hoger onderwijs	79,1	(75,9-82,4)	83,8	(80,7-86,6)	1429
GROTE STEDEN	Brussel	81,2	(79,1-83,3)	83,9	(81,7-85,8)	3334
	Gent en Antwerpen	96,3	(94,0-98,5)	96,8	(94,0-98,3)	469
	Luik en Charleroi	95,4	(93,0-97,8)	96,1	(93,2-97,8)	379
JAAR	1997	77,6	(74,9-80,2)	79,4	(76,6-82,0)	3036
	2001	82,1	(80,0-84,2)	83,7	(81,6-85,7)	2992
	2004	82,7	(80,7-84,7)	84,5	(82,5-86,3)	3428
	2008	81,2	(79,1-83,3)	83,2	(81,1-85,1)	3334

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een huisarts contacteerde, Brussels Gewest

GP03_1		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	64,7	(61,8-67,6)	68,7	(65,8-71,6)	1519
	Vrouwen	73,5	(70,9-76,0)	75,8	(73,2-78,3)	1789
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	59,3	(54,0-64,7)	59,6	(54,1-64,9)	515
	15 - 24	60,5	(54,5-66,5)	60,5	(54,5-66,3)	365
	25 - 34	63,9	(59,3-68,4)	64,0	(59,3-68,4)	521
	35 - 44	63,7	(58,7-68,6)	64,0	(59,0-68,7)	468
	45 - 54	72,6	(67,3-77,9)	72,8	(67,1-77,8)	354
	55 - 64	81,0	(76,4-85,7)	81,1	(76,1-85,3)	347
	65 - 74	88,2	(83,1-93,3)	88,2	(82,0-92,4)	202
	75 +	93,9	(91,4-96,4)	93,7	(90,5-95,8)	536
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	73,7	(68,0-79,3)	70,4	(63,0-76,9)	400
	Lager secundair	71,8	(66,3-77,2)	74,8	(68,7-80,0)	471
	Hoger secundair	67,4	(63,0-71,9)	71,7	(67,3-75,8)	868
	Hoger onderwijs	67,9	(64,6-71,2)	72,8	(69,4-75,9)	1418
GROTE STEDEN	Brussel	69,2	(67,1-71,4)	72,9	(70,5-75,1)	3308
	Gent en Antwerpen	80,8	(75,2-86,3)	82,8	(77,3-87,2)	459
	Luik en Charleroi	73,3	(67,8-78,8)	76,3	(70,8-81,1)	375
JAAR	1997	71,8	(69,4-74,2)	74,1	(71,7-76,4)	2906
	2001	71,1	(68,9-73,3)	73,0	(70,8-75,1)	2730
	2004	70,7	(68,5-72,8)	72,8	(70,7-74,9)	3073
	2008	69,2	(67,1-71,4)	72,0	(69,9-74,1)	3308

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)

Gemiddeld aantal contacten met de huisarts per jaar en per persoon in de bevolking,  
Brussels Gewest

GP05_1		Gemid- delde (Ruw)	+ 95 % BI	Gemid- delde (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	3,1	(2,8-3,5)	3,5	(3,2-3,9)	1514
	Vrouwen	4,6	(4,1-5,2)	4,6	(4,1-5,2)	1781
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	1,9	(1,3-2,4)	1,9	(1,4-2,5)	513
	15 - 24	2,9	(1,1-4,7)	2,9	(1,1-4,7)	365
	25 - 34	2,5	(2,1-3,0)	2,5	(2,1-3,0)	521
	35 - 44	3,0	(2,5-3,6)	3,1	(2,5-3,6)	468
	45 - 54	4,3	(3,5-5,1)	4,3	(3,5-5,1)	352
	55 - 64	5,3	(4,3-6,2)	5,3	(4,3-6,2)	344
	65 - 74	7,8	(6,3-9,2)	7,7	(6,3-9,2)	201
	75 +	9,6	(8,3-10,8)	9,4	(8,2-10,6)	531
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	6,0	(4,8-7,1)	5,0	(3,9-6,0)	393
	Lager secundair	4,7	(3,6-5,7)	4,7	(3,8-5,7)	471
	Hoger secundair	3,6	(3,0-4,1)	3,9	(3,4-4,4)	866
	Hoger onderwijs	3,2	(2,6-3,8)	3,7	(3,1-4,3)	1414
GROTE STEDEN	Brussel	3,9	(3,5-4,2)	4,1	(3,7-4,4)	3295
	Gent en Antwerpen	4,6	(3,7-5,6)	4,5	(3,6-5,4)	454
	Luik en Charleroi	5,7	(4,0-7,4)	5,7	(4,0-7,4)	372
JAAR	1997	3,6	(3,3-3,9)	3,7	(3,4-4,0)	3007
	2001	4,1	(3,7-4,5)	4,2	(3,8-4,6)	2890
	2004	3,7	(3,4-4,0)	3,9	(3,6-4,1)	3355
	2008	3,9	(3,5-4,2)	4,1	(3,7-4,4)	3295

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van lineair regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)





## Percentage van de contacten met een huisarts omwille van een nieuwe klacht of nieuw gezondheidsprobleem, Brussels Gewest

GP07_2		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	30,1	(25,3-35,0)	34,8	(29,7-40,3)	662
	Vrouwen	29,4	(25,4-33,4)	34,6	(29,0-40,6)	1096
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	53,6	(36,0-71,2)	53,6	(36,8-69,7)	131
	15 - 24	52,3	(35,8-68,7)	52,3	(36,5-67,6)	90
	25 - 34	52,1	(41,8-62,4)	52,1	(42,0-62,1)	165
	35 - 44	38,0	(28,1-47,9)	38,0	(28,8-48,2)	164
	45 - 54	27,1	(19,9-34,2)	27,1	(20,6-34,7)	175
	55 - 64	20,5	(13,5-27,5)	20,5	(14,4-28,3)	230
	65 - 74	10,0	(5,2-14,8)	10,0	(6,2-15,8)	182
	75 +	16,3	(11,6-21,1)	16,3	(12,1-21,7)	621
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	20,2	(13,4-27,0)	30,5	(20,4-42,9)	313
	Lager secundair	28,8	(20,6-37,0)	37,5	(28,8-47,0)	292
	Hoger secundair	27,2	(21,1-33,2)	28,3	(21,3-36,6)	442
	Hoger onderwijs	36,9	(31,7-42,2)	38,9	(33,4-44,7)	595
GROTE STEDEN	Brussel	29,7	(26,5-32,9)	34,3	(30,1-38,8)	1758
	Gent en Antwerpen	33,5	(25,0-42,0)	39,3	(30,5-48,7)	360
	Luik en Charleroi	16,6	(8,4-24,8)	19,8	(12,4-30,0)	277
JAAR	2008	29,7	(26,5-32,9)			1758

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



## Percentage van de contacten met een huisarts omwille van een gekende klacht of gekend gezondheidsprobleem, Brussels Gewest

GP07_3		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	66,1	(61,0-71,2)	60,4	(54,5-66,0)	662
	Vrouwen	64,7	(60,2-69,2)	58,5	(51,7-65,0)	1096
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	39,4	(20,2-58,6)	39,6	(22,9-59,0)	131
	15 - 24	37,4	(18,8-56,0)	37,6	(21,7-56,7)	90
	25 - 34	44,7	(34,3-55,1)	44,8	(34,9-55,2)	165
	35 - 44	58,1	(47,9-68,3)	58,3	(48,1-67,8)	164
	45 - 54	70,7	(63,2-78,2)	70,7	(62,8-77,6)	175
	55 - 64	74,5	(66,8-82,2)	74,5	(66,3-81,3)	230
	65 - 74	85,9	(79,7-92,1)	85,9	(78,7-91,0)	182
	75 +	76,7	(70,5-83,0)	77,0	(70,2-82,7)	621
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	76,3	(69,0-83,7)	66,3	(53,4-77,2)	313
	Lager secundair	68,1	(59,4-76,9)	60,0	(50,5-68,8)	292
	Hoger secundair	65,2	(58,2-72,3)	63,0	(53,1-71,9)	442
	Hoger onderwijs	58,0	(52,5-63,4)	54,7	(48,9-60,5)	595
GROTE STEDEN	Brussel	65,3	(61,8-68,7)	59,4	(54,1-64,4)	1758
	Gent en Antwerpen	61,3	(51,8-70,8)	54,3	(44,4-63,8)	360
	Luik en Charleroi	66,2	(53,2-79,3)	57,5	(45,2-68,9)	277
JAAR	2008	65,3	(61,8-68,7)			1758

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



## Percentage van de contacten met een huisarts zonder dat er een klacht of gezondheidsprobleem is, Brussels Gewest

GP07_4		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	3,8	(2,1-5,5)	3,7	(2,3-5,9)	662
	Vrouwen	5,9	(3,8-8,0)	5,4	(3,7-7,9)	1096
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	7,0	(1,9-12,0)	6,7	(3,1-13,5)	131
	15 - 24	10,3	(1,4-19,3)	9,8	(4,1-21,6)	90
	25 - 34	3,2	(0,3-6,1)	3,0	(1,2-7,6)	165
	35 - 44	3,9	(0,0-8,1)	3,7	(1,3-10,3)	164
	45 - 54	2,3	(0,1-4,4)	2,2	(0,9-5,6)	175
	55 - 64	5,0	(1,4-8,5)	4,9	(2,4-9,6)	230
	65 - 74	4,1	(0,0-8,3)	4,0	(1,4-10,8)	182
	75 +	7,0	(2,4-11,5)	6,3	(3,2-12,1)	621
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	3,5	(0,9-6,1)	2,6	(1,1-6,1)	313
	Lager secundair	3,1	(1,0-5,1)	2,3	(1,0-5,3)	292
	Hoger secundair	7,6	(3,2-12,0)	6,4	(3,6-11,0)	442
	Hoger onderwijs	5,1	(2,7-7,4)	4,8	(3,0-7,7)	595
GROTE STEDEN	Brussel	5,0	(3,5-6,6)	4,5	(3,1-6,4)	1758
	Gent en Antwerpen	5,2	(1,3-9,0)	4,6	(2,2-9,2)	360
	Luik en Charleroi	17,2	(9,1-25,3)	17,8	(11,5-26,4)	277
JAAR	2008	5,0	(3,5-6,6)			1758

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



## Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts omwille van een probleem van het spijsverteringsstelsel, Brussels Gewest

GP08_3		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	10,0	(4,8-15,1)	8,9	(5,1-15,1)	188
	Vrouwen	11,7	(6,8-16,5)	9,8	(6,0-15,6)	299
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	3,6	(0,0-7,9)	3,6	(1,1-11,2)	79
	15 - 24	17,4	(4,0-30,9)	17,2	(7,4-35,0)	50
	25 - 34	16,1	(5,7-26,6)	16,0	(8,3-28,7)	84
	35 - 44	11,7	(1,0-22,5)	11,6	(4,5-26,6)	62
	45 - 54	5,9	(0,0-12,8)	5,8	(1,8-17,6)	56
	55 - 64	10,6	(1,9-19,3)	10,6	(4,6-22,4)	48
	65 - 74	10,2	(0,0-30,8)	10,1	(1,5-46,0)	20
	75 +	11,9	(1,9-21,9)	11,6	(4,8-25,4)	88
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	10,1	(0,0-22,0)	8,9	(2,8-24,7)	55
	Lager secundair	17,2	(4,7-29,7)	14,4	(6,4-29,1)	73
	Hoger secundair	10,7	(3,4-18,0)	8,9	(4,4-17,0)	114
	Hoger onderwijs	10,1	(5,3-14,9)	8,8	(5,2-14,5)	215
GROTE STEDEN	Brussel	11,0	(7,4-14,6)	9,2	(5,9-14,0)	487
	Gent en Antwerpen	4,4	(0,0-8,8)	3,5	(1,3-8,7)	109
	Luik en Charleroi	18,7	(4,5-32,8)	15,2	(7,2-29,0)	42
JAAR	2008	11,0	(7,4-14,6)			487

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)

**Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts omwille van een probleem van het bewegingsapparaat, Brussels Gewest**

GP08_7		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	18,8	(12,2-25,4)	1,8	(1,2-2,7)	188
	Vrouwen	11,0	(7,3-14,8)	0,8	(0,6-1,2)	299
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	0,0		0,0	(0,0-0,0)	79
	15 - 24	14,3	(3,7-24,8)	15,0	(7,2-28,6)	50
	25 - 34	10,4	(2,0-18,9)	10,3	(4,6-21,7)	84
	35 - 44	17,5	(6,4-28,7)	18,3	(9,6-32,2)	62
	45 - 54	21,6	(10,5-32,6)	21,5	(12,5-34,5)	56
	55 - 64	27,3	(13,3-41,4)	27,4	(15,3-44,0)	48
	65 - 74	16,2	(0,0-32,5)	16,9	(6,2-38,6)	20
	75 +	17,1	(7,8-26,4)	19,4	(11,3-31,2)	88
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	18,2	(7,3-29,2)	1,6	(0,8-3,4)	55
	Lager secundair	11,8	(3,3-20,4)	0,8	(0,3-2,0)	73
	Hoger secundair	13,8	(6,7-20,9)	1,1	(0,6-2,0)	114
	Hoger onderwijs	14,7	(9,0-20,3)	1,3	(0,9-2,0)	215
GROTE STEDEN	Brussel	14,2	(10,7-17,7)	12,9	(8,8-18,5)	487
	Gent en Antwerpen	23,6	(13,0-34,3)	21,8	(12,4-35,3)	109
	Luik en Charleroi	24,7	(3,8-45,5)	22,9	(9,6-45,4)	42
JAAR	2008	14,2	(10,7-17,7)			487

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



## Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts omwille van contact een probleem van het ademhalingsstelsel, Brussels Gewest

GP08_10		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	43,0	(33,7-52,3)	40,0	(31,2-49,5)	188
	Vrouwen	47,1	(39,6-54,6)	47,9	(40,2-55,7)	299
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	75,7	(65,1-86,4)	76,0	(64,2-84,8)	79
	15 - 24	40,7	(24,2-57,1)	39,5	(25,3-55,8)	50
	25 - 34	45,1	(31,1-59,2)	44,7	(31,2-59,0)	84
	35 - 44	41,7	(24,9-58,5)	40,6	(25,5-57,8)	62
	45 - 54	38,7	(24,2-53,2)	38,2	(25,9-52,3)	56
	55 - 64	34,5	(15,6-53,3)	34,1	(19,3-52,8)	48
	65 - 74	23,0	(3,0-43,1)	22,2	(8,8-45,6)	20
	75 +	37,0	(21,5-52,5)	35,1	(22,1-50,9)	88
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	34,5	(17,4-51,7)	35,3	(20,6-53,5)	55
	Lager secundair	37,4	(22,6-52,1)	38,2	(24,2-54,6)	73
	Hoger secundair	52,2	(40,5-64,0)	51,8	(39,8-63,7)	114
	Hoger onderwijs	47,5	(38,5-56,4)	44,5	(35,5-54,0)	215
GROTE STEDEN	Brussel	45,5	(39,6-51,3)	43,1	(36,6-49,7)	487
	Gent en Antwerpen	37,6	(23,9-51,3)	34,6	(23,2-48,1)	109
	Luik en Charleroi	31,9	(11,1-52,7)	27,5	(13,6-47,8)	42
JAAR	2008	45,5	(39,6-51,3)			487

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



**Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts waarbij het om een huisbezoek gaat, Brussels Gewest**

GP10_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	15,7	(10,6-20,8)	8,6	(5,2-13,9)	666
	Vrouwen	26,0	(21,4-30,7)	12,3	(8,5-17,5)	1112
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	2,4	(0,0-4,9)	2,3	(0,8-6,5)	134
	15 - 24	14,8	(0,0-35,6)	14,1	(3,2-45,1)	91
	25 - 34	8,1	(2,9-13,3)	7,8	(4,0-14,6)	169
	35 - 44	7,4	(1,2-13,5)	7,0	(3,0-15,4)	168
	45 - 54	9,4	(1,8-16,9)	9,3	(4,0-20,2)	183
	55 - 64	17,2	(10,3-24,1)	16,9	(11,3-24,7)	230
	65 - 74	28,5	(15,1-41,9)	28,0	(16,8-42,9)	182
	75 +	58,3	(49,6-67,1)	56,0	(46,9-64,7)	621
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	33,7	(21,7-45,8)	14,2	(6,3-29,1)	309
	Lager secundair	25,6	(16,8-34,4)	10,6	(5,6-19,4)	296
	Hoger secundair	17,8	(11,7-23,9)	9,6	(5,9-15,3)	452
	Hoger onderwijs	13,6	(8,9-18,4)	8,7	(5,5-13,4)	606
GROTE STEDEN	Brussel	21,9	(18,2-25,5)	13,4	(9,7-18,3)	1778
	Gent en Antwerpen	31,8	(20,2-43,5)	21,5	(12,9-33,7)	364
	Luik en Charleroi	20,6	(10,4-30,9)	16,2	(9,4-26,4)	289
JAAR	1997	29,4	(23,5-35,3)	20,6	(16,7-25,2)	1509
	2001	28,7	(24,5-33,0)	17,3	(14,2-20,9)	1450
	2004	24,1	(20,9-27,2)	14,7	(12,2-17,7)	1844
	2008	21,9	(18,2-25,5)	12,1	(9,2-15,7)	1778

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van de bevolking dat een vaste huisarts heeft, Waals Gewest

GP01_1		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	93,7	(92,3-95,2)	94,4	(93,0-95,5)	1830
	Vrouwen	95,0	(93,5-96,5)	95,3	(93,8-96,4)	2166
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	92,2	(89,1-95,4)	92,3	(88,4-95,0)	596
	15 - 24	95,2	(93,0-97,4)	95,2	(92,4-97,0)	442
	25 - 34	90,8	(86,5-95,0)	90,8	(85,6-94,2)	399
	35 - 44	92,3	(89,4-95,1)	92,3	(89,0-94,7)	539
	45 - 54	96,3	(94,6-98,0)	96,3	(94,2-97,7)	523
	55 - 64	96,8	(95,1-98,6)	96,9	(94,6-98,2)	483
	65 - 74	96,6	(94,0-99,2)	96,6	(92,8-98,4)	316
	75 +	98,1	(96,8-99,4)	98,1	(96,2-99,0)	698
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	95,9	(93,0-98,8)	94,6	(89,1-97,4)	566
	Lager secundair	92,6	(87,9-97,3)	92,5	(86,6-95,9)	670
	Hoger secundair	94,6	(92,7-96,4)	95,5	(93,5-96,8)	1318
	Hoger onderwijs	94,9	(92,8-96,9)	95,9	(93,7-97,4)	1322
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	93,1	(90,7-95,5)	93,7	(91,3-95,4)	1567
	Halfstedelijk gebied	93,5	(90,2-96,8)	94,2	(90,1-96,7)	611
	Landelijk gebied	96,0	(94,7-97,3)	96,4	(94,9-97,4)	1818
JAAR	1997	93,7	(92,3-95,1)	94,4	(93,1-95,6)	3626
	2001	95,1	(94,0-96,3)	95,5	(94,4-96,5)	4990
	2004	96,2	(95,3-97,1)	96,6	(95,6-97,3)	4983
	2008	94,4	(93,1-95,7)	94,8	(93,5-95,9)	3996

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een huisarts contacteerde,  
Waals Gewest

GP03_1		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	73,0	(70,4-75,6)	77,0	(74,4-79,4)	1815
	Vrouwen	80,4	(78,1-82,7)	82,7	(80,4-84,7)	2147
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	69,0	(63,9-74,0)	69,3	(64,0-74,0)	591
	15 - 24	64,1	(57,9-70,3)	64,4	(58,0-70,3)	441
	25 - 34	69,5	(63,9-75,2)	69,6	(63,7-74,9)	396
	35 - 44	70,7	(65,7-75,7)	70,9	(65,7-75,7)	536
	45 - 54	81,2	(77,3-85,0)	81,3	(77,1-84,9)	520
	55 - 64	87,5	(84,0-90,9)	87,7	(83,8-90,7)	480
	65 - 74	92,9	(89,5-96,3)	92,8	(88,6-95,6)	308
	75 +	97,4	(96,1-98,8)	97,3	(95,5-98,5)	690
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	89,7	(86,3-93,2)	86,1	(80,5-90,3)	557
	Lager secundair	82,6	(78,2-87,1)	83,0	(78,4-86,8)	665
	Hoger secundair	74,4	(71,0-77,7)	79,1	(76,0-82,0)	1313
	Hoger onderwijs	72,7	(69,2-76,1)	78,0	(74,6-81,0)	1309
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	78,0	(75,3-80,8)	81,0	(78,3-83,5)	1559
	Halfstedelijk gebied	79,3	(74,8-83,8)	83,0	(78,5-86,7)	609
	Landelijk gebied	74,7	(71,4-77,9)	78,0	(74,9-80,8)	1794
JAAR	1997	78,8	(76,7-81,0)	82,7	(80,8-84,5)	3453
	2001	81,2	(79,4-83,0)	83,7	(81,9-85,3)	4553
	2004	79,4	(77,4-81,5)	82,0	(80,1-83,8)	4711
	2008	76,8	(74,9-78,8)	79,6	(77,7-81,3)	3962

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)

Gemiddeld aantal contacten met de huisarts per jaar en per persoon in de bevolking,  
Waals Gewest

GP05_1		Gemid- delde (Ruw)	+ 95 % BI	Gemid- delde (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	4,0	(3,6-4,3)	4,2	(3,9-4,5)	1806
	Vrouwen	5,0	(4,5-5,6)	4,9	(4,4-5,3)	2133
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	2,1	(1,7-2,5)	2,1	(1,7-2,5)	588
	15 - 24	2,1	(1,6-2,5)	2,1	(1,6-2,5)	438
	25 - 34	3,1	(2,5-3,8)	3,1	(2,5-3,8)	394
	35 - 44	3,3	(2,6-3,9)	3,3	(2,6-3,9)	533
	45 - 54	5,5	(4,1-6,9)	5,5	(4,1-6,9)	517
	55 - 64	5,6	(4,9-6,3)	5,6	(4,9-6,3)	479
	65 - 74	8,4	(7,3-9,6)	8,4	(7,3-9,5)	308
	75 +	11,0	(10,2-11,8)	10,9	(10,1-11,7)	682
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	8,3	(6,4-10,2)	6,4	(4,3-8,4)	551
	Lager secundair	6,1	(5,2-7,0)	5,5	(4,7-6,3)	663
	Hoger secundair	3,9	(3,5-4,4)	4,3	(3,9-4,7)	1307
	Hoger onderwijs	3,3	(2,9-3,6)	3,8	(3,4-4,2)	1302
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	4,9	(4,3-5,5)	4,9	(4,4-5,5)	1550
	Halfstedelijk gebied	3,9	(3,2-4,5)	4,0	(3,4-4,6)	604
	Landelijk gebied	4,3	(3,9-4,7)	4,3	(3,9-4,7)	1785
JAAR	1997	4,8	(4,4-5,2)	5,2	(4,9-5,6)	3605
	2001	5,4	(5,1-5,8)	5,5	(5,1-5,8)	4897
	2004	4,7	(4,4-5,0)	4,8	(4,5-5,1)	4903
	2008	4,5	(4,2-4,9)	4,5	(4,2-4,8)	3939

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van lineair regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



Percentage van de contacten met een huisarts omwille van een nieuwe klacht of nieuw gezondheidsprobleem, Waals Gewest

GP07_2		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	31,9	(27,4-36,4)	39,2	(33,8-44,8)	1046
	Vrouwen	26,2	(22,4-30,0)	34,6	(29,7-39,8)	1609
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	72,0	(61,4-82,5)	72,1	(60,6-81,4)	164
	15 - 24	54,0	(41,7-66,4)	54,4	(42,5-65,8)	139
	25 - 34	47,6	(37,7-57,6)	47,7	(38,3-57,2)	185
	35 - 44	30,3	(21,2-39,5)	30,4	(22,2-40,0)	229
	45 - 54	28,9	(18,3-39,4)	29,1	(20,1-40,0)	304
	55 - 64	20,2	(14,5-25,9)	20,1	(14,9-26,4)	368
	65 - 74	17,4	(11,9-23,0)	17,6	(12,8-23,9)	334
	75 +	9,7	(6,4-12,9)	10,0	(7,0-13,9)	932
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	12,2	(6,8-17,6)	22,6	(13,7-35,0)	587
	Lager secundair	23,0	(16,4-29,5)	31,8	(23,9-41,0)	563
	Hoger secundair	32,4	(27,2-37,5)	38,1	(32,3-44,3)	777
	Hoger onderwijs	41,3	(34,8-47,8)	43,7	(37,3-50,3)	621
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	26,2	(21,1-31,3)	34,3	(28,3-40,9)	1067
	Halfstedelijk gebied	25,5	(17,6-33,3)	31,4	(23,1-41,3)	368
	Landelijk gebied	32,4	(27,9-36,8)	41,1	(35,9-46,5)	1220
JAAR	2008	28,6	(25,4-31,8)			2655

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



## Percentage van de contacten met een huisarts omwille van een gekende klacht of gekend gezondheidsprobleem, Waals Gewest

GP07_3		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	59,7	(54,9-64,4)	49,1	(43,2-55,1)	1046
	Vrouwen	66,5	(62,1-70,8)	54,8	(49,1-60,3)	1609
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	18,9	(9,5-28,3)	18,7	(11,1-29,7)	164
	15 - 24	25,8	(15,7-36,0)	25,5	(16,9-36,6)	139
	25 - 34	43,9	(33,0-54,8)	43,8	(33,8-54,4)	185
	35 - 44	62,7	(52,1-73,3)	62,6	(51,8-72,4)	229
	45 - 54	64,3	(52,2-76,3)	64,0	(52,0-74,4)	304
	55 - 64	72,8	(66,3-79,2)	72,9	(66,1-78,8)	368
	65 - 74	75,4	(69,0-81,9)	75,1	(68,2-81,0)	334
	75 +	84,5	(80,6-88,3)	84,0	(79,6-87,6)	932
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	81,6	(74,9-88,3)	66,5	(53,2-77,6)	587
	Lager secundair	72,4	(65,8-79,1)	61,6	(52,6-69,8)	563
	Hoger secundair	58,4	(52,9-63,8)	49,8	(43,2-56,4)	777
	Hoger onderwijs	48,8	(42,2-55,4)	43,6	(37,6-49,7)	621
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	65,9	(60,3-71,5)	54,4	(47,4-61,3)	1067
	Halfstedelijk gebied	61,1	(52,1-70,1)	49,8	(39,5-60,1)	368
	Landelijk gebied	61,5	(56,7-66,3)	49,9	(44,4-55,4)	1220
JAAR	2008	63,6	(60,1-67,1)			2655

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



## Percentage van de contacten met een huisarts zonder dat er een klacht of gezondheidsprobleem is, Waals Gewest

GP07_4		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	8,4	(5,9-10,9)	9,0	(6,7-12,1)	1046
	Vrouwen	7,4	(5,5-9,2)	8,1	(6,0-10,6)	1609
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	9,2	(4,0-14,3)	9,2	(5,1-16,0)	164
	15 - 24	20,1	(10,1-30,2)	20,2	(12,1-31,8)	139
	25 - 34	8,5	(3,3-13,6)	8,5	(4,6-15,1)	185
	35 - 44	6,9	(2,0-11,8)	6,9	(3,4-13,7)	229
	45 - 54	6,9	(2,8-11,0)	6,9	(3,8-12,3)	304
	55 - 64	7,1	(2,8-11,3)	7,0	(3,8-12,6)	368
	65 - 74	7,1	(2,8-11,5)	7,2	(3,9-13,0)	334
	75 +	5,9	(3,8-7,9)	6,0	(4,2-8,5)	932
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	6,2	(2,9-9,5)	7,2	(4,0-12,7)	587
	Lager secundair	4,6	(2,3-6,9)	4,9	(2,9-8,1)	563
	Hoger secundair	9,3	(6,2-12,4)	9,5	(6,8-13,3)	777
	Hoger onderwijs	9,9	(6,2-13,6)	10,2	(7,0-14,7)	621
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	7,9	(5,4-10,3)	8,5	(6,2-11,6)	1067
	Halfstedelijk gebied	13,4	(7,5-19,3)	14,8	(9,3-22,8)	368
	Landelijk gebied	6,1	(4,0-8,2)	6,8	(4,8-9,6)	1220
JAAR	2008	7,8	(6,2-9,4)			2655

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



## Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts omwille van een probleem van het spijsverteringsstelsel, Waals Gewest

GP08_3		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	12,8	(8,0-17,6)	12,3	(8,2-18,1)	291
	Vrouwen	12,4	(8,1-16,6)	11,3	(8,1-15,5)	385
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	18,0	(9,0-27,0)	18,1	(10,9-28,5)	117
	15 - 24	16,0	(5,5-26,5)	16,0	(8,2-28,9)	71
	25 - 34	7,4	(1,1-13,6)	7,3	(3,2-16,0)	83
	35 - 44	17,4	(6,9-27,9)	17,5	(9,3-30,3)	88
	45 - 54	8,8	(2,2-15,5)	8,8	(4,1-17,7)	97
	55 - 64	6,0	(0,0-12,5)	6,0	(2,1-16,2)	79
	65 - 74	18,1	(3,2-33,0)	18,2	(8,0-36,1)	53
	75 +	6,1	(0,0-12,6)	6,2	(2,1-16,6)	88
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	8,4	(0,0-17,1)	8,7	(2,8-24,1)	72
	Lager secundair	10,4	(2,9-17,9)	9,8	(4,5-20,2)	103
	Hoger secundair	16,1	(10,0-22,3)	15,1	(10,3-21,7)	241
	Hoger onderwijs	11,3	(6,7-15,9)	9,9	(6,5-14,9)	236
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	14,2	(9,1-19,3)	13,9	(9,8-19,4)	233
	Halfstedelijk gebied	13,0	(3,6-22,5)	11,9	(5,6-23,7)	87
	Landelijk gebied	10,9	(6,6-15,1)	9,8	(6,4-14,6)	356
JAAR	2008	12,6	(9,4-15,7)			676

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



## Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts omwille van een probleem van het bewegingsapparaat, Waals Gewest

GP08_7		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	22,7	(15,4-30,0)	21,0	(15,0-28,6)	291
	Vrouwen	22,8	(16,4-29,3)	22,0	(15,2-30,8)	385
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	7,7	(0,0-18,0)	7,7	(2,0-25,2)	117
	15 - 24	15,5	(2,5-28,5)	15,5	(6,6-32,2)	71
	25 - 34	35,2	(21,6-48,9)	35,3	(23,4-49,4)	83
	35 - 44	24,2	(12,8-35,5)	24,1	(14,6-37,1)	88
	45 - 54	27,0	(14,3-39,8)	27,2	(16,3-41,7)	97
	55 - 64	26,1	(13,1-39,1)	26,1	(15,7-40,1)	79
	65 - 74	26,3	(9,5-43,1)	26,2	(13,3-45,1)	53
	75 +	31,0	(9,2-52,8)	30,8	(13,4-56,1)	88
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	37,4	(21,9-53,0)	34,3	(19,1-53,7)	72
	Lager secundair	24,9	(11,0-38,8)	23,9	(13,3-39,2)	103
	Hoger secundair	22,1	(14,4-29,7)	20,9	(14,6-29,0)	241
	Hoger onderwijs	20,2	(11,9-28,4)	19,4	(11,6-30,6)	236
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	22,6	(15,0-30,1)	20,8	(14,6-28,6)	233
	Halfstedelijk gebied	27,5	(10,9-44,1)	26,8	(14,2-44,7)	87
	Landelijk gebied	21,9	(14,8-29,1)	21,1	(13,9-30,7)	356
JAAR	2008	22,8	(17,8-27,8)			676

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



## Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts omwille van contact een probleem van het ademhalingsstelsel, Waals Gewest

GP08_10		% (Ruw)	+ 95 % BI	% (Corr*)	+ 95 % BI	N
GESLACHT	Mannen	40,7	(32,5-49,0)	40,0	(32,6-47,9)	291
	Vrouwen	37,3	(30,7-44,0)	36,5	(29,8-43,7)	385
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	49,4	(38,7-60,1)	49,6	(39,5-59,8)	117
	15 - 24	47,0	(28,5-65,5)	47,0	(30,5-64,2)	71
	25 - 34	32,0	(18,7-45,3)	31,9	(20,3-46,3)	83
	35 - 44	36,6	(23,9-49,4)	36,8	(25,5-49,8)	88
	45 - 54	38,5	(23,4-53,5)	38,1	(24,6-53,8)	97
	55 - 64	37,6	(21,1-54,1)	37,5	(23,5-54,0)	79
	65 - 74	30,6	(10,0-51,1)	30,8	(14,7-53,4)	53
	75 +	26,4	(9,8-43,0)	26,9	(13,6-46,2)	88
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	24,0	(10,5-37,5)	25,7	(13,3-43,8)	72
	Lager secundair	36,5	(17,2-55,9)	35,3	(20,2-54,1)	103
	Hoger secundair	37,2	(28,6-45,8)	36,2	(28,3-44,8)	241
	Hoger onderwijs	42,3	(33,0-51,6)	41,0	(31,4-51,2)	236
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	34,9	(25,2-44,5)	34,0	(25,6-43,5)	233
	Halfstedelijk gebied	45,8	(29,4-62,1)	45,3	(30,2-61,3)	87
	Landelijk gebied	41,4	(33,8-49,0)	40,7	(32,9-49,0)	356
JAAR	2008	38,9	(33,2-44,7)			676

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)



**Percentage van de nieuwe contacten met een huisarts waarbij het om een huisbezoek gaat,  
Waals Gewest**

GP10_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	25,4	(20,3-30,4)	18,2	(13,2-24,6)	1048
	Vrouwen	36,0	(30,7-41,3)	24,2	(19,5-29,6)	1608
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	15,3	(7,8-22,8)	15,0	(8,8-24,5)	169
	15 - 24	18,2	(7,0-29,4)	17,8	(9,3-31,6)	145
	25 - 34	10,4	(4,4-16,4)	10,2	(5,6-18,1)	192
	35 - 44	25,4	(9,4-41,5)	25,1	(12,8-43,3)	223
	45 - 54	13,0	(5,1-20,8)	12,6	(6,5-23,0)	312
	55 - 64	21,6	(13,2-30,0)	21,6	(14,3-31,2)	364
	65 - 74	41,2	(31,3-51,2)	40,3	(31,1-50,3)	337
	75 +	72,0	(66,2-77,9)	70,9	(64,6-76,5)	914
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	51,1	(36,5-65,8)	34,8	(23,2-48,6)	580
	Lager secundair	38,7	(29,5-47,9)	28,2	(18,5-40,6)	552
	Hoger secundair	26,6	(20,1-33,0)	21,4	(15,8-28,3)	793
	Hoger onderwijs	14,5	(10,0-19,0)	11,8	(8,6-16,0)	626
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	34,9	(28,5-41,3)	25,6	(19,2-33,2)	1087
	Halfstedelijk gebied	28,9	(20,6-37,1)	17,5	(11,9-25,0)	377
	Landelijk gebied	27,8	(21,8-33,8)	16,7	(12,3-22,3)	1192
JAAR	1997	46,3	(41,7-50,8)	40,9	(36,4-45,5)	2531
	2001	43,4	(39,6-47,1)	35,0	(31,2-39,1)	3308
	2004	40,1	(36,7-43,5)	32,5	(29,3-35,9)	3534
	2008	31,5	(27,5-35,4)	21,4	(17,8-25,5)	2656

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

\*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2001 als referentie)

