

GEZONDHEIDSGERELATEERDE KWALITEIT VAN LEVEN

Gezondheidsenquête 2018



RANA CHARAFEDDINE • ELISE BRAEKMAN • JOHAN VAN DER HEYDEN

Sciensano

Epidemiologie en volksgezondheid — Levensstijl en chronische ziekten

HIS 2018

Juli 2019 • Brussel • België
Intern referentienummer: 2019/017



Hoofdauteur: Rana Charafeddine



Revisor en vertaler: Elise Braekman



Redacteurs: Johan Van der Heyden, Rana Charafeddine

Contactpersoon: Rana Charafeddine • T +32 2 642 57 39 • rana.charafeddine@sciensano.be

Gelieve te citeren als:

R. Charafeddine, E. Braekman, J. Van der Heyden. Gezondheidsenquête 2018: Gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven. Brussel, België: Sciensano. Rapportnummer: D/2019/14.440/37. Beschikbaar op: www.gezondheidsenquête.be

INHOUDSOPGAVE

SAMENVATTING	6
AFKORTINGEN	7
INLEIDING	8
VRAGEN	9
INDICATOREN	11
RESULTATEN	13
1. Dimensies van kwaliteit van leven	13
1.1. Prevalentie voor België	13
1.2. Evolutie.....	14
1.3. Demografische verschillen.....	14
1.4. Socio-economische verschillen	16
2. Proportie van de bevolking die geen enkel gezondheidsprobleem melden	17
2.1. Prevalentie voor België	17
2.2. Evolutie.....	18
2.3. Demografische verschillen.....	18
2.4. Socio-economische verschillen	19
3. Score voor kwaliteit van leven	19
3.1. Score voor België.....	19
3.2. Evolutie.....	20
3.3. Demografische verschillen.....	20
3.4. Socio-economische verschillen	21
BESPREKING EN CONCLUSIE	22
REFERENTIES	24
SAMENVATTENDE TABELLEN	25
LIJST VAN TABELLEN	30

SAMENVATTING



Gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven (HRQoL; Health Related Quality of Life) is een complex en multidimensionaal concept dat verder gaat dan de traditionele morbiditeits- en mortaliteitsindicatoren om de gevolgen van de gezondheidsstatus te meten. In 2018 werd een gestandaardiseerde levenskwaliteitsschaal in de gezondheidsenquête opgenomen. Het gaat om een eenvoudige en snelle vragenlijst die toelaat om de kwaliteit van leven te beoordelen volgens vijf dimensies: mobiliteit, zelfzorg, dagelijkse activiteiten, pijn/ongemak en angst/depressie. Aan de hand van vragen voor elk van de vijf dimensies is het mogelijk om een score te berekenen die een maat is voor gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven. Een hogere score komt overeen met een hogere kwaliteit van leven. De maximum score is 1.

De resultaten kunnen als volgt worden samengevat:

- Van de vijf dimensies van de EQ-5D meldt de bevolking van 15 jaar en ouder het vaakst problemen met pijn/ongemak (56,2%) en angst/depressie (31,5%). Tussen 2013 en 2018 zijn deze proporties aanzienlijk toegenomen, maar dit enkel in Vlaanderen en Wallonië.
- De HRQoL-score is het hoogst in het Vlaams Gewest (0,82), gevolgd door het Brussels Gewest (0,79) en ten slotte het Waals Gewest (0,75).
- In België is de HRQoL-score tussen 2013 (0,81) en 2018 (0,79) gedaald. Deze daling is significant in het Vlaams Gewest (van 0,83 in 2013 tot 0,82 in 2018) en in het Waals Gewest (van 0,78 in 2013 tot 0,75 in 2018). In het Brussels Gewest is deze score constant gebleven.
- De HRQoL-score varieert volgens socio-demografische variabelen: de score is hoger voor mannen (0,82 voor mannen t.o.v. 0,77 voor vrouwen), daalt met de leeftijd (0,85 in de leeftijdsgroep 15-24 jaar t.o.v. 0,66 in de leeftijdsgroep 75+ jaar) en is hoger voor de hoogst opgeleiden (0,82 voor mensen met een diploma hoger onderwijs t.o.v. scores variërend van 0,69 tot 0,78 voor lager opgeleiden).

Op basis van onze analyses stelden we verschillen vast in de HRQoL-score volgens geslacht, leeftijd, opleidingsniveau, gewest en enquêtejaar. Analyses van gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven op bevolkingsniveau zijn belangrijk omdat deze toelaat de evolutie van de gezondheid te bestuderen, het resultaat van beleidsacties op te volgen en risicogroepen in de bevolking te identificeren. Studies hebben aangetoond dat gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven niet alleen samenhangt met socio-demografische factoren maar ook met chronische ziekten (diabetes, kanker, hart- en vaatziekten, astma) en risicofactoren (zwaarlijvigheid, roken). Aan de hand van de gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven kan de ziektelast voor verschillende subgroepen in de bevolking onderzocht worden.

AFKORTINGEN



QL	Quality of Life
HRQoL	Health Related Quality of Life

INLEIDING



Er bestaat geen eensgezindheid over de definitie van “kwaliteit van leven” (QL; Quality of Life). De meeste definities verwijzen naar het complexe en multidimensionale karakter van dit concept en benadrukken dat het de subjectieve beoordelingen van positieve en negatieve aspecten van het leven omvat. QL kan op een complexe wijze beïnvloed worden door de fysieke gezondheid, de psychologische staat, de mate van onafhankelijkheid, de sociale relaties en de relatie met essentiële elementen van de omgeving (1). Indien onderzoek naar kwaliteit van leven zich beperkt tot de effecten op de gezondheidsstatus, wordt ook wel de term “gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven” (HRQoL; Health Related Quality of Life) gebruikt. HRQoL houdt dus geen rekening met alle dimensies van kwaliteit van leven, maar beperkt zich tot deze die door ziekte en/of de behandeling ervan kunnen worden gewijzigd.

Het concept HRQoL is belangrijk voor beleidsmakers aangezien het essentieel is geworden voor de planning, de implementatie en de evaluatie van de gezondheidszorg. Aan de hand van het concept HRQoL kan er immers rekening worden gehouden met de voorkeuren van de patiënten in het beslissingsproces. Traditioneel wordt het nut van een ingreep enkel beoordeeld aan de hand van medische criteria, zoals het aantal gewonnen levensjaren, of klinische criteria, zoals een daling van het cholesterolgehalte. Deze criteria houden echter geen rekening met de impact van de behandeling op het welzijn, zoals ervaren door de patiënt. Het kan immers voorkomen dat de voorkeuren van de patiënt verschillend zijn van deze van het medische korps.

Op basis van deze vaststelling werden tal van instrumenten ontwikkeld om HRQoL te meten. Twee soorten instrumenten bestaan: specifieke en algemene. Specifieke instrumenten zijn toepasbaar op een specifieke pathologie (cardiologie, neurologie, oncologie...) of op een specifiek symptoom (vermoeidheid, pijn...). Generieke instrumenten zijn daarentegen ontwikkeld voor zeer verschillende aandoeningen en voor uiteenlopende populaties en ze laten vergelijkingen toe op basis van een beperkt aantal dimensies. Deze dimensies variëren van instrument tot instrument, maar veelal kunnen vier belangrijke dimensies teruggevonden worden: de fysieke toestand van de persoon, zijn somatische gewaarwordingen, zijn psychologische toestand en zijn sociale relaties en zijn verhouding met zijn familiale of professionele omgeving of vriendenkring (2).

Naast het belang van HRQoL voor medico-economische evaluaties, wordt dit concept steeds vaker gebruikt om de gezondheidsstatus van de bevolking te beoordelen. Ter aanvulling van de traditionele morbiditeits- en mortaliteitsindicatoren wordt HRQoL nu ook erkend als een belangrijke dimensie van de gezondheidsstatus van de bevolking. Een dergelijke indicator laat toe de evolutie van de gezondheidsstatus van de bevolking te bestuderen, de performantie van het gezondheidsbeleid te evalueren en risicogroepen te identificeren. Dit is des te belangrijker in de huidige context van de toenemende levensverwachting, het groeiende aandeel ouderen in de bevolking en de toenemende prevalentie van chronische ziekten.

Als gevolg hiervan worden HRQoL meetinstrumenten steeds vaker geïntegreerd in bevolkingsenquêtes, met name in deze van Engeland, Spanje, Duitsland, de Verenigde Staten en Canada. In België werd in de gezondheidsenquête 2013 voor het eerst de EQ-5D, één van de meest gebruikte generieke instrumenten in Europa, opgenomen. Ditzelfde instrument wordt in de gezondheidsenquête 2018 opnieuw opgenomen. Dit zal nieuwe referentiewaarden creëren op het niveau van de globale bevolking om een optimaal gebruik van de EQ-5D in klinische en economische context toe te laten. Bovendien zal dit ook het bestuderen van de ontwikkeling van HRQoL in de bevolking en de veranderingen doorheen de tijd mogelijk maken.

VRAGEN



De EQ-5D is een gestandaardiseerde schaal voor het inschatten van de kwaliteit van leven, ontwikkeld in de jaren '90 door de Europese EuroQol groep. Deze vragenlijst werd door een groot aantal landen gevalideerd (er bestaan meer dan 100 linguïstische versies), waaronder België. De vragenlijst werd oorspronkelijk ontwikkeld als een aanvulling op andere HRQoL instrumenten, maar ze wordt nu in toenemende mate gebruikt als een onafhankelijk instrument.

Dit instrument is opgenomen in de schriftelijke vragenlijst en is dus uitsluitend gericht op personen van 15 jaar en ouder. Het instrument omvat vijf items die vijf dimensies vertegenwoordigen: mobiliteit, zelfzorg, dagelijkse activiteiten, pijn/ongemak en angst/depressie. Elk item heeft vijf antwoordcategorieën en de referentieperiode is steeds "vandaag". De vragen worden als volgt geformuleerd:

Vink onder elke titel het ENE vakje aan dat het best uw gezondheid VANDAAG beschrijft.

QL01: Mobiliteit

1. Ik heb geen problemen met rondwandelen
2. Ik heb een beetje problemen met rondwandelen
3. Ik heb matige problemen met rondwandelen
4. Ik heb ernstige problemen met rondwandelen
5. Ik ben niet in staat om rond te wandelen

QL02: Zelfzorg

1. Ik heb geen problemen met mijzelf te wassen of aan te kleden
2. Ik heb een beetje problemen met mijzelf te wassen of aan te kleden
3. Ik heb matige problemen met mijzelf te wassen of aan te kleden
4. Ik heb ernstige problemen met mijzelf te wassen of aan te kleden
5. Ik ben niet in staat mijzelf te wassen of aan te kleden.

QL03: Dagelijkse activiteiten (bijv. werk, studie, huishouden, gezins- en vrijetijdsactiviteiten)

1. Ik heb geen problemen met mijn dagelijkse activiteiten
2. Ik heb een beetje problemen met mijn dagelijkse activiteiten
3. Ik heb matige problemen met mijn dagelijkse activiteiten
4. Ik heb ernstige problemen met mijn dagelijkse activiteiten
5. Ik ben niet in staat mijn dagelijkse activiteiten uit te voeren

QL04: Pijn/ongemak

1. Ik heb geen pijn of ongemak
2. Ik heb een beetje pijn of ongemak
3. Ik heb matige pijn of ongemak
4. Ik heb ernstige pijn of ongemak
5. Ik heb extreme pijn of ongemak

QL05: Angst/depressie

1. Ik ben niet angstig of depressief
2. Ik ben een beetje angstig of depressief
3. Ik ben matig angstig of depressief
4. Ik ben erg angstig of depressief
5. Ik ben extreem angstig of depressief

Wijziging ten opzichte van 2013

Het instrument gebruikt in de gezondheidsenquête 2013 omvatte een visuele analoge schaal, de "EQ-5D VAS" genoemd. In 2018 is deze schaal niet meer opgenomen in de vragenlijst.

INDICATOREN

Op basis van de aanbevelingen van EuroQol, werden zeven indicatoren uitgewerkt die het gezondheidsprofiel en de score voor de kwaliteit van leven beschrijven.

Het Gezondheidsprofiel

De eerste vijf indicatoren zijn gebaseerd op een eenvoudige hercodering van de vijf vragen. Hierbij onderscheiden de indicatoren zij die geen enkel probleem aangeven (niveau 1) van deze die een probleem aangeven (niveau 2 tot 5).

- QL01_1** Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat mobiliteitsproblemen, gemeten met de EQ-5D schaal, aangeeft
- QL02_1** Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat problemen met zelfzorg, gemeten met de EQ-5D schaal, aangeeft
- QL03_1** Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat problemen met dagelijkse activiteiten, gemeten met de EQ-5D schaal, aangeeft
- QL04_1** Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat pijn of ongemak, gemeten met de EQ-5D schaal, aangeeft
- QL05_1** Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat aangeeft angstig of depressief te zijn gemeten met de EQ-5D schaal

Het is belangrijk te verduidelijken dat deze indicatoren er niet op gericht zijn om personen te identificeren die bijvoorbeeld lijden aan chronische mobiliteitsproblemen of aan angst/depressie. Deze vijf indicatoren dienen samen geanalyseerd te worden om een gezondheidsprofiel van de bevolking op te maken. Voor informatie over elke afzonderlijke dimensie, verwijzen wij naar de corresponderende hoofdstukken in de gezondheidsenquête.

De antwoorden op deze vijf vragen laten toe de gezondheidsstatus te schetsen onder de vorm van vijf opeenvolgende cijfers. Bijvoorbeeld zal een persoon die geen enkel probleem aangeeft het profiel 11111 hebben, terwijl een persoon die extreme problemen meldt voor elke onderscheiden dimensie het profiel 55555 zal hebben. In totaal laat de EQ-5D toe om 3.125 (5⁵: vijf dimensies en vijf antwoordcategorieën per dimensie) mogelijke gezondheidsprofielen te omschrijven. Dit profiel laat toe een indicator te ontwikkelen die mensen die geen enkel gezondheidsprobleem melden voor de vijf dimensies onderscheidt van diegenen die minstens één probleem melden.

- QL_1** Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat geen enkel gezondheidsprobleem meldt (gezondheidsprofiel 11111)

De score voor kwaliteit van leven

Voor elke respondent is het mogelijk het gezondheidsprofiel om te zetten naar een score op basis van de voorkeuren van de bevolking voor de verschillende gezondheidstoestanden. Deze voorkeuren zijn gebaseerd op externe studies die toelaten een algoritme te ontwikkelen waarbij het verlies aan levenskwaliteit dat samenhangt met elke gezondheidstoestand ingeschat kan worden in vergelijking met een optimale gezondheidstoestand (die de waarde 1 heeft). Gezien deze voorkeuren niet universeel zijn, is het aanbevolen een lokaal ontwikkeld algoritme te gebruiken, gebaseerd op de oordelen en de voorkeuren van de lokale

gemeenschap. Voor België, werd dit algoritme ontwikkeld in de context van een onderzoek naar de voorkeuren van een steekproef van inwoners van het Vlaams Gewest (3). Dit algoritme werd echter ontwikkeld met het EQ-5D instrument met slechts drie antwoordcategorieën, terwijl in de gezondheidsenquête vijf antwoordcategorieën worden gehanteerd. De onderzoekers van EuroQol hebben een algoritme (4) ontwikkeld dat de EQ-5D met vijf antwoordcategorieën vertaalt naar EQ-5D met drie antwoordcategorieën. Dit werd toegepast op onze enquête, wat toeliet de volgende indicator aan te maken:

QL_2 Gemiddelde EQ-5D score voor de bevolking van 15 jaar en ouder

Deze score wordt uitgedrukt op een schaal die verankerd is door de waarden 0 en 1: 0 vertegenwoordigt de dood en 1 is de best mogelijke gezondheid (11111). Een negatieve score is mogelijk, indien een individu zijn gezondheidstoestand als erger dan de dood inschat. Hoe meer een gezondheidstoestand wenselijk is, hoe hoger de ermee samenhangende score zal zijn. De volgende tabel illustreert enkele voorbeelden.

Gezondheidstoestand	Score
11111	1
11221	0,762
31232	0,583
43443	0,264
55555	-0,158

RESULTATEN



1. Dimensies van kwaliteit van leven

De EQ-5D vragenlijst evalueert kwaliteit van leven op basis van vijf dimensies: mobiliteit, zelfzorg, dagelijkse activiteiten, pijn/ongemak en angst/depressie.

1.1. PREVALENTIE VOOR BELGIË

De meest gerapporteerde problemen bij de bevolking van 15 jaar en ouder zijn deze verbonden met de dimensies pijn/ongemak (56,2%) en angst/depressie (31,5%). De minst gerapporteerde problemen hebben betrekking op zelfzorg, met een proportie van 6,0% bij de bevolking van 15 jaar en ouder.

Regionale kenmerken

De verschillen tussen de gewesten variëren volgens de verschillende dimensies van kwaliteit van leven (Tabel 1). Voor wat betreft de dimensie zelfzorg kunnen geen significante verschillen worden vastgesteld. Daarentegen zijn er voor de vier andere dimensies wel significante verschillen na correctie voor leeftijd en geslacht.

In vergelijking met de twee andere gewesten zijn er significant meer mensen in het Waals Gewest die pijn of ongemak melden (63,1% in het Waals Gewest t.o.v. 53,0% in het Vlaams Gewest en 51,9% in het Brussels Gewest), angst of depressie melden (44,9% in het Waals Gewest t.o.v. 22,9% in het Vlaams Gewest en 39,7% in het Brussels Gewest), problemen melden bij het uitvoeren van hun dagelijkse activiteiten (22,6% in het Vlaams Gewest t.o.v. 18,0% in het Vlaams Gewest en 17,3% in het Brussels Gewest) en mobiliteitsproblemen melden (22,8% in het Waals Gewest t.o.v. 17,4% in het Vlaams Gewest).

Tabel 1 | Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat problemen meldt, per dimensie, volgens gewest en jaar, Gezondheidsenquête, België 2018

	Mobiliteit	Zelfzorg	Dagelijkse activiteiten	Pijn/ongemak	Angst/depressie
	% + BI 95%	% + BI 95%	% + BI 95%	% + BI 95%	% + BI 95%
België					
2013	18,5 (17,2-19,9)	6,9 (6,0-7,8)	17,9 (16,6-19,2)	50,1 (48,3-51,9)	26,5 (25,0-28,0)
2018	19,3 (18,1-20,6)	6,0 (5,2-6,7)	19,4 (18,1-20,7)	56,2 (54,5-57,8)	31,5 (30,0-33,0)
Vlaams Gewest					
2013	18,5 (16,6-20,4)	7,5 (6,2-8,7)	17,0 (15,2-18,8)	47,1 (44,5-49,6)	18,6 (16,6-20,5)
2018	17,4 (15,8-19,0)	5,7 (4,7-6,7)	18,0 (16,3-19,6)	53,0 (50,7-55,3)	22,9 (21,0-24,7)
Brussels Gewest					
2013	17,2 (14,2-20,0)	5,4 (3,5-7,4)	16,2 (13,5-18,8)	51,3 (47,8-54,8)	37,9 (34,1-41,0)
2018	19,4 (17,3-21,4)	5,5 (4,4-6,7)	17,3 (15,2-19,3)	51,9 (49,2-54,7)	39,7 (37,1-42,1)
Waals Gewest					
2013	18,8 (16,8-20,9)	6,1 (4,9-7,3)	20,2 (18,1-22,4)	55,9 (53,1-58,7)	39,8 (37,0-42,5)
2018	22,8 (20,4-25,3)	6,5 (5,2-7,8)	22,6 (20,2-25,1)	63,1 (60,4-65,8)	44,9 (42,2-47,7)

1.2. EVOLUTIE

De evolutie doorheen de tijd hangt ook af van de bestudeerde dimensie. De proportie mensen die pijn of ongemak melden, is significant gestegen van 50,1% in 2013 tot 56,2% in 2018. Ook de proportie mensen die angst of depressie melden, is significant gestegen van 26,5% in 2013 tot 31,5% in 2018. Voor de drie andere dimensies zijn er geen significante verschillen doorheen de tijd (Tabel 1).

Regionale kenmerken

In het Vlaams en het Waals Gewest is er tussen 2013 en 2018 een aanzienlijke en significante toename van de proportie mensen die problemen aangeven op het vlak van pijn/ongemak en angst/depressie. Voor angst/depressie, zien we voornamelijk bij vrouwen een significante toename (van 21,4% in 2013 naar 27,3% in 2018 voor het Vlaams Gewest en van 45,5% in 2013 naar 54,2% in 2018 voor het Waals Gewest - zie Samenvattende tabellen).

Bovendien is in het Waals Gewest de proportie mensen die mobiliteitsproblemen rapporteren significant gestegen tussen 2013 en 2018 (van 18,8% naar 22,8%). Anderzijds is er in het Vlaamse Gewest een daling van de proportie mensen die problemen met zelfzorg melden (van 7,5% naar 5,7%).

In Brussel bleef het percentage mensen dat problemen meldt stabiel voor alle onderzochte dimensies.

1.3. DEMOGRAFISCHE VERSCHILLEN

Vrouwen hebben voor alle onderzochte dimensies significant meer problemen aangegeven dan mannen, behalve voor wat betreft de dimensie zelfzorg (Tabel 2). Zowel bij vrouwen als bij mannen zijn de meest gerapporteerde problemen pijn/ongemak (61,2% bij vrouwen t.o.v. 50,8% bij mannen) en angst/depressie (37,8% t.o.v. 24,8%). Daarna volgen mobiliteitsproblemen (21,9% t.o.v. 16,5%) en problemen bij het uitvoeren van dagelijkse activiteiten (23,2% t.o.v. 15,3%), deze problemen worden in dezelfde mate gerapporteerd. Ten slotte worden ook problemen met zelfzorg vaker gemeld door vrouwen dan mannen (6,7% t.o.v. 5,2%), maar dit verschil is niet statistisch significant.

Voor alle dimensies neemt de prevalentie van gemelde problemen statistisch significant toe met de leeftijd, maar er zijn variaties in de relatie (Tabel 2).

Het aangeven van problemen met zelfzorg neemt slechts toe vanaf 75 jaar. Bij mannen nemen problemen bij het uitvoeren van dagelijkse activiteiten ook slechts toe vanaf 75 jaar, maar bij vrouwen is er reeds vanaf 35 jaar een toename.

Voor pijn/ongemak is de relatie met leeftijd minder uitgesproken dan voor de andere dimensies (behalve voor angst/depressie) omdat de prevalentie van pijn/ongemak al hoog is bij jongeren (37,7% in de leeftijdsgroep 15-24 jaar). Bijvoorbeeld, na correctie voor geslacht is het relatief risico tussen de laagste en de hoogste leeftijdsgroep 1,9 voor de dimensie pijn/ongemak en 5,7 voor de dimensie mobiliteit.

Voor depressie/angst stellen we een significante daling vast bij mannen vanaf pensioengerechtigde leeftijd (19,4% in de leeftijdsgroep 65-74 jaar t.o.v. percentages variërend tussen 26,0% en 30,2% in de leeftijdsgroep 35-54 jaar) (Figuur 1). Bij vrouwen is er een significante toename in de middelbare leeftijdsgroep (41,4% in de leeftijdsgroep 45-54 jaar t.o.v. 32,8% in de jongste leeftijdsgroep (15-24 jaar)).

Tabel 2 | Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat problemen meldt, per dimensie, volgens geslacht en leeftijd, Gezondheidsenquête, België 2018

	Mobiliteit	Zelfzorg	Dagelijkse activiteiten	Pijn/ongemak	Angst/depressie
	% + BI 95%	% + BI 95%	% + BI 95%	% + BI 95%	% + BI 95%
15-24					
Mannen	9,8 (4,1-15,4)	4,0 (0,-7,7)	11,6 (5,6-17,5)	33,9 (26,5-41,3)	22,2 (15,4-29,0)
Vrouwen	8,4 (3,9-12,8)	2,4 (0,0-5,7)	10,2 (6,0-14,4)	41,6 (34,9-48,3)	32,8 (26,5-39,0)
25-34					
Mannen	4,9 (2,4-7,4)	0,9 (0,0-1,8)	5,0 (2,6-7,3)	41,0 (34,7-47,3)	23,4 (17,9-28,9)
Vrouwen	8,8 (5,6-11,9)	1,8 (0,5-3,2)	11,9 (8,4-15,4)	45,8 (40,1-51,5)	36,3 (31,1-41,5)
35-44					
Mannen	9,4 (6,3-12,6)	2,7 (1,0-4,5)	10,7 (7,7-13,7)	45,1 (39,8-50,4)	30,2 (25,3-35,1)
Vrouwen	12,9 (9,4-16,4)	1,8 (0,6-2,9)	18,0 (13,7-22,4)	56,9 (51,7-62,1)	36,6 (31,5-41,6)
45-54					
Mannen	14,1 (10,4-17,8)	3,2 (1,7-4,8)	17,4 (13,3-21,4)	53,9 (48,4-59,4)	26,0 (21,6-30,4)
Vrouwen	20,9 (17,0-24,8)	5,8 (3,5-8,0)	25,4 (21,0-29,7)	67,5 (63,1-71,9)	41,4 (36,9-45,9)
55-64					
Mannen	19,6 (16,0-23,2)	7,1 (4,2-10,1)	17,8 (13,9-21,6)	60,6 (55,5-65,6)	25,4 (21,1-29,8)
Vrouwen	20,9 (17,3-24,6)	5,3 (3,5-7,2)	22,8 (18,6-27,0)	66,4 (61,5-71,3)	39,7 (34,7-44,6)
65-74					
Mannen	25,1 (20,4-29,8)	4,6 (2,4-6,9)	15,5 (11,6-19,3)	59,9 (54,4-65,4)	19,4 (15,2-23,6)
Vrouwen	30,4 (25,5-35,3)	7,2 (4,7-9,7)	26,4 (21,7-31,0)	68,8 (63,8-73,8)	34,7 (29,8-39,7)
75+					
Mannen	46,9 (40,3-53,5)	20,4 (14,5-26,3)	38,2 (31,6-44,9)	64,9 (58,4-71,3)	23,6 (17,4-29,7)
Vrouwen	57,6 (51,9-63,3)	26,4 (21,0-31,8)	51,3 (45,4-57,3)	80,7 (76,1-85,2)	40,8 (35,0-46,6)
Totaal					
Mannen	16,5 (14,9-18,2)	5,2 (4,1-6,2)	15,3 (13,7-16,9)	50,8 (48,5-53,1)	24,8 (22,8-26,8)
Vrouwen	21,9 (20,2-23,6)	6,7 (5,7-7,7)	23,2 (21,5-25,0)	61,2 (59,2-63,2)	37,8 (35,8-39,7)

Regionale kenmerken

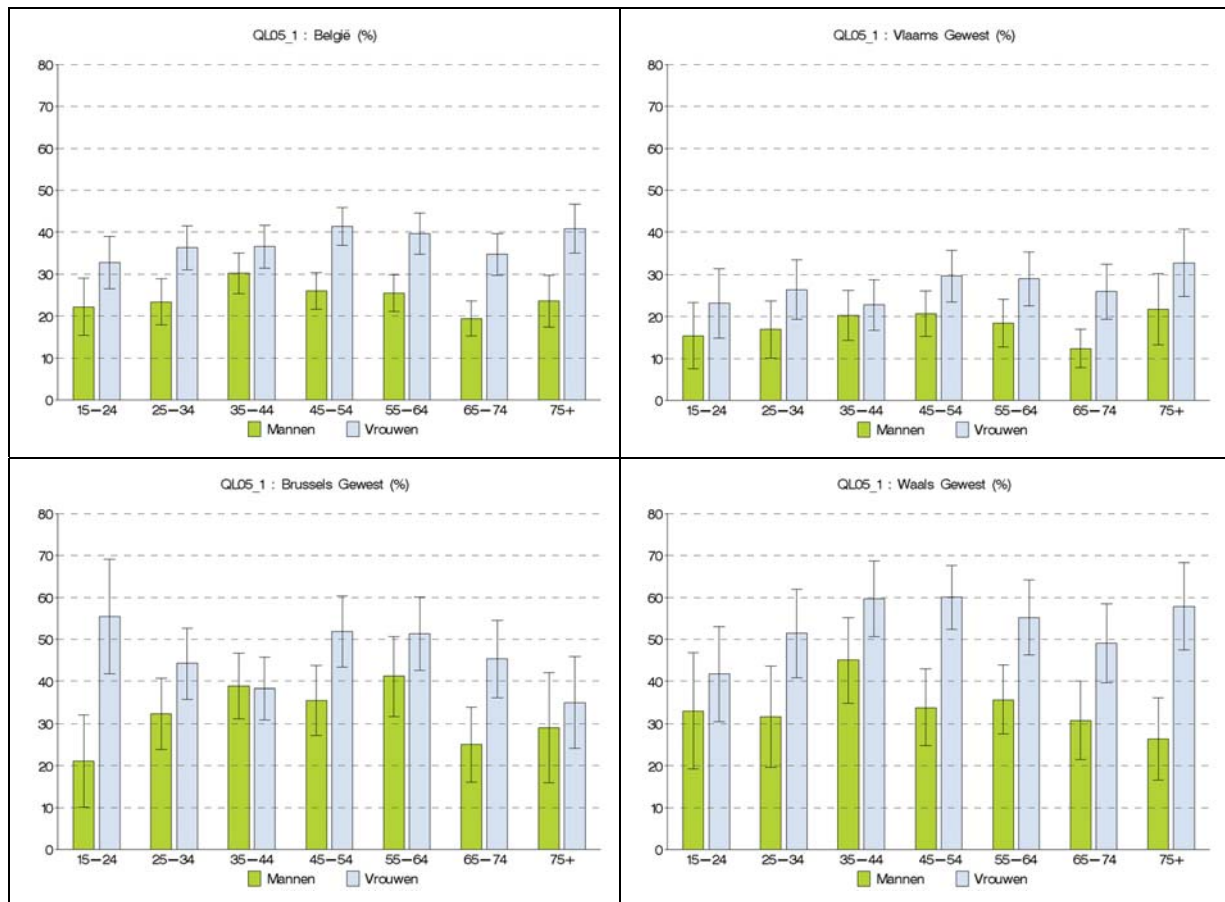
In het algemeen zijn de trends naar geslacht en leeftijd in de regio's vergelijkbaar met de nationale resultaten, met uitzondering van de resultaten voor de dimensie angst/depressie (Figuur 1).

Voor deze dimensie zijn de resultaten in het Vlaams Gewest vergelijkbaar met de nationale resultaten voor mannen. Bij vrouwen varieert de prevalentie van angst/depressie daarentegen niet significant per leeftijd.

In het Brussels Gewest stijgt de proportie van mannen die angst/depressie melden met de leeftijd (van 15,1% in de leeftijdsgroep 15-24 jaar tot 41,2% in de leeftijdsgroep 55-64 jaar) en daalt het significant in de leeftijdsgroep 65-74 jaar (25,0%). Daartegenover daalt de proportie van Brusselse vrouwen die angst/depressie melden met de leeftijd (van 55,4% in de leeftijdsgroep 15-24 jaar tot 38,3% in de leeftijdsgroep 35-44 jaar), stijgt het vanaf 45 jaar (51,9% in de leeftijdsgroep 55-64 jaar) en daalt het opnieuw vanaf 75 jaar (35,0%).

In het Waals Gewest is de proportie van mannen die angst/depressie melden significant lager voor mannen van 65 jaar en ouder (percentage varieert tussen 26,4% en 30,8%) t.o.v. mannen in de leeftijdsgroep 35-44 jaar (45,1%). Voor vrouwen neemt de proportie toe met de leeftijd en blijft het constant vanaf 35 jaar (van 41,8% in de leeftijdsgroep 15-24 jaar tot 59,7% in de leeftijdsgroep 35-44 jaar).

Figuur 1 | Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat aangeeft angstig of depressief te zijn, volgens geslacht, leeftijd en gewest, Gezondheidsenquête, België 2018



1.4. SOCIO-ECONOMISCHE VERSCHILLEN

Voor alle dimensies worden significant hogere percentages vastgesteld bij de lager opgeleiden. Zo rapporteren bijvoorbeeld 12,3% van de mensen met een diploma hoger onderwijs mobiliteitsproblemen t.o.v. 46,1% van de mensen zonder diploma of met een diploma lager onderwijs. Deze verschillen verminderen na correctie voor leeftijd en geslacht, maar blijven statistisch significant.

Regionale kenmerken

In lijn met de nationale resultaten bestaan er sociale ongelijkheden voor alle dimensies van kwaliteit van leven met de volgende uitzonderingen.

In het Brussels en Waals Gewest verandert de proportie van mensen die angst of depressie melden niet met het opleidingsniveau. Bovendien verandert in het Waals Gewest ook de dimensie pijn/ongemak niet met het opleidingsniveau.

2. Proportie van de bevolking die geen enkel gezondheidsprobleem melden

Op basis van de antwoorden op de vijf dimensies, is het mogelijk een profiel van de gezondheid van de respondent op te stellen onder de vorm van vijf opeenvolgende cijfers. In totaal kunnen, op basis van het EQ-5D instrument, 3.125 (5⁵) gezondheidsprofielen worden beschreven. Van deze 3.125 profielen, rapporteert de bevolking in België er 521. Slechts 9 van deze 521 profielen worden door meer dan 1% van de bevolking gerapporteerd. Het meest gerapporteerde profiel is 11111 (36,0%), wat inhoudt dat er zich voor geen enkele dimensie een probleem stelt. Het tweede meest frequent gerapporteerde profiel is 11121 (17,8%), wat inhoudt dat er zich voor geen enkele dimensie een probleem stelt, behalve voor de dimensie pijn/licht ongemak. De hier besproken resultaten hebben betrekking op de proportie van de bevolking van 15 jaar en ouder die geen enkel gezondheidsprobleem melden.

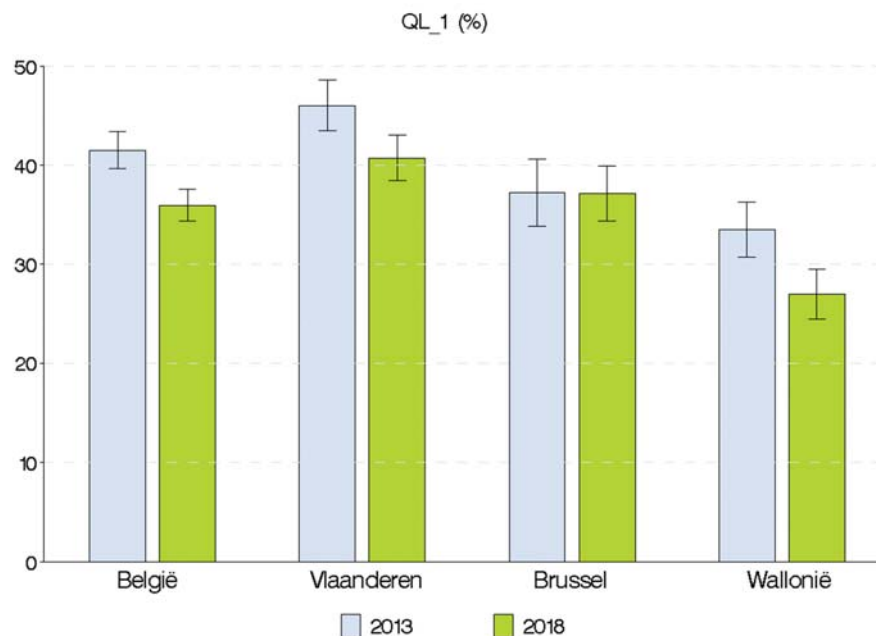
2.1. PREVALENTIE VOOR BELGIË

Voor België geeft 36,0% van de bevolking van 15 jaar en ouder aan geen enkel gezondheidsprobleem te hebben.

Regionale kenmerken

De proportie mensen die geen gezondheidsproblemen melden, is het hoogst in het Vlaams Gewest (46,0%), gevolgd door het Brussels Gewest (37,1%) en ten slotte het Waals Gewest (27,0%) (Figuur 2). De verschillen tussen de drie gewesten zijn statistisch significant.

Figuur 2 | Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat geen enkel gezondheidsprobleem meldt (gezondheidsprofiel 11111), volgens gewest en jaar, Gezondheidsenquête, België 2018



2.2. EVOLUTIE

In België is het percentage mensen dat geen gezondheidsprobleem meldt, gedaald van 41,5% in 2013 tot 36,0% in 2018 (Figuur 2).

Regionale kenmerken

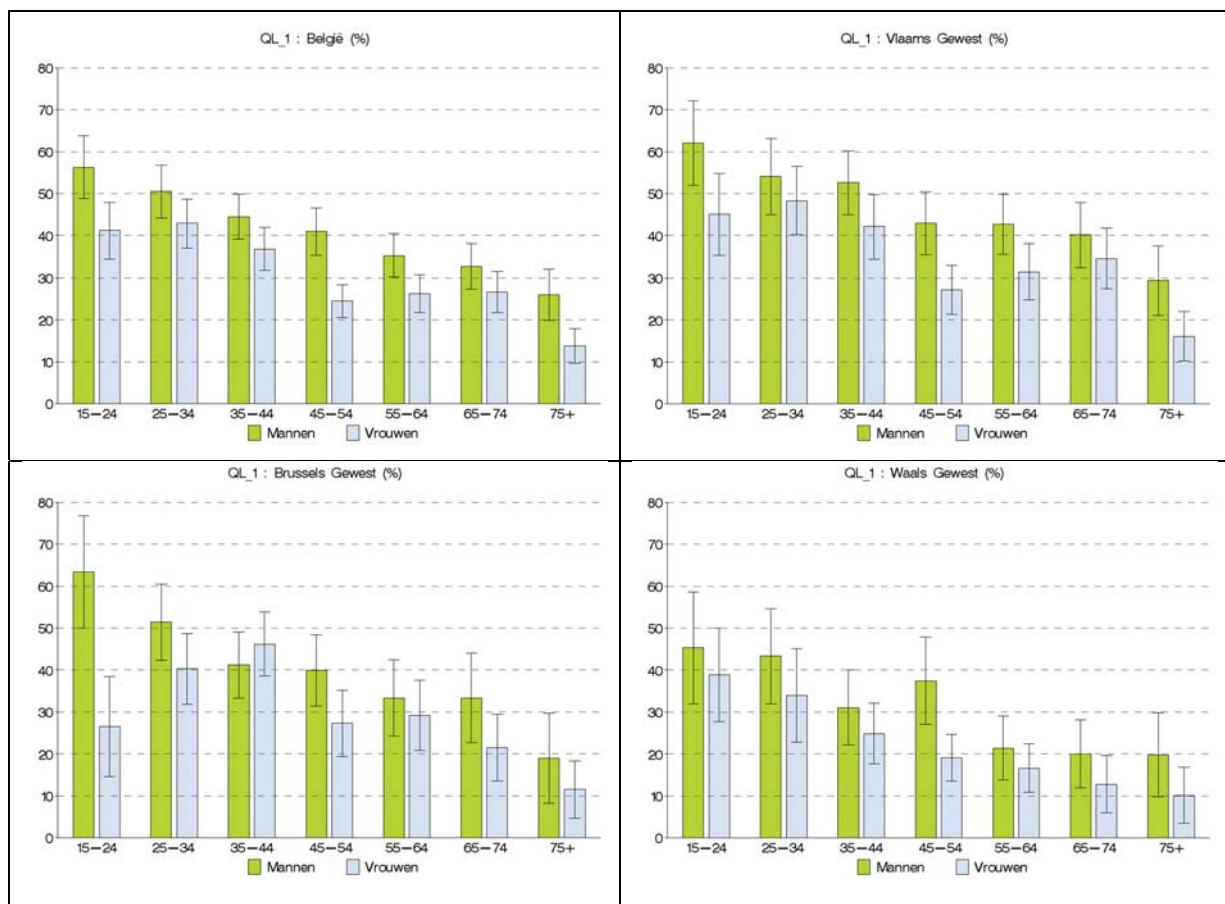
De evolutie doorheen de tijd varieert van gewest tot gewest. Tussen 2013 en 2018 is de proportie van mensen die geen gezondheidsproblemen melden significant gedaald in het Vlaams Gewest (van 46,0% tot 40,7%) en in het Waals Gewest (van 33,5% tot 27,0%). In het Brussels Gewest bleef dit aandeel stabiel op ongeveer 37%.

2.3. DEMOGRAFISCHE VERSCHILLEN

Mannen hebben significant vaker geen gezondheidsproblemen gemeld dan vrouwen (41,8% t.o.v. 30,5%) (Figuur 3).

De proportie van diegenen die geen gezondheidsproblemen melden, neemt significant af met de leeftijd. Deze proportie is het hoogste onder jongeren (48,9% in de leeftijdsgroep 15-24 jaar) en het daalt tot 18,9% vanaf 75 jaar.

Figuur 3 | Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat geen enkel gezondheidsprobleem meldt gezondheidsprofiel 11111), volgens geslacht, leeftijd en gewest, Gezondheidsenquête, België 2018



Regionale kenmerken

Dezelfde verdeling naar leeftijd en geslacht is terug te vinden in het Vlaams en Waals Gewest en bij de mannen van het Brussels Gewest.

De verdeling naar leeftijd is verschillend voor de vrouwen van het Brussels Gewest. Het percentage mensen dat geen gezondheidsproblemen meldt, is laag bij jonge Brusselse vrouwen (26,4% in de leeftijdsgroep 15-24 jaar). Dit percentage stijgt met de leeftijd tot 46,2% in de leeftijdsgroep 35-45 jaar en daalt opnieuw tot 11,5% vanaf 75 jaar.

2.4. SOCIO-ECONOMISCHE VERSCHILLEN

De proportie mensen die geen gezondheidsproblemen melden, is significant hoger voor de mensen met een diploma hoger onderwijs (40,5%) dan voor mensen zonder diploma of met een diploma lager onderwijs (percentages variërend tussen 22,7% en 33,3%).

Regionale kenmerken

Net als op het nationale niveau is in het Vlaams en het Waals Gewest de proportie mensen die geen gezondheidsproblemen melden, significant hoger voor mensen met een diploma hoger onderwijs dan voor mensen met een lager opleidingsniveau. In het Waals Gewest is enkel het verschil tussen hoger secundair onderwijs (23,4%) en hoger onderwijs (30,8%) statistisch significant. In het Brussels Gewest lijkt het opleidingsniveau geen invloed te hebben op de proportie mensen die geen gezondheidsproblemen melden.

3. Score voor kwaliteit van leven

Ter herinnering: voor elke respondent is het mogelijk het gezondheidsprofiel uit te drukken onder de vorm van een score voor kwaliteit van leven (HLQoL). Hiervoor wordt een algoritme gebruikt dat ontwikkeld werd om de voorkeuren van de bevolking voor verschillende gezondheidstoestanden in te schatten. Deze score wordt uitgedrukt op een schaal die verankerd is door de waarden 0 en 1: 0 vertegenwoordigt de dood, 1 is de beste mogelijke gezondheid. Het verschil tussen beide punten stelt de ernst van de gezondheidstoestand voor. Naarmate een gezondheidstoestand meer wenselijk is, stijgt de score die ermee samenhangt. Negatieve scores zijn mogelijk indien een persoon de gezondheidstoestand als slechter dan de dood inschat.

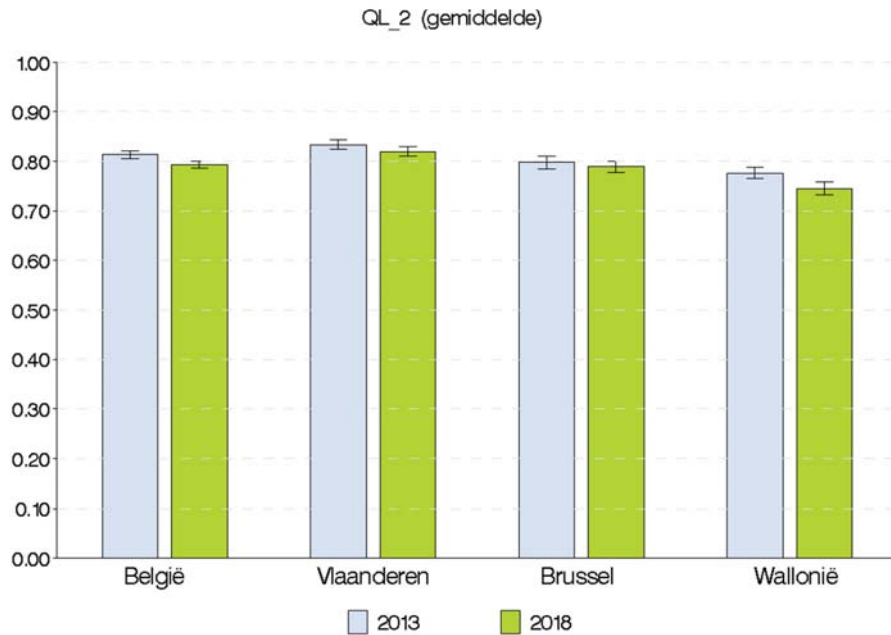
3.1. SCORE VOOR BELGIË

De gemiddelde EQ-5D score is 0,79 voor de bevolking van 15 jaar en ouder in België.

Regionale kenmerken

De gemiddelde score is het hoogst in het Vlaams Gewest (0,82), gevolgd door het Brussels Gewest (0,79) en ten slotte het Waals Gewest (0,75) (Figuur 4). De verschillen tussen de drie gewesten zijn statistisch significant.

Figuur 4 | De gemiddelde EQ-5D score voor de bevolking van 15 jaar en ouder, volgens gewest en jaar, Gezondheidsenquête, België 2018



3.2. EVOLUTIE

De gemiddelde EQ-5D score is significant gedaald van 0,81 in 2013 tot 0,79 in 2018.

Regionale kenmerken

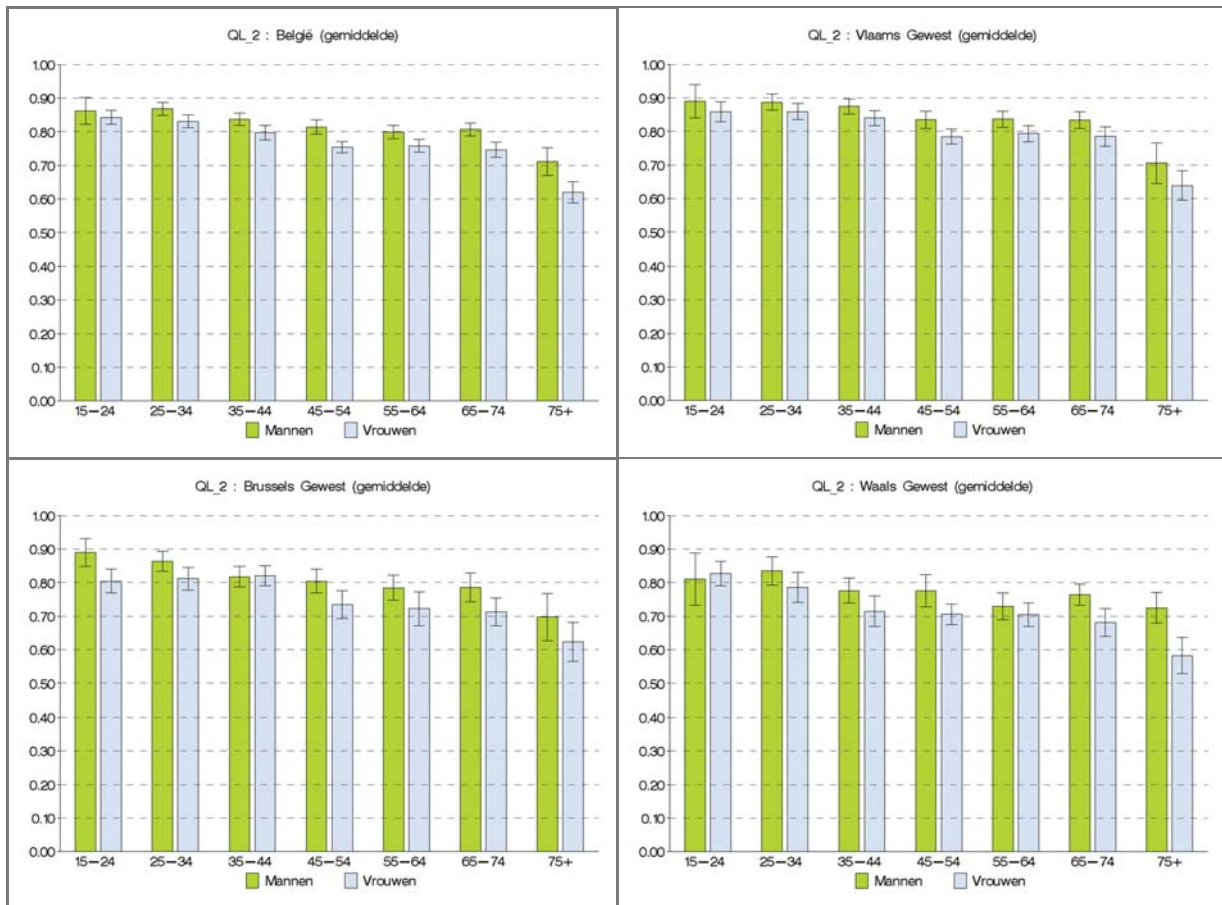
Deze statistisch significante daling is terug te vinden in het Vlaams Gewest (van 0,83 in 2013 tot 0,82 in 2018) en in het Waals Gewest, waar de daling toch vrij aanzienlijk is (van 0,78 in 2013 tot 0,75 in 2018). In het Waals Gewest is de daling voornamelijk bij vrouwen significant en substantieel (van 0,76 in 2013 tot 0,72 in 2018 bij vrouwen t.o.v. van 0,80 in 2013 tot 0,78 in 2018 bij mannen).

In het Brussels Gewest is de score doorheen de tijd constant gebleven. Als gevolg daarvan is de HRQoL-kloof tussen het Brussels en het Waals Gewest in 2018 groter geworden. In 2013, lag de gemiddelde score in het Brussels Gewest al hoger (0,80) dan in het Waals Gewest (0,78), maar het verschil was nog niet significant.

3.3. DEMOGRAFISCHE VERSCHILLEN

De gemiddelde EQ-5D score is hoger voor mannen (0,82) dan voor vrouwen (0,77) en dit verschil is significant na correctie voor leeftijd. Zowel voor vrouwen als voor mannen, daalt deze score significant met de leeftijd: ze daalt van 0,85 in de leeftijdsgroep 15-24 jaar tot 0,66 in de leeftijdsgroep 75+ jaar (Figuur 5).

Figuur 5 | De gemiddelde EQ-5D score voor de bevolking van 15 jaar en ouder, volgens geslacht, leeftijd en gewest, Gezondheidsenquête, België 2018



Regionale kenmerken

In de drie gewesten is de verdeling naar leeftijd en geslacht in overeenstemming met het nationale niveau.

In het Waals Gewest stijgt de gemiddelde score bij mannen in de leeftijdsgroep 65-74 jaar t.o.v. mannen in de leeftijdsgroep 55-64 jaar, maar deze stijging is niet significant.

3.4. SOCIO-ECONOMISCHE VERSCHILLEN

De EQ-5D score stijgt significant met het opleidingsniveau: ze bedraagt 0,65 voor mensen met geen diploma of een diploma lager onderwijs, 0,74 voor diegenen met een diploma lager middelbaar onderwijs, 0,78 voor diegenen met een diploma hoger middelbaar onderwijs en 0,83 voor diegenen met een diploma hoger onderwijs.

Regionale kenmerken

De sociale ongelijkheden die op het nationale niveau worden vastgesteld, worden ook waargenomen op het niveau van de drie gewesten.

BESPREKING EN CONCLUSIE



Gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven is een complex en multidimensionaal concept dat verband houdt met het fysieke, mentale, emotionele en sociale functioneren. Dit concept gaat verder dan de traditionele morbiditeits- en mortaliteitsindicatoren om het effect van de gezondheidstoestand op de kwaliteit van leven te meten. In 2018 bevatte de gezondheidsenquête voor de tweede maal het EQ-5D instrument. Dit is een eenvoudige en snelle vragenlijst die het mogelijk maakt om de HRQoL van de bevolking in België in te schatten op basis van vijf dimensies: mobiliteit, zelfzorg, dagelijkse activiteiten, pijn/ongemak en angst/depressie.

Wat is de situatie in België volgens de resultaten van de Gezondheidsenquête 2018?

De HRQoL-score is het hoogst in het Vlaams Gewest, gevolgd door het Brussels Gewest en ten slotte het Waals Gewest. Het is dus in het Waals Gewest dat we de laagste score voor HRQoL terugvinden, en dit is een weerspiegeling van de significant hogere rapportering in het Waals Gewest van problemen m.b.t. 4 van de 5 dimensies van het instrument: mobiliteit, dagelijkse activiteiten, pijn/ongemak en angst/depressie. Tussen 2013 en 2018, was er een aanzienlijke en significante toename van het percentage mensen dat problemen meldt op het vlak van pijn/ongemak en angst/depressie in het Vlaams Gewest en in het Waals Gewest. Bovendien is de proportie mensen die mobiliteitsproblemen melden in het Waals Gewest gestegen.

Als gevolg hiervan is er een statistisch significante daling van de HRQoL-score in het Vlaams Gewest en vooral in het Waals Gewest, waar de daling toch vrij aanzienlijk is. In het Waals Gewest is de daling voornamelijk bij vrouwen groot. Samenvattend, hoewel de HRQoL-score van het Vlaamse Gewest tussen 2013 en 2018 gedaald is, blijft de score in het Vlaams Gewest toch de hoogste van het land. In het Waals Gewest daalde de score, maar in Brussel bleef ze constant, waardoor de HRQoL-kloof tussen deze twee gewesten groter wordt en in 2018 significant verschillend wordt.

Hoe verhouden de resultaten van deze module zich tot de andere gegevens?

Onze resultaten tonen aan dat mannen over het algemeen een betere HRQoL rapporteren dan vrouwen; een bevinding die al uitgebreid gedocumenteerd is in de literatuur (5). Een afname in HRQoL met de leeftijd is ook reeds eerder duidelijk aangetoond (6). Uit onze analyses blijkt ook dat er een significant verband bestaat tussen HRQoL en opleidingsniveau; HRQoL neemt toe met een hoger opleidingsniveau. Deze associatie wordt ook uitgebreid beschreven in de literatuur (7).

Het is ook belangrijk om de samenhang tussen de verschillende modules van de gezondheidsenquête 2018 te benadrukken. Zo is er bijvoorbeeld in de module "Lichamelijke pijn" een significante stijging van de SF-36 score tussen 2013 en 2018 in het Vlaams en Waals Gewest, maar niet in het Brussels Gewest. Net als bij de HRQoL resultaten, is de stijging van de score voor lichamelijke pijn in het Waals Gewest groter dan in het Vlaams Gewest. Ook in de module "Chronische ziekten" is er in het Vlaams en Waals Gewest, een significante toename van het aantal ziekten die een impact hebben op pijn zoals lumbale pijn of artrose. In het Brussels Gewest is er geen significante toename van dit soort ziekten.

Waarom is het belangrijk om trends in HRQoL te bestuderen in de bevolking?

HRQoL is een holistisch instrument dat het mogelijk maakt om rekening te houden met verschillende aspecten van gezondheid (fysiek, mentaal, beperkingen in activiteiten en sociaal functioneren) die een impact kunnen hebben op de kwaliteit van leven. In deze context maakt dit instrument het mogelijk om verbanden te leggen tussen de verschillende gezondheidsdisciplines en de verschillende gezondheidsdiensten. Bovendien maakt de analyse van HRQoL op bevolkingsniveau het mogelijk om de evolutie van de gezondheidstoestand van de bevolking te bestuderen en de performantie van het gezondheidsbeleid te evalueren. Tot slot maakt dit instrument het ook mogelijk om risicogroepen te identificeren. HRQoL wordt geassocieerd met chronische

ziekten (diabetes, kanker, hart- en vaatziekten, astma...), en met verschillende risicofactoren (obesitas, roken...) en via HRQoL is het mogelijk om de last van deze ziekten en risicofactoren op verschillende bevolkingsgroepen te onderzoeken.

We kunnen hiervoor het voorbeeld nemen van de sociale ongelijkheden in gezondheid. Uit een Duitse studie (8) blijkt dat onder volwassenen met een chronische ziekte, de hoogst opgeleiden een hoger niveau van HRQoL rapporteerden dan de laagst opgeleiden. Uit een studie in het Verenigd Koninkrijk blijkt dat ook obesitas, hypertensie en diabetes geassocieerd is met een grotere afname van HRQoL bij mensen met een lagere socio-economische status dan bij mensen met een hogere socio-economische status (9). Een Belgische studie vond dat er bij rokers voornamelijk voor vrouwen met een laag opleidingsniveau een significant verband bestaat tussen roken en HRQoL (10). In deze context rijst de vraag of mensen met dezelfde gezondheidsstatus een andere HRQoL hebben naargelang hun socio-economische status. Studies suggereren dat mensen aan de onderkant van de sociale ladder met een dubbele last worden geconfronteerd: 1) hogere ziektecijfers, 2) en naast de ziekte, een lagere HRQoL (8). Om de sociale ongelijkheden in de gezondheidstoestand niet te onderschatten, is het dus belangrijk om niet alleen rekening te houden met de aan- of afwezigheid van ziekten, maar ook met de gevolgen van deze ziekten voor de kwaliteit van het leven.

REFERENTIES



- (1) Debout C. Le concept de qualité de vie en santé, une définition complexe. *Soins* 2011;(759):32.
- (2) Leplège A, Coste J. Mesure de la santé perceptuelle et de la qualité de vie: méthodes et applications. Paris: ESTEM; 2001.
- (3) Cleemput I. A social preference valuations set for EQ-5D health states in Flanders, Belgium. *European Journal of Health Economics* 2010;11(2):205-13.
- (4) van Hout B, Janssen MF, Feng YS, Kohlmann T, Busschbach J, Golicki D, et al. Interim Scoring for the EQ-5D-5L: Mapping the EQ-5D-5L to EQ-5D-3L Value Sets. *Value in Health* 2012 Jul;15(5):708-15.
- (5) Cherepanov D, Palta M, Fryback DG, Robert SA. Gender differences in health-related quality-of-life are partly explained by sociodemographic and socioeconomic variation between adult men and women in the US: evidence from four US nationally representative data sets. *Qual Life Res* 2010;19(8):1115-24.
- (6) Nyman JA, Barleen NA, Dowd BE, Russell DW, Coons SJ, Sullivan PW. Quality-of-Life weights for the US population: Self-reported health status and priority health conditions, by demographic characteristics. *Medical care* 2007;45(7):618-28.
- (7) Stafford M, Soljak M, Pledge V, Mindell J. Socio-economic differences in the health-related quality of life impact of cardiovascular conditions. *Eur J Publ Health* 2012;22(3):301-5.
- (8) Mielck A, Reitmeir P, Vogelmann M, Leidl R. Impact of educational level on health-related quality of life (HRQL): Results from Germany based on the EuroQol 5D (EQ-5D). *Eur J Public Health* 2013;23(1):45-50.
- (9) Stafford M, Soljak M, Pledge V, Mindell J. Socio-economic differences in the health-related quality of life impact of cardiovascular conditions. *Eur J Public Health* 2012;22(3):301-5.
- (10) Charafeddine R, Demarest S, Cleemput I, Van Oyen H, Devleeschauwer B. Gender and educational differences in the association between smoking and health-related quality of life in Belgium. *Preventive Medicine* 2017;105:280-6.

SAMENVATTENDE TABELLEN

Tabel 3 | Evolutie van de gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven in België, 2013-2018

	2013	2018
Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat ...		
mobiliiteitsproblemen aangeeft volgens de EQ-5D	18,5%	19,3%
problemen met zelfzorg aangeeft volgens de EQ-5D	6,9%	6,0%
problemen met dagelijkse activiteiten aangeeft volgens de EQ-5D	17,9%	19,4%
pijn of ongemak aangeeft volgens de EQ-5D	50,1%	56,2%
angstig of depressief te zijn aangeeft volgens EQ-5D	26,5%	31,5%
Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat ...		
geen enkel gezondheidsprobleem meldt	41,5%	36,0%
Gemiddelde score voor de bevolking van 15 jaar en ouder voor ...		
gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven (EQ-5D score op 1)	0,81	0,79

Tabel 4 | Evolutie van de gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven in België, Mannen, 2013-2018

	2013	2018
Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat ...		
mobiliiteitsproblemen aangeeft volgens de EQ-5D	15,8	16,5
problemen met zelfzorg aangeeft volgens de EQ-5D	5,6	5,2
problemen met dagelijkse activiteiten aangeeft volgens de EQ-5D	15,2	15,3
pijn of ongemak aangeeft volgens de EQ-5D	46,4	50,8
angstig of depressief te zijn aangeeft volgens EQ-5D	22,3	24,8
Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat ...		
geen enkel gezondheidsprobleem meldt	45,9	41,8
Gemiddelde score voor de bevolking van 15 jaar en ouder voor ...		
gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven (EQ-5D score op 1)	0,84	0,82

Tabel 5 | Evolutie van de gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven in België, Vrouwen, 2013-2018

	2013	2018
Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat ...		
mobiliiteitsproblemen aangeeft volgens de EQ-5D	21,0	21,9
problemen met zelfzorg aangeeft volgens de EQ-5D	8,0	6,7
problemen met dagelijkse activiteiten aangeeft volgens de EQ-5D	20,4	23,2
pijn of ongemak aangeeft volgens de EQ-5D	53,4	61,2
angstig of depressief te zijn aangeeft volgens EQ-5D	30,3	37,8
Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat ...		
geen enkel gezondheidsprobleem meldt	37,5	30,5
Gemiddelde score voor de bevolking van 15 jaar en ouder voor ...		
gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven (EQ-5D score op 1)	0,79	0,77

Tabel 6 | Evolutie van de gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven in het Vlaams Gewest, 2013-2018

	2013	2018
Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat ...		
mobilitateitsproblemen aangeeft volgens de EQ-5D	18,5	17,4
problemen met zelfzorg aangeeft volgens de EQ-5D	7,5	5,7
problemen met dagelijkse activiteiten aangeeft volgens de EQ-5D	17,0	18,0
pijn of ongemak aangeeft volgens de EQ-5D	47,1	53,0
angstig of depressief te zijn aangeeft volgens EQ-5D	18,6	22,9
Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat ...		
geen enkel gezondheidsprobleem meldt	46,0	40,7
Gemiddelde score voor de bevolking van 15 jaar en ouder voor ...		
gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven (EQ-5D score op 1)	0,83	0,82

Tabel 7 | Evolutie van de gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven in het Vlaams Gewest, Mannen, 2013-2018

	2013	2018
Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat ...		
mobilitateitsproblemen aangeeft volgens de EQ-5D	14,7	14,1
problemen met zelfzorg aangeeft volgens de EQ-5D	6,0	4,9
problemen met dagelijkse activiteiten aangeeft volgens de EQ-5D	14,1	14,1
pijn of ongemak aangeeft volgens de EQ-5D	42,7	46,8
angstig of depressief te zijn aangeeft volgens EQ-5D	15,5	18,2
Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat ...		
geen enkel gezondheidsprobleem meldt	50,7	46,8
Gemiddelde score voor de bevolking van 15 jaar en ouder voor ...		
gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven (EQ-5D score op 1)	0,86	0,84

Tabel 8 | Evolutie van de gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven in het Vlaams Gewest, Vrouwen, 2013-2018

	2013	2018
Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat ...		
mobilitateitsproblemen aangeeft volgens de EQ-5D	21,9	20,4
problemen met zelfzorg aangeeft volgens de EQ-5D	8,8	6,5
problemen met dagelijkse activiteiten aangeeft volgens de EQ-5D	19,6	21,6
pijn of ongemak aangeeft volgens de EQ-5D	51,1	58,9
angstig of depressief te zijn aangeeft volgens EQ-5D	21,4	27,3
Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat ...		
geen enkel gezondheidsprobleem meldt	41,7	34,9
Gemiddelde score voor de bevolking van 15 jaar en ouder voor ...		
gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven (EQ-5D score op 1)	0,81	0,80

Tabel 9 | Evolutie van de gezondheidsgelateerde kwaliteit van leven in het Brussels Gewest, 2013-2018

	2013	2018
Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat ...		
mobiliiteitsproblemen aangeeft volgens de EQ-5D	17,2	19,4
problemen met zelfzorg aangeeft volgens de EQ-5D	5,4	5,5
problemen met dagelijkse activiteiten aangeeft volgens de EQ-5D	16,2	17,3
pijn of ongemak aangeeft volgens de EQ-5D	51,3	51,9
angstig of depressief te zijn aangeeft volgens EQ-5D	37,6	39,7
Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat ...		
geen enkel gezondheidsprobleem meldt	37,2	37,1
Gemiddelde score voor de bevolking van 15 jaar en ouder voor ...		
gezondheidsgelateerde kwaliteit van leven (EQ-5D score op 1)	0,80	0,79

Tabel 10 | Evolutie van de gezondheidsgelateerde kwaliteit van leven in het Brussels Gewest, Mannen, 2013-2018

	2013	2018
Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat ...		
mobiliiteitsproblemen aangeeft volgens de EQ-5D	16,5	15,7
problemen met zelfzorg aangeeft volgens de EQ-5D	6,2	3,3
problemen met dagelijkse activiteiten aangeeft volgens de EQ-5D	13,8	12,8
pijn of ongemak aangeeft volgens de EQ-5D	48,7	46,9
angstig of depressief te zijn aangeeft volgens EQ-5D	33,1	33,2
Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat ...		
geen enkel gezondheidsprobleem meldt	40,8	43,0
Gemiddelde score voor de bevolking van 15 jaar en ouder voor ...		
gezondheidsgelateerde kwaliteit van leven (EQ-5D score op 1)	0,81	0,82

Tabel 11 | Evolutie van de gezondheidsgelateerde kwaliteit van leven in het Brussels Gewest, Vrouwen, 2013-2018

	2013	2018
Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat ...		
mobiliiteitsproblemen aangeeft volgens de EQ-5D	17,8	22,7
problemen met zelfzorg aangeeft volgens de EQ-5D	4,8	7,6
problemen met dagelijkse activiteiten aangeeft volgens de EQ-5D	18,3	21,4
pijn of ongemak aangeeft volgens de EQ-5D	53,6	56,6
angstig of depressief te zijn aangeeft volgens EQ-5D	41,6	45,7
Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat ...		
geen enkel gezondheidsprobleem meldt	34,0	31,7
Gemiddelde score voor de bevolking van 15 jaar en ouder voor ...		
gezondheidsgelateerde kwaliteit van leven (EQ-5D score op 1)	0,78	0,76

Tabel 12 | Evolutie van de gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven in het Waals Gewest, 2013-2018

	2013	2018
Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat ...		
mobiliiteitsproblemen aangeeft volgens de EQ-5D	18,8	22,8
problemen met zelfzorg aangeeft volgens de EQ-5D	6,1	6,5
problemen met dagelijkse activiteiten aangeeft volgens de EQ-5D	20,2	22,6
pijn of ongemak aangeeft volgens de EQ-5D	55,9	63,1
angstig of depressief te zijn aangeeft volgens EQ-5D	39,8	44,9
Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat ...		
geen enkel gezondheidsprobleem meldt	33,5	27,0
Gemiddelde score voor de bevolking van 15 jaar en ouder voor ...		
gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven (EQ-5D score op 1)	0,78	0,75

Tabel 13 | Evolutie van de gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven in het Waals Gewest, Mannen, 2013-2018

	2013	2018
Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat ...		
mobiliiteitsproblemen aangeeft volgens de EQ-5D	17,7	21,3
problemen met zelfzorg aangeeft volgens de EQ-5D	4,8	6,2
problemen met dagelijkse activiteiten aangeeft volgens de EQ-5D	17,6	18,1
pijn of ongemak aangeeft volgens de EQ-5D	53,4	59,3
angstig of depressief te zijn aangeeft volgens EQ-5D	33,3	34,7
Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat ...		
geen enkel gezondheidsprobleem meldt	37,4	32,1
Gemiddelde score voor de bevolking van 15 jaar en ouder voor ...		
gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven (EQ-5D score op 1)	0,80	0,78

Tabel 14 | Evolutie van de gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven in het Waals Gewest, Vrouwen, 2013-2018

	2013	2018
Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat ...		
mobiliiteitsproblemen aangeeft volgens de EQ-5D	19,8	24,3
problemen met zelfzorg aangeeft volgens de EQ-5D	7,3	6,8
problemen met dagelijkse activiteiten aangeeft volgens de EQ-5D	22,5	26,6
pijn of ongemak aangeeft volgens de EQ-5D	58,2	66,5
angstig of depressief te zijn aangeeft volgens EQ-5D	45,5	54,2
Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat ...		
geen enkel gezondheidsprobleem meldt	30,0	22,3
Gemiddelde score voor de bevolking van 15 jaar en ouder voor ...		
gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven (EQ-5D score op 1)	0,76	0,72

LIJST VAN TABELLEN

Tabel B 1.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat mobiliteitsproblemen aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, België.....	32
Tabel B 2.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat problemen met zelfzorg aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, België.....	33
Tabel B 3.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat problemen met dagelijkse activiteiten aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, België.....	34
Tabel B 4.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat pijn of ongemak aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, België.....	35
Tabel B 5.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat angstig of depressief te zijn aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, België.....	36
Tabel B 6.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat geen enkel gezondheidsprobleem meldt (gezondheidsprofiel 11111), België.....	37
Tabel B 7.	Gemiddelde EQ-5D score voor de bevolking van 15 jaar en ouder, België.....	38
Tabel B 8.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat mobiliteitsproblemen aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Vlaams Gewest.....	39
Tabel B 9.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat problemen met zelfzorg aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Vlaams Gewest.....	40
Tabel B 10.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat problemen met dagelijkse activiteiten aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Vlaams Gewest.....	41
Tabel B 11.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat pijn of ongemak aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Vlaams Gewest.....	42
Tabel B 12.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat angstig of depressief te zijn aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Vlaams Gewest.....	43
Tabel B 13.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat geen enkel gezondheidsprobleem meldt (gezondheidsprofiel 11111), Vlaams Gewest.....	44
Tabel B 14.	Gemiddelde EQ-5D score voor de bevolking van 15 jaar en ouder, Vlaams Gewest.....	45
Tabel B 15.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat mobiliteitsproblemen aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Brussels Gewest.....	46
Tabel B 16.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat problemen met zelfzorg aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Brussels Gewest.....	47
Tabel B 17.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat problemen met dagelijkse activiteiten aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Brussels Gewest.....	48
Tabel B 18.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat pijn of ongemak aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Brussels Gewest.....	49
Tabel B 19.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat angstig of depressief te zijn aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Brussels Gewest.....	50
Tabel B 20.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat geen enkel gezondheidsprobleem meldt (gezondheidsprofiel 11111), Brussels Gewest.....	51
Tabel B 21.	Gemiddelde EQ-5D score voor de bevolking van 15 jaar en ouder, Brussels Gewest.....	52
Tabel B 22.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat mobiliteitsproblemen aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Waals Gewest.....	53

Tabel B 23.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat problemen met zelfzorg aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Waals Gewest.....	54
Tabel B 24.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat problemen met dagelijkse activiteiten aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Waals Gewest.....	55
Tabel B 25.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat pijn of ongemak aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Waals Gewest	56
Tabel B 26.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat angstig of depressief te zijn aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Waals Gewest	57
Tabel B 27.	Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat geen enkel gezondheidsprobleem meldt (gezondheidsprofiel 11111), Waals Gewest.....	58
Tabel B 28.	Gemiddelde EQ-5D score voor de bevolking van 15 jaar en ouder, Waals Gewest.....	59

Tabel B 1. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat mobiliteitsproblemen aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, België

QL01_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	16,5	(14,9-18,2)	14,6	(12,9-16,4)	3691
	Vrouwen	21,9	(20,2-23,6)	18,7	(17,0-20,6)	4104
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	9,1	(5,5-12,7)	9,1	(6,0-13,4)	719
	25 - 34	6,9	(4,9-8,9)	6,8	(5,1-9,1)	1029
	35 - 44	11,2	(8,8-13,5)	11,1	(9,0-13,7)	1264
	45 - 54	17,6	(14,8-20,3)	17,5	(14,9-20,4)	1441
	55 - 64	20,3	(17,7-22,9)	20,1	(17,7-22,9)	1424
	65 - 74	27,9	(24,4-31,4)	27,7	(24,3-31,3)	1078
	75 +	53,1	(48,7-57,5)	52,6	(48,2-57,0)	840
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	46,1	(39,8-52,4)	29,2	(23,4-35,8)	452
	Lager secundair	29,9	(26,0-33,8)	20,7	(17,6-24,2)	942
	Hoger secundair	21,8	(19,4-24,3)	20,2	(17,7-23,0)	2331
	Hoger onderwijs	12,3	(10,9-13,8)	12,1	(10,6-13,6)	3922
VERBLIJF- PLAATS	Vlaams Gewest	17,4	(15,8-19,0)	14,2	(12,7-15,9)	3139
	Brussels Gewest	19,4	(17,3-21,4)	18,8	(16,7-21,0)	1774
	Waaals Gewest	22,8	(20,4-25,3)	20,4	(17,8-23,2)	2882
JAAR	2013	18,5	(17,2-19,9)	15,6	(14,3-17,0)	6286
	2018	19,3	(18,1-20,6)	16,4	(15,1-17,8)	7795

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 dat problemen met zelfzorg aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, België

QL02_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	5,2	(4,1-6,2)	4,0	(3,1-5,1)	3633
	Vrouwen	6,7	(5,7-7,7)	4,7	(3,8-5,7)	4047
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	3,2	(0,7-5,7)	3,2	(1,5-6,9)	714
	25 - 34	1,4	(0,5-2,2)	1,4	(0,7-2,5)	1022
	35 - 44	2,3	(1,2-3,3)	2,2	(1,4-3,6)	1264
	45 - 54	4,5	(3,2-5,9)	4,5	(3,3-6,1)	1429
	55 - 64	6,2	(4,5-8,0)	6,2	(4,6-8,2)	1387
	65 - 74	6,0	(4,2-7,8)	6,0	(4,4-8,0)	1044
	75 +	23,9	(19,9-27,9)	23,6	(19,9-27,9)	820
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	22,7	(17,4-28,1)	10,6	(7,8-14,4)	455
	Lager secundair	10,7	(7,7-13,7)	6,0	(4,3-8,4)	919
	Hoger secundair	6,8	(5,4-8,2)	5,5	(4,3-7,1)	2291
	Hoger onderwijs	2,5	(1,9-3,1)	2,3	(1,7-3,0)	3869
VERBLIJF- PLAATS	Vlaams Gewest	5,7	(4,7-6,7)	4,0	(3,2-5,0)	3093
	Brussels Gewest	5,5	(4,4-6,7)	4,6	(3,6-5,8)	1764
	Waals Gewest	6,5	(5,2-7,8)	4,8	(3,7-6,3)	2823
JAAR	2013	6,9	(6,0-7,8)	4,7	(4,0-5,6)	6280
	2018	6,0	(5,2-6,7)	4,1	(3,4-4,9)	7680

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 dat problemen met dagelijkse activiteiten aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, België

QL03_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	15,3	(13,7-16,9)	14,2	(12,5-16,0)	3628
	Vrouwen	23,2	(21,5-25,0)	21,1	(19,4-23,1)	4042
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	10,9	(7,3-14,5)	10,8	(7,6-15,0)	714
	25 - 34	8,5	(6,3-10,7)	8,3	(6,4-10,7)	1018
	35 - 44	14,4	(11,7-17,0)	14,2	(11,7-17,0)	1263
	45 - 54	21,4	(18,4-24,4)	21,2	(18,3-24,3)	1421
	55 - 64	20,4	(17,5-23,3)	20,0	(17,2-23,1)	1386
	65 - 74	21,4	(18,2-24,6)	20,8	(17,8-24,2)	1050
	75 +	45,9	(41,3-50,6)	44,9	(40,3-49,7)	818
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	42,1	(35,7-48,4)	30,2	(24,3-36,7)	454
	Lager secundair	30,1	(26,0-34,2)	23,9	(20,4-27,9)	923
	Hoger secundair	21,3	(18,8-23,7)	20,2	(17,7-22,9)	2285
	Hoger onderwijs	13,2	(11,7-14,8)	12,9	(11,4-14,5)	3863
VERBLIJF- PLAATS	Vlaams Gewest	18,0	(16,3-19,6)	15,7	(14,1-17,5)	3089
	Brussels Gewest	17,3	(15,2-19,3)	16,7	(14,7-19,0)	1755
	Waals Gewest	22,6	(20,2-25,1)	20,8	(18,3-23,6)	2826
JAAR	2013	17,9	(16,6-19,2)	15,9	(14,7-17,3)	6281
	2018	19,4	(18,1-20,7)	17,6	(16,3-19,0)	7670

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 dat pijn of ongemak aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, België

QL04_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	50,8	(48,5-53,1)	50,9	(48,5-53,4)	3628
	Vrouwen	61,2	(59,2-63,2)	61,0	(58,9-63,1)	4047
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	37,7	(32,5-42,9)	37,8	(32,7-43,1)	711
	25 - 34	43,4	(39,2-47,6)	43,3	(39,1-47,6)	1021
	35 - 44	51,0	(47,1-54,8)	51,1	(47,2-55,0)	1263
	45 - 54	60,8	(57,1-64,5)	60,9	(57,2-64,6)	1423
	55 - 64	63,6	(59,8-67,4)	63,6	(59,7-67,4)	1385
	65 - 74	64,7	(60,9-68,5)	64,6	(60,6-68,3)	1054
	75 +	74,1	(69,9-78,3)	73,7	(69,3-77,7)	818
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	72,3	(66,6-78,0)	66,4	(59,6-72,7)	457
	Lager secundair	64,4	(60,0-68,8)	60,3	(55,7-64,8)	925
	Hoger secundair	58,9	(56,0-61,8)	59,5	(56,3-62,6)	2287
	Hoger onderwijs	50,9	(48,6-53,3)	52,0	(49,6-54,4)	3859
VERBLIJF- PLAATS	Vlaams Gewest	53,0	(50,7-55,3)	52,4	(50,0-54,8)	3090
	Brussels Gewest	51,9	(49,2-54,7)	53,6	(50,8-56,5)	1758
	Waals Gewest	63,1	(60,4-65,8)	63,6	(60,8-66,4)	2827
JAAR	2013	50,1	(48,3-51,9)	49,5	(47,6-51,4)	6270
	2018	56,2	(54,5-57,8)	56,1	(54,4-57,8)	7675

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 5. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat angstig of depressief te zijn aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, België

QL05_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	24,8	(22,8-26,8)	24,6	(22,6-26,7)	3626
	Vrouwen	37,8	(35,8-39,7)	37,6	(35,6-39,6)	4039
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	27,4	(22,7-32,0)	27,2	(22,7-32,3)	713
	25 - 34	30,0	(26,3-33,8)	29,6	(25,9-33,6)	1021
	35 - 44	33,4	(29,7-37,1)	33,2	(29,4-37,2)	1262
	45 - 54	33,8	(30,6-37,1)	33,5	(30,3-36,9)	1422
	55 - 64	32,8	(29,5-36,1)	32,3	(29,1-35,8)	1381
	65 - 74	27,7	(24,3-31,0)	26,9	(23,7-30,4)	1049
	75 +	33,7	(29,1-38,2)	32,3	(27,9-37,0)	817
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	38,8	(32,5-45,1)	38,3	(32,0-45,1)	454
	Lager secundair	32,5	(28,3-36,8)	32,1	(27,9-36,6)	922
	Hoger secundair	31,9	(29,2-34,6)	31,5	(28,7-34,4)	2286
	Hoger onderwijs	30,2	(28,2-32,2)	29,3	(27,3-31,4)	3859
VERBLIJF- PLAATS	Vlaams Gewest	22,9	(21,0-24,7)	22,1	(20,3-24,1)	3083
	Brussels Gewest	39,7	(37,1-42,4)	39,1	(36,5-41,9)	1763
	Waals Gewest	44,9	(42,2-47,7)	44,4	(41,6-47,3)	2819
JAAR	2013	26,5	(25,0-28,0)	25,8	(24,3-27,3)	6244
	2018	31,5	(30,0-33,0)	30,9	(29,4-32,5)	7665

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 6. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat geen enkel gezondheidsprobleem meldt (gezondheidsprofiel 11111), België

QL_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	41,8	(39,5-44,1)	41,1	(38,7-43,5)	3561
	Vrouwen	30,5	(28,6-32,4)	30,2	(28,2-32,2)	3948
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	48,9	(43,7-54,2)	48,7	(43,4-53,9)	707
	25 - 34	46,6	(42,4-50,8)	46,6	(42,4-50,9)	1011
	35 - 44	40,7	(36,9-44,5)	40,5	(36,7-44,4)	1243
	45 - 54	32,6	(29,0-36,2)	32,4	(28,9-36,0)	1398
	55 - 64	30,7	(27,1-34,3)	30,5	(27,0-34,2)	1355
	65 - 74	29,5	(25,9-33,2)	29,5	(25,9-33,4)	1011
	75 +	18,9	(15,2-22,7)	19,2	(15,6-23,3)	784
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	22,7	(17,4-28,1)	27,9	(22,0-34,6)	428
	Lager secundair	28,1	(23,7-32,6)	31,1	(26,6-36,0)	884
	Hoger secundair	33,3	(30,6-36,0)	32,2	(29,4-35,1)	2238
	Hoger onderwijs	40,5	(38,2-42,9)	38,9	(36,5-41,3)	3817
VERBLIJF- PLAATS	Vlaams Gewest	40,7	(38,4-43,0)	40,6	(38,2-42,9)	3009
	Brussels Gewest	37,1	(34,3-39,9)	34,9	(32,1-37,7)	1729
	Waals Gewest	27,0	(24,5-29,5)	26,0	(23,6-28,6)	2771
JAAR	2013	41,5	(39,7-43,4)	41,3	(39,4-43,2)	6190
	2018	36,0	(34,4-37,6)	35,3	(33,7-37,0)	7509

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 7. Gemiddelde EQ-5D score voor de bevolking van 15 jaar en ouder, België

QL_2		Gemiddelde (Ruw)	95% BI gemid	Gemiddelde (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	0,82	(0,81-0,83)	0,82	(0,81-0,83)	3561
	Vrouwen	0,77	(0,76-0,78)	0,77	(0,76-0,78)	3948
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	0,85	(0,83-0,88)	0,85	(0,83-0,87)	707
	25 - 34	0,85	(0,84-0,86)	0,85	(0,84-0,86)	1011
	35 - 44	0,82	(0,80-0,83)	0,82	(0,80-0,83)	1243
	45 - 54	0,78	(0,77-0,80)	0,78	(0,77-0,80)	1398
	55 - 64	0,78	(0,76-0,79)	0,78	(0,76-0,79)	1355
	65 - 74	0,77	(0,76-0,79)	0,78	(0,76-0,79)	1011
	75 +	0,66	(0,63-0,68)	0,66	(0,63-0,69)	784
	OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	0,65	(0,61-0,69)	0,69	(0,65-0,73)
Lager secundair		0,74	(0,72-0,76)	0,76	(0,74-0,78)	884
Hoger secundair		0,78	(0,77-0,79)	0,78	(0,76-0,79)	2238
Hoger onderwijs		0,83	(0,82-0,84)	0,82	(0,81-0,83)	3817
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	0,82	(0,81-0,83)	0,82	(0,81-0,83)	3009
	Brussels Gewest	0,79	(0,78-0,80)	0,78	(0,77-0,79)	1729
	Waals Gewest	0,75	(0,73-0,76)	0,74	(0,73-0,76)	2771
JAAR	2013	0,81	(0,81-0,82)	0,81	(0,81-0,82)	6190
	2018	0,79	(0,79-0,80)	0,79	(0,79-0,80)	7509

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 8. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat mobiliteitsproblemen aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Vlaams Gewest

QL01_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	14,1	(12,1-16,1)	11,6	(9,8-13,7)	1503
	Vrouwen	20,4	(18,1-22,8)	16,7	(14,3-19,3)	1636
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	8,3	(3,8-12,8)	8,3	(4,8-13,9)	285
	25 - 34	6,1	(3,4-8,8)	6,0	(3,8-9,2)	387
	35 - 44	7,8	(5,0-10,7)	7,7	(5,3-11,1)	471
	45 - 54	14,0	(10,7-17,4)	13,9	(10,9-17,6)	580
	55 - 64	16,5	(13,3-19,7)	16,3	(13,4-19,8)	600
	65 - 74	25,5	(20,9-30,1)	25,1	(20,8-29,9)	447
	75 +	52,6	(46,7-58,5)	52,0	(46,0-58,0)	369
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	45,3	(35,4-55,2)	24,2	(17,3-32,7)	149
	Lager secundair	31,0	(25,5-36,5)	18,9	(14,9-23,6)	374
	Hoger secundair	20,5	(17,5-23,5)	17,8	(14,9-21,1)	1059
	Hoger onderwijs	9,9	(8,1-11,7)	9,7	(8,0-11,8)	1534
JAAR	2013	18,5	(16,6-20,4)	15,1	(13,3-17,1)	2445
	2018	17,4	(15,8-19,0)	14,0	(12,5-15,7)	3139

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 9. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat problemen met zelfzorg aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Vlaams Gewest

QL02_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	4,9	(3,6-6,3)	3,2	(2,3-4,6)	1479
	Vrouwen	6,5	(5,0-7,9)	3,9	(2,8-5,4)	1614
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	3,5	(0,0-7,3)	3,5	(1,2-9,8)	282
	25 - 34	0,7	(0,0-1,6)	0,7	(0,2-2,2)	383
	35 - 44	1,6	(0,4-2,7)	1,6	(0,8-3,2)	473
	45 - 54	4,2	(2,4-5,9)	4,1	(2,7-6,3)	580
	55 - 64	5,7	(3,2-8,1)	5,6	(3,6-8,7)	583
	65 - 74	4,6	(2,4-6,8)	4,6	(2,8-7,3)	429
	75 +	24,6	(19,1-30,2)	24,3	(19,3-30,3)	363
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	24,3	(15,9-32,8)	9,2	(5,7-14,5)	152
	Lager secundair	11,9	(7,5-16,4)	5,4	(3,3-8,7)	365
	Hoger secundair	6,7	(4,9-8,5)	4,7	(3,3-6,6)	1038
	Hoger onderwijs	2,0	(1,1-2,9)	1,6	(1,0-2,7)	1514
JAAR	2013	7,5	(6,2-8,7)	4,7	(3,7-5,9)	2439
	2018	5,7	(4,7-6,7)	3,5	(2,7-4,5)	3093

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 dat problemen met dagelijkse activiteiten aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Vlaams Gewest

QL03_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	14,1	(12,1-16,2)	12,6	(10,8-14,7)	1478
	Vrouwen	21,6	(19,2-24,0)	19,0	(16,6-21,7)	1611
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	9,9	(5,4-14,3)	9,7	(6,2-15,1)	282
	25 - 34	8,3	(5,2-11,3)	8,1	(5,6-11,6)	381
	35 - 44	10,9	(8,0-13,9)	10,8	(8,2-14,1)	473
	45 - 54	20,3	(16,3-24,2)	20,1	(16,4-24,3)	576
	55 - 64	17,1	(13,3-20,8)	16,8	(13,4-20,9)	584
	65 - 74	18,4	(14,1-22,8)	17,9	(14,0-22,6)	434
	75 +	46,3	(40,0-52,6)	45,5	(39,2-51,9)	359
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	43,2	(33,2-53,1)	28,4	(20,3-38,2)	151
	Lager secundair	30,8	(24,8-36,7)	23,2	(18,0-29,3)	368
	Hoger secundair	20,2	(17,1-23,3)	18,5	(15,6-21,8)	1034
	Hoger onderwijs	11,3	(9,5-13,2)	11,1	(9,4-13,1)	1512
JAAR	2013	17,0	(15,2-18,8)	14,6	(12,9-16,4)	2444
	2018	18,0	(16,3-19,6)	15,8	(14,1-17,5)	3089

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 dat pijn of ongemak aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Vlaams Gewest

QL04_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	46,8	(43,6-49,9)	46,4	(43,1-49,7)	1480
	Vrouwen	58,9	(56,1-61,8)	58,4	(55,3-61,4)	1610
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	36,5	(29,3-43,7)	36,6	(29,8-44,0)	282
	25 - 34	41,7	(35,6-47,8)	41,6	(35,6-47,8)	382
	35 - 44	45,6	(40,1-51,1)	45,7	(40,3-51,2)	473
	45 - 54	59,5	(54,5-64,5)	59,8	(54,7-64,7)	576
	55 - 64	58,2	(52,9-63,5)	58,3	(52,9-63,6)	584
	65 - 74	58,0	(52,8-63,2)	57,7	(52,4-62,8)	436
	75 +	70,9	(65,0-76,9)	70,6	(64,3-76,2)	357
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	71,2	(62,2-80,2)	64,3	(54,0-73,5)	151
	Lager secundair	63,2	(57,2-69,2)	58,6	(52,0-64,9)	370
	Hoger secundair	56,7	(52,8-60,6)	56,4	(52,1-60,6)	1036
	Hoger onderwijs	47,0	(43,7-50,3)	47,8	(44,5-51,2)	1509
JAAR	2013	47,1	(44,5-49,6)	46,0	(43,4-48,7)	2444
	2018	53,0	(50,7-55,3)	52,5	(50,1-54,9)	3090

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 dat angstig of depressief te zijn aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Vlaams Gewest

QL05_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	18,2	(15,8-20,6)	18,1	(15,8-20,6)	1479
	Vrouwen	27,3	(24,7-29,9)	27,0	(24,4-29,7)	1604
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	19,2	(13,6-24,8)	19,1	(14,1-25,3)	282
	25 - 34	21,8	(16,8-26,9)	21,5	(16,9-26,9)	382
	35 - 44	21,5	(17,2-25,9)	21,4	(17,3-26,1)	473
	45 - 54	25,2	(21,0-29,4)	25,0	(21,0-29,3)	577
	55 - 64	23,7	(19,5-27,9)	23,5	(19,5-28,0)	579
	65 - 74	19,8	(15,6-23,9)	19,2	(15,4-23,6)	434
	75 +	28,1	(21,8-34,4)	27,2	(21,4-33,8)	356
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	33,8	(24,4-43,3)	32,0	(23,3-42,1)	149
	Lager secundair	27,2	(21,0-33,3)	26,5	(20,6-33,4)	368
	Hoger secundair	22,2	(19,0-25,4)	21,8	(18,7-25,2)	1034
	Hoger onderwijs	21,5	(19,0-24,0)	21,0	(18,6-23,7)	1509
JAAR	2013	18,6	(16,6-20,5)	18,0	(16,1-20,0)	2431
	2018	22,9	(21,0-24,7)	22,4	(20,5-24,3)	3083

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 13. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat geen enkel gezondheidsprobleem meldt (gezondheidsprofiel 11111), Vlaams Gewest

QL_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	46,8	(43,6-50,0)	46,6	(43,3-50,0)	1441
	Vrouwen	34,9	(32,1-37,7)	34,9	(32,1-37,9)	1568
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	53,9	(46,6-61,2)	53,6	(46,3-60,7)	281
	25 - 34	51,1	(45,0-57,2)	51,2	(45,0-57,3)	378
	35 - 44	47,4	(41,8-53,1)	47,2	(41,6-52,8)	463
	45 - 54	35,0	(30,1-40,0)	34,8	(30,1-39,8)	563
	55 - 64	37,1	(32,0-42,2)	36,8	(31,9-42,1)	571
	65 - 74	37,2	(32,0-42,3)	37,4	(32,3-42,7)	415
	75 +	22,0	(16,6-27,3)	22,1	(17,1-28,0)	338
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	22,8	(14,4-31,3)	28,8	(20,2-39,3)	140
	Lager secundair	29,1	(23,1-35,1)	32,5	(26,2-39,6)	348
	Hoger secundair	37,9	(34,1-41,7)	37,8	(33,9-41,8)	1011
	Hoger onderwijs	46,0	(42,7-49,4)	44,6	(41,3-48,0)	1488
JAAR	2013	46,0	(43,4-48,6)	46,4	(43,7-49,0)	2411
	2018	40,7	(38,4-43,0)	40,5	(38,2-42,9)	3009

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 14. Gemiddelde EQ-5D score voor de bevolking van 15 jaar en ouder, Vlaams Gewest

QL_2		Gemiddelde (Ruw)	95% BI gemid	Gemiddelde (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	0,84	(0,83-0,86)	0,84	(0,83-0,85)	1441
	Vrouwen	0,80	(0,79-0,81)	0,80	(0,79-0,81)	1568
LEEFTIJDSGROEP	15 - 24	0,88	(0,85-0,90)	0,87	(0,84-0,90)	281
	25 - 34	0,87	(0,85-0,89)	0,87	(0,86-0,89)	378
	35 - 44	0,86	(0,84-0,87)	0,86	(0,84-0,87)	463
	45 - 54	0,81	(0,79-0,83)	0,81	(0,79-0,83)	563
	55 - 64	0,82	(0,80-0,83)	0,81	(0,80-0,83)	571
	65 - 74	0,81	(0,79-0,83)	0,81	(0,79-0,83)	415
	75 +	0,67	(0,63-0,71)	0,67	(0,63-0,71)	338
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	0,66	(0,59-0,72)	0,71	(0,66-0,77)	140
	Lager secundair	0,75	(0,72-0,78)	0,77	(0,74-0,80)	348
	Hoger secundair	0,81	(0,79-0,82)	0,81	(0,79-0,82)	1011
	Hoger onderwijs	0,86	(0,85-0,87)	0,85	(0,84-0,86)	1488
JAAR	2013	0,83	(0,82-0,84)	0,84	(0,83-0,85)	2411
	2018	0,82	(0,81-0,83)	0,82	(0,81-0,83)	3009

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 15. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat mobiliteitsproblemen aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Brussels Gewest

QL01_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	15,7	(13,0-18,3)	15,8	(13,0-19,1)	820
	Vrouwen	22,7	(19,8-25,7)	21,6	(18,6-24,9)	954
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	10,1	(4,6-15,7)	10,0	(5,7-17,0)	127
	25 - 34	7,5	(4,2-10,9)	7,5	(4,7-11,6)	307
	35 - 44	12,1	(8,5-15,7)	12,0	(8,9-16,0)	363
	45 - 54	16,4	(11,9-20,8)	16,3	(12,3-21,2)	308
	55 - 64	26,8	(21,1-32,5)	26,4	(21,2-32,4)	285
	65 - 74	35,6	(28,8-42,4)	35,1	(28,7-42,1)	233
	75 +	56,0	(47,0-65,1)	55,0	(45,9-63,8)	151
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	27,4	(16,2-38,6)	24,2	(15,4-35,9)	93
	Lager secundair	33,7	(24,8-42,5)	27,4	(19,6-37,0)	136
	Hoger secundair	23,6	(19,0-28,1)	25,1	(20,2-30,8)	398
	Hoger onderwijs	15,1	(12,9-17,3)	14,2	(12,1-16,8)	1100
JAAR	2013	17,2	(14,4-20,0)	15,9	(13,2-19,0)	1322
	2018	19,4	(17,3-21,4)	18,2	(16,0-20,6)	1774

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 16. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat problemen met zelfzorg aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Brussels Gewest

QL02_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	3,3	(2,2-4,4)	2,4	(1,5-3,8)	818
	Vrouwen	7,6	(5,7-9,5)	5,0	(3,4-7,2)	946
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	0,5	(0,0-1,5)	0,5	(0,1-3,3)	129
	25 - 34	1,4	(0,0-2,8)	1,3	(0,4-3,6)	303
	35 - 44	2,2	(0,7-3,6)	2,1	(1,1-4,0)	366
	45 - 54	5,3	(2,7-7,9)	5,0	(3,1-8,1)	305
	55 - 64	9,0	(5,1-12,9)	8,5	(5,4-12,9)	281
	65 - 74	7,8	(4,2-11,5)	7,2	(4,4-11,6)	230
	75 +	24,0	(15,7-32,3)	21,7	(15,0-30,2)	150
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	18,0	(9,1-26,9)	11,4	(6,4-19,8)	93
	Lager secundair	7,3	(2,3-12,3)	3,1	(1,4-6,7)	135
	Hoger secundair	7,4	(4,8-10,0)	5,6	(3,6-8,7)	395
	Hoger onderwijs	3,5	(2,3-4,7)	2,2	(1,3-3,6)	1094
JAAR	2013	5,4	(3,5-7,4)	3,5	(2,3-5,3)	1324
	2018	5,5	(4,4-6,7)	3,5	(2,6-4,9)	1764

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 17. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat problemen met dagelijkse activiteiten aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Brussels Gewest

QL03_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	12,8	(10,3-15,4)	13,4	(10,8-16,4)	816
	Vrouwen	21,4	(18,5-24,4)	21,3	(18,4-24,4)	939
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	11,9	(5,5-18,3)	11,7	(6,7-19,6)	129
	25 - 34	11,5	(7,7-15,4)	11,3	(8,0-15,7)	301
	35 - 44	12,1	(8,5-15,7)	11,9	(8,7-16,0)	365
	45 - 54	16,1	(11,7-20,6)	15,9	(11,9-21,0)	303
	55 - 64	22,9	(17,3-28,5)	22,4	(17,4-28,3)	278
	65 - 74	23,0	(16,9-29,2)	22,2	(16,8-28,8)	228
	75 +	38,7	(29,3-48,1)	37,0	(28,4-46,4)	151
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	28,9	(17,0-40,7)	27,9	(17,4-41,6)	92
	Lager secundair	30,2	(20,9-39,5)	26,1	(18,0-36,3)	134
	Hoger secundair	21,3	(16,7-25,8)	22,4	(18,0-27,5)	393
	Hoger onderwijs	13,0	(10,8-15,3)	12,6	(10,5-15,2)	1089
JAAR	2013	16,2	(13,5-18,8)	15,8	(13,3-18,7)	1318
	2018	17,3	(15,2-19,3)	16,9	(14,7-19,2)	1755

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 dat pijn of ongemak aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Brussels Gewest

QL04_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	46,9	(43,0-50,8)	49,8	(45,8-53,9)	814
	Vrouwen	56,6	(53,0-60,2)	58,6	(54,8-62,2)	944
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	39,7	(30,1-49,2)	39,7	(30,8-49,4)	128
	25 - 34	40,6	(34,4-46,7)	40,6	(34,7-46,8)	303
	35 - 44	44,0	(38,5-49,6)	44,1	(38,5-49,8)	365
	45 - 54	56,9	(50,8-63,1)	57,1	(50,9-63,1)	303
	55 - 64	61,5	(55,2-67,8)	61,4	(54,9-67,5)	277
	65 - 74	67,7	(60,2-75,2)	67,4	(59,5-74,4)	230
	75 +	74,5	(66,8-82,2)	73,9	(65,4-80,9)	152
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	57,2	(44,6-69,9)	58,7	(45,6-70,8)	93
	Lager secundair	59,0	(48,1-69,9)	56,9	(45,7-67,5)	135
	Hoger secundair	54,4	(48,5-60,3)	58,8	(52,7-64,6)	394
	Hoger onderwijs	49,4	(45,9-52,9)	51,6	(48,0-55,2)	1089
JAAR	2013	51,3	(47,8-54,8)	53,5	(49,9-57,1)	1313
	2018	51,9	(49,2-54,7)	54,3	(51,4-57,2)	1758

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 dat angstig of depressief te zijn aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Brussels Gewest

QL05_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	33,2	(29,6-36,9)	32,9	(29,4-36,7)	814
	Vrouwen	45,7	(42,1-49,3)	45,8	(42,1-49,5)	949
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	38,3	(28,6-47,9)	38,2	(29,5-47,7)	128
	25 - 34	38,3	(32,2-44,3)	38,2	(32,3-44,5)	303
	35 - 44	38,6	(33,0-44,2)	38,5	(33,0-44,4)	366
	45 - 54	43,6	(37,5-49,8)	43,7	(37,7-49,9)	304
	55 - 64	46,6	(40,4-52,8)	46,2	(40,0-52,5)	279
	65 - 74	36,5	(29,5-43,5)	35,6	(29,1-42,7)	231
	75 +	32,7	(24,3-41,2)	31,2	(23,6-39,8)	152
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	33,0	(21,7-44,3)	33,4	(23,5-45,1)	94
	Lager secundair	33,3	(23,3-43,2)	32,2	(23,4-42,5)	136
	Hoger secundair	41,9	(36,5-47,4)	42,2	(36,9-47,8)	396
	Hoger onderwijs	40,6	(37,2-43,9)	39,9	(36,5-43,4)	1090
JAAR	2013	37,6	(34,1-41,0)	37,0	(33,6-40,6)	1311
	2018	39,7	(37,1-42,4)	39,3	(36,6-42,0)	1763

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 dat geen enkel gezondheidsprobleem meldt (gezondheidsprofiel 11111), Brussels Gewest

QL_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	43,0	(39,0-47,0)	39,6	(35,6-43,6)	802
	Vrouwen	31,7	(28,2-35,1)	29,5	(26,2-33,1)	927
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	45,1	(35,2-55,0)	44,9	(35,7-54,5)	127
	25 - 34	45,9	(39,6-52,2)	45,7	(39,5-52,0)	300
	35 - 44	43,8	(38,0-49,5)	43,6	(37,9-49,6)	361
	45 - 54	33,7	(27,8-39,7)	33,4	(27,7-39,6)	299
	55 - 64	31,1	(25,1-37,2)	31,1	(25,4-37,5)	271
	65 - 74	26,8	(19,6-33,9)	27,0	(20,4-34,7)	223
	75 +	14,2	(8,4-20,0)	14,7	(9,7-21,7)	148
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	35,2	(23,7-46,8)	33,4	(23,6-45,0)	90
	Lager secundair	33,0	(22,5-43,5)	34,7	(24,9-46,0)	131
	Hoger secundair	37,9	(32,0-43,8)	33,4	(27,9-39,3)	384
	Hoger onderwijs	37,5	(34,0-41,1)	34,6	(31,1-38,3)	1077
JAAR	2013	37,2	(33,9-40,6)	34,4	(31,1-37,9)	1301
	2018	37,1	(34,3-39,9)	34,2	(31,5-37,1)	1729

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 21. Gemiddelde EQ-5D score voor de bevolking van 15 jaar en ouder, Brussels Gewest

QL_2		Gemiddelde (Ruw)	95% BI gemid	Gemiddelde (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	0,82	(0,81-0,84)	0,81	(0,79-0,82)	802
	Vrouwen	0,76	(0,74-0,78)	0,75	(0,74-0,77)	927
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	0,85	(0,82-0,88)	0,85	(0,82-0,87)	127
	25 - 34	0,84	(0,82-0,86)	0,84	(0,81-0,86)	300
	35 - 44	0,82	(0,80-0,84)	0,82	(0,80-0,84)	361
	45 - 54	0,77	(0,74-0,80)	0,77	(0,74-0,80)	299
	55 - 64	0,75	(0,72-0,78)	0,75	(0,72-0,78)	271
	65 - 74	0,75	(0,71-0,78)	0,75	(0,72-0,78)	223
	75 +	0,65	(0,61-0,70)	0,66	(0,61-0,70)	148
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	0,75	(0,69-0,80)	0,75	(0,70-0,79)	90
	Lager secundair	0,74	(0,69-0,80)	0,76	(0,71-0,81)	131
	Hoger secundair	0,77	(0,75-0,80)	0,75	(0,73-0,78)	384
	Hoger onderwijs	0,80	(0,79-0,82)	0,80	(0,78-0,81)	1077
JAAR	2013	0,80	(0,78-0,81)	0,79	(0,78-0,80)	1301
	2018	0,79	(0,78-0,80)	0,78	(0,77-0,79)	1729

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 22. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat mobiliteitsproblemen aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Waals Gewest

QL01_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	21,3	(17,8-24,8)	19,6	(15,8-24,1)	1368
	Vrouwen	24,3	(21,3-27,2)	21,3	(18,3-24,7)	1514
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	10,0	(2,8-17,3)	10,0	(4,8-19,9)	307
	25 - 34	8,2	(4,0-12,3)	8,2	(4,9-13,4)	335
	35 - 44	16,7	(11,5-21,9)	16,7	(12,2-22,5)	430
	45 - 54	24,4	(18,6-30,2)	24,4	(19,1-30,6)	553
	55 - 64	25,8	(20,7-30,9)	25,7	(20,9-31,2)	539
	65 - 74	30,7	(24,4-37,1)	30,7	(24,7-37,5)	398
	75 +	53,5	(45,9-61,1)	53,3	(45,7-60,7)	320
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	51,4	(42,0-60,7)	37,0	(26,4-49,0)	210
	Lager secundair	27,8	(21,6-34,0)	21,8	(16,9-27,8)	432
	Hoger secundair	24,2	(19,4-29,0)	23,6	(18,5-29,6)	874
	Hoger onderwijs	16,1	(12,9-19,3)	15,3	(12,4-18,7)	1288
JAAR	2013	18,8	(16,8-20,9)	16,4	(14,4-18,6)	2519
	2018	22,8	(20,4-25,3)	20,2	(17,5-23,3)	2882

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 23. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat problemen met zelfzorg aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Waals Gewest

QL02_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	6,2	(4,2-8,2)	5,4	(3,6-8,0)	1336
	Vrouwen	6,8	(5,1-8,5)	5,4	(4,1-7,1)	1487
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	3,4	(0,0-7,3)	3,4	(1,0-10,4)	303
	25 - 34	2,6	(0,4-4,8)	2,6	(1,1-5,9)	336
	35 - 44	3,5	(1,0-6,0)	3,5	(1,7-7,0)	425
	45 - 54	5,0	(2,3-7,7)	5,0	(2,9-8,5)	544
	55 - 64	6,6	(3,9-9,4)	6,6	(4,4-9,9)	523
	65 - 74	8,2	(4,7-11,7)	8,2	(5,3-12,3)	385
	75 +	22,4	(15,9-28,9)	22,4	(16,6-29,4)	307
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	21,8	(14,2-29,4)	12,1	(7,3-19,4)	210
	Lager secundair	9,5	(5,3-13,7)	6,9	(4,2-11,1)	419
	Hoger secundair	6,8	(4,2-9,4)	6,4	(4,1-9,9)	858
	Hoger onderwijs	3,1	(1,9-4,4)	3,0	(2,0-4,4)	1261
JAAR	2013	6,1	(4,9-7,3)	4,7	(3,7-6,0)	2517
	2018	6,5	(5,2-7,8)	5,0	(3,7-6,7)	2823

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 24. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat problemen met dagelijkse activiteiten aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Waals Gewest

QL03_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	18,1	(14,8-21,5)	16,8	(13,4-20,9)	1334
	Vrouwen	26,6	(23,4-29,8)	24,3	(21,1-27,8)	1492
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	12,2	(4,9-19,6)	12,1	(6,4-21,8)	303
	25 - 34	7,7	(3,6-11,8)	7,5	(4,4-12,6)	336
	35 - 44	21,1	(14,9-27,4)	20,9	(15,5-27,6)	425
	45 - 54	24,9	(19,1-30,6)	24,5	(19,2-30,8)	542
	55 - 64	25,9	(20,4-31,3)	25,4	(20,4-31,2)	524
	65 - 74	26,3	(20,9-31,7)	25,9	(20,9-31,5)	388
	75 +	47,0	(38,9-55,0)	45,8	(38,1-53,7)	308
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	43,7	(34,3-53,1)	32,3	(22,8-43,5)	211
	Lager secundair	29,2	(23,0-35,4)	24,6	(19,5-30,5)	421
	Hoger secundair	23,2	(18,4-28,0)	22,5	(17,6-28,3)	858
	Hoger onderwijs	17,1	(13,7-20,5)	16,0	(13,0-19,6)	1262
JAAR	2013	20,2	(18,1-22,4)	18,6	(16,5-21,0)	2519
	2018	22,6	(20,2-25,1)	21,0	(18,4-23,9)	2826

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 25. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat pijn of ongemak aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Waals Gewest

QL04_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	59,3	(55,2-63,4)	60,3	(55,9-64,6)	1334
	Vrouwen	66,5	(63,2-69,9)	66,8	(63,3-70,2)	1493
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	39,0	(30,0-47,9)	39,0	(30,4-48,4)	301
	25 - 34	47,8	(40,4-55,3)	47,8	(40,4-55,2)	336
	35 - 44	62,8	(56,3-69,4)	62,9	(56,3-69,0)	425
	45 - 54	64,1	(57,4-70,7)	64,1	(57,3-70,4)	544
	55 - 64	73,9	(68,2-79,6)	73,9	(67,7-79,2)	524
	65 - 74	76,3	(70,4-82,3)	76,3	(69,9-81,8)	388
	75 +	80,6	(74,4-86,8)	80,2	(73,3-85,7)	309
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	77,1	(69,1-85,1)	70,4	(58,7-79,9)	213
	Lager secundair	67,0	(59,6-74,4)	64,6	(57,3-71,4)	420
	Hoger secundair	64,0	(59,2-68,9)	66,3	(60,8-71,4)	857
	Hoger onderwijs	59,2	(55,2-63,3)	60,7	(56,4-64,8)	1261
JAAR	2013	55,9	(53,1-58,7)	56,0	(53,1-58,9)	2513
	2018	63,1	(60,4-65,8)	63,6	(60,7-66,5)	2827

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 26. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat angstig of depressief te zijn aangeeft gemeten met de EQ-5D schaal, Waals Gewest

QL05_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	34,7	(30,6-38,7)	34,3	(30,3-38,5)	1333
	Vrouwen	54,2	(50,5-57,8)	54,0	(50,3-57,6)	1486
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	37,3	(28,3-46,4)	37,2	(28,2-47,2)	303
	25 - 34	41,9	(34,7-49,2)	41,4	(34,1-49,2)	336
	35 - 44	52,5	(45,4-59,6)	52,7	(45,5-59,7)	423
	45 - 54	47,5	(41,3-53,7)	47,2	(41,1-53,3)	541
	55 - 64	46,2	(40,0-52,4)	45,5	(39,3-51,8)	523
	65 - 74	40,4	(33,7-47,0)	39,7	(33,2-46,6)	384
	75 +	45,6	(37,9-53,3)	43,4	(36,0-51,1)	309
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	46,1	(36,1-56,2)	45,8	(35,4-56,5)	211
	Lager secundair	40,0	(33,5-46,6)	39,2	(32,7-46,0)	418
	Hoger secundair	48,4	(43,3-53,6)	48,4	(42,9-54,0)	856
	Hoger onderwijs	43,6	(39,6-47,7)	42,3	(38,3-46,4)	1260
JAAR	2013	39,8	(37,0-42,5)	38,7	(35,9-41,6)	2502
	2018	44,9	(42,2-47,7)	44,2	(41,4-47,1)	2819

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 27. Percentage van de bevolking van 15 jaar en ouder dat geen enkel gezondheidsprobleem meldt (gezondheidsprofiel 11111), Waals Gewest

QL_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	32,1	(28,3-36,0)	30,9	(27,1-34,9)	1318
	Vrouwen	22,3	(19,3-25,4)	21,6	(18,7-24,7)	1453
LEEFTIJD- GROEP	15 - 24	42,2	(33,4-51,0)	41,9	(33,3-50,9)	299
	25 - 34	38,5	(31,0-46,0)	38,4	(31,1-46,3)	333
	35 - 44	28,0	(22,2-33,8)	27,6	(22,3-33,7)	419
	45 - 54	27,9	(21,6-34,3)	27,8	(22,0-34,4)	536
	55 - 64	18,9	(14,0-23,7)	18,7	(14,4-24,0)	513
	65 - 74	16,3	(11,0-21,6)	16,1	(11,4-22,2)	373
	75 +	14,0	(8,3-19,7)	14,3	(9,4-21,0)	298
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	19,7	(11,9-27,5)	25,6	(16,3-37,7)	198
	Lager secundair	26,0	(18,3-33,7)	27,5	(20,8-35,6)	405
	Hoger secundair	23,4	(19,4-27,3)	20,9	(17,1-25,3)	843
	Hoger onderwijs	30,8	(26,9-34,6)	28,6	(24,9-32,6)	1252
JAAR	2013	33,5	(30,7-36,3)	32,5	(29,8-35,4)	2478
	2018	27,0	(24,5-29,5)	25,9	(23,4-28,5)	2771

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 28. Gemiddelde EQ-5D score voor de bevolking van 15 jaar en ouder, Waals Gewest

QL_2		Gemiddelde (Ruw)	95% BI gemid	Gemiddelde (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	0,78	(0,76-0,80)	0,77	(0,75-0,79)	1318
	Vrouwen	0,72	(0,70-0,73)	0,72	(0,70-0,73)	1453
LEEFTIJDSGROEP	15 - 24	0,82	(0,78-0,86)	0,82	(0,77-0,86)	299
	25 - 34	0,81	(0,78-0,84)	0,81	(0,78-0,84)	333
	35 - 44	0,75	(0,71-0,78)	0,75	(0,72-0,78)	419
	45 - 54	0,74	(0,71-0,77)	0,74	(0,71-0,77)	536
	55 - 64	0,72	(0,69-0,74)	0,72	(0,69-0,74)	513
	65 - 74	0,72	(0,69-0,75)	0,72	(0,69-0,75)	373
	75 +	0,64	(0,60-0,68)	0,64	(0,61-0,68)	298
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	0,62	(0,56-0,68)	0,65	(0,59-0,72)	198
	Lager secundair	0,73	(0,70-0,77)	0,74	(0,71-0,78)	405
	Hoger secundair	0,73	(0,71-0,75)	0,72	(0,70-0,75)	843
	Hoger onderwijs	0,78	(0,76-0,80)	0,77	(0,76-0,79)	1252
JAAR	2013	0,78	(0,76-0,79)	0,78	(0,77-0,79)	2478
	2018	0,75	(0,73-0,76)	0,75	(0,73-0,76)	2771

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

CONTACT

rana.charafeddine • T+32 2 642 57 39 • Rana.charafeddine@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/2019/14.440/37