



Medische preventie van cardiovasculaire aandoeningen

Edith Hesse

Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid
Operationele Directie Volksgezondheid en surveillance
J. Wytsmanstraat, 14
B - 1050 Brussel
02 / 642 57 55
E-mail : edith.hesse@iph.fgov.be





Inhoudstafel

Inhoudstafel	689
Samenvatting	691
1. Inleiding.....	692
2. Vragen	693
3. Indicatoren	694
4. Resultaten	695
4.1. <i>Cholesterolgehalte in het bloed gecontroleerd in de afgelopen vijf jaar (PR_1).....</i>	<i>695</i>
4.2. <i>Personen die te horen kregen dat het cholesterolgehalte in hun bloed te hoog was (PR03_1)</i>	<i>700</i>
5. Bespreking	705
6. Bibliografie.....	707
Tabellen.....	708





Samenvatting

65% van de bevolking van 15 jaar en ouder geeft aan dat er in de afgelopen vijf jaar een controle van het cholesterolgehalte in het bloed gebeurde.

In de Verenigde Staten rapporteerde in 2003 23% van de bevolking dat er nog nooit een bepaling was geweest van het cholesterolgehalte in hun bloed; in België bedroeg dit percentage in 2008 32%.

40% van de bevolking van 15 jaar en ouder verklaart dat tijdens een controle bij hen een te hoog cholesterolgehalte werd gerapporteerd. Vrouwen (67,5%) geven meer aan dan mannen (62,5%) een controle gehad te hebben, maar geven minder (39,5%) aan dan mannen (48%) dat een te hoog cholesterolgehalte werd gemeld.

Personen met een diploma hoger onderwijs, zo geven de resultaten na controle voor leeftijd en geslacht aan, zijn beter af dan personen met een minder hoge opleiding.

De screening van het cholesterolgehalte is significant gestegen van 1997 tot 2008 (van 56 tot 65%). In diezelfde periode is het percentage personen dat aangeeft dat tijdens een controle werd medegedeeld dat hun cholesterolgehalte te hoog was, ook gestegen (van 34% in 1997 tot 43% in 2008).

Er kunnen geen gewestelijke verschillen vastgesteld worden voor wat de controle van het cholesterolgehalte betreft, noch voor het percentage personen dat ervan op de hoogte werd gebracht dat het cholesterolgehalte te hoog was. In het Brussels en het Waals Gewest kunnen hieromtrent verschillen vastgesteld worden in functie van het opleidingsniveau: personen met een lage opleiding geven minder aan dan personen met een opleiding hoger onderwijs op het cholesterolgehalte te zijn gecontroleerd. Een dergelijk verschil kan niet voor het Vlaams Gewest vastgesteld worden.

De aanbevelingen van artsen voor personen met een te hoog cholesterolgehalte zijn de volgende:

Aanbeveling om...	Te hoog cholesterolgehalte
geneesmiddel nemen	57%
verandering van voedingsgewoontes	54%
gewichtsverlies	25%
meer lichaamsbeweging	22%

Personen met een laag opleidingsniveau, waarvan vastgesteld wordt dat zij een hoge bloeddruk of een te hoge cholesterolemie hebben, geven minder vaak aan dat hun arts hen heeft aangeraden om meer aan lichaamsbeweging te doen of hun voedingsgewoonten aan te passen. Dit moet zeker aangepakt worden. Wellicht gaan deze personen er te vaak van uit dat hun arts hen wel geneesmiddelen zal voorschrijven voor dit probleem of zijn de artsen de mening toegedaan dat voor deze subgroep van de bevolking het weinig zinvol is om aan te dringen op een andere levensstijl.

Een andere verontrustende evolutie doorheen de tijd is dat het gebruik van geneesmiddelen als de remedie om het cholesterolgehalte te verminderen toeneemt in België en dat het aansturen op een andere leefstijl (gewichtsverlies en/of meer lichaamsbeweging) minder aangeraden wordt in het Waals en het Vlaams Gewest. Het is dan ook dringend tijd dat artsen en verantwoordelijken voor gezondheidsprogramma's reageren.

Voor wat betreft de hypercholesterolemie is er een duidelijke evolutie: meer tests, meer abnormale resultaten en meer personen aan wie aangeraden wordt om medicatie te nemen.

De vraag die zich hierbij vooral opdringt is of dit alles geïntegreerd is in een globale aanpak van het cardiovasculaire risico.



1. Inleiding

Cardiovasculaire aandoeningen vormen één van de belangrijkste doodsoorzaken in België; meer dan een derde van alle geregistreerde overlijdens is te wijten aan pathologieën van het cardiovasculaire systeem. Hartinfarcten vertegenwoordigden bijvoorbeeld in het jaar 2000 in het Vlaams Gewest een verlies van zeven persoonsjaren bij mannen (1).

Naast andere risicofactoren te situeren in het domein van de leefstijl (gebruik van tabak, zwaarlijvigheid, gebrek aan lichaamsbeweging), bestaat er thans afdoende bewijs dat hoge bloeddruk en een te hoog cholesterolgehalte in het bloed risicofactoren zijn voor het optreden van cardiovasculaire klachten.

Prospectieve studies hebben aangetoond dat het cardiovasculair risico progressief toeneemt naarmate het cholesterolgehalte in het bloed hoger is. De grenswaarden werden vastgesteld met het oog op het makkelijker nemen van klinische beslissingen, maar het risico stijgt al vanaf vrij lage waarden van 150-180 mg/dL.

Er moet echter onderlijnd worden dat de huidige benadering in het domein van de cardiovasculaire aandoeningen erin bestaat de verschillende risicofactoren niet langer geïsoleerd te benaderen maar als een geheel; een verhoogd cholesterolgehalte als geïsoleerd gegeven heeft dan ook weinig betekenis.

De vroegtijdige opsporing van deze problemen maakt dus deel uit van een globaal pakket aan preventiemaatregelen dat aan de bevolking wordt aangeboden (zie de notie van globaal cardiovasculair risico).

Met betrekking tot de vroegtijdige opsporing van hypercholesterolemie en hoge bloeddruk werden heel wat aanbevelingen gepubliceerd, zowel door de "US Preventive Services Task Force" (2), als door de "European Task Force" (3)(4)(5)(6). Deze aanbevelingen worden regelmatig bijgewerkt (7).

Zij richten zich in essentie op de klinici en mikken prioritair op hoge risicogroepen en patiënten met een antecedent van ischemisch hartlijden. Toch wordt het accent ook gelegd op de noodzaak van maatregelen op het niveau van de hele bevolking bij wie uitgegaan wordt van het concept van het globaal cardiovasculair risico.

Gezien de snelle evolutie van de aanbevelingen binnen dit domein is het voor beleids mensen die betrokken zijn bij de volksgezondheid noodzakelijk om over actuele informatie te beschikken aangaande vroegtijdige opsporing van hoge bloeddruk en een te hoog cholesterolgehalte in het bloed.



2. Vragen

De doelstelling hier is na te gaan in welke mate bij de bevolking aan vroegtijdige opsporing wordt gedaan van een te hoog cholesterolgehalte in het bloed.

De volgende vragen werden in dit kader gebruikt:

- PR01: Heeft men ooit het cholesterolgehalte in uw bloed gemeten?
- PR02: Wanneer werd voor het laatst het cholesterolgehalte in uw bloed gemeten?
- PR03: Heeft men u ooit, bij het meten van het cholesterolgehalte in uw bloed, gezegd dat dit te hoog was?
- PR04: Gaf een arts u de raad om, omwille van uw verhoogd cholesterolgehalte, geneesmiddelen te gebruiken, gewicht te verliezen, uw voedingsgewoonten te wijzigen, meer aan lichaamsbeweging te doen?



3. Indicatoren

In het kader van de « European Community Health Indicators » (8) wordt gesuggereerd om na te gaan welk percentage van de bevolking gescreend wordt voor een te hoog cholesterolgehalte in het bloed. Deze indicator wordt dus bekomen op basis van de gegevens van de Gezondheidsenquête.

PR_1: percentage van de bevolking bij wie in de afgelopen vijf jaar een controle gebeurde van het cholesterolgehalte in het bloed.

Ook de termijn verstreken sinds de laatste controle van het cholesterolgehalte in het bloed, zal meer in detail nagegaan worden (**PR_2**).

Indicator **P03_1** komt overeen met het percentage van de bevolking dat tijdens de laatste controle te horen kreeg dat hun cholesterolgehalte in het bloed te hoog was. Dit soort informatie is van belang om na te gaan in welke mate de bevolking zich bewust is van de problemen van een te hoog cholesterolgehalte in het bloed. Het is echter geen maat voor de frequentie van het probleem in de bevolking.

De 4 volgende indicatoren zijn gebaseerd op een multi-response vraag. Het is mogelijk dat de personen meer dan één van de vier aanbevelingen, opgesomd in vraag **PR04**, aangeven. In dergelijk geval worden deze personen telkens hernomen bij de berekening van de indicatoren gebaseerd op elk van de aanbevelingen. Als gevolg hiervan zal, indien de percentages van de 4 indicatoren opgeteld worden, de som hoger zijn dan 100%.

Indicator (**PR04_1**) komt overeen met het percentage van de bevolking dat tijdens een controle van het cholesterolgehalte in het bloed, ervan op de hoogte was gesteld dat deze te hoog was, en als een gevolg hiervan, een arts de raad gaf geneesmiddelen te gebruiken.

Indicator (**PR04_2**) komt overeen met het percentage van de bevolking dat tijdens een controle van het cholesterolgehalte in het bloed, ervan op de hoogte was gesteld dat deze te hoog was, en als een gevolg hiervan, een arts de raad gaf gewicht te verliezen.

Indicator (**PR04_3**) komt overeen met het percentage van de bevolking dat tijdens een controle van het cholesterolgehalte in het bloed, ervan op de hoogte was gesteld dat deze te hoog was, en als een gevolg hiervan, een arts de raad gaf de voedingsgewoonten te veranderen.

Indicator (**PR04_4**) komt overeen met het percentage van de bevolking dat tijdens een controle van het cholesterolgehalte in het bloed, ervan op de hoogte was gesteld dat deze te hoog was, en als een gevolg hiervan, een arts de raad gaf meer aan lichaamsbeweging te doen.



4. Resultaten

4.1. Cholesterolgehalte in het bloed gecontroleerd in de afgelopen vijf jaar (PR_1)

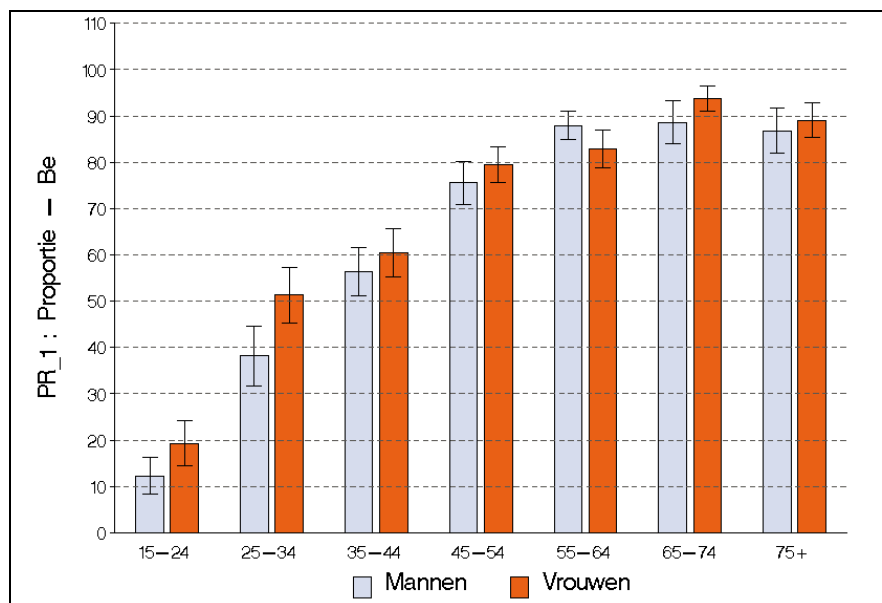
4.1.1. België

In België geeft 65% van de bevolking (15 jaar en ouder) aan dat het cholesterolgehalte in hun bloed in de afgelopen vijf jaar gecontroleerd werd.

Analyse volgens leeftijd en geslacht

Het cholesterolgehalte werd gecontroleerd bij 67,5% van de vrouwen en bij slechts 62,5% van de mannen. Na correctie voor leeftijd is dit verschil significant.

Figuur 1 Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder) van wie het cholesterolgehalte in het bloed in de afgelopen 5 jaar gecontroleerd werd, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008



Het percentage personen bij wie het cholesterolgehalte in het bloed in de afgelopen vijf jaar gecontroleerd werd, stijgt significant met de leeftijd: 15,8% in de leeftijdsgroep 15-24 jaar, 45% in de leeftijdsgroep 25-34 jaar, 78% in de leeftijdsgroep 45-54 jaar en verder toenemend tot 91% bij de personen tussen 65 en 74 jaar.



Analyse volgens socio-economische achtergrondkenmerken

De ruwe resultaten tonen aan dat personen met een laag opleidingsniveau relatief meer aangeven een controle van het cholesterolgehalte in het bloed te hebben gehad. Na correctie voor leeftijd en geslacht, kan echter het omgekeerde worden vastgesteld. Bejaarde personen, bij wie het cholesterolgehalte meer dan bij jongeren gecontroleerd wordt, hebben gemiddeld genomen een lager opleidingsniveau dan de jongere generaties. Na correctie voor leeftijd en geslacht, kan worden vastgesteld dat personen met een diploma hoger onderwijs significant meer een controle van het cholesterolgehalte aangeven dan personen met een diploma lager onderwijs.

Er is geen samenhang tussen het percentage personen bij wie het cholesterolgehalte in het bloed in de afgelopen vijf jaar gecontroleerd werd en de urbanisatiegraad.

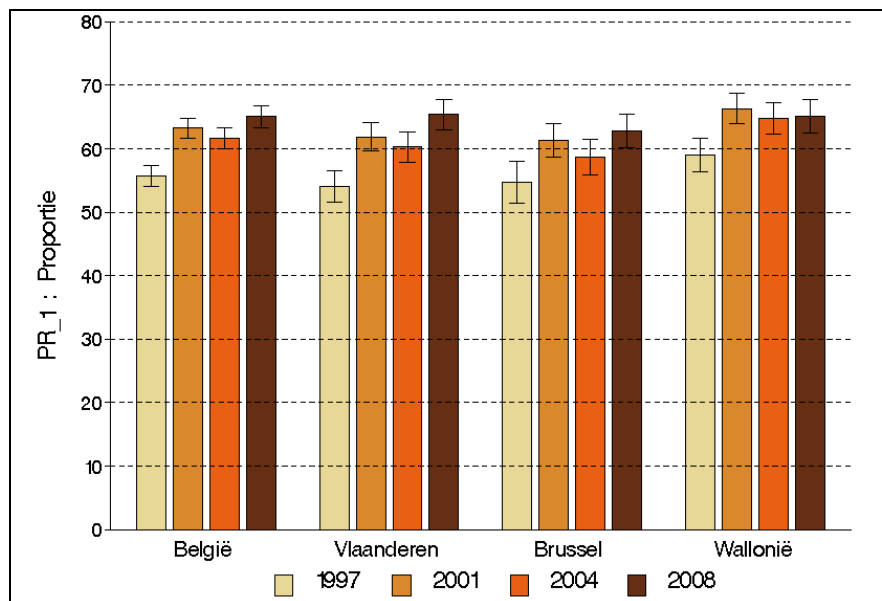
Evolutie doorheen de tijd

In 1997 bedroeg het percentage personen van 15 jaar en ouder dat in de afgelopen vijf jaar gecontroleerd werd op een te hoog cholesterolgehalte in het bloed 56%. In 2001 steeg dit percentage tot 63%, daalde in 2004 tot 62%, maar steeg terug tot 65% in 2008. Een statistische test om de evolutie doorheen de tijd te analyseren, wijst – na correctie voor leeftijd en geslacht - op een lineaire en significante stijging tussen 1997 en 2008 van het aantal personen dat aangaf op een te hoog cholesterolgehalte in het bloed te zijn gecontroleerd.

4.1.2. Regio's

In het Vlaams en Waals Gewest bedraagt het percentage personen bij wie het cholesterolgehalte in het bloed in de afgelopen vijf jaar gecontroleerd werd 65%; in Waals Gewest gaat het om 63%. Na correctie voor leeftijd en geslacht is dit verschil echter niet significant.

Figuur 2 Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder) van wie het cholesterolgehalte in het bloed in de afgelopen 5 jaar gecontroleerd werd, volgens gewest en jaar, Gezondheidsenquête, België, 2008



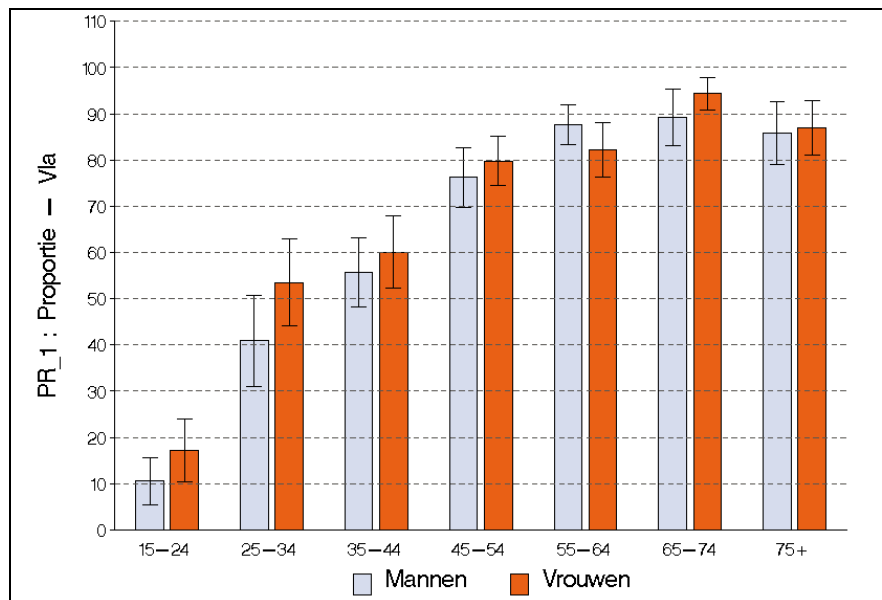


Vlaams Gewest

In het Vlaams Gewest werd het cholesterolgehalte in het bloed in de afgelopen 5 jaar gecontroleerd bij 60% van de bevolking van 15 jaar en ouder.

Zoals dit ook voor België het geval was, geven vrouwen meer aan dan mannen een controle van het cholesterolgehalte in het bloed te hebben gehad, een verschil dat significant is na correctie voor leeftijd. Tevens kan een significante stijging van deze controle met de leeftijd worden vastgesteld. In tegenstelling met de resultaten voor België, kan geen samenhang met het opleidingsniveau worden vastgesteld.

Figuur 3 Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder) van wie het cholesterolgehalte in het bloed in de afgelopen 5 jaar gecontroleerd werd, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Vlaams Gewest



Toepassing van een statistische test om de evolutie doorheen de tijd in te schatten, toont, zoals dit ook het geval was voor België, dat de controle van het cholesterolgehalte in het bloed lineair en significant is toegenomen tussen 1997 (54%) en 2008 (65%), ook na correctie voor leeftijd en geslacht.

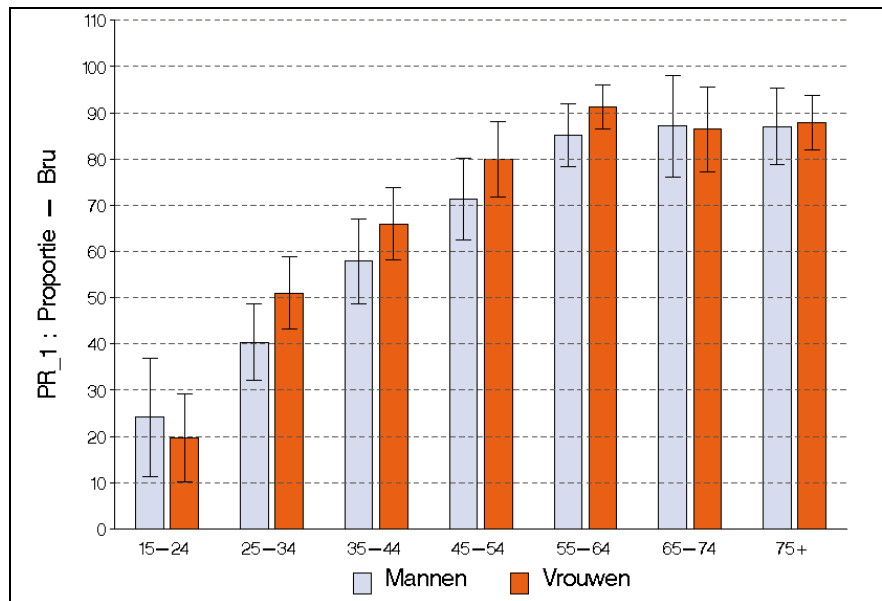
Brussels Gewest

In het Vlaams Gewest werd het cholesterolgehalte in het bloed in de afgelopen 5 jaar gecontroleerd bij 63% van de bevolking van 15 jaar en ouder.

Zoals dit ook voor België het geval was, geven vrouwen meer aan dan mannen een controle van het cholesterolgehalte in het bloed te hebben gehad, een verschil dat significant is na correctie voor leeftijd. Tevens kan een significante stijging van deze controle met de leeftijd worden vastgesteld.



Figuur 4 Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder) van wie het cholesterolgehalte in het bloed in de afgelopen 5 jaar gecontroleerd werd, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Brussels Gewest.



In tegenstelling met wat voor het Vlaams Gewest teruggevonden kon worden, kan voor het Brussels Gewest vastgesteld worden dat personen met maximaal een diploma lager secundair significant minder een controle aangeven (na correctie voor leeftijd en geslacht) dan die personen met een diploma hoger onderwijs.

Na controle voor leeftijd en geslacht, kunnen geen significante verschillen vastgesteld worden tussen Brussel en de andere grote Vlaamse steden (Gent en Antwerpen) en de grote Waalse steden (Luik en Charleroi).

Een statistische test om de evolutie doorheen de tijd in kaart te brengen, toont gelijkaardige resultaten aan als deze voor België: een lineaire en significante stijging tussen 1997 (55%) en 2008 (63%) van het aantal personen dat aangaf op een te hoog cholesterolgehalte in het bloed te zijn gecontroleerd. Deze tendens blijft behouden na controle voor leeftijd en geslacht.

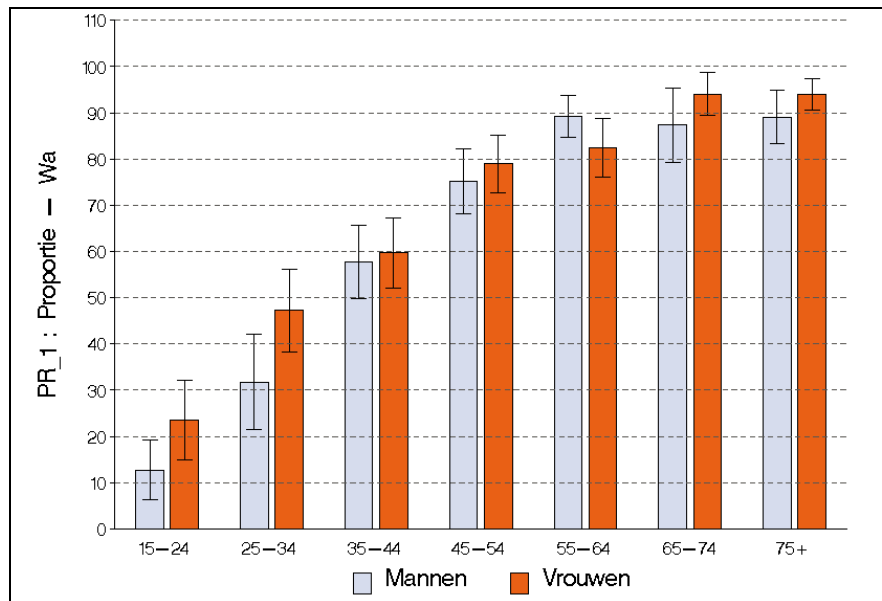
Waals Gewest

In het Waals Gewest werd het cholesterolgehalte in het bloed in de afgelopen 5 jaar gecontroleerd bij 65% van de bevolking van 15 jaar en ouder.

Zoals dit ook voor België het geval was, geven vrouwen meer aan dan mannen een controle van het cholesterolgehalte in het bloed te hebben gehad, een verschil dat significant is na correctie voor leeftijd. Tevens kan een significante stijging van deze controle met de leeftijd worden vastgesteld.



Figuur 5 Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder) van wie het cholesterolgehalte in het bloed in de afgelopen 5 jaar gecontroleerd werd, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Waals Gewest



Zoals dit ook voor België het geval was, geven personen met een opleiding hoger onderwijs significant meer aan een controle ondergaan te hebben dan personen met een ander opleidingsniveau.

Voor het Waals Gewest kan, na controle voor leeftijd en geslacht, geen significante stijging van de controle van het cholesterolgehalte tussen 1997 en 2008 worden vastgesteld.

4.1.3. Bijkomende analyses

Tijd verstreken sinds de laatste controle van het cholesterolgehalte in het bloed (PR_2)

In België geeft 65% van de bevolking (15 jaar en ouder) aan dat het cholesterolgehalte in hun bloed in de afgelopen vijf jaar gecontroleerd werd. In feite gebeurde deze controle bij 43% van de bevolking in de afgelopen 12 maanden, bij 14% van de bevolking 12 tot 24 maanden geleden en bij 8% van de bevolking tussen 24 maanden en 5 jaar geleden. Bij 35% van de bevolking werd in de afgelopen vijf jaar geen controle van de cholesterolemie gedaan. In feite geeft 32% aan dat hun cholesterolgehalte nog nooit bepaald werd.

Voor het Waals en Vlaams Gewest worden exact dezelfde resultaten bekomen.

In het Brussels Gewest geeft 63% van de bevolking (15 jaar en ouder) aan dat het cholesterolgehalte in hun bloed in de afgelopen vijf jaar gecontroleerd werd. In feite gebeurde deze controle bij 40% van de bevolking in de afgelopen 12 maanden, bij 14% van de bevolking 12 tot 24 maanden geleden en bij 8% van de bevolking tussen 24 maanden en 5 jaar geleden. Bij 38% van de bevolking werd in de afgelopen vijf jaar geen controle van de cholesterolemie gedaan. In feite geeft 35% aan dat hun cholesterolgehalte nog nooit bepaald werd.



4.2. Personen die te horen kregen dat het cholesterolgehalte in hun bloed te hoog was (PR03_1)

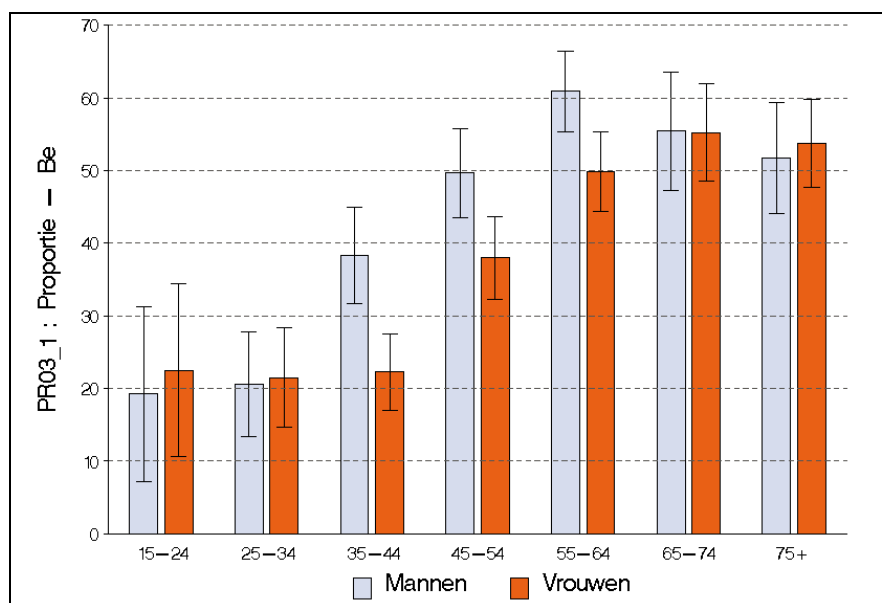
4.2.1. België

43% van de bevolking (15 jaar en ouder) geeft aan te horen hebben gekregen dat het cholesterolgehalte in hun bloed te hoog was.

Analyse volgens leeftijd en geslacht

We observeren voor deze indicator een significant verschil tussen mannen (48%) en vrouwen (40%). Dit is vooral uitgesproken in de leeftijdsgroep 35-64 jaar, zoals blijkt uit de grafiek hieronder.

Figuur 6 Percentage van de bevolking (15 jaar en ouder) dat te horen kreeg dat hun bloedcholesterolgehalte te hoog was volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008



Het percentage personen dat te horen kreeg dat hun cholesterolemie te hoog was, neemt significant toe met de leeftijd, met een eerste niveau van ongeveer 19-22% voor de leeftijd van 15 tot 34 jaar. Dit niveau blijft voor vrouwen onveranderd voor de volgende leeftijdsgroep (35 tot 44 jaar), terwijl voor mannen in deze leeftijdsgroep het percentage stijgt tot 38%. Een tweede niveau van ongeveer 52-55% bij personen van 65 jaar en ouder. Het verschil tussen vrouwen en mannen kan dus vooral teruggevonden worden in de leeftijdsgroep van 35 tot 64 jaar.

Analyse volgens socio-economische achtergrondkenmerken

Na correctie voor leeftijd en geslacht vinden we geen samenhang tussen het percentage personen dat te horen kreeg dat hun cholesterolgehalte te hoog was en het opleidingsniveau.

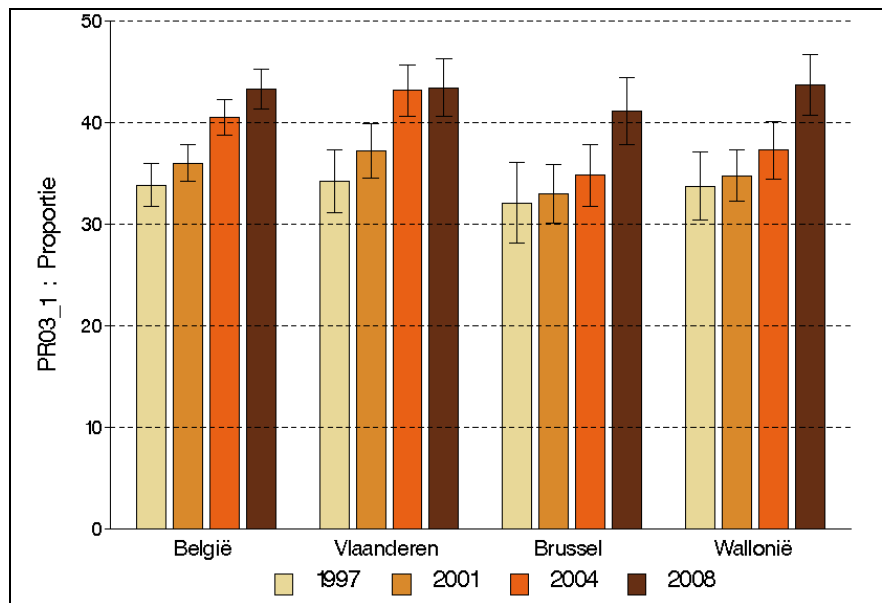
Het percentage personen dat te horen kreeg dat hun cholesterolgehalte te hoog was, varieert niet op een significante wijze in functie van het urbanisatieniveau.



Evolutie over de tijd

In 1997 gaf 34% van de bevolking aan dat ze ooit te horen had gekregen dat het cholesterolgehalte in hun bloed te hoog was. Zowel in 2001 (36%) als in 2004 (40%) was dit percentage toegenomen. Ook voor 2008 kan een stijging worden vastgesteld. Een statistische test om te evolutie doorheen de tijd in te schatten wijst op een lineaire stijging, ook na correctie voor leeftijd en geslacht.

Figuur 7 Percentage van de bevolking (15 jaar en ouder) dat te horen kreeg dat hun bloedcholesterolgehalte te hoog was, volgens gewest en jaar, Gezondheidsenquête, België, 2008



4.2.2. Regio's

Het percentage personen dat aangeeft de mededeling te hebben gekregen dat hun cholesterolgehalte te hoog was, is quasi identiek in het Vlaams Gewest (43%) als in het Waals Gewest (44%) en is iets lager in het Brussels Gewest (41%). Dit verschil is echter niet significant na correctie voor leeftijd en geslacht.

Vlaams Gewest

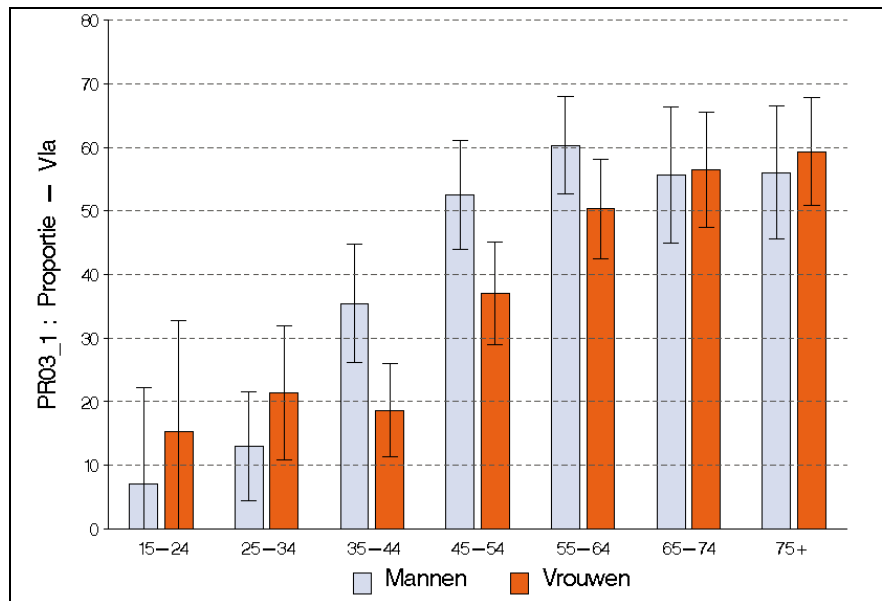
In het Vlaams gewest geeft 43% van de bevolking (15 jaar en ouder) aan dat ze te horen kreeg dat hun cholesterolgehalte te hoog was.

We vinden een gelijkaardig profiel als wat beschreven werd voor België, met een, na correctie voor leeftijd, significant verschil tussen mannen (48%) en vrouwen (40%). De hogere percentages voor mannen kunnen vooral in de leeftijdsgroep tussen 35 en 64 jaar teruggevonden worden.

In 1997 gaf 34% van de bevolking van 15 jaar en ouder aan dat ze ooit te horen gekregen had dat het cholesterolgehalte in hun bloed te hoog was. In 2001 ging het om 37%, in 2004 om 43%. Voor 2008 wordt hetzelfde percentage als in 2004 teruggevonden. Een statistische test om de evolutie doorheen de tijd in te schatten, toont een significante lineaire stijging in de loop van de 4 jaren, na correctie voor leeftijd en geslacht.



Figuur 8 Percentage van de bevolking (15 jaar en ouder) dat te horen kreeg dat hun bloedcholesterolgehalte te hoog was volgens geslacht en leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Vlaams Gewest.



Brussels Gewest

In het Brussels Gewest geeft 35% van de bevolking (15 jaar en ouder) aan dat ze te horen kreeg dat hun cholesterolgehalte te hoog was. Het verschil tussen mannen (44%) en vrouwen (39%) is echter niet significant na correctie voor leeftijd.

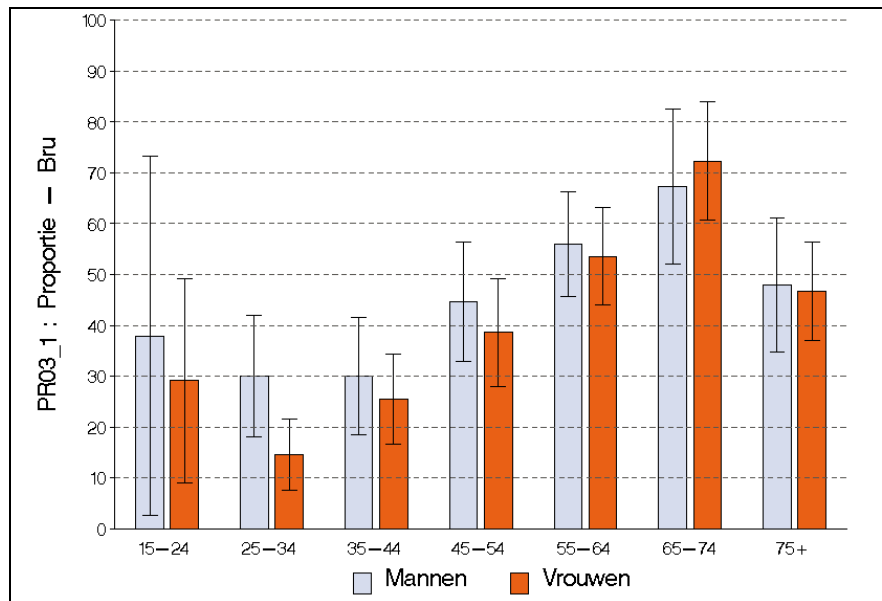
In de leeftijdsgroep van 65 tot 74 jaar vindt men in een hoger percentage (70%) terug dan in de twee andere gewesten (56% in het Vlaams Gewest, 50% in het Waals Gewest).

Met betrekking tot deze indicator kan geen significant verschil teruggevonden worden tussen Brussel en de grote Vlaamse steden (Gent en Antwerpen) of Waalse steden (Luik en Charleroi).

In 1997 gaf 32% van de bevolking van 15 jaar en ouder aan dat ze ooit te horen gekregen had dat het cholesterolgehalte in hun bloed te hoog was. In 2001 ging het om 33%, in 2004 om 35% en in 2008 om 41%. Een statistische test om de evolutie doorheen de tijd in te schatten, toont een significante lineaire stijging in de loop van de 4 jaren, na correctie voor leeftijd en geslacht.



Figuur 9 Percentage van de bevolking (15 jaar en ouder) dat te horen kreeg dat hun bloedcholesterolgehalte te hoog was volgens geslacht en leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Brussels Gewest.

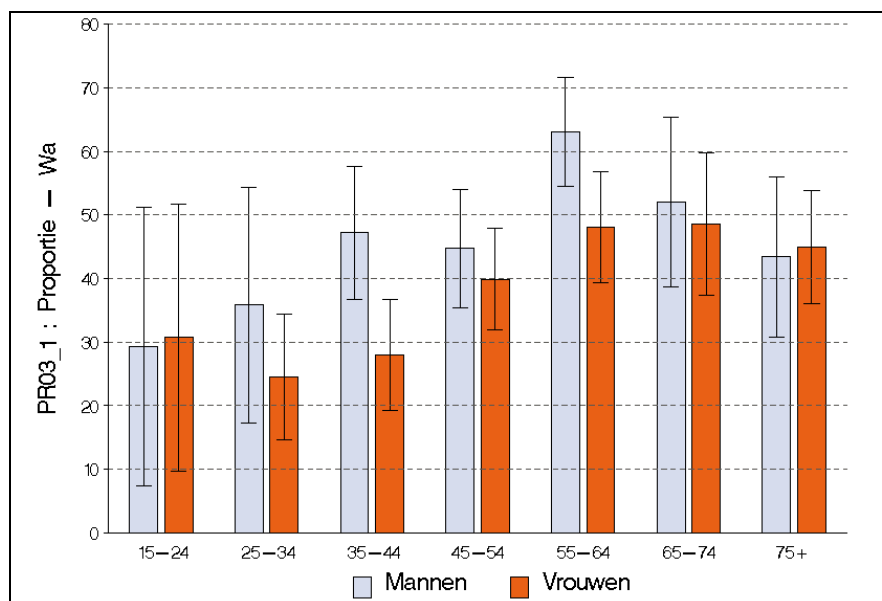


Waals Gewest

In het Waals Gewest geeft 44% van de bevolking (15 jaar en ouder) aan dat ze te horen kreeg dat hun cholesterolgehalte te hoog was. Zoals in het Vlaams Gewest, kan een verschil vastgesteld worden tussen mannen (49%) en vrouwen (39%) dat significant is na correctie voor leeftijd.

In 1997 gaf 34% van de bevolking van 15 jaar en ouder aan dat ze ooit te horen gekregen had dat het cholesterolgehalte in hun bloed te hoog was. In 2001 ging het om 35%, in 2004 om 37% en in 2008 om 44%. Een statistische test om de evolutie doorheen de tijd in te schatten, toont een significante lineaire stijging aan voor 2008 in vergelijking met de drie voorgaande jaren van de enquête, na correctie voor leeftijd en geslacht.

Figuur 10 Percentage van de bevolking (15 jaar en ouder) dat te horen kreeg dat hun bloedcholesterolgehalte te hoog was volgens geslacht en leeftijd, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Waals Gewest.





4.2.3. Bijkomende analyses

Aanbevelingen door de arts bij een te hoog cholesterolgehalte (PR04_1 tot PR04_4)

De aanbevelingen die personen met een te hoog cholesterolgehalte van hun arts kregen, waren de volgende:

Geneesmiddel nemen	57%
Verandering van voedingsgewoontes	54%
Gewichtsverlies	25%
Meer lichaamsbeweging	22%

Voor België geven vrouwen (53%) significant minder aan dan mannen (61%) van hun arts te horen kregen geneesmiddelen (voor deze reden) te nemen (percentages na correctie voor leeftijd). Mannen (26%) krijgen dan weer meer te horen om meer aan lichaamsbeweging te doen dan vrouwen (20%) in deze omstandigheden.

Er kunnen geen significante verschillen tussen mannen en vrouwen vastgesteld worden voor wat de aanbevelingen, zoals gewichtsverlies nastreven of voedingsgewoonten veranderen, ingeval van een te hoog cholesterolgehalte betreft.

Personen met een diploma hoger secundair onderwijs geven – na correctie voor leeftijd en geslacht - significant minder aan dat hun arts hun heeft aanbevolen geneesmiddelen te nemen in vergelijking met personen zonder diploma of met een diploma lager onderwijs. Ze geven ook aan te horen te hebben gekregen meer aan lichaamsbeweging te doen dan personen met een lagere opleiding.

Personen zonder diploma of met een diploma lager onderwijs krijgen minder dan anderen de aanbeveling om voedingsgewoonten te wijziging (na correctie voor leeftijd en geslacht).

Er kunnen geen socio-economische verschillen vastgesteld worden aangaande de aanbeveling een gewichtsverlies na te streven

In het Brussels Gewest geven personen meer aan dat hun arts hun heeft aanbevolen om gewicht te verliezen (33%) dan in het Vlaams Gewest (23%) en het Waals Gewest (25%); dit verschil is significant na correctie voor leeftijd en geslacht. Dit is ook het geval voor de aanbeveling de voedingsgewoonten te wijzigen: 62% in het Brussels Gewest, 54% in het Waals Gewest en 53% in het Vlaams Gewest.

Wanneer de grote steden in België met elkaar vergeleken worden, kan vastgesteld worden dat in Charleroi en Luik de mensen significant minder dan in Brussel of in Antwerpen en Gent te horen kregen dat de voedingsgewoonten wijzigen kon helpen tegen een te hoog cholesterolgehalte.

Zowel voor België als voor elk gewest afzonderlijk kan een significante lineaire stijging tussen 2001 en 2008 vastgesteld worden voor de aanbeveling geneesmiddelen te nemen in geval van een te hoog cholesterolgehalte.

In het Waals Gewest is er een lineair significante daling, ook na correctie voor leeftijd en geslacht, van de aanbeveling gewicht te verliezen (van 34% in 2001 tot 25% in 2008), meer aan lichaamsbeweging te doen (van 27% in 2001 tot 20% in 2008). Dit is ook het geval in het Vlaams Gewest voor de aanbeveling meer aan lichaamsgewicht te doen (van 30% in 2001 tot 24% in 2008).



5. Bespreking

In 2003 bedroeg het percentage personen dat nog nooit een controle van het cholesterolgehalte in het bloed had ondergaan in de Verenigde Staten 23% (9). In België bedroeg dit percentage in 2008 32%. Bij 4% van de personen die een controle hadden van hun cholesterolemie was dit langer dan 5 jaar geleden. In België bedroeg dit percentage in 2008 3%. In de Verenigde Staten kreeg 33% van de personen die zich lieten controleren te horen dat zij een verhoogd cholesterolgehalte in het bloed hadden, in België ging het om 43% van de gevallen.

We stellen vast dat er enkele verschillen zijn tussen mannen en vrouwen op het gebied van de controle van het cholesterolgehalte: bij vrouwen noteren we frequenter een controle van het cholesterolgehalte, maar vrouwen geven minder frequent aan te horen te krijgen dat hun cholesterolgehalte te hoog was. De verschillen zijn echter niet zo uitgesproken of eerder beperkt tot een specifieke leeftijdsgroep. Toch moet er ook op gewezen worden dat in de leeftijdsgroep 55-64 jaar meer mannen dan vrouwen (61% tegenover 50%) aangeven dat ze een te hoog cholesterolgehalte hebben.

Het is belangrijk te noteren dat, voor wat de screening van het cholesterolgehalte betreft, de resultaten, na correctie voor leeftijd en geslacht, erop wijzen dat hoger opgeleiden beter gescreend worden dan anderen. Daarentegen kunnen geen socio-economische ongelijkheden vastgesteld worden voor wat betreft de melding, tijdens een controle, dat het cholesterolgehalte te hoog is.

Personen met een laag opleidingsniveau, waarvan vastgesteld wordt dat zij een hoge bloeddruk of een te hoge cholesterolemie hebben, geven minder vaak aan dat hun arts hen heeft aangeraden om meer aan lichaamsbeweging te doen of hun voedingsgewoonten aan te passen. Dit moet zeker aangepakt worden. Wellicht gaan deze personen er te vaak van uit dat hun arts hen wel geneesmiddelen zal voorschrijven voor dit probleem.

In het Vlaams Gewest worden er geen socio-economische ongelijkheden vastgesteld voor wat de controle van het cholesterolgehalte betreft, dit in tegenstelling met de bevindingen voor de twee andere gewesten. In het Brussels Gewest, krijgt men meer aangeraden om lichaamsgewicht te verliezen en de voedingsgewoonten te veranderen in geval van een te hoog cholesterolgehalte dan in de twee andere gewesten.

Er kunnen geen regionale verschillen vastgesteld worden voor wat het percentage personen dat meldt dat ze te horen kregen dat het cholesterolgehalte in hun bloed te hoog was.

De screening van het cholesterolgehalte is significant verbeterd in de periode 1997 – 2008 (van 56% tot 65%). In dezelfde periode is ook het percentage personen dat te horen kreeg dat het cholesterolgehalte te hoog was, ook significant gestegen (van 34% in 1997 tot 43% in 2004).



Een onrustwekkende evolutie is dat meer en meer wordt aangeraden om deze problemen aan te pakken via geneesmiddelen, terwijl maatregelen die te maken hebben met een gedragsverandering (gewichtverlies en/of meer aan lichaamsbeweging doen) eerder op de achtergrond raken en dit zowel in het Vlaams als in het Waals Gewest. Zowel de artsen als de verantwoordelijken voor gezondheidsprogramma's dienen hier dringend iets aan te doen.

Voor wat betreft de hypercholesterolemie is er een duidelijke evolutie: meer tests, meer abnormale resultaten, en meer personen aan wie aangeraden wordt om medicatie te nemen. De vraag die zich hierbij vooral opdringt is of dit alles geïntegreerd is in een globale aanpak van het cardiovasculaire risico.

Het concept « tabak = leefstijl » is geëvolueerd naar het concept « tabak = risicofactor ». Dit wordt meegenomen in de berekening van het globale cardiovasculaire risico van een individu, net zoals de waarden van de arteriële bloeddruk en het cholesterolgehalte in het bloed. Deze 3 parameters zijn geïntegreerd in de risicotabellen SCORE (10). Het zou dus zeker interessant zijn om een poging te ondernemen na te gaan welke fractie van de bevolking binnen de risicocategorieën valt die door deze score gedefinieerd worden.



6. Bibliografie

- (1) Cloots H, De Kind H, Dejonghe M, Hoebrechts N, Hooft P, Moreau L et al. Gezondheidsindicatoren, 2000. Brussel: Ministerie van de Vlaamse Gemeenschap, 2002.
- (2) Guide to Clinical Preventive Services: Report of the US Preventive Services Task Torce. 2 ed. Baltimore: William & Wilkins, 1996.
- (3) Pyorala K, De Backer G, Graham I, Poole Wilson P, Wood D. Prevention of coronary disease in clinical practice: summary for clinicians. Rev Med Liege 1996; 51(10):654-660.
- (4) Belgisch Hypertensie Comité. De nieuwste richtlijnen voor de aanpak van hypertensie volgens de Wereld GezondheidsOrganisatie en de Internationale Vereniging voor Hypertensie. Tijdschrift voor Geneeskunde 55[24], 1719-1724. 1999.
- (5) Boland B. Recommandations de Bonne Pratique. 2000.
- (6) De Cort P, Philips H, Govaerts F, Van Royen P. Aanbeveling voor goede medische praktijkvoering: hypertensie. Huisarts Nu 2003; 32(8):387-411.
- (7) De Backer G, Ambrosioni E, Borch-Johnsen K, Brotons C, Cifkova R, Dallongeville J et al. European guidelines on cardiovascular disease and prevention in clinical practice. Atherosclerosis 2003; 171(1):145-155.
- (8) Jiles R, Hughes E, Murphy W, Flowers N, McCracken M, Roberts H et al. Surveillance for certain health behaviors among States and selected local areas--behavioral risk factor surveillance system, United States, 2003. MMWR Surveill Summ 2005; 54(8):1-116.
- (9) Neuhauser HK, Ellert U, Kurth BM. A comparison of Framingham and SCORE-based cardiovascular risk estimates in participants of the German National Health Interview and Examination Survey 1998. Eur J Cardiovasc Prev Rehabil 2005; 12(5):442-450.



Tabellen

België

Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder) waarvan in de afgelopen 5 jaar het cholesterolgehalte werd gecontroleerd, België.....	710
Verdeling (%) van de bevolking (van 15 jaar en ouder) volgens de tijd verstreken sinds de laatste controle van het cholesterolgehalte, België.....	711
Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat te horen kreeg dat het cholesterolgehalte te hoog was, België.....	712
Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan geneesmiddelen werd aanbevolen, België ..	713
Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan een gewichtsverlies werd aanbevolen, België ..	714
Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan een aanpassing van de eetgewoonten werd aanbevolen, België ..	715
Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan meer lichaamsbeweging werd aanbevolen, België.....	716

Vlaams Gewest

Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder) waarvan in de afgelopen 5 jaar het cholesterolgehalte werd gecontroleerd, Vlaams Gewest.....	717
Verdeling (%) van de bevolking (van 15 jaar en ouder) volgens de tijd verstreken sinds de laatste controle van het cholesterolgehalte, Vlaams Gewest.....	718
Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat te horen kreeg dat het cholesterolgehalte te hoog was, Vlaams Gewest	719
Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan geneesmiddelen werd aanbevolen, Vlaams Gewest.....	720
Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan een gewichtsverlies werd aanbevolen, Vlaams Gewest.....	721
Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan een aanpassing van de eetgewoonten werd aanbevolen, Vlaams Gewest.....	722
Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan meer lichaamsbeweging werd aanbevolen, Vlaams Gewest.....	723



Brussels Gewest

Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder) waarvan in de afgelopen 5 jaar het cholesterolgehalte werd gecontroleerd, Brussels Gewest.....	724
Verdeling (%) van de bevolking (van 15 jaar en ouder) volgens de tijd verstreken sinds de laatste controle van het cholesterolgehalte, Brussels Gewest.....	725
Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat te horen kreeg dat het cholesterolgehalte te hoog was, Brussels Gewest	726
Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan geneesmiddelen werd aanbevolen, Brussels Gewest.....	727
Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan een gewichtsverlies werd aanbevolen, Brussels Gewest.....	728
Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan een aanpassing van de eetgewoonten werd aanbevolen, Brussels Gewest	729
Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan meer lichaamsbeweging werd aanbevolen, Brussels Gewest.....	730

Waals Gewest

Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder) waarvan in de afgelopen 5 jaar het cholesterolgehalte werd gecontroleerd, Waals Gewest.....	731
Verdeling (%) van de bevolking (van 15 jaar en ouder) volgens de tijd verstreken sinds de laatste controle van het cholesterolgehalte, Waals Gewest.....	732
Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat te horen kreeg dat het cholesterolgehalte te hoog was, Waals Gewest..	733
Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan geneesmiddelen werd aanbevolen, Waals Gewest.....	734
Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan een gewichtsverlies werd aanbevolen, Waals Gewest.....	735
Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan een aanpassing van de eetgewoonten werd aanbevolen, Waals Gewest	736
Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan meer lichaamsbeweging werd aanbevolen, Waals Gewest.....	737



Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder) waarvan in de afgelopen 5 jaar het cholesterolgehalte werd gecontroleerd, België

PR_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	62,5	(60,2-64,8)	63,0	(60,4-65,6)	3199
	Vrouwen	67,5	(65,3-69,6)	68,7	(66,2-71,1)	3774
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	15,8	(12,5-19,1)	15,7	(12,8-19,3)	794
	25 - 34	45,2	(40,4-49,9)	45,0	(40,4-49,8)	963
	35 - 44	58,5	(54,6-62,4)	58,5	(54,6-62,3)	1149
	45 - 54	77,6	(74,5-80,8)	77,7	(74,4-80,6)	1119
	55 - 64	85,4	(82,7-88,1)	85,5	(82,5-88,0)	1123
	65 - 74	91,3	(88,7-93,9)	91,3	(88,4-93,6)	691
	75 +	88,1	(84,7-91,5)	88,0	(84,2-91,0)	1134
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	73,6	(69,0-78,3)	60,6	(53,3-67,4)	853
	Lager secundair	70,5	(66,4-74,5)	61,2	(56,2-65,9)	1106
	Hoger secundair	61,4	(58,2-64,5)	64,3	(60,9-67,6)	2170
	Hoger onderwijs	64,2	(61,5-66,9)	70,3	(67,3-73,2)	2691
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	65,2	(62,7-67,6)	65,8	(63,0-68,5)	3800
	Halfstedelijk gebied	63,9	(60,0-67,8)	65,2	(60,9-69,2)	1241
	Landelijk gebied	65,9	(62,9-68,8)	66,8	(63,4-70,1)	1932
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	65,4	(62,9-67,8)	65,8	(63,1-68,5)	2762
	Brussels Gewest	62,8	(60,1-65,5)	67,6	(64,3-70,7)	1767
	Waals Gewest	65,1	(62,5-67,7)	65,8	(62,8-68,6)	2444
JAAR	1997	55,7	(54,0-57,4)	59,4	(57,4-61,5)	7473
	2001	63,2	(61,7-64,8)	63,5	(61,8-65,1)	8332
	2004	61,6	(59,9-63,2)	61,8	(59,9-63,6)	8422
	2008	65,1	(63,4-66,8)	65,6	(63,8-67,3)	6973

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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



Verdeling (%) van de bevolking (van 15 jaar en ouder) volgens de tijd verstreken sinds de laatste controle van het cholesterolgehalte, België

PR_2		< 1 jaar	1 to < 2 jaar	2 to < 3 jaar	3 to < 5 jaar	5 jaar of +	Nooit	N
GESLACHT	Mannen	41,6	12,5	5,4	3,0	2,8	34,7	3199
	Vrouwen	43,8	15,2	5,5	3,0	2,6	29,9	3774
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	9,4	2,6	2,2	1,6	0,7	83,5	794
	25 - 34	23,6	11,8	6,2	3,6	2,4	52,4	963
	35 - 44	30,0	15,9	7,1	5,5	3,5	38,0	1149
	45 - 54	48,8	18,3	7,7	2,9	2,9	19,4	1119
	55 - 64	61,9	16,1	4,8	2,6	3,2	11,4	1123
	65 - 74	72,0	13,0	4,9	1,3	2,8	5,9	691
	75 +	67,7	16,8	1,9	1,7	2,7	9,2	1134
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	56,6	12,8	3,3	0,9	3,3	23,1	853
	Lager secundair	52,8	11,4	4,1	2,1	2,4	27,2	1106
	Hoger secundair	39,2	13,9	6,0	2,3	2,6	36,1	2170
	Hoger onderwijs	38,6	15,1	6,0	4,5	2,8	33,0	2691
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	41,5	14,7	5,6	3,4	2,6	32,2	3800
	Halfstedelijk gebied	42,4	12,9	6,3	2,3	3,1	33,0	1241
	Landelijk gebied	45,0	13,4	4,6	2,9	2,5	31,6	1932
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	42,9	13,7	5,4	3,3	2,7	31,9	2762
	Brussels Gewest	40,4	14,2	5,2	3,0	2,6	34,6	1767
	Waals Gewest	43,2	14,1	5,5	2,3	2,7	32,1	2444
JAAR	1997	35,4	13,3	4,7	2,4	2,5	41,8	7473
	2001	43,2	12,1	4,4	3,5	2,9	33,8	8332
	2004	43,4	11,6	4,0	2,6	2,3	36,2	8422
	2008	42,8	13,9	5,4	3,0	2,7	32,2	6973

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008



Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat te horen kreeg dat het cholesterolgehalte te hoog was, België

PR03_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	47,8	(44,9-50,6)	40,7	(37,5-43,9)	2134
	Vrouwen	39,5	(37,0-42,0)	33,2	(30,3-36,2)	2725
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	21,2	(12,7-29,8)	21,7	(14,3-31,4)	156
	25 - 34	21,1	(16,4-25,9)	21,5	(17,1-26,6)	459
	35 - 44	29,8	(25,6-34,0)	29,8	(25,8-34,2)	722
	45 - 54	43,4	(39,2-47,5)	43,6	(39,5-47,8)	895
	55 - 64	55,4	(51,5-59,3)	55,3	(51,4-59,2)	985
	65 - 74	55,3	(49,8-60,8)	55,5	(50,0-61,0)	633
	75 +	52,9	(48,1-57,8)	53,6	(48,6-58,4)	1009
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	51,9	(46,2-57,7)	39,3	(32,9-46,1)	658
	Lager secundair	50,4	(44,9-55,9)	39,0	(33,6-44,7)	788
	Hoger secundair	42,8	(39,4-46,1)	36,9	(33,4-40,5)	1434
	Hoger onderwijs	39,0	(35,9-42,1)	35,9	(32,7-39,3)	1876
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	41,8	(38,9-44,6)	35,1	(32,1-38,3)	2625
	Halfstedelijk gebied	44,9	(40,5-49,3)	38,4	(34,0-42,9)	866
	Landelijk gebied	44,4	(40,8-47,9)	38,0	(34,2-41,9)	1368
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	43,4	(40,6-46,2)	36,4	(33,4-39,6)	1950
	Brussels Gewest	41,1	(37,8-44,4)	37,7	(34,1-41,5)	1187
	Waals Gewest	43,7	(40,7-46,7)	37,1	(33,8-40,7)	1722
JAAR	1997	33,8	(31,7-35,9)	31,0	(28,9-33,2)	4610
	2001	36,0	(34,2-37,8)	31,5	(29,7-33,3)	5630
	2004	40,5	(38,7-42,3)	35,7	(33,8-37,6)	5648
	2008	43,3	(41,3-45,3)	38,1	(36,1-40,1)	4859

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 (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan geneesmiddelen werd aanbevolen, België**

PR04_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	60,6	(56,6-64,7)	40,7	(34,3-47,4)	995
	Vrouwen	52,8	(48,8-56,9)	29,8	(24,1-36,2)	1086
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	4,9	(0,0-11,1)	5,1	(1,4-16,4)	36
	25 - 34	13,7	(4,4-22,9)	13,9	(6,9-25,9)	107
	35 - 44	27,2	(19,8-34,6)	25,8	(19,2-33,8)	211
	45 - 54	47,5	(41,0-53,9)	47,0	(40,6-53,5)	379
	55 - 64	62,2	(57,0-67,5)	61,7	(56,3-66,8)	529
	65 - 74	75,9	(69,6-82,3)	76,4	(69,6-82,0)	358
	75 +	81,6	(76,1-87,1)	82,5	(76,5-87,2)	461
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	72,0	(65,4-78,5)	44,2	(34,0-54,9)	329
	Lager secundair	63,7	(56,1-71,3)	36,3	(27,3-46,4)	374
	Hoger secundair	58,1	(52,6-63,6)	37,6	(30,4-45,5)	600
	Hoger onderwijs	46,3	(41,3-51,3)	29,7	(23,8-36,3)	745
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	57,7	(53,5-61,8)	34,9	(28,7-41,7)	1071
	Halfstedelijk gebied	59,4	(53,0-65,8)	38,1	(30,2-46,7)	396
	Landelijk gebied	53,5	(47,7-59,4)	32,8	(26,0-40,3)	614
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	58,7	(54,4-63,0)	35,1	(28,8-42,0)	852
	Brussels Gewest	47,4	(42,0-52,8)	28,7	(22,4-35,9)	467
	Waals Gewest	55,2	(50,8-59,6)	36,6	(30,0-43,7)	762
JAAR	2001	38,9	(36,1-41,8)	22,4	(19,2-26,1)	2021
	2004	44,8	(41,8-47,7)	28,3	(24,9-32,0)	2237
	2008	56,8	(53,7-59,8)	39,1	(35,1-43,3)	2081

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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

* In 2001 was de voor deze indicator gebruikte vraag "Heeft deze arts u aangeraden... een voorgeschreven geneesmiddel te nemen" terwijl in 2004 en 2008 in de vraag "vanwege een te hoog cholesterolgehalte" werd toegevoegd. De resultaten van 2001 voor deze indicator zijn dan ook niet volledig vergelijkbaar met deze voor beide overige jaren.



Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan een gewichtsverlies werd aanbevolen, België

PR04_2		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	25,3	(21,8-28,8)	26,3	(22,0-31,1)	995
	Vrouwen	22,9	(19,6-26,1)	24,5	(20,5-29,0)	1086
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	42,7	(19,5-65,9)	43,0	(22,9-65,8)	36
	25 - 34	21,3	(12,5-30,1)	21,4	(13,9-31,6)	107
	35 - 44	23,2	(16,6-29,8)	23,0	(17,1-30,0)	211
	45 - 54	27,6	(21,8-33,4)	27,5	(22,1-33,6)	379
	55 - 64	29,8	(24,9-34,8)	29,7	(25,1-34,8)	529
	65 - 74	19,2	(13,7-24,6)	19,2	(14,4-25,2)	358
	75 +	13,8	(9,1-18,5)	13,8	(9,7-19,3)	461
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	19,6	(14,1-25,0)	22,7	(16,3-30,8)	329
	Lager secundair	24,1	(18,2-30,1)	25,9	(19,6-33,3)	374
	Hoger secundair	24,6	(19,7-29,4)	25,5	(20,3-31,5)	600
	Hoger onderwijs	25,3	(21,3-29,3)	25,5	(21,1-30,5)	745
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	26,6	(23,0-30,2)	28,0	(23,5-32,9)	1071
	Halfstedelijk gebied	22,5	(17,0-28,0)	23,6	(17,9-30,4)	396
	Landelijk gebied	21,9	(17,7-26,1)	23,3	(18,7-28,7)	614
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	22,7	(19,2-26,2)	23,8	(19,6-28,7)	852
	Brussels Gewest	33,4	(28,4-38,4)	34,6	(28,7-40,9)	467
	Waals Gewest	24,7	(20,9-28,4)	25,1	(20,7-30,2)	762
JAAR	2001	28,4	(25,8-31,0)	27,4	(24,4-30,7)	2021
	2004	21,5	(19,2-23,8)	20,5	(17,8-23,5)	2237
	2008	24,1	(21,6-26,6)	23,0	(20,1-26,2)	2081

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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

* In 2001 was de voor deze indicator gebruikte vraag "Heeft deze arts u aangeraden... te vermageren" terwijl in 2004 en 2008 in de vraag "vanwege een te hoog cholesterolgehalte" werd toegevoegd. De resultaten van 2001 voor deze indicator zijn dan ook niet volledig vergelijkbaar met deze voor beide overige jaren.



Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan een aanpassing van de eetgewoonten werd aanbevolen, België

PR04_3		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	56,7	(52,5-61,0)	59,3	(53,8-64,5)	995
	Vrouwen	50,9	(46,8-55,0)	55,8	(50,3-61,2)	1086
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	54,2	(33,4-75,0)	54,7	(33,1-74,8)	36
	25 - 34	64,2	(50,9-77,6)	64,5	(50,9-76,1)	107
	35 - 44	71,6	(63,9-79,3)	71,3	(63,1-78,3)	211
	45 - 54	58,4	(51,7-65,0)	58,3	(51,5-64,7)	379
	55 - 64	61,0	(55,8-66,1)	60,8	(55,5-65,8)	529
	65 - 74	40,6	(32,7-48,5)	40,7	(32,9-48,9)	358
	75 +	32,3	(25,5-39,0)	32,5	(26,1-39,5)	461
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	34,9	(28,0-41,9)	43,0	(34,3-52,2)	329
	Lager secundair	49,9	(41,4-58,4)	55,9	(46,8-64,7)	374
	Hoger secundair	55,8	(50,3-61,3)	58,0	(51,2-64,6)	600
	Hoger onderwijs	61,9	(57,1-66,7)	61,9	(56,1-67,4)	745
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	53,8	(49,5-58,2)	58,0	(52,2-63,6)	1071
	Halfstedelijk gebied	51,7	(45,4-57,9)	54,7	(47,2-61,9)	396
	Landelijk gebied	55,6	(49,5-61,7)	59,0	(52,3-65,3)	614
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	53,0	(48,5-57,4)	57,3	(51,4-62,9)	852
	Brussels Gewest	62,4	(57,3-67,4)	65,8	(59,8-71,3)	467
	Waals Gewest	53,6	(48,9-58,2)	55,5	(49,6-61,1)	762
JAAR	2001	71,5	(68,9-74,1)	74,9	(71,6-77,8)	2021
	2004	57,3	(54,3-60,2)	60,3	(56,8-63,8)	2237
	2008	53,9	(50,7-57,0)	57,2	(53,5-60,9)	2081

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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

* De in 2001 gebruikte variabele "minder vet te eten" werd in 2004 en 2008 vervangen door "voedingsgewoonten aan te passen".

** In 2001 was de voor deze indicator gebruikte vraag "Heeft deze arts u aangeraden... minder vet te eten" terwijl in 2004 en 2008 in de vraag "vanwege een te hoog cholesterolgehalte" werd toegevoegd. De resultaten van 2001 voor deze indicator zijn dan ook niet volledig vergelijkbaar met deze voor beide overige jaren.



Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan meer lichaamsbeweging werd aanbevolen, België

PR04_4		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	26,2	(22,7-29,8)	26,3	(22,0-31,0)	995
	Vrouwen	19,8	(16,6-23,0)	20,4	(16,7-24,7)	1086
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	25,7	(15,5-35,9)	26,5	(12,9-46,7)	36
	25 - 34	25,4	(14,7-36,0)	25,8	(17,0-37,2)	107
	35 - 44	22,9	(15,6-30,2)	22,1	(15,9-29,9)	211
	45 - 54	26,0	(20,4-31,6)	25,6	(20,5-31,6)	379
	55 - 64	28,6	(23,4-33,8)	28,1	(23,3-33,4)	529
	65 - 74	18,5	(13,2-23,8)	18,5	(13,7-24,5)	358
	75 +	12,8	(7,7-17,9)	13,0	(8,6-19,1)	461
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	13,5	(8,8-18,2)	14,7	(9,7-21,6)	329
	Lager secundair	18,0	(12,7-23,2)	17,9	(12,9-24,3)	374
	Hoger secundair	21,7	(17,0-26,3)	21,0	(16,5-26,4)	600
	Hoger onderwijs	30,7	(26,1-35,2)	29,3	(24,4-34,8)	745
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	25,9	(22,0-29,8)	26,1	(21,7-31,1)	1071
	Halfstedelijk gebied	19,8	(15,1-24,4)	19,5	(14,9-25,2)	396
	Landelijk gebied	21,6	(17,3-25,9)	21,9	(17,4-27,3)	614
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	23,7	(20,2-27,2)	24,0	(19,7-29,0)	852
	Brussels Gewest	28,6	(23,9-33,4)	29,0	(23,9-34,7)	467
	Waals Gewest	20,3	(16,5-24,1)	20,0	(16,0-24,6)	762
JAAR	2001	29,1	(26,6-31,7)	28,7	(25,6-32,0)	2021
	2004	23,1	(20,5-25,7)	22,4	(19,5-25,6)	2237
	2008	23,0	(20,6-25,5)	22,4	(19,6-25,4)	2081

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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

* In 2001 was de voor deze indicator gebruikte vraag "Heeft deze arts u aangeraden... meer lichamelijke oefeningen te doen" terwijl in 2004 en 2008 in de vraag "vanwege een te hoog cholesterolgehalte" werd toegevoegd. De resultaten van 2001 voor deze indicator zijn dan ook niet volledig vergelijkbaar met deze voor beide overige jaren.



Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder) waarvan in de afgelopen 5 jaar het cholesterolgehalte werd gecontroleerd, Vlaams Gewest

PR_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	62,9	(59,7-66,2)	62,8	(59,0-66,4)	1316
	Vrouwen	67,7	(64,6-70,8)	68,1	(64,4-71,6)	1446
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	13,8	(9,3-18,2)	13,8	(9,9-18,8)	305
	25 - 34	47,6	(40,3-54,9)	47,5	(40,4-54,7)	318
	35 - 44	57,8	(52,1-63,5)	57,9	(52,2-63,5)	422
	45 - 54	78,1	(73,7-82,4)	78,1	(73,4-82,1)	461
	55 - 64	84,9	(81,0-88,7)	84,9	(80,7-88,4)	463
	65 - 74	91,9	(88,4-95,3)	91,9	(87,8-94,7)	314
	75 +	86,4	(81,3-91,5)	86,3	(80,3-90,7)	479
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	74,5	(67,9-81,0)	61,7	(51,0-71,4)	375
	Lager secundair	74,4	(69,0-79,9)	62,9	(55,6-69,6)	434
	Hoger secundair	62,2	(57,8-66,7)	64,1	(59,2-68,8)	888
	Hoger onderwijs	62,6	(58,7-66,5)	68,6	(64,1-72,7)	1027
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	66,3	(62,3-70,4)	66,0	(61,3-70,3)	1052
	Halfstedelijk gebied	63,9	(59,4-68,4)	64,6	(59,6-69,3)	868
	Landelijk gebied	65,8	(61,6-69,9)	66,0	(60,9-70,7)	842
JAAR	1997	54,1	(51,6-56,6)	57,1	(54,1-60,0)	2636
	2001	61,9	(59,7-64,1)	61,1	(58,6-63,5)	2931
	2004	60,3	(57,9-62,7)	59,2	(56,4-61,9)	3215
	2008	65,4	(62,9-67,8)	65,3	(62,7-67,9)	2762

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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



Verdeling (%) van de bevolking (van 15 jaar en ouder) volgens de tijd verstreken sinds de laatste controle van het cholesterolgehalte, Vlaams Gewest

PR_2		< 1 jaar	1 to < 2 jaar	2 to < 3 jaar	3 to < 5 jaar	5 jaar of +	Nooit	N
GESLACHT	Mannen	41,6	12,6	5,6	3,1	2,8	34,3	1316
	Vrouwen	44,2	14,7	5,3	3,6	2,6	29,6	1446
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	7,1	2,1	2,5	2,1	0,0	86,2	305
	25 - 34	25,0	11,2	7,4	4,0	2,4	50,0	318
	35 - 44	28,4	15,3	7,4	6,8	3,7	38,5	422
	45 - 54	48,4	18,9	7,6	3,2	2,6	19,3	461
	55 - 64	61,1	16,0	5,2	2,5	3,6	11,5	463
	65 - 74	73,7	13,6	3,1	1,4	2,8	5,3	314
	75 +	68,4	15,5	1,2	1,4	3,5	10,1	479
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	56,5	14,8	2,4	0,8	3,5	22,1	375
	Lager secundair	55,4	12,6	3,4	3,0	2,3	23,2	434
	Hoger secundair	39,9	14,0	6,5	1,9	2,7	35,0	888
	Hoger onderwijs	37,5	13,8	5,9	5,4	2,7	34,7	1027
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	42,0	15,1	5,1	4,2	2,9	30,8	1052
	Halfstedelijk gebied	43,1	12,0	6,4	2,5	3,0	33,1	868
	Landelijk gebied	44,0	13,8	4,8	3,2	2,1	32,1	842
JAAR	1997	33,9	14,0	4,1	2,1	2,2	43,7	2636
	2001	42,2	11,4	4,7	3,6	3,1	35,0	2931
	2004	41,9	11,4	4,3	2,8	2,3	37,4	3215
	2008	42,9	13,7	5,4	3,3	2,7	31,9	2762

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

**Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat te horen kreeg dat het cholesterolgehalte te hoog was, Vlaams Gewest**

PR03_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	47,5	(43,5-51,5)	37,2	(32,3-42,5)	905
	Vrouwen	39,8	(36,1-43,4)	30,3	(25,7-35,3)	1045
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	12,2	(0,5-23,8)	12,4	(4,8-28,4)	48
	25 - 34	17,8	(11,1-24,5)	18,0	(12,3-25,6)	154
	35 - 44	26,7	(20,7-32,8)	26,7	(21,2-33,0)	259
	45 - 54	44,2	(38,3-50,0)	44,4	(38,7-50,2)	368
	55 - 64	55,4	(49,9-60,9)	55,3	(49,8-60,7)	407
	65 - 74	56,1	(48,6-63,6)	56,2	(48,7-63,4)	295
	75 +	57,9	(51,1-64,7)	58,4	(51,4-65,1)	419
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	52,7	(44,7-60,8)	35,2	(26,1-45,4)	299
	Lager secundair	51,3	(43,4-59,1)	34,8	(27,4-43,0)	336
	Hoger secundair	42,2	(37,6-46,8)	33,3	(28,2-38,9)	602
	Hoger onderwijs	38,5	(34,0-43,0)	33,3	(28,3-38,7)	689
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	42,2	(37,7-46,8)	32,0	(26,9-37,6)	754
	Halfstedelijk gebied	43,9	(38,8-48,9)	34,2	(28,7-40,0)	606
	Landelijk gebied	44,4	(39,3-49,5)	35,1	(29,4-41,3)	590
JAAR	1997	34,2	(31,1-37,2)	30,4	(27,3-33,8)	1550
	2001	37,2	(34,5-39,9)	31,6	(28,9-34,5)	1913
	2004	43,2	(40,6-45,7)	37,0	(34,1-40,0)	2114
	2008	43,4	(40,6-46,2)	37,0	(34,1-39,9)	1950

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 (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan geneesmiddelen werd aanbevolen, Vlaams Gewest

PR04_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	62,7	(57,1-68,3)	11,0	(8,1-14,9)	433
	Vrouwen	54,5	(48,7-60,2)	6,9	(4,9-9,8)	419
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	0,0		0,0		5
	25 - 34	11,3	(0,0-26,4)	12,0	(3,2-36,4)	35
	35 - 44	23,6	(12,6-34,6)	21,9	(13,2-34,0)	66
	45 - 54	48,5	(39,6-57,3)	47,8	(39,0-56,7)	160
	55 - 64	63,4	(56,1-70,6)	62,8	(55,3-69,7)	224
	65 - 74	76,3	(67,7-85,0)	76,7	(67,3-84,1)	161
	75 +	82,0	(74,5-89,4)	82,8	(74,4-88,8)	201
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	72,7	(64,2-81,3)	11,9	(7,2-18,9)	152
	Lager secundair	62,9	(52,0-73,8)	7,4	(4,5-12,1)	160
	Hoger secundair	59,7	(51,8-67,6)	9,6	(6,4-14,0)	247
	Hoger onderwijs	49,6	(42,4-56,8)	7,6	(5,2-10,9)	285
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	58,2	(51,6-64,7)	7,8	(5,4-11,1)	330
	Halfstedelijk gebied	61,3	(53,8-68,8)	10,0	(7,0-14,1)	266
	Landelijk gebied	56,6	(48,0-65,2)	8,7	(5,6-13,1)	256
JAAR	2001	36,7	(32,5-40,9)	17,8	(12,8-24,2)	736
	2004	44,0	(40,0-48,1)	24,7	(18,5-32,1)	886
	2008	58,7	(54,4-63,0)	36,0	(28,1-44,8)	852

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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

* In 2001 was de voor deze indicator gebruikte vraag "Heeft deze arts u aangeraden... een voorgeschreven geneesmiddel te nemen" terwijl in 2004 en 2008 in de vraag "vanwege een te hoog cholesterolgehalte" werd toegevoegd. De resultaten van 2001 voor deze indicator zijn dan ook niet volledig vergelijkbaar met deze voor beide overige jaren.



Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan een gewichtsverlies werd aanbevolen, Vlaams Gewest

PR04_2		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	25,2	(20,2-30,2)	26,3	(19,2-34,8)	433
	Vrouwen	20,0	(15,4-24,5)	21,8	(15,9-29,1)	419
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	57,9	(0,0-100,0)	59,5	(19,3-90,1)	5
	25 - 34	11,2	(1,3-21,1)	11,6	(5,0-24,6)	35
	35 - 44	21,4	(11,2-31,6)	20,7	(12,6-31,9)	66
	45 - 54	25,9	(17,8-34,1)	25,6	(18,4-34,6)	160
	55 - 64	31,0	(23,9-38,2)	30,6	(24,2-38,0)	224
	65 - 74	17,5	(10,3-24,7)	17,5	(11,5-25,7)	161
	75 +	12,3	(6,3-18,3)	12,4	(7,5-19,9)	201
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	18,5	(11,5-25,6)	21,4	(13,2-32,9)	152
	Lager secundair	22,8	(14,5-31,0)	25,0	(15,8-37,2)	160
	Hoger secundair	23,3	(16,3-30,3)	24,7	(16,9-34,7)	247
	Hoger onderwijs	23,7	(18,0-29,4)	23,9	(17,1-32,5)	285
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	27,1	(21,2-33,0)	28,6	(21,0-37,6)	330
	Halfstedelijk gebied	20,9	(14,5-27,4)	21,6	(14,3-31,2)	266
	Landelijk gebied	19,0	(13,4-24,5)	20,6	(14,2-28,8)	256
JAAR	2001	24,3	(20,7-27,9)	23,0	(18,6-28,0)	736
	2004	17,0	(14,0-20,0)	15,9	(12,4-20,2)	886
	2008	22,7	(19,2-26,2)	21,4	(17,1-26,5)	852

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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

* In 2001 was de voor deze indicator gebruikte vraag "Heeft deze arts u aangeraden... te vermageren" terwijl in 2004 en 2008 in de vraag "vanwege een te hoog cholesterolgehalte" werd toegevoegd. De resultaten van 2001 voor deze indicator zijn dan ook niet volledig vergelijkbaar met deze voor beide overige jaren.



Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan een aanpassing van de eetgewoonten werd aanbevolen, Vlaams Gewest

PR04_3		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	56,1	(50,1-62,1)	55,5	(45,8-64,8)	433
	Vrouwen	49,7	(43,8-55,5)	52,1	(42,6-61,5)	419
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	31,4	(0,0-100,0)	32,1	(6,7-75,8)	5
	25 - 34	59,4	(37,3-81,6)	60,0	(38,6-78,2)	35
	35 - 44	74,6	(63,0-86,2)	74,2	(61,4-83,9)	66
	45 - 54	56,8	(47,5-66,1)	56,7	(47,2-65,6)	160
	55 - 64	63,7	(56,7-70,6)	63,5	(56,3-70,1)	224
	65 - 74	40,8	(29,8-51,8)	40,8	(30,4-52,1)	161
	75 +	29,4	(20,5-38,3)	29,6	(21,5-39,2)	201
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	34,9	(25,7-44,2)	40,0	(28,4-52,9)	152
	Lager secundair	46,1	(34,4-57,8)	49,5	(35,9-63,2)	160
	Hoger secundair	58,8	(51,0-66,6)	58,5	(47,6-68,6)	247
	Hoger onderwijs	60,1	(53,2-66,9)	56,6	(46,4-66,2)	285
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	54,7	(48,0-61,4)	57,3	(46,8-67,1)	330
	Halfstedelijk gebied	49,4	(42,2-56,7)	48,7	(38,2-59,3)	266
	Landelijk gebied	54,4	(45,4-63,5)	54,6	(43,3-65,6)	256
JAAR	2001	72,3	(68,5-76,0)	75,7	(70,8-80,0)	736
	2004	59,7	(55,7-63,8)	62,7	(57,6-67,5)	886
	2008	53,0	(48,5-57,4)	56,6	(51,0-62,1)	852

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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

* De in 2001 gebruikte variabele "minder vet te eten" werd in 2004 en 2008 vervangen door "voedingsgewoonten aan te passen",

** In 2001 was de voor deze indicator gebruikte vraag "Heeft deze arts u aangeraden... minder vet te eten" terwijl in 2004 en 2008 in de vraag "vanwege een te hoog cholesterolgehalte" werd toegevoegd. De resultaten van 2001 voor deze indicator zijn dan ook niet volledig vergelijkbaar met deze voor beide overige jaren.



Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan meer lichaamsbeweging werd aanbevolen, Vlaams Gewest

PR04_4		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	26,5	(21,5-31,5)	27,5	(20,2-36,2)	433
	Vrouwen	20,7	(16,1-25,4)	22,0	(15,8-29,8)	419
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	27,2	(0,1-54,2)	28,7	(5,7-72,9)	5
	25 - 34	28,5	(10,2-46,8)	29,5	(15,8-48,3)	35
	35 - 44	23,4	(11,4-35,4)	22,5	(13,1-35,8)	66
	45 - 54	27,0	(19,1-34,8)	26,6	(19,5-35,1)	160
	55 - 64	28,2	(21,1-35,2)	27,7	(21,3-35,0)	224
	65 - 74	19,5	(12,1-26,9)	19,5	(13,0-28,1)	161
	75 +	15,1	(7,9-22,3)	15,3	(9,3-24,0)	201
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	14,2	(7,8-20,7)	15,5	(9,0-25,5)	152
	Lager secundair	18,6	(11,2-26,1)	19,2	(11,7-29,7)	160
	Hoger secundair	22,4	(15,7-29,0)	22,5	(15,6-31,4)	247
	Hoger onderwijs	31,9	(25,4-38,4)	31,4	(23,4-40,6)	285
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	29,3	(23,1-35,6)	30,9	(22,6-40,6)	330
	Halfstedelijk gebied	18,4	(13,2-23,7)	18,7	(12,8-26,5)	266
	Landelijk gebied	22,1	(15,8-28,3)	23,0	(15,8-32,3)	256
JAAR	2001	30,4	(26,6-34,2)	29,6	(24,8-34,9)	736
	2004	23,8	(20,1-27,5)	22,9	(18,6-27,8)	886
	2008	23,7	(20,2-27,2)	23,1	(18,8-27,9)	852

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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

* In 2001 was de voor deze indicator gebruikte vraag "Heeft deze arts u aangeraden... meer lichamelijke oefeningen te doen" terwijl in 2004 en 2008 in de vraag "vanwege een te hoog cholesterolgehalte" werd toegevoegd. De resultaten van 2001 voor deze indicator zijn dan ook niet volledig vergelijkbaar met deze voor beide overige jaren.



Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder) waarvan in de afgelopen 5 jaar het cholesterolgehalte werd gecontroleerd, Brussels Gewest

PR_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	59,2	(55,3-63,2)	63,5	(58,7-68,1)	793
	Vrouwen	66,0	(62,6-69,4)	70,2	(66,3-73,9)	974
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	21,7	(13,9-29,5)	21,5	(14,7-30,3)	207
	25 - 34	45,7	(39,9-51,5)	45,8	(40,1-51,6)	351
	35 - 44	62,1	(56,1-68,1)	62,1	(55,9-67,9)	312
	45 - 54	75,8	(69,9-81,6)	75,9	(69,6-81,2)	245
	55 - 64	88,4	(84,2-92,6)	88,4	(83,5-92,0)	253
	65 - 74	86,7	(79,8-93,6)	86,6	(78,1-92,2)	131
	75 +	87,5	(82,7-92,3)	87,2	(81,5-91,4)	268
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	61,7	(52,8-70,6)	57,5	(44,8-69,2)	163
	Lager secundair	60,0	(53,0-66,9)	60,8	(52,2-68,8)	225
	Hoger secundair	59,3	(54,0-64,6)	65,2	(58,4-71,3)	473
	Hoger onderwijs	65,5	(61,7-69,4)	71,2	(67,0-75,1)	847
GROTE STEDEN	Brussel	62,8	(60,1-65,5)	68,6	(64,8-72,2)	1767
	Gent en Antwerpen	61,9	(54,7-69,1)	61,3	(53,1-69,0)	340
	Luik en Charleroi	68,9	(60,6-77,3)	70,4	(61,2-78,1)	222
JAAR	1997	54,7	(51,4-58,0)	57,2	(53,7-60,6)	2161
	2001	61,3	(58,7-64,0)	62,8	(59,9-65,6)	1998
	2004	58,6	(55,9-61,4)	60,9	(57,8-63,8)	1937
	2008	62,8	(60,1-65,5)	66,7	(63,7-69,5)	1767

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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



Verdeling (%) van de bevolking (van 15 jaar en ouder) volgens de tijd verstreken sinds de laatste controle van het cholesterolgehalte, Brussels Gewest

PR_2		< 1 jaar	1 to < 2 jaar	2 to < 3 jaar	3 to < 5 jaar	5 jaar of +	Nooit	N
GESLACHT	Mannen	39,9	12,3	4,7	2,3	2,5	38,3	793
	Vrouwen	40,8	16,0	5,6	3,6	2,6	31,4	974
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	13,3	4,5	1,8	2,1	1,5	76,8	207
	25 - 34	24,2	12,3	5,4	3,9	2,0	52,3	351
	35 - 44	33,1	18,4	7,7	2,9	3,4	34,5	312
	45 - 54	48,8	16,3	8,0	2,6	4,2	20,0	245
	55 - 64	64,5	17,4	2,7	3,9	1,5	10,1	253
	65 - 74	71,4	10,1	4,5	0,7	1,5	11,8	131
	75 +	60,4	20,2	3,0	3,8	3,2	9,2	268
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	47,0	9,6	3,7	1,3	1,3	37,0	163
	Lager secundair	41,2	12,4	3,3	3,0	5,0	35,1	225
	Hoger secundair	41,2	11,3	4,7	2,0	2,8	37,8	473
	Hoger onderwijs	38,7	16,7	6,1	4,0	2,1	32,3	847
GROTE STEDEN	Brussel	40,4	14,2	5,2	3,0	2,6	34,6	1767
	Gent en Antwerpen	37,8	12,4	7,2	4,6	4,3	33,8	340
	Luik en Charleroi	43,2	11,9	10,0	3,9	1,9	29,2	222
JAAR	1997	36,0	11,6	4,4	2,7	2,4	42,9	2161
	2001	39,8	14,0	4,7	2,8	2,4	36,3	1998
	2004	42,2	10,5	3,7	2,3	2,5	38,9	1937
	2008	40,4	14,2	5,2	3,0	2,6	34,6	1767

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008



Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat te horen kreeg dat het cholesterolgehalte te hoog was, Brussels Gewest

PR03_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	43,7	(38,6-48,7)	42,1	(36,1-48,4)	500
	Vrouwen	39,1	(35,0-43,2)	36,6	(32,0-41,4)	687
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	33,3	(13,3-53,4)	33,3	(17,6-54,0)	51
	25 - 34	21,7	(14,9-28,5)	21,8	(15,8-29,2)	172
	35 - 44	27,5	(20,5-34,5)	27,7	(21,3-35,2)	198
	45 - 54	41,4	(33,7-49,2)	41,5	(34,1-49,4)	194
	55 - 64	54,6	(47,5-61,7)	54,9	(47,8-61,8)	222
	65 - 74	70,1	(61,0-79,3)	70,5	(60,7-78,6)	116
	75 +	47,2	(39,4-55,0)	47,7	(40,0-55,6)	234
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	53,5	(41,8-65,2)	44,8	(33,8-56,2)	108
	Lager secundair	45,9	(36,7-55,1)	42,1	(33,1-51,6)	147
	Hoger secundair	42,1	(35,3-49,0)	39,6	(32,5-47,1)	302
	Hoger onderwijs	38,1	(33,7-42,6)	38,9	(33,6-44,5)	591
GROTE STEDEN	Brussel	41,1	(37,8-44,4)	37,9	(33,7-42,4)	1187
	Gent en Antwerpen	42,0	(33,6-50,4)	34,7	(27,1-43,2)	228
	Luik en Charleroi	37,5	(27,6-47,3)	31,2	(22,5-41,4)	163
JAAR	1997	32,1	(28,1-36,1)	29,7	(25,9-33,8)	1319
	2001	33,0	(30,1-35,8)	30,4	(27,4-33,5)	1333
	2004	34,8	(31,8-37,8)	33,0	(29,8-36,3)	1267
	2008	41,1	(37,8-44,4)	40,0	(36,5-43,5)	1187

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 (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan geneesmiddelen werd aanbevolen, Brussels Gewest

PR04_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	50,1	(41,8-58,3)	37,8	(28,2-48,5)	202
	Vrouwen	45,0	(38,4-51,6)	27,7	(20,0-36,9)	265
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	11,5	(0,0-30,9)	11,1	(2,2-41,4)	14
	25 - 34	15,8	(2,8-28,8)	14,9	(6,4-30,9)	35
	35 - 44	19,9	(5,3-34,5)	19,9	(9,3-37,7)	46
	45 - 54	34,4	(22,0-46,8)	33,8	(22,6-47,2)	75
	55 - 64	57,6	(47,2-68,1)	58,3	(47,8-68,1)	114
	65 - 74	71,4	(59,8-83,0)	72,2	(59,9-81,9)	81
	75 +	71,4	(60,2-82,5)	72,5	(60,3-82,0)	102
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	65,3	(48,8-81,9)	40,6	(20,0-65,2)	57
	Lager secundair	48,7	(33,2-64,1)	28,8	(15,8-46,4)	60
	Hoger secundair	55,0	(43,4-66,7)	41,4	(29,4-54,5)	115
	Hoger onderwijs	38,2	(30,9-45,5)	26,9	(19,0-36,5)	222
GROTE STEDEN	Brussel	47,4	(42,0-52,8)	31,6	(24,1-40,3)	467
	Gent en Antwerpen	59,6	(46,3-72,9)	37,8	(23,4-54,8)	96
	Luik en Charleroi	61,9	(47,3-76,6)	46,8	(29,0-65,5)	54
JAAR	2001	39,9	(34,9-45,0)	23,9	(18,8-29,9)	448
	2004	43,3	(37,9-48,7)	29,7	(23,5-36,8)	478
	2008	47,4	(42,0-52,8)	33,1	(26,9-40,0)	467

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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

* In 2001 was de voor deze indicator gebruikte vraag "Heeft deze arts u aangeraden... een voorgeschreven geneesmiddel te nemen" terwijl in 2004 en 2008 in de vraag "vanwege een te hoog cholesterolgehalte" werd toegevoegd. De resultaten van 2001 voor deze indicator zijn dan ook niet volledig vergelijkbaar met deze voor beide overige jaren.



Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan een gewichtsverlies werd aanbevolen, Brussels Gewest

PR04_2		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	33,0	(25,5-40,5)	30,8	(23,1-39,8)	202
	Vrouwen	33,8	(27,3-40,2)	30,9	(23,8-39,0)	265
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	29,9	(0,0-61,9)	29,9	(10,0-62,1)	14
	25 - 34	17,7	(4,3-31,0)	17,7	(8,1-34,2)	35
	35 - 44	38,1	(21,8-54,3)	38,1	(24,0-54,5)	46
	45 - 54	33,6	(21,0-46,2)	33,6	(22,5-46,9)	75
	55 - 64	41,7	(32,3-51,2)	41,7	(32,8-51,3)	114
	65 - 74	32,8	(20,8-44,7)	32,7	(22,1-45,5)	81
	75 +	24,4	(13,9-34,9)	24,4	(15,5-36,2)	102
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	36,4	(19,6-53,2)	34,5	(19,3-53,8)	57
	Lager secundair	24,0	(12,2-35,8)	22,0	(12,3-36,1)	60
	Hoger secundair	41,4	(30,7-52,0)	38,1	(27,6-49,9)	115
	Hoger onderwijs	31,3	(24,2-38,4)	28,8	(21,5-37,3)	222
GROTE STEDEN	Brussel	33,4	(28,4-38,4)	31,8	(25,6-38,8)	467
	Gent en Antwerpen	20,8	(11,4-30,1)	20,4	(12,2-32,0)	96
	Luik en Charleroi	23,6	(11,0-36,3)	20,8	(10,9-36,1)	54
JAAR	2001	36,1	(31,1-41,2)	33,4	(27,8-39,6)	448
	2004	22,5	(17,8-27,1)	20,6	(16,1-26,0)	478
	2008	33,4	(28,4-38,4)	30,8	(25,4-36,6)	467

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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

* In 2001 was de voor deze indicator gebruikte vraag "Heeft deze arts u aangeraden... te vermageren" terwijl in 2004 en 2008 in de vraag "vanwege een te hoog cholesterolgehalte" werd toegevoegd. De resultaten van 2001 voor deze indicator zijn dan ook niet volledig vergelijkbaar met deze voor beide overige jaren.



Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan een aanpassing van de eetgewoonten werd aanbevolen, Brussels Gewest

PR04_3		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	62,3	(54,6-70,0)	68,9	(60,1-76,6)	202
	Vrouwen	62,4	(56,0-68,8)	71,3	(63,3-78,1)	265
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	84,9	(65,3-100,0)	85,0	(59,0-95,7)	14
	25 - 34	82,7	(70,3-95,2)	82,9	(67,7-91,8)	35
	35 - 44	70,9	(55,3-86,5)	70,8	(53,8-83,5)	46
	45 - 54	68,5	(56,4-80,6)	68,6	(55,7-79,2)	75
	55 - 64	59,8	(50,5-69,1)	59,6	(50,2-68,4)	114
	65 - 74	48,6	(36,1-61,1)	48,5	(36,5-60,6)	81
	75 +	49,0	(37,3-60,8)	48,8	(37,4-60,3)	102
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	35,1	(20,0-50,3)	47,6	(30,9-64,9)	57
	Lager secundair	60,6	(46,6-74,6)	70,4	(55,7-81,8)	60
	Hoger secundair	66,4	(56,9-75,9)	73,8	(63,7-81,8)	115
	Hoger onderwijs	66,2	(59,1-73,4)	71,9	(63,3-79,1)	222
GROTE STEDEN	Brussel	62,4	(57,3-67,4)	68,4	(61,2-74,8)	467
	Gent en Antwerpen	59,9	(46,5-73,3)	69,6	(54,0-81,7)	96
	Luik en Charleroi	38,2	(19,5-56,9)	43,9	(26,1-63,5)	54
JAAR	2001	70,5	(65,9-75,1)	74,8	(69,1-79,7)	448
	2004	60,6	(55,4-65,7)	64,3	(58,1-70,1)	478
	2008	62,4	(57,3-67,4)	66,0	(60,2-71,3)	467

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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

* De in 2001 gebruikte variabele "minder vet te eten" werd in 2004 en 2008 vervangen door "voedingsgewoonten aan te passen".

** In 2001 was de voor deze indicator gebruikte vraag "Heeft deze arts u aangeraden... minder vet te eten" terwijl in 2004 en 2008 in de vraag "vanwege een te hoog cholesterolgehalte" werd toegevoegd. De resultaten van 2001 voor deze indicator zijn dan ook niet volledig vergelijkbaar met deze voor beide overige jaren.



Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan meer lichaamsbeweging werd aanbevolen, Brussels Gewest

PR04_4		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	32,6	(24,9-40,3)	30,9	(23,0-40,0)	202
	Vrouwen	25,2	(19,2-31,1)	23,9	(17,6-31,5)	265
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	23,7	(0,0-51,4)	23,2	(6,8-55,8)	14
	25 - 34	29,2	(12,5-46,0)	28,3	(15,2-46,4)	35
	35 - 44	32,6	(17,1-48,1)	32,8	(20,1-48,6)	46
	45 - 54	30,4	(18,3-42,5)	30,0	(19,8-42,6)	75
	55 - 64	37,6	(28,0-47,2)	38,0	(28,9-48,0)	114
	65 - 74	25,4	(14,9-36,0)	25,7	(16,4-37,8)	81
	75 +	9,9	(3,0-16,8)	10,1	(4,9-19,6)	102
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	19,9	(7,6-32,3)	20,9	(9,9-38,7)	57
	Lager secundair	17,2	(5,5-28,8)	16,7	(7,7-32,5)	60
	Hoger secundair	31,5	(21,4-41,6)	30,1	(20,9-41,3)	115
	Hoger onderwijs	31,7	(24,9-38,6)	29,1	(21,7-37,9)	222
GROTE STEDEN	Brussel	28,6	(23,9-33,4)	28,2	(22,2-35,1)	467
	Gent en Antwerpen	24,1	(13,0-35,3)	25,4	(15,1-39,5)	96
	Luik en Charleroi	18,8	(1,4-36,2)	17,5	(6,7-38,4)	54
JAAR	2001	29,5	(24,8-34,2)	28,9	(23,6-34,8)	448
	2004	22,9	(18,6-27,3)	21,9	(17,5-27,0)	478
	2008	28,6	(23,9-33,4)	27,5	(22,4-33,2)	467

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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

* In 2001 was de voor deze indicator gebruikte vraag "Heeft deze arts u aangeraden... meer lichamelijke oefeningen te doen" terwijl in 2004 en 2008 in de vraag "vanwege een te hoog cholesterolgehalte" werd toegevoegd. De resultaten van 2001 voor deze indicator zijn dan ook niet volledig vergelijkbaar met deze voor beide overige jaren.



Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder) waarvan in de afgelopen 5 jaar het cholesterolgehalte werd gecontroleerd, Waals Gewest

PR_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	62,6	(59,0-66,2)	63,4	(59,3-67,3)	1090
	Vrouwen	67,3	(64,2-70,5)	69,5	(65,7-73,1)	1354
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	18,4	(12,8-23,9)	18,2	(13,4-24,3)	282
	25 - 34	40,3	(33,1-47,6)	40,0	(33,1-47,3)	294
	35 - 44	58,8	(53,1-64,5)	58,6	(52,8-64,2)	415
	45 - 54	77,2	(72,3-82,1)	77,2	(71,9-81,7)	413
	55 - 64	85,7	(81,8-89,7)	85,8	(81,3-89,4)	407
	65 - 74	91,0	(86,6-95,5)	91,0	(85,6-94,5)	246
	75 +	91,9	(88,8-95,1)	91,8	(88,1-94,5)	387
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	74,9	(68,1-81,7)	59,2	(49,9-68,0)	315
	Lager secundair	65,4	(58,6-72,3)	58,5	(50,6-66,0)	447
	Hoger secundair	60,0	(55,5-64,6)	64,5	(59,6-69,2)	809
	Hoger onderwijs	67,3	(63,2-71,4)	73,9	(69,2-78,2)	817
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	64,7	(60,7-68,8)	64,7	(60,0-69,1)	981
	Halfstedelijk gebied	63,9	(57,5-70,2)	67,7	(60,8-74,0)	373
	Landelijk gebied	66,0	(62,0-70,0)	68,2	(63,7-72,4)	1090
JAAR	1997	59,0	(56,3-61,7)	64,3	(61,1-67,4)	2676
	2001	66,3	(63,9-68,7)	67,9	(65,3-70,4)	3403
	2004	64,8	(62,3-67,3)	66,5	(63,9-69,1)	3270
	2008	65,1	(62,5-67,7)	65,7	(62,9-68,3)	2444

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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



Verdeling (%) van de bevolking (van 15 jaar en ouder) volgens de tijd verstreken sinds de laatste controle van het cholesterolgehalte, Waals Gewest

PR_2		< 1 jaar	1 to < 2 jaar	2 to < 3 jaar	3 to < 5 jaar	5 jaar of +	Nooit	N
GESLACHT	Mannen	42,3	12,1	5,2	2,9	3,0	34,4	1090
	Vrouwen	44,0	15,8	5,8	1,7	2,5	30,1	1354
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	13,1	3,1	1,8	0,3	2,1	79,5	282
	25 - 34	20,6	12,9	4,1	2,7	2,7	57,0	294
	35 - 44	32,4	16,4	6,5	3,5	3,1	38,1	415
	45 - 54	49,7	17,3	7,8	2,3	3,3	19,5	413
	55 - 64	62,8	15,9	4,4	2,6	2,7	11,5	407
	65 - 74	68,2	12,4	9,2	1,3	3,1	5,8	246
	75 +	68,3	18,6	3,2	1,9	0,9	7,2	387
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	59,2	9,2	5,2	1,2	3,3	21,8	315
	Lager secundair	50,5	9,1	5,6	0,3	1,9	32,7	447
	Hoger secundair	37,4	14,4	5,1	3,2	2,3	37,7	809
	Hoger onderwijs	41,1	17,5	6,2	2,5	3,3	29,4	817
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	41,5	14,3	6,6	2,4	2,1	33,2	981
	Halfstedelijk gebied	39,1	17,5	6,0	1,3	3,5	32,6	373
	Landelijk gebied	46,5	12,8	4,2	2,5	3,1	30,9	1090
JAAR	1997	37,9	12,4	5,9	2,8	3,0	38,0	2676
	2001	46,3	12,9	3,7	3,5	2,9	30,8	3403
	2004	46,5	12,4	3,6	2,3	2,0	33,2	3270
	2008	43,2	14,1	5,5	2,3	2,7	32,1	2444

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008



Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat te horen kreeg dat het cholesterolgehalte te hoog was, Waals Gewest

PR03_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	49,4	(44,9-54,0)	44,9	(39,9-50,0)	729
	Vrouwen	39,1	(35,4-42,8)	35,8	(31,6-40,1)	993
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	30,2	(14,9-45,5)	31,2	(18,3-47,8)	57
	25 - 34	28,5	(19,6-37,3)	29,4	(21,3-39,1)	133
	35 - 44	36,6	(29,9-43,2)	36,8	(30,5-43,7)	265
	45 - 54	42,2	(35,9-48,5)	42,3	(36,0-48,9)	333
	55 - 64	55,6	(49,2-62,0)	55,5	(49,1-61,7)	356
	65 - 74	50,1	(41,6-58,6)	50,6	(42,0-59,1)	222
	75 +	44,3	(37,1-51,6)	45,2	(37,9-52,7)	356
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	50,0	(41,5-58,4)	43,9	(34,6-53,7)	251
	Lager secundair	49,4	(41,8-56,9)	44,1	(35,6-52,9)	305
	Hoger secundair	44,0	(38,9-49,1)	40,9	(35,6-46,4)	530
	Hoger onderwijs	40,5	(35,6-45,4)	38,3	(33,2-43,7)	596
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	41,2	(36,6-45,9)	36,7	(31,8-41,9)	684
	Halfstedelijk gebied	49,7	(41,8-57,6)	47,7	(39,7-55,9)	260
	Landelijk gebied	44,3	(39,9-48,7)	40,8	(35,9-45,9)	778
JAAR	1997	33,7	(30,4-37,1)	31,9	(28,5-35,5)	1741
	2001	34,8	(32,2-37,3)	31,1	(28,6-33,8)	2384
	2004	37,3	(34,4-40,1)	33,5	(30,7-36,4)	2267
	2008	43,7	(40,7-46,7)	39,0	(35,9-42,2)	1722

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 (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan geneesmiddelen werd aanbevolen, Waals Gewest

PR04_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	58,7	(52,5-64,9)	42,7	(32,8-53,3)	360
	Vrouwen	51,6	(45,5-57,8)	32,8	(23,8-43,2)	402
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	4,9	(0,0-16,0)	5,2	(0,7-30,3)	17
	25 - 34	16,3	(1,9-30,7)	16,3	(6,5-35,2)	37
	35 - 44	33,9	(22,7-45,2)	32,8	(22,5-45,2)	99
	45 - 54	48,2	(38,3-58,0)	48,1	(38,5-57,8)	144
	55 - 64	61,1	(52,6-69,6)	60,4	(51,7-68,5)	191
	65 - 74	76,2	(66,2-86,3)	76,7	(65,5-85,1)	116
	75 +	83,5	(75,4-91,6)	84,3	(74,5-90,8)	158
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	71,6	(60,0-83,3)	48,3	(31,8-65,1)	120
	Lager secundair	67,8	(58,7-77,0)	50,6	(35,2-65,9)	154
	Hoger secundair	55,5	(47,7-63,2)	38,4	(27,5-50,7)	238
	Hoger onderwijs	42,3	(34,6-50,1)	28,1	(20,2-37,7)	238
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	63,2	(56,2-70,2)	45,4	(34,6-56,8)	274
	Halfstedelijk gebied	51,3	(40,0-62,6)	37,4	(23,0-54,4)	130
	Landelijk gebied	48,9	(42,4-55,4)	31,3	(23,2-40,6)	358
JAAR	2001	42,9	(38,5-47,2)	29,1	(23,8-35,1)	837
	2004	46,6	(41,9-51,3)	32,2	(26,9-38,0)	873
	2008	55,2	(50,8-59,6)	42,6	(36,9-48,5)	762

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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

* In 2001 was de voor deze indicator gebruikte vraag "Heeft deze arts u aangeraden... een voorgeschreven geneesmiddel te nemen" terwijl in 2004 en 2008 in de vraag "vanwege een te hoog cholesterolgehalte" werd toegevoegd. De resultaten van 2001 voor deze indicator zijn dan ook niet volledig vergelijkbaar met deze voor beide overige jaren.



Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan een gewichtsverlies werd aanbevolen, Waals Gewest

PR04_2		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	23,6	(18,6-28,7)	25,8	(19,9-32,9)	360
	Vrouwen	25,7	(20,3-31,1)	28,3	(21,9-35,8)	402
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	39,0	(0,0-79,8)	38,6	(14,4-70,1)	17
	25 - 34	37,5	(18,9-56,1)	37,4	(21,9-56,0)	37
	35 - 44	22,5	(13,5-31,6)	22,7	(14,8-33,2)	99
	45 - 54	29,8	(21,4-38,3)	29,8	(22,2-38,8)	144
	55 - 64	24,7	(17,9-31,4)	24,9	(18,7-32,2)	191
	65 - 74	19,5	(10,3-28,7)	19,4	(11,9-29,9)	116
	75 +	14,9	(6,1-23,6)	14,7	(8,0-25,3)	158
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	18,3	(8,4-28,2)	22,1	(12,3-36,3)	120
	Lager secundair	27,1	(18,7-35,4)	29,4	(20,6-40,1)	154
	Hoger secundair	23,4	(17,0-29,8)	25,4	(18,5-33,9)	238
	Hoger onderwijs	26,4	(19,8-33,0)	27,9	(20,8-36,3)	238
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	21,4	(16,1-26,8)	23,7	(17,5-31,2)	274
	Halfstedelijk gebied	28,7	(19,4-38,1)	30,2	(20,8-41,6)	130
	Landelijk gebied	26,3	(20,3-32,4)	28,7	(21,8-36,8)	358
JAAR	2001	33,8	(29,8-37,9)	33,6	(28,8-38,8)	837
	2004	30,4	(26,1-34,6)	29,9	(25,1-35,2)	873
	2008	24,7	(20,9-28,4)	24,0	(19,7-29,0)	762

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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

* In 2001 was de voor deze indicator gebruikte vraag "Heeft deze arts u aangeraden... te vermageren" terwijl in 2004 en 2008 in de vraag "vanwege een te hoog cholesterolgehalte" werd toegevoegd. De resultaten van 2001 voor deze indicator zijn dan ook niet volledig vergelijkbaar met deze voor beide overige jaren.



Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan een aanpassing van de eetgewoonten werd aanbevolen, Waals Gewest

PR04_3		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	56,8	(50,5-63,1)	58,6	(50,8-66,0)	360
	Vrouwen	50,3	(44,2-56,4)	54,0	(46,2-61,7)	402
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	54,9	(21,0-88,7)	55,6	(27,3-80,6)	17
	25 - 34	64,6	(45,8-83,4)	64,8	(46,3-79,7)	37
	35 - 44	67,5	(56,0-79,0)	67,1	(54,6-77,5)	99
	45 - 54	59,5	(50,1-68,9)	59,5	(50,0-68,3)	144
	55 - 64	55,9	(46,7-65,0)	55,5	(46,4-64,4)	191
	65 - 74	37,6	(26,0-49,2)	37,7	(26,8-50,0)	116
	75 +	35,3	(24,2-46,5)	35,8	(25,5-47,5)	158
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	35,0	(23,2-46,7)	43,2	(28,8-58,8)	120
	Lager secundair	56,4	(45,8-67,1)	60,3	(47,4-71,8)	154
	Hoger secundair	47,5	(39,4-55,5)	47,7	(38,1-57,4)	238
	Hoger onderwijs	64,0	(56,1-72,0)	64,1	(54,9-72,3)	238
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	46,9	(39,1-54,8)	48,6	(39,3-58,0)	274
	Halfstedelijk gebied	60,9	(50,4-71,5)	62,6	(50,8-73,1)	130
	Landelijk gebied	57,3	(50,5-64,1)	60,0	(51,9-67,6)	358
JAAR	2001	70,2	(66,3-74,1)	73,2	(68,2-77,7)	837
	2004	51,6	(46,8-56,4)	54,5	(48,7-60,1)	873
	2008	53,6	(48,9-58,2)	56,0	(50,5-61,5)	762

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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

* De in 2001 gebruikte variabele "minder vet te eten" werd in 2004 en 2008 vervangen door "voedingsgewoonten aan te passen".

** In 2001 was de voor deze indicator gebruikte vraag "Heeft deze arts u aangeraden... minder vet te eten" terwijl in 2004 en 2008 in de vraag "vanwege een te hoog cholesterolgehalte" werd toegevoegd. De resultaten van 2001 voor deze indicator zijn dan ook niet volledig vergelijkbaar met deze voor beide overige jaren.



Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder waarvoor het cholesterolgehalte werd gecontroleerd) dat voor de behandeling ervan meer lichaamsbeweging werd aanbevolen, Waals Gewest

PR04_4		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	24,2	(18,7-29,7)	23,1	(17,6-29,8)	360
	Vrouwen	16,3	(11,8-20,9)	16,3	(11,7-22,4)	402
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	25,7	(7,5-43,9)	26,7	(9,5-55,8)	17
	25 - 34	19,4	(3,8-35,0)	19,4	(8,1-39,5)	37
	35 - 44	20,1	(11,2-28,9)	19,2	(12,3-28,7)	99
	45 - 54	22,8	(14,7-31,0)	22,6	(15,5-31,6)	144
	55 - 64	27,4	(18,4-36,4)	26,5	(18,7-36,2)	191
	65 - 74	13,5	(6,5-20,5)	13,5	(7,9-22,1)	116
	75 +	7,6	(2,2-13,0)	7,8	(3,7-15,5)	158
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	10,5	(3,1-17,9)	12,0	(5,1-25,7)	120
	Lager secundair	16,7	(9,5-23,9)	15,7	(9,8-24,3)	154
	Hoger secundair	18,0	(11,8-24,3)	16,3	(10,7-24,0)	238
	Hoger onderwijs	27,7	(20,2-35,2)	25,4	(18,4-33,8)	238
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	17,7	(11,3-24,2)	16,0	(10,5-23,6)	274
	Halfstedelijk gebied	25,2	(16,0-34,4)	24,6	(15,9-36,1)	130
	Landelijk gebied	21,0	(15,6-26,3)	20,2	(14,7-27,1)	358
JAAR	2001	26,7	(22,9-30,5)	26,7	(22,4-31,5)	837
	2004	21,7	(17,7-25,6)	21,3	(17,2-26,0)	873
	2008	20,3	(16,5-24,1)	19,3	(15,5-23,7)	762

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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

* In 2001 was de voor deze indicator gebruikte vraag "Heeft deze arts u aangeraden... meer lichamelijke oefeningen te doen" terwijl in 2004 en 2008 in de vraag "vanwege een te hoog cholesterolgehalte" werd toegevoegd. De resultaten van 2001 voor deze indicator zijn dan ook niet volledig vergelijkbaar met deze voor beide overige jaren.

