



# Ambulante contacten met de specialist

Johan Van der Heyden

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





## Inhoudstafel

---

<b>Inhoudstafel</b> .....	<b>117</b>
<b>Samenvatting</b> .....	<b>119</b>
<b>1. Inleiding</b> .....	<b>121</b>
<b>2. Vragen</b> .....	<b>123</b>
<b>3. Indicatoren</b> .....	<b>124</b>
<b>4. Resultaten</b> .....	<b>126</b>
4.1 <i>Contact met de specialist in de afgelopen 12 maanden (SP03_1)</i> .....	126
4.2 <i>Gemiddeld aantal contacten met de specialist (SP05_1)</i> .....	130
4.3 <i>Soort specialist dat geraadpleegd wordt (SP07_1 – SP07_8)</i> .....	133
4.4 <i>Reden voor het contact met de specialist (SP08_2, SP08_3, SP08_4)</i> .....	147
4.5 <i>Initiatiefnemer voor het contact met de specialist (SP12_1)</i> .....	157
4.6 <i>Raadpleging met specialist nodig, zonder dat dit gebeurde (SP01_1)</i> .....	162
<b>5. Bespreking</b> .....	<b>166</b>
<b>Tabellen</b> .....	<b>168</b>





## Samenvatting

---

Ambulante contacten met specialisten vormen een belangrijk deel van de medische consumptie. In België rapporteert 48% van de Belgische bevolking minstens één contact met de specialist in de 12 maanden voorafgaand aan het interview. Gemiddeld gaat men in België meer dan twee keer per jaar op raadpleging bij de specialist. Toch rapporteert 6% van de bevolking dat ze in de 12 maanden voorafgaand aan het interview een specialist nodig hadden, maar deze niet raadpleegden. In 36% van de gevallen had dit te maken met financiële remmingen.

De gezondheidsenquête geeft informatie over de manier waarop de contacten met de specialist tot stand komen en de reden. 28% van de contacten zijn voor een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem, in 66% van de contacten gaat het om een opvolgcontact of een chronisch probleem en in 5% van de gevallen wordt de specialist gecontacteerd zonder dat er een klacht of gezondheidsprobleem is. Uiteraard verschillen deze percentages sterk volgens het soort specialist. Nieuwe contacten vormen vooral een belangrijk aandeel van de raadplegingen van de kinderarts (49%), de dermatoloog (42%) en de oogarts (37%). Opvolgcontacten komen relatief frequent voor bij de neuroloog/psychiater (88%), de inwendige disciplines (75%) en de heelkundige disciplines (65%). Bij één op de vijf raadplegingen met de gynaecoloog is er geen klacht of gezondheidsprobleem, maar wordt de gynaecoloog voor een andere reden geraadpleegd (in 58% van deze gevallen gaat het om een preventief onderzoek). Bij één op de tien raadplegingen met de kinderarts is er geen klacht of gezondheidsprobleem, maar wordt deze arts bijvoorbeeld geraadpleegd voor een vaccinatie of een preventief onderzoek.

In 49% van de contacten neemt de patiënt zelf het initiatief om de specialist te contacteren, in 35% van de gevallen gaat het om een verwijzing door de huisarts, in 10%

van de gevallen wordt de patiënt verwezen door een andere specialist en in 6% neemt een ander persoon het initiatief. Ook hier zijn er belangrijke verschillen volgens het soort specialist. De kinderarts, de dermatoloog, de oogarts en de gynaecoloog werken vooral op de eerste lijn. Minstens tweederde van de raadplegingen voor een nieuw gezondheidsprobleem bij deze specialisten gebeuren op initiatief van de patiënt. Specialist in heelkundige en interne disciplines en neurologen/psychiaters zien vaker patiënten die verwezen zijn, in de eerste plaats door de huisarts maar ook door andere specialisten. Opvallend is dat bijna één op de vier patiënten die zich met een nieuwe klacht aanbieden bij een neuroloog en/of psychiater verwezen zijn door een specialist. Tussen 2001 en 2008 stellen we de volgende evolutie vast:

- het percentage contacten op initiatief van de patiënt zelf daalt van 61% tot 49%
- het percentage contacten op initiatief van de huisarts blijft vrij constant (rond de 35%)
- het percentage contacten op initiatief van de specialist stijgt van 1% tot 10%

Vrouwen doen vaker een beroep op een specialist dan mannen. Vrouwen contacteren vooral een specialist in de inwendige geneeskunde (27% van de contacten) en een gynaecoloog (23% van de contacten). Ook de meerderheid (37%) van de raadplegingen bij mannen gebeuren bij de internist. Contacten met een specialist in een chirurgische discipline (24%) komen hier op de tweede plaats. Kinderen raadplegen meestal de kinderarts (42% van de contacten), maar ook de dermatoloog (12%) en de oogarts (11%) worden relatief vaak geraadpleegd door kinderen.



Beneden de leeftijd van 25 jaar rapporteert ongeveer 40% van de vrouwen en meisjes jaarlijks een specialist. Vanaf 25 jaar is dit rond de 60%. Dit percentage varieert niet substantieel naarmate de leeftijd toeneemt. Mannen tussen 15 en 24 jaar contacteren het minst vaak een specialist: 25% van hen rapporteert een raadpleging met een specialist in het afgelopen jaar. Dit percentage neemt toe met de leeftijd tot meer dan 60% bij de 75-plussers.

Hoogopgeleiden rapporteren meer een contact met de specialist in het afgelopen jaar, doen dit vaker op verwijzing van een ander specialist en minder vaak op verwijzing van de huisarts en raadplegen ook meer een specialist zonder dat er een specifieke klacht of gezondheidsprobleem is. Hoogopgeleide vrouwen consulteren vaker een gynaecoloog dan laagopgeleide vrouwen. De resultaten laten niet toe uit te maken of dit wijst op een over- of onaangepast gebruik van specialistische zorg door hogere opleidingscategorieën, of een ondergebruik van deze zorg door laagopgeleiden, maar tonen wel de noodzaak aan om socio-economische ongelijkheden in specialistische zorg in België verder te onderzoeken.

In het Brussels Gewest ligt het percentage personen dat in het afgelopen jaar een specialist contacteerde (55%) het hoogst. In het Waals Gewest is dit 51% en in het

Vlaams Gewest 45%. Ook het gemiddeld aantal contacten met de specialist per jaar is significant hoger in het Brussels Gewest (3,0) dan in het Waals Gewest (2,2) en het Vlaams Gewest (1,9). De verschillen kunnen niet louter verklaard worden als een fenomeen van verstedelijking want Brusselaars contacteren de specialist ook vaker dan inwoners van andere grote Belgische steden (zowel in Vlaanderen als in Wallonië). Vooral hoogopgeleiden doen in Brussel meer een beroep op specialistische zorg. Anderzijds geeft 11% van de Brusselaars aan dat ze in de 12 maanden voorafgaand aan het interview een specialist nodig hadden, maar deze niet contacteerden. In bijna de helft van de gevallen is dit om financiële redenen. In Vlaanderen en Wallonië geeft respectievelijk 5% en 6% van de bevolking aan dat ze een specialist nodig hadden, maar deze niet raadpleegden, en treden er ook andere redenen (geen tijd bijvoorbeeld) op de voorgrond. Eerder stelden we ook vast dat in Brussel minder gebruik gemaakt wordt van huisartsgeneeskundige zorg dan elders in België. Verder in dit rapport blijkt ook dat mensen er vaker een beroep doen op spoeddiensten. Het is dus duidelijk dat het gebruik van ambulante gezondheidszorg in Brussel een ander patroon vertoont dan in de rest van het land. Verder onderzoek is nodig om uit te maken welke diverse factoren daarbij een rol spelen.



# 1. Inleiding

---

Ambulante contacten met specialisten vormen een belangrijk deel van de medische consumptie. In 2008 werden in België bijna in totaal 25 miljoen raadplegingen bij een specialist terugbetaald<sup>1</sup>.

Het belangrijkste pluspunt van de medische specialist is de uitgebreide medische competentie in zijn of haar vakgebied. Specialistische geneeskunde is echter ook duurder. Bovendien beperkt de aanpak zich tot het specifieke deelgebied waarvoor de patiënt consulteert. De toenemende kostprijs van de specialistische zorg weegt op het gezondheidsbudget en zorgt er voor dat een rationeel gebruik van de beschikbare middelen, waarbij keuzes moeten worden gemaakt, meer dan ooit aan de orde is.

In de Belgische gezondheidszorg is de toegang tot de specialist voor de patiënt mogelijk zonder dat daarvoor verwijzing nodig is door de huisarts. De vrije keuze van de patiënt om zelf te kiezen tot welk soort hulpverlener hij zich richt, wordt belangrijk geacht om een optimale kwaliteit van zorg te garanderen. Omwille van de snelle ontwikkeling van de medische kennis en technologieën is het echter nodig om het gebruik van gezondheidszorgen op meer gestructureerde wijzen te laten verlopen en te komen tot een hiërarchie in de zorgverlening. Dit resulteerde in België tot enkele beleidsinitiatieven zoals het globaal medisch dossier, plannen voor het invoeren van een differentiële terugbetaling van de kosten van een consultatie met de specialist naargelang de patiënt verwezen is door de huisarts of niet en de uitbouw van zorgtrajecten voor specifieke patiëntengroepen.

Voor de gezondheidsinformatie over ambulante contacten met specialisten zijn we nagenoeg uitsluitend aangewezen op de administratieve gegevens verzameld door het RIZIV en de verzekeringsorganismen. Deze gegevens zijn gedetailleerd en volledig en betreffen de grote meerderheid van de bevolking, maar beperken zich tot louter kwantitatieve informatie over raadplegingen met specialisten en technische prestaties. De redenen voor het contact en andere informatie, zoals de manier waarop de patiënt bij de specialist terecht komt, kan op basis van deze gegevens niet achterhaald worden. Net over deze aspecten kan een gezondheidsenquête wel informatie geven. Bovendien is een gezondheidsenquête de enige bron die toelaat om de informatie over de ambulante contacten met de specialist te koppelen aan het gebruik van andere gezondheidsvoorzieningen en het verband na te gaan tussen contacten met de specialist en allerlei potentiële determinanten hiervan.

In de Gezondheidsenquête meten we de “ambulante contacten” met de specialist. Sommige medische specialisten verrichten geen raadplegingen, maar enkel technische prestaties. Het gaat hierbij bijvoorbeeld om specialisten in de klinische biologie, in de anatomopathologie en in de radiodiagnose. De activiteiten van anesthesisten situeren zich nagenoeg uitsluitend in een hospitaalmilieu. Arbeidsgeneesheren hebben een specifieke functie in bedrijven of interbedrijfs geneeskundige diensten. Deze verschillende specialismen komen dus niet in aanmerking wanneer we het hebben over ambulante contacten met de specialist.

---

<sup>1</sup> Persoonlijke communicatie RIZIV



In de vragenlijst van de Gezondheidsenquête wordt uitdrukkelijk vermeld welke raadplegingen en contacten niet mogen meegeteld worden. Het gaat om:

- raadplegingen bij een arts specialist tijdens een ziekenhuisopname of daghospitalisatie
- raadplegingen op een spoedgevallendienst
- raadplegingen bij een kinderarts tijdens een consultatie van Kind en Gezin of ONE

Wat wel meetelt zijn poliklinische raadplegingen en telefonische raadplegingen met een specialist.

In regel behandelen we in deze module de contacten met de arts specialist zonder onderscheid te maken tussen de verschillende soorten specialisten. In enkele gevallen gaan we in op verschillen tussen de verscheidene specialistische disciplines.





## 2. Vragen

---

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

De eerste vragen van de module zijn voor iedereen.

- SP01. Is het de afgelopen 12 maanden voorgevallen dat u echt een specialist had moeten raadplegen, maar dit niet gebeurd is? (*ja, dat is minstens één keer voorgevallen / nee, dat is niet voorgevallen*)
- SP02. Wat was de belangrijkste reden dat u toen geen specialist geraadpleegd hebt? (*kon het me niet veroorloven (te duur of niet gedekt door de mutualiteit of een verzekering)/wachttijdst, had geen verwijfsbrief/geen tijd door het werk, zorg voor kinderen of voor anderen/te ver/geen vervoer/bang voor dokter, ziekenhuis, onderzoek, behandeling/wenste te wachten om te kijken of het probleem niet verbeterde uit zichzelf/kende geen goede specialist/andere reden*)
- SP03. Wanneer hebt u voor het laatst een specialist geraadpleegd? (*minder dan 12 maanden geleden/ 12 maanden geleden of langer/nooit*)
- SP04. Hoeveel keer hebt u de afgelopen 4 weken, die gisteren afliepen, een specialist geraadpleegd?
- SP05. Hoeveel keer hebt u de afgelopen 2 maanden, die gisteren afliepen, een specialist geraadpleegd?

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

- SP06. Wanneer vond deze raadpleging plaats?
- SP07. Om wat voor specialist ging het?
- SP08. Wat was de belangrijkste reden van de raadpleging? (*één of meerdere nieuwe ziekten, klachten of gezondheidsproblemen/controle of hernieuwen van een geneesmiddelenvoorschrift voor gekende ziekten, klachten of gezondheidsproblemen/u had helemaal geen ziekte, klacht of gezondheidsprobleem, maar raadpleegde de arts voor een andere reden → SP10*)
- SP09. Omschrijf de klachten, ziekten of gezondheidsproblemen die aan de basis lagen van deze raadpleging. Het kan hierbij ook om mentale of sociale problemen gaan.
- SP10. Welke andere reden was dit? (*preventief onderzoek zonder enige klacht of ziekte/vaccinatie/pilvoorschrift/ administratieve reden zoals een attest van goede gezondheid/andere*)
- SP11. Kwam u voor deze reden voor de eerste keer bij deze specialist of was het een herhalingsbezoek? (*eerste keer/herhalingsbezoek*)
- SP12. Wie nam het initiatief om contact op te nemen met deze specialist? (*ikzelf (of ouder/voogd in geval van kind)/de huisarts/een andere specialist/een preventieve dienst (Kind en Gezin, schoolarts, arbeidsgeneesheer of andere)/door de specialist opgeroepen/iemand die geen arts is*)



### 3. Indicatoren

---

Een eerste reeks indicatoren situeert zich op het niveau van de populatie.

- Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een contact had met de specialist **(SP03\_1)**
- Gemiddeld aantal contacten met de specialist per jaar per persoon in de bevolking **(SP05\_1)**
- Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 2 maanden een specialist in een chirurgische discipline raadpleegde **(SP07\_2)**
- Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 2 maanden een specialist in de inwendige geneeskunde raadpleegde **(SP07\_3)**
- Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 2 maanden een neuroloog of psychiater raadpleegde **(SP07\_4)**
- Percentage van de vrouwelijke bevolking dat in de afgelopen 2 maanden een gynaecoloog raadpleegde **(SP07\_5)**
- Percentage van de bevolking (tot 18 jaar) dat in de afgelopen 2 maanden een kinderarts raadpleegde **(SP07\_6)**
- Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 2 maanden een huidarts raadpleegde **(SP07\_7)**
- Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 2 maanden een oogarts raadpleegde **(SP07\_8)**
- Percentage van de bevolking dat in het afgelopen jaar een specialist nodig had, maar deze niet contacteerde **(SP01\_1)**



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

- Verdeling (%) van de contacten met de specialist volgens de reden van het contact **(SP08\_1)**
- Percentage van de contacten met de specialist voor een nieuwe klacht of nieuw gezondheidsprobleem **(SP08\_2)**
- Percentage van de contacten met de specialist voor een gekende klacht of gekend gezondheidsprobleem **(SP08\_3)**
- Percentage van de contacten met de specialist zonder dat er een klacht of gezondheidsprobleem is **(SP08\_4)**
- Verdeling (%) van de nieuwe contacten met de specialist volgens de initiatiefnemer van het contact **(SP12\_1)**
- Percentage van de nieuwe contacten met de specialist op initiatief van de patiënt zelf **(SP12\_2)**
- Percentage van de nieuwe contacten met de specialist op initiatief van de huisarts **(SP12\_3)**
- Percentage van de nieuwe contacten met de specialist op initiatief van een andere specialist **(SP12\_4)**



## 4. Resultaten

### 4.1. Contact met de specialist in de afgelopen 12 maanden (SP03\_1)

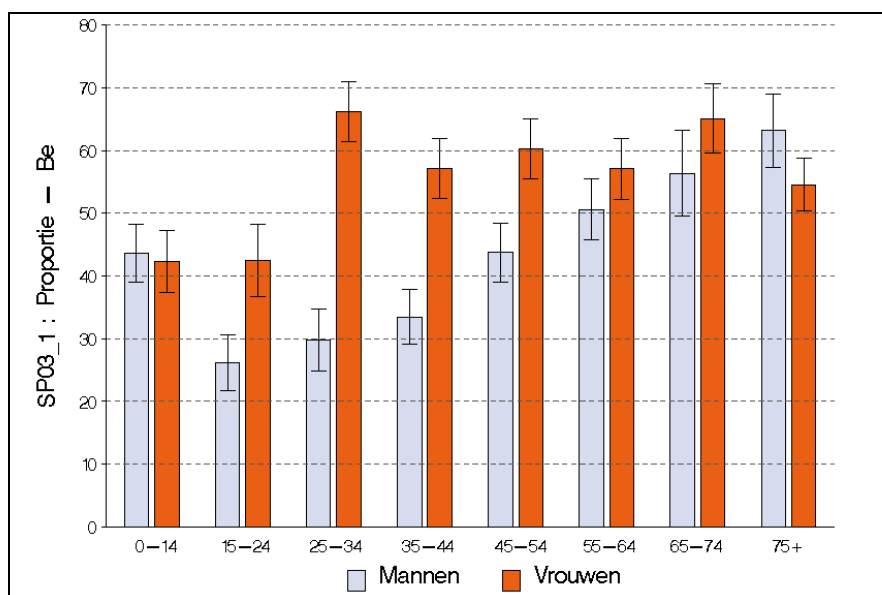
#### 4.1.1. België

48% van de Belgische bevolking rapporteert minstens één contact met de specialist in de 12 maanden voorafgaand aan het interview. Voor 44% is het laatste contact langer dan een jaar geleden. 8% heeft nog nooit een specialist geraadpleegd.

#### *Analyse volgens leeftijd en geslacht*

Het percentage personen dat in de 12 maanden voorafgaand aan het interview minstens één contact had met de specialist bedraagt 41% bij mannen en 55% bij vrouwen. Dit verschil is sterk significant na correctie voor leeftijd. Vooral in de leeftijdsgroepen tussen 15 en 54 jaar is dit verschil zeer uitgesproken. Dit heeft natuurlijk te maken met raadplegingen bij de gynaecoloog door vrouwen. Beneden de leeftijd van 25 jaar rapporteert ongeveer 40% van de vrouwen en meisjes jaarlijks een specialist. Vanaf 25 jaar is dit rond de 60%. Dit percentage varieert niet substantieel naarmate de leeftijd toeneemt. Mannen tussen 15 en 24 jaar contacteren het minst vaak een specialist: ongeveer 1 op 4 van hen rapporteert een raadpleging met een specialist in het afgelopen jaar. Dit aantal neemt toe met de leeftijd tot meer dan 60% bij de 75-plussers.

Figuur 1 Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een specialist contacteerde, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008





### Analyse volgens socio-economische variabelen

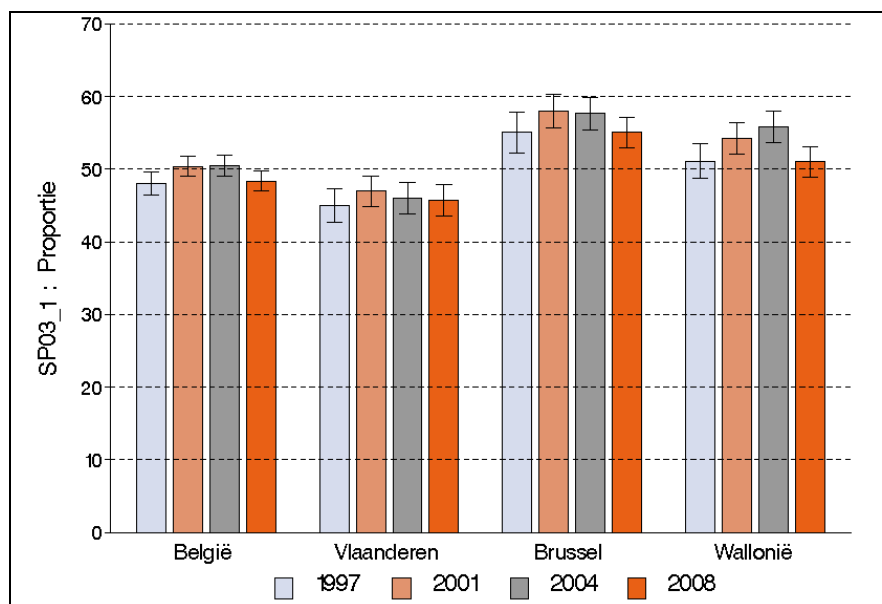
Het percentage personen dat in het afgelopen jaar een contact had met de specialist, vertoont geen verschillen tussen hoog- en laaggeschoolden. Na correctie voor leeftijd en geslacht blijkt echter dat personen met een diploma hoger onderwijs significant vaker een contact met de specialist rapporteren in het afgelopen jaar dan de andere opleidingscategorieën.

Verschillen voor deze indicator in functie van de urbanisatiegraad manifesteren zich in een hoger percentage contacten met de specialist in het afgelopen jaar bij personen die wonen in steden (50%) dan bij personen woonachtig in halfstedelijke gemeenten (45%). Het verschil is significant na correctie voor leeftijd en geslacht. In landelijke gemeenten bedraagt dit percentage 47%. Het verschil met de andere 2 groepen is niet significant.

### Evolutie doorheen de tijd

Na correctie voor leeftijd en geslacht blijkt het percentage personen dat jaarlijks minstens één keer de specialist raadpleegt tussen 1997 en 2001 te zijn gestegen, is dit tussen 2001 en 2004 constant gebleven en zien we tussen 2004 en 2008 een daling tot op het niveau van 1997.

Figuur 2 Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een specialist contacteerde, volgens gewest en jaar, Gezondheidsenquête, België, 2008



### 4.1.2. Regio's

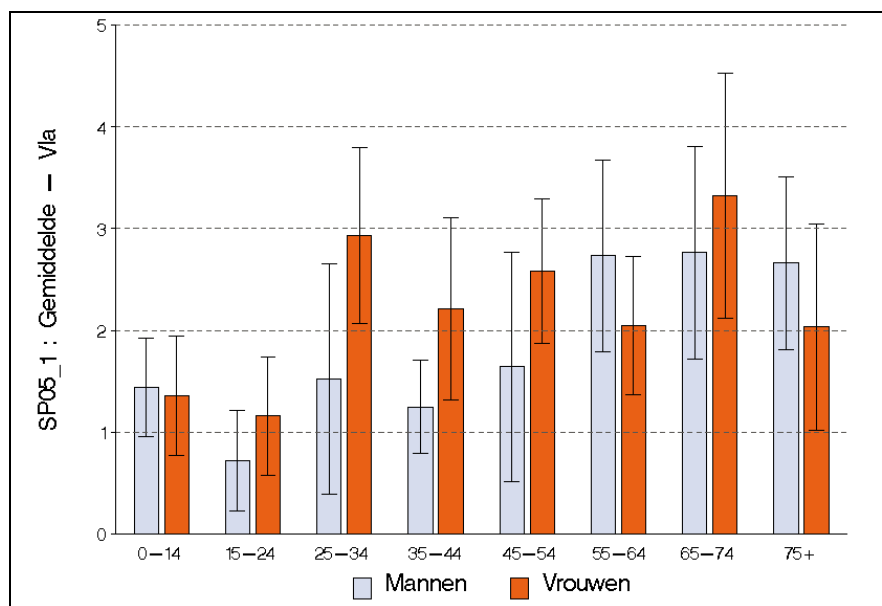
In het Brussels Gewest ligt het percentage personen dat in het afgelopen jaar een specialist contacteerde (55%) het hoogst. In het Waals Gewest is dit 51% en in het Vlaams Gewest 45%. De verschillen tussen de gewesten zijn significant na correctie voor leeftijd en geslacht.



## Vlaams Gewest

In het Vlaams Gewest rapporteert 46% van de bevolking minstens één contact met de specialist in de 12 maanden voorafgaand aan het interview. Voor 46% is het laatste contact langer dan een jaar geleden. 8% heeft nog nooit een specialist gecontacteerd. De analyses in functie van leeftijd, geslacht, opleidingsniveau en urbanisatiegraad geven in het Vlaams Gewest ongeveer dezelfde resultaten als voor gans België. De evolutie van het percentage personen met een contact met de specialist in de 12 maanden voorafgaand aan het interview is in Vlaanderen tussen 1997 en 2008 vrij stabiel gebleven, terwijl dit in Brussel en Wallonië een omgekeerd U-vormig patroon vertoont.

Figuur 3 Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een specialist contacteerde, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Vlaams Gewest

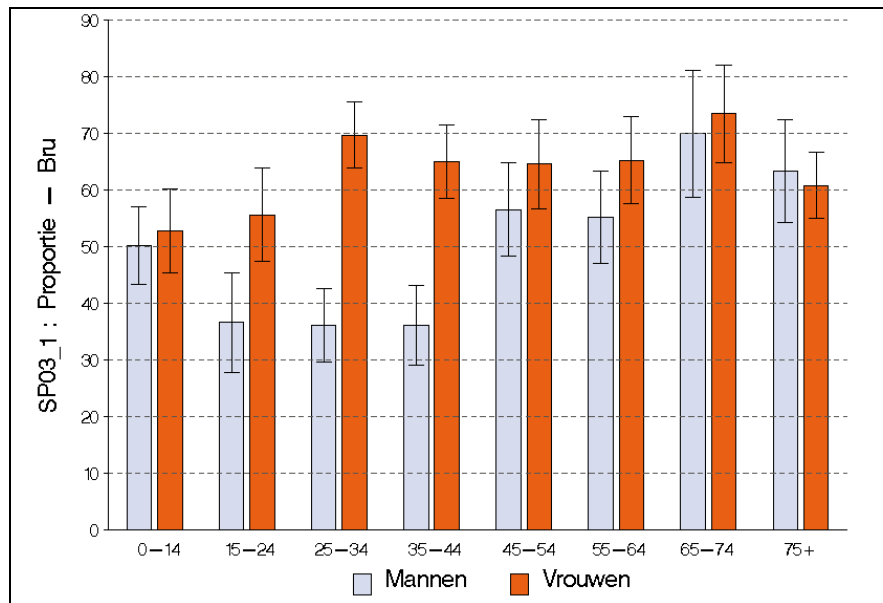


## Brussels Gewest

In het Brussels Gewest rapporteert 55% van de bevolking minstens één contact met de specialist in de 12 maanden voorafgaand aan het interview. Voor 36,5% is het laatste contact langer dan een jaar geleden. 8,5% heeft nog nooit een specialist gecontacteerd. De analyses in functie van leeftijd, geslacht, opleidingsniveau en enquêtejaar geven in het Brussels Gewest ongeveer dezelfde resultaten als voor gans België. In Brussel vinden we de meest uitgesproken opleidingsgradiënt: 59% van de hoogst geschoolden rapporteert een contact met de specialist in de 12 maanden voorafgaand aan het interview; bij de laagst opgeleiden is dit slechts 48%. De gradiënt wordt nog duidelijker na correctie voor leeftijd en geslacht. Het percentage personen dat in de 12 maanden voorafgaand aan het interview een specialist contacteerde is na correctie voor leeftijd en geslacht significant hoger in Brussel dan in de twee grootste Vlaamse steden en de twee grootste Waalse steden.



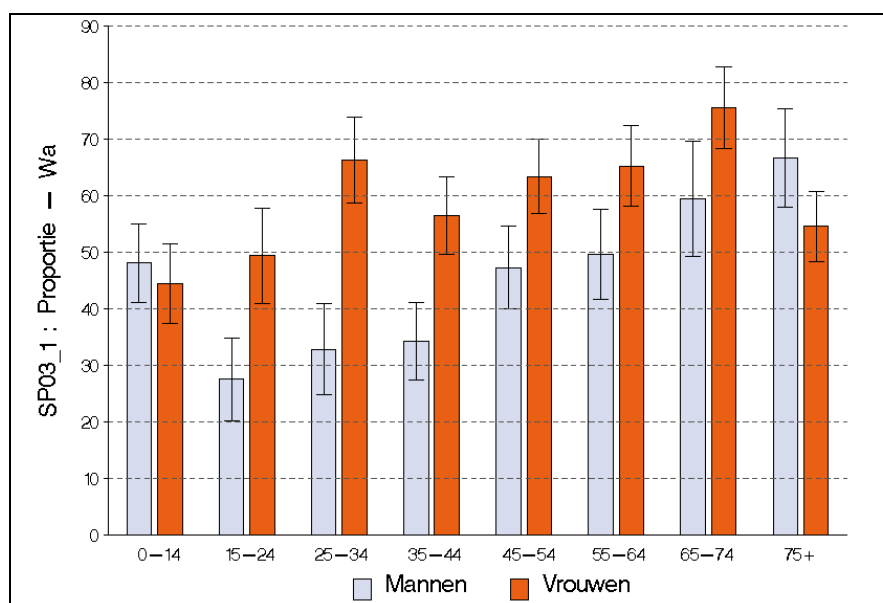
Figuur 4 Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een specialist contacteerde, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Brussels Gewest



### Waals Gewest

In het Waals Gewest rapporteert 51% van de bevolking minstens één contact met de specialist in de 12 maanden voorafgaand aan het interview. Voor 44% is het laatste contact langer dan een jaar geleden. 5% heeft nog nooit een specialist gecontacteerd. De analyses in functie van leeftijd, geslacht, opleidingsniveau en enquêtejaar geven in het Waals Gewest ongeveer dezelfde resultaten als voor gans België. Er worden in Wallonië voor deze indicator echter geen verschillen vastgesteld in functie van de urbanisatiegraad van de gemeente van woonst.

Figuur 5 Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een specialist contacteerde, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Waals Gewest





## 4.2. Gemiddeld aantal contacten met de specialist (SP05\_1)

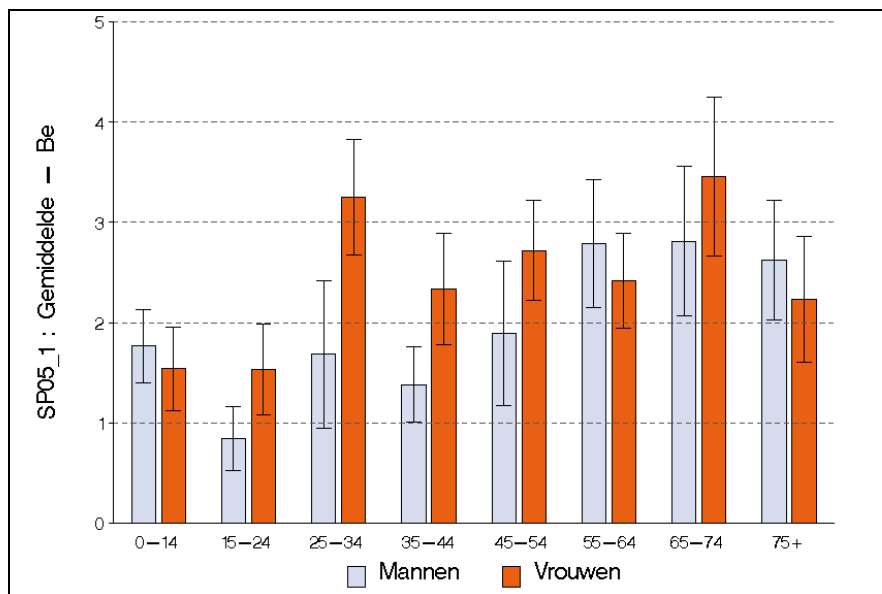
### 4.2.1. België

Het gemiddeld aantal contacten met de specialist per jaar en per persoon in de bevolking wordt in de Gezondheidsenquête 2008 geschat op basis van het aantal contacten gerapporteerd in de afgelopen 2 maanden. Extrapolatie hiervan naar een volledig jaar resulteert in een gemiddelde van 2,1 contacten per persoon per jaar.

#### Analyse volgens leeftijd en geslacht

Het gemiddeld aantal contacten met de specialist ligt significant hoger bij vrouwen (2,4) dan bij mannen (1,9). Bij vrouwen is dit aantal hoger vanaf de leeftijdsgroep 25-34 jaar en blijft het relatief constant in de oudere leeftijdsgroepen. Bij mannen neemt het aantal contacten toe tussen 35 en 64 jaar, maar daarna stijgt het niet meer.

Figuur 6 Gemiddeld aantal contacten met de specialist per jaar en per persoon in de bevolking, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008



#### Analyse volgens socio-economische variabelen

Het gemiddeld aantal contacten met de specialist vertoont geen significante verschillen in functie van het opleidingsniveau, maar is wel significant hoger in steden (2,3) dan in halfstedelijke (1,9) en landelijke (2,0) gemeenten en dit ook na correctie voor leeftijd en geslacht. Uit verdere analyses blijkt dat het verschil zich vooral situeert tussen Brussel en de rest van het land.

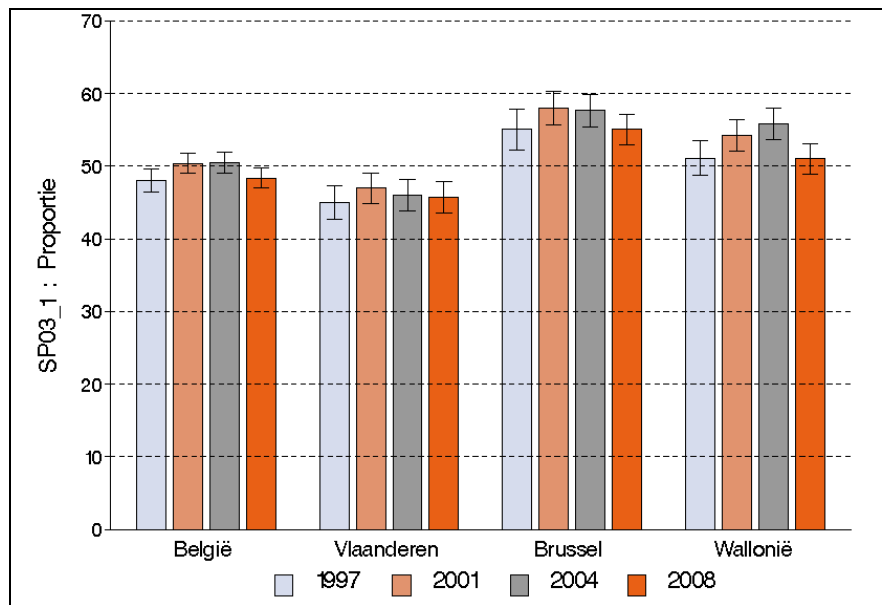




### Evolutie doorheen de tijd

Op basis van de gegevens van de Gezondheidsenquête blijkt dat het gemiddeld aantal contacten met de specialist tussen 1997 en 2001 is gestegen, tussen 2001 en 2004 gelijk is gebleven en tussen 2004 en 2008 terug is gedaald. Deze verschillen zijn statistisch significant en dit blijft zo na correctie voor leeftijd en geslacht.

Figuur 7 Gemiddeld aantal contacten met de specialist per jaar en per persoon in de bevolking, volgens gewest en jaar, Gezondheidsenquête, België, 2008



### 4.2.2. Regio's

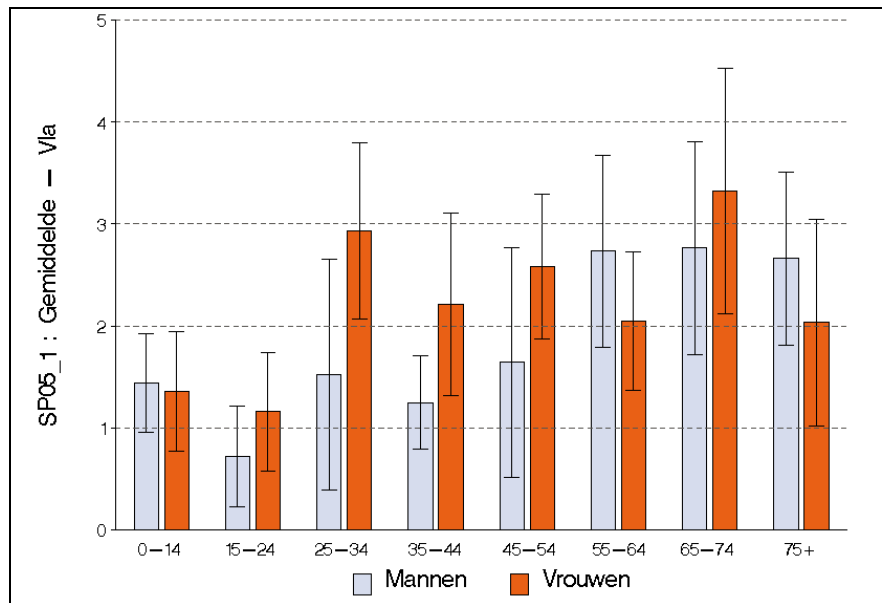
Het gemiddeld aantal contacten met de specialist per jaar is significant hoger in het Brussels Gewest (3,0) dan in het Vlaams Gewest (1,9) en in het Waals Gewest (2,2). Dit verschil blijft significant na correctie voor leeftijd en geslacht.

#### Vlaams Gewest

In het Vlaams Gewest bedroeg het gemiddeld aantal contacten met de specialist in 2008 1,9. De analyses in functie van leeftijd, geslacht en opleidingsniveau geven in het Vlaams Gewest dezelfde resultaten als voor gans België. Significante verschillen volgens de urbanisatiegraad worden hier niet geobserveerd. De evolutie van het gemiddeld aantal contacten met de specialisten doorheen de tijd is in Vlaanderen tussen 1997 en 2008 constant, ook na correctie voor leeftijd en geslacht.



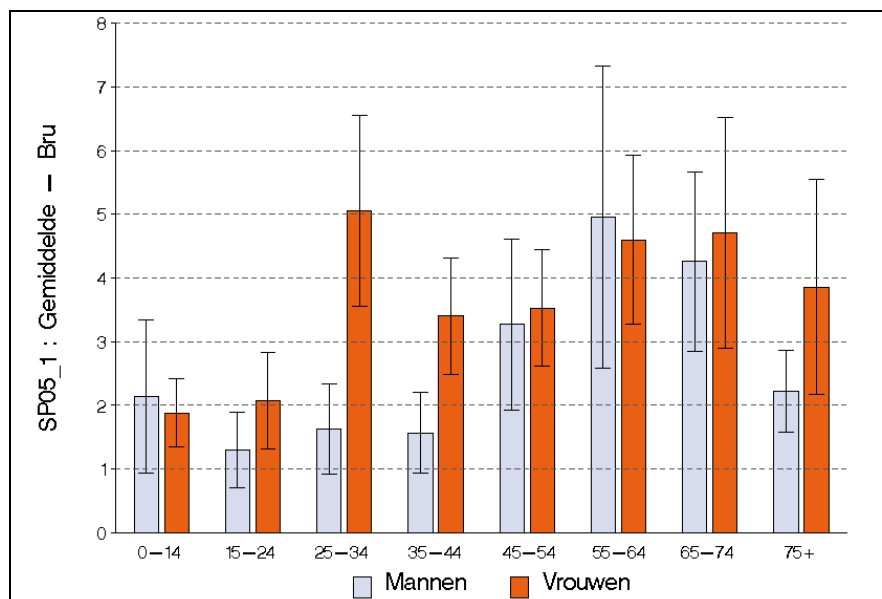
Figuur 8 Gemiddeld aantal contacten met de specialist per jaar en per persoon in de bevolking, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Vlaams Gewest



### Brussels Gewest

In het Brussels Gewest bedroeg het gemiddeld aantal contacten met de specialist in 2008 3,0. De analyses in functie van leeftijd, geslacht en enquêtejaar geven in het Brussels Gewest dezelfde resultaten als voor gans België. In Brussel vinden we echter een opleidingsgradiënt waarbij het gemiddeld aantal contacten stijgt naarmate het opleidingsniveau stijgt. Het verschil tussen het aantal contacten bij de laagst opgeleiden en de hoogst opgeleiden is na correctie voor leeftijd en geslacht statistisch significant. In Brussel is het gemiddeld aantal contacten per jaar met een specialist na correctie voor leeftijd en geslacht ook significant hoger dan in de twee grootste Vlaamse steden (2,2) en de twee grootste Waalse steden (2,0).

Figuur 9 Gemiddeld aantal contacten met de specialist per jaar en per persoon in de bevolking, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Brussels Gewest

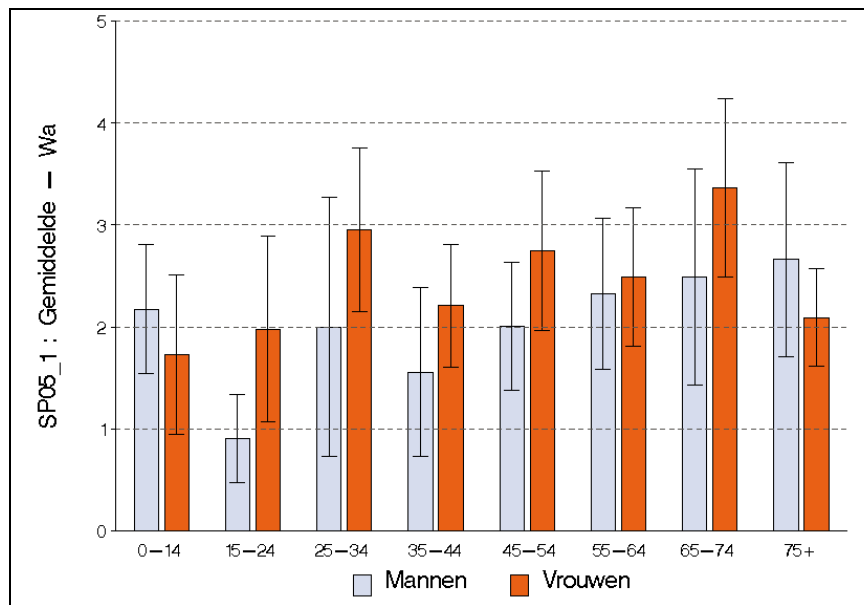




## Waals Gewest

In het Waals Gewest bedroeg het gemiddeld aantal contacten met de specialist in 2008 2,2. De analyses in functie van leeftijd, geslacht, opleidingsniveau en enquêtejaar geven in het Waals Gewest ongeveer dezelfde resultaten als voor gans België. Significante verschillen volgens de urbanisatiegraad worden hier niet geobserveerd.

Figuur 10 Gemiddeld aantal contacten met de specialist per jaar en per persoon in de bevolking, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Waals Gewest



## 4.3. Soort specialist dat geraadpleegd wordt (SP07\_1 – SP07\_8)

### 4.3.1. België

Tabel 1 geeft de verdeling weer van de contacten met de specialisten volgens het soort specialist. Bij mannen gaat het vooral om contacten bij specialisten van inwendige disciplines en chirurgische disciplines. Bij vrouwen betreffen 1 op de 4 specialistische contacten raadplegingen bij een gynaecoloog. Kinderen en jongeren consulteren vooral de kinderarts (meer dan 40% van de contacten).



Tabel 1 Verdeling (%) van de contacten met de specialist volgens het soort specialist, Gezondheidsenquête, België, 2008

<i>Mannen 15+ jaar</i>		<i>Vrouwen 15+ jaar</i>		<i>Jongeren 0-14 jaar</i>	
Inwendige disciplines	37%	Inwendige disciplines	27%	Kinderarts (pediater)	42%
Chirurgische disciplines	24%	Gynaecoloog	23%	Huidarts (dermatoloog)	12%
Neuroloog/psychiater	11%	Chirurgische disciplines	16%	Oogarts	11%
Huidarts (dermatoloog)	7%	Neuroloog/psychiater	13%	Chirurgische disciplines	8%
Oogarts	7%	Oogarts	8%	Inwendige disciplines	8%
		Huidarts (dermatoloog)	5%	Neuroloog/psychiater	2%
				Gynaecoloog	1%
Andere disciplines	14%	Andere disciplines	8%	Andere disciplines	17%
<b>Totaal %</b>	<b>100%</b>		<b>100%</b>		<b>100%</b>
<b>Totaal N*</b>	<b>1045</b>		<b>1763</b>		<b>359</b>

\* aantal gerapporteerde contacten met specialist die plaatsvonden in de 2 maanden voorafgaand aan het interview



Voor de meest geraadpleegde specialisten werd nagegaan wat het percentage van de bevolking was dat in de afgelopen 2 maanden een contact rapporteerde met dat soort specialist, verder in deze tekst gedefinieerd als “een recent contact met de specialist”. Uit deze resultaten blijkt dat 6,3% van de algemene bevolking een recent contact met een specialist in een inwendige discipline rapporteerde, 4,2% een contact met een specialist in een chirurgische discipline, 2,1% een contact met een neuroloog of psychiater, 2,0% met een oogarts en 1,5% met een dermatoloog. Bovendien rapporteerde 5,0% van de vrouwen een raadpleging bij de gynaecoloog en 4,4% van de jongeren van 0 tot 18 jaar een raadpleging bij de kinderarts.

### *Analyse volgens leeftijd en geslacht*

Vrouwen en mannen rapporteren even vaak een recent contact met een specialist inwendige ziekten, een specialist in een chirurgische discipline, een dermatoloog en een oogarts. Vrouwen contacteren echter ongeveer dubbel zo vaak een neuroloog/psychiater als mannen. Ook na correctie voor leeftijd is het verschil sterk significant.

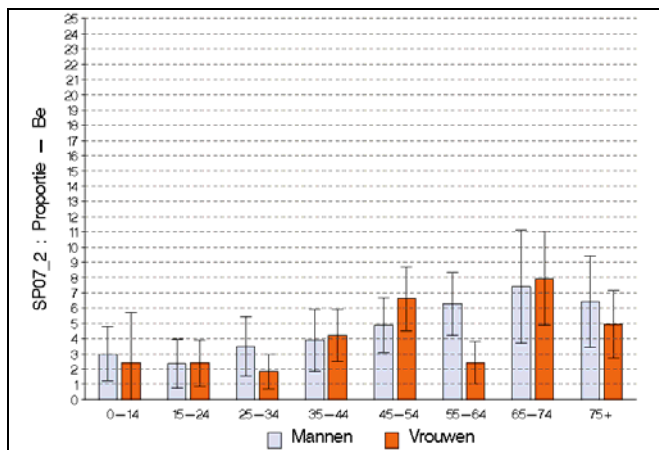
De kans op een recent contact met een specialist in een chirurgische discipline en vooral met een specialist inwendige ziekten neemt toe met de leeftijd. Zo stijgt het percentage van de bevolking met een recent contact met een internist van minder dan 2% bij personen jonger dan 25 jaar tot meer dan 10% bij 55-plussers.

Het leeftijdsprofiel van de bevolking met een recent contact met de neuroloog/psychiater en de gynaecoloog verloopt via een omgekeerde U-vormige curve die een maximum bereikt in de leeftijdsgroep 45-54 jaar voor contacten met de neuroloog/psychiater en een maximum in de leeftijdsgroep 25-34 jaar voor contacten met de gynaecoloog. 15% van de vrouwen in de leeftijdsgroep 25-34 jaar rapporteert een recent contact met de gynaecoloog. Contacten met een pediater situeren zich vooral bij de allerjongsten (0-4-jarigen). In deze leeftijdsgroep had 14% een recent contact met een pediater. Bij 5-9 jarigen en 10-14-jarigen is dit percentage respectievelijk 3% en 1%.

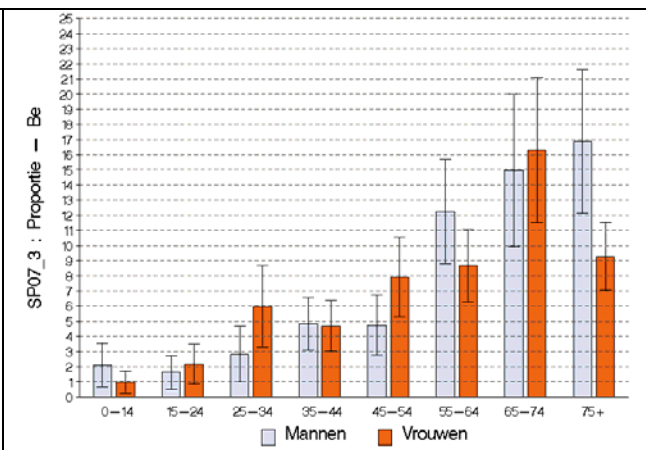


Figuur 11 Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 2 maanden een contact had met de specialist, volgens soort specialisme, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008

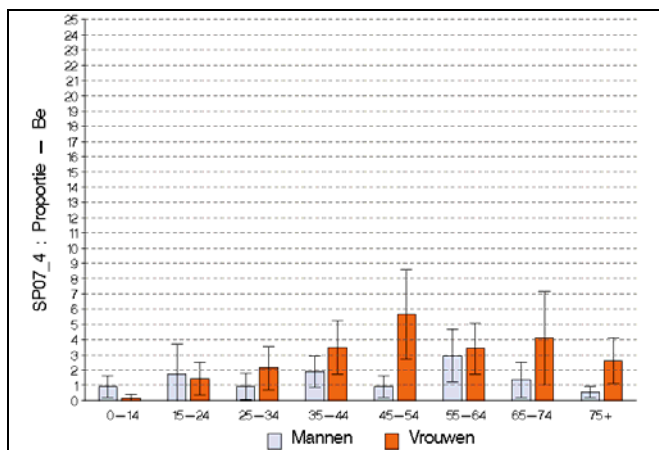
**Specialist chirurgische discipline**



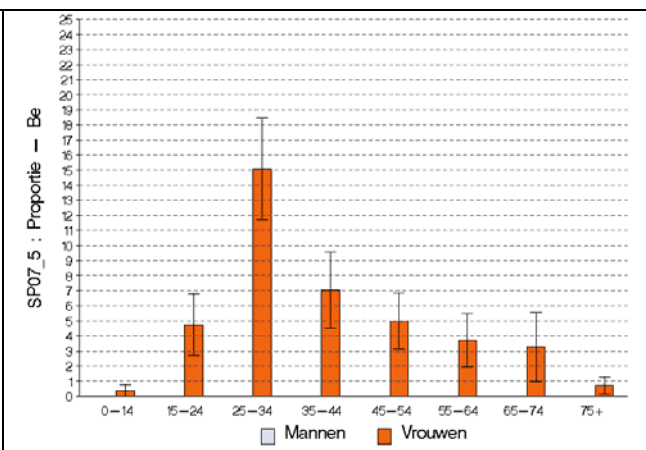
**Specialist inwendige discipline**



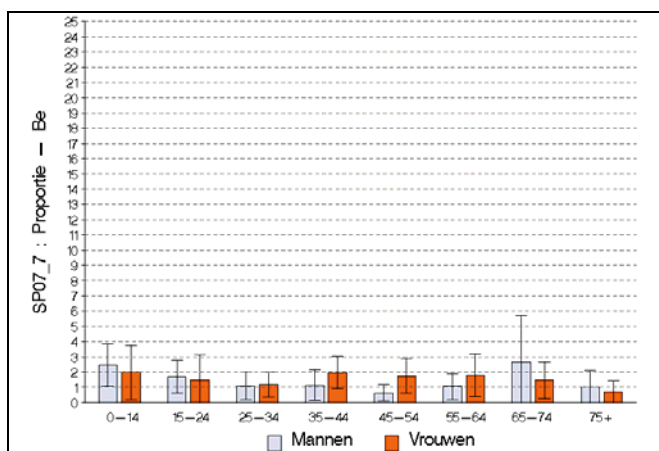
**Neuroloog/psychiater**



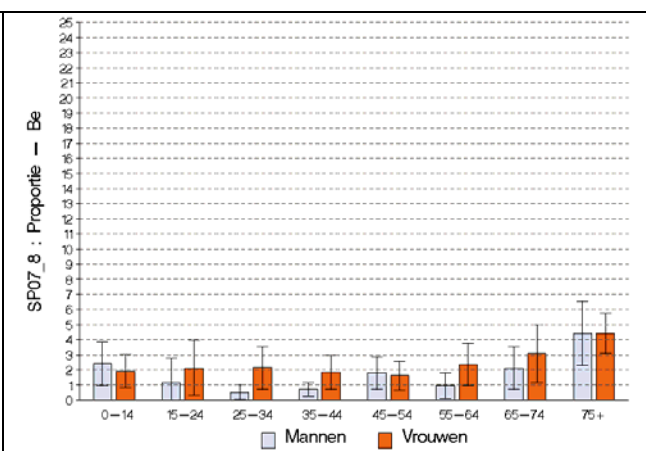
**Gynaecoloog**



**Dermatoloog**



**Oogarts**





### *Analyse volgens socio-economische variabelen*

De kans op een recent contact met een specialist inwendige ziekten, een specialist in een chirurgische discipline, een psychiater/neuroloog, een kinderarts, een dermatoloog en een oogarts hangt niet samen met het opleidingsniveau. Hoogopgeleide vrouwen (3,9% met recent contact) contacteren daarentegen vaker de gynaecoloog dan laagopgeleide vrouwen (2,2% met recent contact). Het verschil tussen de hoogste en laagste opleidingsklasse is significant na correctie voor leeftijd.

Recente contacten met een kinderarts en een neuroloog/psychiater worden significant vaker gerapporteerd door inwoners van steden dan van landelijke gemeenten. Voor de andere specialisten worden geen verschillen gevonden.

### *Evolutie doorheen de tijd*

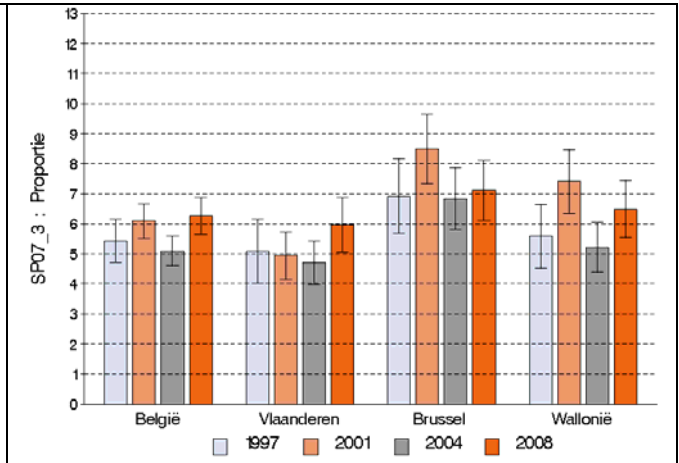
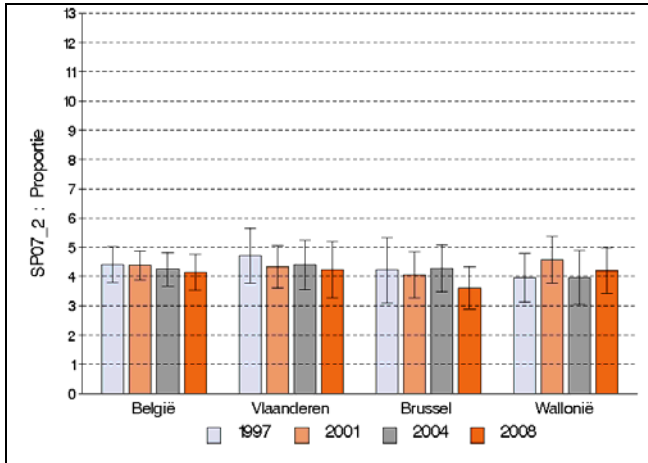
Het percentage personen dat een recent contact rapporteert met een internist, specialist in een chirurgische discipline, neuroloog/psychiater en oogarts is tussen 1997 en 2008 vrij constant gebleven. Het percentage personen dat een contact rapporteert met een gynaecoloog, een kinderarts en een dermatoloog is in dezelfde periode echter significant gedaald. Dit is ook het geval als we corrigeren voor leeftijd en/of geslacht.



Figuur 12 Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 2 maanden een contact had met de specialist, volgens soort specialisme, volgens gewest en jaar, Gezondheidsenquête, België, 2008

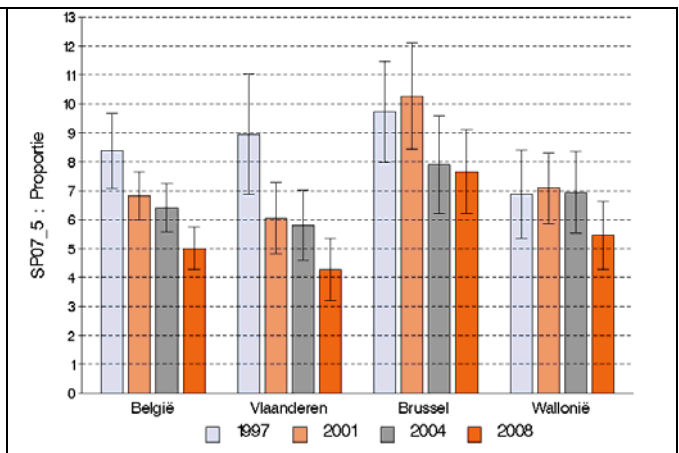
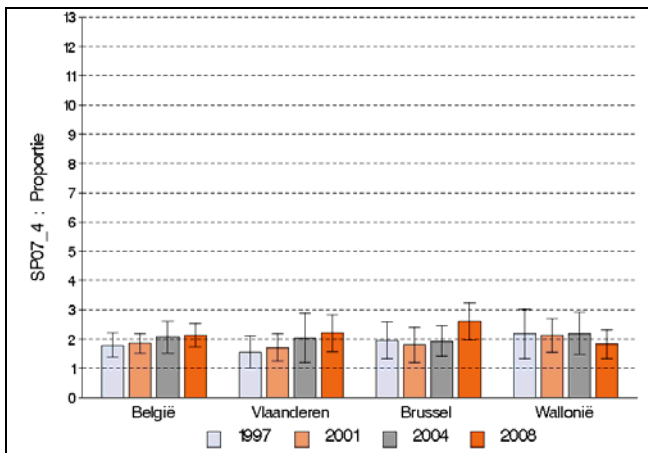
**Specialist chirurgische discipline**

**Specialist inwendige discipline**



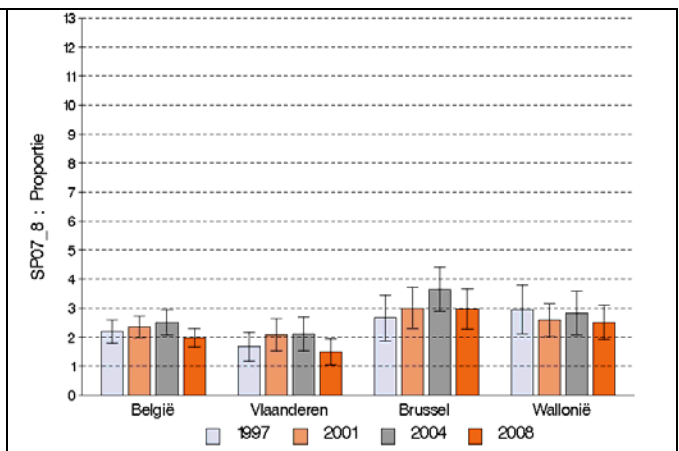
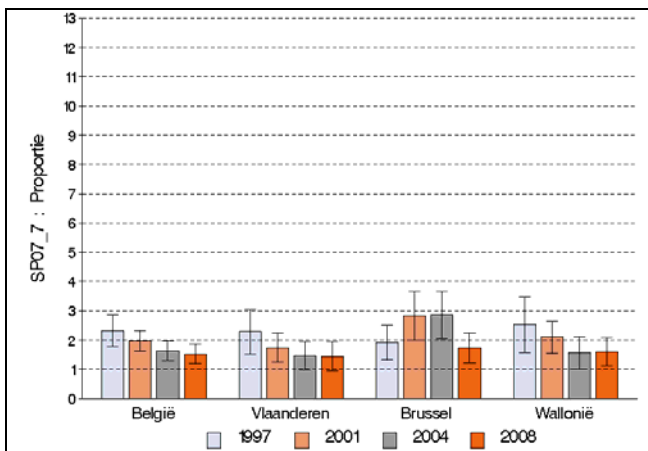
**Neuroloog/psychiater**

**Gynaecoloog**



**Dermatoloog**

**Oogarts**







### 4.3.2. Regio's

Voor wat betreft het aantal personen met een recent contact met de specialist zijn er enkele regionale verschillen. Zo rapporteren inwoners van het Brussels Gewest vaker een recent contact met een specialist in de inwendige geneeskunde dan personen in Vlaanderen en raadplegen Brusselse vrouwen vaker een gynaecoloog dan vrouwen in Vlaanderen en Wallonië. In Vlaanderen rapporteren significant minder personen een contact met de oogarts in de afgelopen 2 maanden dan in Brussel en Wallonië.

#### Vlaams Gewest

Tabel 2 geeft de verdeling weer van de contacten met de specialisten volgens het soort specialist in het Vlaams Gewest. Bij mannen gaat het vooral om contacten bij specialisten van inwendige disciplines en chirurgische disciplines. Bij vrouwen betreffen 22% van de specialistische contacten raadplegingen bij een gynaecoloog. Kinderen en jongeren consulteren vooral de kinderarts (meer dan een derde van de contacten).

Tabel 2 Verdeling (%) van de contacten met de specialist volgens het soort specialist, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Vlaams Gewest

<i>Mannen 15+ jaar</i>		<i>Vrouwen 15+ jaar</i>		<i>Vrouwen 15+ jaar</i>	
Inwendige disciplines	40%	Inwendige disciplines	27%	Kinderarts (pediater)	36%
Chirurgische disciplines	24%	Gynaecoloog	22%	Oogarts	11%
Huidarts (dermatoloog)	8%	Chirurgische disciplines	15%	Chirurgische disciplines	11%
Neuroloog/psychiater	6%	Neuroloog/psychiater	15%	Huidarts (dermatoloog)	10%
Oogarts	5%	Oogarts	6%	Inwendige disciplines	8%
		Huidarts (dermatoloog)	4%	Neuroloog/psychiater	2%
				Gynaecoloog	1%
Andere disciplines	16%	Andere disciplines	9%	Andere disciplines	23%
<b>Totaal %</b>	<b>100%</b>		<b>100%</b>		<b>100%</b>
<b>Totaal N*</b>	<b>353</b>		<b>523</b>		<b>86</b>

\* aantal gerapporteerde contacten met specialist die plaatsvonden in de 2 maanden voorafgaand aan het interview



Voor de meest geraadpleegde specialisten werd nagegaan wat het percentage van de bevolking was dat een recent contact rapporteerde met dat soort specialist. Uit deze resultaten blijkt dat 6,0% van de algemene bevolking een recent contact met een specialist in een inwendige discipline rapporteerde, 4,2% een contact met een specialist in een chirurgische discipline, 2,2% een contact met een neuroloog of psychiater, 1,5% met een oogarts en 1,5% met een dermatoloog. Bovendien rapporteerde 4,3 % van de vrouwen een raadpleging bij de gynaecoloog en 4,6% van de jongeren van 0 tot 18 jaar een raadpleging bij de kinderarts.

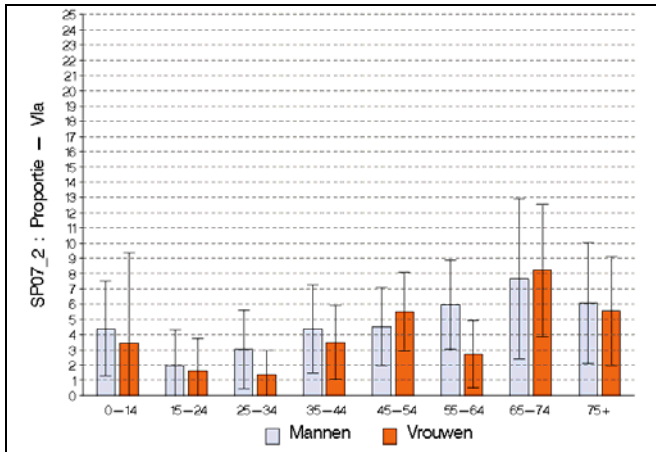
De verschillen voor deze indicatoren in functie van leeftijd en geslacht zijn in het Vlaams Gewest gelijkaardig als voor gans België. Voor wat betreft een recent contact met een gynaecoloog worden er in Vlaanderen na correctie voor leeftijd en geslacht geen significante verschillen vastgesteld in functie van het opleidingsniveau. Ook het verschil tussen het aantal kinderen en jongeren met een recent contact met de kinderarts tussen stedelingen en personen die wonen op het platteland is er niet significant. Dit heeft zeker ook te maken met de kleine steekproefgrootte waarop deze analyse gebaseerd is.

In tegenstelling tot wat gezien wordt in de rest van België, stijgt het percentage personen met een recent contact met een internist in Vlaanderen tussen 2004 en 2008 van 4,7% naar 6,0%. Deze toename is significant na correctie voor leeftijd en geslacht.

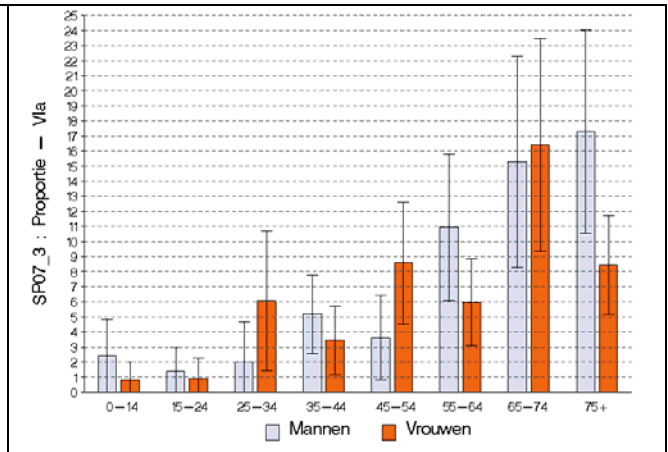


Figuur 13 Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 2 maanden een contact had met de specialist, volgens soort specialisme, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Vlaams Gewest

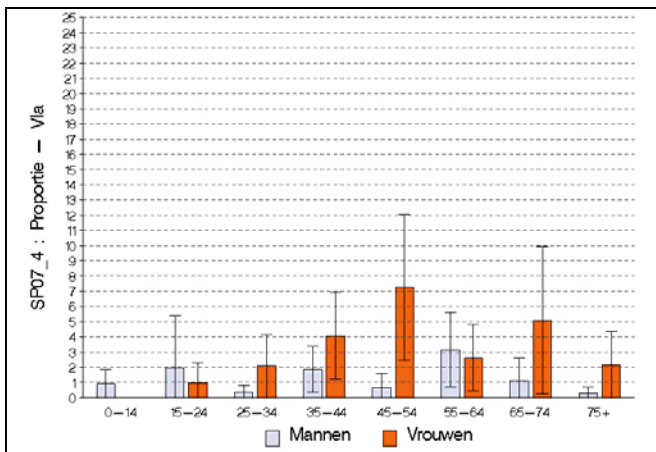
**Specialist chirurgische discipline**



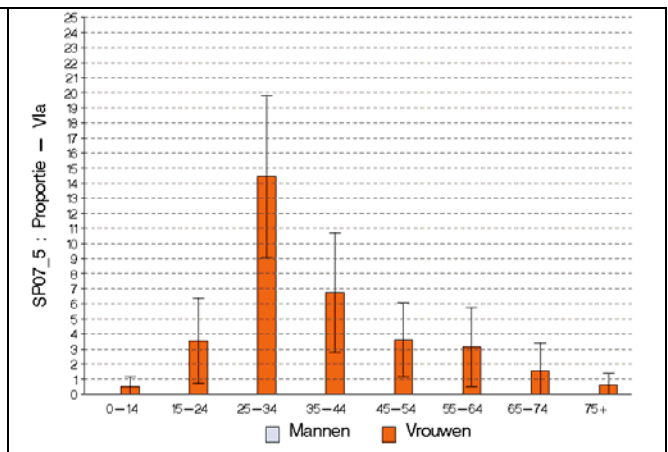
**Specialist inwendige discipline**



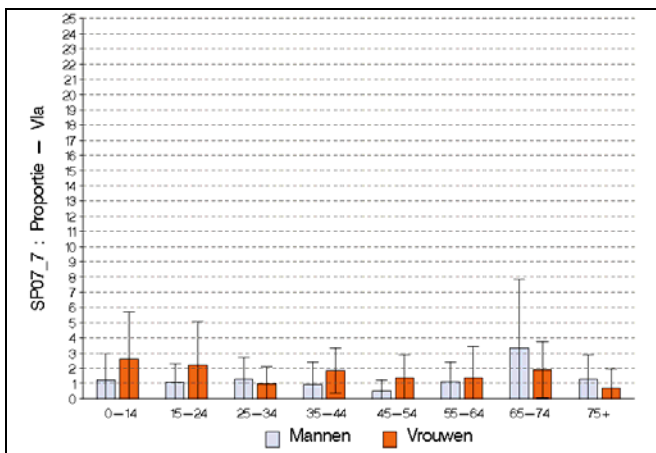
**Neuroloog/psychiater**



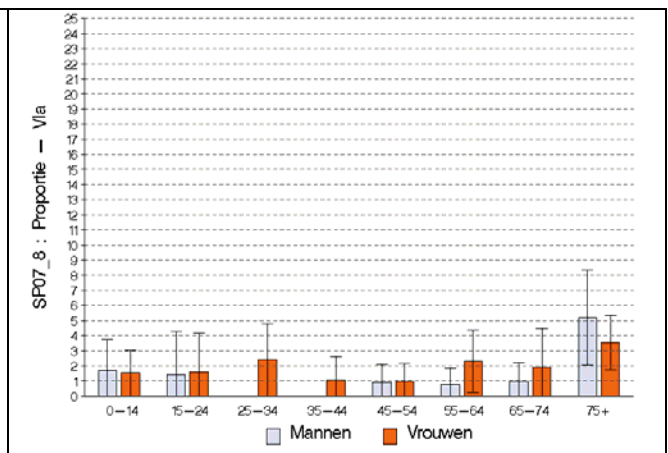
**Gynaecoloog**



**Dermatoloog**



**Oogarts**





**Brussels Gewest**

Tabel 3 geeft de verdeling weer van de contacten met de specialisten volgens het soort specialist in het Brussels Gewest. Bij mannen gaat het vooral om contacten bij specialisten van inwendige disciplines en chirurgische disciplines. Bij vrouwen betreffen 29% van de specialistische contacten raadplegingen bij een gynaecoloog. Kinderen en jongeren consulteren vooral de kinderarts (bijna 60% van de contacten).

Tabel 3 Verdeling (%) van de contacten met de specialist volgens het soort specialist, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Brussels Gewest

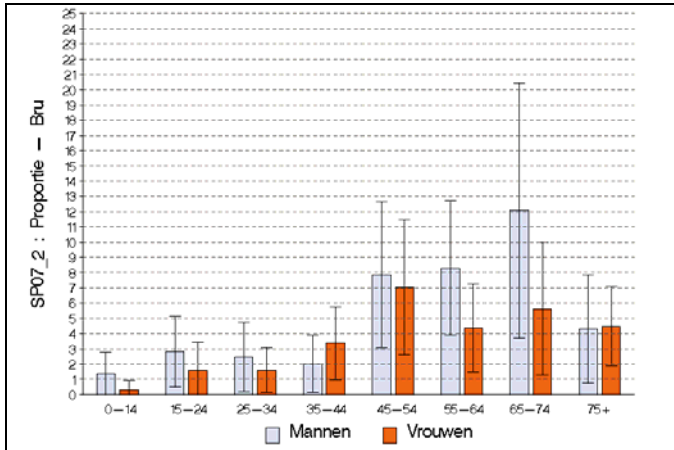
<i>Mannen 15+ jaar</i>		<i>Vrouwen 15+ jaar</i>		<i>Jongeren 0-14 jaar</i>	
Inwendige disciplines	31%	Gynaecoloog	29%	Kinderarts (pediater)	59%
Chirurgische disciplines	25%	Inwendige disciplines	25%	Inwendige disciplines	17%
Neuroloog/psychiater	19%	Neuroloog/psychiater	13%	Huidarts (dermatoloog)	6%
Oogarts	9%	Chirurgische disciplines	12%	Oogarts	6%
Huidarts (dermatoloog)	6%	Oogarts	10%	Chirurgische disciplines	3%
		Huidarts (dermatoloog)	6%	Neuroloog/psychiater	2%
				Gynaecoloog	1%
Andere disciplines	11%	Andere disciplines	8%	Andere disciplines	7%
<b>Totaal %</b>	<b>100%</b>		<b>100%</b>		<b>100%</b>
<b>Totaal N*</b>	<b>340</b>		<b>616</b>		<b>139</b>

\* aantal gerapporteerde contacten met specialist die plaatsvonden in de 2 maanden voorafgaand aan het interview

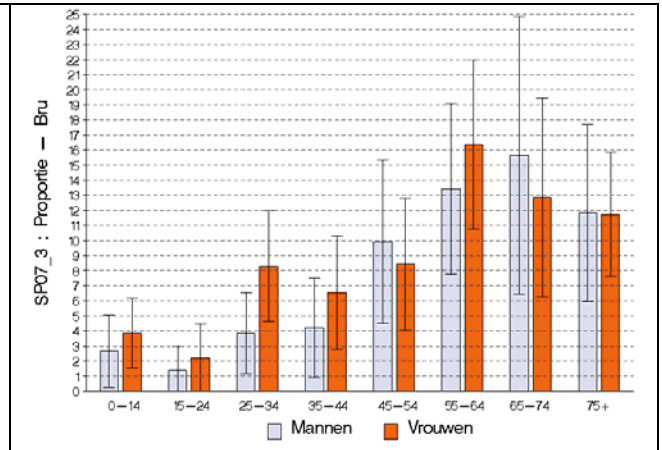


Figuur 14 Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 2 maanden een contact had met de specialist, volgens soort specialisme, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Brussels Gewest

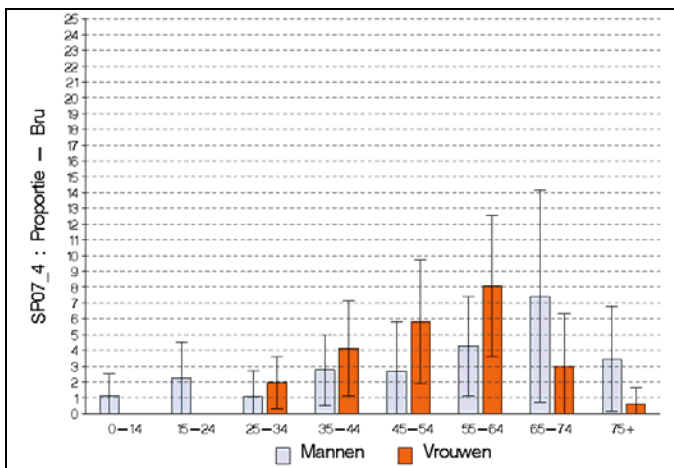
**Specialist chirurgische discipline**



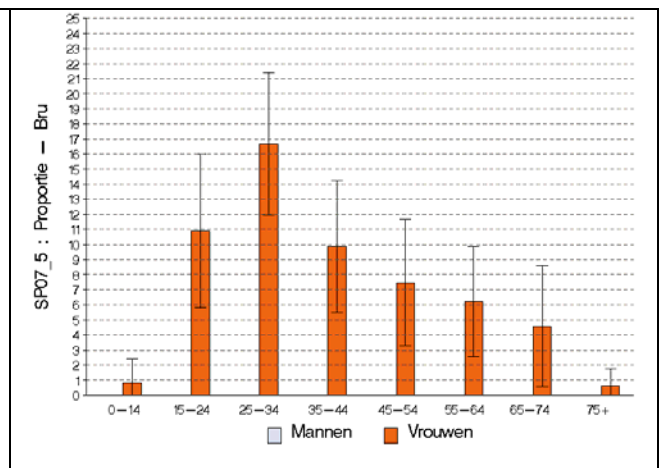
**Specialist inwendige discipline**



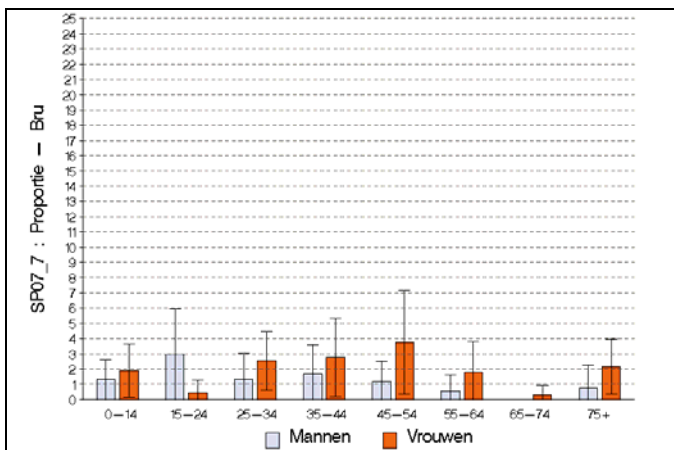
**Neuroloog/psychiater**



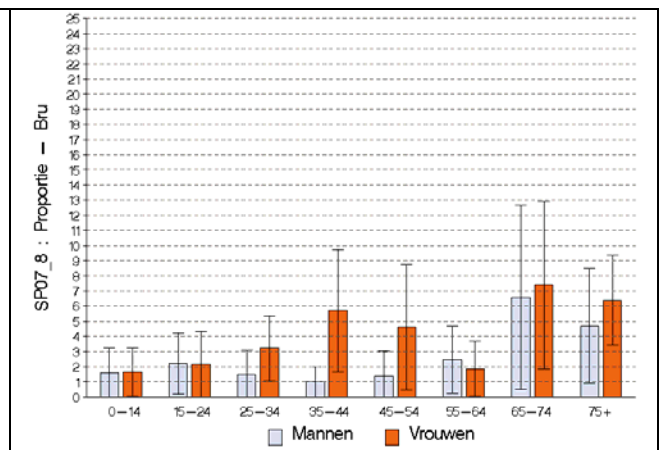
**Gynaecoloog**



**Dermatoloog**



**Oogarts**





Voor de meest geraadpleegde specialisten werd nagegaan wat het percentage van de bevolking was dat een recent contact rapporteerde met dat soort specialist. Uit deze resultaten blijkt dat 7,1% van de algemene bevolking een recent contact met een specialist in een inwendige discipline rapporteerde, 3,6% een contact met een specialist in een chirurgische discipline, 3,0% met een oogarts, 2,6% een contact met een neuroloog of psychiater en 1,7% met een dermatoloog. Bovendien rapporteerde 7,7 % van de vrouwen een raadpleging bij de gynaecoloog en 5,3% van de jongeren van 0 tot 18 jaar een raadpleging bij de kinderarts.

De verschillen voor deze indicatoren in functie van leeftijd, geslacht en opleidingsniveau zijn in het Brussels Gewest gelijkaardig als voor gans België. Een recent contact met de neuroloog/psychiater is in Brussel echter het frequentst in de leeftijdsgroep 55-64 jaar (in plaats van de leeftijdsgroep 45-54 jaar in de andere gewesten). In Brussel rapporteren vrouwen vaker (7,7%) een recent contact met de gynaecoloog dan in de twee grootste Waalse steden (2,8%) en de 2 grootste Vlaamse steden (3,8%). Na correctie voor leeftijd is het verschil tussen Brussel en Luik/Charleroi significant.

### *Waals Gewest*

Tabel 4 geeft de verdeling weer van de contacten met de specialisten volgens het soort specialist in het Waals Gewest. Bij mannen gaat het vooral om contacten bij specialisten van inwendige disciplines en chirurgische disciplines. Bij vrouwen betreffen 24% van de specialistische contacten raadplegingen bij een gynaecoloog. Kinderen en jongeren consulteren vooral de kinderarts (meer dan 40% van de contacten).



Tabel 4 Verdeling (%) van de contacten met de specialist volgens het soort specialist, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Waals Gewest

<i>Mannen 15+ jaar</i>		<i>Vrouwen 15+ jaar</i>		<i>Jongeren 0-14 jaar</i>	
Inwendige disciplines	36%	Inwendige disciplines	28%	Pediater	43%
Chirurgische disciplines	24%	Gynaecoloog	24%	Huidarts (dermatoloog)	17%
Neuroloog/psychiater	15%	Chirurgische disciplines	18%	Oogarts	14%
Oogarts	8%	Neuroloog/psychiater	10%	Chirurgische disciplines	6%
Huidarts (dermatoloog)	7%	Oogarts	9%	Inwendige disciplines	4%
		Huidarts (dermatoloog)	5%	Neuroloog/psychiater	3%
Andere disciplines	10%	Andere disciplines	7%	Andere disciplines	14%
<b>Totaal %</b>	<b>100%</b>		<b>100%</b>		<b>100%</b>
<b>Totaal N*</b>	<b>352</b>		<b>624</b>		<b>134</b>

\* aantal gerapporteerde contacten met specialist die plaatsvonden in de 2 maanden voorafgaand aan het interview

Voor de meest geraadpleegde specialisten werd nagegaan wat het percentage van de bevolking was dat een recent contact rapporteerde met dat soort specialist. Uit deze resultaten blijkt dat 6,5% van de algemene bevolking een recent contact met een specialist in een inwendige discipline rapporteerde, 4,2% een contact met een specialist in een chirurgische discipline, 1,8% een contact met een neuroloog of psychiater, 1,5% met een oogarts en 1,5% met een dermatoloog. Bovendien rapporteerde 5,5 % van de vrouwen een raadpleging bij de gynaecoloog en 3,9% van de jongeren van 0 tot 18 jaar een raadpleging bij de kinderarts.

De verschillen voor deze indicatoren in functie van leeftijd, geslacht en urbanisatiegraad zijn in het Waals Gewest grotendeels gelijkaardig als voor gans België. In Wallonië zijn er echter geen significante verschillen in het percentage personen met een recent contact met de neuroloog/psychiater. Voor wat betreft een recent contact met een gynaecoloog worden er in Wallonië na correctie voor leeftijd en geslacht geen significante verschillen vastgesteld in functie van het opleidingsniveau.

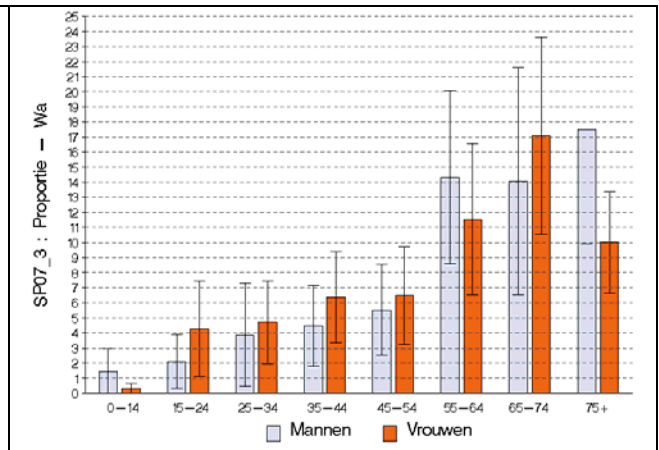
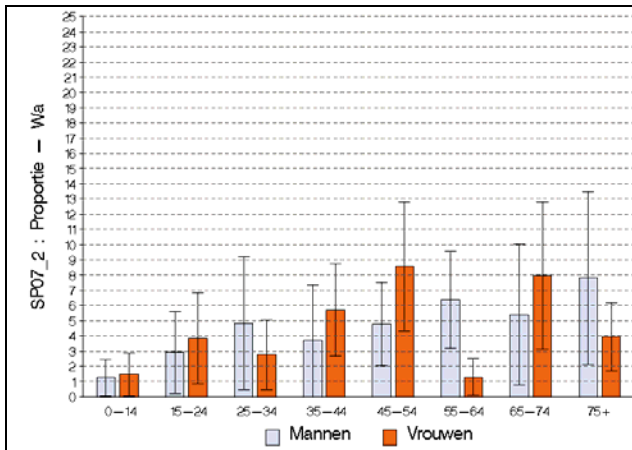


In tegenstelling tot wat gezien wordt in de rest van België noteren we in Wallonië na correctie voor leeftijd en geslacht tussen 1997 en 2008 geen significante daling van het percentage personen met een recent contact met een gynaecoloog.

Figuur 15 Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 2 maanden een contact had met de specialist, volgens soort specialisme, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Waals Gewest

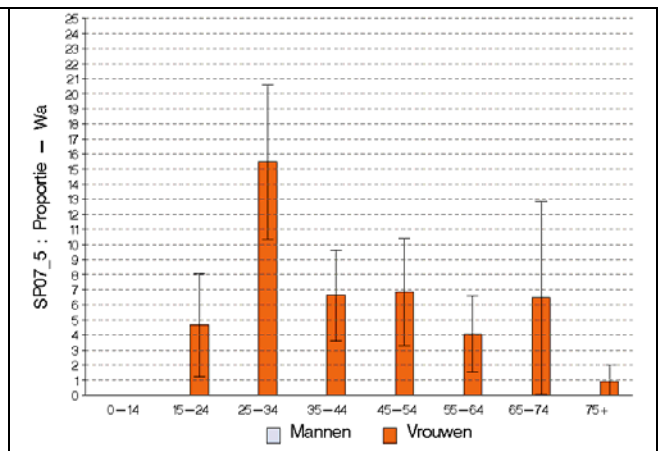
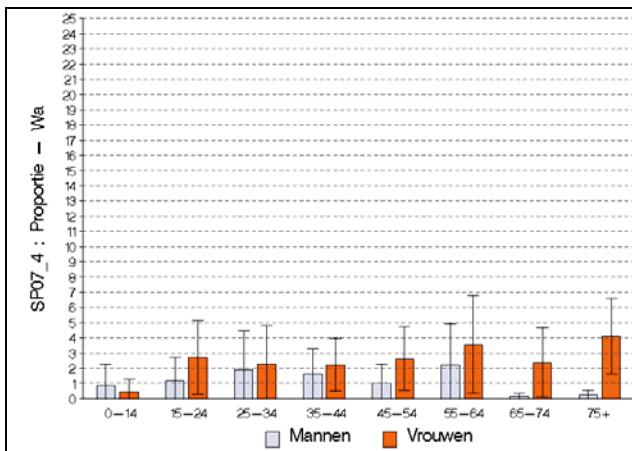
**Specialist chirurgische discipline**

**Specialist inwendige discipline**



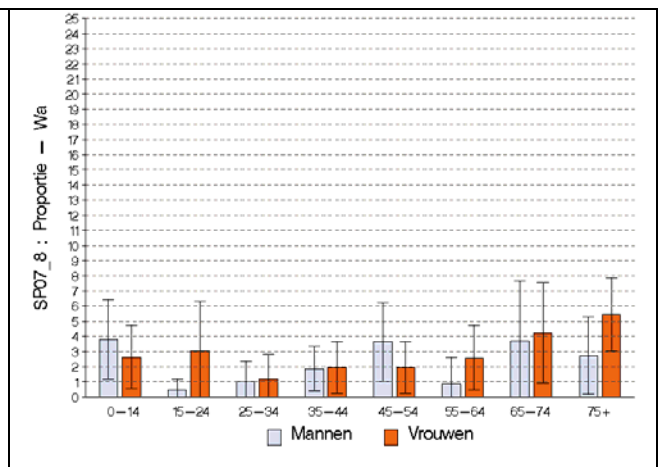
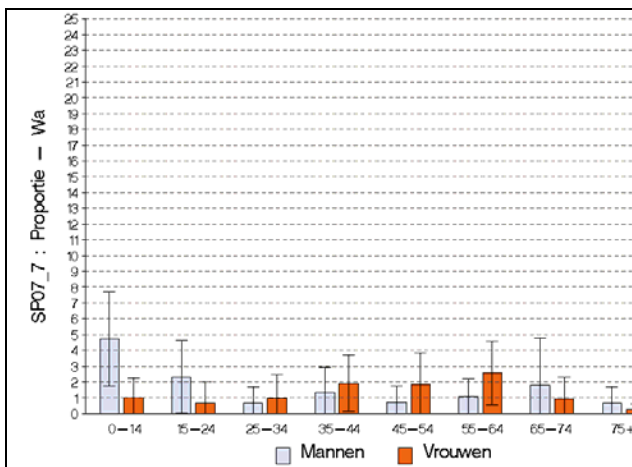
**Neuroloog/psychiater**

**Gynaecoloog**



**Dermatoloog**

**Oogarts**







## 4.4. Reden voor het contact met de specialist (SP08\_2, SP08\_3, SP08\_4)

### 4.4.1. België

In de Gezondheidsenquête 2008 wordt voor de gerapporteerde contacten van de afgelopen 2 maanden nagevraagd wat de reden voor het contact was. 28% van de contacten zijn voor een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem, in 66% van de contacten gaat het om een opvolgcontact of een chronisch probleem en in 5% van de gevallen wordt de specialist gecontacteerd zonder dat er een klacht of gezondheidsprobleem is. Opvallend is dat deze percentages nagenoeg dezelfde zijn als voor een gelijkaardige indicator, namelijk de contacten met de huisarts. Er zijn wel belangrijke verschillen volgens het soort specialist (zie verder).

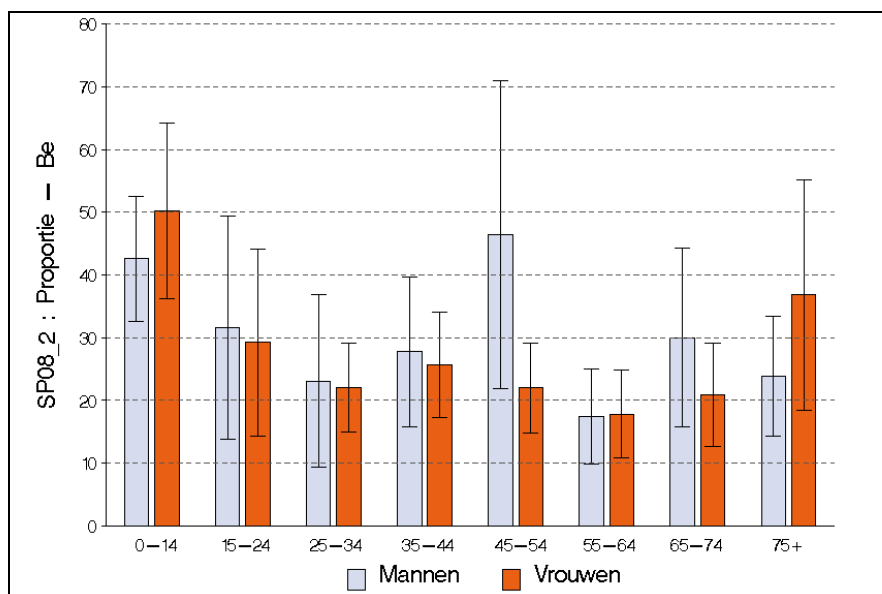
In 60% van de contacten waarbij er geen klacht of gezondheidsprobleem is, wordt de specialist gecontacteerd voor het uitvoeren van een preventief onderzoek, in 10% voor een vaccinatie en in 30% om een andere reden.

#### Analyse volgens leeftijd en geslacht

De verdeling van de contacten volgens de reden van het contact (nieuw gezondheidsprobleem/gekend gezondheidsprobleem/geen gezondheidsprobleem) vertoont geen belangrijke verschillen tussen mannen en vrouwen, met één uitzondering: vrouwen consulteren vaker zonder specifieke klacht. Uit figuur 21 kan worden afgeleid dat dit vooral te maken heeft met preventieve gynaecologische onderzoeken.

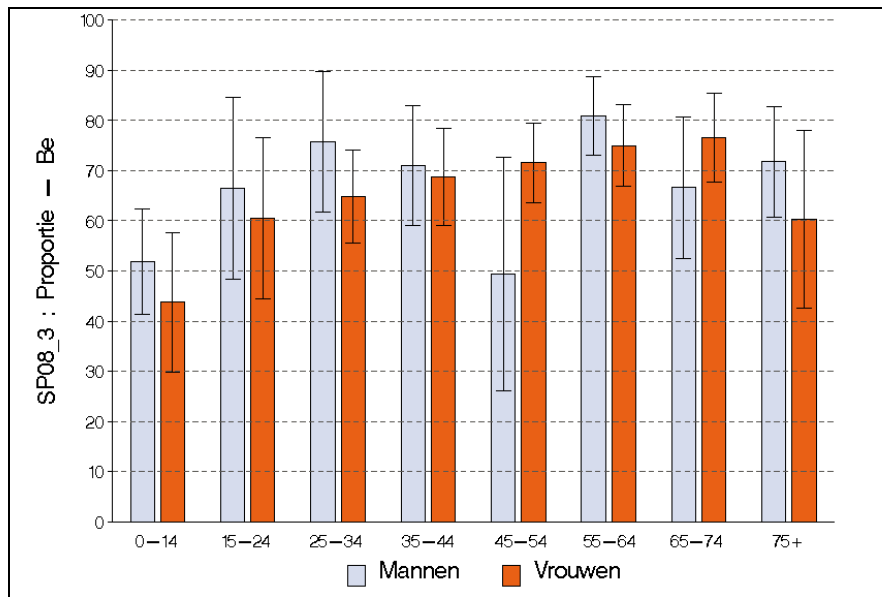
Het aantal contacten (in %) voor een nieuw gezondheidsprobleem is het hoogst in de jongste leeftijdsgroep van 0 tot 14 jaar (46%). In deze groep vinden we ook het laagste percentage opvolgcontacten. Boven de 15 jaar noteren we geen significante verschillen voor de hier voorgestelde indicatoren.

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

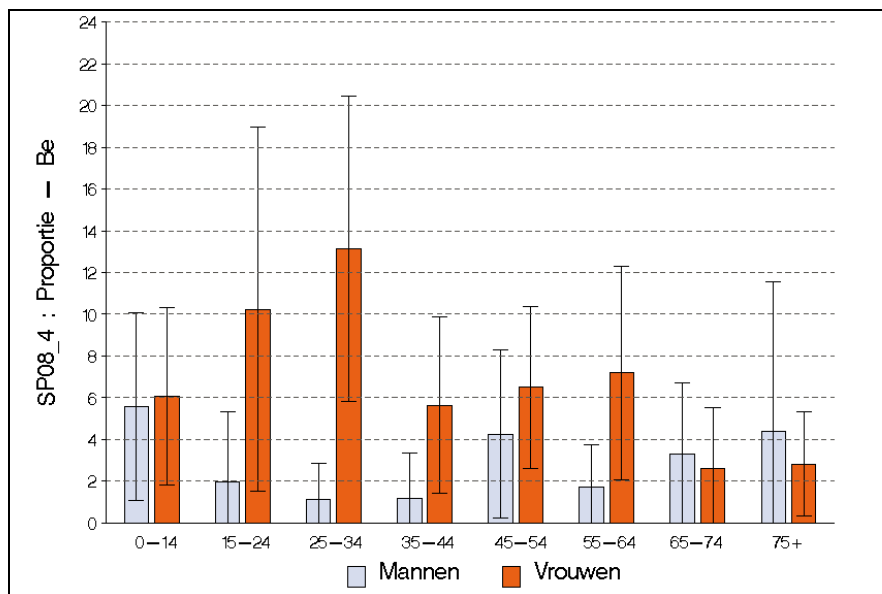




Figuur 17 Percentage van de contacten met de specialist voor een gekende klacht of een gekend gezondheidsprobleem, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008



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



### Analyse volgens socio-economische variabelen

Het percentage contacten met een specialist zonder klacht of gezondheidsprobleem lijkt iets hoger te zijn bij hooggeschoolden dan bij laaggeschoolden. Na correctie voor leeftijd en geslacht vinden we enkel een statistisch significant verschil tussen de personen met een opleiding lager secundair en de personen met een opleiding hoger onderwijs. Er zijn geen verschillen in functie van de urbanisatiegraad van de gemeente van woonst.



### *Evolutie doorheen de tijd*

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

### *Analyse volgens soort specialist*

De verdeling van de contacten met de specialist volgens de reden van het contact vertoont belangrijke verschillen volgens het soort specialist (zie tabel 5). Nieuwe contacten vormen vooral een belangrijk aandeel van de raadplegingen van de kinderarts (49%), de dermatoloog (42%) en de oogarts (37%). Opvolgcontacten komen relatief frequent voor bij de neuroloog/psychiater (88%), de inwendige disciplines (75%) en de heelkundige disciplines (65%). Bij één op de vijf raadplegingen met de gynaecoloog is er geen klacht of gezondheidsprobleem, maar wordt de gynaecoloog voor een andere reden geraadpleegd (in 58% van deze gevallen gaat het om een preventief onderzoek). Bij één op de tien raadplegingen met de kinderarts is er geen klacht of gezondheidsprobleem. Tweederde van deze gevallen wordt de kinderarts gecontacteerd voor een vaccinatie; in een derde van deze gevallen gaat het om een preventief onderzoek.

Tabel 5 Verdeling van de contacten met de specialist (in %) volgens de reden van het contact (nieuw gezondheidsprobleem/gekend gezondheidsprobleem/geen gezondheidsprobleem) per specialist, Gezondheidsenquête, België 2008

<b>Soort specialist</b>	<b>Klacht of gezondheidsprobleem</b>			<b>N</b>
	<b>Nieuw</b>	<b>Gekend</b>	<b>Afwezig</b>	
Heelkundige disciplines	33%	65%	2%	504
Inwendige disciplines	23%	75%	3%	849
Neuroloog/psychiater	10%	88%	2%	292
Gynaecoloog	9%	70%	21%	374
Kinderarts	49%	41%	10%	161
Dermatoloog	42%	55%	4%	185
Oogarts	37%	57%	6%	312
Andere disciplines	50%	49%	1%	276
<b>Totaal</b>	<b>28%</b>	<b>66%</b>	<b>5%</b>	<b>2953</b>



## 4.4.2. Regio's

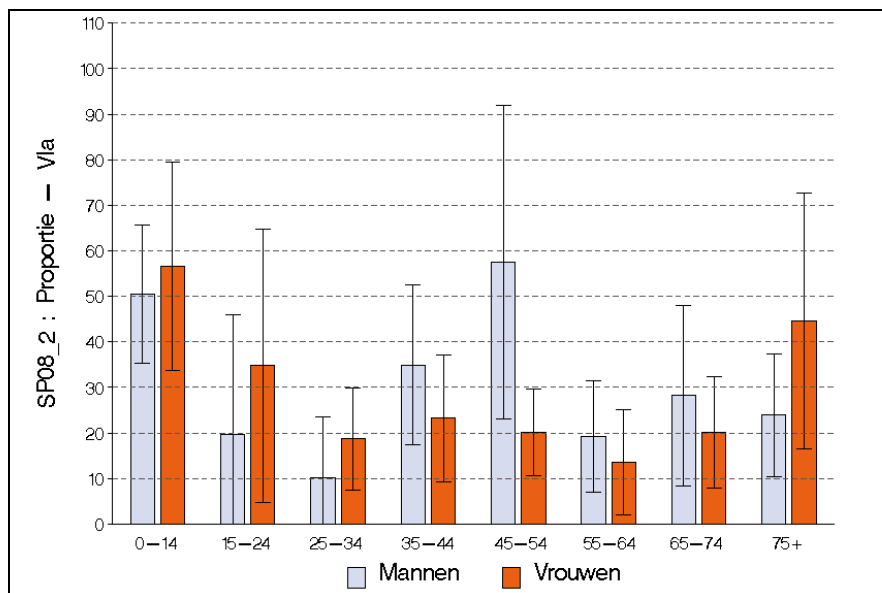
Het percentage contacten voor een nieuw gezondheidsprobleem en een gekend gezondheidsprobleem is niet significant verschillend tussen de gewesten. Wel is het aandeel van de contacten met de specialist zonder klacht of gezondheidsprobleem procentueel hoger in het Waals Gewest (9%) dan in het Vlaams Gewest (3%). Dit verschil is significant, ook na correctie voor leeftijd en geslacht.

### Vlaams Gewest

In het Vlaams Gewest zijn 29% van de contacten met een specialist voor een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem, in 68% van de contacten gaat het om een opvolgcontact of een chronisch probleem en in 3% van de gevallen wordt de specialist gecontacteerd zonder dat er een klacht of gezondheidsprobleem is.

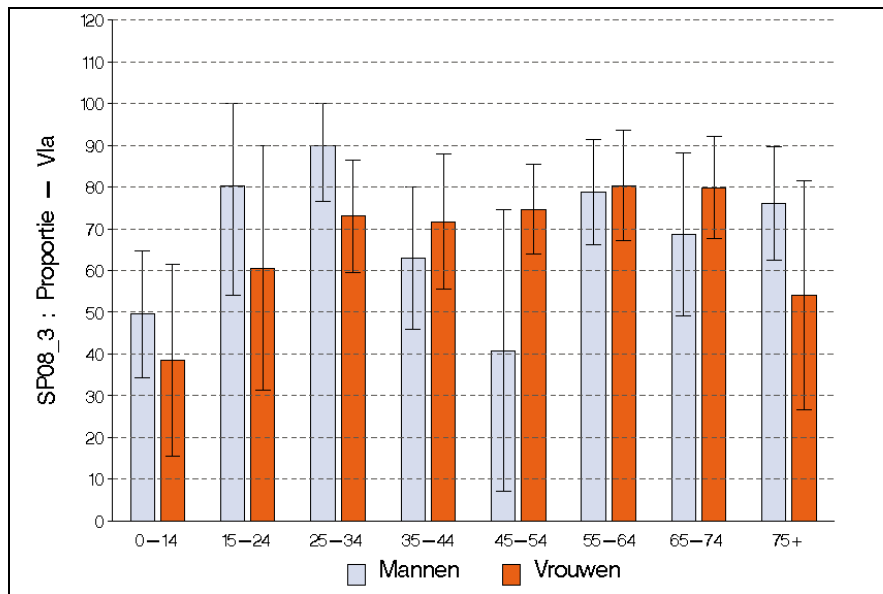
De analyses in functie van leeftijd, geslacht, opleiding en urbanisatiegraad geven in het Vlaams Gewest ongeveer dezelfde resultaten als in gans België. Dit geldt ook voor de analyses volgens het soort specialist waarvan de gedetailleerde resultaten worden voorgesteld in Tabel 6.

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

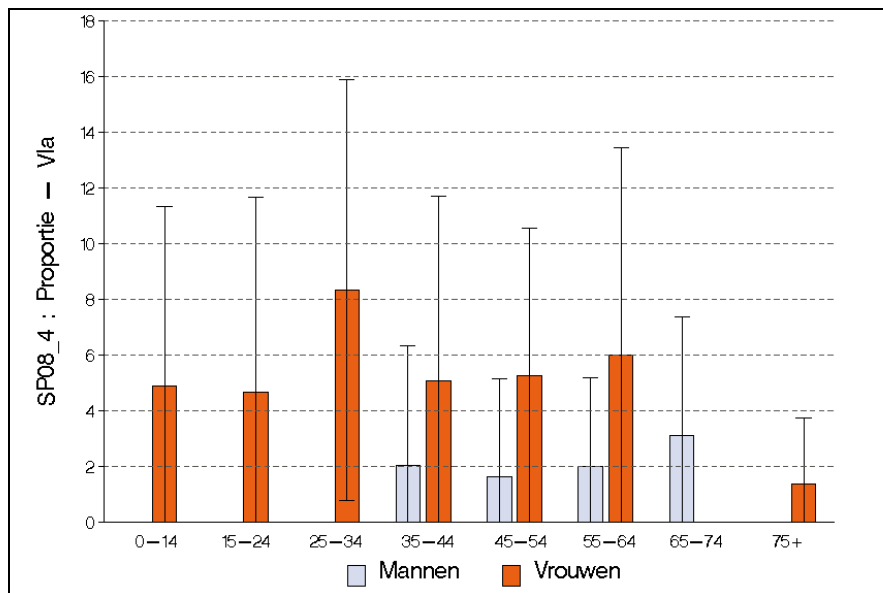




Figuur 20 Percentage van de contacten met de specialist voor een gekende klacht of een gekend gezondheidsprobleem, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Vlaams Gewest



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





Tabel 6 Verdeling van de contacten met de specialist (in %) volgens de reden van het contact (nieuw gezondheidsprobleem/gekend gezondheidsprobleem/geen gezondheidsprobleem) per specialist, Gezondheidsenquête, België 2008 – Vlaams Gewest

<b>Soort specialist</b>	<b>Klacht of gezondheidsprobleem</b>			<b>N</b>
	<b>Nieuw</b>	<b>Gekend</b>	<b>Afwezig</b>	
Heelkundige disciplines	34%	64%	1%	183
Inwendige disciplines	23%	76%	1%	281
Neuroloog/psychiater	9%	91%	1%	93
Gynaecoloog	9%	76%	16%	93
Kinderarts	74%	24%	2%	31
Dermatoloog	36%	61%	3%	59
Oogarts	45%	52%	3%	79
Andere disciplines	46%	53%	1%	96
<b>Totaal</b>	<b>30%</b>	<b>67%</b>	<b>3%</b>	<b>915</b>

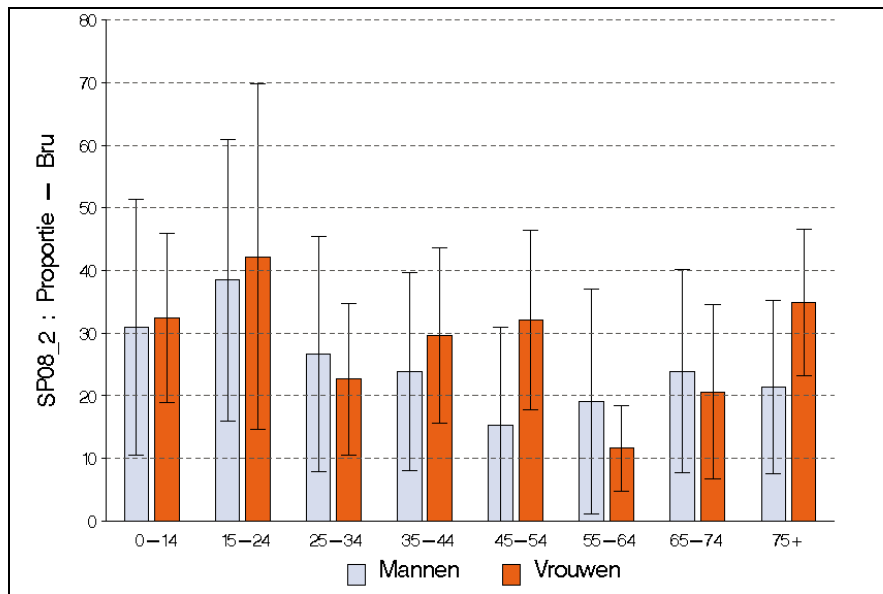
### **Brussels Gewest**

In het Brussels Gewest zijn 25% van de contacten met een specialist voor een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem, in 68% van de contacten gaat het om een opvolgcontact of een chronisch probleem en in 7% van de gevallen wordt de specialist gecontacteerd zonder dat er een klacht of gezondheidsprobleem is.

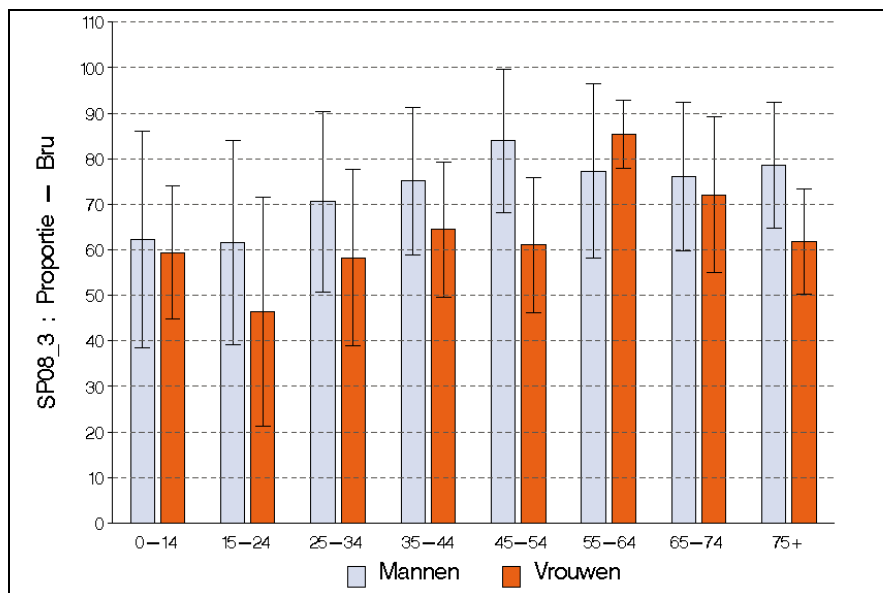
De analyses in functie van leeftijd, geslacht en opleiding geven in het Brussels Gewest ongeveer dezelfde resultaten als in gans België. Dit geldt ook voor de analyses volgens het soort specialist waarvan de gedetailleerde resultaten worden voorgesteld in Tabel 7.



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

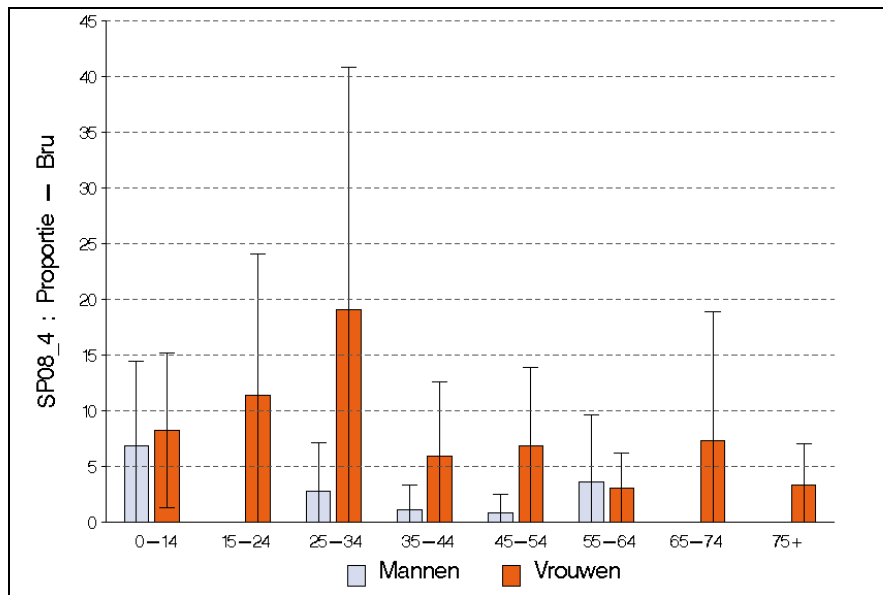


Figuur 23 Percentage van de contacten met de specialist voor een gekende klacht of een gekend gezondheidsprobleem, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Brussels Gewest





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



Tabel 7 Verdeling van de contacten met de specialist (in %) volgens de reden van het contact (nieuw gezondheidsprobleem/gekend gezondheidsprobleem/geen gezondheidsprobleem) per specialist, Gezondheidsenquête, België 2008 – Brussels Gewest

Soort specialist	Klacht of gezondheidsprobleem			N
	Nieuw	Gekend	Afwezig	
Heelkundige disciplines	26%	70%	4%	140
Inwendige disciplines	20%	77%	3%	271
Neuroloog/psychiater	16%	83%	1%	107
Gynaecoloog	17%	60%	23%	145
Kinderarts	30%	62%	8%	75
Dermatoloog	47%	52%	1%	60
Oogarts	30%	64%	6%	115
Andere disciplines	47%	53%	0%	81
<b>Totaal</b>	<b>25%</b>	<b>68%</b>	<b>6%</b>	<b>994</b>



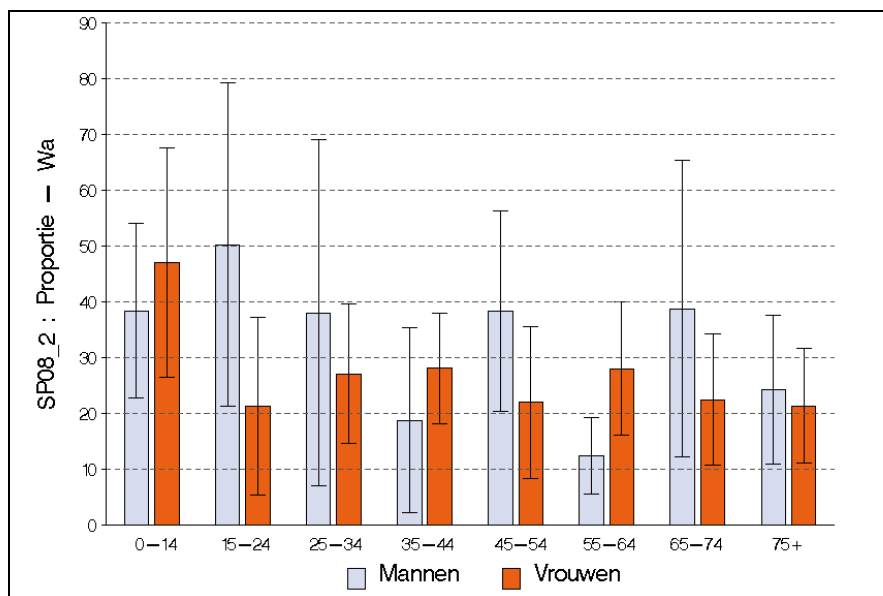


### Waals Gewest

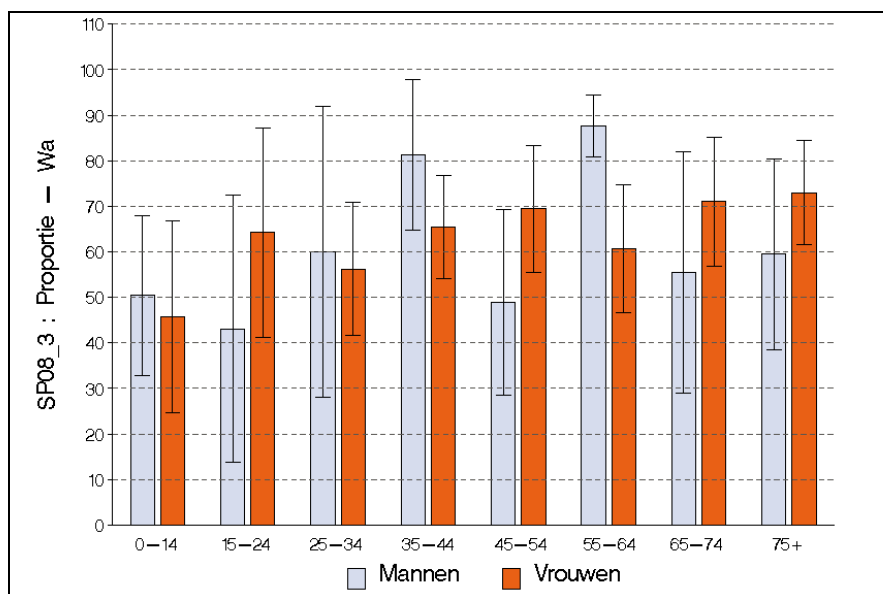
In het Waals Gewest zijn 29% van de contacten met een specialist voor een nieuwe klacht of een nieuw gezondheidsprobleem, in 63% van de contacten gaat het om een opvolgcontact of een chronisch probleem en in 9% van de gevallen wordt de specialist gecontacteerd zonder dat er een klacht of gezondheidsprobleem is.

De analyses in functie van leeftijd, geslacht, opleiding en urbanisatiegraad geven in het Vlaams Gewest ongeveer dezelfde resultaten als in gans België. Dit geldt ook voor de analyses volgens het soort specialist waarvan de gedetailleerde resultaten worden voorgesteld in Tabel 8.

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

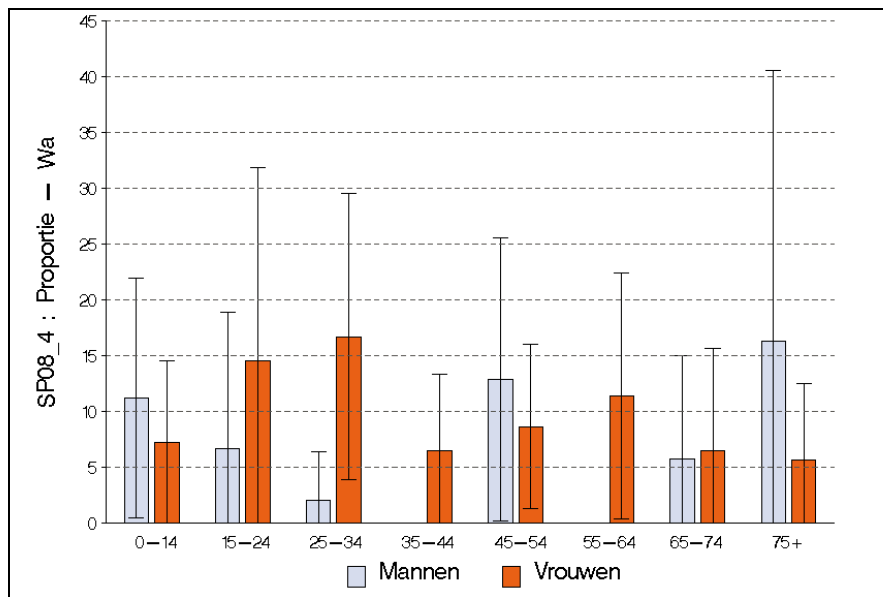


Figuur 26 Percentage van de contacten met de specialist voor een gekende klacht of een gekend gezondheidsprobleem, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Waals Gewest





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



Tabel 8 Verdeling van de contacten met de specialist (in %) volgens de reden van het contact (nieuw gezondheidsprobleem/gekend gezondheidsprobleem/geen gezondheidsprobleem) per specialist, Gezondheidsenquête, België 2008 – Waals Gewest

Soort specialist	Klacht of gezondheidsprobleem			N
	Nieuw	Gekend	Afwezig	
Heelkundige disciplines	33%	64%	3%	181
Inwendige disciplines	25%	70%	5%	297
Neuroloog/psychiater	10%	87%	3%	92
Gynaecoloog	7%	67%	26%	136
Kinderarts	31%	48%	21%	55
Dermatoloog	47%	47%	6%	66
Oogarts	29%	62%	10%	118
Andere disciplines	60%	36%	3%	99
<b>Totaal</b>	<b>28%</b>	<b>63%</b>	<b>9%</b>	<b>1044</b>



## 4.5. Initiatiefnemer voor het contact met de specialist (SP12\_1)

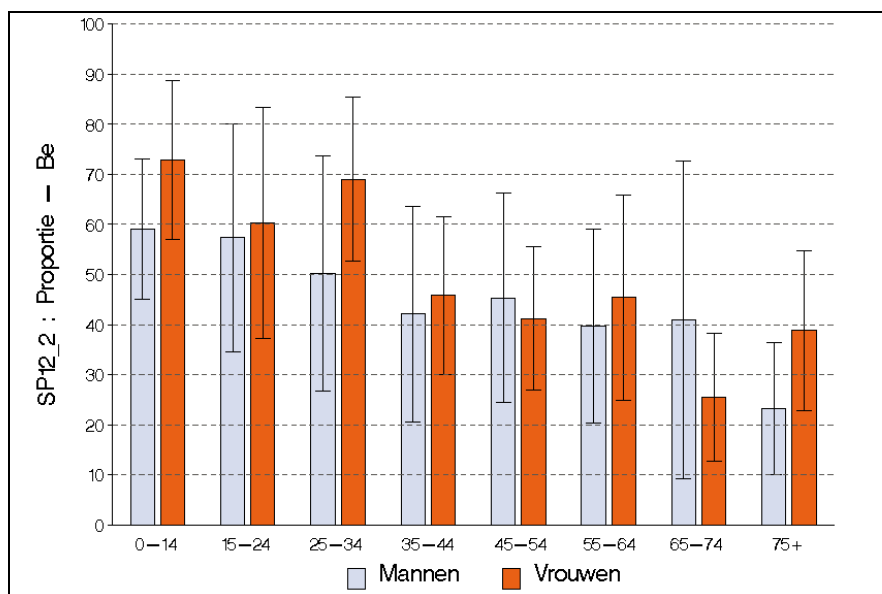
### 4.5.1. België

In de Gezondheidsenquête wordt voor de nieuwe contacten met een specialist nagevraagd wie het initiatief nam voor de raadpleging. In 49% van de contacten is dit de patiënt zelf, in 35% van de gevallen gaat het om een verwijzing door de huisarts, in 10% van de gevallen wordt de patiënt verwezen door een andere specialist en in 6% neemt een ander persoon het initiatief.

#### Analyse volgens leeftijd en geslacht

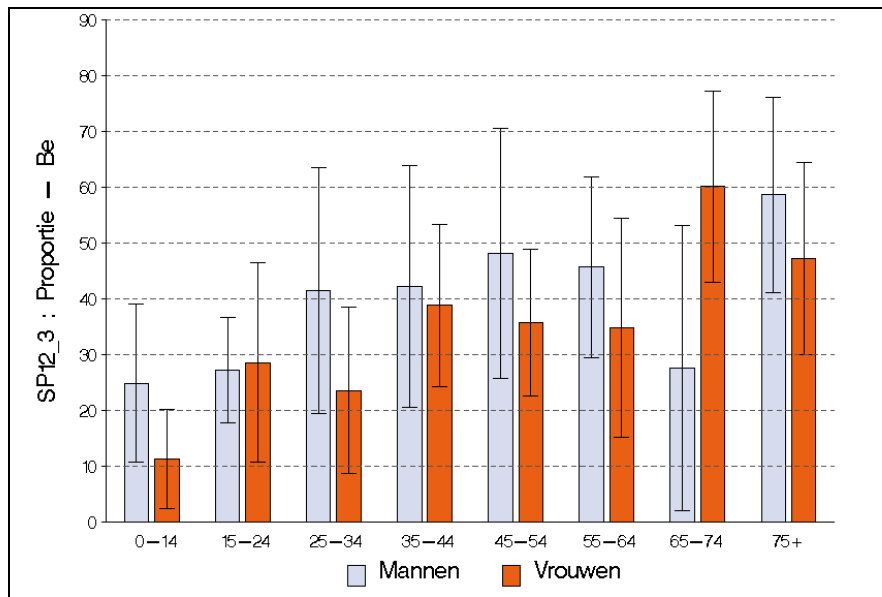
De verdeling van de nieuwe contacten met de specialist volgens de initiatiefnemer van het contact is gelijkaardig voor mannen en vrouwen. Er is echter een duidelijk verband met de leeftijd: naarmate men ouder wordt komen minder contacten voor op eigen initiatief en meer contacten op initiatief van de huisarts. In de leeftijdsgroep 55-74 jaar vindt een aanzienlijk aantal contacten plaats op initiatief van een andere specialist. Het gaat om 17% van alle specialistische contacten.

Figuur 28 Percentage van de nieuwe contacten met de specialist op initiatief van de patiënt zelf, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008

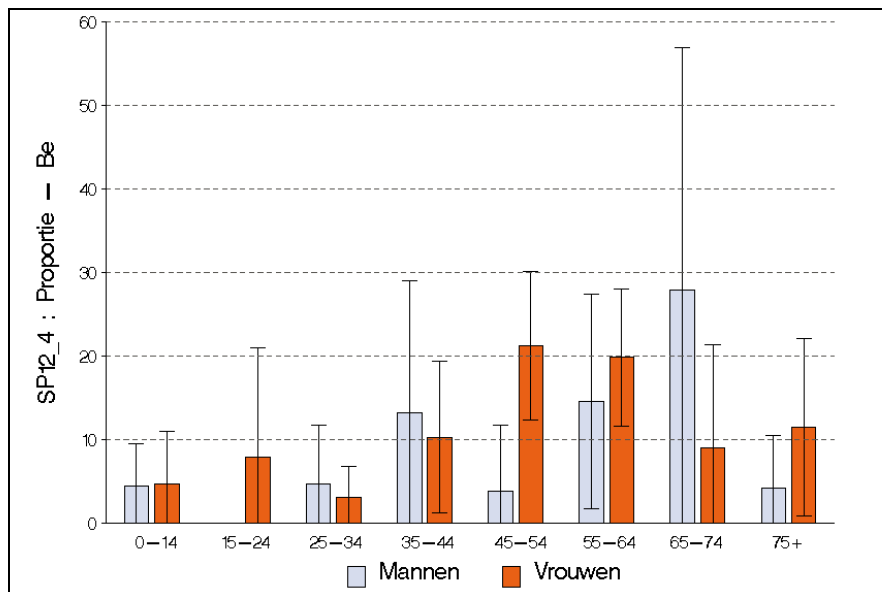




Figuur 29 Percentage van de nieuwe contacten met de specialist op initiatief van de huisarts, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008



Figuur 30 Percentage van de nieuwe contacten met de specialist op initiatief van een andere specialist, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008



### Analyse volgens socio-economische variabelen

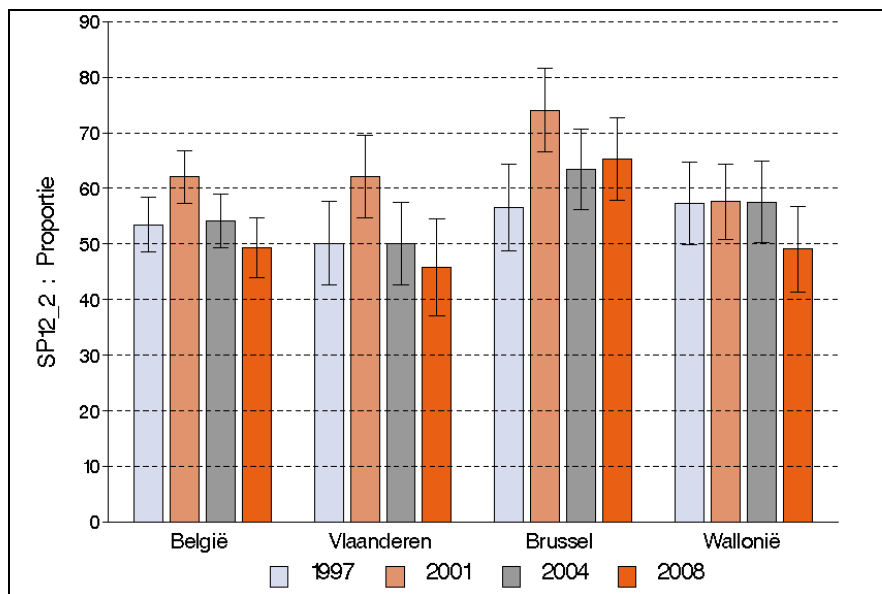
Bijna de helft van de nieuwe specialistische contacten bij personen met hoogstens een diploma lager secundair vindt plaats op initiatief van de huisarts. Bij personen die een diploma hoger onderwijs hebben is dit slechts één op vier. Dit verschil is statistisch significant, ook na correctie voor leeftijd en geslacht. Anderzijds stijgt het percentage contacten op verwijzing van een specialist van 5% bij de laagst opgeleiden tot 11% bij de hoogst opgeleiden. Na correctie voor leeftijd en geslacht is dit verschil echter niet statistisch significant. Het percentage personen dat op eigen initiatief de specialist contacteert varieert ook niet op significante wijze in functie van het opleidingsniveau.



Hoewel de resultaten suggereren dat patiënten in landelijke gebieden minder vaak op eigen initiatief naar de specialist gaan en vaker door de huisarts verwezen worden, zijn de verschillen na correctie voor leeftijd en geslacht niet significant.

### *Evolutie doorheen de tijd*

Figuur 31 Percentage van de nieuwe contacten met de specialist op initiatief van de patiënt zelf, volgens gewest en jaar, Gezondheidsenquête, België, 2008



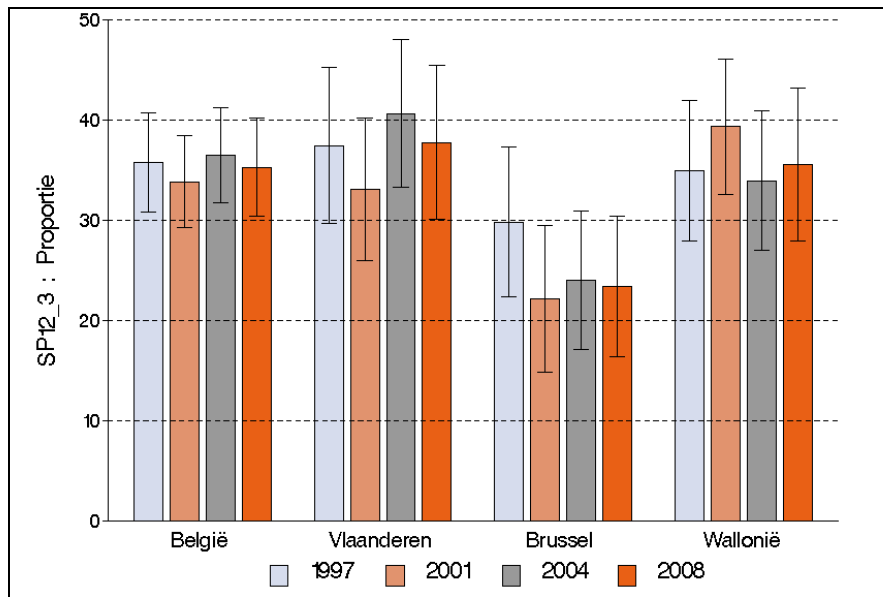
Wanneer we nagaan wie het initiatief neemt voor een contact met de specialist, zien we tussen 1997 en 2008 de volgende evolutie:

- na een toename tussen 1997 en 2001 daalt het percentage contacten op initiatief van de patiënt zelf van 61% in 2001 tot 49% in 2008;
- het percentage contacten op initiatief van de huisarts blijft vrij constant (rond de 35%);
- na een afname tussen 1997 en 2001 stijgt het percentage contacten op initiatief van de specialist van 1% in 2001 tot 10% in 2008.

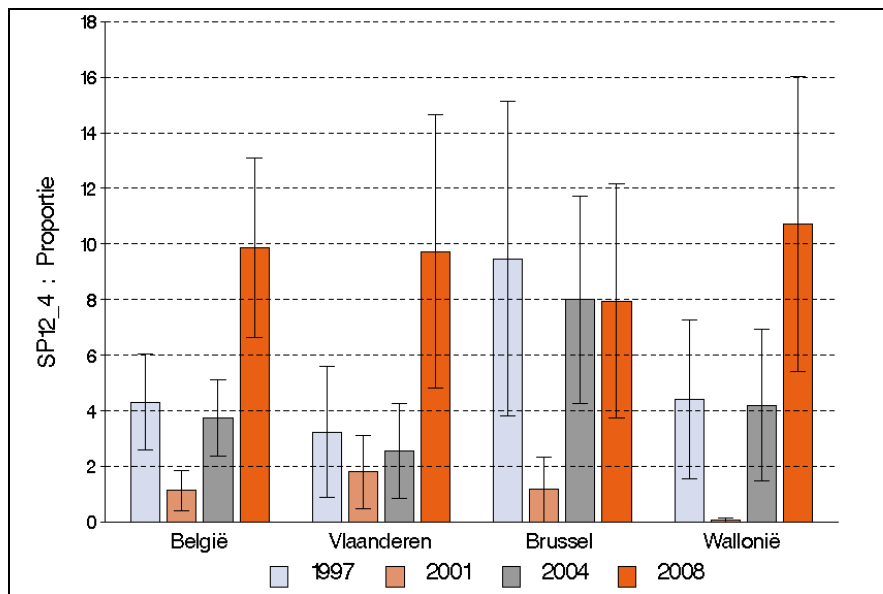
De vermelde trends (zowel de toename als de afname) zijn significant, ook na correctie voor leeftijd en geslacht.



Figuur 32 Percentage van de nieuwe contacten met de specialist op initiatief van de huisarts, volgens gewest en jaar, Gezondheidsenquête, België, 2008



Figuur 33 Percentage van de nieuwe contacten met de specialist op initiatief van een andere specialist, volgens gewest en jaar, Gezondheidsenquête, België, 2008



### Analyse volgens soort specialist

De verdeling van de nieuwe contacten met de specialist volgens de initiatiefnemer van het contact vertoont belangrijke verschillen volgens het soort specialist (zie tabel 9). De kinderarts, de dermatoloog, de oogarts en de gynaecoloog werken vooral op de eerste lijn. Minstens tweederde van de raadplegingen voor een nieuw gezondheidsprobleem bij deze specialisten gebeuren op initiatief van de patiënt. Specialisten in heelkundige en interne disciplines en neurologen/psychiaters zien vaker patiënten die verwezen zijn, in de eerste plaats door de huisarts maar ook door andere specialisten. Opvallend is dat bijna één op de vier patiënten die zich met een nieuwe klacht aanbieden bij een neuroloog en/of psychiater verwezen zijn door een specialist.



Tabel 9 Verdeling van de nieuwe contacten met de specialist (in %) volgens de initiatiefnemer van het contact per specialist, Gezondheidsenquête, België 2008

Soort specialist	Initiatiefnemer van het contact met de specialist				N
	Patiënt zelf	Huisarts	Andere specialist	Ander persoon	
Heelkundige disciplines	37%	47%	11%	5%	159
Inwendige disciplines	39%	48%	12%	2%	182
Neuroloog/psychiater	30%	39%	23%	8%	42
Gynaecoloog	66%	28%	2%	4%	45
Kinderarts	76%	16%	4%	3%	63
Dermatoloog	68%	25%	3%	3%	79
Oogarts	68%	16%	6%	10%	101
Andere disciplines	39%	32%	17%	12%	121
<b>Totaal</b>	<b>50%</b>	<b>34%</b>	<b>10%</b>	<b>6%</b>	<b>792</b>

#### 4.5.2. Regio's

In het Vlaams Gewest vindt 46% van de nieuwe contacten met de specialist plaats op initiatief van de patiënt zelf, in 38% van de gevallen gaat het om een verwijzing door de huisarts, in 10% van de gevallen wordt de patiënt verwezen door een andere specialist en in 7% van de gevallen neemt een ander persoon het initiatief. In het Brussels Gewest zijn deze percentages respectievelijk 65%, 23%, 8% en 3% en in het Waals Gewest 49% 36%; 11% en 5%. De verschillen tussen de gewesten zijn niet significant, ook niet na correctie voor leeftijd en geslacht.

Verschillen in functie van de achtergrondkenmerken worden op regionaal niveau niet besproken omwille van de te kleine aantallen.



## 4.6. Raadpleging met specialist nodig, zonder dat dit gebeurde (SP01\_1)

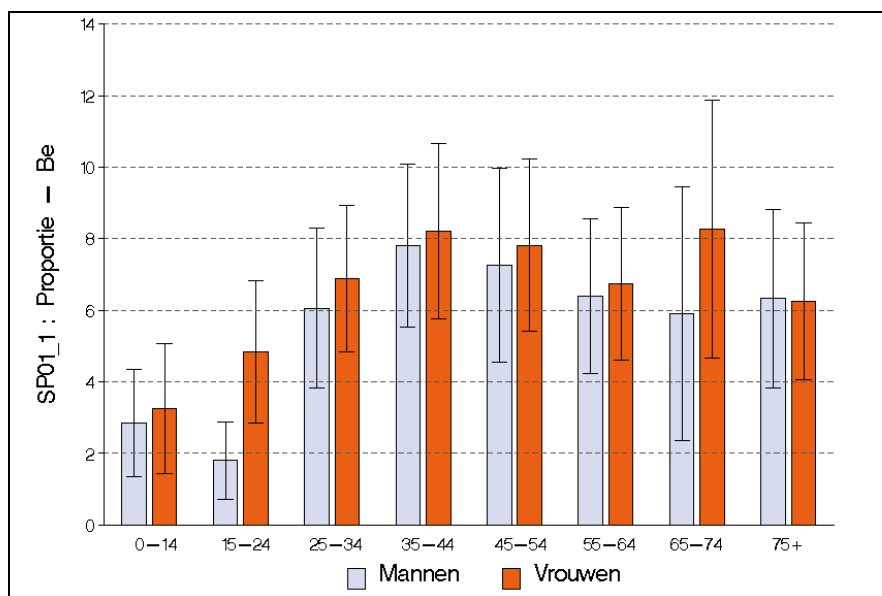
### 4.6.1. België

In de Gezondheidsenquête 2008 werd de vraag gesteld of “het de afgelopen 12 maanden was voorgevallen dat de respondent echt een specialist had moeten raadplegen, maar dit niet gebeurd was”. 6% van de bevolking beantwoordt deze vraag positief. In slechts 36% van de gevallen meldt de respondent financiële redenen als oorzaak dat hij de specialist niet raadpleegde. Andere veel voorkomende redenen zijn tijdsgebrek en een afwachtende houding om te kijken of het probleem uit zichzelf niet in orde komt.

#### Analyse volgens leeftijd en geslacht

Mannen en vrouwen rapporteren in dezelfde mate dat ze het afgelopen jaar een specialist nodig hadden, maar deze niet contacteerden. Het percentage personen dat geen beroep deed op een specialist, terwijl dit wel nodig was, stijgt van 3% bij de 0 tot 14-jarigen tot 8% in de leeftijdsgroep 35-44 jaar om vanaf dan constant te blijven of zelfs licht te dalen.

Figuur 34 Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een specialist nodig had maar deze niet contacteerde, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008



#### Analyse volgens socio-economische variabelen

Na correctie voor leeftijd en geslacht blijken er voor deze indicator geen significante verschillen te bestaan in functie van het opleidingsniveau. Wel blijkt dat financiële problemen als reden om de specialist niet te raadplegen veel belangrijker zijn in de 3 laagste opleidingsniveaus (tussen 41% en 52%) dan in het hoogste opleidingsniveau (21%). In steden (7,4%) geven meer mensen aan dat ze een specialist nodig hadden, maar deze niet contacteerden dan in landelijke gemeenten (4,9%) en dit verschil is significant na correctie voor leeftijd en geslacht.





## Evolutie doorheen de tijd

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

### 4.6.2. Regio's

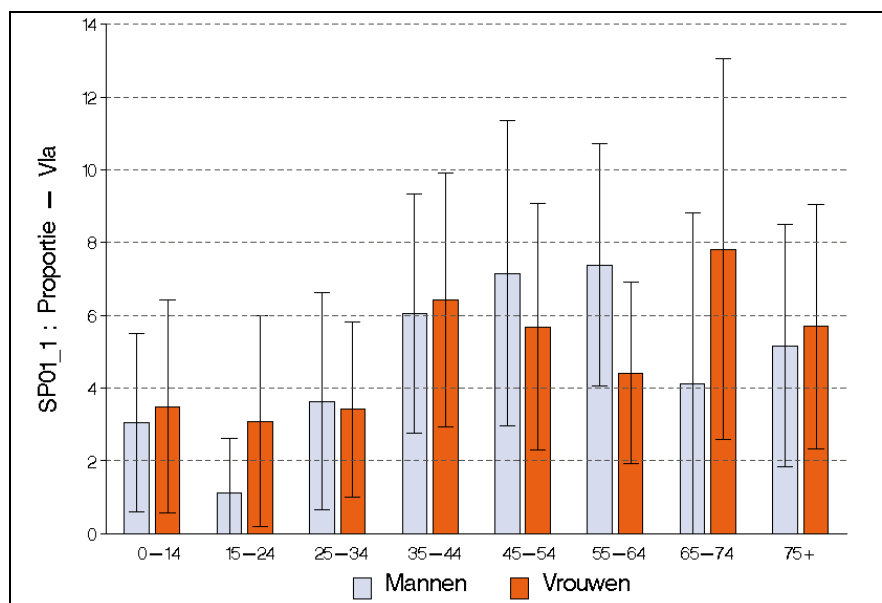
In het Brussels Gewest (11%) ligt het percentage personen dat in de 12 maanden voorafgaand aan het interview een specialist nodig had, maar deze niet contacteerde, het hoogst, gevolgd door het Waals Gewest (6%) en het Vlaams Gewest (5%). De verschillen tussen de gewesten zijn significant na correctie voor leeftijd en geslacht.

#### Vlaams Gewest

In het Vlaams gewest geeft 6% van de bevolking een positief antwoord op de vraag of het de afgelopen 12 maanden is voorgevallen dat men echt een specialist had moeten raadplegen, maar dit niet gebeurd is. In slechts 30% van de gevallen meldt de respondent financiële redenen als oorzaak dat hij de specialist niet raadpleegde. Andere veel voorkomende redenen zijn tijdsgebrek en een afwachtende houding om te kijken of het probleem niet uit zichzelf in orde komt.

De analyses in functie van leeftijd, geslacht en opleiding geven dezelfde resultaten als voor gans België. In Vlaanderen vinden we geen verschillen in functie van de urbanisatiegraad.

Figuur 35 Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een specialist nodig had maar deze niet contacteerde, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Vlaams Gewest



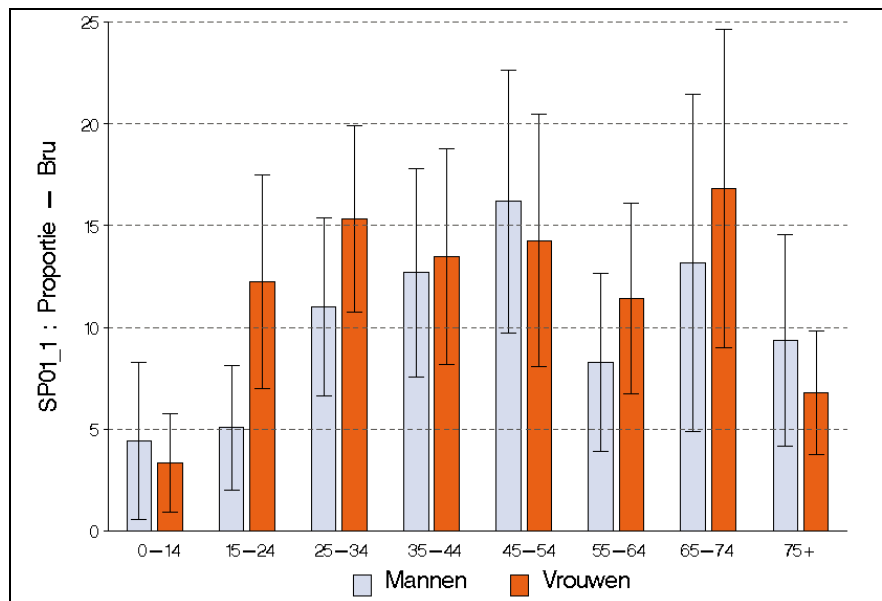


## Brussels Gewest

In het Brussels Gewest geeft 11% van de bevolking een positief antwoord op de vraag of het de afgelopen 12 maanden is voorgevallen dat men echt een specialist had moeten raadplegen, maar dit niet gebeurd is. In 46% van de gevallen meldt de respondent financiële redenen als oorzaak dat hij de specialist niet raadpleegde. Dit is hoger dan in Vlaanderen en Wallonië. Andere veel voorkomende redenen om de specialist niet te raadplegen zijn tijdsgebrek en een afwachtende houding om te kijken of het probleem niet uit zichzelf in orde komt.

De analyses in functie van leeftijd, geslacht en opleiding geven dezelfde resultaten als voor gans België. In Brussel (11%) blijken meer personen problemen te hebben om de specialist te contacteren dan in de twee grootste steden van Wallonië (3,4%) en Vlaanderen (7,4%). Na correctie voor leeftijd en geslacht is enkel het verschil tussen Brussel en de Waalse grootsteden significant.

Figuur 36 Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een specialist nodig had maar deze niet contacteerde, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Brussels Gewest



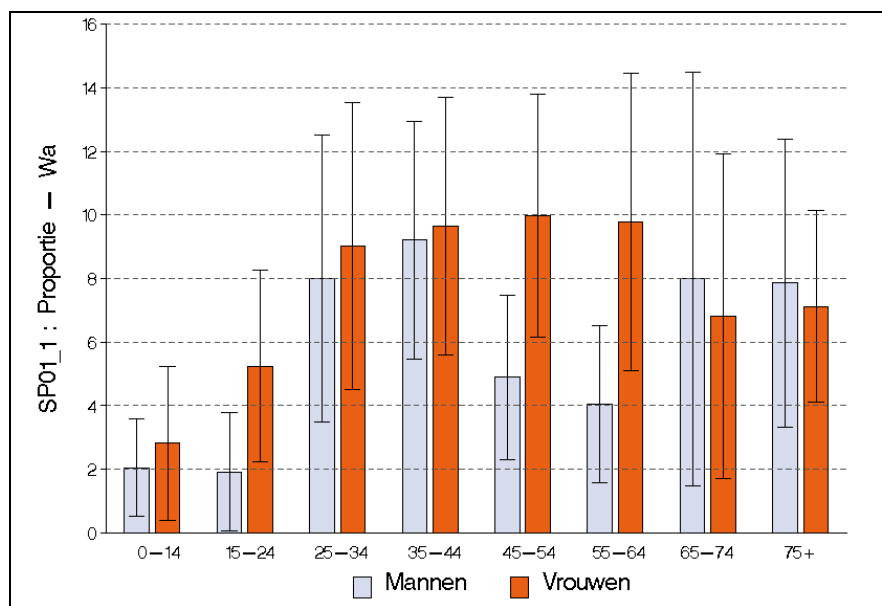


## Waals Gewest

In het Waals gewest geeft 6% van de bevolking een positief antwoord op de vraag of het de afgelopen 12 maanden is voorgevallen dat men echt een specialist had moeten raadplegen, maar dit niet gebeurd is. In 37% van de gevallen meldt de respondent financiële redenen als oorzaak dat hij de specialist niet raadpleegde. Andere veel voorkomende redenen zijn tijdsgebrek en een afwachtende houding om te kijken of het probleem niet uit zichzelf in orde komt.

De analyses in functie van leeftijd, geslacht, opleiding en urbanisatiegraad geven dezelfde resultaten als voor gans België.

Figuur 37 Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een specialist nodig had maar deze niet contacteerde, volgens leeftijd en geslacht, Gezondheidsenquête, België, 2008 – Waals Gewest





## 5. Bespreking

Op het eerste zicht blijken de cijfers over het aantal contacten met specialisten in de Gezondheidsenquête vrij goed aan te sluiten bij de officiële RIZIV-statistieken. Het aantal terugbetaalde raadplegingen bij specialisten bedroeg in 2008 24.409.781 (op een totaal van 10.471.143 rechthebbenden)<sup>2</sup>. Dit komt overeen met gemiddeld 2,3 raadplegingen per persoon per jaar. Op basis van de gegevens van de Gezondheidsenquête komen we uit op een gemiddelde van 2,1.

De vergelijking tussen de RIZIV-gegevens en de gezondheidsenquêtegegevens gaat echter minder op als we proberen de trend over de jaren te vergelijken (zie onderstaande tabel).

Tabel 10 Gemiddeld aantal raadplegingen met een specialist per persoon per jaar

<i>Jaar</i>	<i>RIZIV</i>	<i>Gezondheidsenquête</i>
2001	2,1	2,3
2004	2,2	2,3
2008	2,3	2,1

De licht toenemende trend op basis van de RIZIV-statistieken wordt niet gecaptureerd door de Gezondheidsenquête. Integendeel, volgens de Gezondheidsenquête lijkt het gemiddeld aantal contacten met de specialist tussen 2004 en 2008 zelfs te dalen. De discordantie tussen de trend vastgesteld door het RIZIV en in de HIS wordt niet teruggevonden bij de contacten met de huisarts, waar de trend wel min of meer gelijk loopt. Verder onderzoek kan helpen om de verschillen en gelijkenissen beter te begrijpen. Een koppeling van de gegevens van de gezondheidsenquête met informatie over het gebruik van zorgen van de verzekeringsinstellingen biedt hiervoor mogelijkheden. In de Gezondheidsenquête 2008 werd hierop al geanticipeerd door aan de respondenten te vragen of ze eventueel bereid zouden zijn om met dergelijke koppeling in te stemmen.

In België heeft de patiënt – in tegenstelling tot in sommige andere landen, zoals Nederland – de vrije keuze om rechtstreeks naar de specialist te stappen, zonder verwijzing door de huisarts. Uit de Gezondheidsenquête blijkt dat in ongeveer de helft van de raadplegingen voor een nieuw gezondheidsprobleem de patiënt dit inderdaad doet op eigen initiatief. De discussie over de uitbouw van een meer getrapte gezondheidszorg, waarbij de toegang tot de specialistische zorg verloopt via de eerste lijn, is nog steeds gaande. Voorstanders wijzen er op dat echelonnering bijdraagt tot een meer efficiënte gezondheidszorg en een heropwaardering van de eerste lijn.

<sup>2</sup> Persoonlijke communicatie RIZIV



Tegenstanders menen dat dit haaks staat op het recht van de patiënt op een vrije artskeuze en de kwaliteit van de zorg negatief beïnvloedt. Vanuit de overheid werden de afgelopen jaren enkele initiatieven genomen in de richting van een meer centrale rol van de huisarts in ons gezondheidssysteem. Meer specifiek met betrekking tot de relatie tussen de eerste en de tweede lijn werd in 2006 een Koninklijk Besluit uitgevaardigd waarbij een raadpleging bij een specialist na verwijzing door een huisarts financieel aantrekkelijker is dan wanneer men rechtstreeks de specialist raadpleegt. Algemeen wordt aangenomen dat deze maatregel niet zo heel veel effect had. De resultaten van de Gezondheidsenquête geven weliswaar aan dat het percentage contacten met de specialist op initiatief van de patiënt daalt. Dit wordt echter niet gecompenseerd door een toenemend aantal contacten op verwijzing van de huisarts, maar door een hoger percentage verwijzingen door een andere specialist. Dit valt vooral op voor raadplegingen bij neurologen, psychiaters, internisten en specialisten in chirurgische disciplines, waar meer dan 1 op de 10 nieuwe contacten het gevolg zijn van een verwijzing door een andere specialist. Deze evolutie staat haaks op de inspanningen om de huisarts meer en meer een coördinerende rol te geven in de gezondheidszorg.

Uit de enquête blijkt verder dat tweederde of meer van de nieuwe contacten met gynaecologen, kinderartsen, dermatologen en oogartsen plaatsvinden op initiatief van de patiënt zelf. Bij 1 op de 5 contacten met de gynaecoloog is er geen klacht of probleem, maar komt de patiënte gewoon voor een check up. Ook 1 op de 10 contacten met de kinderarts zijn vooral preventief van aard en vinden plaats zonder dat er een specifieke klacht of gezondheidsprobleem aanwezig is. In België is de specialist dus nog vaak een eerstelijnszorgverlener. Dat de gynaecoloog een belangrijke rol speelt in preventieve activiteiten, met name de vroegtijdige opsporing van borstkanker en baarmoederhalskanker, bleek trouwens ook uit vorige resultaten van de gezondheidsenquête. Het debat over de rol van de huisarts en de specialist in ons gezondheidssysteem blijft in ieder geval actueel en zal in de toekomst zeker verder gevoerd worden. Het is belangrijk dat dit in de eerste plaats gebeurt vanuit een bezorgdheid om tot een meer performant en efficiënt gezondheidszorgsysteem te komen.

De resultaten van de Gezondheidsenquête tonen aan dat er verschillen zijn in het gebruiksprofiel van specialistische zorg in functie van de opleiding. Hoogopgeleiden rapporteren meer een contact met de specialist in het afgelopen jaar, doen dit vaker op verwijzing van een andere specialist en minder vaak op verwijzing van de huisarts en raadplegen ook meer een specialist zonder dat er een specifieke klacht of gezondheidsprobleem is. Hoogopgeleide vrouwen consulteren vaker een gynaecoloog dan laagopgeleide vrouwen. De vraag hierbij is hoe deze verschillen moeten worden geïnterpreteerd. Gaat het om een over- of onaangepast gebruik van specialistische zorg door hogere opleidingscategorieën, of een ondergebruik van deze zorg door laagopgeleiden? De hier voorgestelde resultaten laten niet toe om deze vraag zomaar te beantwoorden, maar tonen wel de noodzaak aan om socio-economische ongelijkheden in specialistische zorg in België verder te onderzoeken.



## Tabellen

---

### *België*

Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een specialist contacteerde, België .....	170
Gemiddeld aantal contacten met een specialist per jaar en per persoon in de bevolking, België	171
Verdeling (%) van de contacten met de specialist volgens het soort specialist, België .....	172
Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 2 maanden een oogarts raadpleegde, België	173
Percentage van de bevolking dat in het afgelopen jaar een specialist nodig had maar deze niet contacteerde, België .....	174
Verdeling (%) van de contacten met de specialist volgens de reden van het contact, België .....	175
Percentage van de contacten met de specialist zonder dat er een klacht of gezondheidsprobleem is, België .....	176
Verdeling (%) van de nieuwe contacten met de specialist volgens de initiatiefnemer van het contact, België .....	177
Percentage van de nieuwe contacten met de specialist op initiatief van een andere specialist, België .....	178

### *Vlaams Gewest*

Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een specialist contacteerde, Vlaams Gewest .....	179
Gemiddeld aantal contacten met een specialist per jaar en per persoon in de bevolking, Vlaams Gewest .....	180
Verdeling (%) van de contacten met de specialist volgens het soort specialist, Vlaams Gewest	181
Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 2 maanden een oogarts raadpleegde, Vlaams Gewest .....	182
Percentage van de bevolking dat in het afgelopen jaar een specialist nodig had maar deze niet contacteerde, Vlaams Gewest .....	183
Verdeling (%) van de contacten met de specialist volgens de reden van het contact, Vlaams Gewest .....	184
Percentage van de contacten met de specialist zonder dat er een klacht of gezondheidsprobleem is, Vlaams Gewest .....	185
Verdeling (%) van de nieuwe contacten met de specialist volgens de initiatiefnemer van het contact, Vlaams Gewest .....	186
Percentage van de nieuwe contacten met de specialist op initiatief van een andere specialist, Vlaams Gewest .....	187



### **Brussels Gewest**

Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een specialist contacteerde, Brussels Gewest.....	188
Gemiddeld aantal contacten met een specialist per jaar en per persoon in de bevolking, Brussels Gewest.....	189
Verdeling (%) van de contacten met de specialist volgens het soort specialist, Brussels Gewest .....	190
Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 2 maanden een oogarts raadpleegde, Brussels Gewest.....	191
Percentage van de bevolking dat in het afgelopen jaar een specialist nodig had maar deze niet contacteerde, Brussels Gewest .....	192
Verdeling (%) van de contacten met de specialist volgens de reden van het contact, Brussels Gewest.....	193
Percentage van de contacten met de specialist zonder dat er een klacht of gezondheidsprobleem is, Brussels Gewest .....	194
Verdeling (%) van de nieuwe contacten met de specialist volgens de initiatiefnemer van het contact, Brussels Gewest .....	195
Percentage van de nieuwe contacten met de specialist op initiatief van een andere specialist, Brussels Gewest.....	196

### **Waals Gewest**

Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een specialist contacteerde, Waals Gewest.....	197
Gemiddeld aantal contacten met een specialist per jaar en per persoon in de bevolking, Waals Gewest.....	198
Verdeling (%) van de contacten met de specialist volgens het soort specialist, Waals Gewest..	199
Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 2 maanden een oogarts raadpleegde, Waals Gewest.....	200
Percentage van de bevolking dat in het afgelopen jaar een specialist nodig had maar deze niet contacteerde, Waals Gewest.....	201
Verdeling (%) van de contacten met de specialist volgens de reden van het contact, Waals Gewest.....	202
Percentage van de contacten met de specialist zonder dat er een klacht of gezondheidsprobleem is, Waals Gewest .....	203
Verdeling (%) van de nieuwe contacten met de specialist volgens de initiatiefnemer van het contact, Waals Gewest .....	204
Percentage van de nieuwe contacten met de specialist op initiatief van een andere specialist, Waals Gewest.....	205



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

SP03_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	41,3	(39,4-43,1)	41,3	(39,4-43,1)	5135
	Vrouwen	55,1	(53,2-56,9)	54,7	(52,8-56,6)	5911
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	43,0	(39,4-46,6)	43,2	(39,5-46,9)	1574
	15 - 24	34,3	(30,6-38,0)	34,2	(30,5-38,1)	1184
	25 - 34	48,4	(44,6-52,2)	48,3	(44,6-52,1)	1324
	35 - 44	45,3	(41,9-48,7)	45,4	(42,0-48,8)	1480
	45 - 54	52,0	(48,6-55,5)	52,2	(48,7-55,6)	1384
	55 - 64	53,8	(50,5-57,2)	54,1	(50,7-57,5)	1310
	65 - 74	61,1	(56,5-65,7)	60,9	(56,1-65,5)	867
	75 +	57,7	(54,3-61,1)	56,1	(52,6-59,7)	1923
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	48,8	(44,7-52,9)	42,4	(38,1-46,8)	1505
	Lager secundair	47,1	(43,2-51,0)	43,8	(40,0-47,7)	1697
	Hoger secundair	44,6	(42,2-47,0)	44,9	(42,5-47,4)	3362
	Hoger onderwijs	51,3	(49,0-53,5)	53,1	(50,8-55,4)	4153
URBANISATIE- GRAAD	Stedelijk gebied	50,5	(48,6-52,5)	50,3	(48,3-52,3)	6262
	Halfstedelijk gebied	45,0	(41,8-48,1)	44,5	(41,3-47,7)	1798
	Landelijk gebied	47,6	(44,9-50,2)	47,3	(44,6-50,0)	2986
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	45,7	(43,6-47,8)	45,0	(42,9-47,3)	3831
	Brussels Gewest	55,0	(53,0-57,1)	55,7	(53,6-57,7)	3277
	Waals Gewest	51,0	(48,9-53,1)	51,1	(48,9-53,2)	3938
JAAR	1997	48,0	(46,5-49,6)	48,7	(47,1-50,3)	9369
	2001	50,4	(49,0-51,8)	50,3	(48,9-51,8)	10742
	2004	50,4	(49,0-51,9)	50,4	(48,9-51,9)	11582
	2008	48,4	(47,0-49,8)	48,2	(46,7-49,6)	11046

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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





## Gemiddeld aantal contacten met een specialist per jaar en per persoon in de bevolking, België

SP05_1		Gemiddelde (Ruw)	+ 95% BI	Gemiddelde (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	1,9	(1,7-2,1)	1,9	(1,7-2,1)	5121
	Vrouwen	2,4	(2,2-2,6)	2,4	(2,2-2,6)	5882
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	1,7	(1,4-1,9)	1,7	(1,4-2,0)	1574
	15 - 24	1,2	(0,9-1,5)	1,2	(0,9-1,5)	1183
	25 - 34	2,5	(2,0-3,0)	2,5	(2,0-2,9)	1320
	35 - 44	1,9	(1,5-2,2)	1,9	(1,5-2,2)	1475
	45 - 54	2,3	(1,9-2,7)	2,3	(1,9-2,7)	1375
	55 - 64	2,6	(2,2-3,0)	2,6	(2,2-3,0)	1306
	65 - 74	3,2	(2,6-3,7)	3,1	(2,6-3,7)	862
	75 +	2,4	(1,9-2,8)	2,3	(1,9-2,8)	1908
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	2,3	(1,7-2,9)	2,0	(1,4-2,6)	1493
	Lager secundair	2,0	(1,7-2,3)	1,8	(1,5-2,1)	1692
	Hoger secundair	2,1	(1,8-2,4)	2,1	(1,9-2,4)	3353
	Hoger onderwijs	2,1	(1,9-2,4)	2,2	(2,0-2,4)	4140
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	2,3	(2,1-2,5)	2,3	(2,1-2,5)	6241
	Halfstedelijk gebied	1,9	(1,7-2,2)	1,9	(1,7-2,2)	1789
	Landelijk gebied	2,0	(1,8-2,2)	2,0	(1,8-2,2)	2973
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	2,0	(1,7-2,2)	1,9	(1,7-2,1)	3814
	Brussels Gewest	3,0	(2,7-3,3)	3,0	(2,7-3,3)	3264
	Waals Gewest	2,2	(2,0-2,4)	2,2	(2,0-2,4)	3925
JAAR	1997	2,0	(1,9-2,2)	2,0	(1,9-2,2)	10121
	2001	2,3	(2,1-2,5)	2,3	(2,1-2,5)	11830
	2004	2,3	(2,1-2,4)	2,3	(2,1-2,4)	12681
	2008	2,1	(2,0-2,3)	2,1	(2,0-2,3)	11003

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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



Verdeling (%) van de contacten met de specialist volgens het soort specialist, België

SP07_1		Heelkundige disciplines	Inwendige disciplines	Neuroloog/ps ychiatr	Gynaecoloog	Kinderarts	Huidarts	Oogarts	Andere disciplines	N
GESLACHT	Mannen	22,0	32,2	9,3	0,0	7,0	8,3	7,6	13,6	1243
	Vrouwen	14,5	25,1	11,9	21,2	4,6	5,6	7,9	9,2	1924
LEEFTIJD- GROEP	0 - 14	8,0	7,5	2,4	0,7	41,7	11,6	11,1	17,1	359
	15 - 24	17,6	14,9	12,6	20,4	1,4	12,9	10,2	10,0	196
	25 - 34	12,3	13,0	10,0	40,5	0,0	7,8	3,4	12,9	424
	35 - 44	20,8	22,3	16,7	20,8	0,0	7,3	6,4	5,8	364
	45 - 54	26,1	25,5	16,2	7,3	0,0	3,9	5,2	15,7	431
	55 - 64	15,0	45,5	12,8	4,2	0,0	3,8	7,0	11,8	471
	65 - 74	21,7	46,0	7,0	3,9	0,0	6,3	8,4	6,5	357
	75 +	19,3	48,8	7,8	1,3	0,0	3,3	14,7	4,9	565
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	23,9	29,1	9,0	4,6	3,7	3,5	6,6	19,7	390
	Lager secundair	20,5	32,7	14,2	7,2	1,9	6,2	8,4	8,8	465
	Hoger secundair	17,3	33,0	11,2	9,5	4,9	7,4	7,9	8,9	937
	Hoger onderwijs	15,5	22,5	9,6	17,9	8,0	7,4	7,8	11,4	1284
URBA- NISATIE- GRAAD	Stedelijk gebied	16,3	26,0	13,5	13,3	6,7	5,7	7,7	10,8	1886
	Halfstedelijk gebied	16,6	32,9	10,0	7,4	4,3	12,6	6,0	10,2	482
	Landelijk gebied	21,0	28,2	6,6	14,0	4,6	4,4	9,1	12,2	799
VERBLIJF- PLAATS	Vlaams Gewest	18,1	29,5	10,4	11,2	4,5	6,7	6,4	13,1	962
	Brussels Gewest	15,0	25,6	13,2	15,9	7,9	5,6	8,9	7,8	1095
	Waals Gewest	18,3	26,8	10,4	12,3	6,4	7,2	9,5	9,1	1110
JAAR	1997	19,9	20,4	9,2	16,2	9,7	9,4	7,2	8,1	2892
	2001	18,8	27,0	9,8	14,2	5,9	7,7	7,6	9,0	3399
	2004	18,4	21,9	10,0	13,7	6,7	7,3	9,9	12,1	3447
	2008	17,7	28,1	10,8	12,3	5,6	6,7	7,8	11,1	3167

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008



Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 2 maanden een oogarts raadpleegde, België

SP07_8		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	1,6	(1,2-2,0)	1,5	(1,2-2,0)	5136
	Vrouwen	2,3	(1,8-2,8)	2,1	(1,7-2,7)	5911
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	2,2	(1,2-3,1)	2,1	(1,4-3,3)	1574
	15 - 24	1,7	(0,5-2,8)	1,6	(0,8-3,4)	1185
	25 - 34	1,3	(0,6-2,1)	1,3	(0,7-2,3)	1324
	35 - 44	1,3	(0,7-1,9)	1,3	(0,8-2,0)	1480
	45 - 54	1,7	(1,0-2,4)	1,7	(1,1-2,6)	1384
	55 - 64	1,6	(0,8-2,5)	1,6	(1,0-2,7)	1310
	65 - 74	2,6	(1,4-3,9)	2,6	(1,6-4,2)	867
	75 +	4,4	(3,3-5,6)	4,2	(3,2-5,5)	1923
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	2,4	(1,3-3,5)	1,5	(0,9-2,5)	1506
	Lager secundair	2,2	(1,3-3,0)	1,7	(1,2-2,6)	1697
	Hoger secundair	1,8	(1,3-2,4)	1,7	(1,3-2,3)	3362
	Hoger onderwijs	1,9	(1,4-2,4)	1,9	(1,4-2,6)	4153
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	2,1	(1,6-2,6)	1,9	(1,5-2,4)	6263
	Halfstedelijk gebied	1,5	(0,9-2,2)	1,4	(0,9-2,1)	1798
	Landelijk gebied	2,1	(1,5-2,7)	1,9	(1,4-2,6)	2986
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	1,5	(1,0-1,9)	1,3	(1,0-1,9)	3831
	Brussels Gewest	3,0	(2,3-3,7)	2,8	(2,2-3,6)	3278
	Waals Gewest	2,5	(1,9-3,1)	2,3	(1,8-2,9)	3938
JAAR	1997	2,2	(1,8-2,6)	2,2	(1,8-2,6)	9369
	2001	2,3	(2,0-2,7)	2,2	(1,8-2,6)	10744
	2004	2,5	(2,1-2,9)	2,3	(2,0-2,8)	11584
	2008	2,0	(1,6-2,3)	1,8	(1,5-2,2)	11047

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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



Percentage van de bevolking dat in het afgelopen jaar een specialist nodig had  
maar deze niet contacteerde, België

SP01_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	5,4	(4,6-6,2)	5,2	(4,4-6,0)	5185
	Vrouwen	6,4	(5,5-7,3)	6,0	(5,2-7,0)	5960
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	3,0	(1,8-4,3)	3,1	(2,0-4,6)	1588
	15 - 24	3,3	(2,2-4,4)	3,3	(2,3-4,6)	1198
	25 - 34	6,5	(4,9-8,1)	6,5	(5,0-8,3)	1330
	35 - 44	8,0	(6,3-9,7)	8,0	(6,5-9,9)	1492
	45 - 54	7,5	(5,7-9,3)	7,5	(5,9-9,5)	1389
	55 - 64	6,6	(5,0-8,2)	6,6	(5,1-8,4)	1327
	65 - 74	7,2	(4,0-10,3)	7,1	(4,5-11,0)	869
	75 +	6,3	(4,6-7,9)	6,1	(4,7-8,0)	1952
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	6,3	(4,5-8,2)	5,8	(4,2-7,9)	1521
	Lager secundair	7,7	(5,9-9,5)	7,0	(5,5-9,0)	1716
	Hoger secundair	5,2	(4,1-6,4)	4,9	(4,0-6,2)	3380
	Hoger onderwijs	5,5	(4,5-6,5)	5,3	(4,3-6,4)	4186
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	7,4	(6,3-8,4)	7,0	(6,0-8,1)	6330
	Halfstedelijk gebied	4,4	(3,2-5,5)	4,1	(3,1-5,4)	1811
	Landelijk gebied	4,9	(3,8-6,1)	4,7	(3,6-6,0)	3004
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	4,9	(3,9-5,8)	4,5	(3,7-5,5)	3869
	Brussels Gewest	10,6	(9,2-11,9)	10,2	(8,9-11,6)	3320
	Waals Gewest	6,4	(5,3-7,4)	6,1	(5,1-7,2)	3956
JAAR	2008	5,9	(5,3-6,6)			11145

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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



## Verdeling (%) van de contacten met de specialist volgens de reden van het contact, België

SP08_1		Nieuwe klacht/nieuw gezondheidsprobleem	Gekende klacht/gekend gezondheidsprobleem	Geen klacht/geen gezondheidsprobleem	N
GESLACHT	Mannen	30,9	66,0	3,1	1187
	Vrouwen	26,6	66,5	6,9	1835
LEEFTIJDSGROEP	0 - 14	45,9	48,4	5,8	347
	15 - 24	30,1	62,7	7,3	186
	25 - 34	22,3	68,4	9,2	397
	35 - 44	26,5	69,6	4,0	355
	45 - 54	31,5	62,9	5,6	405
	55 - 64	17,6	78,1	4,3	457
	65 - 74	24,7	72,4	2,9	341
	75 +	31,7	64,9	3,4	534
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	37,7	58,8	3,5	372
	Lager secundair	23,6	74,6	1,7	447
	Hoger secundair	27,2	67,2	5,6	891
	Hoger onderwijs	28,5	64,5	7,0	1227
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	28,4	66,7	5,0	1773
	Halfstedelijk gebied	29,6	65,6	4,8	480
	Landelijk gebied	27,6	66,1	6,3	769
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	29,1	67,8	3,1	948
	Brussels Gewest	25,4	67,9	6,8	1020
	Waals Gewest	28,6	62,9	8,5	1054
JAAR	2008	28,4	66,3	5,3	3022

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008



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

SP08_4		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	3,1	(1,7-4,5)	3,1	(2,0-4,9)	1187
	Vrouwen	6,9	(5,0-8,8)	6,8	(5,2-8,8)	1835
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	5,8	(2,7-8,9)	5,7	(3,2-10,0)	347
	15 - 24	7,3	(1,7-12,9)	6,2	(2,9-13,0)	186
	25 - 34	9,2	(4,0-14,4)	7,7	(4,5-13,1)	397
	35 - 44	4,0	(1,2-6,8)	3,4	(1,7-6,8)	355
	45 - 54	5,6	(2,7-8,5)	4,9	(2,9-8,2)	405
	55 - 64	4,3	(1,7-7,0)	4,1	(2,2-7,5)	457
	65 - 74	2,9	(0,6-5,2)	2,6	(1,1-5,7)	341
	75 +	3,4	(0,3-6,6)	3,0	(1,1-8,0)	534
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	3,5	(0,7-6,2)	3,5	(1,6-7,7)	372
	Lager secundair	1,7	(0,2-3,3)	1,7	(0,7-4,1)	447
	Hoger secundair	5,6	(3,3-7,9)	5,0	(3,3-7,7)	891
	Hoger onderwijs	7,0	(4,7-9,3)	5,7	(3,9-8,3)	1227
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	5,0	(3,2-6,7)	4,3	(3,0-6,0)	1773
	Halfstedelijk gebied	4,8	(2,3-7,3)	4,5	(2,6-7,7)	480
	Landelijk gebied	6,3	(3,8-8,8)	5,4	(3,5-8,4)	769
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	3,1	(1,9-4,4)	2,8	(1,8-4,2)	948
	Brussels Gewest	6,8	(2,7-10,8)	5,5	(3,2-9,3)	1020
	Waals Gewest	8,5	(5,8-11,2)	7,4	(5,1-10,6)	1054
JAAR	2008	5,3	(4,1-6,6)			3022

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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



## Verdeling (%) van de nieuwe contacten met de specialist volgens de initiatiefnemer van het contact, België

SP12_1		Patiënt zelf	Huisarts	Andere specialist	Ander persoon	N
GESLACHT	Mannen	46,5	37,8	9,3	6,3	357
	Vrouwen	51,5	33,1	10,3	5,1	459
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	66,5	17,5	4,5	11,4	143
	15 - 24	59,0	28,0	4,3	8,7	55
	25 - 34	59,9	32,3	3,8	4,0	96
	35 - 44	44,2	40,3	11,6	3,9	108
	45 - 54	43,1	41,3	13,5	2,1	97
	55 - 64	42,6	40,1	17,2	0,0	98
	65 - 74	32,1	46,0	17,2	4,7	79
	75 +	32,4	51,9	8,5	7,1	140
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	45,6	46,5	4,8	3,2	98
	Lager secundair	35,6	52,5	8,7	3,2	117
	Hoger secundair	48,5	34,8	10,3	6,4	234
	Hoger onderwijs	55,3	26,8	11,3	6,5	340
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	53,2	31,3	8,7	6,8	465
	Halfstedelijk gebied	55,2	30,6	11,0	3,2	127
	Landelijk gebied	38,6	45,0	10,9	5,5	224
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	45,8	37,8	9,7	6,7	247
	Brussels Gewest	65,3	23,3	7,9	3,4	254
	Waals Gewest	49,1	35,5	10,7	4,7	315
JAAR	1997	53,4	35,7	4,3	6,5	946
	2001	62,1	33,8	1,1	3,0	996
	2004	54,1	36,4	3,7	5,7	1037
	2008	49,3	35,3	9,9	5,6	816

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008



Percentage van de nieuwe contacten met de specialist op initiatief van een andere specialist, België

SP12_4		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	9,3	(4,7-14,0)	7,8	(4,7-12,5)	357
	Vrouwen	10,3	(6,0-14,6)	8,6	(5,4-13,4)	459
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	4,5	(0,6-8,5)	4,5	(1,9-10,1)	143
	15 - 24	4,3	(0,0-11,3)	4,3	(0,9-18,5)	55
	25 - 34	3,8	(0,0-7,6)	3,8	(1,4-9,9)	96
	35 - 44	11,6	(1,5-21,6)	11,5	(4,7-25,4)	108
	45 - 54	13,5	(1,6-25,4)	13,4	(5,5-29,3)	97
	55 - 64	17,2	(6,1-28,4)	17,2	(9,0-30,6)	98
	65 - 74	17,2	(2,9-31,5)	17,1	(7,2-35,2)	79
	75 +	8,5	(1,7-15,3)	8,4	(3,8-17,7)	140
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	4,8	(0,0-12,4)	2,5	(0,5-10,9)	98
	Lager secundair	8,7	(2,3-15,0)	5,1	(2,2-11,1)	117
	Hoger secundair	10,3	(3,7-16,9)	9,0	(4,8-16,4)	234
	Hoger onderwijs	11,3	(6,2-16,5)	10,0	(6,1-15,8)	340
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	8,7	(4,9-12,5)	7,6	(4,6-12,4)	465
	Halfstedelijk gebied	11,0	(2,7-19,3)	8,9	(4,3-17,6)	127
	Landelijk gebied	10,9	(4,2-17,5)	8,5	(4,7-14,9)	224
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	9,7	(4,8-14,7)	7,9	(4,8-12,8)	247
	Brussels Gewest	7,9	(3,7-12,2)	7,2	(4,1-12,3)	254
	Waals Gewest	10,7	(5,4-16,0)	8,9	(5,2-14,8)	315
JAAR	1997	4,3	(2,6-6,0)	4,1	(2,8-6,1)	946
	2001	1,1	(0,4-1,9)	1,0	(0,5-2,0)	996
	2004	3,7	(2,4-5,1)	3,4	(2,3-5,0)	1037
	2008	9,9	(6,6-13,1)	9,1	(6,6-12,5)	816

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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





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

SP03_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	39,2	(36,4-41,9)	38,8	(36,0-41,6)	1831
	Vrouwen	52,0	(49,1-54,8)	51,2	(48,3-54,1)	2000
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	39,2	(33,6-44,8)	39,3	(33,8-45,1)	476
	15 - 24	29,5	(23,8-35,1)	29,4	(24,0-35,3)	384
	25 - 34	46,1	(40,0-52,2)	46,0	(40,2-51,9)	405
	35 - 44	44,4	(39,2-49,5)	44,4	(39,3-49,6)	481
	45 - 54	49,0	(43,9-54,1)	49,1	(44,0-54,2)	516
	55 - 64	51,0	(46,3-55,8)	51,2	(46,4-56,0)	493
	65 - 74	56,3	(49,6-63,0)	56,2	(49,2-62,9)	357
	75 +	56,5	(51,5-61,5)	55,2	(50,1-60,3)	719
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	44,6	(38,7-50,5)	37,1	(31,3-43,4)	556
	Lager secundair	46,5	(40,3-52,8)	41,8	(35,8-48,0)	571
	Hoger secundair	41,1	(37,5-44,8)	40,7	(37,0-44,4)	1193
	Hoger onderwijs	49,0	(45,7-52,3)	51,0	(47,5-54,5)	1436
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	48,4	(44,9-51,8)	47,8	(44,2-51,4)	1437
	Halfstedelijk gebied	42,9	(39,2-46,6)	42,2	(38,5-46,0)	1197
	Landelijk gebied	45,3	(41,4-49,2)	44,6	(40,7-48,6)	1197
JAAR	1997	45,1	(42,8-47,4)	45,8	(43,5-48,1)	3258
	2001	47,0	(44,9-49,0)	46,9	(44,7-49,0)	3619
	2004	46,0	(43,9-48,2)	45,9	(43,7-48,1)	3993
	2008	45,7	(43,6-47,8)	45,2	(43,1-47,4)	3831

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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



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

SP05_1		Gemiddelde (Ruw)	+ 95% BI	Gemiddelde (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	1,7	(1,4-2,0)	1,7	(1,4-2,0)	1826
	Vrouwen	2,2	(1,9-2,5)	2,1	(1,8-2,4)	1988
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	1,4	(1,0-1,8)	1,4	(1,0-1,8)	476
	15 - 24	0,9	(0,6-1,3)	0,9	(0,6-1,3)	383
	25 - 34	2,2	(1,5-2,9)	2,2	(1,5-2,9)	403
	35 - 44	1,7	(1,2-2,3)	1,7	(1,2-2,3)	477
	45 - 54	2,1	(1,4-2,8)	2,1	(1,5-2,8)	514
	55 - 64	2,4	(1,8-3,0)	2,4	(1,8-3,0)	491
	65 - 74	3,1	(2,3-3,8)	3,1	(2,3-3,8)	354
	75 +	2,3	(1,6-3,0)	2,2	(1,5-2,9)	716
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	2,3	(1,4-3,2)	2,0	(1,0-3,1)	553
	Lager secundair	1,8	(1,4-2,2)	1,6	(1,2-2,0)	568
	Hoger secundair	2,1	(1,6-2,5)	2,0	(1,6-2,5)	1188
	Hoger onderwijs	1,8	(1,6-2,1)	2,0	(1,7-2,3)	1430
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	2,1	(1,7-2,5)	2,1	(1,7-2,5)	1432
	Halfstedelijk gebied	1,8	(1,5-2,1)	1,8	(1,5-2,1)	1192
	Landelijk gebied	1,9	(1,5-2,3)	1,9	(1,5-2,2)	1190
JAAR	1997	1,9	(1,7-2,1)	1,9	(1,7-2,2)	3500
	2001	2,0	(1,8-2,2)	2,0	(1,8-2,2)	4037
	2004	2,0	(1,8-2,3)	2,0	(1,8-2,3)	4440
	2008	2,0	(1,7-2,2)	1,9	(1,7-2,2)	3814

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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



Verdeling (%) van de contacten met de specialist volgens het soort specialist,  
Vlaams Gewest

SP07_1		Heelkundige disciplines	Inwendige disciplines	Neuroloog/ps ychiater	Gynaecoloog	Kinderarts	Huidarts	Oogarts	Andere disciplines	N
GESLACHT	Mannen	23,8	35,5	5,9	0,0	4,3	7,8	6,4	16,4	397
	Vrouwen	13,8	25,0	13,7	19,6	4,7	6,0	6,5	10,7	565
LEEFTIJD- GROEP	0 - 14	11,1	7,6	2,2	1,1	35,5	9,5	10,5	22,5	86
	15 - 24	17,5	13,3	13,0	14,0	3,4	18,9	11,0	8,8	44
	25 - 34	13,4	11,2	5,3	44,0	0,0	11,0	2,7	12,4	109
	35 - 44	18,8	21,9	14,3	26,1	0,0	5,8	5,2	7,9	105
	45 - 54	24,6	23,8	19,5	5,4	0,0	2,8	2,9	20,9	146
	55 - 64	14,4	45,8	11,8	3,2	0,0	2,8	6,9	15,1	143
	65 - 74	21,7	47,0	8,0	0,8	0,0	8,6	5,3	8,6	134
	75 +	19,8	54,3	7,0	1,0	0,0	2,9	12,6	2,3	195
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	23,4	22,9	10,1	5,6	5,7	2,5	4,4	25,4	147
	Lager secundair	24,0	37,0	10,9	2,6	2,1	5,6	8,2	9,5	158
	Hoger secundair	17,2	39,7	11,0	6,9	3,9	6,3	6,1	9,0	282
	Hoger onderwijs	15,4	20,4	9,4	19,5	5,5	8,8	7,0	14,0	360
URBA- NISATIE- GRAAD	Stedelijk gebied	16,0	24,4	14,8	12,6	5,7	5,6	6,8	14,2	376
	Halfstedelijk gebied	17,4	37,3	7,5	5,7	3,2	12,7	6,3	9,9	299
	Landelijk gebied	21,7	28,9	7,0	14,9	4,2	2,4	6,1	14,8	287
JAAR	1997	22,3	19,1	7,6	18,6	9,0	10,1	6,3	7,0	902
	2001	20,9	25,6	9,5	15,2	5,5	8,3	7,7	7,3	981
	2004	21,1	21,7	10,2	12,3	5,2	7,6	8,6	13,3	1055
	2008	18,1	29,5	10,4	11,2	4,5	6,7	6,4	13,1	962

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 2 maanden een oogarts raadpleegde,  
Vlaams Gewest

SP07_8		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	1,1	(0,6-1,7)	1,0	(0,6-1,7)	1831
	Vrouwen	1,8	(1,2-2,5)	1,5	(1,0-2,4)	2000
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	1,6	(0,3-2,9)	1,6	(0,7-3,6)	476
	15 - 24	1,5	(0,0-3,4)	1,5	(0,4-5,2)	384
	25 - 34	1,2	(0,0-2,5)	1,2	(0,4-3,2)	405
	35 - 44	0,5	(0,0-1,3)	0,5	(0,1-2,2)	481
	45 - 54	1,0	(0,1-1,8)	0,9	(0,4-2,2)	516
	55 - 64	1,5	(0,4-2,7)	1,5	(0,7-3,2)	493
	65 - 74	1,5	(0,0-3,0)	1,4	(0,5-4,0)	357
	75 +	4,2	(2,5-5,8)	3,9	(2,6-5,9)	719
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	1,9	(0,3-3,4)	1,0	(0,4-2,4)	556
	Lager secundair	1,8	(0,8-2,9)	1,3	(0,7-2,4)	571
	Hoger secundair	1,4	(0,7-2,1)	1,2	(0,7-2,0)	1193
	Hoger onderwijs	1,4	(0,7-2,2)	1,4	(0,8-2,5)	1436
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	1,8	(1,0-2,6)	1,5	(0,9-2,4)	1437
	Halfstedelijk gebied	1,5	(0,7-2,3)	1,3	(0,8-2,2)	1197
	Landelijk gebied	1,1	(0,4-1,8)	0,9	(0,5-1,9)	1197
JAAR	1997	1,7	(1,2-2,2)	1,6	(1,2-2,3)	3258
	2001	2,1	(1,5-2,7)	1,9	(1,4-2,5)	3619
	2004	2,1	(1,5-2,7)	1,9	(1,4-2,5)	3993
	2008	1,5	(1,0-1,9)	1,3	(0,9-1,8)	3831

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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



Percentage van de bevolking dat in het afgelopen jaar een specialist nodig had maar deze niet contacteerde, Vlaams Gewest

SP01_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	4,8	(3,6-5,9)	4,4	(3,4-5,7)	1850
	Vrouwen	4,9	(3,7-6,2)	4,5	(3,4-6,0)	2019
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	3,3	(1,2-5,4)	3,3	(1,7-6,1)	480
	15 - 24	2,1	(0,5-3,7)	2,1	(1,0-4,4)	391
	25 - 34	3,5	(1,5-5,5)	3,5	(2,0-6,2)	408
	35 - 44	6,2	(3,8-8,7)	6,2	(4,2-9,1)	487
	45 - 54	6,4	(3,8-9,1)	6,4	(4,2-9,6)	516
	55 - 64	5,9	(3,7-8,1)	5,9	(4,1-8,5)	498
	65 - 74	6,1	(1,7-10,5)	6,1	(2,9-12,2)	356
	75 +	5,5	(3,1-7,9)	5,5	(3,5-8,5)	733
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	4,5	(2,5-6,5)	3,9	(2,3-6,4)	560
	Lager secundair	6,1	(3,4-8,8)	5,1	(3,1-8,4)	576
	Hoger secundair	4,3	(2,7-6,0)	4,0	(2,8-5,9)	1205
	Hoger onderwijs	4,8	(3,3-6,3)	4,6	(3,3-6,4)	1450
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	5,6	(3,9-7,3)	5,2	(3,8-7,0)	1454
	Halfstedelijk gebied	3,6	(2,3-4,9)	3,3	(2,2-4,9)	1206
	Landelijk gebied	5,2	(3,4-6,9)	4,8	(3,3-6,9)	1209
JAAR	2008	4,9	(3,9-5,8)			3869

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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



## Verdeling (%) van de contacten met de specialist volgens de reden van het contact, Vlaams Gewest

SP08_1		Nieuwe klacht/nieuw gezondheidsprobleem	Gekende klacht/gekend gezondheidsprobleem	Geen klacht/geen gezondheidsprobleem	N
GESLACHT	Mannen	32,3	66,4	1,3	396
	Vrouwen	26,6	68,9	4,5	552
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	53,4	44,2	2,4	82
	15 - 24	28,1	69,3	2,6	46
	25 - 34	15,9	78,5	5,6	109
	35 - 44	27,5	68,6	4,0	107
	45 - 54	35,1	61,1	3,8	142
	55 - 64	16,7	79,5	3,8	143
	65 - 74	23,7	74,9	1,4	133
	75 +	35,8	63,4	0,8	186
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	43,4	53,5	3,2	145
	Lager secundair	21,5	76,9	1,6	158
	Hoger secundair	30,2	67,6	2,2	282
	Hoger onderwijs	26,0	69,5	4,5	350
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	31,5	66,7	1,9	364
	Halfstedelijk gebied	30,4	65,8	3,8	301
	Landelijk gebied	24,2	71,5	4,3	283
JAAR	2008	29,1	67,8	3,1	948

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008



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

SP08_4		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	1,3	(0,2-2,5)	1,2	(0,5-3,0)	396
	Vrouwen	4,5	(2,5-6,5)	4,1	(2,6-6,5)	552
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	2,4	(0,0-5,3)	2,1	(0,6-6,7)	82
	15 - 24	2,6	(0,0-6,3)	2,1	(0,5-8,4)	46
	25 - 34	5,6	(0,5-10,8)	4,1	(1,6-9,9)	109
	35 - 44	4,0	(0,0-8,5)	3,0	(0,9-9,1)	107
	45 - 54	3,8	(0,3-7,3)	3,0	(1,1-7,4)	142
	55 - 64	3,8	(0,1-7,4)	3,5	(1,3-8,9)	143
	65 - 74	1,4	(0,0-3,3)	1,1	(0,2-5,5)	133
	75 +	0,8	(0,0-2,1)	0,6	(0,1-3,2)	186
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	3,2	(0,0-6,7)	3,1	(1,0-9,0)	145
	Lager secundair	1,6	(0,0-3,8)	1,2	(0,3-4,6)	158
	Hoger secundair	2,2	(0,4-4,0)	1,7	(0,8-3,9)	282
	Hoger onderwijs	4,5	(2,0-7,0)	2,9	(1,4-6,0)	350
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	1,9	(0,3-3,4)	1,3	(0,5-3,7)	364
	Halfstedelijk gebied	3,8	(1,5-6,2)	3,1	(1,6-5,9)	301
	Landelijk gebied	4,3	(1,4-7,1)	2,9	(1,5-5,4)	283
JAAR	2008	3,1	(1,9-4,4)			948

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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



## Verdeling (%) van de nieuwe contacten met de specialist volgens de initiatiefnemer van het contact, Vlaams Gewest

SP12_1		Patiënt zelf	Huisarts	Andere specialist	Ander persoon	N
GESLACHT	Mannen	41,1	42,7	10,8	5,5	116
	Vrouwen	50,0	33,3	8,8	7,9	131
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	66,7	15,1	3,8	14,4	36
	15 - 24	56,9	43,1	0,0	0,0	11
	25 - 34	68,0	24,6	2,1	5,3	28
	35 - 44	38,2	43,1	12,1	6,6	34
	45 - 54	30,7	51,7	12,7	4,9	30
	55 - 64	28,6	49,0	22,4	0,0	32
	65 - 74	34,1	44,4	17,8	3,8	29
	75 +	26,5	60,5	3,3	9,7	47
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	40,7	49,0	7,1	3,2	37
	Lager secundair	32,9	60,3	5,3	1,5	37
	Hoger secundair	44,8	33,8	14,7	6,7	77
	Hoger onderwijs	52,3	29,9	7,9	9,9	93
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	47,1	33,9	10,4	8,6	97
	Halfstedelijk gebied	55,3	31,1	11,5	2,1	76
	Landelijk gebied	32,8	51,4	6,6	9,2	74
JAAR	1997	50,1	37,5	3,2	9,2	285
	2001	62,1	33,1	1,8	3,1	311
	2004	50,1	40,6	2,5	6,7	341
	2008	45,8	37,8	9,7	6,7	247

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008





Percentage van de nieuwe contacten met de specialist op initiatief van een andere specialist, Vlaams Gewest

SP12_4		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	10,8	(3,4-18,1)	1,4	(0,7-3,0)	116
	Vrouwen	8,8	(2,6-15,0)	1,3	(0,6-2,8)	131
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	3,8	(0,0-9,9)	3,8	(0,8-15,6)	36
	15 - 24	0,0		0,0	(0,0-0,0)	11
	25 - 34	2,1	(0,0-6,5)	2,1	(0,3-14,2)	28
	35 - 44	12,1	(0,0-29,5)	12,1	(2,9-38,6)	34
	45 - 54	12,7	(0,0-26,2)	12,7	(4,2-32,5)	30
	55 - 64	22,4	(3,8-41,0)	22,2	(9,3-44,3)	32
	65 - 74	17,8	(0,0-40,6)	17,8	(5,3-45,8)	29
	75 +	3,3	(0,0-7,5)	3,3	(1,0-10,7)	47
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	7,1	(0,0-20,2)	0,7	(0,1-4,1)	37
	Lager secundair	5,3	(0,0-14,4)	0,4	(0,1-2,2)	37
	Hoger secundair	14,7	(3,5-25,8)	2,3	(1,1-4,9)	77
	Hoger onderwijs	7,9	(1,6-14,1)	1,1	(0,4-2,9)	93
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	10,4	(2,6-18,1)	1,6	(0,6-3,9)	97
	Halfstedelijk gebied	11,5	(1,0-22,1)	1,6	(0,7-3,8)	76
	Landelijk gebied	6,6	(0,0-13,9)	0,9	(0,3-2,4)	74
JAAR	1997	3,2	(0,9-5,6)	3,0	(1,4-6,0)	285
	2001	1,8	(0,5-3,1)	1,6	(0,7-3,4)	311
	2004	2,5	(0,8-4,2)	2,2	(1,1-4,4)	341
	2008	9,7	(4,8-14,7)	8,8	(5,5-13,9)	247

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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



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

SP03_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	46,8	(43,9-49,7)	47,8	(44,8-50,7)	1506
	Vrouwen	62,7	(60,1-65,4)	63,3	(60,6-66,0)	1771
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	51,5	(46,3-56,6)	51,8	(46,5-57,1)	508
	15 - 24	46,4	(40,2-52,6)	46,2	(40,1-52,4)	364
	25 - 34	53,2	(48,7-57,7)	53,3	(48,8-57,7)	523
	35 - 44	49,9	(44,8-55,0)	50,4	(45,4-55,4)	466
	45 - 54	60,7	(55,1-66,2)	60,9	(55,0-66,5)	352
	55 - 64	60,4	(54,7-66,2)	60,6	(54,6-66,2)	342
	65 - 74	71,9	(65,0-78,9)	71,8	(64,2-78,3)	200
	75 +	61,7	(56,6-66,8)	59,5	(54,2-64,7)	522
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	48,0	(41,9-54,0)	43,9	(37,8-50,1)	393
	Lager secundair	49,1	(43,7-54,6)	49,4	(43,8-55,0)	468
	Hoger secundair	54,3	(50,2-58,5)	56,1	(51,9-60,3)	861
	Hoger onderwijs	59,0	(56,0-62,0)	61,1	(58,0-64,1)	1413
GROTE STEDEN	Brussel	55,0	(53,0-57,1)	55,8	(53,7-57,9)	3277
	Gent en Antwerpen	47,5	(41,4-53,7)	46,9	(40,7-53,2)	464
	Luik en Charleroi	41,8	(35,7-47,9)	41,7	(35,8-48,0)	376
JAAR	1997	55,1	(52,3-57,9)	55,4	(52,6-58,2)	2805
	2001	58,0	(55,7-60,3)	58,1	(55,8-60,4)	2678
	2004	57,6	(55,4-59,8)	58,0	(55,7-60,2)	3043
	2008	55,0	(53,0-57,1)	55,6	(53,5-57,6)	3277

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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



**Gemiddeld aantal contacten met een specialist per jaar en per persoon in de bevolking, Brussels Gewest**

SP05_1		Gemiddelde (Ruw)	+ 95% BI	Gemiddelde (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	2,4	(2,0-2,8)	2,5	(2,0-2,9)	1499
	Vrouwen	3,5	(3,1-3,9)	3,5	(3,1-4,0)	1765
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	2,0	(1,3-2,7)	2,0	(1,4-2,7)	508
	15 - 24	1,7	(1,2-2,2)	1,7	(1,2-2,2)	364
	25 - 34	3,4	(2,5-4,2)	3,4	(2,5-4,2)	522
	35 - 44	2,4	(1,9-3,0)	2,5	(1,9-3,0)	466
	45 - 54	3,4	(2,6-4,2)	3,4	(2,6-4,2)	349
	55 - 64	4,8	(3,4-6,1)	4,8	(3,4-6,1)	341
	65 - 74	4,5	(3,3-5,7)	4,5	(3,3-5,6)	198
	75 +	3,3	(2,2-4,5)	3,1	(2,0-4,3)	516
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	2,4	(1,7-3,1)	2,1	(1,4-2,8)	390
	Lager secundair	2,7	(1,9-3,5)	2,8	(2,0-3,6)	466
	Hoger secundair	2,9	(2,3-3,4)	3,0	(2,5-3,6)	859
	Hoger onderwijs	3,2	(2,7-3,7)	3,3	(2,8-3,8)	1409
GROTE STEDEN	Brussel	3,0	(2,7-3,3)	3,0	(2,7-3,3)	3264
	Gent en Antwerpen	2,2	(1,5-2,9)	2,2	(1,5-2,9)	461
	Luik en Charleroi	2,0	(1,4-2,6)	2,0	(1,4-2,6)	376
JAAR	1997	2,6	(2,3-3,0)	2,6	(2,3-3,0)	3017
	2001	3,4	(3,0-3,9)	3,4	(3,0-3,9)	2907
	2004	3,5	(2,6-4,3)	3,5	(2,6-4,3)	3352
	2008	3,0	(2,7-3,3)	3,0	(2,7-3,3)	3264

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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



Verdeling (%) van de contacten met de specialist volgens het soort specialist,  
Brussels Gewest

SP07_1		Heelkundige disciplines	Inwendige disciplines	Neuroloog/ps ychiatër	Gynaecoloog	Kinderarts	Huidarts	Oogarts	Andere disciplines	N
GESLACHT	Mannen	20,5	27,7	16,0	0,0	12,7	5,3	7,7	10,0	414
	Vrouwen	11,4	24,2	11,4	26,3	4,8	5,9	9,7	6,4	681
LEEFTIJD- GROEP	0 - 14	2,8	16,6	1,9	1,3	59,4	5,6	5,7	6,8	139
	15 - 24	12,1	9,7	8,4	33,7	0,0	12,6	13,7	9,8	76
	25 - 34	5,9	15,9	10,9	41,9	0,0	7,2	6,0	12,1	177
	35 - 44	14,4	21,6	23,2	19,6	0,0	7,8	9,6	3,7	124
	45 - 54	24,6	30,2	16,6	9,1	0,0	4,7	5,9	8,9	136
	55 - 64	22,3	38,9	22,2	4,5	0,0	1,6	4,1	6,4	169
	65 - 74	26,6	37,9	10,1	5,6	0,0	0,3	18,8	0,7	97
	75 +	15,7	34,1	5,5	0,9	0,0	9,4	20,2	14,2	177
OPLEIDING- SNIVEAU	Lager/geen diploma	16,1	37,6	13,5	4,9	0,7	0,0	10,7	16,5	103
	Lager secundair	19,9	27,3	19,2	11,2	0,5	2,0	5,7	14,2	132
	Hoger secundair	21,8	27,4	6,8	14,3	7,0	8,5	7,2	7,0	309
	Hoger onderwijs	9,5	22,2	15,5	20,2	11,1	6,1	10,6	4,8	513
URBA- NISATIE- GRAAD	Stedelijk gebied	15,0	25,6	13,2	15,9	7,9	5,6	8,9	7,8	1095
	Halfstedelijk gebied	16,0	35,1	26,7	7,6	2,9	4,6	5,5	1,6	117
	Landelijk gebied	13,0	34,6	24,3	6,9	3,2	5,0	7,2	5,9	93
JAAR	1997	15,7	27,3	9,6	15,2	9,9	7,7	7,1	7,5	1005
	2001	11,9	28,9	9,4	14,9	9,7	8,3	7,5	9,3	1044
	2004	16,3	24,0	8,2	14,8	9,1	8,5	10,5	8,7	1129
	2008	15,0	25,6	13,2	15,9	7,9	5,6	8,9	7,8	1095

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008



Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 2 maanden een oogarts raadpleegde,  
Brussels Gewest

SP07_8		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	2,1	(1,3-2,8)	2,0	(1,4-3,0)	1507
	Vrouwen	3,8	(2,7-4,9)	3,5	(2,6-4,8)	1771
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	1,6	(0,5-2,7)	1,6	(0,8-3,2)	508
	15 - 24	2,2	(0,7-3,6)	2,1	(1,1-4,1)	365
	25 - 34	2,3	(1,0-3,7)	2,3	(1,2-4,1)	523
	35 - 44	3,2	(1,2-5,3)	3,2	(1,7-5,9)	466
	45 - 54	3,0	(0,8-5,3)	2,9	(1,4-6,1)	352
	55 - 64	2,2	(0,6-3,7)	2,1	(1,0-4,2)	342
	65 - 74	7,0	(2,9-11,2)	6,6	(3,6-11,9)	200
	75 +	5,8	(3,2-8,5)	5,2	(3,2-8,4)	522
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	3,3	(1,1-5,5)	2,3	(1,0-5,1)	394
	Lager secundair	2,1	(0,6-3,6)	1,8	(0,9-3,9)	468
	Hoger secundair	2,3	(1,1-3,5)	2,2	(1,3-3,6)	861
	Hoger onderwijs	3,7	(2,5-4,9)	3,6	(2,7-4,9)	1413
GROTE STEDEN	Brussel	3,0	(2,3-3,7)	2,6	(2,0-3,5)	3278
	Gent en Antwerpen	1,9	(0,3-3,5)	1,7	(0,7-3,9)	464
	Luik en Charleroi	2,1	(0,1-4,2)	1,9	(0,7-4,9)	376
JAAR	1997	2,7	(1,9-3,5)	2,4	(1,8-3,3)	2805
	2001	3,0	(2,3-3,7)	2,7	(2,1-3,4)	2679
	2004	3,6	(2,9-4,4)	3,4	(2,7-4,2)	3044
	2008	3,0	(2,3-3,7)	2,8	(2,2-3,5)	3278

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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



Percentage van de bevolking dat in het afgelopen jaar een specialist nodig had maar deze niet contacteerde, Brussels Gewest

SP01_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	9,7	(7,8-11,6)	9,1	(7,3-11,2)	1528
	Vrouwen	11,3	(9,6-13,1)	10,7	(8,9-12,7)	1792
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	3,9	(1,5-6,2)	3,9	(2,1-7,1)	517
	15 - 24	8,7	(5,6-11,9)	8,7	(6,1-12,3)	370
	25 - 34	13,2	(9,9-16,5)	13,2	(10,2-16,9)	526
	35 - 44	13,1	(9,4-16,7)	13,1	(9,8-17,2)	470
	45 - 54	15,2	(10,8-19,6)	15,2	(11,3-20,2)	355
	55 - 64	9,9	(6,6-13,3)	9,9	(7,0-13,7)	348
	65 - 74	15,2	(9,2-21,2)	15,1	(10,0-22,0)	202
	75 +	7,6	(4,9-10,4)	7,4	(5,1-10,7)	532
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	10,6	(6,5-14,7)	9,2	(6,2-13,4)	400
	Lager secundair	14,0	(10,2-17,8)	13,2	(9,9-17,4)	475
	Hoger secundair	9,1	(6,7-11,4)	8,4	(6,4-10,9)	870
	Hoger onderwijs	9,4	(7,5-11,2)	8,3	(6,6-10,4)	1425
GROTE STEDEN	Brussel	10,6	(9,2-11,9)	9,8	(8,4-11,5)	3320
	Gent en Antwerpen	7,4	(3,4-11,4)	6,5	(4,0-10,5)	466
	Luik en Charleroi	3,4	(1,7-5,1)	3,0	(1,8-4,9)	377
JAAR	2008	10,6	(9,2-11,9)			3320

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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



## Verdeling (%) van de contacten met de specialist volgens de reden van het contact, Brussels Gewest

SP08_1		Nieuwe klacht/nieuw gezondheidsprobleem	Gekende klacht/gekend gezondheidsprobleem	Geen klacht/geen gezondheidsprobleem	N
GESLACHT	Mannen	24,0	73,3	2,7	383
	Vrouwen	26,3	64,3	9,4	637
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	31,5	61,1	7,4	137
	15 - 24	40,7	52,5	6,8	67
	25 - 34	23,5	60,7	15,8	155
	35 - 44	27,9	67,6	4,5	119
	45 - 54	24,1	71,9	4,0	125
	55 - 64	15,1	81,5	3,3	161
	65 - 74	22,2	74,0	3,8	91
	75 +	31,6	65,9	2,5	165
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	32,8	64,7	2,6	95
	Lager secundair	27,8	71,3	0,9	125
	Hoger secundair	22,5	71,4	6,1	285
	Hoger onderwijs	25,0	65,2	9,8	479
GROTE STEDEN	Brussel	25,4	67,9	6,8	1020
	Gent en Antwerpen	27,1	71,7	1,2	118
	Luik en Charleroi	19,8	72,2	7,9	86
JAAR	2008	25,4	67,9	6,8	1020

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008



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

SP08_4		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	2,7	(0,8-4,6)	2,4	(1,2-4,9)	383
	Vrouwen	9,4	(3,1-15,7)	7,7	(5,0-11,7)	637
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	7,4	(2,1-12,7)	7,1	(3,3-14,6)	137
	15 - 24	6,8	(0,0-14,0)	5,4	(1,8-15,0)	67
	25 - 34	15,8	(0,0-33,7)	11,0	(3,5-29,3)	155
	35 - 44	4,5	(0,0-9,2)	3,2	(1,1-9,1)	119
	45 - 54	4,0	(0,2-7,8)	3,4	(1,3-8,4)	125
	55 - 64	3,3	(0,1-6,5)	2,8	(1,0-7,9)	161
	65 - 74	3,8	(0,0-9,8)	3,2	(0,7-13,7)	91
	75 +	2,5	(0,0-5,3)	1,7	(0,5-5,3)	165
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	2,6	(0,0-5,7)	2,0	(0,6-7,0)	95
	Lager secundair	0,9	(0,0-2,6)	0,7	(0,1-5,7)	125
	Hoger secundair	6,1	(1,8-10,4)	4,0	(1,7-9,3)	285
	Hoger onderwijs	9,8	(2,1-17,4)	6,4	(3,6-11,2)	479
GROTE STEDEN	Brussel	6,8	(2,7-10,8)	4,7	(3,0-7,3)	1020
	Gent en Antwerpen	1,2	(0,0-2,8)	0,9	(0,2-3,5)	118
	Luik en Charleroi	7,9	(0,9-15,0)	6,4	(2,5-15,2)	86
JAAR	2008	6,8	(2,7-10,8)			1020

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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





## Verdeling (%) van de nieuwe contacten met de specialist volgens de initiatiefnemer van het contact, Brussels Gewest

SP12_1		Patiënt zelf	Huisarts	Andere specialist	Ander persoon	N
GESLACHT	Mannen	59,7	33,7	1,1	5,5	102
	Vrouwen	68,8	16,8	12,3	2,1	152
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	76,3	11,0	4,6	8,2	49
	15 - 24	53,7	24,3	7,1	14,8	21
	25 - 34	69,3	27,2	1,7	1,7	38
	35 - 44	64,4	24,2	11,4	0,0	32
	45 - 54	54,6	36,2	9,1	0,0	25
	55 - 64	72,3	16,7	10,9	0,0	28
	65 - 74	51,8	35,5	12,7	0,0	17
	75 +	58,5	23,2	16,5	1,8	44
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	58,0	38,6	0,0	3,4	21
	Lager secundair	34,9	40,8	20,6	3,7	29
	Hoger secundair	65,0	19,0	8,2	7,7	74
	Hoger onderwijs	72,7	19,4	6,5	1,4	119
GROTE STEDEN	Brussel	65,3	23,3	7,9	3,4	254
	Gent en Antwerpen	47,1	42,5	5,2	5,1	31
	Luik en Charleroi	49,3	47,3	3,3	0,0	20
JAAR	1997	56,5	29,8	9,5	4,2	285
	2001	74,0	22,1	1,2	2,6	278
	2004	63,5	24,0	8,0	4,5	311
	2008	65,3	23,3	7,9	3,4	254

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008



## Percentage van de nieuwe contacten met de specialist op initiatief van een andere specialist, Brussels Gewest

SP12_4		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	1,1	(0,0-3,1)	0,9	(0,1-6,3)	102
	Vrouwen	12,3	(5,8-18,8)	11,3	(6,3-19,6)	152
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	4,6	(0,0-11,3)	2,6	(0,5-11,9)	49
	15 - 24	7,1	(0,0-22,0)	3,8	(0,4-26,3)	21
	25 - 34	1,7	(0,0-5,3)	0,7	(0,1-6,2)	38
	35 - 44	11,4	(0,0-23,6)	4,3	(1,0-17,0)	32
	45 - 54	9,1	(0,0-25,5)	3,8	(0,6-21,6)	25
	55 - 64	10,9	(0,0-28,9)	6,7	(1,2-29,0)	28
	65 - 74	12,7	(0,0-31,8)	7,0	(0,8-41,5)	17
	75 +	16,5	(0,0-37,6)	7,3	(1,4-29,9)	44
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	0,0		0,0	(0,0-0,0)	21
	Lager secundair	20,6	(0,0-41,6)	12,2	(2,8-40,1)	29
	Hoger secundair	8,2	(0,0-16,5)	3,5	(0,9-12,6)	74
	Hoger onderwijs	6,5	(1,3-11,7)	3,1	(1,1-8,6)	119
GROTE STEDEN	Brussel	7,9	(3,7-12,2)	6,2	(3,4-10,8)	254
	Gent en Antwerpen	5,2	(0,0-12,6)	4,6	(1,2-15,6)	31
	Luik en Charleroi	3,3	(0,0-9,8)	2,7	(0,4-16,8)	20
JAAR	1997	9,5	(3,8-15,1)	7,9	(4,6-13,2)	285
	2001	1,2	(0,0-2,3)	1,0	(0,3-2,8)	278
	2004	8,0	(4,3-11,7)	7,3	(4,4-11,9)	311
	2008	7,9	(3,7-12,2)	6,8	(3,9-11,4)	254

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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



Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 12 maanden een specialist contacteerde,  
Waal Gewest

SP03_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	43,4	(40,4-46,3)	43,8	(40,9-46,7)	1798
	Vrouwen	58,1	(55,4-60,9)	58,1	(55,3-60,8)	2140
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	46,3	(41,1-51,5)	46,6	(41,3-52,0)	590
	15 - 24	38,3	(32,7-43,9)	38,3	(32,9-44,0)	436
	25 - 34	50,3	(44,4-56,2)	50,1	(44,2-56,0)	396
	35 - 44	45,4	(40,3-50,5)	45,4	(40,4-50,6)	533
	45 - 54	55,5	(50,4-60,5)	55,6	(50,5-60,6)	516
	55 - 64	57,3	(51,9-62,7)	57,7	(52,3-63,0)	475
	65 - 74	68,7	(62,5-75,0)	68,2	(61,6-74,1)	310
	75 +	58,8	(53,5-64,0)	56,9	(51,1-62,4)	682
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	56,9	(50,7-63,0)	50,8	(43,5-58,0)	556
	Lager secundair	47,5	(42,4-52,6)	45,0	(39,9-50,2)	658
	Hoger secundair	47,7	(44,3-51,1)	49,2	(45,7-52,7)	1308
	Hoger onderwijs	53,0	(49,4-56,7)	54,7	(51,1-58,3)	1304
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	50,5	(47,5-53,6)	50,4	(47,3-53,4)	1548
	Halfstedelijk gebied	53,5	(47,9-59,1)	53,9	(48,2-59,5)	601
	Landelijk gebied	50,7	(47,2-54,1)	51,0	(47,5-54,5)	1789
JAAR	1997	51,1	(48,7-53,5)	51,7	(49,1-54,2)	3306
	2001	54,2	(52,0-56,4)	54,2	(52,0-56,3)	4445
	2004	55,8	(53,6-58,0)	55,8	(53,6-58,1)	4546
	2008	51,0	(48,9-53,1)	50,9	(48,8-53,0)	3938

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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

**Gemiddeld aantal contacten met een specialist per jaar en per persoon in de bevolking,  
Waals Gewest**

SP05_1		Gemid- delde (Ruw)	+ 95% BI	Gemid- delde (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	1,9	(1,6-2,2)	2,0	(1,7-2,3)	1796
	Vrouwen	2,4	(2,1-2,7)	2,4	(2,1-2,7)	2129
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	2,0	(1,4-2,5)	2,0	(1,5-2,5)	590
	15 - 24	1,4	(0,9-1,9)	1,4	(0,9-1,9)	436
	25 - 34	2,5	(1,7-3,2)	2,5	(1,7-3,2)	395
	35 - 44	1,9	(1,4-2,4)	1,9	(1,4-2,4)	532
	45 - 54	2,4	(1,9-2,9)	2,4	(1,9-2,9)	512
	55 - 64	2,4	(1,9-2,9)	2,4	(1,9-2,9)	474
	65 - 74	3,0	(2,3-3,7)	3,0	(2,3-3,6)	310
	75 +	2,3	(1,8-2,8)	2,2	(1,7-2,7)	676
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	2,2	(1,7-2,7)	2,0	(1,4-2,6)	550
	Lager secundair	2,1	(1,5-2,6)	2,0	(1,5-2,5)	658
	Hoger secundair	2,0	(1,6-2,3)	2,0	(1,7-2,4)	1306
	Hoger onderwijs	2,3	(2,0-2,7)	2,4	(2,0-2,8)	1301
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	2,1	(1,8-2,5)	2,1	(1,8-2,5)	1545
	Halfstedelijk gebied	2,4	(1,7-3,1)	2,4	(1,7-3,1)	597
	Landelijk gebied	2,1	(1,8-2,4)	2,1	(1,9-2,4)	1783
JAAR	1997	2,0	(1,8-2,2)	2,0	(1,8-2,2)	3604
	2001	2,5	(2,2-2,8)	2,5	(2,2-2,8)	4886
	2004	2,3	(2,1-2,5)	2,3	(2,1-2,5)	4889
	2008	2,2	(2,0-2,4)	2,2	(2,0-2,4)	3925

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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



Verdeling (%) van de contacten met de specialist volgens het soort specialist,  
Waals Gewest

SP07_1		Heelkundige disciplines	Inwendige disciplines	Neuroloog/ps ychiater	Gynaecoloog	Kinderarts	Huidarts	Oogarts	Andere disciplines	N
GESLACHT	Mannen	19,7	28,5	12,3	0,0	9,2	10,4	9,5	10,4	432
	Vrouwen	17,3	25,6	8,9	21,4	4,4	4,8	9,5	8,1	678
LEEFTIJD- GROEP	0 - 14	5,7	3,5	2,8	0,0	43,0	16,9	14,2	13,8	134
	15 - 24	19,6	18,2	13,8	22,0	0,0	7,1	8,1	11,2	76
	25 - 34	14,9	13,7	16,3	34,5	0,0	3,4	2,9	14,3	138
	35 - 44	26,5	23,3	17,6	13,2	0,0	9,3	6,8	3,4	135
	45 - 54	29,8	26,8	9,6	10,1	0,0	5,7	9,5	8,4	149
	55 - 64	12,1	48,6	9,5	5,7	0,0	6,6	8,6	8,9	159
	65 - 74	19,8	47,2	3,7	10,3	0,0	3,6	11,5	4,0	126
	75 +	19,7	42,6	10,4	1,9	0,0	1,7	16,9	6,7	193
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	27,5	38,4	5,1	2,5	0,8	6,5	9,6	9,6	140
	Lager secundair	15,8	28,5	17,0	12,5	2,0	8,6	9,8	5,7	175
	Hoger secundair	15,9	23,3	13,1	12,4	5,8	8,9	11,2	9,4	346
	Hoger onderwijs	19,2	26,4	6,3	13,7	10,5	5,7	7,6	10,6	411
URBA- NISATIE- GRAAD	Stedelijk gebied	18,2	29,1	11,7	11,6	7,3	5,8	8,0	8,3	415
	Halfstedelijk gebied	13,9	19,2	17,7	12,8	8,0	12,3	5,0	11,1	183
	Landelijk gebied	20,1	27,4	6,2	12,8	5,0	6,7	12,7	9,1	512
JAAR	1997	17,4	19,6	11,9	12,6	10,8	8,9	8,7	10,2	985
	2001	18,4	28,4	10,3	12,4	4,9	6,6	7,6	11,5	1374
	2004	14,9	21,4	10,4	15,5	8,2	6,4	11,9	11,4	1263
	2008	18,3	26,8	10,4	12,3	6,4	7,2	9,5	9,1	1110

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

Percentage van de bevolking dat in de afgelopen 2 maanden een oogarts raadpleegde,  
Waals Gewest

SP07_8		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	2,3	(1,5-3,1)	2,1	(1,5-3,0)	1798
	Vrouwen	2,7	(1,9-3,5)	2,4	(1,7-3,4)	2140
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	3,2	(1,5-4,9)	3,2	(1,9-5,5)	590
	15 - 24	1,7	(0,1-3,4)	1,7	(0,7-4,5)	436
	25 - 34	1,1	(0,0-2,2)	1,1	(0,4-2,9)	396
	35 - 44	1,9	(0,8-3,1)	1,9	(1,0-3,5)	533
	45 - 54	2,8	(1,2-4,3)	2,8	(1,6-4,8)	516
	55 - 64	1,7	(0,4-3,1)	1,7	(0,8-3,8)	475
	65 - 74	4,0	(1,2-6,7)	4,0	(2,0-7,7)	310
	75 +	4,5	(2,7-6,3)	4,4	(2,9-6,6)	682
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	3,0	(1,2-4,8)	2,1	(1,0-4,3)	556
	Lager secundair	2,7	(1,0-4,3)	2,3	(1,2-4,2)	658
	Hoger secundair	2,5	(1,4-3,5)	2,4	(1,5-3,6)	1308
	Hoger onderwijs	2,1	(1,3-3,0)	2,1	(1,3-3,2)	1304
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	2,0	(1,2-2,8)	1,8	(1,1-2,8)	1548
	Halfstedelijk gebied	1,6	(0,6-2,6)	1,4	(0,8-2,7)	601
	Landelijk gebied	3,4	(2,3-4,5)	3,1	(2,2-4,3)	1789
JAAR	1997	3,0	(2,1-3,8)	2,9	(2,2-3,9)	3306
	2001	2,6	(2,0-3,1)	2,4	(1,9-3,0)	4446
	2004	2,8	(2,1-3,6)	2,7	(2,0-3,5)	4547
	2008	2,5	(1,9-3,1)	2,3	(1,8-3,0)	3938

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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



Percentage van de bevolking dat in het afgelopen jaar een specialist nodig had maar deze niet contacteerde, Waals Gewest

SP01_1		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	5,3	(4,1-6,4)	4,9	(3,9-6,3)	1807
	Vrouwen	7,4	(6,0-8,8)	6,9	(5,5-8,5)	2149
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	2,4	(1,0-3,8)	2,4	(1,3-4,3)	591
	15 - 24	3,6	(1,8-5,4)	3,5	(2,1-5,8)	437
	25 - 34	8,5	(5,1-12,0)	8,4	(5,6-12,4)	396
	35 - 44	9,4	(6,6-12,2)	9,4	(6,9-12,5)	535
	45 - 54	7,5	(5,1-9,9)	7,4	(5,4-10,1)	518
	55 - 64	6,9	(4,1-9,7)	6,8	(4,6-10,1)	481
	65 - 74	7,3	(2,1-12,5)	7,1	(3,4-14,2)	311
	75 +	7,4	(4,8-9,9)	7,0	(4,9-9,9)	687
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	8,1	(3,9-12,3)	7,2	(4,2-12,2)	561
	Lager secundair	8,5	(6,0-11,1)	7,8	(5,6-10,6)	665
	Hoger secundair	5,7	(4,0-7,5)	5,3	(3,8-7,3)	1305
	Hoger onderwijs	5,4	(3,9-6,9)	5,0	(3,7-6,8)	1311
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	7,7	(5,9-9,4)	7,0	(5,4-9,1)	1556
	Halfstedelijk gebied	7,4	(4,9-9,9)	6,8	(4,7-9,8)	605
	Landelijk gebied	4,6	(3,3-6,0)	4,3	(3,1-5,8)	1795
JAAR	2008	6,4	(5,3-7,4)			3956

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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



## Verdeling (%) van de contacten met de specialist volgens de reden van het contact, Waals Gewest

SP08_1		Nieuwe klacht/nieuw gezondheidsprobleem	Gekende klacht/gekend gezondheidsprobleem	Geen klacht/geen gezondheidsprobleem	N
GESLACHT	Mannen	31,3	62,1	6,5	408
	Vrouwen	26,6	63,5	9,9	646
LEEFTIJDSGROEP	0 - 14	41,5	48,7	9,8	128
	15 - 24	28,7	58,8	12,5	73
	25 - 34	31,4	57,7	10,9	133
	35 - 44	24,3	71,9	3,8	129
	45 - 54	27,4	62,6	10,0	138
	55 - 64	20,6	73,3	6,0	153
	65 - 74	28,1	65,6	6,2	117
	75 +	22,5	67,7	9,8	183
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	28,0	67,6	4,4	132
	Lager secundair	25,3	72,4	2,3	164
	Hoger secundair	23,5	64,8	11,7	324
	Hoger onderwijs	35,0	55,1	9,9	398
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	26,2	65,4	8,5	389
	Halfstedelijk gebied	27,0	65,0	8,1	179
	Landelijk gebied	31,6	59,7	8,7	486
JAAR	2008	28,6	62,9	8,5	1054

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008





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

SP08_4		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	6,5	(2,8-10,3)	6,2	(3,5-10,7)	408
	Vrouwen	9,9	(6,2-13,6)	9,5	(6,4-14,0)	646
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	9,8	(2,5-17,0)	10,2	(4,8-20,4)	128
	15 - 24	12,5	(0,0-25,3)	11,2	(4,0-27,7)	73
	25 - 34	10,9	(2,2-19,6)	10,3	(4,8-20,8)	133
	35 - 44	3,8	(0,0-8,1)	3,6	(1,2-10,7)	129
	45 - 54	10,0	(3,5-16,6)	9,2	(4,5-17,9)	138
	55 - 64	6,0	(0,1-11,9)	5,8	(2,2-14,5)	153
	65 - 74	6,2	(0,0-12,9)	5,7	(1,9-15,9)	117
	75 +	9,8	(0,0-20,3)	9,2	(2,8-26,8)	183
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	4,4	(0,0-10,1)	4,1	(1,0-15,0)	132
	Lager secundair	2,3	(0,0-5,4)	2,0	(0,5-7,2)	164
	Hoger secundair	11,7	(5,6-17,8)	10,7	(6,4-17,5)	324
	Hoger onderwijs	9,9	(5,5-14,2)	8,8	(5,1-14,6)	398
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	8,5	(4,3-12,6)	7,6	(4,7-12,0)	389
	Halfstedelijk gebied	8,1	(0,8-15,3)	7,1	(2,6-17,5)	179
	Landelijk gebied	8,7	(4,6-12,8)	8,2	(4,8-13,6)	486
JAAR	2008	8,5	(5,8-11,2)			1054

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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



## Verdeling (%) van de nieuwe contacten met de specialist volgens de initiatiefnemer van het contact, Waals Gewest

SP12_1		Patiënt zelf	Huisarts	Andere specialist	Ander persoon	N
GESLACHT	Mannen	51,4	31,4	9,5	7,8	139
	Vrouwen	47,2	38,9	11,7	2,1	176
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	63,1	23,3	5,6	8,0	58
	15 - 24	62,1	17,5	6,8	13,5	23
	25 - 34	39,1	49,7	8,3	2,9	30
	35 - 44	47,1	41,8	10,6	0,5	42
	45 - 54	52,2	32,6	15,2	0,0	42
	55 - 64	58,8	31,6	9,6	0,0	38
	65 - 74	24,8	51,0	17,0	7,1	33
	75 +	32,8	47,9	14,5	4,8	49
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	51,8	43,6	1,5	3,1	40
	Lager secundair	39,2	45,9	9,6	5,3	51
	Hoger secundair	50,5	41,5	2,6	5,4	83
	Hoger onderwijs	52,6	25,7	17,6	4,1	128
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	52,5	34,1	6,8	6,7	114
	Halfstedelijk gebied	54,9	29,0	9,3	6,8	51
	Landelijk gebied	44,0	39,1	14,8	2,1	150
JAAR	1997	57,3	35,0	4,4	3,3	376
	2001	57,6	39,3	0,0	3,0	407
	2004	57,6	33,9	4,2	4,3	385
	2008	49,1	35,5	10,7	4,7	315

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008



Percentage van de nieuwe contacten met de specialist op initiatief van een andere specialist, Waals Gewest

SP12_4		% (Ruw)	+ 95% BI	% (Corr*)	+ 95% BI	N
GESLACHT	Mannen	9,5	(2,5-16,4)	9,0	(4,2-18,2)	139
	Vrouwen	11,7	(3,7-19,7)	10,4	(5,2-19,9)	176
LEEFTIJDGROEP	0 - 14	5,6	(0,0-11,8)	5,7	(2,0-15,3)	58
	15 - 24	6,8	(0,0-20,8)	6,8	(0,9-35,9)	23
	25 - 34	8,3	(0,0-19,1)	8,2	(2,4-24,7)	30
	35 - 44	10,6	(1,2-20,1)	10,4	(4,0-24,3)	42
	45 - 54	15,2	(0,0-38,0)	15,1	(3,3-48,2)	42
	55 - 64	9,6	(0,0-20,7)	9,4	(2,8-26,6)	38
	65 - 74	17,0	(0,0-36,1)	16,7	(4,2-47,8)	33
	75 +	14,5	(0,0-32,0)	14,4	(4,3-38,8)	49
OPLEIDINGSNIVEAU	Lager/geen diploma	1,5	(0,0-4,6)	0,8	(0,1-7,6)	40
	Lager secundair	9,6	(0,0-19,7)	6,4	(1,8-20,3)	51
	Hoger secundair	2,6	(0,0-5,8)	2,3	(0,6-8,6)	83
	Hoger onderwijs	17,6	(7,1-28,1)	16,6	(9,7-26,9)	128
URBANISATIEGRAAD	Stedelijk gebied	6,8	(2,3-11,3)	6,4	(2,8-13,8)	114
	Halfstedelijk gebied	9,3	(0,0-18,9)	8,8	(2,7-24,9)	51
	Landelijk gebied	14,8	(4,1-25,5)	13,0	(7,1-22,6)	150
JAAR	1997	4,4	(1,6-7,3)	4,1	(2,2-7,5)	376
	2001	0,0	(0,0-0,1)	0,0	(0,0-0,3)	407
	2004	4,2	(1,5-6,9)	3,9	(2,1-7,1)	385
	2008	10,7	(5,4-16,0)	9,2	(5,6-14,8)	315

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2008

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

