

VROEGTIJDIGE OPSPORING VAN CARDIOVASCULAIRE RISICOFACTOREN EN DIABETES

Gezondheidsenquête 2018

—

STEFAAN DEMAREST • FINABA BERETE

Sciensano

Epidemiologie en volksgezondheid - Levensstijl en chronische ziekten
HIS 2018

Oktober 2019 • Brussel • België



Hoofdauteur: Stefaan Demarest



Revisor: Finaba Berete



Redacteurs: Stefaan Demarest, Finaba Berete

Contactpersoon: Stefaan Demarest • T+32 2 6485794 • stefaan.demarest@sciensano.be

Gelieve te citeren als:

S. Demarest, F. Berete. Gezondheidsenquête 2018: Vroegtijdige opsporing van cardiovasculaire risicofactoren en diabetes. Brussel, België: Sciensano; Rapportnummer: D/2019/14.440/80. Beschikbaar op: www.gezondheidsenquête.be

DANKWOORD

Graag willen we de volgende personen bedanken:

Ledia Jani en Tadek Krzywania van Sciensano voor de lay-out van dit rapport en de administratieve steun

Sandrine de Waleffe en haar team van Statbel voor de organisatie van het veldwerk en hun enquêteurs voor de uitvoering ervan

En natuurlijk alle mensen die vrijwillig aan de enquête hebben deelgenomen

OPDRACHTGEVERS

Deze gezondheidsenquête wordt uitgevoerd op vraag van:

De federale regering, beleidsdomein Sociale zaken en Volksgezondheid,

De Vlaamse regering, beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

Het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad (GGC), beleidsdomein Gezondheidsbeleid

De Franse Gemeenschapsregering, beleidsdomein Sociale Promotie, Jeugd, Vrouwenrechten en Gelijke Kansen

De Waalse regering, beleidsdomein Gezondheid, Gelijke Kansen, Sociale Actie en Ambtenarenzaken van de Waalse regering

De Duitstalige Gemeenschapsregering, beleidsdomein Familie, Gezondheid en Sociale Aangelegenheden van de Duitstalige Gemeenschap

INHOUDSOPGAVE

SAMENVATTING	6
INLEIDING	7
VRAGEN	9
INDICATOREN	10
RESULTATEN	11
1. Bloeddruk in de afgelopen vijf jaar door een gezondheidswerker gemeten.....	11
1.1. Prevalentie voor België	11
1.2. Evolutie.....	11
1.3. Demografische variabelen	11
1.4. Socio-economische variabelen.....	12
1.5. Bijkomende analyse	12
2. Cholesterolgehalte in de afgelopen vijf jaar door een gezondheidswerker gemeten.....	13
2.1. Prevalentie voor België	13
2.2. Evolutie.....	13
2.3. Demografische variabelen	13
2.4. Socio-economische variabelen.....	15
2.5. Bijkomende analyses	15
3. Bloedsuikergehalte in de afgelopen drie jaar door een gezondheidswerker gemeten	16
3.1. Prevalentie voor België	16
3.2. Evolutie.....	16
3.3. Demografische variabelen	16
3.4. Socio-economische variabelen.....	17
3.5. Bijkomende analyses	17
SAMENVATTING EN BESLUIT.....	18
REFERENTIES	20
SAMENVATTENDE TABELLEN	21
LIJST VAN TABELLEN	22

SAMENVATTING

-

Sinds de Gezondheidsenquête 2013 maken vragen rond de vroegtijdige opsporing van cardiovasculaire aandoeningen deel uit van de bevraging. Er werd gevraagd of een gezondheidswerker in een specifieke referentieperiode respectievelijk de bloeddruk, het cholesterolgehalte en het bloedsuikergehalte heeft gemeten. Deze vragen zijn afkomstig van de Europese Gezondheidsenquête (EHIS), waardoor de resultaten makkelijk vergeleken kunnen worden met deze bekomen in de andere EU-landen. Dit zijn de voornaamste resultaten:

- 91% van de bevolking van 15 jaar en ouder geeft aan dat hun bloeddruk in de afgelopen vijf jaar door een gezondheidswerker werd gecontroleerd, bij 77% zelfs in het afgelopen jaar.
- 75% van de van de bevolking van 15 jaar en ouder geeft aan dat het cholesterolgehalte in hun bloed in de afgelopen vijf jaar werd gemeten door een gezondheidswerker, bij de senioren van 75 jaar en ouder gaat het om 94%.
- 70,2% van de van de bevolking van 15 jaar en ouder geeft aan dat het bloedsuikergehalte in de afgelopen drie jaar door een gezondheidswerker werd gemeten, een percentage dat hoger ligt bij vrouwen dan bij mannen.

Ondanks de belangrijke diagnostische en therapeutische vooruitgang in de cardiologie, is preventie nog steeds het belangrijkste element van een significante en duurzame vermindering van cardiovasculaire ziekte en sterfte. De resultaten de gezondheidsenquête geven aan dat het wat de vroegtijdige opsporing van cardio-vasculaire risicofactoren betreft, de situatie gunstig is, d.i. een hoog percentage van de bevolking geeft aan in de referentieperiode getest te zijn geweest op bloeddruk, cholesteolgehalte en bloedsuikergehalte. De resultaten bekomen in België liggen zeer dicht bij de percentages teruggevonden voor de ganse EU. Nochtans is er nog ruimte voor verbetering, gezien voor elk van de risico-factoren de vroegtijdige opsporing in sommige EU-landen beter scoort dan in België.

INLEIDING



Ondanks een lichte daling van hun relatieve omvang, blijven in België hart- en vaatziekten (27,7% van alle doodsoorzaken) de belangrijkste doodsoorzaak, voor kanker (26,4% van alle doodsoorzaken) en ziekten van het ademhalingsstelsel (10,4% van alle doodsoorzaken); deze rangschikking geldt voor alle gewesten (1). De prevalentie van hart-en vaatziekten hangt samen met de leeftijd. Door de toenemende vergrijzing wordt dit medisch probleem almaar groter. Hart- en vaatziekten zijn multifactoriële aandoeningen. Risicofactoren zijn verbonden aan de leefstijl (voeding, lichaamsbeweging en roken), maar ook een hoge bloeddruk, een te hoog cholesterolgehalte en een te hoog bloedsuikergehalte zijn belangrijke risicofactoren.

De arteriële bloeddruk verwijst naar de druk die door het bloed wordt uitgeoefend op de wanden van de slagaders. Ze bestaat uit twee metingen: de spanning veroorzaakt door het bloed op de slagaders bij de samentrekking van het hart en de spanning gemeten wanneer het hart opnieuw met bloed wordt gevuld. Een hoge bloeddruk is de voornaamste oorzaak van beroertes, hartfalen, nierfalen en beschadiging van de slagaderwand. Het probleem met een te hoge bloeddruk is dat de gevolgen ervan slechts op lange termijn zichtbaar worden en dat personen met een hoge bloeddruk meestal niets voelen zolang de (hoge) bloeddruk stabiel blijft. Het gebruik van gepaste medicatie (o.a. beta-blokkers, ACE inhibitoren,...) kan de bloeddruk verlagen, maar de oorzaak ervan niet doen verdwijnen. Als meest efficiënte, niet medicamenteuze aanpak van hoge bloeddruk staan een vermindering van de zoutinname, een vermindering van het lichaamsgewicht bij overgewicht, meer lichaamsbeweging, het verminderen van het gebruik van alcohol en het stoppen met roken voorop.

Cholesterol is een vetstof die lichaamscellen opbouwt en hormonen, vitamine D en galzuren produceert. Ruim 4/5 van de aanwezige cholesterol wordt door de lever aangemaakt, die daarvoor als bouwstof de verzadigde vetten in onze voeding gebruikt. Het overige komt rechtstreeks via de voeding in het lichaam. Hoe meer verzadigd vet iemand via zijn voeding tot zich neemt, hoe meer cholesterol zijn lichaam aanmaakt. Cholesterol is niet oplosbaar in water. Daarom worden deze in het bloed vervoerd door middel van lipoproteïnen. Low density lipoproteïne of LDL is het eiwit dat overblijft nadat cholesterol van de lever naar de verschillende organen is gebracht. De meeste LDL wordt daaropvolgend weer opgenomen in de lever. Het LDL dat in de bloedbaan blijft, wordt uiteindelijk opgenomen door cellen die zich in de vaatwand kunnen nestelen. LDL-cholesterol wordt ook wel 'slechte' cholesterol genomen, omdat een hoge concentratie LDL een maat is voor cardiovasculaire risico's. High density lipoproteïne of HDL zorgt voor transport van "overtollig" cholesterol vanuit cellen terug naar de lever. HDL wordt gevormd in de lever, waarna het in de bloedcirculatie terecht komt en vanuit de cellen cholesterol opneemt. HDL wordt ook wel 'goede' cholesterol genoemd, omdat een verhoogde concentratie HDL geassocieerd is met een verlaging van de incidentie van hart- en vaatziekten. Indien er teveel LDL aanwezig is ten opzichte van HDL zal de cholesterol de neiging hebben om zich op te hopen in de slagaders in de vorm van plaques en deze vernauwen. Wanneer het bloed niet meer vlot kan stromen door de slagaders kan het onvoldoende de weefsels bereiken, wat kan leiden tot een beroerte of een hartinfarct. Een te hoog cholesterolgehalte in het bloed kan behandeld worden door een combinatie van gezond eten, niet roken en voldoende bewegen, eventueel gecombineerd met cholesterolverlagende medicijnen (statines, ezetimibe,...)

Het bloedsuikergehalte is de hoeveelheid glucose die in het bloed zit op een bepaald moment. Het lichaam haalt bloedsuiker vooral uit voeding. Het hormoon insuline stimuleert de opname van glucose in de cellen, zodat de bloedglucosespiegel niet te hoog wordt. Verder zorgt insuline ervoor dat het teveel aan glucose in het bloed, in lever- en spiercellen omgezet wordt in glycogeen, zodat de bloedglucosespiegel zo weinig mogelijk schommelt. Het glycogeen wordt opgeslagen in die cellen, zodat het weer omgezet kan worden in glucose wanneer er een tekort is aan glucose in het bloed. Bij mensen met suikerziekte is dit regelend mechanisme niet helemaal in orde. Ze hebben een verhoogd risico op het krijgen van hart- en vaatziekten, zoals een hartinfarct

of herseninfarct (beroerte). Dit komt onder meer doordat de wanden van bloedvaten minder elastisch worden en dus sneller beschadigd raken, en de bloedvaten vernauwen. Daarnaast kunnen de zenuwen in het lichaam van jarenlange diabetes worden aangetast. Toedienen van insuline (prikken) kan helpen om het bloedsuikergehalte stabiel te houden. Daarnaast is een gezonde leefstijl een belangrijk onderdeel van de behandeling van diabetes die helpt om ernstige gevolgen te voorkomen. Dat houdt vooreerst in dat mensen met overgewicht dienen af te vallen. Ook gezond eten – dus veel groente, fruit en vezels en weinig vet – en regelmatig bewegen helpen om de gevoeligheid voor insuline te verbeteren en het glucosegehalte in het bloed te stabiliseren.

Cardiovasculaire risicofactoren, zoals een hoge bloeddruk, een hoog cholesterolniveau en een hoog bloedsuikergehalte hebben dus voor een groot deel te maken met de leefstijl (voeding, lichaamsbeweging, gebruik van tabak); aanpassingen van de leefstijl zullen dan ook in het algemeen het risico op cardiovasculaire aandoeningen doen verminderen.

In het tweede rapport van de Gezondheidsenquête 2018 (“Gezondheidsgedrag en leefstijl”) werden voeding, lichaamsbeweging en het gebruik van tabak uitvoerig besproken, in dit hoofdstuk wordt aandacht besteed aan de mate waarin bij de algemene bevolking de bloeddruk, het cholesterolgehalte en het bloedsuikergehalte wordt getest.

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. Met betrekking tot de vroegtijdige opsporing van hoge bloeddruk en een te hoog cholesterolgehalte in het bloed werden heel wat aanbevelingen gepubliceerd, zowel door de “US Preventive Services Task Force”(2;3), als door de “European Task Force” (4 - 7). Deze aanbevelingen worden regelmatig bijgewerkt(8). Zij richten zich in essentie tot de clinici 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, waarbij uitgegaan wordt van het concept van het globaal cardiovasculair risico. Zo wordt aanbevolen de bloeddruk te meten bij elk “geschikt bezoek” aan een huisarts. Onder “geschikt” wordt verstaan: bij een periodiek medisch onderzoek, een spoedconsultatie voor een neurologisch of cardiovasculair probleem of elk bezoek waarbij de huisarts een controle van de bloeddruk als pertinent beoordeelt.

Ook voor wat het testen van het bloedsuikergehalte betreft, bestaan heel wat aanbevelingen, die zich evenzeer richten op risicogroepen. Zo stelt de American Diabetes Association voor personen met overgewicht systematisch te testen op een verhoogd bloedsuikergehalte, indien deze risicofactor vergezeld gaat met andere risicofactoren zoals een gebrek aan lichaamsbeweging, een hoge bloeddruk,... Voor personen zonder overgewicht wordt aanbevolen elke drie jaar een controle van het bloedsuikergehalte door te voeren (8).

VRAGEN

Vragen rond medische preventie van hart- en vaatandoeningen werden opgenomen in de mondelinge vragenlijst en werden enkel gesteld aan respondenten van 15 jaar en ouder.

Vragen gebruikt in de gezondheidsenquête 2018

- PR.01.** Werd uw bloeddruk ooit door een arts, verpleegkundige of andere gezondheidswerk(st)er gemeten?
Ja/ Neen
- PR.02.** Wanneer werd voor het laatst uw bloeddruk door een arts, verpleegkundige of andere gezondheidswerk(st)er gemeten?
Minder dan een jaar geleden/1 jaar geleden of langer, maar minder dan 3 jaar/ 3 jaar geleden of langer, maar minder dan 5 jaar/ 5 jaar geleden of langer.
- PR.03.** Werd het cholesterolgehalte in uw bloed ooit door een arts, verpleegkundige of andere gezondheidswerk(st)er gemeten?
Ja/ Neen
- PR.04.** Wanneer werd voor het laatst het cholesterolgehalte in uw bloed door een arts, verpleegkundige of andere gezondheidswerk(st)er gemeten?
Minder dan een jaar geleden/1 jaar geleden of langer, maar minder dan 3 jaar/ 3 jaar geleden of langer, maar minder dan 5 jaar/ 5 jaar geleden of langer.
- PR.05.** Werd het suikergehalte in uw bloed ooit door een arts, verpleegkundige of andere gezondheidswerk(st)er gemeten?
Ja/ Neen
- PR.06.** Wanneer werd voor het laatst het suikergehalte in uw bloed door een arts, verpleegkundige of andere gezondheidswerk(st)er gemeten?
Minder dan een jaar geleden/1 jaar geleden of langer, maar minder dan 3 jaar/ 3 jaar geleden of langer, maar minder dan 5 jaar/ 5 jaar geleden of langer.

INDICATOREN

- PR_1** Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder) waarvan de bloeddruk in de afgelopen vijf jaar door een gezondheidswerker werd gemeten. Deze indicator is gebaseerd op de vragen PR.01 en PR.02. Enkel die personen die aangeven dat hun bloeddruk ooit is gemeten (via vraag PR.01) dienen vraag PR.02 te beantwoorden. Twee groepen worden onderscheiden: personen waarvan de bloeddruk in de periode van 5 jaar voor de bevraging voor het laatst werd gemeten versus personen waarin dit al langer dan 5 jaar is geleden (of helemaal nooit is gebeurd).
- PR_2** Tijd verstreken sinds de laatste meting van de bloeddruk. Deze indicator is evenzeer gebaseerd op een combinatie van de vragen PR.01 en PR.02 en voegt aan de antwoordcategorieën voor vraag PR.02 de categorie “bloeddruk nog nooit gemeten” toe. De resultaten voor deze indicator zullen kort worden besproken.
- PR_3** Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder) waarvan het cholesterolgehalte in het bloed in de afgelopen vijf jaar door een gezondheidswerker werd gemeten. Deze indicator is gebaseerd op de vragen PR.03 en PR.04. Enkel die personen die aangeven dat het cholesterolgehalte in het bloed ooit is gemeten (via vraag PR.03) dienen vraag PR.04 te beantwoorden. Twee groepen worden onderscheiden: personen waarvan het cholesterolgehalte in het bloed in de periode van 5 jaar voor de bevraging voor het laatst werd gemeten versus personen waarbij dit al langer dan 5 jaar is geleden (of helemaal nooit is gebeurd).
- PR_4** Tijd verstreken sinds de laatste meting van het cholesterolgehalte in het bloed. Deze indicator is evenzeer gebaseerd op een combinatie van de vragen PR.03 en PR.04 en voegt aan de antwoordcategorieën voor vraag PR.04 de categorie “cholesterolgehalte in het bloed nog nooit gemeten” toe. De resultaten voor deze indicator zullen kort worden besproken.
- PR_5** Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder) waarvan het bloedsuikergehalte in de afgelopen drie jaar door een gezondheidswerker werd gemeten. Deze indicator is gebaseerd op de vragen PR.05 en PR.06. Enkel die personen die aangeven dat het bloedsuikergehalte ooit is gemeten (via vraag PR.05) dienen vraag PR.06 te beantwoorden. Twee groepen worden onderscheiden: personen waarvan het bloedsuikergehalte in de periode van 3 jaar voor de bevraging voor het laatst werd gemeten versus personen waarbij dit al langer dan 3 jaar is geleden (of helemaal nooit is gebeurd).
- PR_6** Tijd verstreken sinds de laatste meting van het bloedsuikergehalte. Deze indicator is evenzeer gebaseerd op een combinatie van de vragen PR.05 en PR.06 en voegt aan de antwoordcategorieën voor vraag PR.06 de categorie “bloedsuikergehalte nog nooit gemeten” toe. De resultaten voor deze indicator zullen kort besproken worden.

RESULTATEN

—

1. Bloeddruk in de afgelopen vijf jaar door een gezondheidswerker gemeten

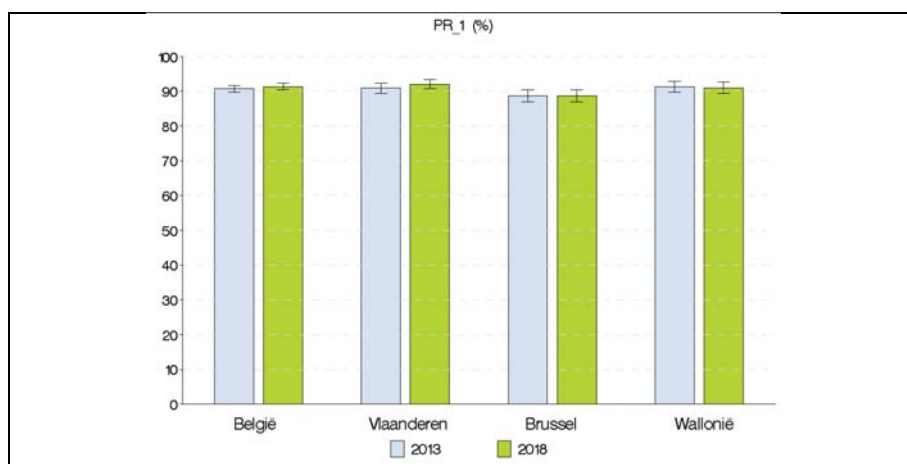
1.1. PREVALENTIE VOOR BELGIË

In België geeft 91,3% van de bevolking (van 15 jaar en ouder) aan dat hun bloeddruk in de afgelopen vijf jaar door een gezondheidswerker werd gemeten (bij 77% zelfs in het afgelopen jaar). Voor 1,1% is dit langer dan vijf geleden, terwijl 7,6% van de bevolking aangeeft dat hun bloeddruk nog nooit door een gezondheidswerker werd gemeten.

Regionale kenmerken

In het Brussels Gewest is percentage personen waarvan in de afgelopen vijf jaar de bloeddruk werd gemeten iets lager (88,7%) dan in het Vlaams Gewest (92,1%) of het Waals Gewest (91%), maar dit verschil is niet statistisch significant.

Figuur 1 Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder) waarvan in de afgelopen vijf jaar de bloeddruk door een gezondheidswerker werd gemeten, per jaar en per gewest, Gezondheidsenquête, België 2018



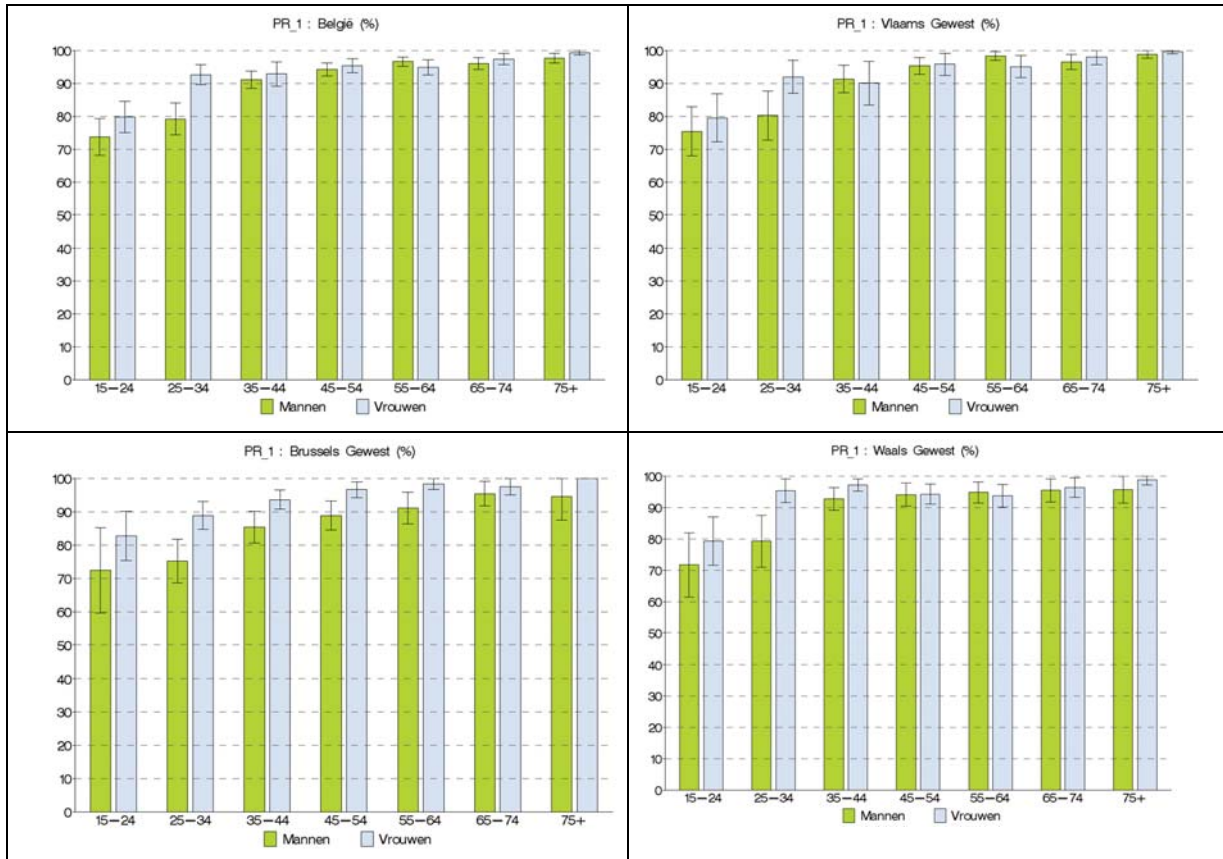
1.2. EVOLUTIE

In vergelijking met de resultaten van de vorige Gezondheidsenquête (2013) is het percentage van de bevolking waarvan de bloeddruk in de afgelopen vijf jaar is gemeten, licht gestegen (van 90,7% in 2013 tot 91,3% in 2018), maar deze stijging is niet significant.

1.3. DEMOGRAFISCHE VARIABLEN

Bij iets meer dan driekwart (76,7%) van de jongere populatie (15-24 jaar) werd de bloeddruk in afgelopen vijf jaar gemeten een percentage dat systematisch stijgt in de oudere leeftijdsgroepen. Bij de bevolking van 75+ jaar heeft quasi iedereen aan dat, in deze referentieperiode, de bloeddruk werd gemeten (Figuur 2).

Figuur 2 Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder) waarvan in de afgelopen vijf jaar de bloeddruk door een gezondheidswerker werd gemeten, volgens geslacht, volgens leeftijd en volgens gewest, Gezondheidsenquête, België 2018



1.4. SOCIO-ECONOMISCHE VARIABLEN

Het ruwe cijfermateriaal wijst niet op een samenhang tussen opleidingsniveau en de periode waarin bloeddruk werd gemeten. Na standaardisatie echter is het percentage personen dat aangeeft dat, in de afgelopen vijf jaar, de bloeddruk werd gemeten significant lager bij de laagst opgeleiden in vergelijking met de hoogst opgeleiden.

1.5. BIJKOMENDE ANALYSE

Bij meer dan driekwart van de personen (77%) werd de bloeddruk in het afgelopen jaar gemeten, bij 12,2% gebeurde dit 1 jaar geleden of langer (maar minder dan 3 jaar geleden), bij 2,2% was dit langer dan 3 jaar geleden (maar minder dan 5 jaar geleden).

2. Cholesterolgehalte in de afgelopen vijf jaar door een gezondheidswerker gemeten

2.1. PREVALENTIE VOOR BELGIË

In België geeft 74,8% van de bevolking (van 15 jaar en ouder) aan dat het cholesterolgehalte in hun bloed in de afgelopen vijf jaar door een gezondheidswerker werd gemeten (bij 58,5% zelfs in het afgelopen jaar). Voor 25,2% is dit langer dan vijf jaar geleden of werd hun cholesterolgehalte nooit gemeten.

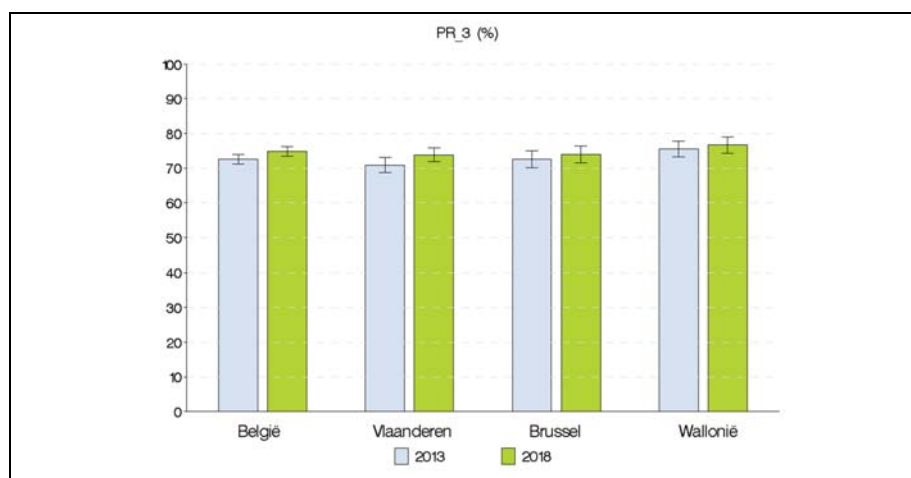
Regionale kenmerken

In het Waals Gewest is het percentage van de bevolking dat aangeeft dat het cholesterolgehalte werd gemeten hoger (76,7%) dan in het Brussels Gewest (73,9%) en het Vlaams Gewest (73,8%). Na standaardisatie is dit percentage significant hoger in het Waals Gewest in vergelijking met het Vlaams Gewest.

2.2. EVOLUTIE

Het percentage van de bevolking dat aangeeft dat het cholesterolgehalte werd gemeten, is (weliswaar niet significant) gestegen van 72,6% in 2013 tot 74,8% in 2018.

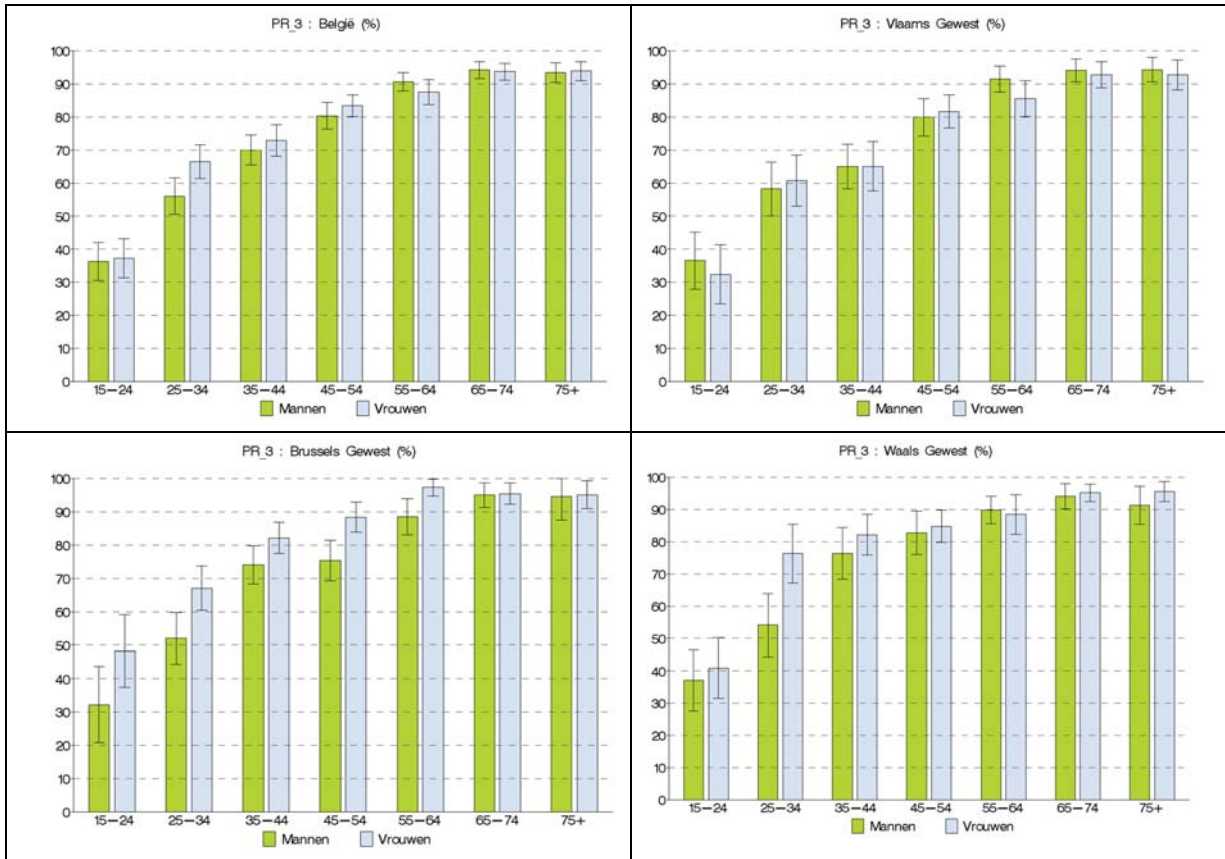
Figuur 3 Percentage van de bevolking (van 15 jaar en ouder) waarvan in de afgelopen vijf jaar het cholesterolgehalte in het bloed door een gezondheidswerker werd gemeten, per jaar en per gewest, Gezondheidsenquête, België, 2018



2.3. DEMOGRAFISCHE VARIABELEN

Het percentage vrouwen dat aangeeft dat in de afgelopen vijf jaar het cholesterolgehalte werd gemeten is hoger (76,6%) dan het percentage mannen die dit aangeeft (72,9%), een verschil dat echter niet significant is na standaardisatie voor leeftijd. Het meten van het cholesterolgehalte in het bloed hangt sterk samen met de leeftijdsgroep: bij jongeren (15-24 jaar) geeft slechts 36,8% aan dat, in de afgelopen vijf jaar, het cholesterolgehalte in het bloed werd gemeten, een percentage dat systematisch stijgt met de leeftijd. In de oudste hier onderscheiden leeftijdsgroep (75+ jaar) geeft 93,7% aan dat het cholesterolgehalte in deze referentieperiode werd gemeten.

Figuur 4 Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen vijf jaar het cholesterolgehalte door een gezondheidswerker werd gemeten, volgens geslacht, volgens leeftijd en volgens gewest, Gezondheidsenquête, België 2018



2.4. SOCIO-ECONOMISCHE VARIABELEN

Het ruwe cijfermateriaal suggereert een samenhang tussen het opleidingsniveau en het meten van het cholesterolgehalte in die zin dat lager opgeleiden minder dan hoger opgeleiden aangeven dat in de afgelopen vijf jaar het cholesterolgehalte door een gezondheidswerker werd gemeten. Hier speelt echter een geslachts/leeftijdseffect: na standaardisatie kunnen geen significante verschillen hieromtrent tussen de diverse onderscheiden opleidingsgroepen worden vastgesteld.

2.5. BIJKOMENDE ANALYSES

In België geeft 74,8% van de bevolking aan dat een gezondheidswerker in de afgelopen vijf jaar het cholesterolgehalte in het bloed heeft gemeten. Meer bepaald gebeurde dit bij 58,5% in het afgelopen jaar, bij 14,0% tussen 1 en 3 jaar geleden, bij 2,3% tussen 3 en 5 jaar geleden. Bij 1,7% van de bevolking werd het cholesterolgehalte in het bloed in de afgelopen vijf jaar niet gemeten. Bij 23,6% van de bevolking – hoofdzakelijk jongeren – werd het cholesterolgehalte in het bloed nog nooit door een gezondheidswerker gemeten.

3. Bloedsuikergehalte in de afgelopen drie jaar door een gezondheidswerker gemeten

3.1. PREVALENTIE VOOR BELGIË

In België geeft 70,2% van de bevolking (van 15 jaar en ouder) aan dat het bloedsuikergehalte in de afgelopen drie jaar door een gezondheidswerker werd gemeten. Voor 29,8% is dit langer dan drie jaar geleden of werd het bloedsuikergehalte nooit gemeten.

Regionale kenmerken

In het Vlaams Gewest geeft 68,5% van de bevolking van 15 jaar en ouder aan dat in de afgelopen drie jaar het bloedsuikergehalte werd gemeten door een gezondheidswerker. In het Brussels Gewest gaat het om 69,5%, in het Waals Gewest om 73,2%. Na standaardisatie ligt dit percentage significant lager in het Vlaams Gewest dan in het Brussels en Waals Gewest.

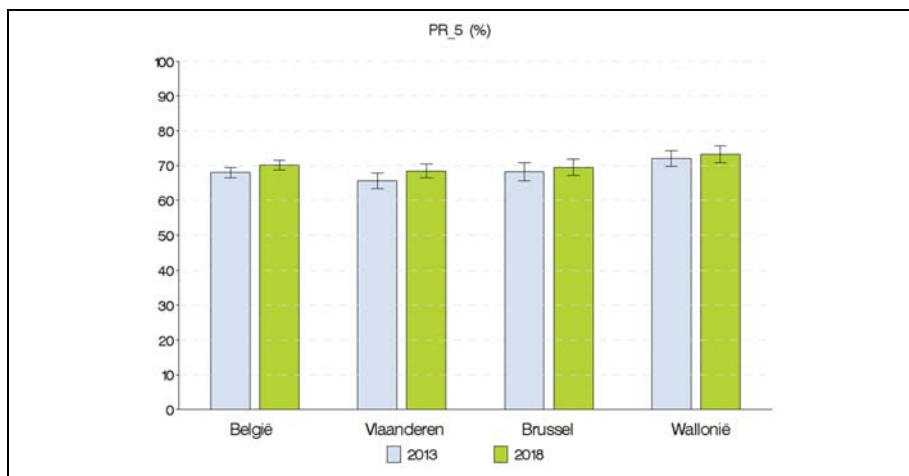
3.2. EVOLUTIE

Het percentage personen dat aangeeft dat in de afgelopen drie jaar het bloedsuikergehalte werd gemeten door een gezondheidswerker, is licht gestegen van 68,0% in 2013 tot 70,2% in 2018 (Figuur 5).

Regionale kenmerken

De (lichte) stijging kan teruggevonden worden in elk van de gewesten (Vlaams Gewest: van 65,7% tot 68,5%, Brussels Gewest van 68,2% tot 69,5%, Waals Gewest van 72,0% tot 73,2%).

Figuur 5 Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen drie jaar het bloedsuikergehalte in het bloed door een gezondheidswerker werd gemeten, per jaar en per gewest, Gezondheidsenquête, België, 2018

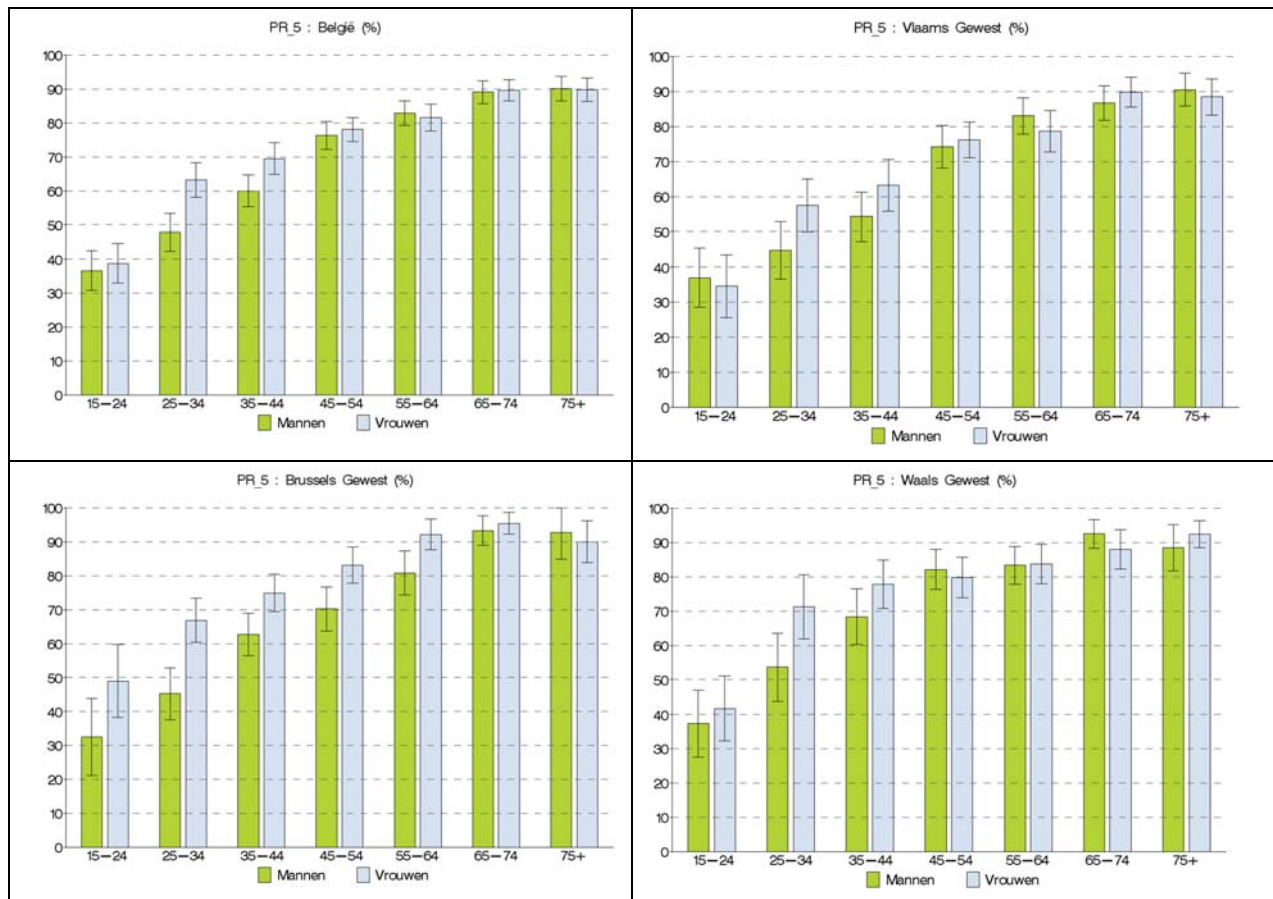


3.3. DEMOGRAFISCHE VARIABLEN

Het percentage vrouwen (van 15 jaar en ouder) waarvan in de afgelopen drie jaar het bloedsuikersgehalte door een gezondheidswerker werd gemeten (72,9%) is hoger dan het percentage mannen dat zo'n onderzoek onderging (67,2%). Dit verschil blijft significant na correctie voor leeftijd.

Er kan een overduidelijke samenhang vastgesteld worden met de leeftijdsgroep: bij jongeren (leeftijdsgroep 15 – 24 jaar) geeft 37,7% aan dat in de afgelopen drie jaar het bloedsuikergehalte door een gezondheidswerker werd gemeten, een percentage dat systematisch stijgt in de oudere leeftijdsgroepen. Bij personen van 74 jaar en ouder gaat het om 90% van de bevolking.

Figuur 6 Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen drie jaar het bloedsuikergehalte door een gezondheidswerker werd gemeten, volgens geslacht, volgens leeftijd en volgens gewest, Gezondheidsenquête, België 2018



3.4. SOCIO-ECONOMISCHE VARIABELEN

Hoewel het ruwe cijfermateriaal laat uitschijnen dat bij lager opgeleiden het percentage personen dat aangeeft dat in de afgelopen jaar het bloedsuikergehalte door een gezondheidswerker werd gemeten, hoger is (76,1%) dan bij de hoogst opgeleiden (69,8%), is er sprake van een geslachts- en leeftijdseffect: na standaardisatie zijn significante verschillen volgens opleidingsniveau vast te stellen.

3.5. BIJKOMENDE ANALYSES

In België geeft 70,2% van de bevolking aan dat in de afgelopen drie jaar het bloedsuikergehalte door een gezondheidswerker werd gemeten. Meer bepaald gebeurde dit bij 57,1% in het afgelopen jaar en bij 13,1% tussen 1 en 3 jaar geleden. Bij 23,6% van de bevolking – hoofdzakelijk jongeren – werd het bloedsuikergehalte nog nooit door een gezondheidswerker gemeten.

SAMENVATTING EN BESLUIT



Omschrijving van de situatie in België volgens de resultaten van de Gezondheidsenquête 2018

Negen op tien inwoners van dit land (van 15 jaar en ouder) geven aan dat hun bloeddruk in de afgelopen vijf jaar door een gezondheidswerker werd gecontroleerd, bij 77% zelfs in het afgelopen jaar. Enkel bij de jongere leeftijdsgroepen ligt het percentage personen dat dergelijke controle niet heeft gehad onder 90 %. Noch socio-economische, noch gewestelijke verschillen konden hierbij worden vastgesteld. Ongetwijfeld kunnen deze hoge percentages verklaard worden doordat het meten van de bloeddruk een standaard-activiteit is bij een doktersbezoek.

Driekwart van de bevolking (van 15 jaar en ouder) geeft aan dat het cholesterolgehalte in hun bloed in de afgelopen vijf jaar werd gemeten door een gezondheidswerker. Ook hier is een samenhang met de leeftijd duidelijk: bij de 75-plussers geeft 93,7% aan dat het cholesterolgehalte in deze referentieperiode werd gemeten. Opvallend is dat het percentage hieromtrent – ook na correctie voor leeftijd en geslacht - significant lager is in het Vlaams Gewest dan in het Brussels en het Waals Gewest.

70,2% van de bevolking (van 15 jaar en ouder) geeft aan dat het bloedsuikergehalte in de afgelopen drie jaar door een gezondheidswerker werd gemeten. Dit percentage ligt significant hoger bij vrouwen (72,9%) dan bij mannen (67,2%), een verschil dat verklaard kan worden door de relatief hogere percentages op bloedsuikergehalte gescreende vrouwen in de leeftijdsgroep van 25-44 jaar (wellicht te maken met controles tijdens de zwangerschap).

Vergelijkbare gegevens

In dit rapport wordt niet de prevalentie van hoge bloeddruk besproken, noch deze van een hoog cholesterolniveau in het bloed en wordt geen informatie verstrekt over een te hoge suikerwaarde. Het gaat hier enkel op cijfers aangaande de screening van bloeddruk, het cholesterolgehalte en het suikergehalte in het bloed – los van het mogelijk resultaat van een dergelijke screening. In rapport 1 van deze gezondheidsenquête (Gezondheid en kwaliteit van kwaliteit van leven – Hoofdstuk “Chronische ziekten en aandoeningen”) werd dieper ingegaan op de prevalentie van deze aandoeningen.

De resultaten rond cardiovasculaire preventie kunnen makkelijk vergeleken worden met deze bekomen in de overige EU-landen, gezien ze zijn opgenomen in de Europese gezondheidsenquête (EHIS). Op basis van de meest recente EHIS (2014), wordt het percentage personen van 15 jaar en ouder van wie de bloeddruk in de afgelopen jaar door een gezondheidswerker werd gemeten, geschat op 90,3% (Bron Eurostat), iets lager dus dan het percentage van toepassing in België. Voor wat het meten van het cholesterolgehalte betreft, ligt het percentage voor België iets lager dan het percentage voor gans de EU (77,2%). Voor het suikergehalte in het bloed ten slotte, geeft de EHIS aan dat 72,7% van de bevolking een controle van het bloedsuikergehalte in de afgelopen drie jaar meldt, een percentage dat iets hoger ligt dan dat bekomen voor België.

Aanbevelingen

Ondanks de belangrijke diagnostische en therapeutische vooruitgang in de cardiologie, is preventie nog steeds het belangrijkste element van een significante en duurzame vermindering van cardiovasculaire ziekte en sterfte. De resultaten van de gezondheidsenquête geven aan dat het wat de vroegtijdige opsporing van cardiovasculaire risicofactoren betreft, de situatie gunstig is, d.i. een hoog percentage van de bevolking geeft aan in de referentieperiode getest te zijn geweest op bloeddruk, cholesterolgehalte en bloedsuikergehalte. De

resultaten bekomen in België liggen zeer dicht bij de percentages teruggevonden voor de ganse EU. Er is echter nog ruimte voor verbetering: in Luxemburg (EHIS 2014) bijvoorbeeld meldt 96,5% van de bevolking van 15 jaar en ouder een controle van de bloeddruk in de afgelopen vijf jaar, in verschillende EU lidstaten ligt het percentage van de bevolking dat een controle van het cholesterol in de afgelopen vijf jaar meldt substantieel hoger dan het percentage gevonden in België (Cyprus: 94% van de bevolking van 15 jaar en ouder, Portugal: 91,6%, Spanje: 90,2%,...). Hetzelfde geldt voor wat het meten van het bloedsuikergehalte in het bloed betreft: weliswaar ligt het percentage gevonden in België dicht bij dat van de EU in haar geheel, toch zijn er heel wat landen die beter scoren; in Cyprus meldt 87,5% van de bevolking een meting van het bloedsuikergehalte in de afgelopen drie jaar, in Luxemburg gaat het om 80,6%,... Steeds ruimte voor verbetering dus.

REFERENTIES



- (1) Statbel. In 2016 blijft kanker stijgen als belangrijkste doodsoorzaak. 31-3-2019.
- (2) Piper MA, Evans CV, Burda BU. Screening for High Blood Pressure in Adults: A Systematic Evidence Review for the U.S. Preventive Services Task Force . Agency for Healthcare Research and Quality ; 2014.
- (3) Pyorala K, De Backer G, Graham I, Poole-Wilson P, Wood D. Prevention of coronary heart disease in clinical practice. European Heart Journal 1994;15:1300-31.
- (4) Guide to Clinical Preventive Services: Report of the US Preventive Services Task Torce. 2 ed. Baltimore: William & Wilkins; 1996.
- (5) 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 Nov;171(1):145-55.
- (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) 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.
- (8) Standards of medical care in diabetes. The Journal of clinical and applied research and education 3b/supplement 1. 2015.

SAMENVATTENDE TABELLEN

Tabel 1 Vroegtijdige opsporing van cardio-vasculaire risicofactoren en diabetes, België, 2013 - 2018

Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder...	2013	2018
waarvan in de laatste vijf jaar de bloeddruk werd gemeten	90,7	91,3
waarvan in laatste drie jaar het cholesterolgehalte in het bloed werd gemeten	72,6	74,8
waarvan in de laatste drie jaar het bloedsuikergehalte in het bloed werd gemeten	68,0	70,2

Tabel 2 Vroegtijdige opsporing van cardio-vasculaire risicofactoren en diabetes, Vlaams Gewest, 2013 - 2018

Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder...	2013	2018
waarvan in de laatste vijf jaar de bloeddruk werd gemeten	90,9	92,1
waarvan in laatste drie jaar het cholesterolgehalte in het bloed werd gemeten	70,9	73,8
waarvan in de laatste drie jaar het bloedsuikergehalte in het bloed werd gemeten	65,7	68,5

Tabel 3 Vroegtijdige opsporing van cardio-vasculaire risicofactoren en diabetes, Brussels Gewest, 2013 - 2018

Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder...	2013	2018
waarvan in de laatste vijf jaar de bloeddruk werd gemeten	88,6	88,7
waarvan in laatste drie jaar het cholesterolgehalte in het bloed werd gemeten	72,5	73,9
waarvan in de laatste drie jaar het bloedsuikergehalte in het bloed werd gemeten	68,2	69,5

Tabel 4 Vroegtijdige opsporing van cardio-vasculaire risicofactoren en diabetes, Waals Gewest, 2013 - 2018

Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder...	2013	2018
waarvan in de laatste vijf jaar de bloeddruk werd gemeten	91,3	91,0
waarvan in laatste drie jaar het cholesterolgehalte in het bloed werd gemeten	75,5	76,7
waarvan in de laatste drie jaar het bloedsuikergehalte in het bloed werd gemeten	75,0	73,2

LIJST VAN TABELLEN

Tabel B 1.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen 5 jaar de bloeddruk door een gezondheidswerker werd gemeten, België	24
Tabel B 2.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen 5 jaar de bloeddruk door een gezondheidswerker werd gemeten, Vlaams Gewest	25
Tabel B 3.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen 5 jaar de bloeddruk door een gezondheidswerker werd gemeten, Brussels Gewest	26
Tabel B 4.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen 5 jaar de bloeddruk door een gezondheidswerker werd gemeten, Waals Gewest	27
Tabel B 5.	Verdeling (%) van de bevolking van 15 jaar en ouder volgens de tijd verstreken sinds de laatste meting van de bloeddruk door een gezondheidswerker, België	28
Tabel B 6.	Verdeling (%) van de bevolking van 15 jaar en ouder volgens de tijd verstreken sinds de laatste meting van de bloeddruk door een gezondheidswerker, Vlaams Gewest	29
Tabel B 7.	Verdeling (%) van de bevolking van 15 jaar en ouder volgens de tijd verstreken sinds de laatste meting van de bloeddruk door een gezondheidswerker, Brussels Gewest	30
Tabel B 8.	Verdeling (%) van de bevolking van 15 jaar en ouder volgens de tijd verstreken sinds de laatste meting van de bloeddruk door een gezondheidswerker, Waals Gewest	31
Tabel B 9.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen 5 jaar het cholesterolgehalte door een gezondheidswerker werd gemeten, België	32
Tabel B 10.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen 5 jaar het cholesterolgehalte door een gezondheidswerker werd gemeten, Vlaams Gewest	33
Tabel B 11.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen 5 jaar het cholesterolgehalte door een gezondheidswerker werd gemeten, Brussels Gewest	34
Tabel B 12.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen 5 jaar het cholesterolgehalte door een gezondheidswerker werd gemeten, Waals Gewest	35
Tabel B 13.	Verdeling (%) van de bevolking van 15 jaar en ouder volgens de tijd verstreken sinds de laatste meting van het cholesterolgehalte door een gezondheidswerker, België	36
Tabel B 14.	Verdeling (%) van de bevolking van 15 jaar en ouder volgens de tijd verstreken sinds de laatste meting van het cholesterolgehalte door een gezondheidswerker, Vlaams Gewest	37
Tabel B 15.	Verdeling (%) van de bevolking van 15 jaar en ouder volgens de tijd verstreken sinds de laatste meting van het cholesterolgehalte door een gezondheidswerker, Brussels Gewest	38
Tabel B 16.	Verdeling (%) van de bevolking van 15 jaar en ouder volgens de tijd verstreken sinds de laatste meting van het cholesterolgehalte door een gezondheidswerker, Waals Gewest	39
Tabel B 17.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen 3 jaar het bloedsuikergehalte door een gezondheidswerker werd gemeten, België	40
Tabel B 18.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen 3 jaar het bloedsuikergehalte door een gezondheidswerker werd gemeten, Vlaams Gewest	41
Tabel B 19.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen 3 jaar het bloedsuikergehalte door een gezondheidswerker werd gemeten, Brussels Gewest	42
Tabel B 20.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen 3 jaar het bloedsuikergehalte door een gezondheidswerker werd gemeten, Waals Gewest	43
Tabel B 21.	Verdeling (%) van de bevolking van 15 jaar en ouder volgens de tijd verstreken sinds de laatste meting van het bloedsuikergehalte door een gezondheidswerker, België	44
Tabel B 22.	Verdeling (%) van de bevolking van 15 jaar en ouder volgens de tijd verstreken sinds de laatste meting van het bloedsuikergehalte door een gezondheidswerker, Vlaams Gewest	45

Tabel B 23.	Verdeling (%) van de bevolking van 15 jaar en ouder volgens de tijd verstreken sinds de laatste meting van het bloedsuikergehalte door een gezondheidswerker, Brussels Gewest.....	46
Tabel B 24.	Verdeling (%) van de bevolking van 15 jaar en ouder volgens de tijd verstreken sinds de laatste meting van het bloedsuikergehalte door een gezondheidswerker, Waals Gewest.....	47

Tabel B 1. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen 5 jaar de bloeddruk door een gezondheidswerker werd gemeten, België

PR_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	89,3	(87,9-90,7)	92,2	(91,1-93,3)	4667
	Vrouwen	93,3	(92,1-94,4)	95,0	(93,9-95,9)	5073
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	76,7	(72,9-80,5)	77,1	(73,2-80,7)	1053
	25 - 34	86,0	(83,0-89,0)	86,3	(83,1-88,9)	1337
	35 - 44	92,0	(89,8-94,2)	92,2	(89,7-94,2)	1578
	45 - 54	94,9	(93,3-96,4)	95,0	(93,2-96,4)	1723
	55 - 64	95,8	(94,4-97,1)	95,9	(94,3-97,0)	1668
	65 - 74	96,9	(95,5-98,2)	96,9	(95,2-98,0)	1287
	75 +	98,8	(98,0-99,5)	98,7	(97,8-99,3)	1094
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	90,1	(86,3-93,9)	88,1	(82,7-91,9)	723
	Lager secundair	90,9	(88,1-93,7)	91,5	(88,7-93,6)	1276
	Hoger secundair	91,1	(89,6-92,7)	94,2	(92,9-95,3)	2891
	Hoger onderwijs	92,0	(90,6-93,3)	95,0	(93,8-95,9)	4672
VERBLIJF- PLAATS	Vlaams Gewest	92,1	(90,7-93,4)	94,1	(92,9-95,1)	3631
	Brussels Gewest	88,7	(87,0-90,4)	92,5	(91,0-93,8)	2510
	Waals Gewest	91,0	(89,3-92,6)	93,7	(92,3-94,9)	3599
JAAR	2013	90,7	(89,8-91,7)	93,8	(92,9-94,5)	9088
	2018	91,3	(90,4-92,3)	94,1	(93,3-94,9)	9740

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel B 2. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen 5 jaar de bloeddruk door een gezondheidswerker werd gemeten, Vlaams Gewest

PR_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	90,9	(89,0-92,7)	93,8	(92,2-95,1)	1764
	Vrouwen	93,2	(91,4-94,9)	95,2	(93,6-96,5)	1867
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	77,4	(72,2-82,7)	77,6	(72,0-82,4)	376
	25 - 34	86,3	(81,6-90,9)	86,4	(81,1-90,3)	452
	35 - 44	90,8	(87,0-94,6)	90,9	(86,3-94,0)	534
	45 - 54	95,6	(93,5-97,7)	95,7	(93,0-97,4)	639
	55 - 64	96,8	(95,0-98,6)	96,8	(94,4-98,2)	652
	65 - 74	97,3	(95,6-99,0)	97,4	(95,0-98,6)	517
	75 +	99,4	(98,7-100,0)	99,3	(98,3-99,7)	461
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	91,7	(84,9-98,4)	88,0	(75,7-94,5)	205
	Lager secundair	92,3	(88,0-96,6)	91,8	(86,7-95,0)	459
	Hoger secundair	92,9	(91,0-94,9)	95,6	(93,8-96,8)	1222
	Hoger onderwijs	91,7	(89,7-93,6)	95,3	(93,5-96,6)	1719
JAAR	2013	90,9	(89,4-92,3)	93,9	(92,7-95,0)	2987
	2018	92,1	(90,7-93,4)	94,7	(93,5-95,7)	3631

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel B 3. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen 5 jaar de bloeddruk door een gezondheidswerker werd gemeten, Brussels Gewest

PR_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	84,0	(81,1-86,8)	88,6	(85,7-90,9)	1167
	Vrouwen	93,1	(91,5-94,7)	95,3	(93,8-96,4)	1343
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	77,6	(70,0-85,3)	78,8	(70,6-85,1)	229
	25 - 34	82,3	(78,4-86,3)	83,3	(79,0-86,8)	446
	35 - 44	89,4	(86,6-92,3)	90,4	(87,3-92,8)	516
	45 - 54	92,7	(90,0-95,3)	93,4	(90,5-95,5)	438
	55 - 64	94,8	(92,4-97,3)	95,3	(92,4-97,1)	378
	65 - 74	96,6	(94,5-98,8)	96,9	(94,1-98,4)	291
	75 +	98,0	(95,4-100,0)	98,0	(92,8-99,5)	212
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	80,5	(73,6-87,5)	85,2	(77,8-90,4)	227
	Lager secundair	88,0	(82,4-93,6)	91,4	(85,9-94,9)	222
	Hoger secundair	83,9	(79,7-88,1)	90,6	(87,4-93,0)	610
	Hoger onderwijs	92,3	(90,5-94,1)	95,1	(93,4-96,4)	1398
JAAR	2013	88,6	(86,9-90,4)	93,3	(91,8-94,6)	2524
	2018	88,7	(87,0-90,4)	93,2	(91,7-94,5)	2510

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel B 4. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen 5 jaar de bloeddruk door een gezondheidswerker werd gemeten, Waals Gewest

PR_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	88,3	(85,7-90,9)	91,2	(88,9-93,0)	1736
	Vrouwen	93,5	(91,9-95,2)	94,9	(93,3-96,2)	1863
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	75,3	(68,7-82,0)	76,1	(69,0-82,1)	448
	25 - 34	87,1	(82,2-92,0)	87,6	(82,3-91,5)	439
	35 - 44	95,0	(92,8-97,2)	95,2	(92,6-96,9)	528
	45 - 54	94,3	(91,4-97,1)	94,5	(90,9-96,7)	646
	55 - 64	94,3	(91,9-96,8)	94,5	(91,5-96,5)	638
	65 - 74	96,0	(93,3-98,7)	96,1	(92,5-98,0)	479
	75 +	97,7	(95,9-99,6)	97,7	(94,8-99,0)	421
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	91,7	(86,8-96,6)	90,4	(82,5-95,0)	291
	Lager secundair	89,7	(85,6-93,8)	91,1	(86,9-94,1)	595
	Hoger secundair	89,7	(86,6-92,8)	93,1	(90,5-95,1)	1059
	Hoger onderwijs	92,4	(89,9-95,0)	94,8	(92,6-96,4)	1555
JAAR	2013	91,3	(89,7-92,8)	94,0	(92,7-95,1)	3577
	2018	91,0	(89,3-92,6)	93,8	(92,4-95,0)	3599

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel B 5. Verdeling (%) van de bevolking van 15 jaar en ouder volgens de tijd verstreken sinds de laatste meting van de bloeddruk door een gezondheidswerker, België

PR_2		Minder dan een jaar geleden	1 jaar geleden of langer, maar minder dan 3 jaar	3 jaar geleden of langer, maar minder dan 5 jaar	5 jaar geleden of langer	Nooit gemeten	N
GESLACHT	Mannen	72,2	14,1	3,0	1,5	9,2	4667
	Vrouwen	81,6	10,3	1,4	0,7	6,0	5073
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	56,7	18,1	1,9	1,2	22,1	1053
	25 - 34	66,5	15,0	4,5	1,7	12,3	1337
	35 - 44	70,3	18,1	3,6	1,9	6,1	1578
	45 - 54	80,0	13,3	1,6	0,9	4,2	1723
	55 - 64	85,4	8,9	1,4	0,8	3,5	1668
	65 - 74	91,2	4,8	0,8	0,8	2,4	1287
	75 +	95,6	2,9	0,3	0,0	1,2	1094
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	80,2	7,2	2,7	0,8	9,1	723
	Lager secundair	80,5	9,5	0,9	0,5	8,5	1276
	Hoger secundair	77,5	11,3	2,3	1,0	7,8	2891
	Hoger onderwijs	75,5	14,2	2,3	1,3	6,7	4672
VERBLIJF- PLAATS	Vlaams Gewest	77,7	12,1	2,2	1,2	6,7	3631
	Brussels Gewest	71,1	15,0	2,6	1,9	9,4	2510
	Waals Gewest	77,7	11,3	2,0	0,6	8,4	3599
JAAR	2013	73,8	15,0	2,0	1,1	8,2	9088
	2018	77,0	12,2	2,2	1,1	7,6	9740

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

Tabel B 6. Verdeling (%) van de bevolking van 15 jaar en ouder volgens de tijd verstreken sinds de laatste meting van de bloeddruk door een gezondheidswerker, Vlaams Gewest

PR_2		Minder dan een jaar geleden	1 jaar geleden of langer, maar minder dan 3 jaar	3 jaar geleden of langer, maar minder dan 5 jaar	5 jaar geleden of langer	Nooit gemeten	N
GESLACHT	Mannen	73,6	14,5	2,8	1,6	7,6	1764
	Vrouwen	81,6	9,9	1,6	0,9	5,9	1867
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	57,4	18,8	1,2	1,7	20,9	376
	25 - 34	66,3	14,7	5,3	1,2	12,6	452
	35 - 44	67,5	19,3	3,9	2,9	6,4	534
	45 - 54	80,8	13,5	1,3	1,2	3,2	639
	55 - 64	85,8	8,9	2,1	0,8	2,4	652
	65 - 74	91,5	4,9	1,0	0,5	2,1	517
	75 +	96,6	2,8	0,0	0,0	0,6	461
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	84,6	5,2	1,9	0,0	8,3	205
	Lager secundair	83,9	7,3	1,1	0,4	7,3	459
	Hoger secundair	80,6	10,5	1,9	0,9	6,2	1222
	Hoger onderwijs	73,7	15,3	2,6	1,8	6,5	1719
JAAR	2013	74,0	15,0	1,9	1,3	7,8	2987
	2018	77,7	12,1	2,2	1,2	6,7	3631

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

Tabel B 7. Verdeling (%) van de bevolking van 15 jaar en ouder volgens de tijd verstreken sinds de laatste meting van de bloeddruk door een gezondheidswerker, Brussels Gewest

PR_2		Minder dan een jaar geleden	1 jaar geleden of langer, maar minder dan 3 jaar	3 jaar geleden of langer, maar minder dan 5 jaar	5 jaar geleden of langer	Nooit gemeten	N
GESLACHT	Mannen	62,7	17,7	3,6	2,9	13,1	1167
	Vrouwen	79,0	12,5	1,6	1,0	6,0	1343
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	56,7	17,5	3,4	2,7	19,7	229
	25 - 34	57,6	20,5	4,2	2,8	14,8	446
	35 - 44	67,1	18,9	3,4	1,6	8,9	516
	45 - 54	74,7	15,9	2,1	1,2	6,1	438
	55 - 64	84,9	8,6	1,3	1,9	3,3	378
	65 - 74	89,6	6,8	0,2	1,8	1,6	291
	75 +	95,6	2,4	0,0	0,4	1,6	212
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	66,2	11,6	2,7	1,6	17,9	227
	Lager secundair	70,6	16,4	1,0	0,9	11,1	222
	Hoger secundair	66,1	14,3	3,5	2,3	13,7	610
	Hoger onderwijs	74,3	15,5	2,5	2,0	5,7	1398
JAAR	2013	66,2	18,8	3,6	1,1	10,3	2524
	2018	71,1	15,0	2,6	1,9	9,4	2510

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

Tabel B 8. Verdeling (%) van de bevolking van 15 jaar en ouder volgens de tijd verstreken sinds de laatste meting van de bloeddruk door een gezondheidswerker, Waals Gewest

PR_2		Minder dan een jaar geleden	1 jaar geleden of langer, maar minder dan 3 jaar	3 jaar geleden of langer, maar minder dan 5 jaar	5 jaar geleden of langer	Nooit gemeten	N
GESLACHT	Mannen	72,8	12,4	3,1	1,0	10,7	1736
	Vrouwen	82,3	10,3	0,9	0,3	6,2	1863
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	55,6	17,2	2,6	0,0	24,6	448
	25 - 34	70,6	13,0	3,5	2,0	10,9	439
	35 - 44	76,0	15,8	3,2	0,4	4,6	528
	45 - 54	80,3	12,1	1,9	0,5	5,3	646
	55 - 64	84,9	9,0	0,4	0,4	5,3	638
	65 - 74	91,0	4,3	0,7	1,0	3,0	479
	75 +	93,5	3,4	0,8	0,0	2,2	421
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	80,2	7,9	3,6	1,5	6,8	291
	Lager secundair	78,1	11,0	0,7	0,6	9,7	595
	Hoger secundair	74,9	12,1	2,7	1,1	9,2	1059
	Hoger onderwijs	79,1	11,7	1,6	0,2	7,3	1555
JAAR	2013	75,9	13,7	1,7	0,6	8,2	3577
	2018	77,7	11,3	2,0	0,6	8,4	3599

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

Tabel B 9. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen 5 jaar het cholesterolgehalte door een gezondheidswerker werd gemeten, België

PR_3		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	72,9	(71,0-74,8)	78,2	(76,2-80,0)	4645
	Vrouwen	76,6	(74,8-78,4)	80,6	(78,7-82,4)	5042
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	36,8	(32,5-41,1)	36,9	(32,7-41,2)	1042
	25 - 34	61,3	(57,4-65,2)	61,4	(57,4-65,2)	1323
	35 - 44	71,4	(68,1-74,7)	71,5	(68,0-74,7)	1567
	45 - 54	81,9	(79,3-84,5)	82,0	(79,2-84,4)	1718
	55 - 64	89,1	(86,5-91,7)	89,1	(86,2-91,5)	1663
	65 - 74	94,0	(92,1-95,8)	94,0	(91,8-95,6)	1286
	75 +	93,7	(91,6-95,9)	93,7	(91,1-95,5)	1088
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	80,6	(76,3-84,9)	74,3	(67,2-80,3)	719
	Lager secundair	78,1	(74,5-81,7)	76,3	(72,1-80,0)	1274
	Hoger secundair	73,8	(71,2-76,3)	79,6	(77,0-82,1)	2879
	Hoger onderwijs	74,0	(72,0-76,1)	81,1	(79,0-83,0)	4639
VERBLIJF- PLAATS	Vlaams Gewest	73,8	(71,8-75,8)	77,4	(75,2-79,5)	3613
	Brussels Gewest	73,9	(71,5-76,3)	81,6	(79,3-83,6)	2500
	Waals Gewest	76,7	(74,3-79,1)	82,1	(79,8-84,2)	3574
JAAR	2013	72,6	(71,1-74,0)	78,2	(76,6-79,6)	9055
	2018	74,8	(73,4-76,2)	80,0	(78,5-81,4)	9687

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel B 10. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen 5 jaar het cholesterolgehalte door een gezondheidswerker werd gemeten, Vlaams Gewest

PR_3		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	73,8	(71,3-76,3)	78,2	(75,4-80,8)	1758
	Vrouwen	73,8	(71,2-76,4)	77,0	(73,9-79,7)	1855
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	34,5	(27,9-41,1)	34,5	(28,3-41,3)	372
	25 - 34	59,6	(53,7-65,4)	59,6	(53,6-65,2)	447
	35 - 44	65,1	(60,0-70,1)	65,1	(59,8-69,9)	531
	45 - 54	80,8	(77,0-84,6)	80,8	(76,6-84,3)	636
	55 - 64	88,5	(84,7-92,3)	88,5	(84,1-91,8)	650
	65 - 74	93,4	(90,6-96,2)	93,4	(90,1-95,7)	517
	75 +	93,4	(90,2-96,6)	93,5	(89,5-96,0)	460
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	82,8	(75,7-89,9)	73,7	(59,9-84,0)	204
	Lager secundair	79,8	(74,4-85,3)	73,9	(66,7-80,0)	459
	Hoger secundair	74,9	(71,5-78,3)	79,3	(75,5-82,7)	1220
	Hoger onderwijs	70,8	(67,9-73,8)	78,0	(74,7-80,9)	1705
JAAR	2013	70,9	(68,8-73,0)	75,9	(73,7-78,0)	2972
	2018	73,8	(71,8-75,8)	78,4	(76,1-80,6)	3613

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel B 11. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen 5 jaar het cholesterolgehalte door een gezondheidswerker werd gemeten, Brussels Gewest

PR_3		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	68,1	(64,7-71,6)	77,4	(73,9-80,6)	1163
	Vrouwen	79,4	(76,6-82,1)	87,0	(84,5-89,1)	1337
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	40,4	(32,4-48,4)	40,2	(32,5-48,3)	227
	25 - 34	59,8	(54,3-65,3)	60,0	(54,3-65,4)	443
	35 - 44	78,0	(74,1-81,9)	78,8	(74,7-82,4)	513
	45 - 54	81,7	(77,6-85,8)	82,5	(78,1-86,1)	438
	55 - 64	93,1	(90,0-96,1)	93,3	(89,8-95,7)	378
	65 - 74	95,3	(92,9-97,7)	95,4	(92,3-97,3)	291
	75 +	94,9	(91,2-98,6)	94,8	(89,4-97,5)	210
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	69,1	(60,6-77,6)	75,2	(65,8-82,7)	227
	Lager secundair	66,0	(57,0-75,0)	73,5	(64,5-80,9)	221
	Hoger secundair	70,4	(65,3-75,5)	82,8	(78,6-86,4)	610
	Hoger onderwijs	77,3	(74,3-80,3)	85,3	(82,5-87,7)	1390
JAAR	2013	72,5	(70,1-74,9)	82,4	(80,0-84,5)	2522
	2018	73,9	(71,5-76,3)	83,2	(80,9-85,2)	2500

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel B 12. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen 5 jaar het cholesterolgehalte door een gezondheidswerker werd gemeten, Waals Gewest

PR_3		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	72,8	(69,3-76,4)	78,8	(75,4-81,8)	1724
	Vrouwen	80,3	(77,5-83,1)	84,4	(81,6-86,8)	1850
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	38,9	(32,3-45,6)	39,1	(32,6-46,1)	443
	25 - 34	64,9	(58,0-71,8)	65,2	(58,2-71,7)	433
	35 - 44	79,3	(74,1-84,5)	79,5	(74,0-84,2)	523
	45 - 54	83,8	(79,7-87,9)	84,0	(79,4-87,7)	644
	55 - 64	89,2	(85,3-93,1)	89,3	(84,6-92,6)	635
	65 - 74	94,7	(92,3-97,1)	94,7	(91,9-96,6)	478
	75 +	94,1	(91,2-97,0)	93,9	(90,2-96,3)	418
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	82,2	(76,0-88,4)	76,2	(65,3-84,5)	288
	Lager secundair	78,1	(72,9-83,3)	79,4	(73,9-84,1)	594
	Hoger secundair	72,5	(67,6-77,4)	80,0	(75,4-83,9)	1049
	Hoger onderwijs	78,5	(75,1-82,0)	85,2	(81,9-88,0)	1544
JAAR	2013	75,5	(73,3-77,8)	80,7	(78,2-83,0)	3561
	2018	76,7	(74,3-79,1)	81,7	(79,4-83,8)	3574

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel B 13. Verdeling (%) van de bevolking van 15 jaar en ouder volgens de tijd verstreken sinds de laatste meting van het cholesterolgehalte door een gezondheidswerker, België

PR_4		Minder dan een jaar geleden	1 jaar geleden of langer, maar minder dan 3 jaar	3 jaar geleden of langer, maar minder dan 5 jaar	5 jaar geleden of langer	Nooit gemeten	N
GESLACHT	Mannen	55,9	14,4	2,6	2,0	25,1	4645
	Vrouwen	60,9	13,7	1,9	1,3	22,1	5042
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	26,2	9,6	1,0	0,4	62,8	1042
	25 - 34	41,5	17,1	2,8	1,9	36,7	1323
	35 - 44	47,3	20,7	3,4	1,9	26,7	1567
	45 - 54	62,2	17,0	2,7	3,0	15,1	1718
	55 - 64	71,5	14,8	2,8	2,0	8,9	1663
	65 - 74	84,5	8,2	1,2	1,2	4,8	1286
	75 +	86,6	6,2	1,0	0,4	5,9	1088
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	69,3	10,1	1,2	1,7	17,8	719
	Lager secundair	67,1	9,8	1,3	0,7	21,2	1274
	Hoger secundair	58,1	13,6	2,0	1,6	24,7	2879
	Hoger onderwijs	55,2	16,1	2,8	2,0	24,0	4639
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	58,7	13,0	2,1	2,0	24,2	3613
	Brussels Gewest	52,3	18,0	3,7	2,3	23,8	2500
	Waals Gewest	60,1	14,6	2,0	0,8	22,5	3574
JAAR	2013	53,6	16,3	2,6	1,4	26,0	9055
	2018	58,5	14,0	2,3	1,7	23,6	9687

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

Tabel B 14. Verdeling (%) van de bevolking van 15 jaar en ouder volgens de tijd verstreken sinds de laatste meting van het cholesterolgehalte door een gezondheidswerker, Vlaams Gewest

PR_4		Minder dan een jaar geleden	1 jaar geleden of langer, maar minder dan 3 jaar	3 jaar geleden of langer, maar minder dan 5 jaar	5 jaar geleden of langer	Nooit gemeten	N
GESLACHT	Mannen	57,7	13,2	2,9	2,3	24,0	1758
	Vrouwen	59,6	12,8	1,5	1,8	24,4	1855
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	24,9	8,6	0,9	0,2	65,3	372
	25 - 34	41,1	16,0	2,5	2,2	38,2	447
	35 - 44	42,9	18,4	3,8	2,6	32,3	531
	45 - 54	62,5	15,8	2,5	3,7	15,5	636
	55 - 64	70,7	14,6	3,2	3,0	8,5	650
	65 - 74	84,7	8,3	0,4	1,1	5,5	517
	75 +	87,0	5,6	0,8	0,2	6,4	460
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	73,3	8,9	0,7	2,1	15,1	204
	Lager secundair	70,2	8,0	1,7	0,6	19,6	459
	Hoger secundair	60,0	12,9	2,1	1,8	23,3	1220
	Hoger onderwijs	53,8	14,7	2,3	2,5	26,6	1705
JAAR	2013	52,4	16,0	2,4	1,7	27,4	2972
	2018	58,7	13,0	2,1	2,0	24,2	3613

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

Tabel B 15. Verdeling (%) van de bevolking van 15 jaar en ouder volgens de tijd verstreken sinds de laatste meting van het cholesterolgehalte door een gezondheidswerker, Brussels Gewest

PR_4		Minder dan een jaar geleden	1 jaar geleden of langer, maar minder dan 3 jaar	3 jaar geleden of langer, maar minder dan 5 jaar	5 jaar geleden of langer	Nooit gemeten	N
GESLACHT	Mannen	45,4	18,6	4,2	3,6	28,3	1163
	Vrouwen	58,8	17,4	3,2	1,1	19,5	1337
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	24,7	11,9	3,9	2,4	57,2	227
	25 - 34	34,9	20,8	4,2	3,3	36,9	443
	35 - 44	47,1	25,1	5,8	2,5	19,5	513
	45 - 54	57,7	20,2	3,8	1,7	16,6	438
	55 - 64	73,5	16,9	2,7	2,1	4,9	378
	65 - 74	84,1	11,0	0,2	1,9	2,8	291
	75 +	85,6	7,9	1,5	1,4	3,7	210
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	55,4	12,0	1,7	1,6	29,3	227
	Lager secundair	51,7	12,8	1,5	1,2	32,8	221
	Hoger secundair	50,5	17,4	2,5	2,8	26,8	610
	Hoger onderwijs	52,4	20,0	4,9	2,5	20,3	1390
JAAR	2013	46,7	21,1	4,6	2,1	25,4	2522
	2018	52,3	18,0	3,7	2,3	23,8	2500

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

Tabel B 16. Verdeling (%) van de bevolking van 15 jaar en ouder volgens de tijd verstreken sinds de laatste meting van het cholesterolgehalte door een gezondheidswerker, Waals Gewest

PR_4		Minder dan een jaar geleden	1 jaar geleden of langer, maar minder dan 3 jaar	3 jaar geleden of langer, maar minder dan 5 jaar	5 jaar geleden of langer	Nooit gemeten	N
GESLACHT	Mannen	56,1	15,1	1,6	1,1	26,1	1724
	Vrouwen	63,8	14,2	2,3	0,6	19,1	1850
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	28,3	10,4	0,2	0,1	61,0	443
	25 - 34	45,0	17,3	2,6	0,9	34,2	433
	35 - 44	54,6	22,8	1,9	0,5	20,2	523
	45 - 54	63,0	18,2	2,7	2,3	13,9	644
	55 - 64	72,4	14,5	2,3	0,2	10,6	635
	65 - 74	84,3	7,3	3,0	1,1	4,2	478
	75 +	86,2	6,8	1,0	0,4	5,5	418
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	69,6	10,9	1,7	1,2	16,6	288
	Lager secundair	65,8	11,5	0,8	0,8	21,1	594
	Hoger secundair	56,8	14,1	1,6	0,8	26,7	1049
	Hoger onderwijs	58,8	17,0	2,8	0,8	20,7	1544
JAAR	2013	58,1	15,2	2,2	0,7	23,7	3561
	2018	60,1	14,6	2,0	0,8	22,5	3574

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

Tabel B 17. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen 3 jaar het bloedsuikergehalte door een gezondheidswerker werd gemeten, België

PR_5		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	67,2	(65,3-69,2)	70,8	(68,7-72,8)	4641
	Vrouwen	72,9	(71,1-74,7)	75,5	(73,6-77,3)	5041
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	37,7	(33,5-41,9)	37,8	(33,6-42,1)	1041
	25 - 34	55,6	(51,7-59,5)	55,6	(51,7-59,5)	1324
	35 - 44	64,7	(61,3-68,1)	64,8	(61,4-68,2)	1569
	45 - 54	77,2	(74,5-80,0)	77,4	(74,5-80,0)	1714
	55 - 64	82,3	(79,4-85,2)	82,4	(79,2-85,1)	1658
	65 - 74	89,4	(87,0-91,8)	89,4	(86,7-91,6)	1285
	75 +	90,0	(87,3-92,6)	89,8	(86,8-92,2)	1091
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	76,1	(71,4-80,9)	68,2	(61,1-74,6)	719
	Lager secundair	74,2	(70,4-78,0)	70,9	(66,6-74,8)	1270
	Hoger secundair	69,8	(67,1-72,4)	74,1	(71,3-76,7)	2877
	Hoger onderwijs	68,7	(66,7-70,8)	74,3	(72,1-76,3)	4639
VERBLIJF- PLAATS	Vlaams Gewest	68,5	(66,4-70,5)	70,4	(68,2-72,6)	3607
	Brussels Gewest	69,5	(67,1-71,9)	75,7	(73,4-77,9)	2499
	Waals Gewest	73,2	(70,8-75,6)	77,2	(74,8-79,4)	3576
JAAR	2013	68,0	(66,5-69,5)	71,7	(70,1-73,3)	9041
	2018	70,2	(68,7-71,6)	73,5	(72,0-75,0)	9682

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel B 18. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen 3 jaar het bloedsuikergehalte door een gezondheidswerker werd gemeten, Vlaams Gewest

PR_5		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	66,5	(63,8-69,3)	69,0	(66,0-71,9)	1754
	Vrouwen	70,4	(67,7-73,0)	72,1	(69,1-74,8)	1853
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	35,8	(29,4-42,2)	35,8	(29,7-42,5)	372
	25 - 34	51,2	(45,4-57,1)	51,2	(45,4-57,1)	446
	35 - 44	58,7	(53,6-63,8)	58,8	(53,6-63,7)	531
	45 - 54	75,2	(71,1-79,2)	75,3	(71,1-79,1)	636
	55 - 64	80,9	(76,6-85,1)	80,9	(76,2-84,8)	645
	65 - 74	88,4	(84,9-91,9)	88,4	(84,4-91,4)	516
	75 +	89,3	(85,5-93,1)	89,2	(84,8-92,5)	461
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	78,1	(70,1-86,0)	66,5	(53,2-77,6)	204
	Lager secundair	73,7	(67,7-79,8)	65,8	(58,7-72,3)	455
	Hoger secundair	70,0	(66,4-73,6)	72,9	(68,9-76,5)	1217
	Hoger onderwijs	65,4	(62,4-68,4)	71,1	(67,8-74,1)	1706
JAAR	2013	65,7	(63,4-67,9)	68,5	(66,1-70,8)	2959
	2018	68,5	(66,4-70,5)	70,9	(68,5-73,1)	3607

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel B 19. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen 3 jaar het bloedsuikergehalte door een gezondheidswerker werd gemeten, Brussels Gewest

PR_5		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	62,4	(58,9-65,8)	70,3	(66,7-73,6)	1162
	Vrouwen	76,2	(73,4-79,0)	82,8	(80,1-85,3)	1337
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	40,9	(32,9-48,9)	40,6	(33,0-48,7)	225
	25 - 34	56,5	(51,2-61,9)	56,5	(51,1-61,9)	443
	35 - 44	68,7	(64,4-73,0)	69,6	(65,0-73,7)	514
	45 - 54	76,5	(71,9-81,0)	77,4	(72,6-81,6)	438
	55 - 64	86,7	(82,7-90,7)	87,2	(82,8-90,6)	377
	65 - 74	94,5	(91,9-97,2)	94,7	(91,4-96,7)	291
	75 +	91,1	(86,2-95,9)	90,8	(84,4-94,7)	211
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	66,5	(58,2-74,8)	71,5	(62,9-78,8)	227
	Lager secundair	65,3	(56,4-74,2)	70,6	(61,8-78,1)	220
	Hoger secundair	66,7	(61,6-71,7)	77,8	(73,4-81,7)	610
	Hoger onderwijs	71,6	(68,5-74,6)	78,7	(75,5-81,6)	1389
JAAR	2013	68,2	(65,7-70,8)	77,3	(74,7-79,6)	2520
	2018	69,5	(67,1-71,9)	78,0	(75,6-80,2)	2499

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel B 20. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder waarvan in de afgelopen 3 jaar het bloedsuikergehalte door een gezondheidswerker werd gemeten, Waals Gewest

PR_5		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	70,0	(66,6-73,4)	74,3	(71,0-77,4)	1725
	Vrouwen	76,2	(73,3-79,1)	78,9	(75,9-81,7)	1851
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	39,4	(32,7-46,2)	39,6	(33,0-46,5)	444
	25 - 34	62,2	(55,4-69,1)	62,4	(55,4-69,0)	435
	35 - 44	73,1	(67,5-78,7)	73,2	(67,3-78,4)	524
	45 - 54	81,0	(76,8-85,2)	81,0	(76,4-84,9)	640
	55 - 64	83,6	(79,2-88,0)	83,6	(78,7-87,6)	636
	65 - 74	90,2	(86,5-93,9)	90,2	(85,8-93,4)	478
	75 +	91,0	(87,2-94,8)	90,8	(86,1-94,0)	419
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	77,4	(70,3-84,6)	69,7	(58,7-78,8)	288
	Lager secundair	76,2	(71,1-81,4)	76,1	(70,7-80,8)	595
	Hoger secundair	70,2	(65,4-75,1)	75,8	(71,1-79,9)	1050
	Hoger onderwijs	73,6	(70,0-77,3)	78,9	(75,3-82,1)	1544
JAAR	2013	72,0	(69,7-74,3)	75,8	(73,4-78,1)	3562
	2018	73,2	(70,8-75,6)	76,8	(74,4-79,1)	3576

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel B 21. Verdeling (%) van de bevolking van 15 jaar en ouder volgens de tijd verstreken sinds de laatste meting van het bloedsuikergehalte door een gezondheidswerker, België

PR_6		Minder dan een jaar geleden	1 jaar geleden of langer, maar minder dan 3 jaar	3 jaar geleden of langer, maar minder dan 5 jaar	5 jaar geleden of langer	Nooit gemeten	N
GESLACHT	Mannen	53,9	13,3	2,2	2,0	28,6	4641
	Vrouwen	60,1	12,8	2,3	1,3	23,5	5041
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	27,1	10,6	1,3	0,9	60,1	1041
	25 - 34	41,0	14,6	2,7	1,4	40,3	1324
	35 - 44	45,1	19,6	4,0	2,3	28,9	1569
	45 - 54	60,5	16,7	2,2	2,7	17,8	1714
	55 - 64	69,4	12,9	2,4	2,0	13,3	1658
	65 - 74	82,0	7,4	1,2	0,9	8,5	1285
	75 +	84,8	5,1	1,4	0,3	8,3	1091
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	66,2	10,0	1,6	1,6	20,6	719
	Lager secundair	65,6	8,5	1,5	0,8	23,5	1270
	Hoger secundair	57,2	12,6	1,8	1,7	26,7	2877
	Hoger onderwijs	53,7	15,0	2,9	1,8	26,6	4639
VERBLIJF- PLAATS	Vlaams Gewest	56,9	11,6	1,9	1,7	27,9	3607
	Brussels Gewest	52,4	17,1	4,1	2,7	23,7	2499
	Waals Gewest	59,0	14,2	2,3	1,1	23,4	3576
JAAR	2013	52,6	15,4	2,7	1,5	27,8	9041
	2018	57,1	13,1	2,3	1,6	26,0	9682

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

Tabel B 22. Verdeling (%) van de bevolking van 15 jaar en ouder volgens de tijd verstreken sinds de laatste meting van het bloedsuikergehalte door een gezondheidswerker, Vlaams Gewest

PR_6		Minder dan een jaar geleden	1 jaar geleden of langer, maar minder dan 3 jaar	3 jaar geleden of langer, maar minder dan 5 jaar	5 jaar geleden of langer	Nooit gemeten	N
GESLACHT	Mannen	55,2	11,3	1,9	2,0	29,5	1754
	Vrouwen	58,4	11,9	1,8	1,5	26,4	1853
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	26,5	9,3	0,8	1,1	62,3	372
	25 - 34	38,6	12,6	1,7	1,0	46,1	446
	35 - 44	41,4	17,3	4,1	2,6	34,7	531
	45 - 54	60,3	14,9	1,7	3,1	20,0	636
	55 - 64	68,8	12,0	2,3	3,0	13,9	645
	65 - 74	80,8	7,6	0,5	0,5	10,6	516
	75 +	84,7	4,6	1,4	0,1	9,1	461
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	68,5	9,5	0,6	1,7	19,6	204
	Lager secundair	67,7	6,0	1,8	0,7	23,8	455
	Hoger secundair	58,9	11,1	1,6	2,0	26,4	1217
	Hoger onderwijs	51,9	13,5	2,1	1,8	30,7	1706
JAAR	2013	50,9	14,7	2,4	1,6	30,2	2959
	2018	56,9	11,6	1,9	1,7	27,9	3607

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

Tabel B 23. Verdeling (%) van de bevolking van 15 jaar en ouder volgens de tijd verstreken sinds de laatste meting van het bloedsuikergehalte door een gezondheidswerker, Brussels Gewest

PR_6		Minder dan een jaar geleden	1 jaar geleden of langer, maar minder dan 3 jaar	3 jaar geleden of langer, maar minder dan 5 jaar	5 jaar geleden of langer	Nooit gemeten	N
GESLACHT	Mannen	44,6	17,8	4,6	4,0	29,1	1162
	Vrouwen	59,7	16,4	3,8	1,4	18,6	1337
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	26,9	14,0	4,2	2,9	52,0	225
	25 - 34	37,2	19,3	5,3	3,0	35,2	443
	35 - 44	45,9	22,8	6,4	3,6	21,3	514
	45 - 54	57,2	19,3	4,0	2,9	16,7	438
	55 - 64	71,2	15,5	3,1	1,7	8,5	377
	65 - 74	83,4	11,1	0,2	1,9	3,4	291
	75 +	84,2	6,8	1,5	1,4	6,1	211
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	54,7	11,9	1,8	2,5	29,2	227
	Lager secundair	53,7	11,6	1,9	1,2	31,6	220
	Hoger secundair	50,1	16,6	2,7	2,4	28,3	610
	Hoger onderwijs	52,6	19,0	5,7	3,2	19,6	1389
JAAR	2013	47,3	20,9	4,8	2,1	24,9	2520
	2018	52,4	17,1	4,1	2,7	23,7	2499

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

Tabel B 24. Verdeling (%) van de bevolking van 15 jaar en ouder volgens de tijd verstreken sinds de laatste meting van het bloedsuikergehalte door een gezondheidswerker, Waals Gewest

PR_6		Minder dan een jaar geleden	1 jaar geleden of langer, maar minder dan 3 jaar	3 jaar geleden of langer, maar minder dan 5 jaar	5 jaar geleden of langer	Nooit gemeten	N
GESLACHT	Mannen	54,6	15,4	2,0	1,2	26,8	1725
	Vrouwen	63,0	13,2	2,6	0,9	20,2	1851
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	28,0	11,4	1,1	0,1	59,4	444
	25 - 34	46,4	15,8	3,3	1,3	33,2	435
	35 - 44	50,9	22,2	3,0	1,5	22,5	524
	45 - 54	62,0	19,0	2,4	2,1	14,5	640
	55 - 64	69,9	13,7	2,4	0,5	13,5	636
	65 - 74	83,9	6,3	2,6	1,3	5,8	478
	75 +	85,3	5,7	1,2	0,4	7,3	419
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	67,6	9,8	2,7	1,2	18,7	288
	Lager secundair	65,1	11,1	1,1	0,9	21,8	595
	Hoger secundair	55,9	14,4	1,8	1,0	27,1	1050
	Hoger onderwijs	57,4	16,3	3,2	1,2	22,0	1544
JAAR	2013	57,4	14,6	2,6	1,0	24,4	3562
	2018	59,0	14,2	2,3	1,1	23,4	3576

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

CONTACT

Stefaan Demarest • T+32 2 6485794 • stefaan.demarest@sciensano.be

MEER INFO

—

Bezoek onze website
>www.sciensano.be of
contacteer ons op
>info@sciensano.be

Sciensano • Juliette Wytsmanstraat 14 • Brussel • België • T + 32 2 642 51 11 • T pers + 32 2 642 54 20 • info@sciensano.be • www.sciensano.be

Verantwoordelijke uitgever: Myriam Sneyers, Algemeen directeur • Juliette Wytsmanstraat 14 • Brussel • België • D/2019/14.440/80