

Kort-cyclisch Cijferoverzicht gezondheidsmonitor COVID-19: 1^e gegevensrapportage jeugd (augustus-oktober 2021)

Christos Baliatsas, Mariette Hooiveld, Michel Dückers, Mark Bosmans

In dit document worden resultaten getoond van de kort-cyclische monitoring binnen de integrale gezondheidsmonitor COVID-19. Doel van de integrale Gezondheidsmonitor COVID-19 is het bieden van een goede informatiebasis wat betreft de fysieke en mentale gezondheidseffecten van de COVID-19-crisis, om lokale en regionale bestuurders te kunnen adviseren en ondersteunen bij beleidsvorming. Deze kort-cyclische monitoring levert ongeveer vier keer per jaar een beperkte verzameling van geïnterpreteerde data op. De hoge frequentie van verschijnen draagt zorg voor inzicht in de actuele situatie in Nederland.

De data in dit document komen uit de Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn (Nivel Zorgregistraties) en richt zich op jeugdigen (0 t/m 24 jaar). Daarnaast worden onder jeugdigen metingen uitgezet in representatieve panels. Beide datastromen worden ook gepresenteerd op een RIVM-website: <https://www.rivm.nl/gezondheidsonderzoek-covid-19/>

Actuele cijfers gebruik huisartsenzorg

De coronapandemie heeft sinds maart 2020 grote gevolgen voor de fysieke en mentale gezondheid van de Nederlandse jeugd, zowel direct als indirect. Om deze in kaart te brengen heeft het Nivel cijfers omtrent huisartsenbezoek voor 20 veelvoorkomende symptomen op een rijtje gezet, met gebruikmaking van gegevens van huisartsen die deelnemen aan Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn. Het gaat hierbij om diverse symptomen (die vaak specifieke of onverklaard van aard zijn en een sterk psychosomatische component hebben), zoals hoofdpijn, slaapproblemen, moeheid etc. En veel van die klachten passen ook goed bij het profiel van langdurige COVID-klachten. De cijfers van 2021 worden vergeleken met die van eerdere jaren (2020 en 2019). Hierbij is onderscheid gemaakt in leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24), geslacht en provincies.

NB: het gaat bij de kort-cyclische monitoring altijd om momentopnames: het geeft een beeld van het welzijn en de problemen van (doelgroepen binnen) de Nederlandse bevolking op een bepaald punt in de tijd. Tijdens de coronapandemie veranderen de omstandigheden met betrekking tot de virussituatie en de genomen maatregelen voortdurend. Deze omstandigheden zullen van invloed zijn op de hier gepresenteerde cijfers. Het is mogelijk dat deze inmiddels anders zijn dan tijdens de periode waar de cijfers van de meest actuele ronde van kort-cyclische monitoring op zijn gebaseerd. Deze rapportage richt zich op de periode tot eind oktober 2021.

Opvallende resultaten

Tijdelijk lagere prevalentieniveaus van 2020 zijn voorbij

Bij veel klachten is te zien dat er in 2020 vanaf de eerste golf en lockdown een scherpe daling in de wekelijkse zorgprevalenties is (aantal huisartsconsulten per week). Wat betreft zorggebruik is 2020 een vreemd jaar. Aan de ene kant vanwege de coronauitbraak/eerste golf een te verwachten toename van de daarmee gepaard gaande klachten, aan de andere kant is het redelijk om aan te nemen dat vanwege de besmettingscijfers en maatregelen minder mensen (met klachten) naar de

huisarts zijn gegaan om de zorg te ontzien en/of uit angst voor besmetting. In 2021, en zeker in de afgelopen 3 maanden (augustus-oktober) is de prevalentie van veel klachten echter weer op een vergelijkbaar niveau vergeleken met dezelfde periode in 2019. De laatste week in deze rapportage (week 42) is ook een bijzondere week, omdat het toen in de regio's Noord en Midden herfstvakantie was. Hier en daar zie je dat ook in de provinciale cijfers terug, met afnamen in een aantal klachten in de laatste week met uitzondering van Brabant en Limburg.

Veel impact op het gebied van psychische klachten

Een toegenomen zorgvraag bij de jeugd is vooral te zien in de prevalentie van mentale klachten bij de huisarts, en dan met name wat betreft depressieve gevoelens. Hierin is duidelijk verschil te zien in vergelijking met de voorgaande jaren. Deze ligt onmiskenbaar hoger dan in 2019 en 2020.

Momenteel is er een stijgende trend, op de laatste (vakantie)week na. De grootste piek tot nu toe was in de winter 2020-2021 tijdens de lockdown periode (en de avondklok). Bij andere psychische klachten (angst, hevige stress) liggen zorgprevalenties ook vaak wat hoger dan in eerdere jaren, maar hier zijn de verschillen minder groot, en is er meer sprake van fluctuatie.

Vooraf de oudere leeftijdsgroep en vrouwen/meisjes zwaar getroffen

De leeftijdsgroep 15-24 heeft duidelijk meer last van de onderzochte symptomen/aandoeningen, vooral op mentaal/neurologisch vlak.

Er zijn ook duidelijke verschillen tussen vrouwen/meisjes en mannen/jongens en m.b.t. de meeste onderzochte klachten (de zorgprevalenties zijn in de regel hoger bij vrouwen). Dit is met name het geval bij een aantal psychische problemen (angst, depressie en hevige stress), maar ook bij moeheid, hoofdpijn en duizeligheid. Bij andere klachten zijn er geen verschillen of zijn deze klein. Bij een aantal klachten gerelateerd aan de ademhaling zijn de zorgprevalenties juist bij mannen/jongens hoger.

Ademhalingsproblemen bij jonge kinderen

Een aantal ademhalingsproblemen komen sinds juni (2021) meer voor dan in andere jaren. Het gaat vooral om benauwdheid, maar ook om piepende ademhaling. Sinds half augustus is er ook sprake van meer andere klachten aan de luchtwegen dan in voorgaande jaren. Bij de ademhalingsklachten is er bovendien sprake van een stijgende trend in de laatste 2 maanden (september-oktober).

Opvallend is dat het bij huisartsenbezoek voor al deze ademhalingsklachten vooral over 0-4 jarigen gaat.

De grootste pieken die te zien zijn bij benauwdheid en piepende ademhaling vallen samen met de RS-virus epidemie van afgelopen zomer (met een dip in de zomervakantie).

De stijging van andere symptomen luchtwegen (denk aan prikkelbare luchtwegen) valt echter samen met het eind van de zomervakantie, en valt daarmee samen met de toegenomen verkeersdruk de afgelopen maanden.

Regionale verschillen

De provinciecijfers zijn terug te zien in de bijlage. Hier zie je vooral dat de inwoners met kleinere inwoneraantallen (Zeeland, de Noordelijke provincies en ook wel Flevoland) meer fluctuatie vertonen. Dit omdat een enkel geval de zorgprevalentie per 100 000 inwoners meer beïnvloedt.

Over de surveillance van Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn

De surveillance cijfers van Nivel Zorgregistraties zijn bedoeld voor de signalering van (infectie-) ziekten in de algemene bevolking, maar kunnen ook gebruikt worden om de prevalentie van andere acute klachten te monitoren. Er zijn wekelijkse cijfers beschikbaar over symptomen en aandoeningen in de Nederlandse bevolking op basis van – geanonimiseerde – gegevens uit elektronische medische dossiers van huisartsenpraktijken. De cijfers worden berekend als het aantal personen dat de huisarts in die week heeft geraadpleegd voor bepaalde symptomen of aandoeningen, gedeeld door het totaal aantal ingeschreven patiënten in de praktijk (prevalentie cijfers). De gegevens zijn afkomstig van ca. 350 deelnemende huisartsenpraktijken met ongeveer 1,3 miljoen ingeschreven patiënten (8% van de Nederlandse bevolking). De gegevens over de door huisartsen geregistreerde symptomen en aandoeningen worden routinematig geregistreerd gebruikmakend van de ICPC (International Classification of Primary Care, versie 1). Dit classificatiesysteem wordt in Nederland door alle huisartsen gebruikt.

Acute gezondheidsproblemen/condities die mogelijk (direct of indirect) gerelateerd zijn aan de coronapandemie, zoals gepresenteerd aan huisartsen, zijn in kaart gebracht. We richten ons op een aantal “niet-specifieke” symptomen die een fysieke en/of mentale oorzaak kunnen hebben (het gaat om zowel symptomen die zijn geregistreerd bij episodes van aandoeningen, en symptomen die niet aan een aandoening worden toegeschreven). Een deel van deze symptomen zijn worden door het RIVM genoemd als mogelijke langdurige klachten na het doormaken van een infectie met het coronavirus (een directe link is echter niet te maken: besmetting wordt niet geregistreerd in deze data). Zie onderstaande tabel voor de gemeten symptomen en ICPC codes:

Tabel 1

Lijst met “Niet-Specifieke” Symptomen en overeenkomende ICPC-1 codes

<i>Symptomen</i>	<i>ICPC code (naam code)</i>
Benauwd of kortademig in rust (zonder inspanning)*	R02 (Dyspnoe/benauwdheid toegeschreven aan luchtwegen) R03 (Piepende ademhaling) R04 (Andere problemen ademhaling) R29 (Andere symptomen/klachten luchtwegen)
Moeheid*	A04 (Moeheid/zwakte)
Sierpijn*	L18
Misselijkheid	D09
Pijn of druk op de borst*	K01 (Pijn toegeschreven aan hart) K02 (Druk/beklemming toegeschreven aan hart) K03 (Andere pijn toegeschreven aan hartvaatstelsel)
Hartkloppingen*	K04 (Hartkloppingen/bewust van harts slag)
Angstig/nerveus/gespannen gevoel	P01
Plotselinge (hevige) stress of crisis	P02 (Crisis/voorbijgaande stressreactie)
Depressief gevoel*	P03 (Down/depressief gevoel)
Slaapproblemen	P06 (Slapeloosheid/andere slaapproblemen)
Hoofdpijn*	N01

	N02 (Spanningshoofdpijn)
Duizeligheid of licht in het hoofd	N17
Geheugen- of concentratieproblemen*	P20 (Geheugen-/concentratie-/oriëntatiestoornissen)
Andere afwijking(en) reuk/smaak*	N16

* Relevant voor "Long covid" volgens de RIVM-lijst:

<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/gezondheid-en-zorg/langdurige-klachten-na-corona>

Specifiek voor jeugdigen is het belangrijk om te vermelden dat het in Nederland vanaf 12 jaar is toegestaan om zelf naar de huisarts te gaan (zonder begeleiding van ouder/verzorger). Tot 16 jaar geldt wel dat hiervoor toestemming nodig is van een ouder/verzorger. Dat betekent dat de beslissing om met een bepaalde klacht naar de huisarts voor de jongere leeftijdsgroepen niet volledig in handen ligt van degene met de klachten. Dit is echter zo in ieder jaar, en verklaard geen verschillen over de tijd.

De Privacycommissie van de Nivel Zorgregistraties heeft de gegevensaanvraag voor dit onderzoek beoordeeld en goedgekeurd (aanvraagnummer NZR-00321.036).

Meer weten?

Meer informatie over de Integrale Gezondheidsmonitor COVID-19 is te vinden op <https://www.nivel.nl/nl/project/integrale-gezondheidsmonitor-covid-19-gor-covid-fysieke-en-psychische-gezondheidseffecten>.

U vindt deze publicatie en alle andere Nivel-publicaties op www.nivel.nl/publicaties. Meer informatie over de surveillance staat op: www.nivel.nl/surveillance. Gegevens van Nivel Zorgregistraties zijn op aanvraag beschikbaar: www.nivel.nl/nl/informatie-over-het-aanvragen-van-gegevens-nivel.

Titelgegevens van deze publicatie

De gegevens uit deze publicatie mogen met de volgende bronvermelding worden gebruikt: Christos Baliatsas, Mariette Hooiveld, Michel Dückers, Mark Bosmans. Kort-cyclisch Cijferoverzicht gezondheidsmonitor COVID-19: 1e gegevensrapportage jeugd (augustus-oktober 2021). KORT-CYCLISCHE NIVEL ZORGREGISTRATIES RAPPORTAGE. Utrecht: Nivel, 2021.

1 Wekelijkse zorgprevalenties van symptomen en aandoeningen

1.1 Ademhalingsproblemen

Sinds medio juni is het wekelijkse aantal huisartsconsulten voor benauwdheid consistent hoger in 2021 in vergelijking met de andere jaren. Sinds de laatste tien weken ongeveer is er bovendien sprake van een stijgende trend. Aan het begin van de uitbraak (maart 2020) was er ook een korte piek. De laatste vijf weken is de prevalentie van consulten voor 'piepende ademhaling' ook iets hoger dan in andere jaren. De prevalentie van consulten voor 'andere symptomen luchtwegen' was tijdens de coronaperiode, tot juni 2021 consistent lager dan in 2019. De laatste maanden (sinds week 34) is er echter een stijgende lijn te zien, en ligt de zorgprevalentie boven dat van 2019. Anders dan bij de andere ademhalingsklachten zijn er geen opmerkelijke verschillen wat 'andere problemen ademhaling' betreft. Anders dan bij de meeste klachten komen ademhalingsklachten wat meer voor bij jongens dan bij meisjes.

Opvallend is dat het bij al deze ademhalingsklachten vooral over 0-4 jarigen gaat waarvoor de huisarts bezocht wordt. Bij andere klachten zijn het juist de 15-24-jarigen met een hogere zorgprevalentie.

De grootste pieken die te zien zijn bij benauwdheid en piepende ademhaling vallen samen met de RS-virus epidemie van afgelopen zomer (met een dip in de zomervakantie).

De stijging van andere symptomen luchtwegen (denk aan prikkelbare luchtwegen) lijken daarentegen samen te vallen met de toegenomen verkeersdruk na de zomervakantieperiode dit jaar.

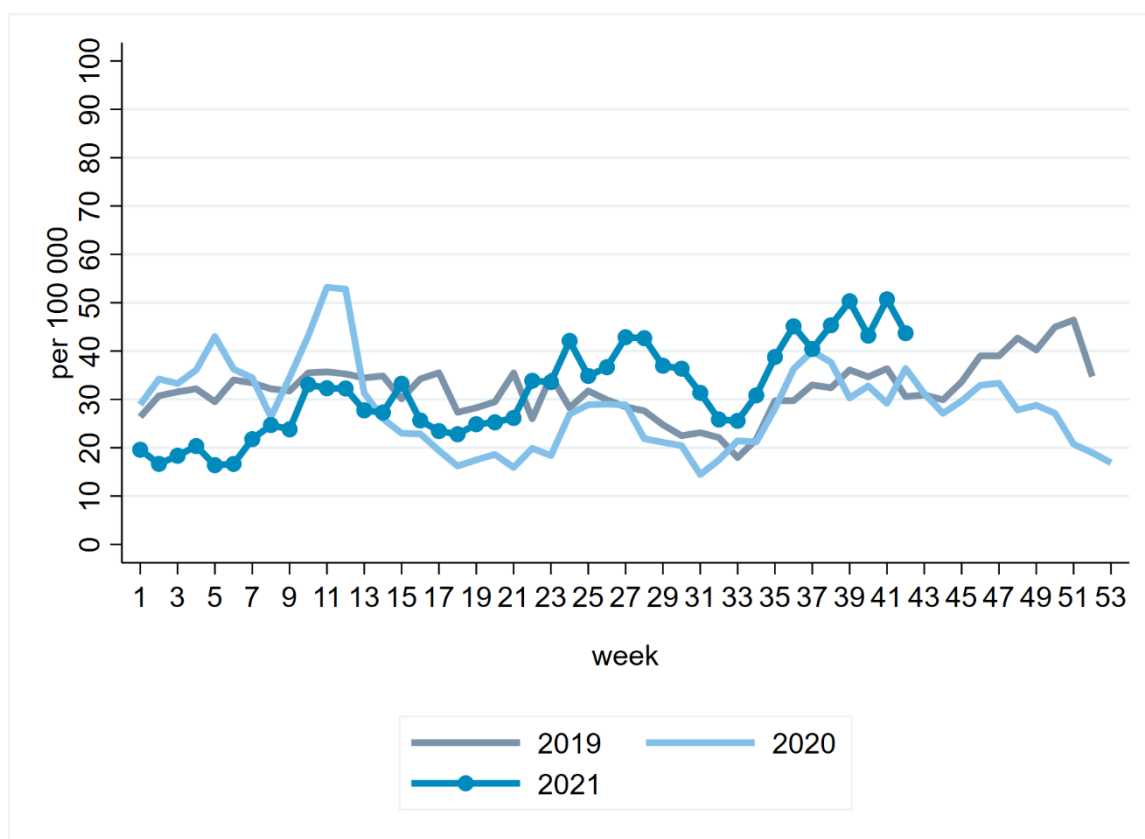


Fig. 1.1 Weekcijfers huisartsconsulten van benauwdheid toegeschreven aan luchtwegen onder jeugd (0-24 jaar).

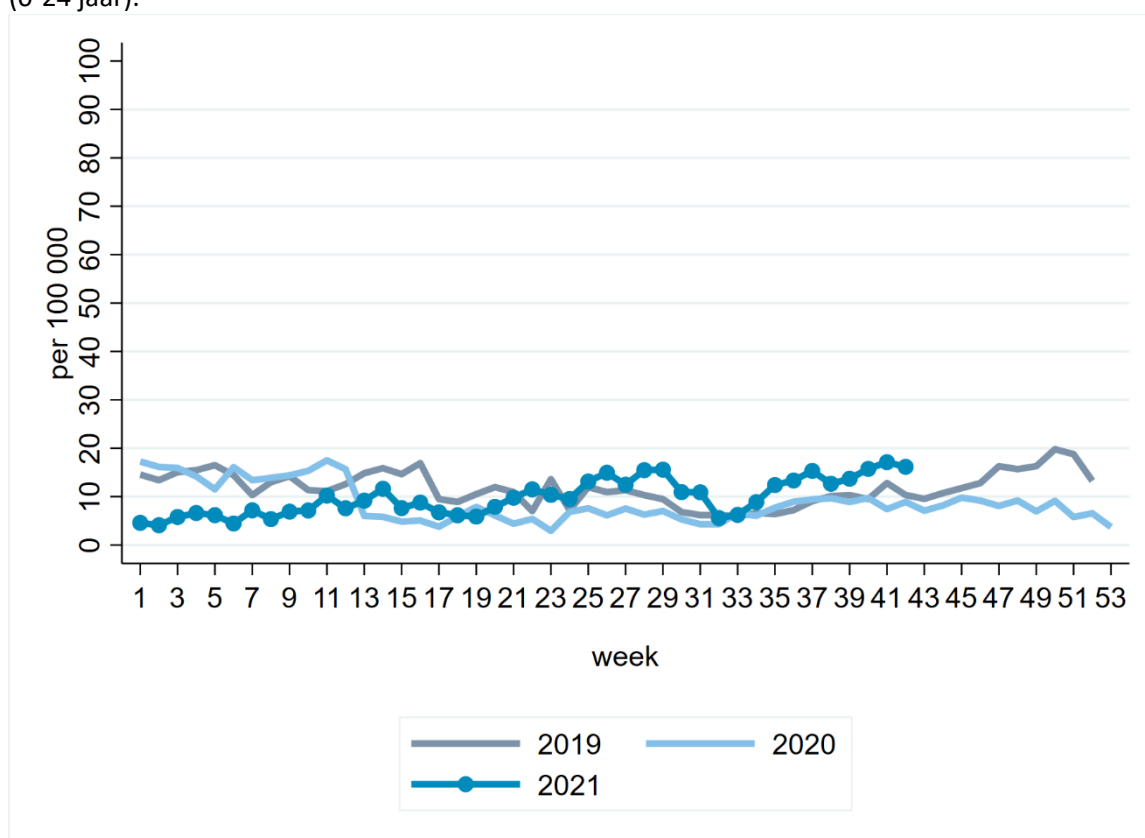


Fig. 1.2 Weekcijfers huisartsconsulten van piepende ademhaling onder jeugd (0-24 jaar).

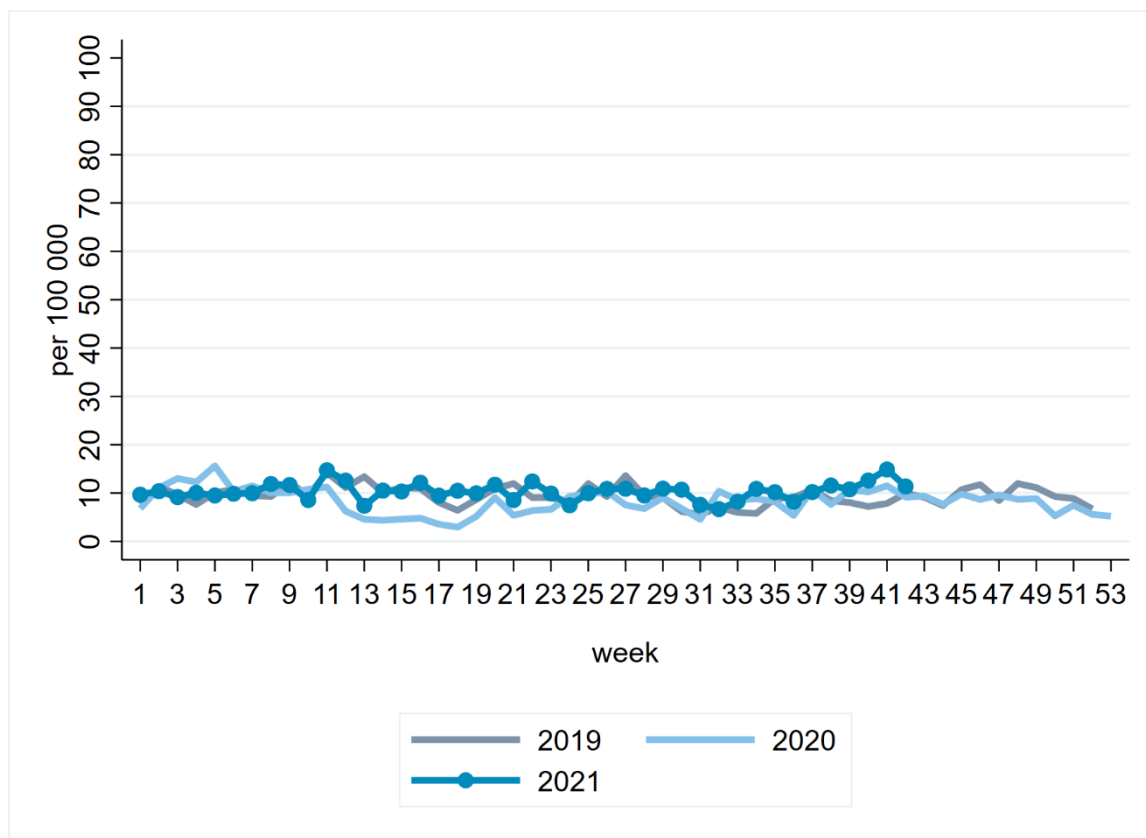


Fig. 1.3 Weekcijfers huisartsconsulten van andere problemen ademhaling onder jeugd (0-24 jaar).

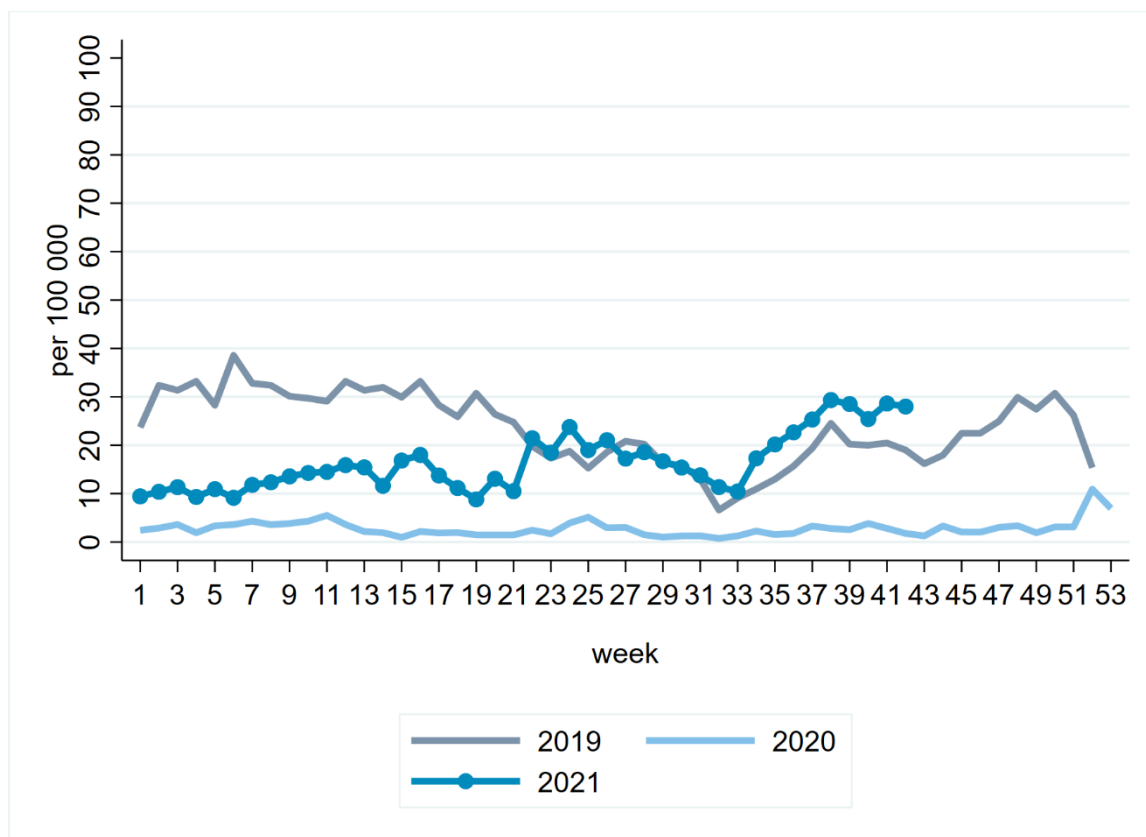


Fig. 1.4 Weekcijfers huisartsconsulten van andere symptomen/klachten luchtwegen onder jeugd (0-24 jaar).

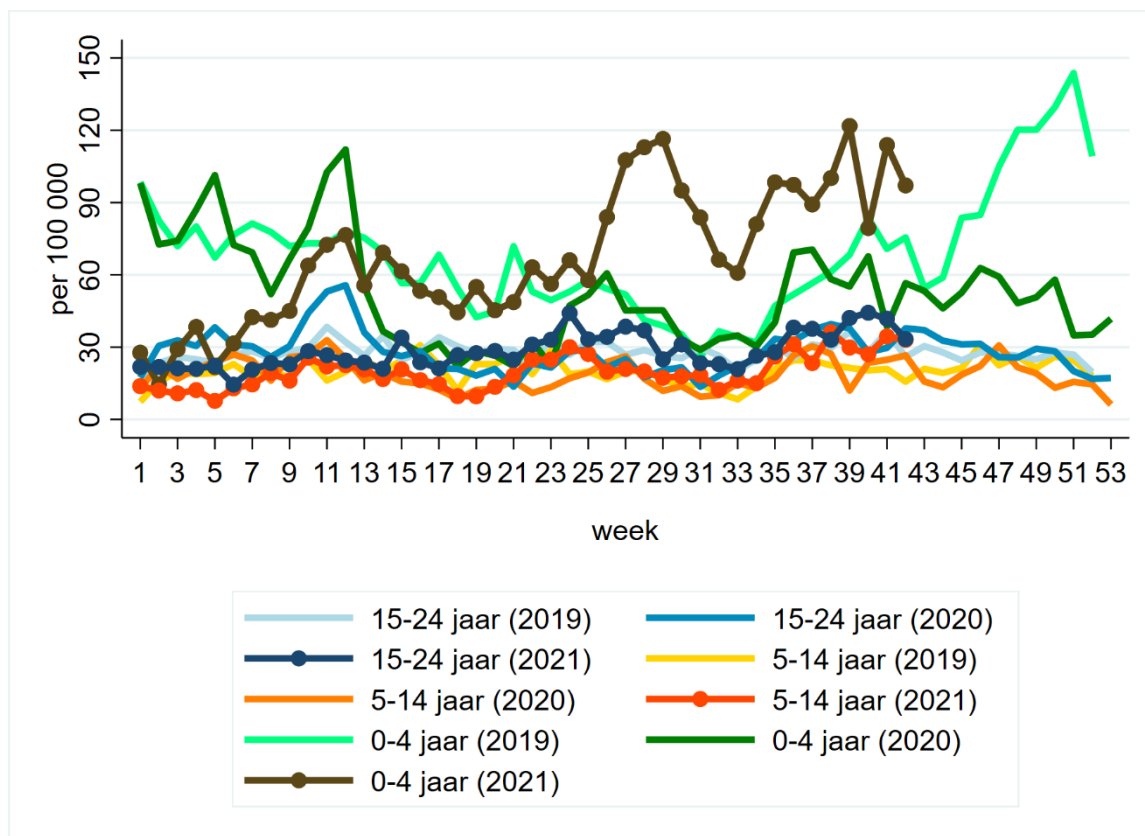


Fig. 1.5 Weekcijfers huisartsconsulten van dyspnoe/benauwdheid toegeschreven aan luchtwegen onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

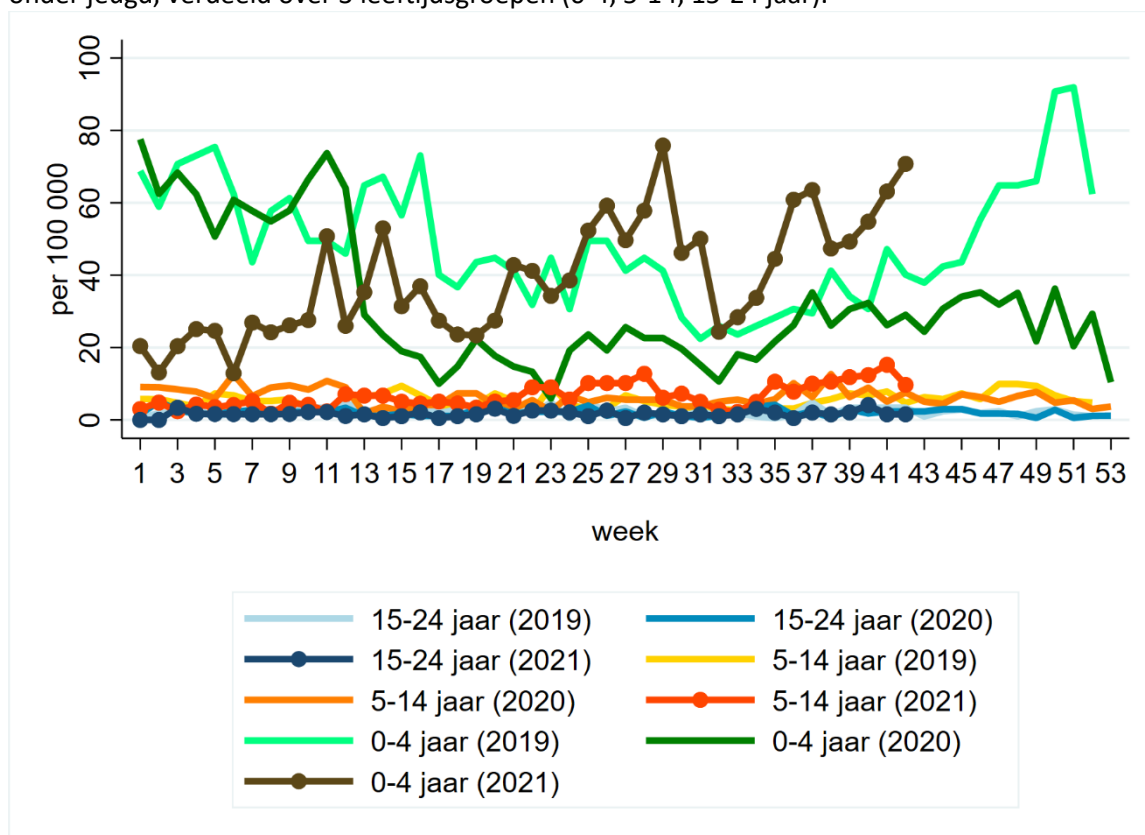


Fig. 1.6 Weekcijfers huisartsconsulten van piepende ademhaling onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

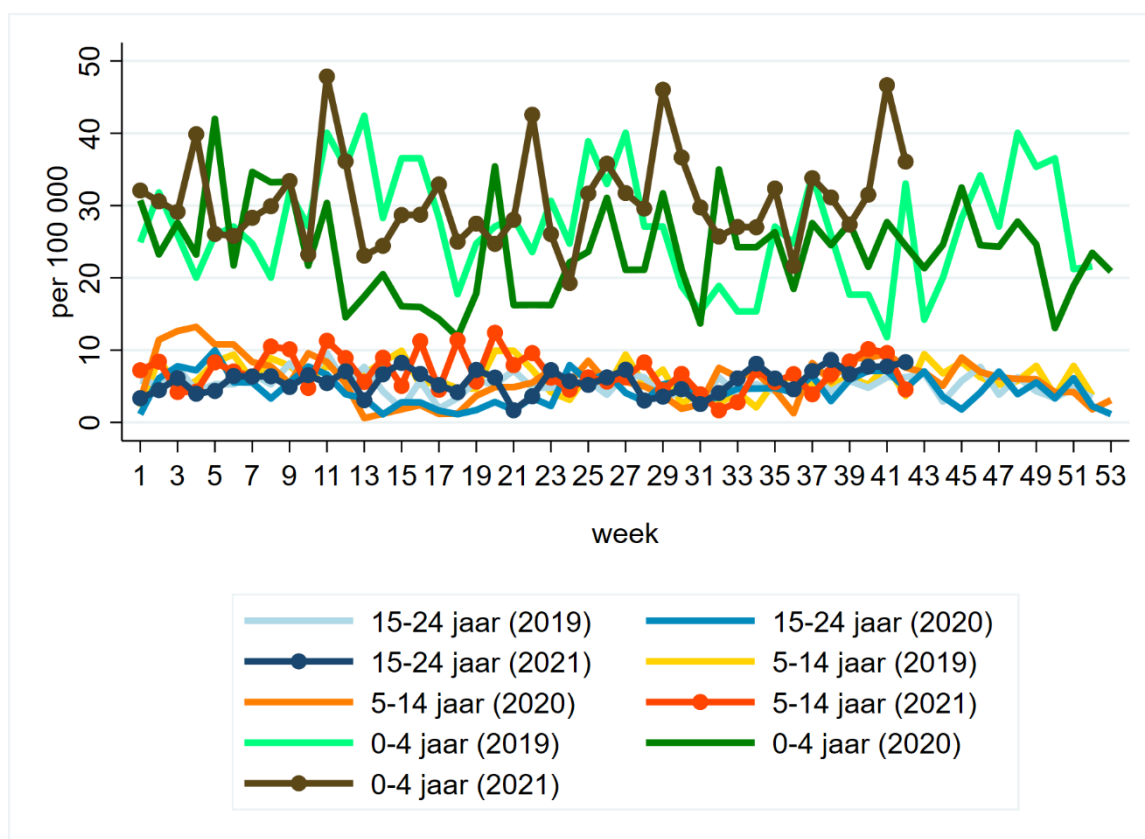


Fig. 1.7 Weekcijfers huisartsconsulten van andere problemen ademhaling onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

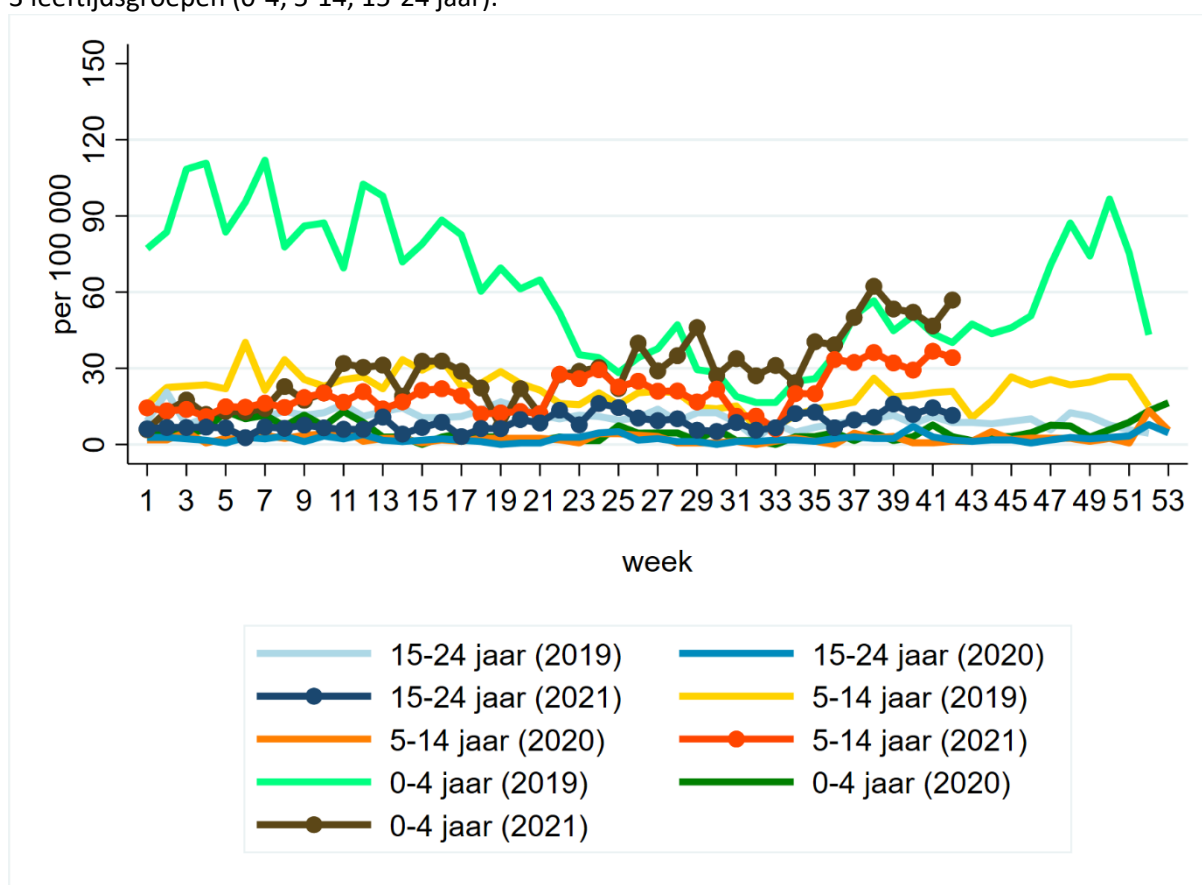


Fig. 1.8 Weekcijfers huisartsconsulten van andere symptomen/klachten luchtwegen onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

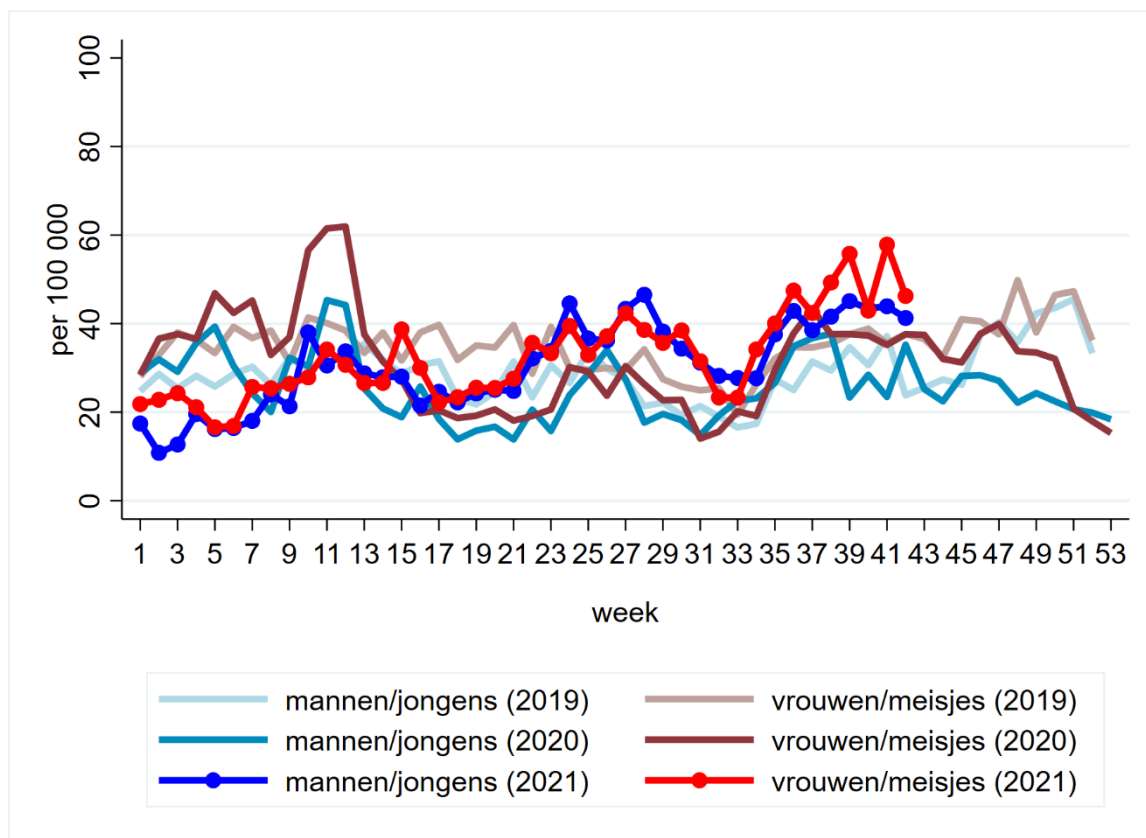


Fig. 1.9 Weekcijfers huisartsconsulten van dyspnoe/benaauwdheid toegeschreven aan luchtwegen onder jeugd, verdeeld over geslacht.

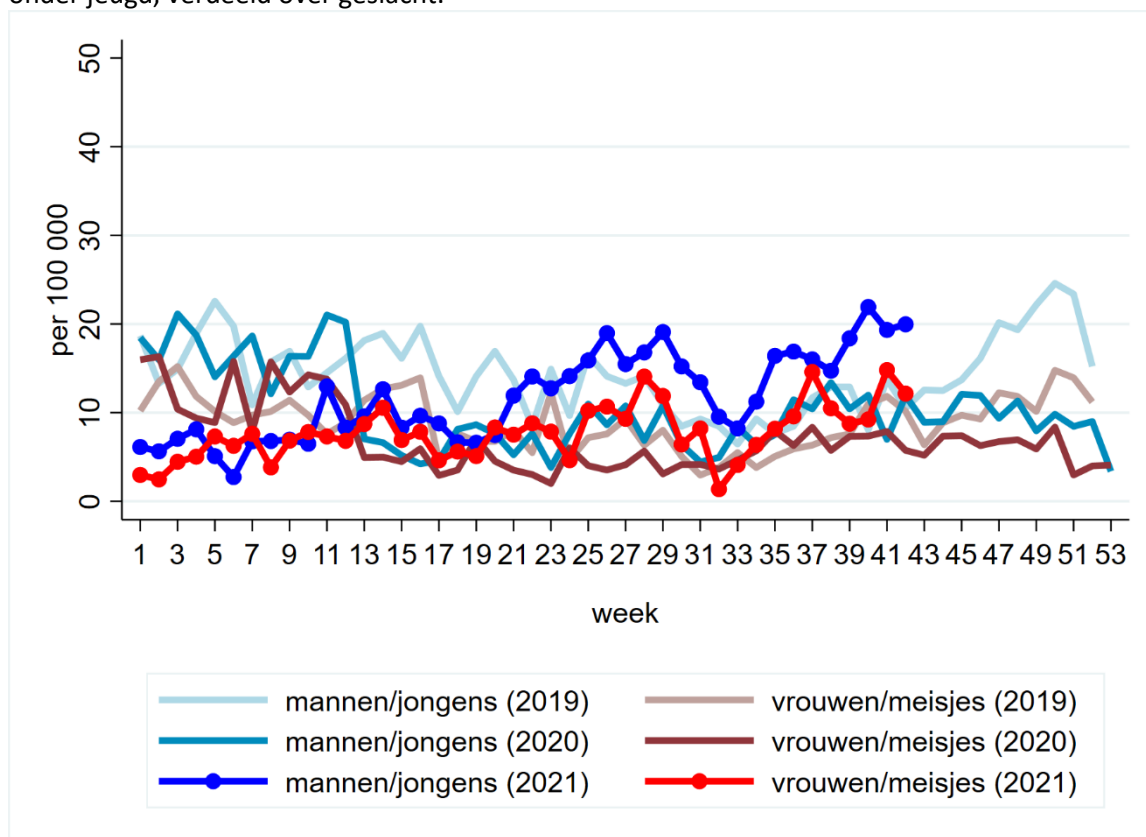


Fig. 1.10 Weekcijfers huisartsconsulten van piepende ademhaling onder jeugd verdeeld over geslacht.

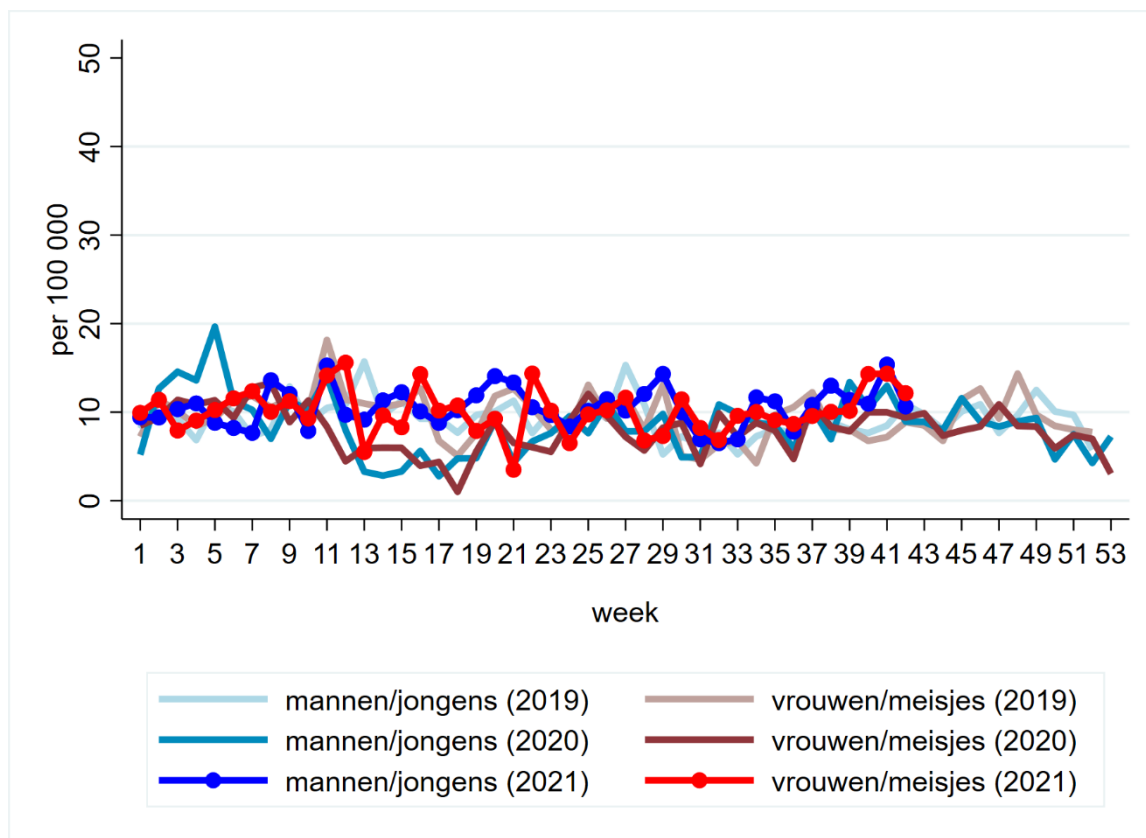


Fig. 1.11 Weekcijfers huisartsconsulten van andere problemen ademhaling onder jeugd verdeeld over geslacht.

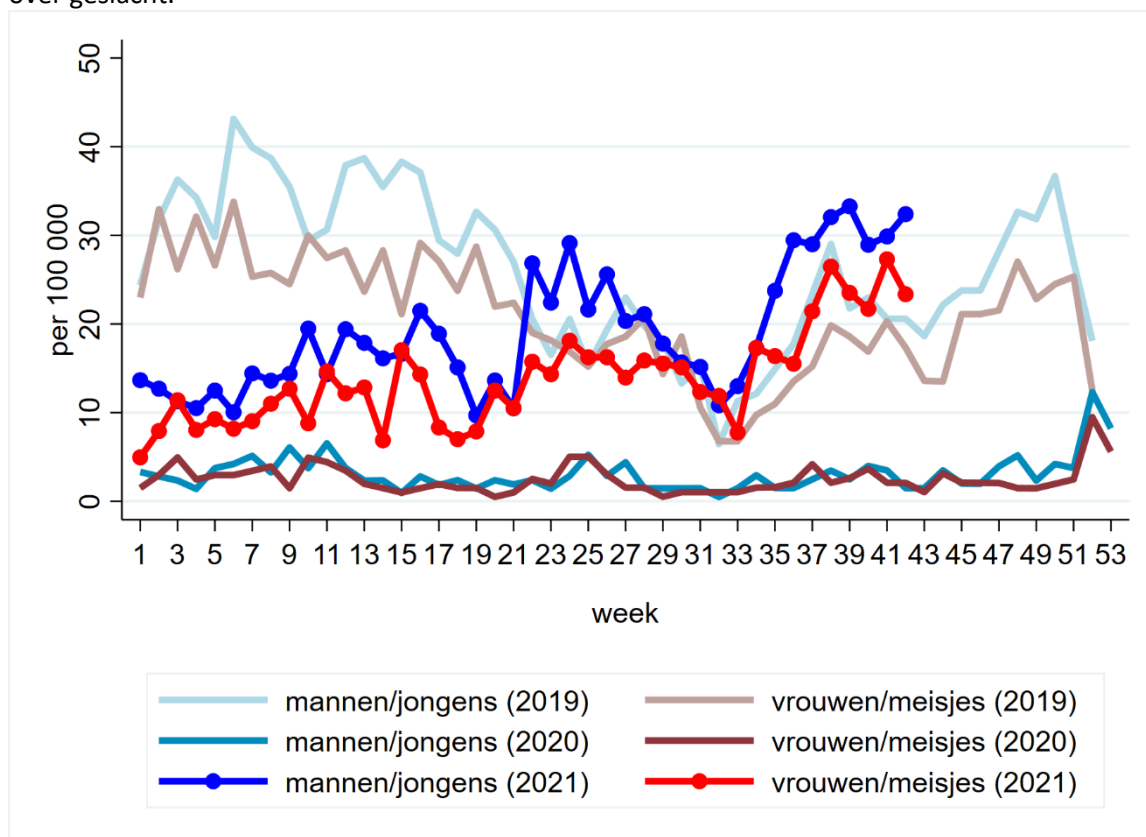


Fig. 1.12 Weekcijfers huisartsconsulten van andere symptomen/klachten luchtwegen onder jeugd verdeeld over geslacht.

1.2 Moeheid

De tijdelijke dip tijdens 2020 zie je erg duidelijk in het wekelijkse zorgprevalentiepatroon van moeheid: In 2020 was er een erg grote afname vooral tijdens de eerste golf. In 2021 was de zorgprevalentie stabiel lager in vergelijking met het baseline jaar maar momenteel heeft de zorgprevalentie van moeheidsklachten het voor-pandemie niveau bereikt. Ook bij moeheid is te zien dat de prevalentie van huisartsconsulten bij de leeftijdsgroep 15-24 jaar veel hoger ligt dan bij de andere leeftijdsgroepen. Ook is deze veel hoger onder vrouwen/meisjes dan onder mannen/jongens.

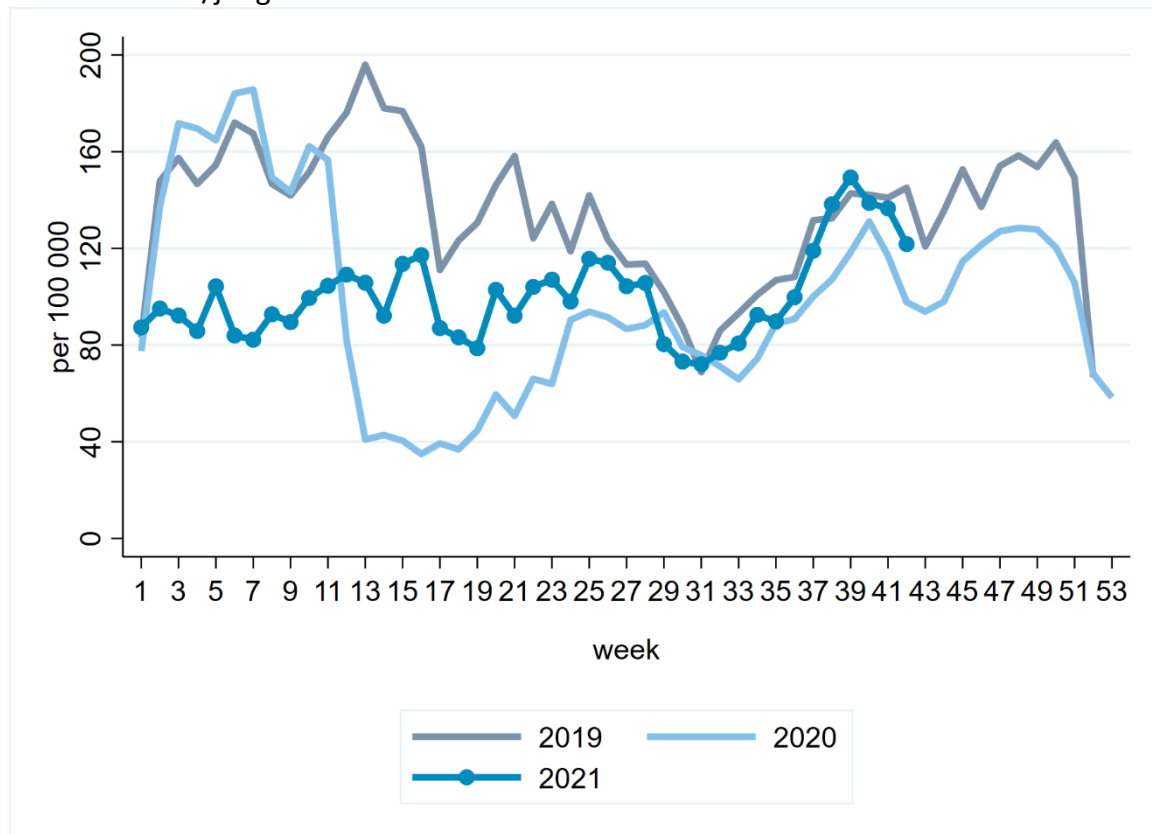


Fig. 1.13 Weekcijfers huisartsconsulten van moeheid onder jeugd (0-24 jaar).

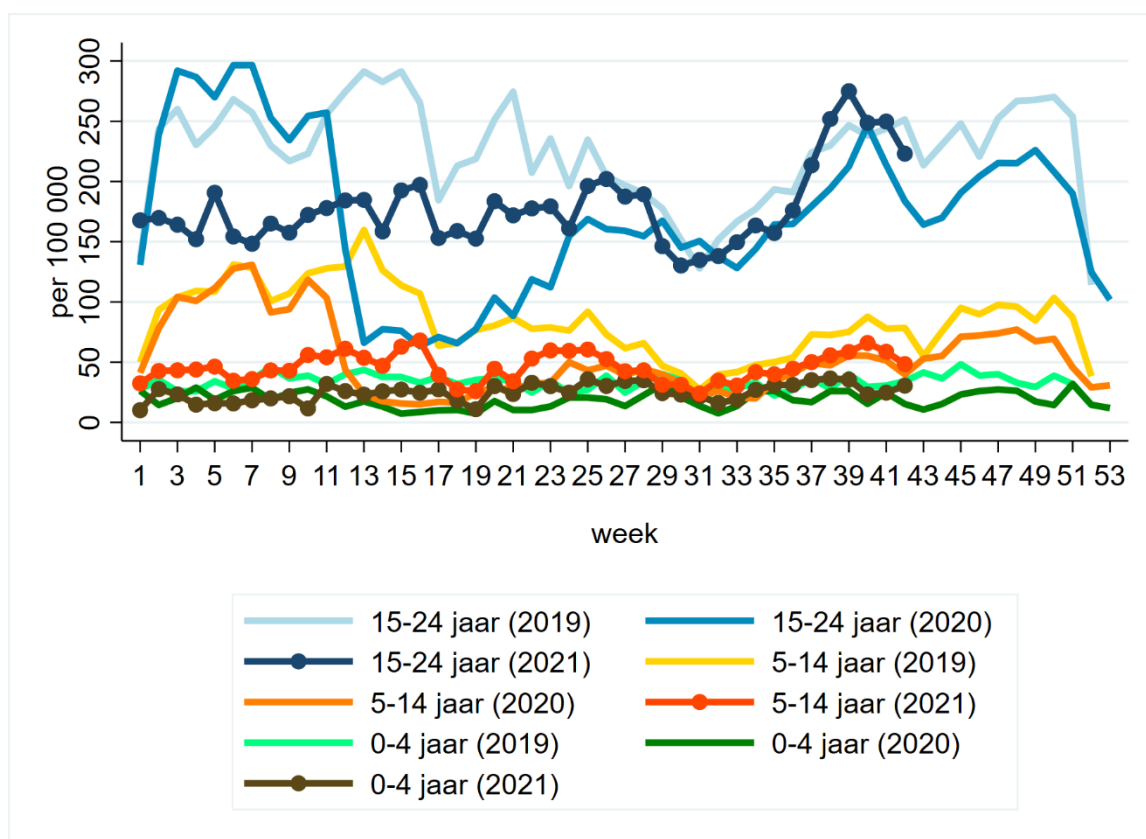


Fig. 1.14 Weekcijfers huisartsconsulten van moeheid onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

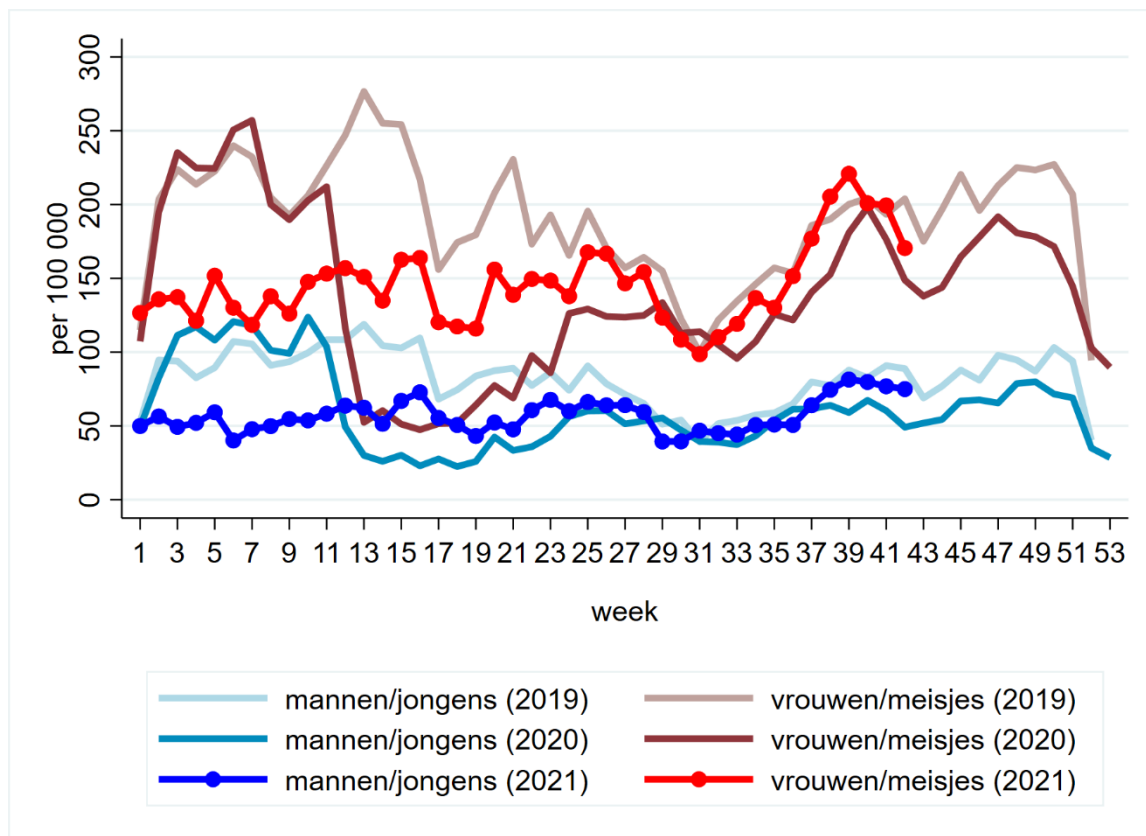


Fig. 1.15 Weekcijfers huisartsconsulten van moeheid onder jeugd, verdeeld over geslacht.

1.3 Spierpijn

De prevalentie van spierpijn is vergelijkbaar tussen de jaren. Bij de oudste leeftijdsgroep is de zorgprevalentie wat hoger, maar verschillen zijn relatief klein. Er zijn geen verschillen tussen vrouwen/meisjes en mannen/jongens.

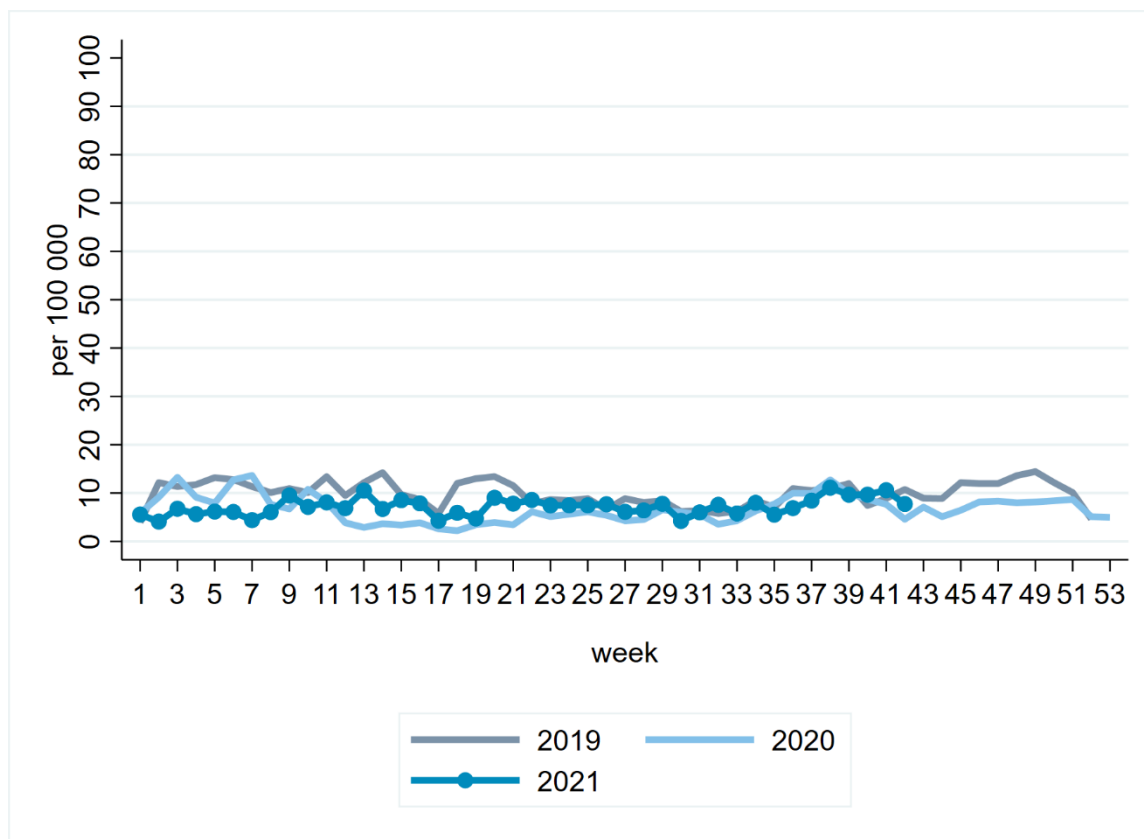


Fig. 1.16 Weekcijfers huisartsconsulten van spierpijn onder jeugd (0-24 jaar).

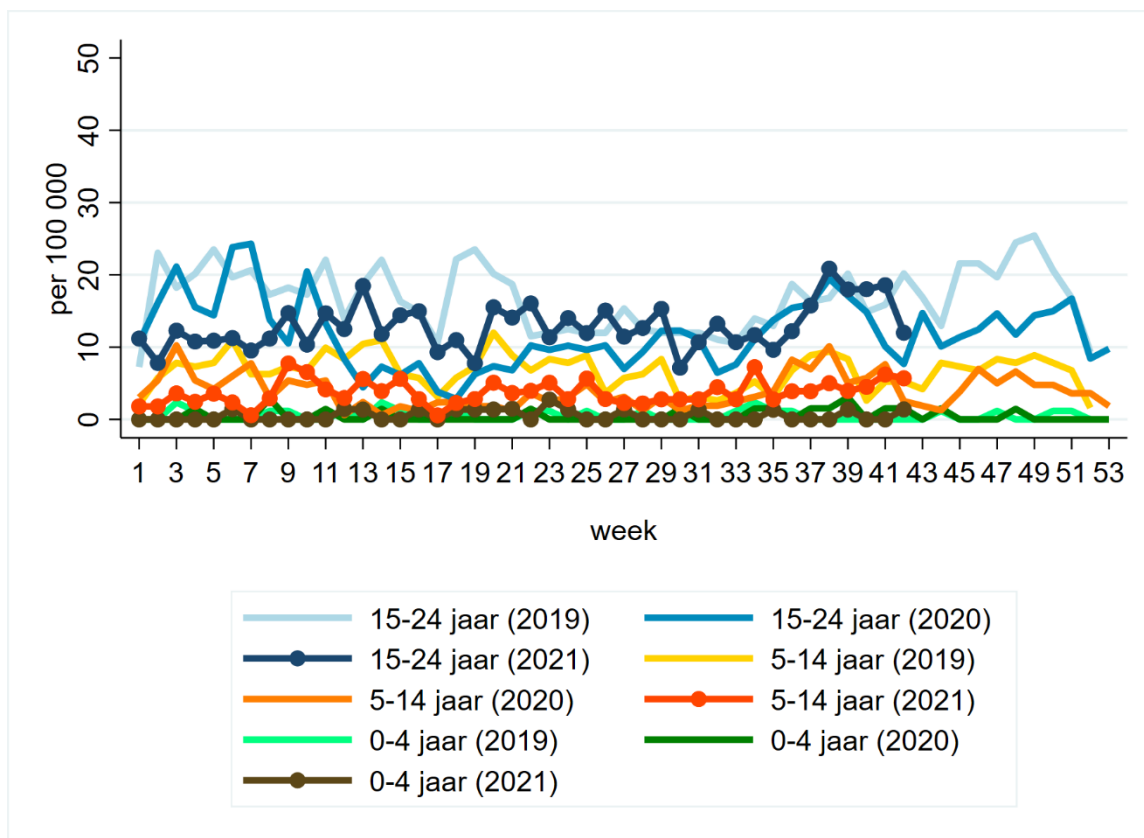


Fig. 1.17 Weekcijfers huisartsconsulten van spierpijn onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

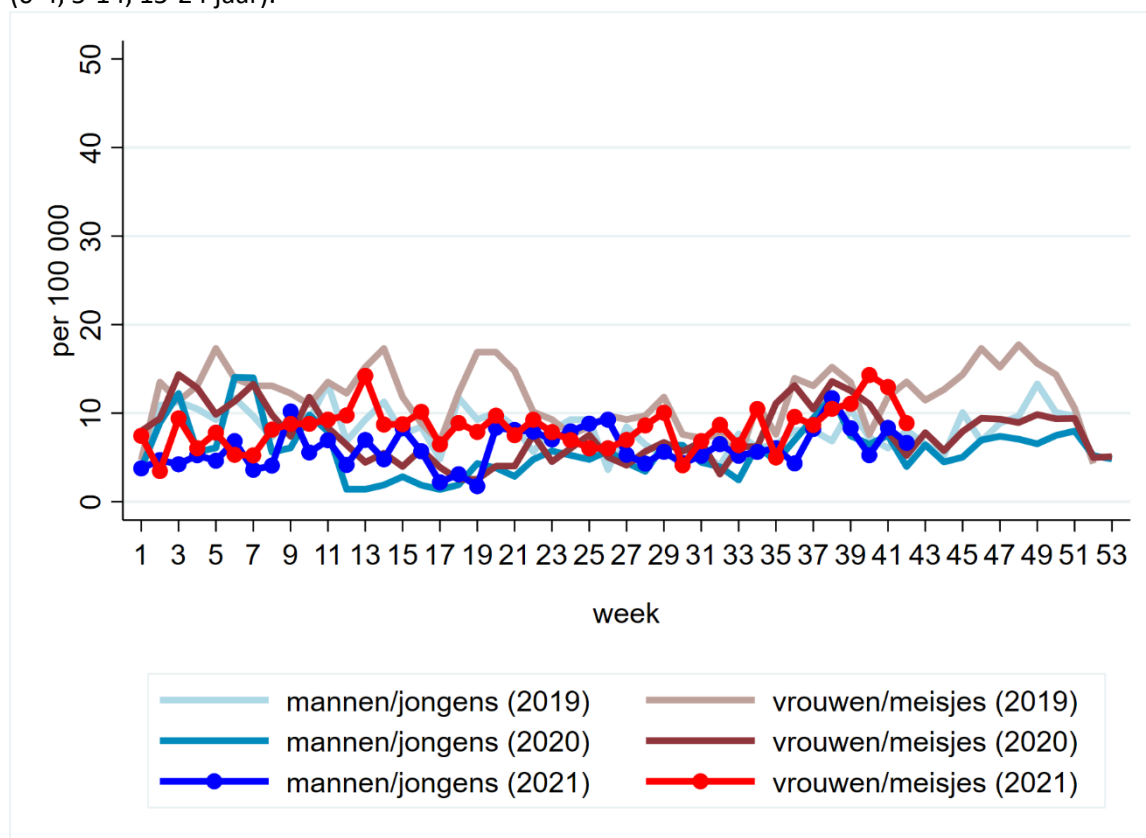


Fig. 1.18 Weekcijfers huisartsconsulten van spierpijn onder jeugd verdeeld over geslacht.

1.4 Misselijkheid

De zorgprevalentie van misselijkheid lijkt vergelijkbaar te zijn met eerdere jaren, vooral tussen 2021 en baseline (2019). Misselijkheid komt vaker voor bij de oudste leeftijdsgroep (15-24 jaar), en vaker bij vrouwen/meisjes dan bij mannen/jongens.

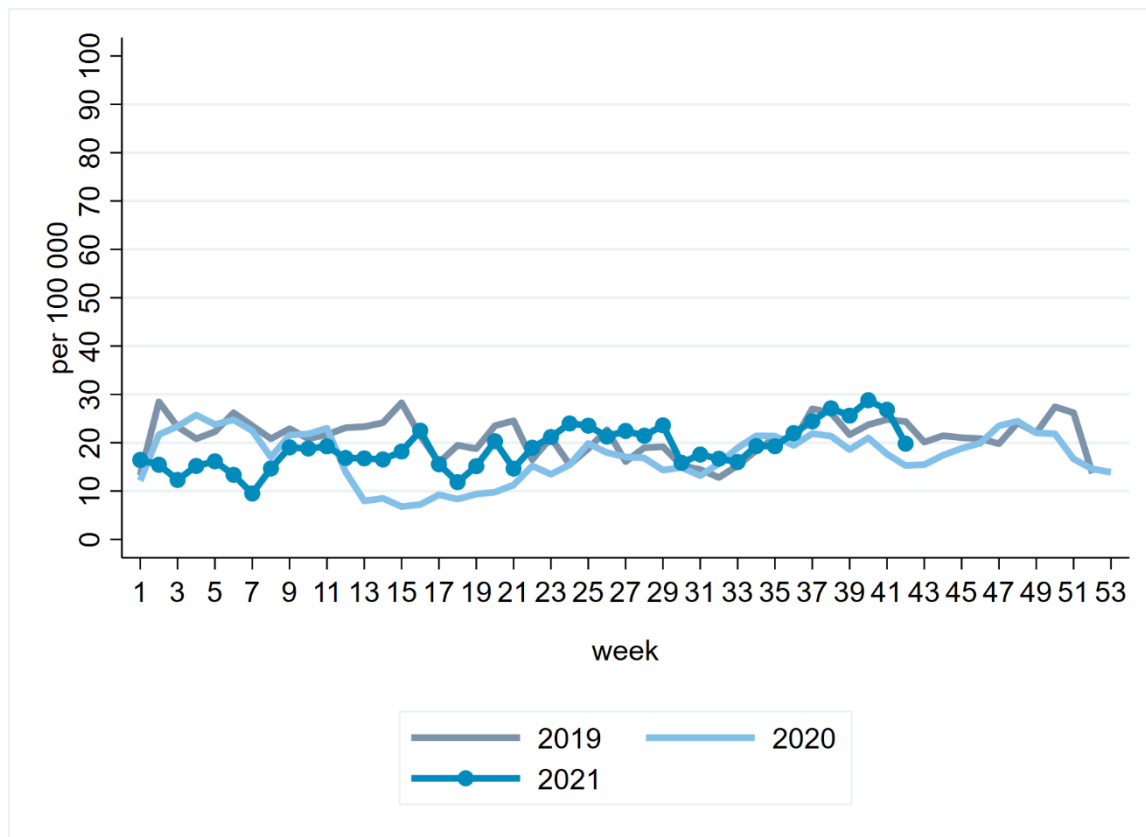


Fig. 1.19 Weekcijfers huisartsconsulten van misselijkheid onder jeugd (0-24 jaar).

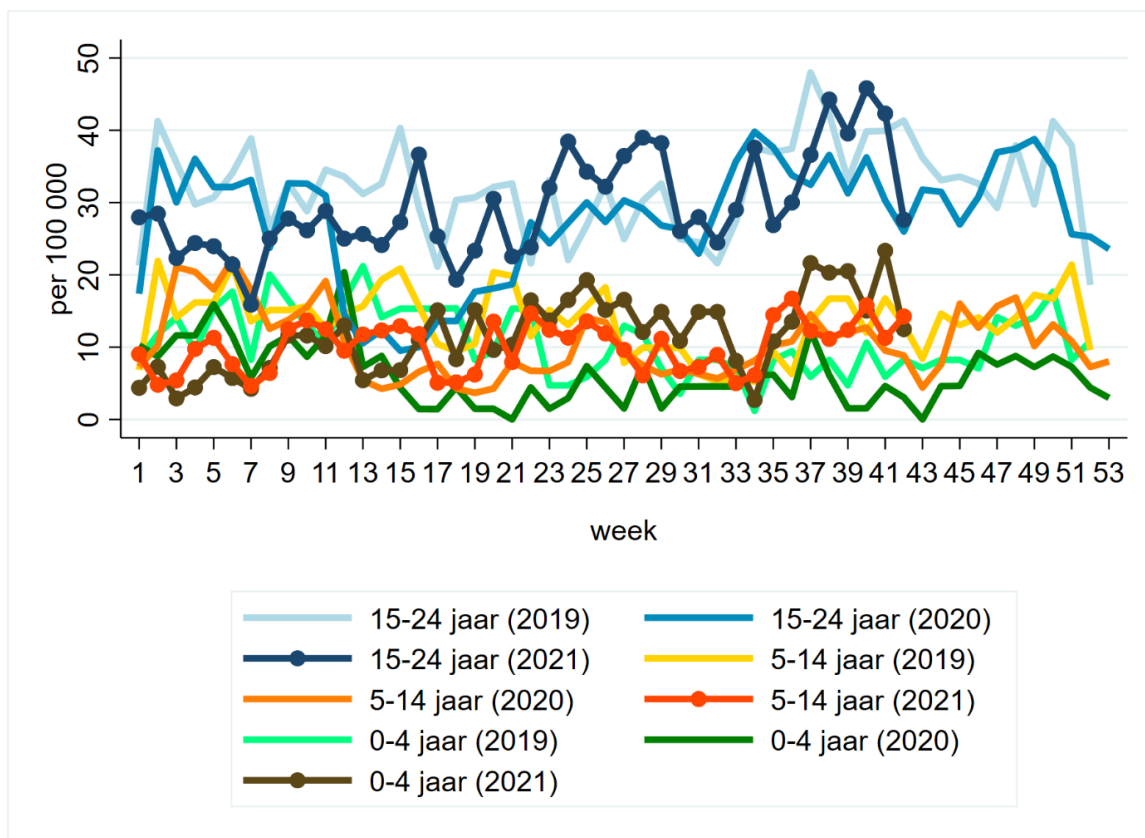


Fig. 1.20 Weekcijfers huisartsconsulten van misselijkheid onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

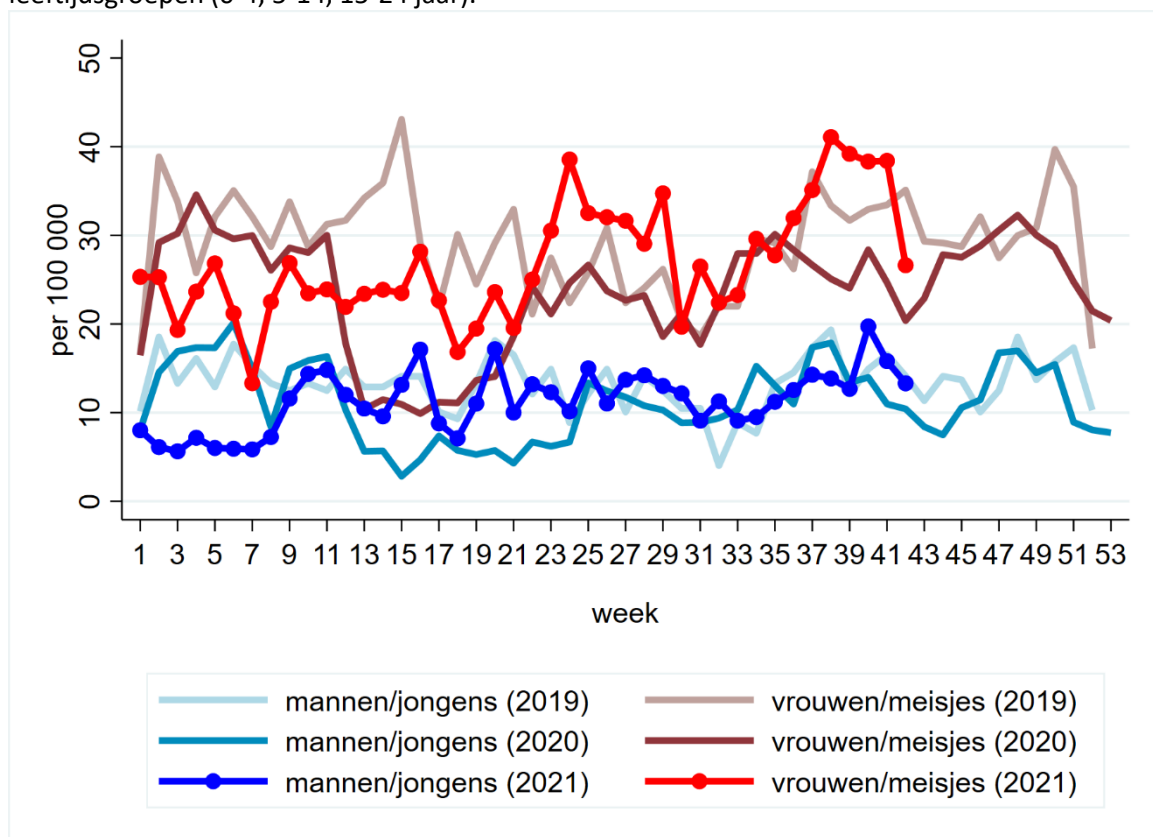


Fig. 1.21 Weekcijfers huisartsconsulten van misselijkheid onder jeugd, verdeeld over geslacht.

1.5 Pijn of druk op de borst

Klachten aan het hart komen erg weinig voor bij jonge mensen. Het is dus logisch dat de wekelijkse zorgprevalentie dicht bij nul is. Dientengevolge zijn er geen verschillen te zien over de tijd of tussen verschillende groepen.

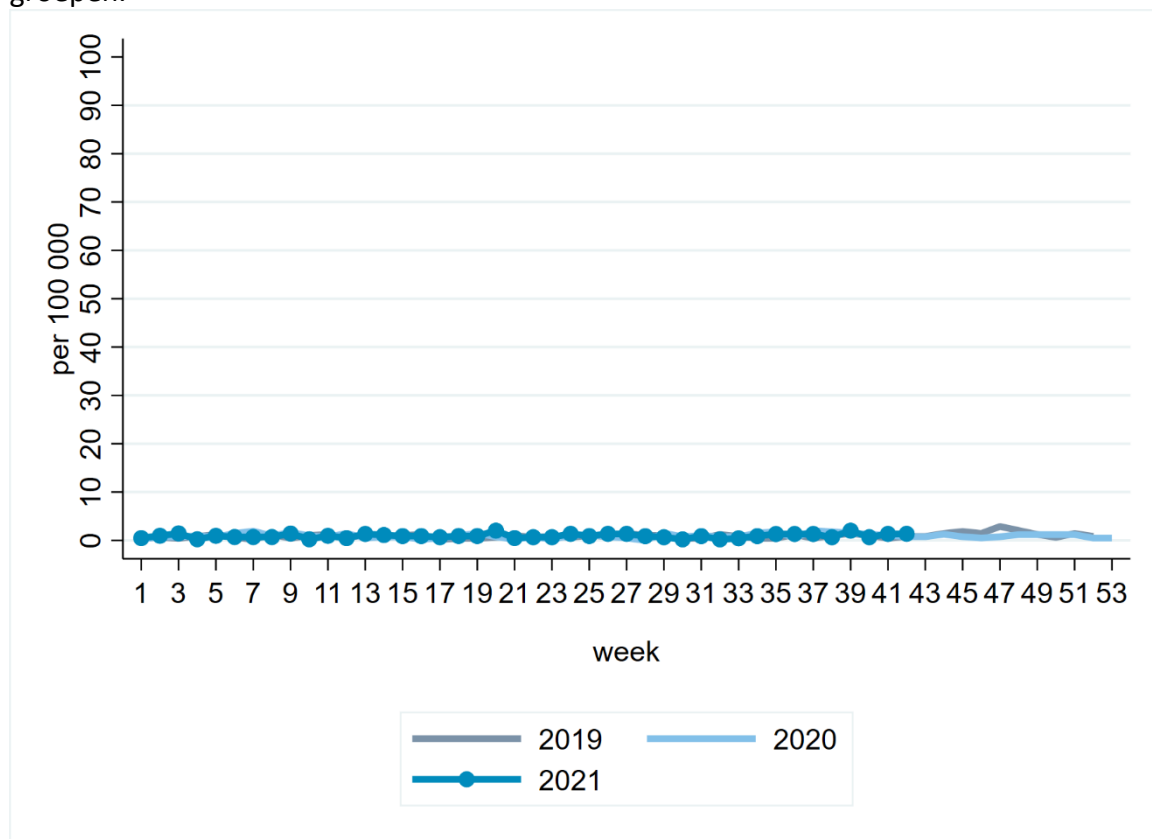


Fig.

1.22 Weekcijfers huisartsconsulten van pijn toegeschreven aan hart onder jeugd (0-24 jaar).

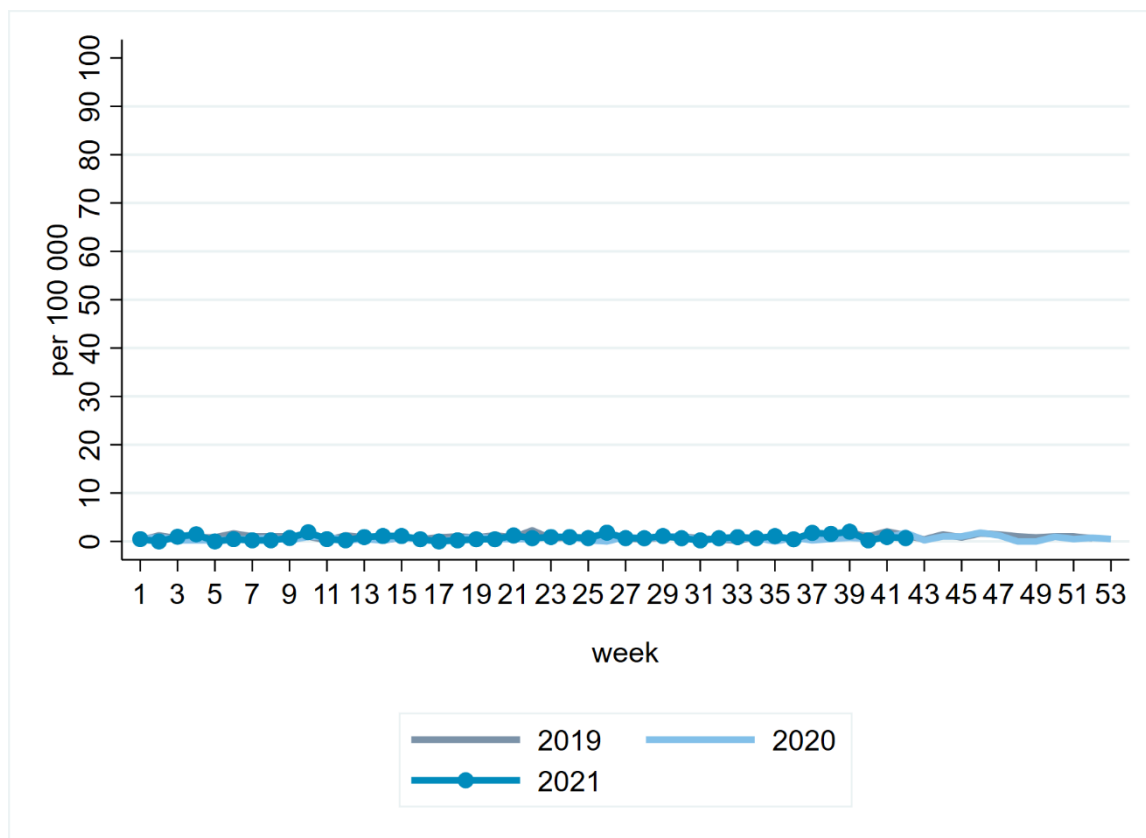


Fig. 1.23 Weekcijfers huisartsconsulten van druk/beklemming toegeschreven aan hart onder jeugd (0-24 jaar).

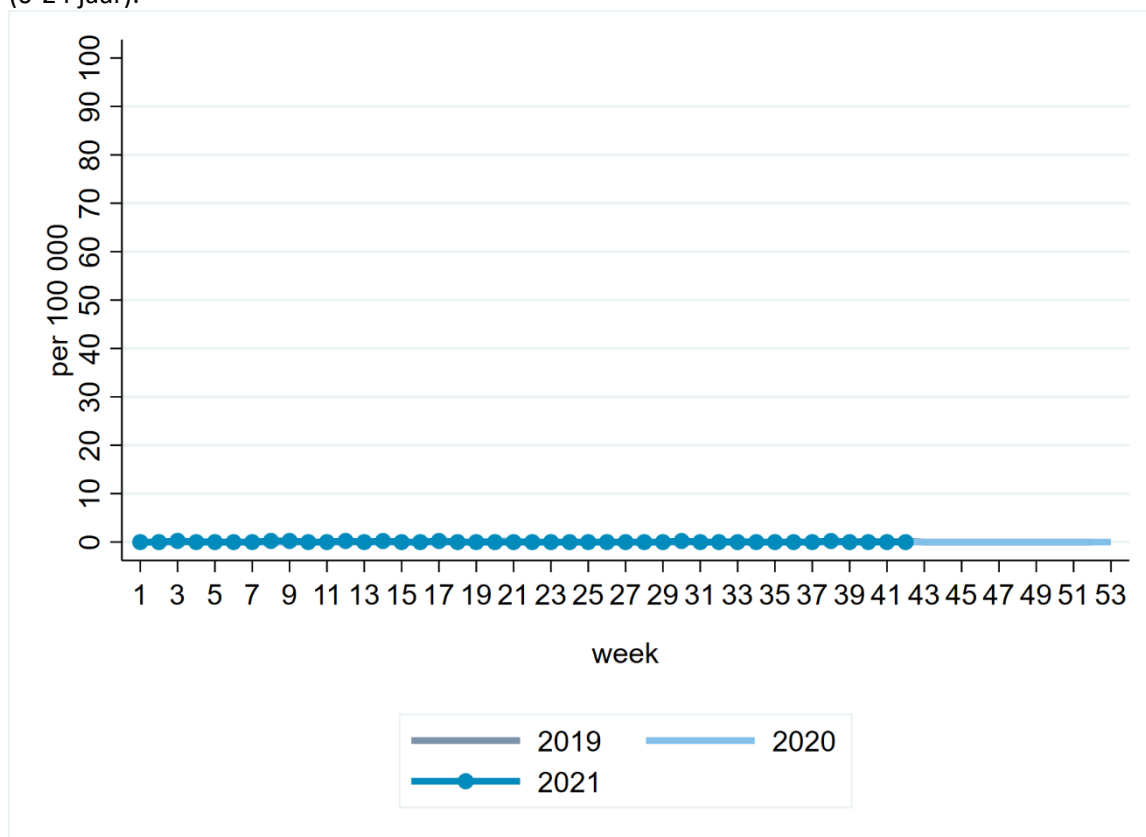


Fig. 1.24 Weekcijfers huisartsconsulten van andere pijn toegeschreven aan hart vaatstelsel onder jeugd (0-24 jaar).

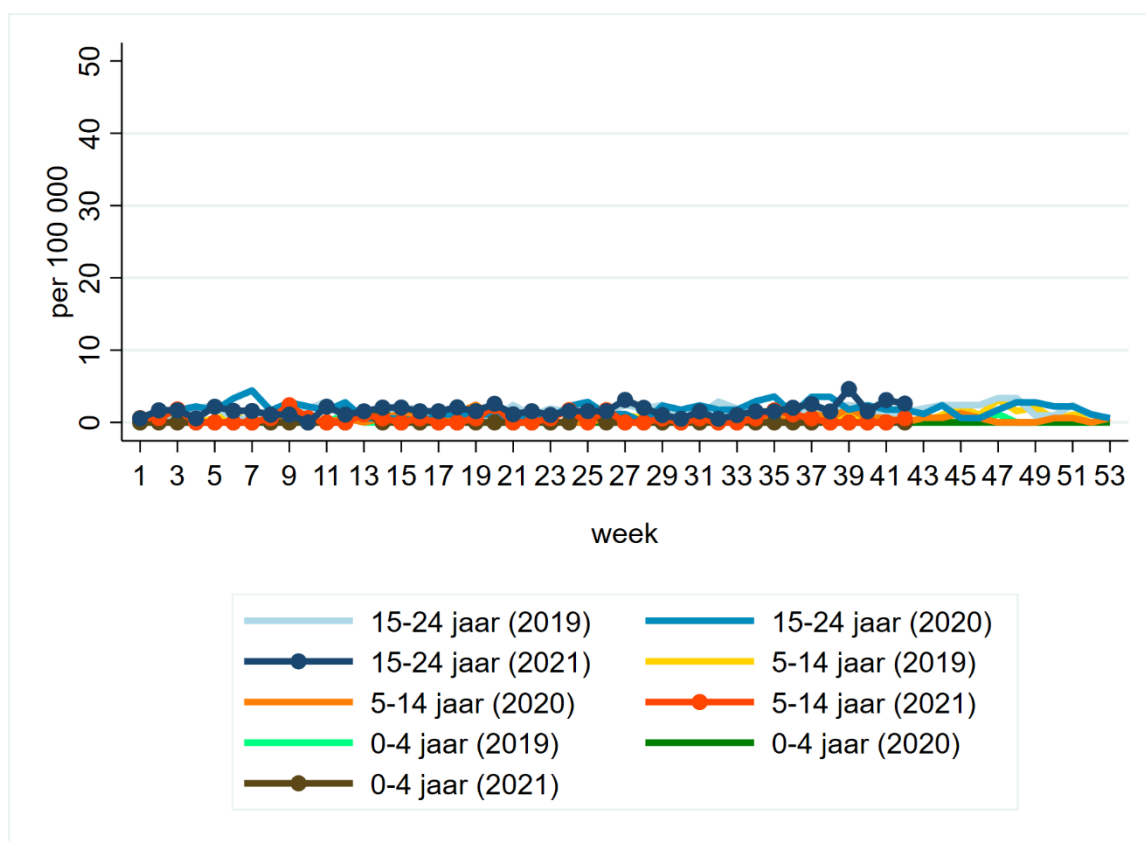


Fig. 1.25 Weekcijfers huisartsconsulten van pijn toegeschreven aan hart onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

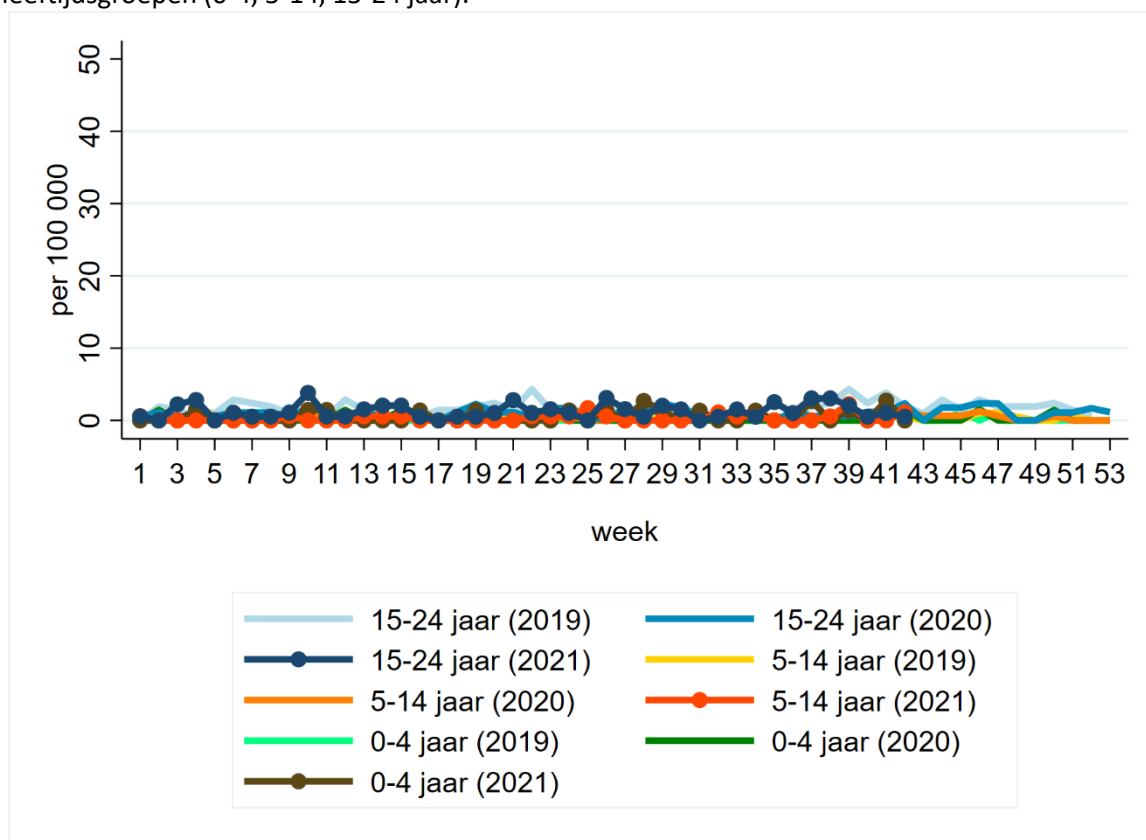


Fig. 1.26 Weekcijfers huisartsconsulten druk/beklemming toegeschreven aan hart onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

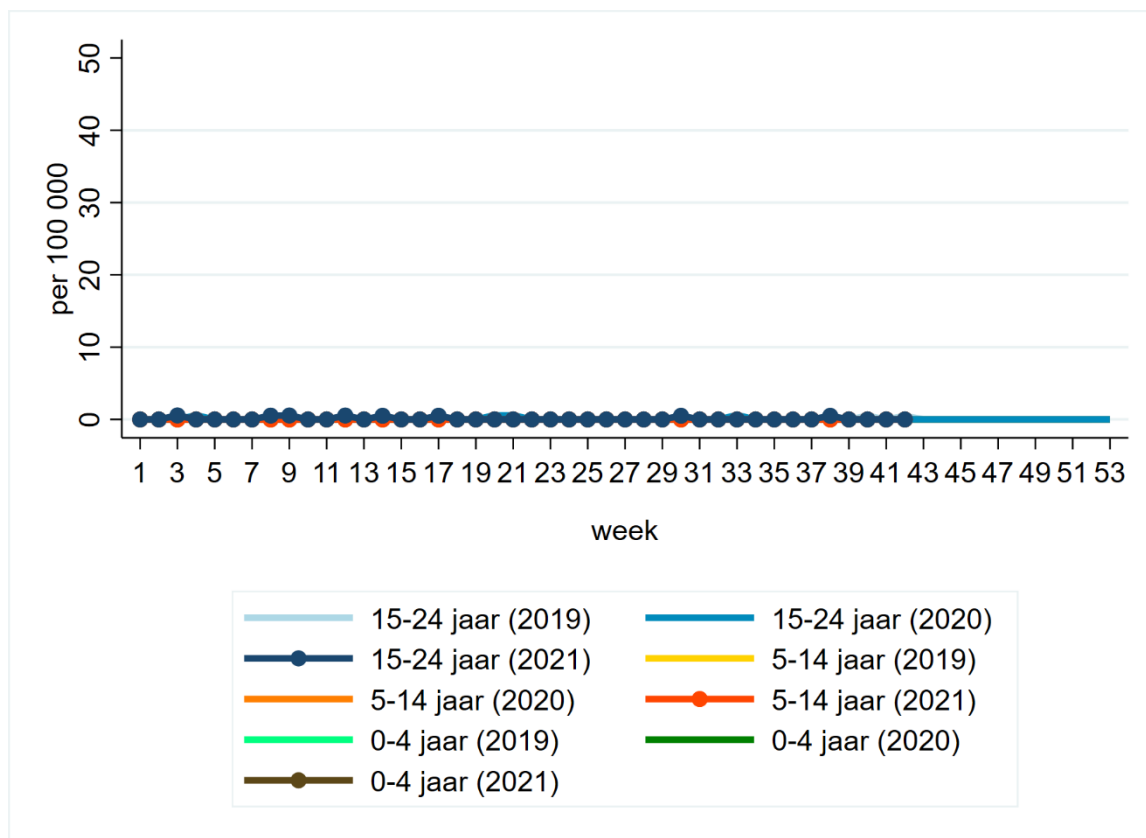


Fig. 1.27 Weekcijfers huisartsconsulten andere pijn toegeschreven aan hart vaatstelsel onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

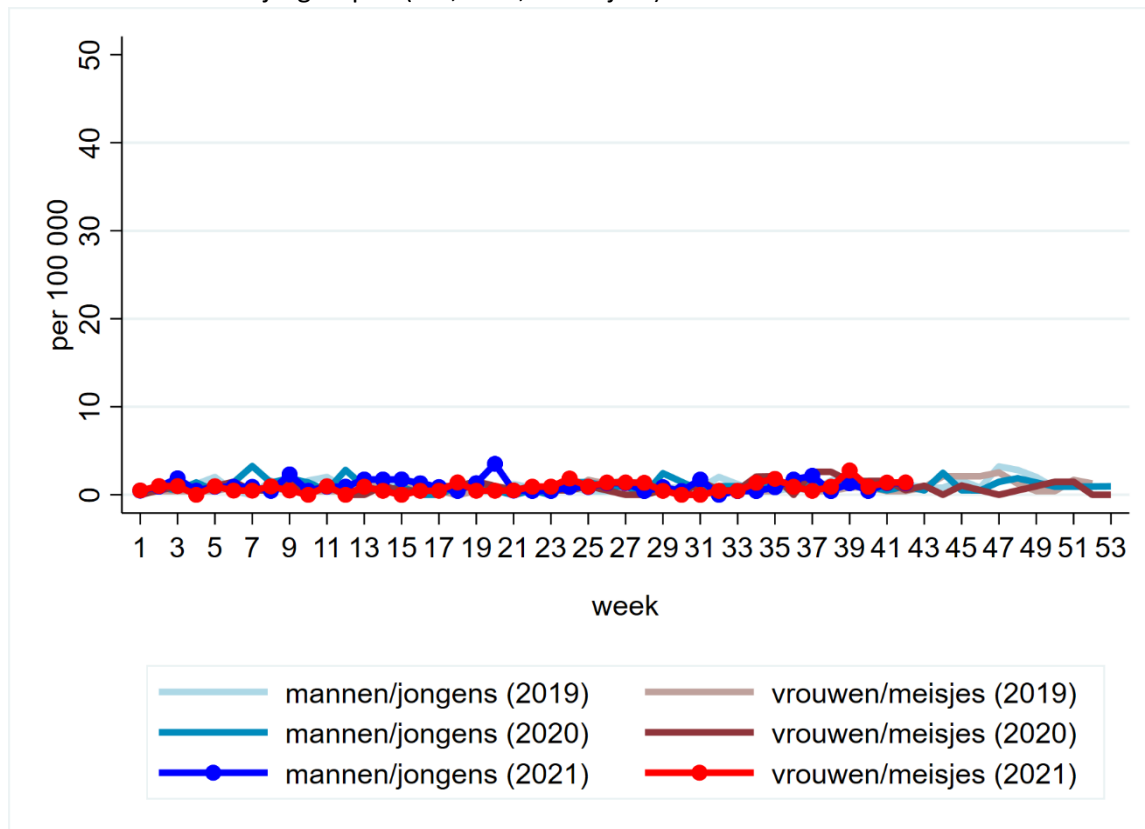


Fig. 1.28 Weekcijfers huisartsconsulten van pijn toegeschreven aan het hart onder jeugd verdeeld over geslacht.

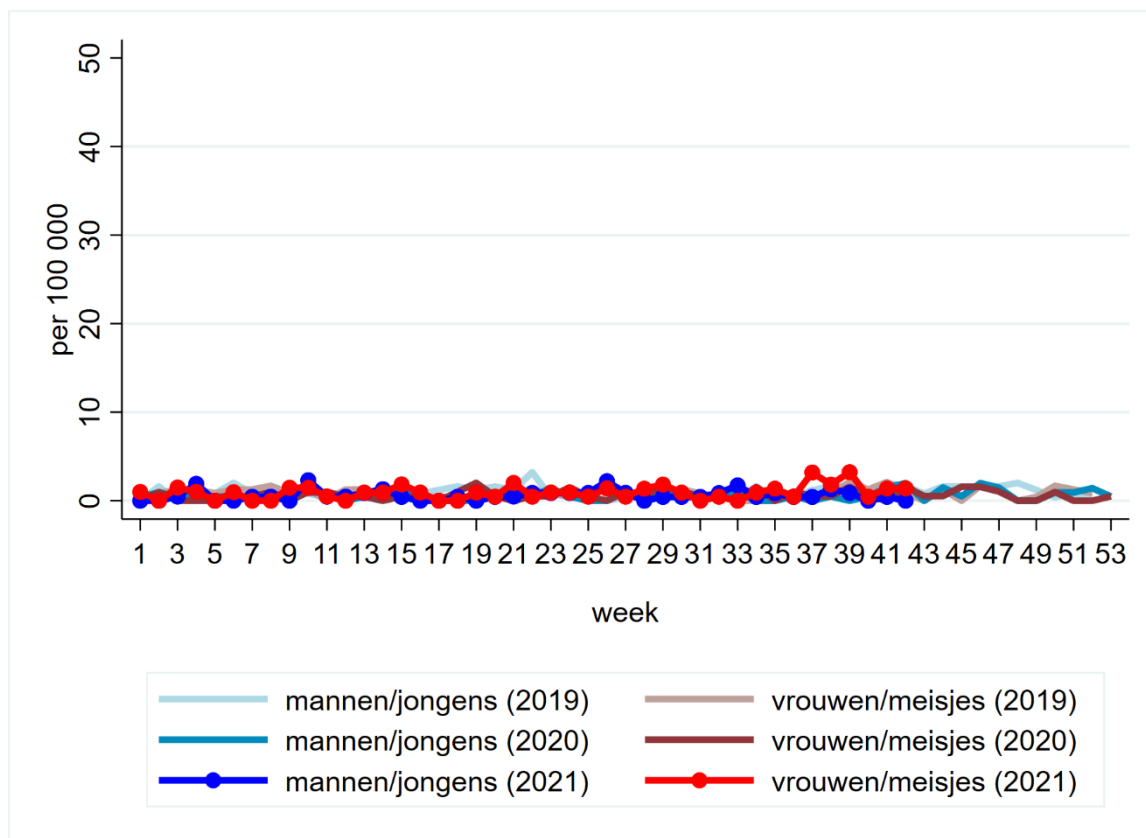


Fig. 1.29 Weekcijfers huisartsconsulten van druk/beklemming toegeschreven aan het hart onder jeugd verdeeld over geslacht.

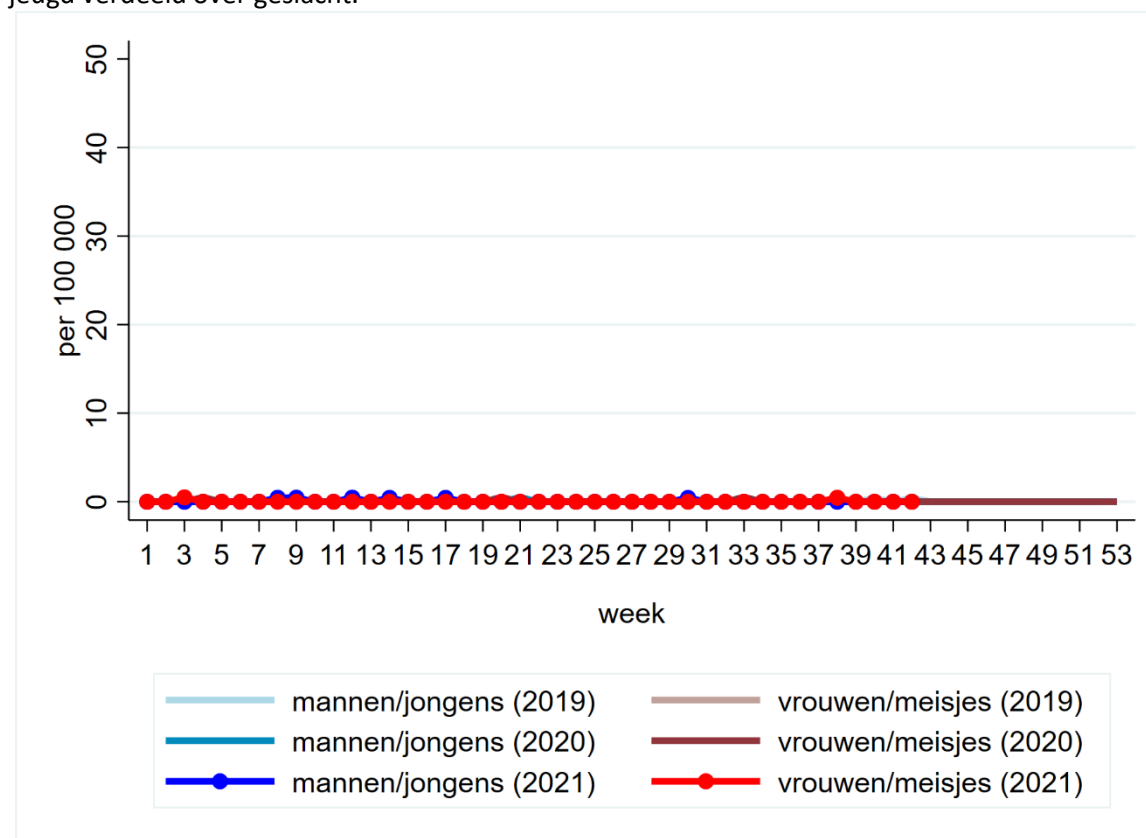


Fig. 1.30 Weekcijfers huisartsconsulten van andere pijn toegeschreven aan hart vaatstelsel onder jeugd verdeeld over geslacht.

1.6 Hartkloppingen

De prevalentie van consulten voor hartkloppingen is vergelijkbaar tussen 2021 en baseline. Het betreft vrijwel uitsluitend de leeftijdsgroep 15-24 jaar. In sommige seizoenen (vooral late herfst, en begin juli 2021) zijn de verschillen tussen vrouwen/meisjes en mannen/jongens groter dan in andere seizoenen. In de laatste maanden zijn de verschillen echter minimaal.

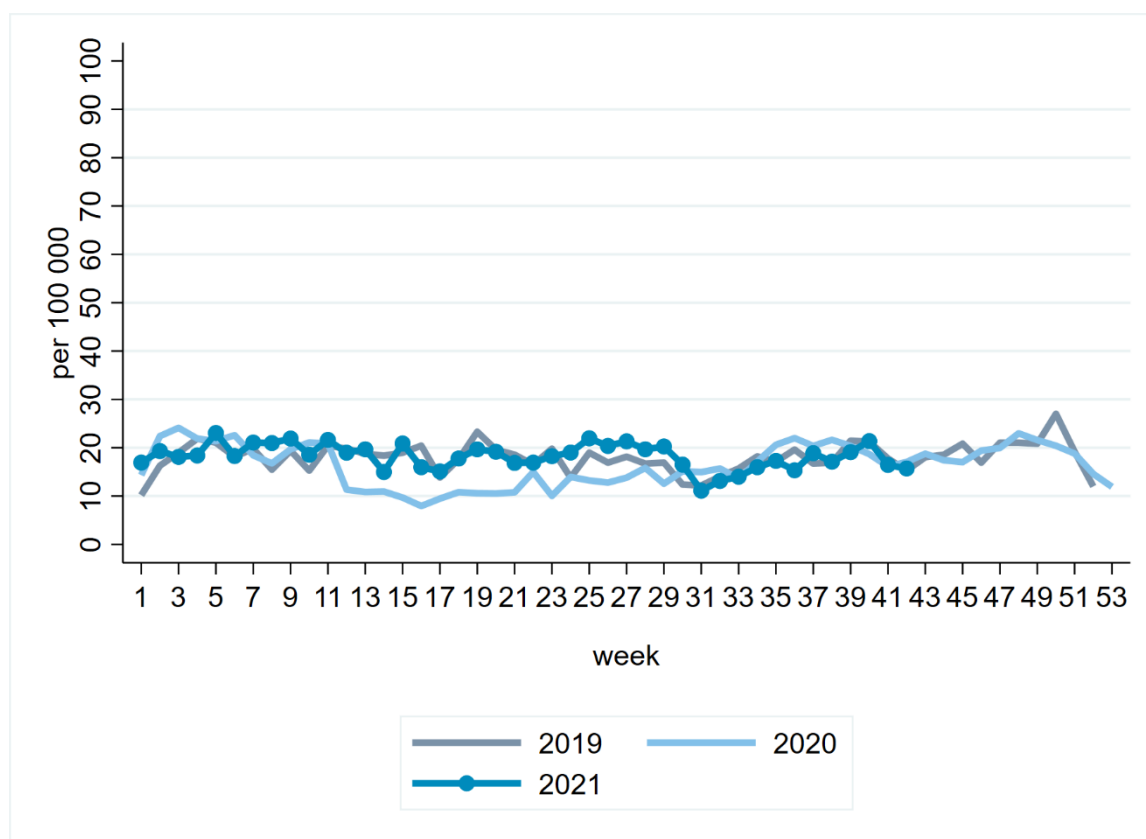


Fig. 1.31 Weekcijfers huisartsconsulten van hartkloppingen onder jeugd (0-24 jaar).

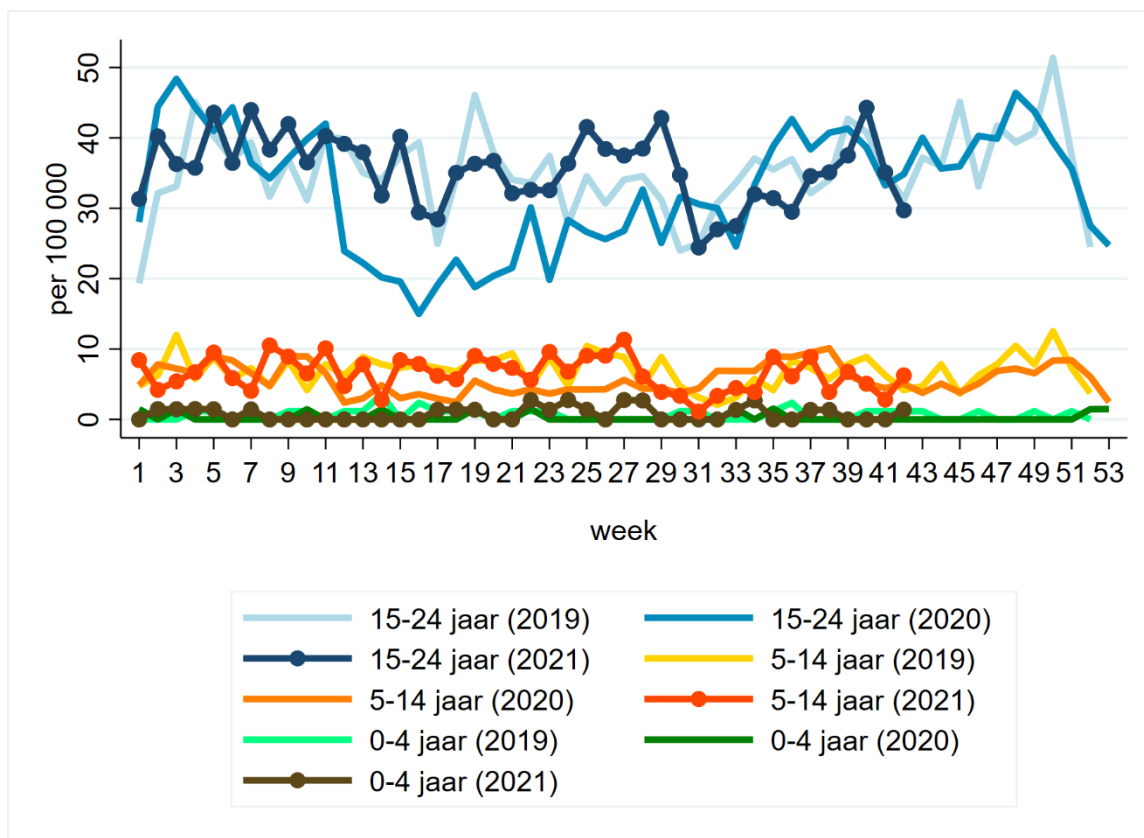


Fig. 1.32 Weekcijfers huisartsconsulten van hartkloppingen onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

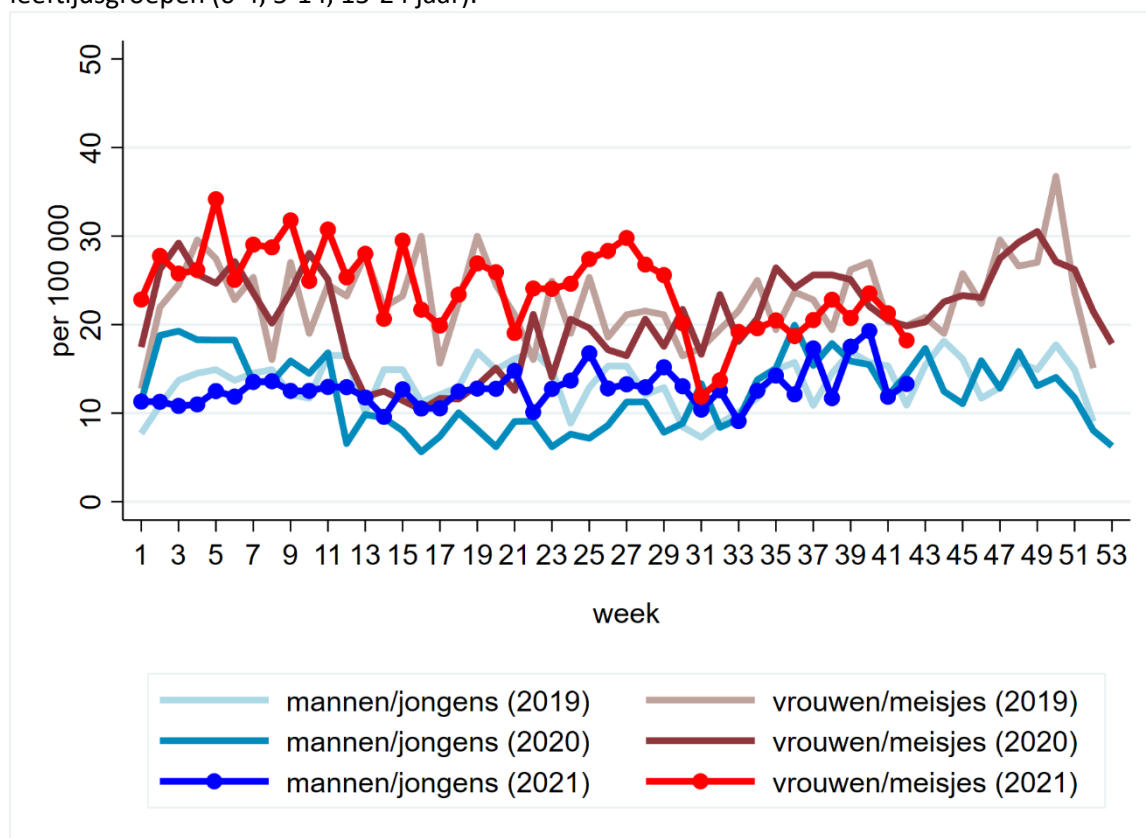


Fig. 1.33 Weekcijfers huisartsconsulten van hartkloppingen onder jeugd verdeeld over geslacht.

1.7 Angstig, nerveus, gespannen

De zorgprevalentie van angstige, nerveuze of gespannen gevoelens is in 2021 vergelijkbaar met dat in 2019. Wel zijn de pieken voor 15-24 jarigen en voor vrouwen/meisjes wat hoger. Ook hier gaat het over de gehele periode vooral om de leeftijdsgroep 15-24 jaar en vrouwen/meisjes.

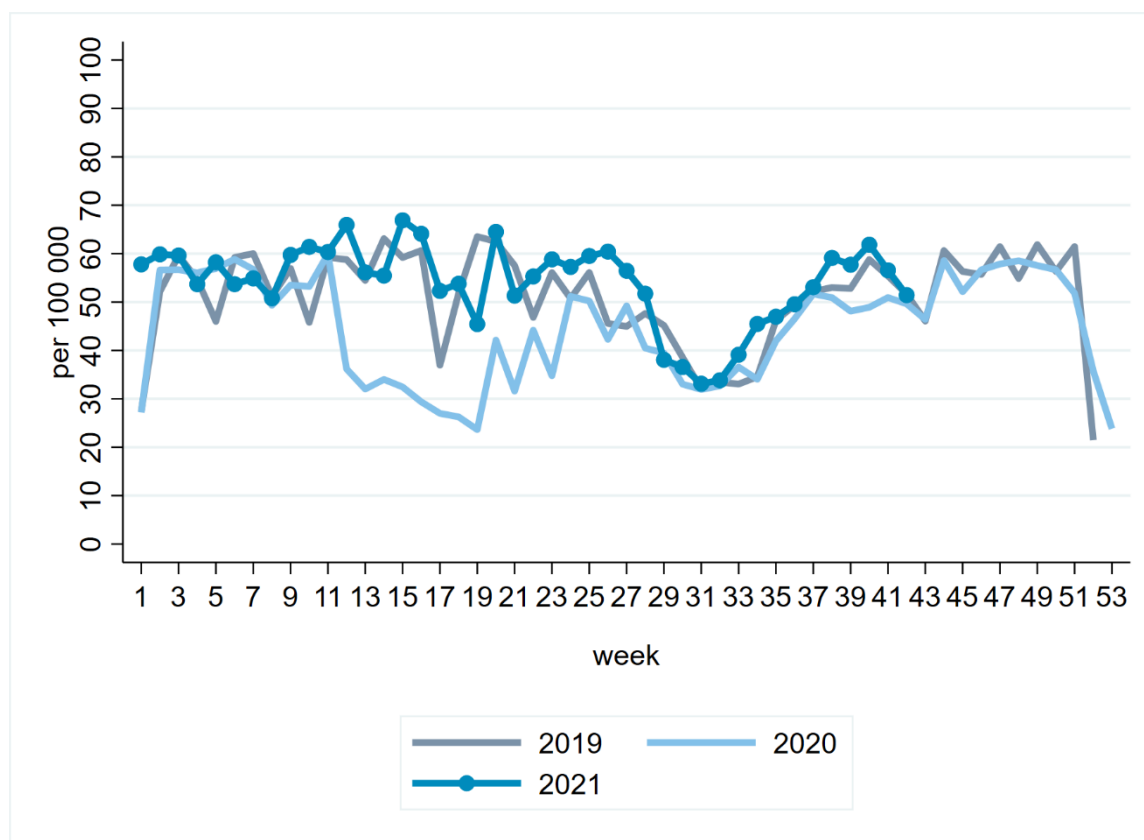


Fig. 1.34 Weekcijfers huisartsconsulten van angstige, nerveuze of gespannen gevoelens onder jeugd (0-24 jaar).

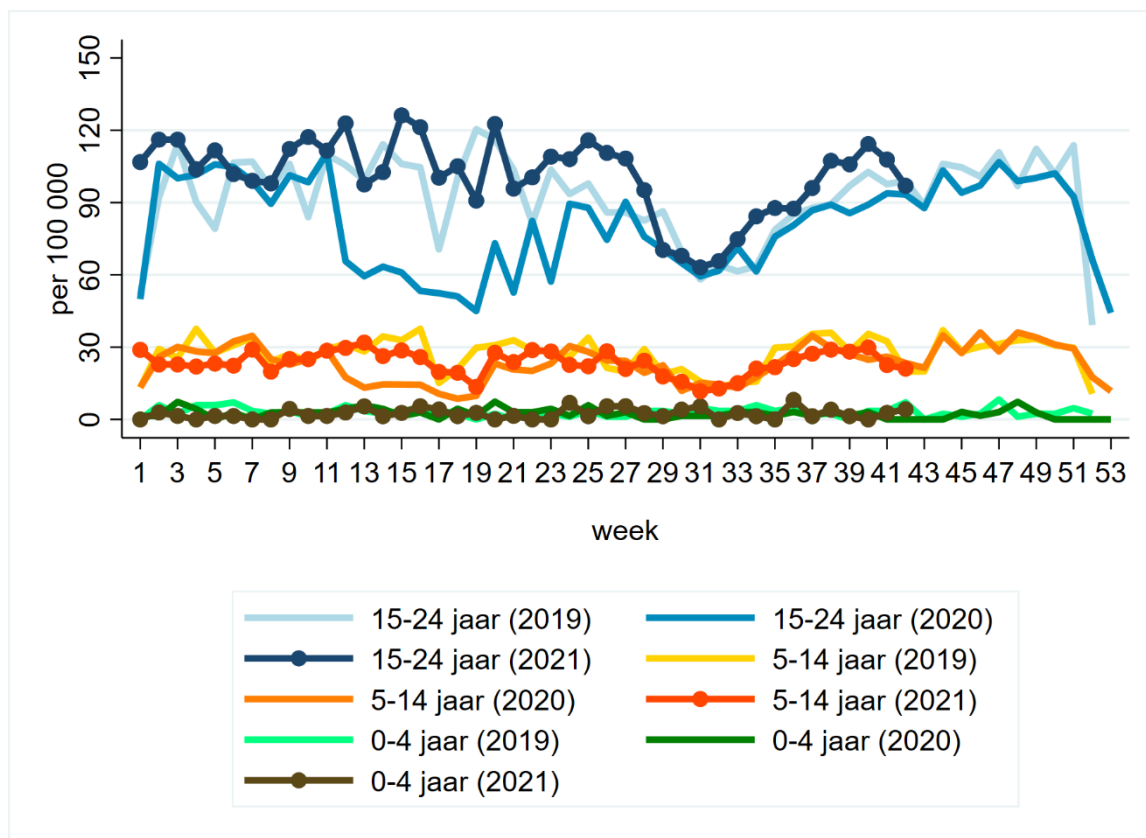


Fig. 1.35 Weekcijfers huisartsconsulten van angstige, nerveuze of gespannen gevoelens onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

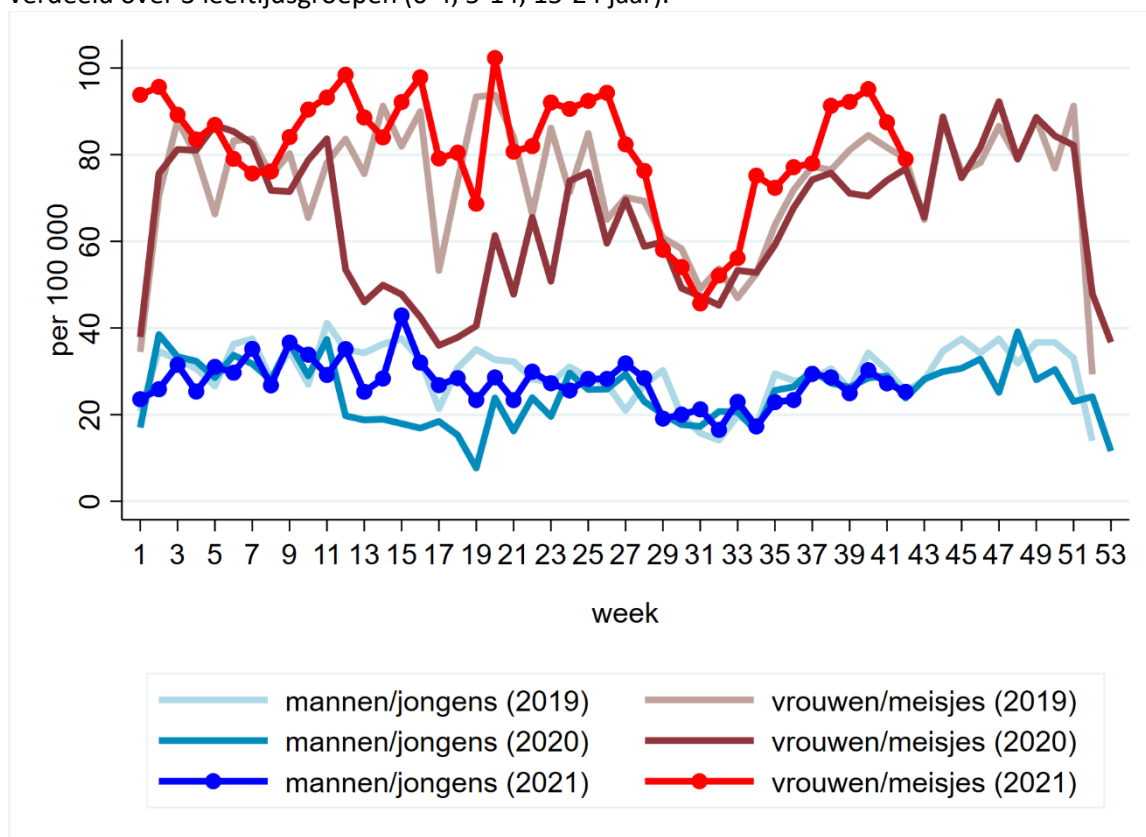


Fig. 1.36 Weekcijfers huisartsconsulten van angstige, nerveuze of gespannen gevoelens onder jeugd, verdeeld over geslacht.

1.8 Plotselinge (hevige) stress of crisis

Ook bij de zorgprevalentie van plotselinge (hevige) stress of crisis is te zien dat deze in 2021 duidelijk hoger lag dan 2020. Voor de meeste weken was deze vergelijkbaar met het “baseline” jaar voor corona (2019), maar wel vaker net boven deze lijn dan eronder. Er was echter tussen week 38 en 41 sprake van een wat stijgende trend, die in week 42 weer daalde. Ook hier gaat het vrijwel uitsluitend om 15-24 jarigen en vooral om vrouwen/meisjes.

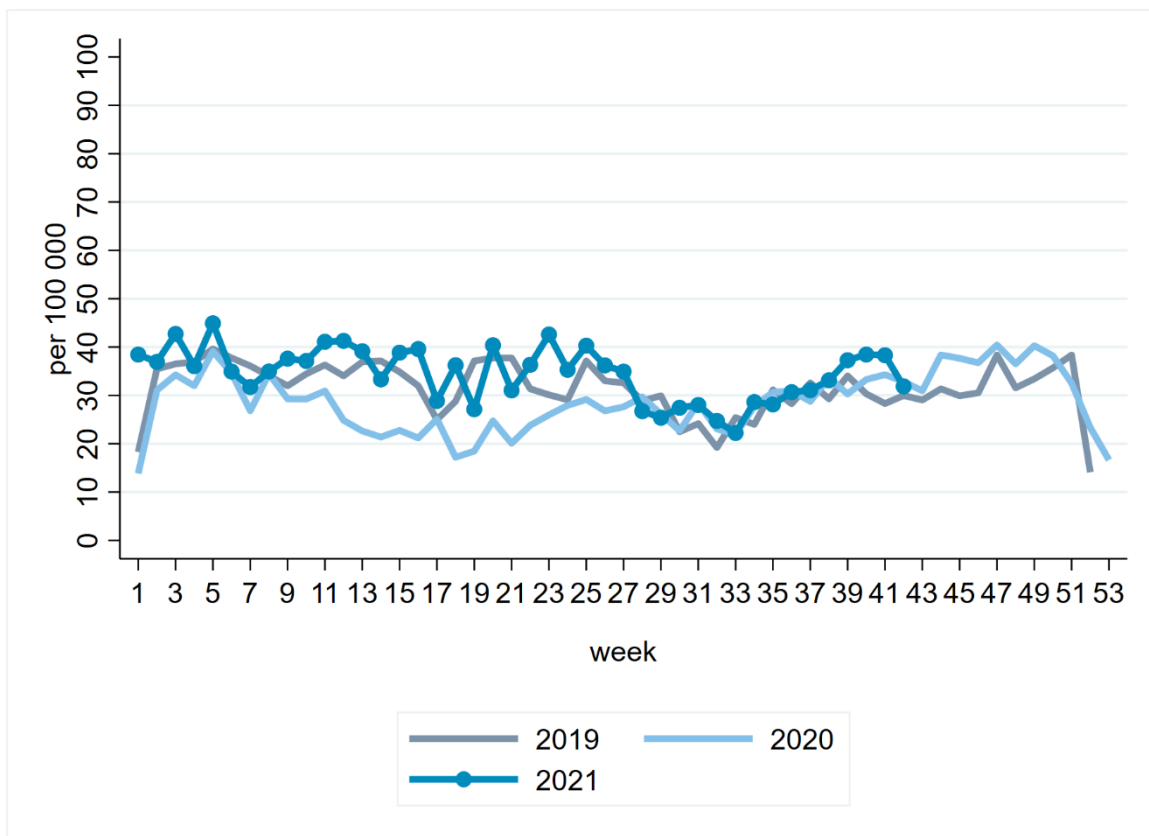


Fig. 1.37 Weekcijfers huisartsconsulten van plotselinge (hevige) stress of crisis onder jeugd (0-24 jaar).

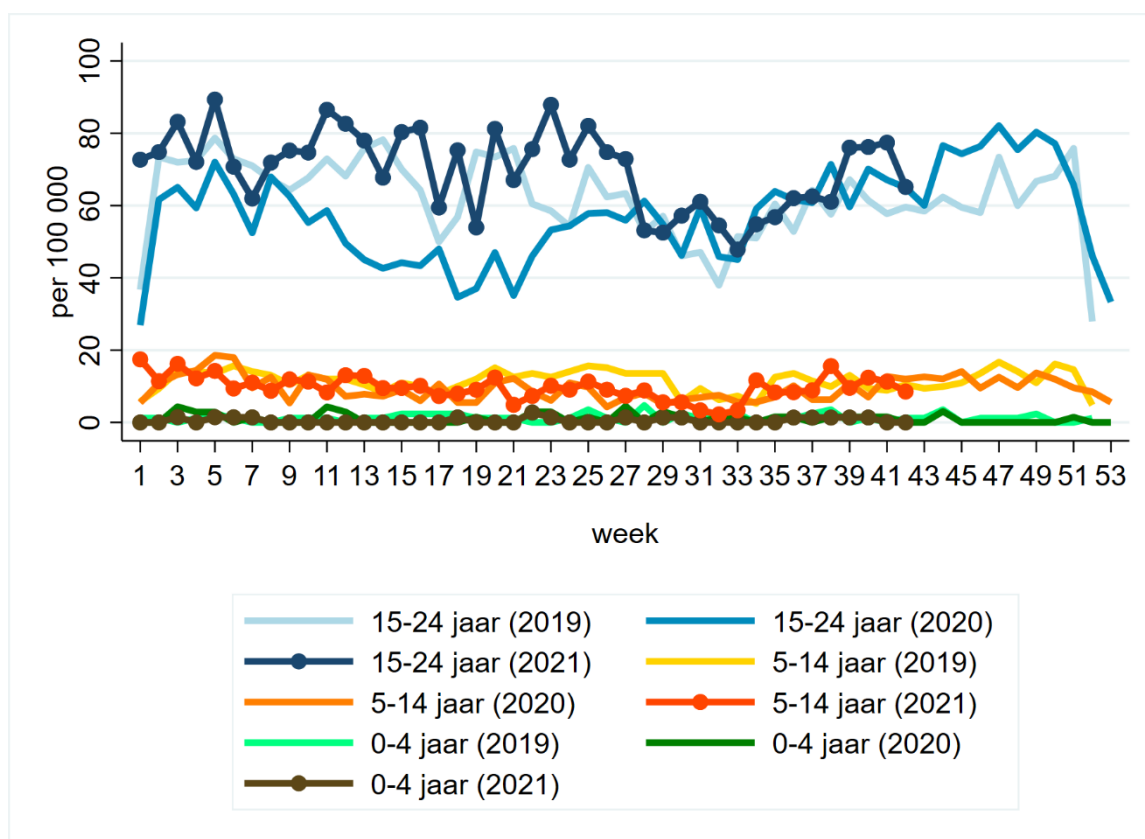


Fig. 1.38 Weekcijfers huisartsconsulten van plotselinge (hevige) stress of crisis onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

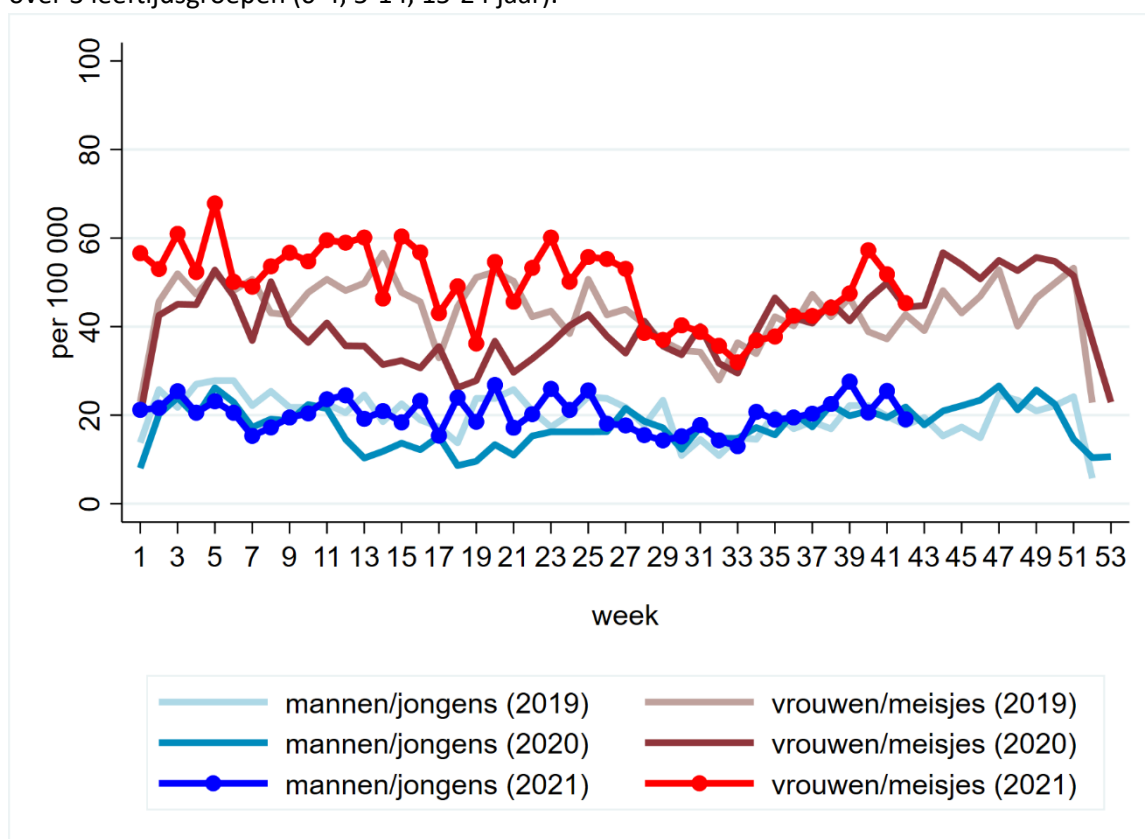


Fig. 1.39 Weekcijfers huisartsconsulten van plotselinge (hevige) stress of crisis onder jeugd verdeeld over geslacht.

1.9 Depressieve gevoelens

Bij de zorgprevalentie van depressieve gevoelens is duidelijk verschil te zien in vergelijking met de vorige jaren. Deze ligt duidelijk hoger dan in 2019 en 2020. Momenteel is er een wat stijgende trend, op de laatste (vakantie)week na. De grootste piek tot nu toe was in de winter 2020-2021 tijdens de lockdown periode (en de avondklok). Het gaat bij depressieve gevoelens bijna uitsluitend om de groep 15-24 jaar, en betreft vooral vrouwen/meisjes. De vakantieperiodes (kerstvakantie, zomervakantie) zijn ook heel goed terug te zien in de cijfers.

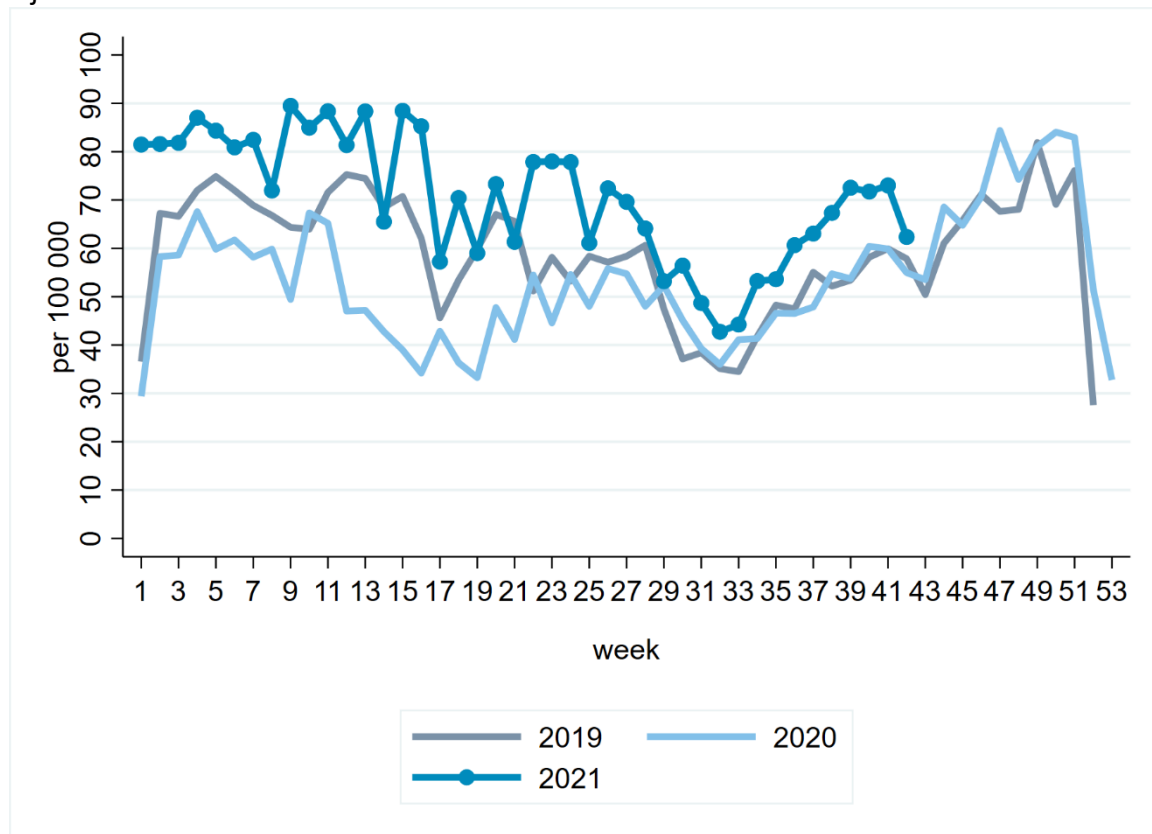


Fig. 1.40 Weekcijfers huisartsconsulten van depressieve gevoelens onder jeugd (0-24 jaar).

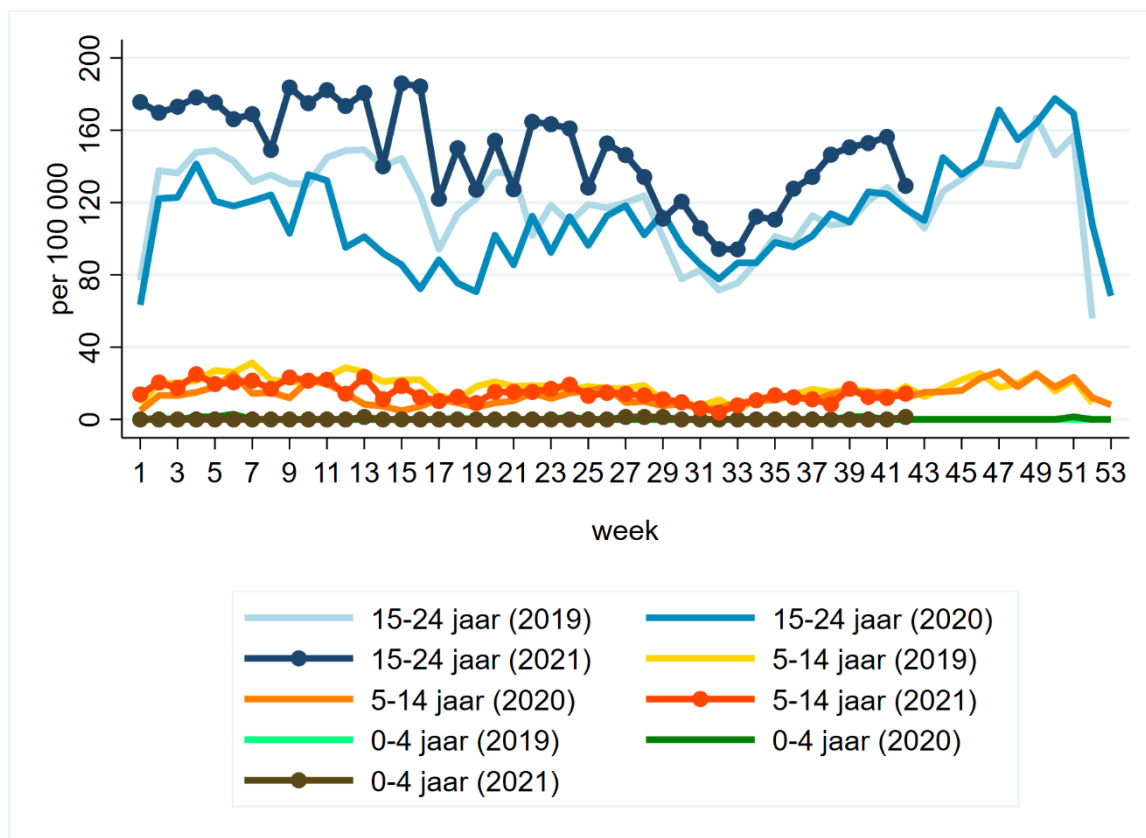


Fig. 1.41 Weekcijfers huisartsconsulten van depressieve gevoelens onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

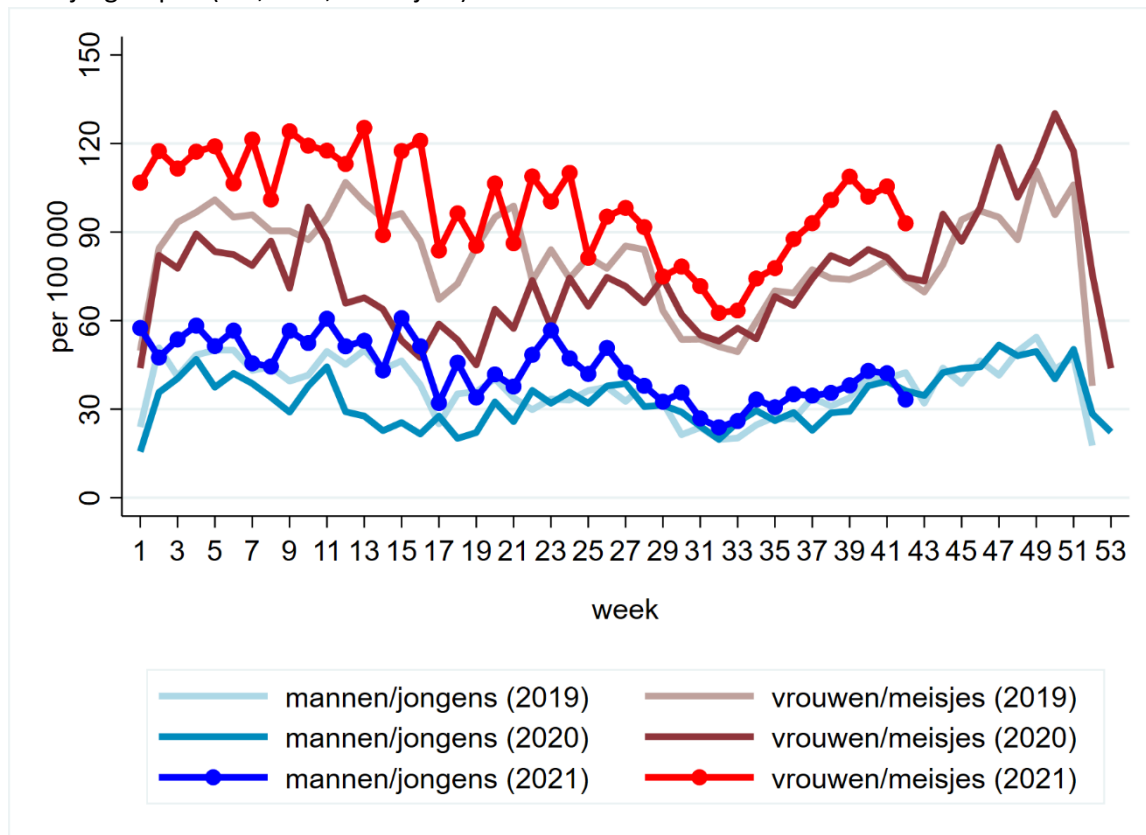


Fig. 1.42 Weekcijfers huisartsconsulten van depressieve gevoelens onder jeugd verdeeld over geslacht.

1.10 Slaapproblemen

De prevalentie van consulten voor slaapproblemen is grotendeels vergelijkbaar tussen de jaren. Er zijn hierin geen grote verschillen tussen leeftijdsgroepen of tussen vrouwen/meisjes en mannen/jongens.

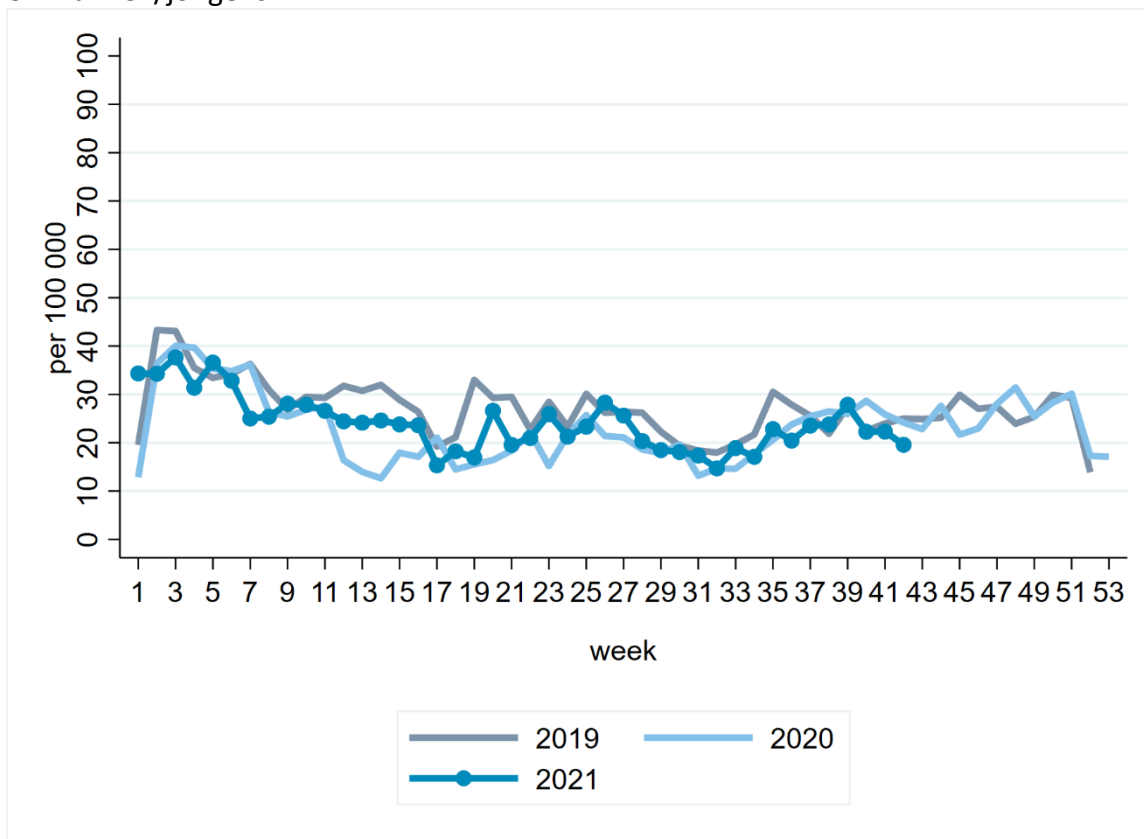


Fig. 1.43 Weekcijfers huisartsconsulten van slapeloosheid/andere slaapproblemen onder jeugd (0-24 jaar).

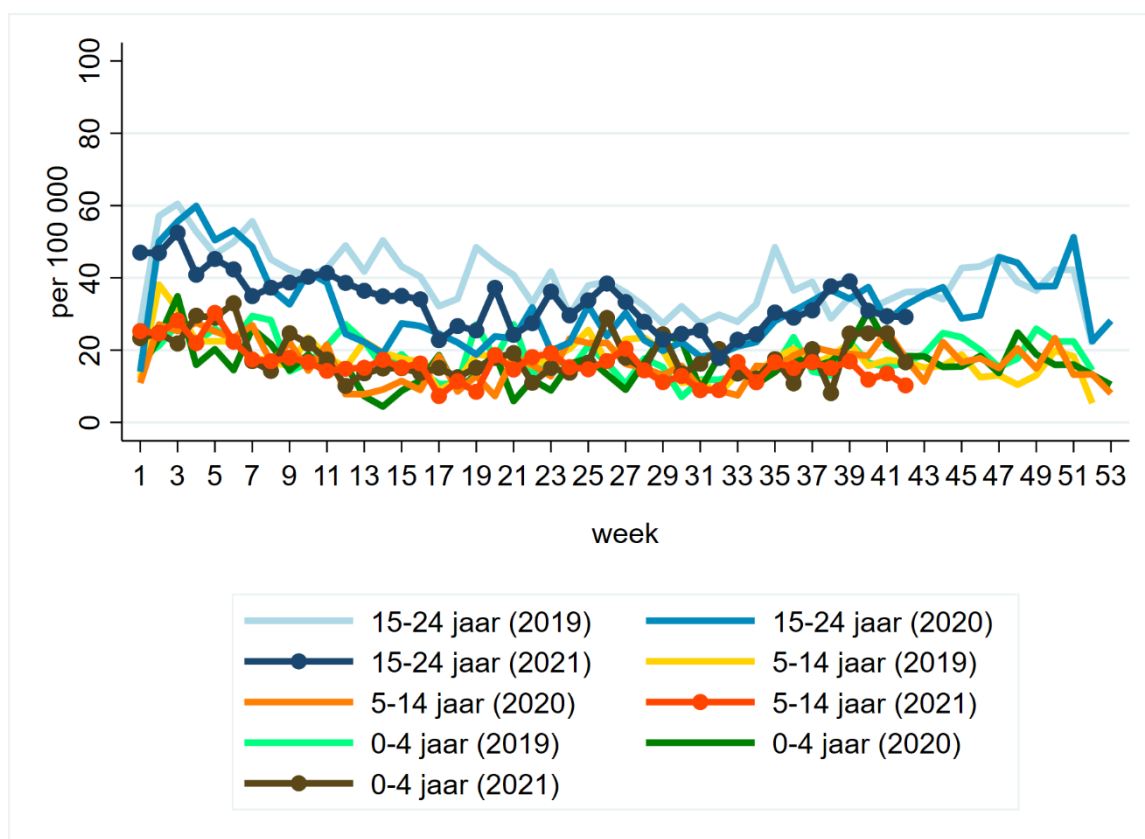


Fig. 1.44 Weekcijfers huisartsconsulten van slapeloosheid/andere slaapstoornissen onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

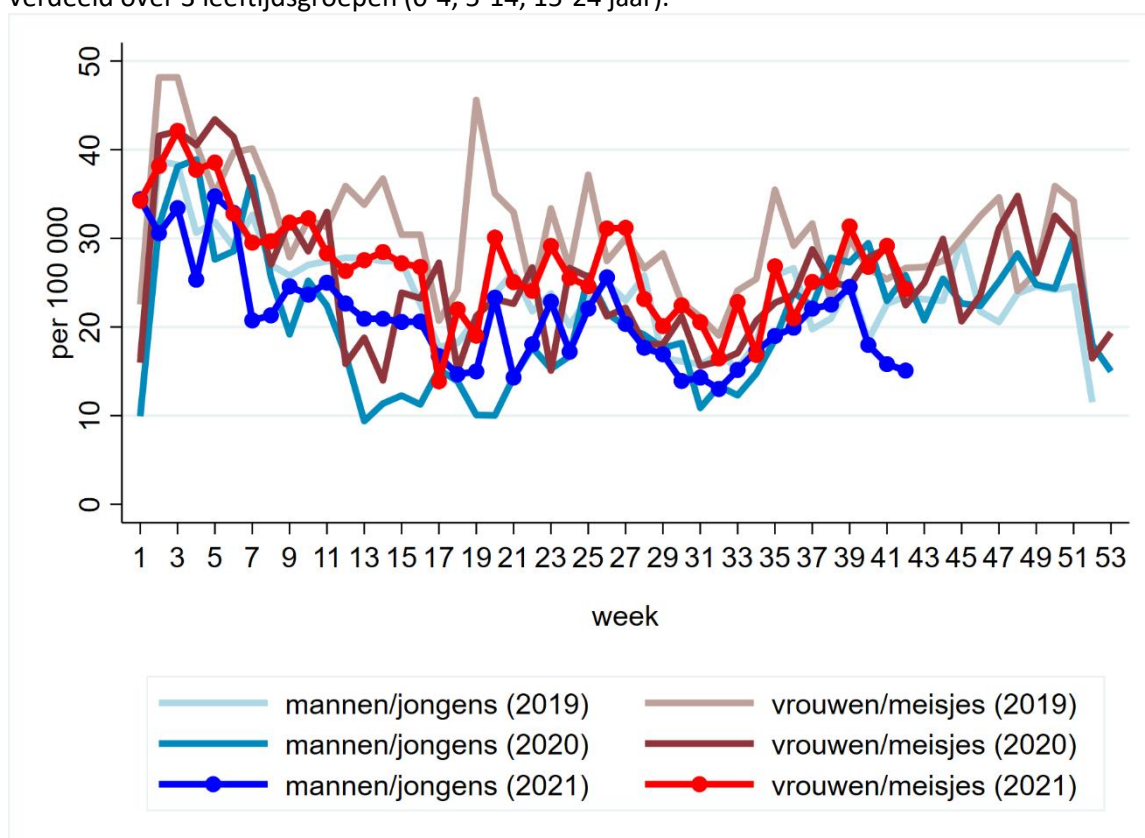


Fig. 1.45 Weekcijfers huisartsconsulten van slapeloosheid/andere slaapstoornissen onder jeugd, verdeeld over geslacht.

1.11 Hoofdpijn

De prevalentie van consulten voor hoofdpijn was eerder in 2021 stabiel lager in vergelijking met het baseline jaar (2019). In de laatste maanden heeft deze echter het voor-pandemie niveau bereikt. De zorgprevalentie van spanningshoofdpijn is stabiel vergelijkbaar tussen de jaren (zelfs wat lager in de coronajaren). Ook hier zijn het vaker de 15-24-jarigen en vrouwen/meisjes, maar de verschillen zijn kleiner dan bij andere klachten.

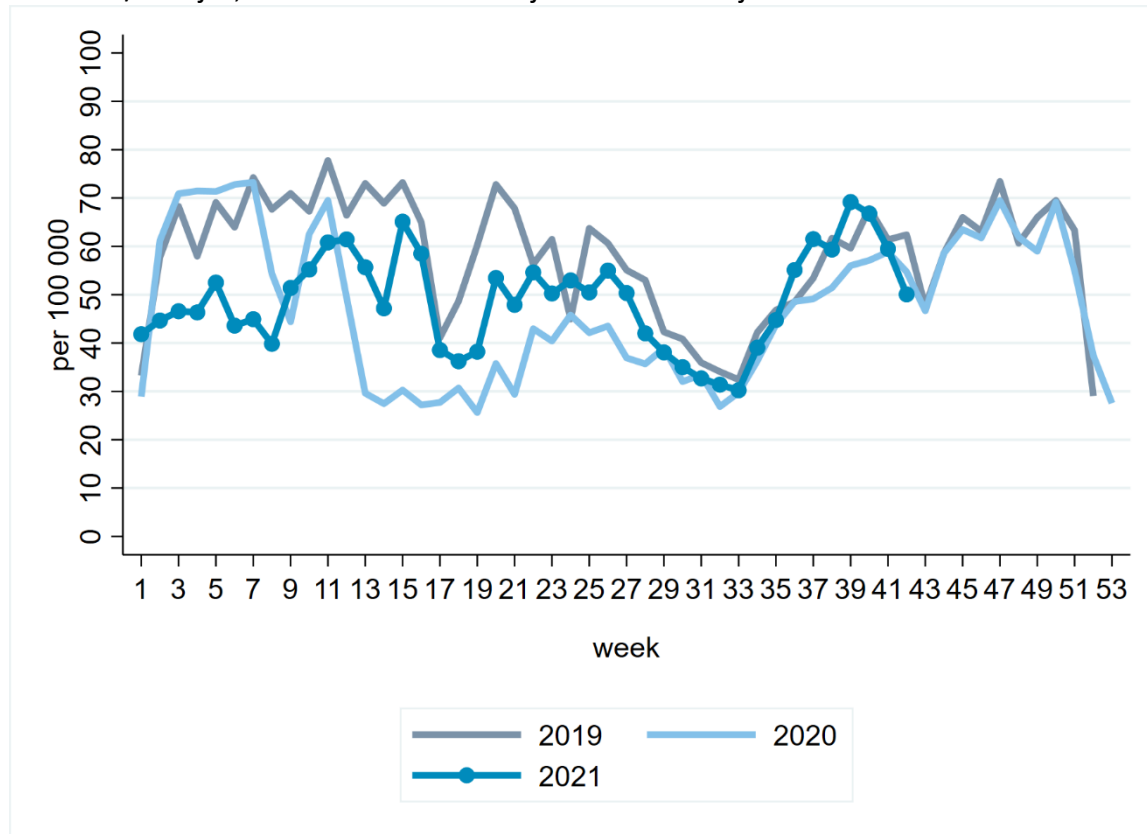


Fig. 1.46 Weekcijfers huisartsconsulten van hoofdpijn onder jeugd (0-24 jaar).

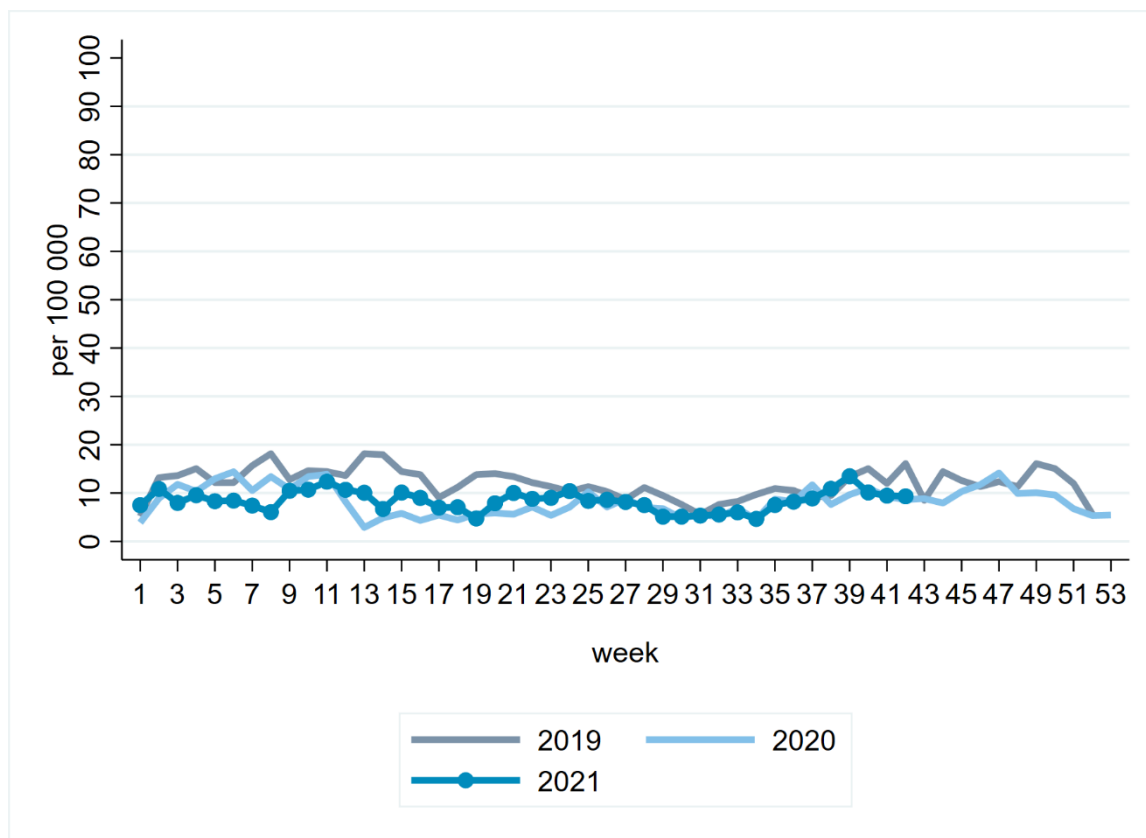


Fig. 1.47 Weekcijfers huisartsconsulten van spanningshoofdpijn onder jeugd (0-24 jaar).

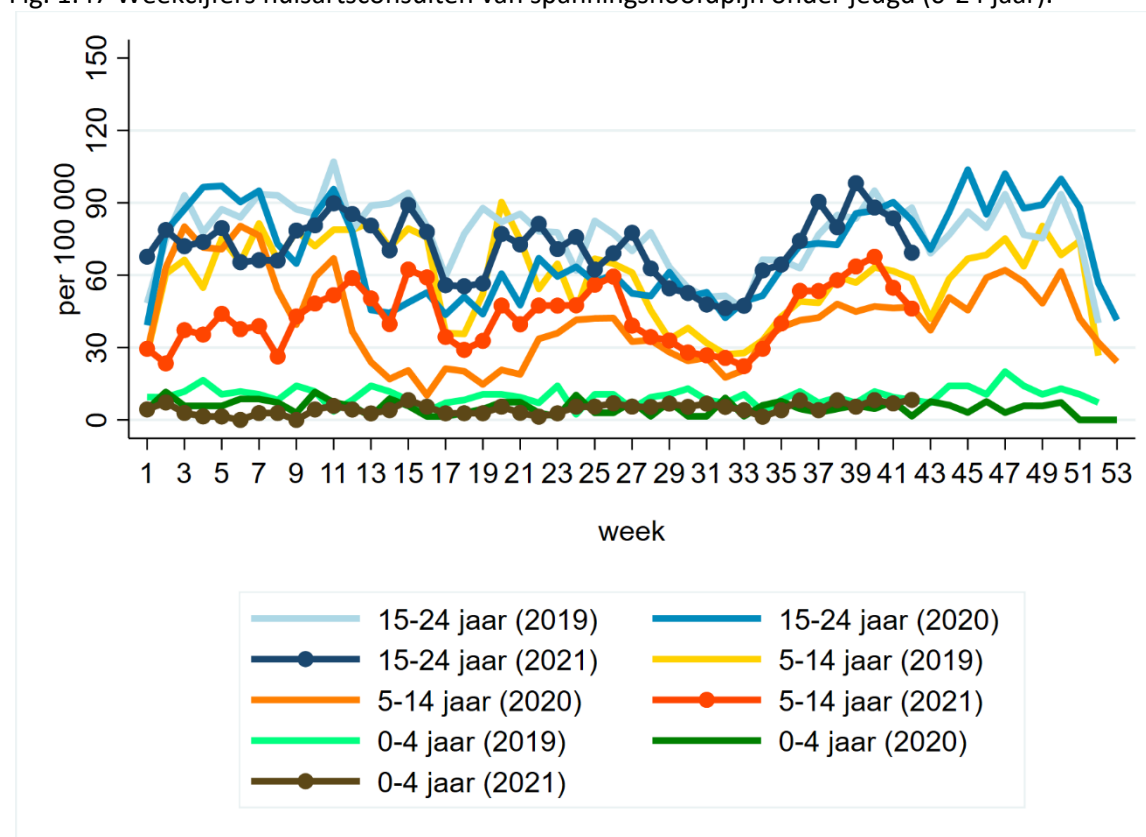


Fig. 1.48 Weekcijfers huisartsconsulten van hoofdpijn onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

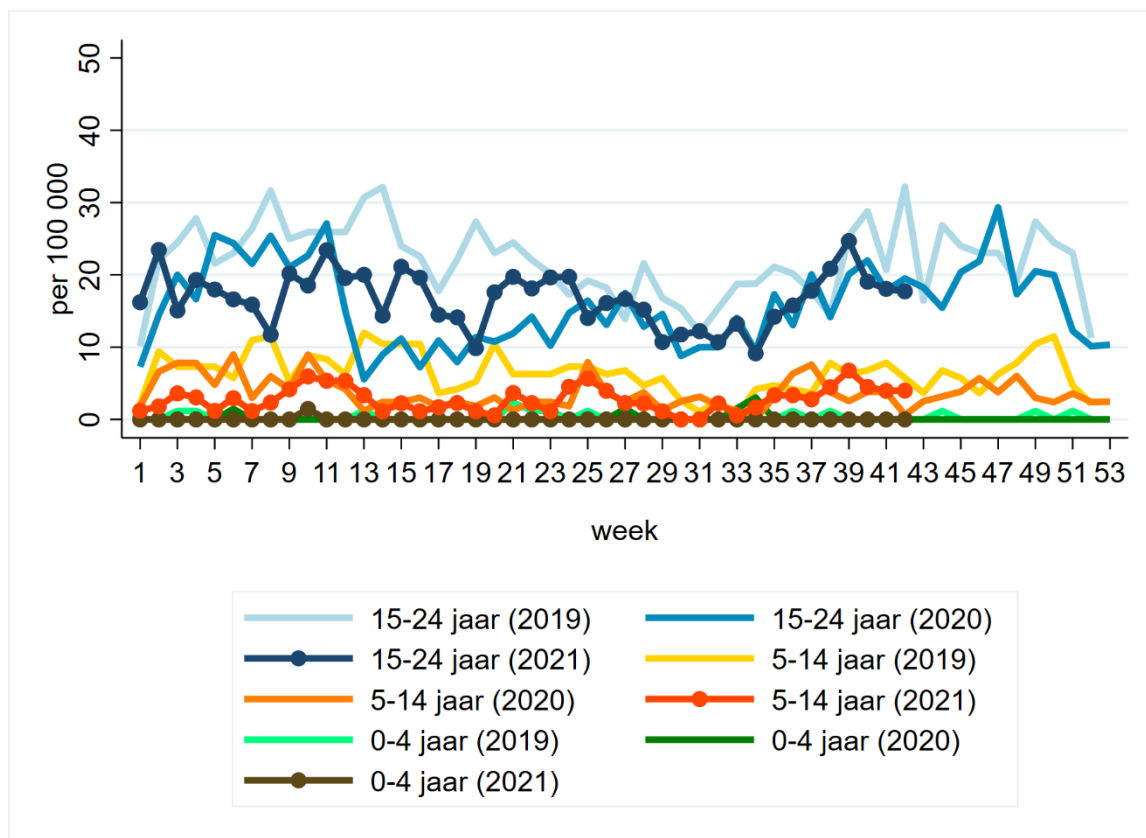


Fig. 1.49 Weekcijfers huisartsconsulten van spanningshoofdpijn onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

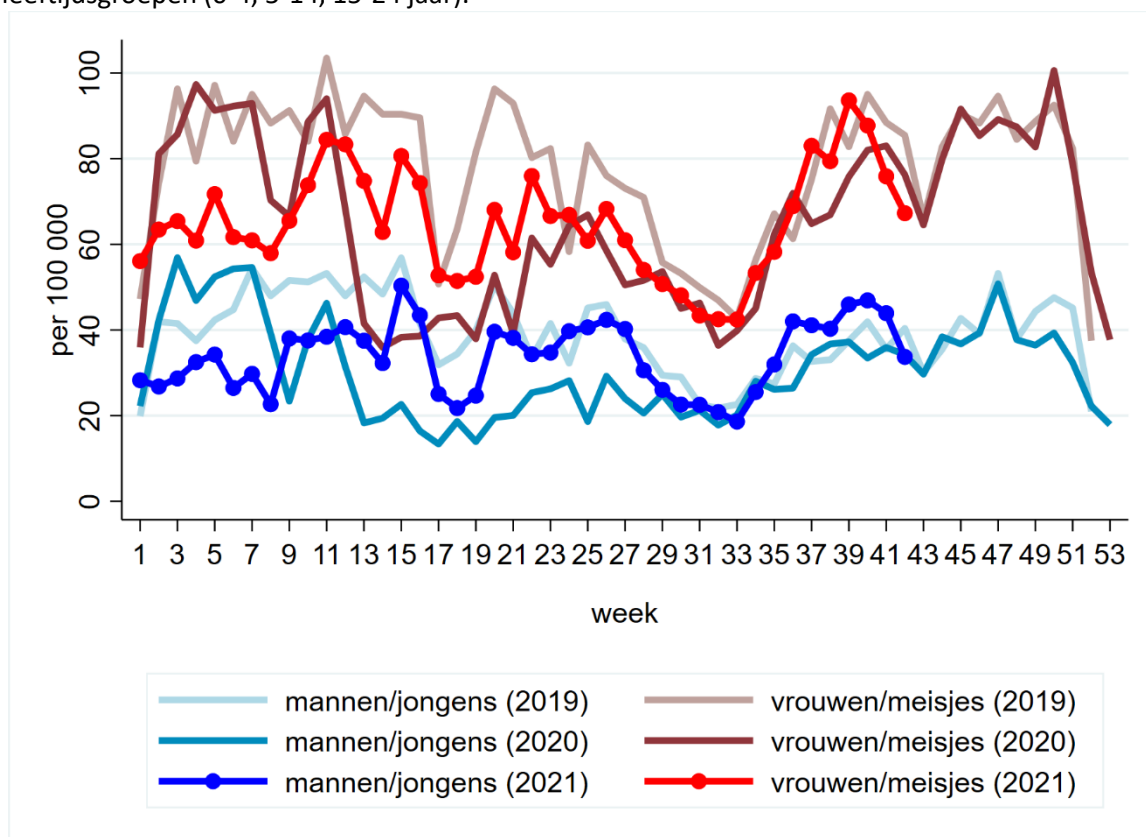


Fig. 1.50 Weekcijfers huisartsconsulten van hoofdpijn onder jeugd verdeeld over geslacht.

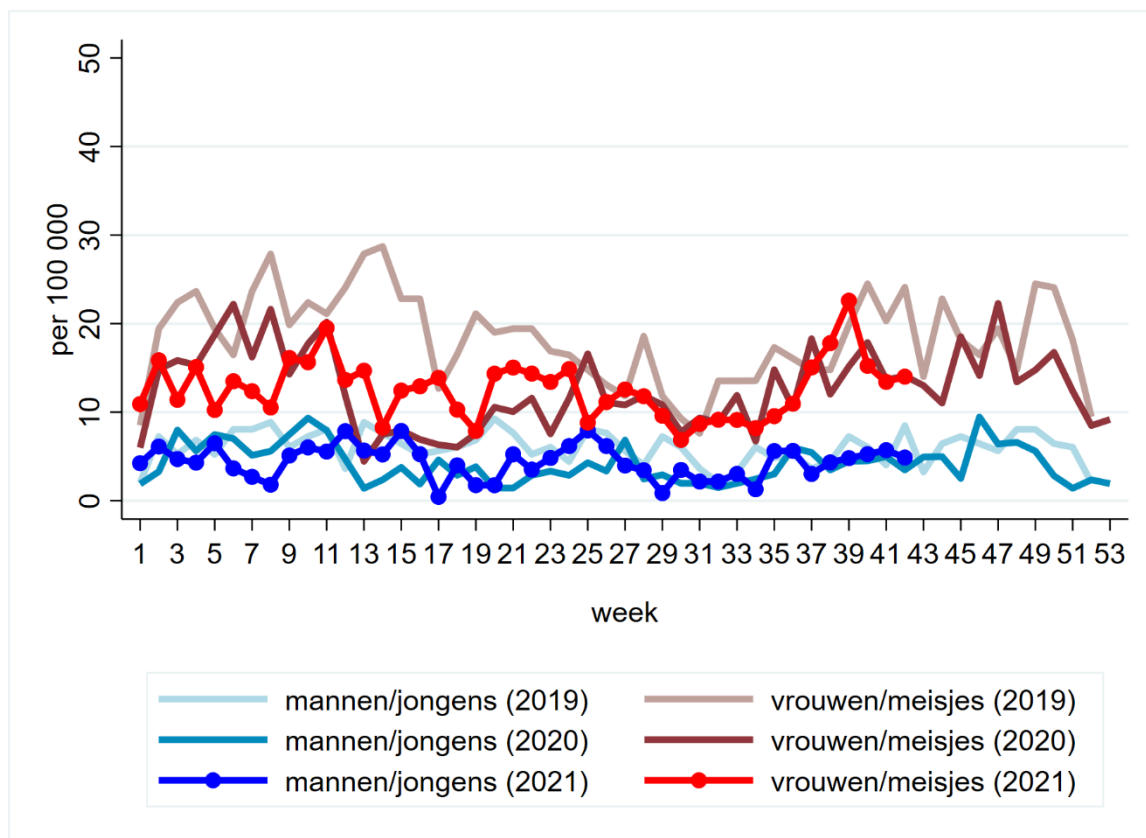


Fig. 1.51 Weekcijfers huisartsconsulten van spanningshoofdpijn onder jeugd verdeeld over geslacht.

1.12 Duizeligheid of licht in het hoofd

De zorgprevalentie van duizeligheid is over het algemeen vergelijkbaar met eerdere jaren. In de afgelopen periode zijn er onder vrouwen/meisjes wel een paar korte pieken te zien die hoger zijn dan in eerdere jaren: Ook bij deze klacht geldt dat deze met name voorkomt bij de oudste leeftijdsgroep en bij vrouwen/meisjes.

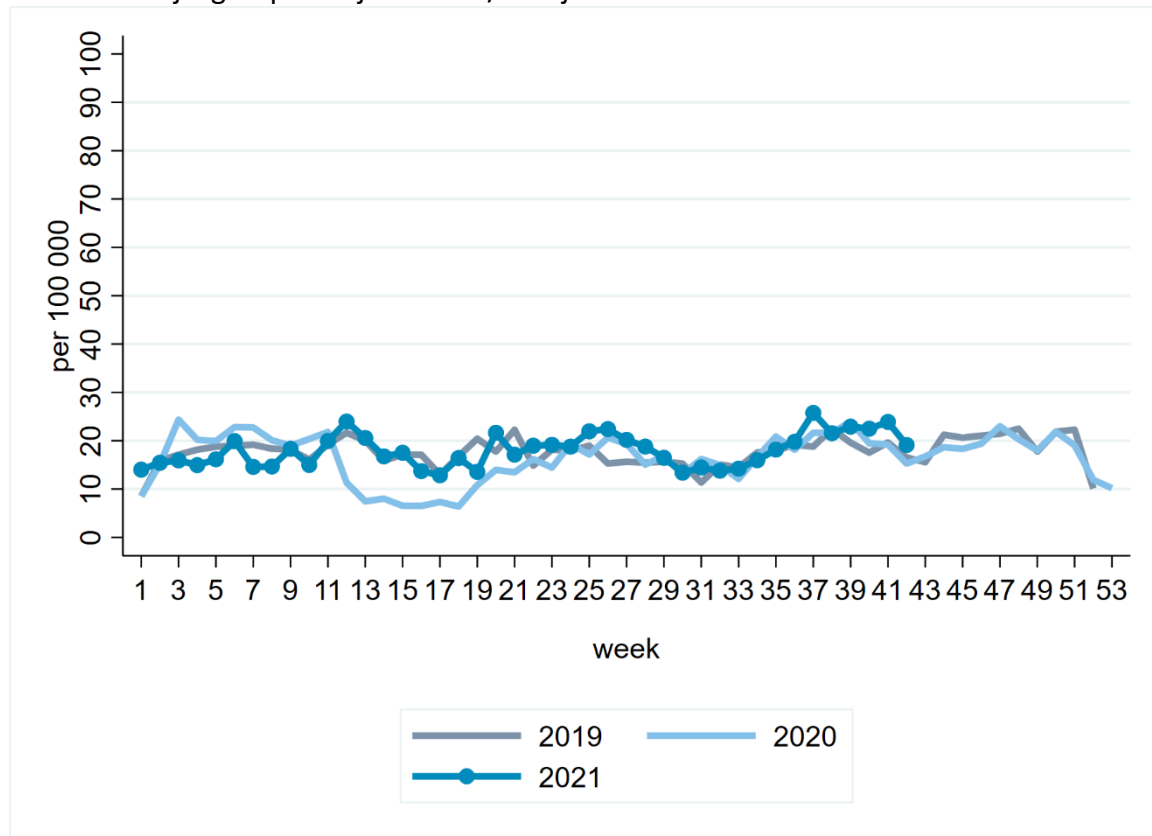


Fig. 1.52 Weekcijfers huisartsconsulten van duizeligheid/licht in het hoofd onder jeugd (0-24 jaar).

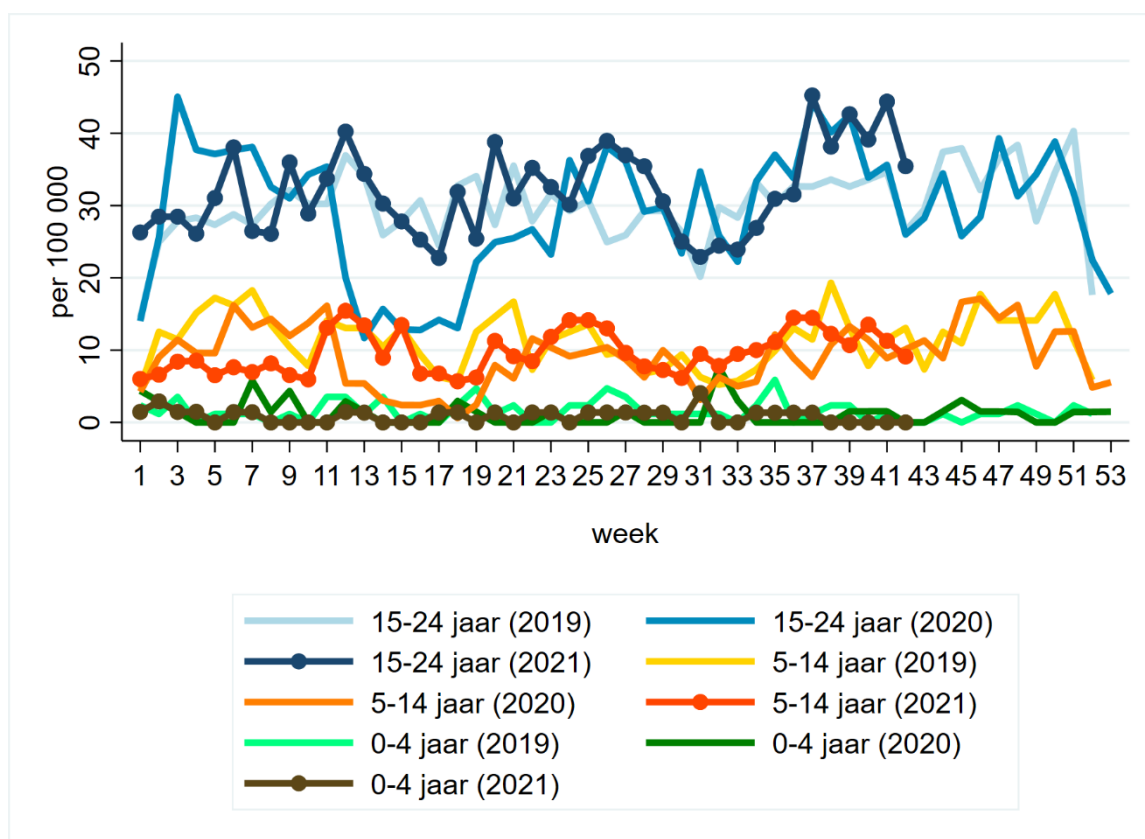


Fig. 1.53 Weekcijfers huisartsconsulten van duizeligheid/licht in het hoofd onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

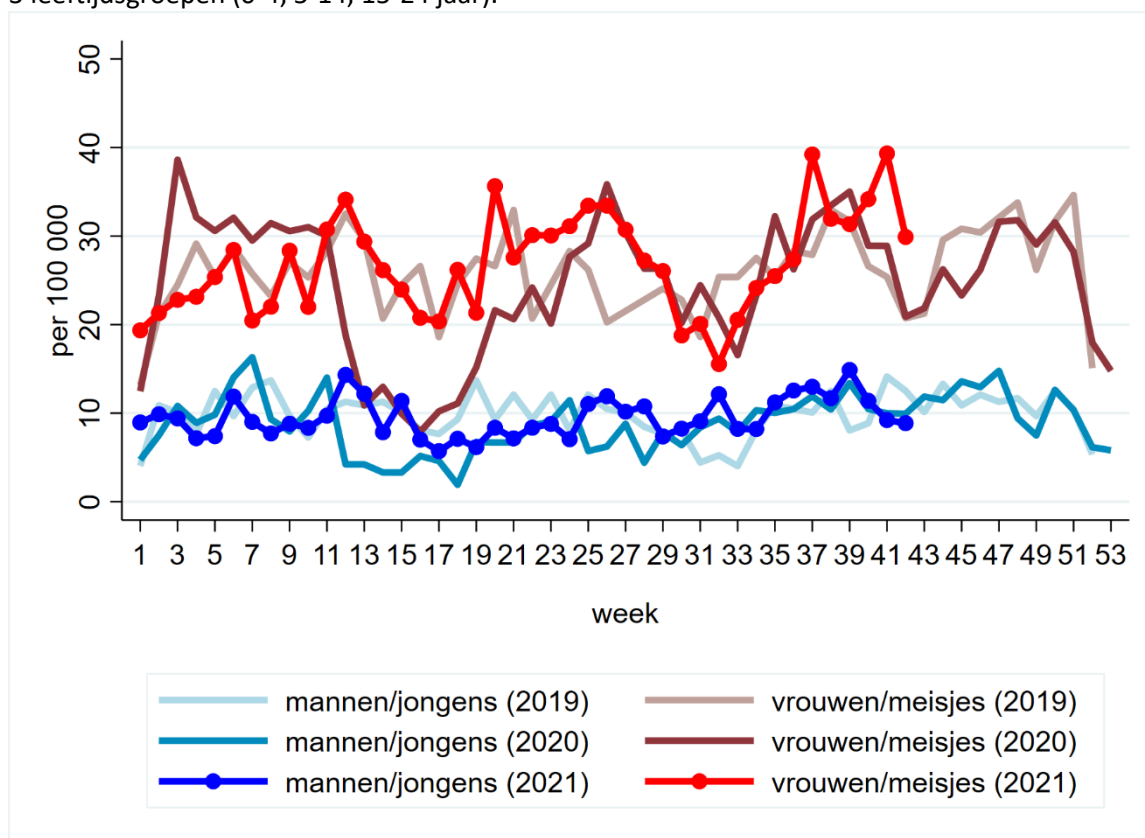


Fig. 1.54 Weekcijfers huisartsconsulten van duizeligheid/licht in het hoofd onder jeugd verdeeld over geslacht.

1.13 Geheugen- of concentratieproblemen

De zorgprevalentie van geheugen en concentratieproblemen is grotendeels vergelijkbaar tussen de jaren, met een kleine piek (qua verschil met de andere jaren) in juni 2021. Vrouwen/meisjes en mannen/jongens verschillen hierin niet van elkaar. Het betreft alleen de leeftijdsgroepen 15-24 en 5-14. Bij 0-4-jarigen komen deze symptomen zo goed als niet voor.

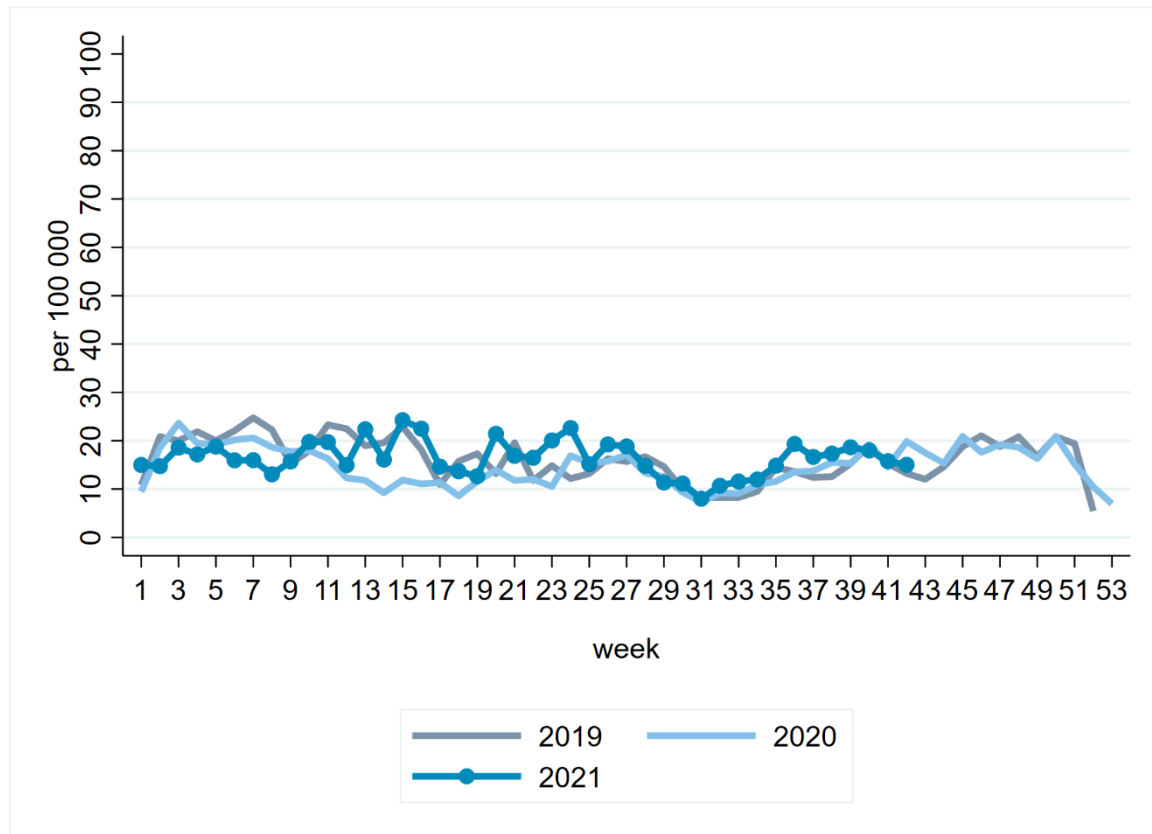


Fig. 1.55 Weekcijfers huisartsconsulten van geheugen-/concentratie-/oriëntatiestoornissen onder jeugd (0-24 jaar).

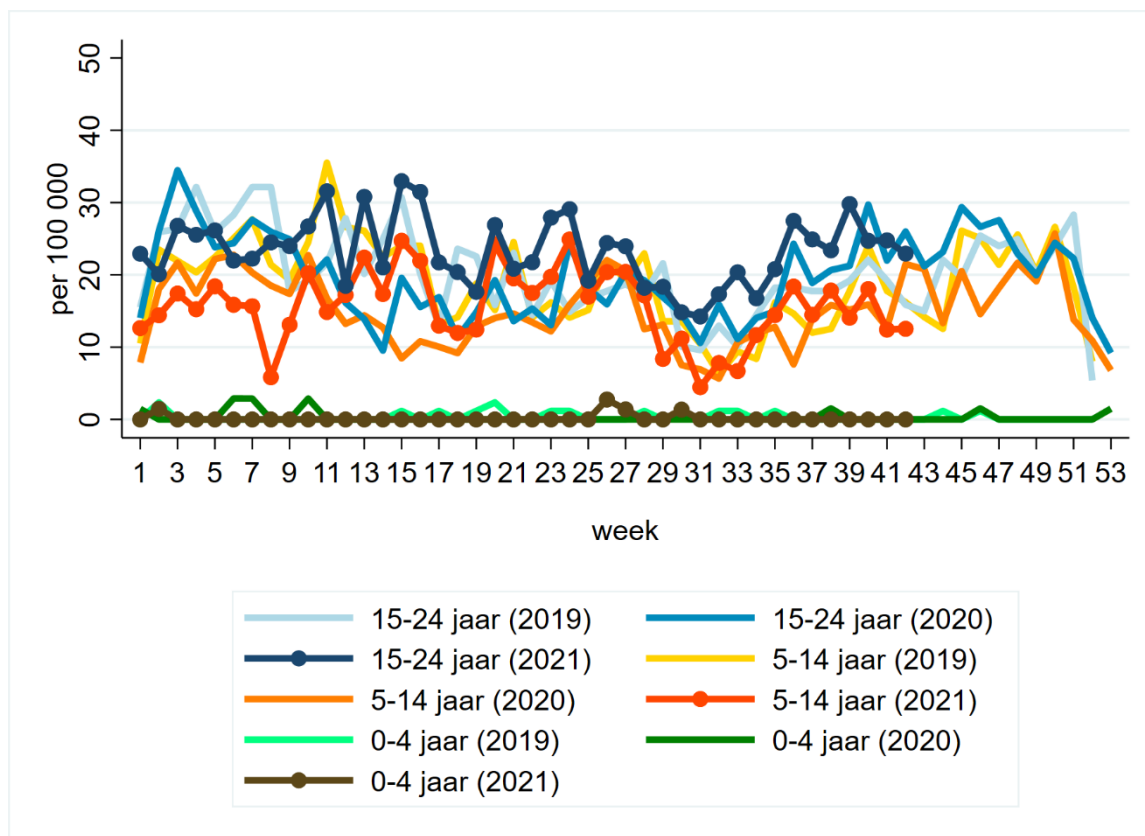


Fig. 1.56 Weekcijfers huisartsconsulten van geheugen-/concentratie-/oriëntatiestoornissen onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

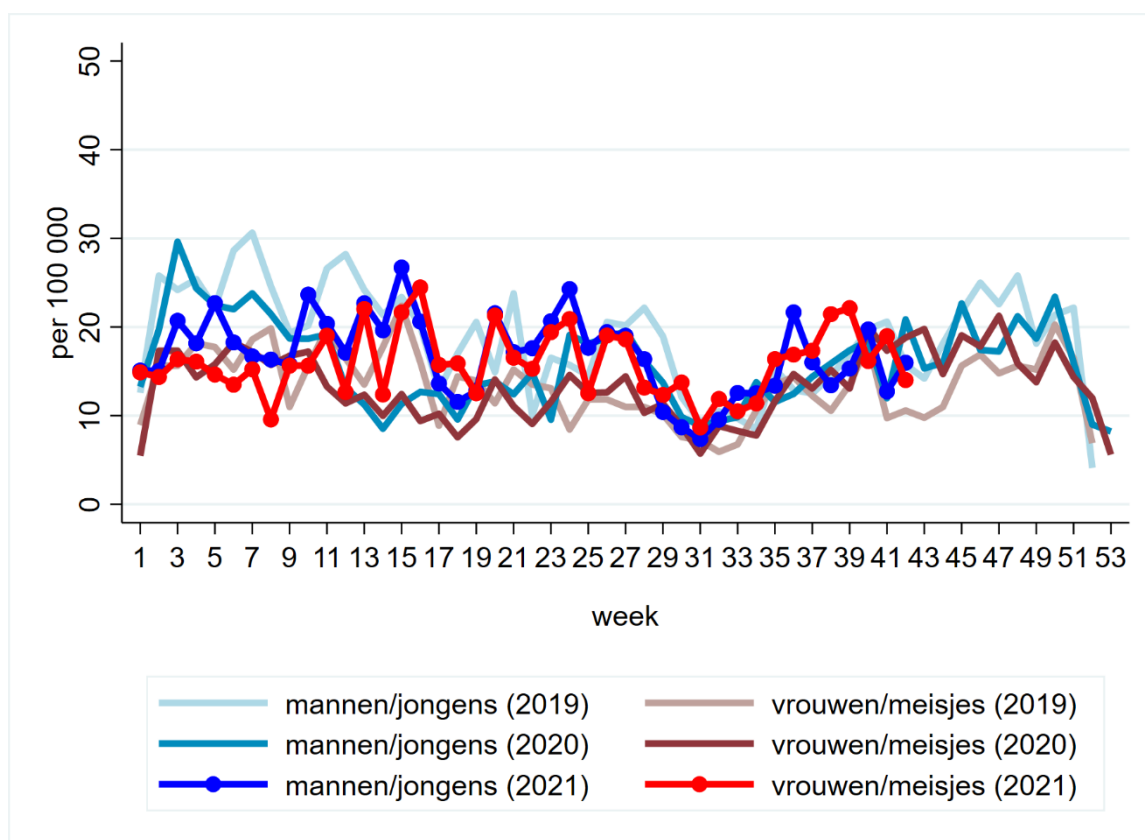


Fig. 1.57 Weekcijfers huisartsconsulten van geheugen-/concentratie-/oriëntatiestoornissen onder jeugd verdeeld over geslacht.

1.14 Afwijkingen in reuk of smaak

Geur- of smaakverlies komt erg weinig voor (in de registraties). De zorgprevalentie is dus stabiel laag voor alle jaren, maar in de coronajaren (vooral 2021) is het consistent iets hoger (ondanks dat de aantallen en verschillen erg klein zijn).

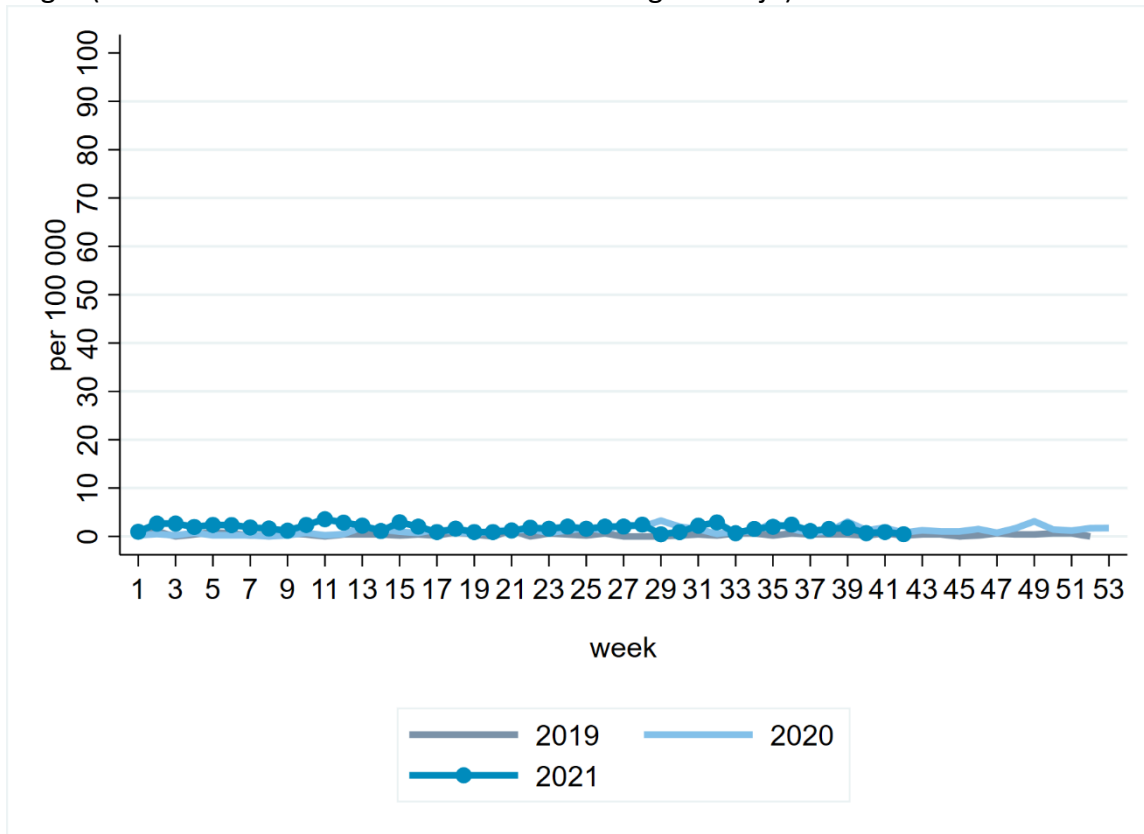


Fig. 1.58 Weekcijfers huisartsconsulten van andere afwijking(en) reuk/smaak onder jeugd (0-24 jaar).

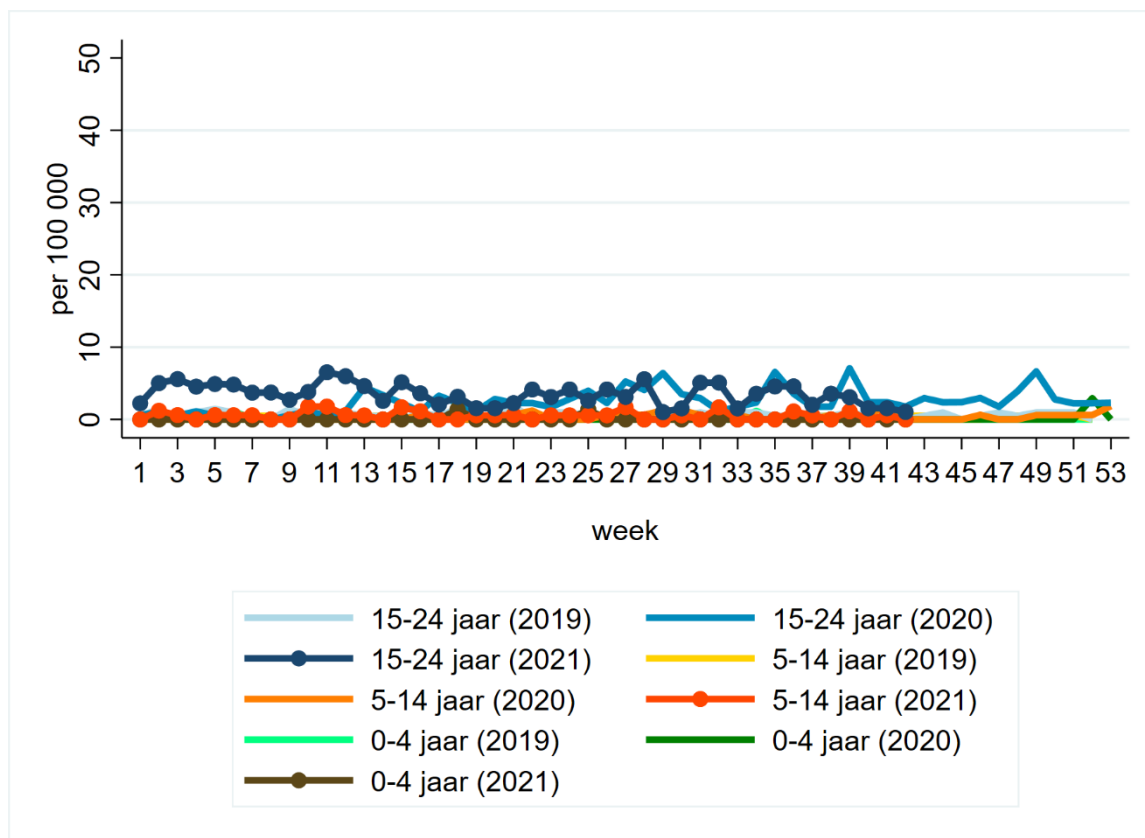


Fig. 1.59 Weekcijfers huisartsconsulten van andere afwijking(en) reuk/smaak onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

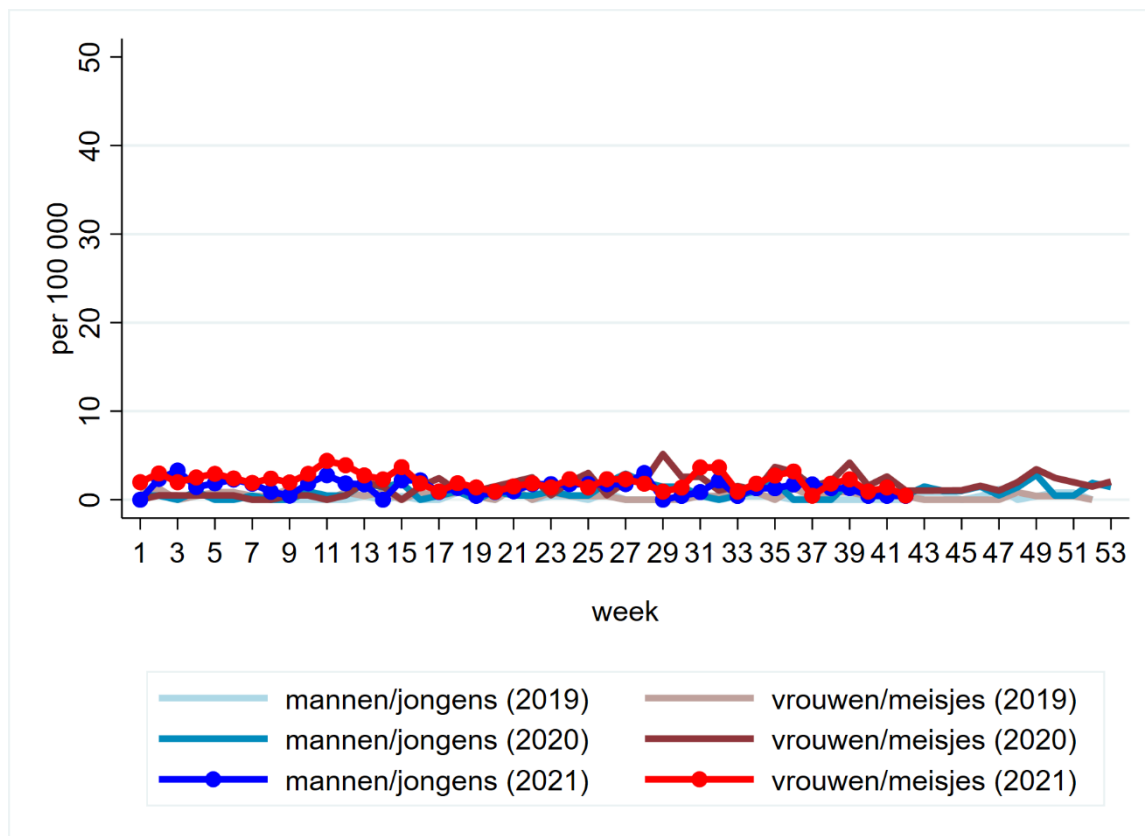


Fig. 1.60 Weekcijfers huisartsconsulten van andere afwijking(en) reuk/smaak onder jeugd verdeeld over geslacht.

2 Bijlage. provinciale specificering wekelijkse zorgprevalenties van symptomen en aandoeningen



Fig. 1.61 Weekcijfers huisartsconsulten dyspnoe/benauwdheid toegeschreven aan luchtwegen per provincie.

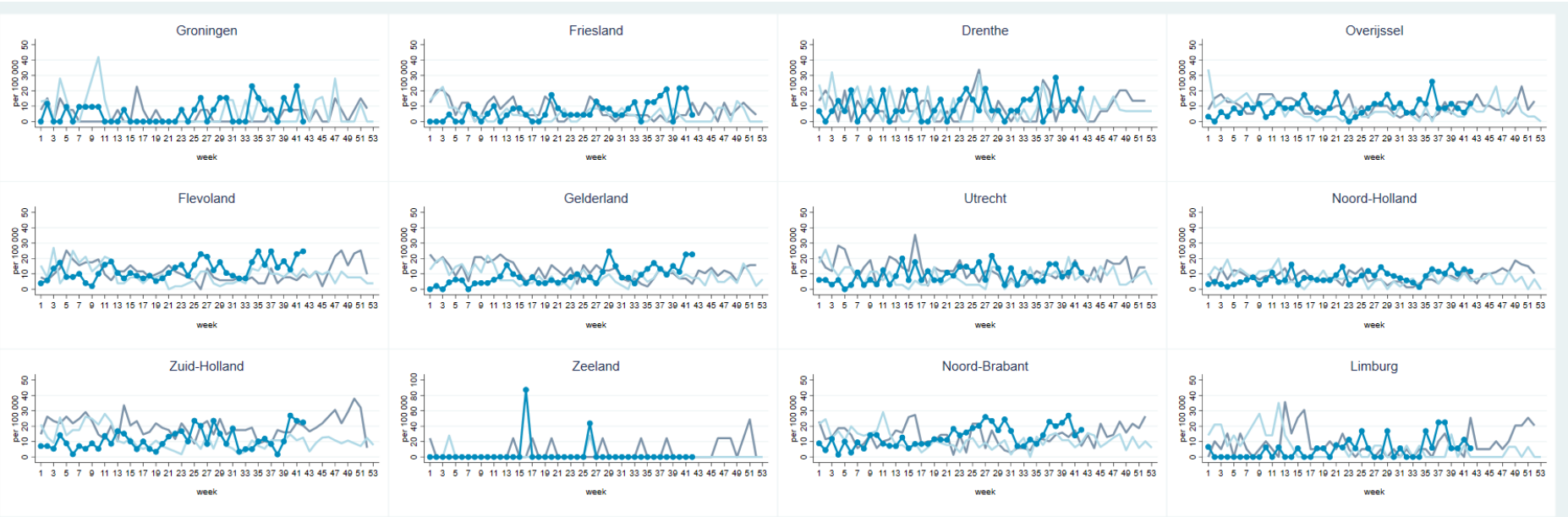


Fig. 1.62 Weekcijfers huisartsconsulten piepende ademhaling per provincie.



Fig. 1.63 Weekcijfers huisartsconsulten andere problemen ademhaling per provincie.

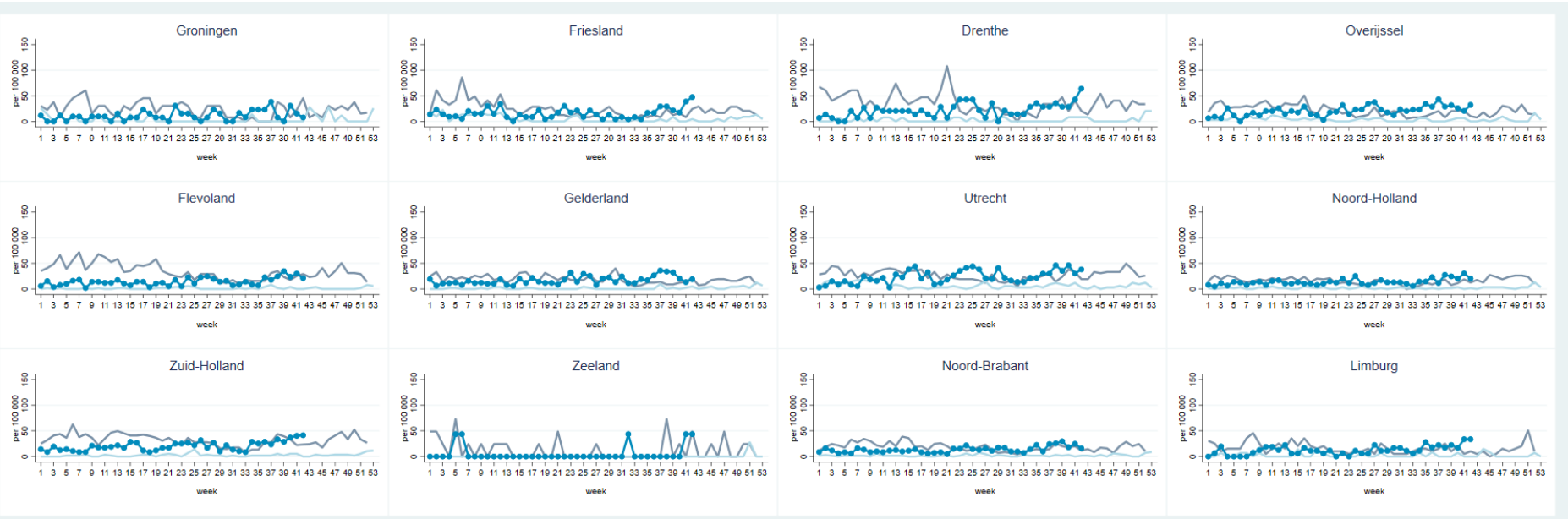


Fig. 1.64 Weekcijfers huisartsconsulten andere symptomen/klachten luchtwegen per provincie.



Fig. 1.65 Weekcijfers huisartsconsulten moeheid naar provincie

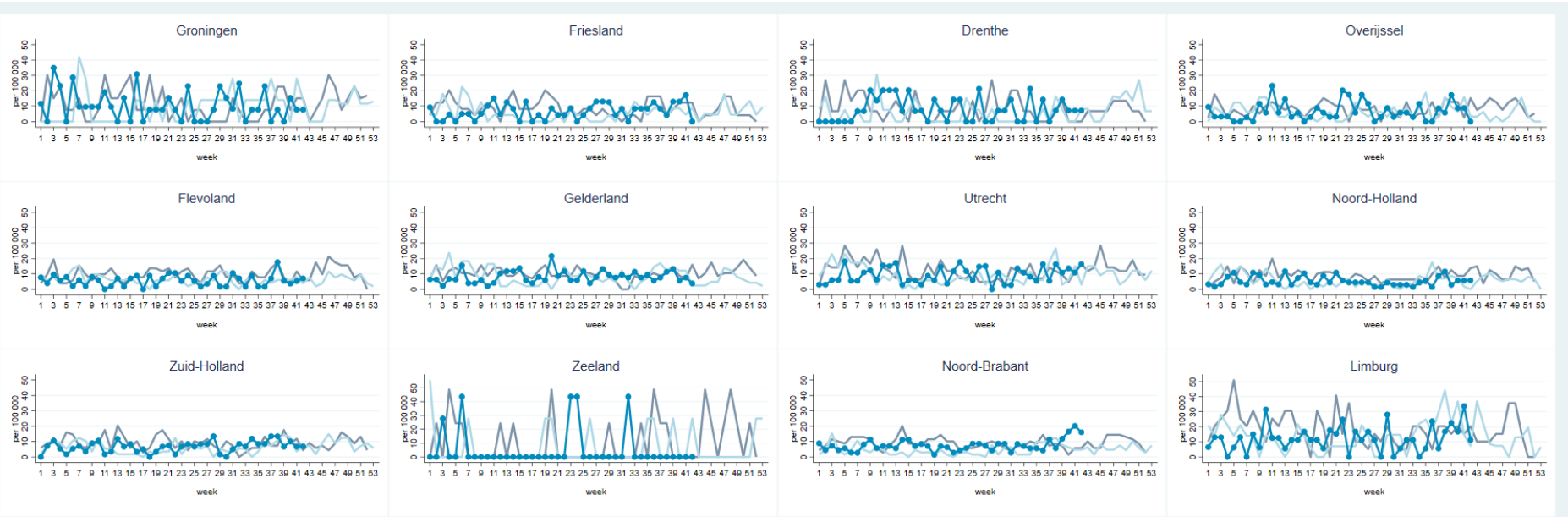


Fig. 1.66Weekcijfers huisartsconsulten spierpijn per provincie.

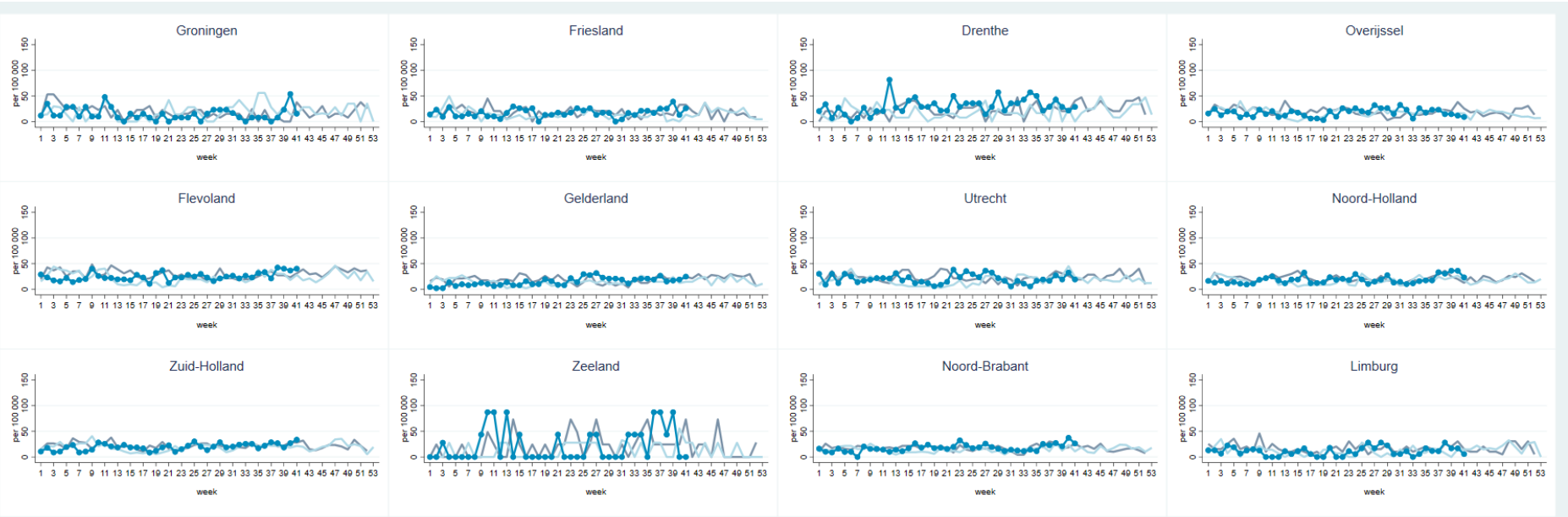


Fig. 1.67 Weekcijfers huisartsconsulten misselijkheid naar provincie



Fig. 1.68 Weekcijfers huisartsconsulten pijn toegeschreven aan het hart per provincie

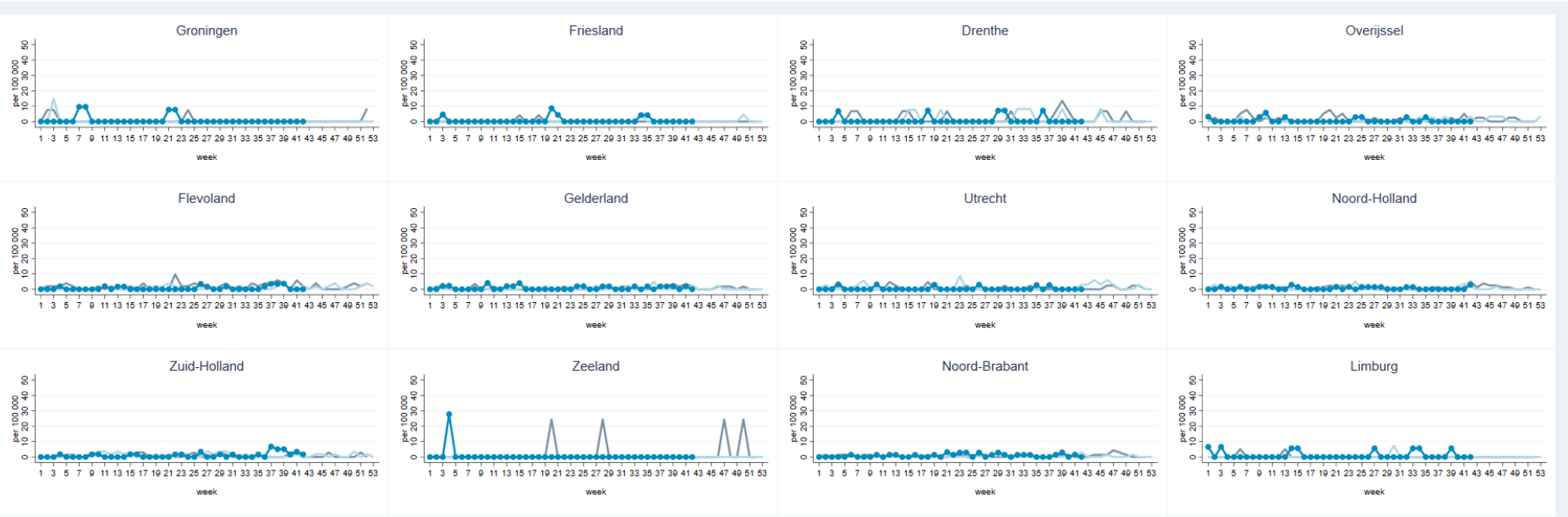


Fig. 1.69 Weekcijfers huisartsconsulten druk/beklemming toegeschreven aan het hart per provincie.

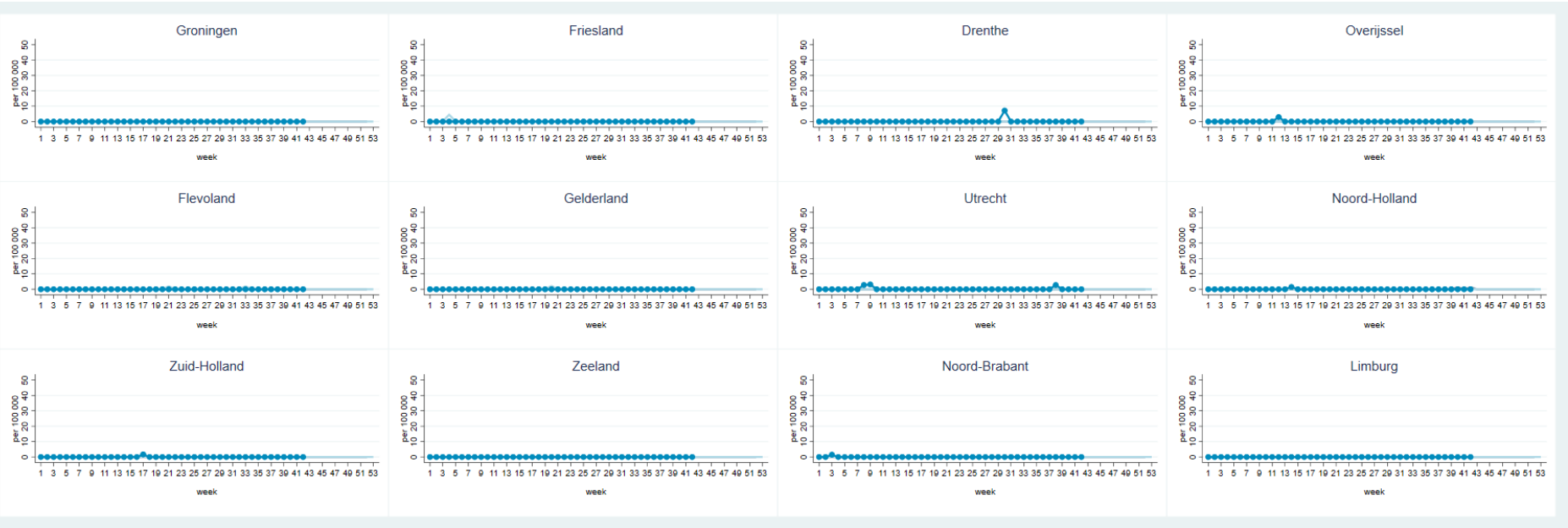


Fig. 1.70 Weekcijfers huisartsconsulten andere pijn toegeschreven aan hart vaatstelsel per provincie.



Fig. 1.71 Weekcijfers huisartsconsulten hartkloppingen per provincie.

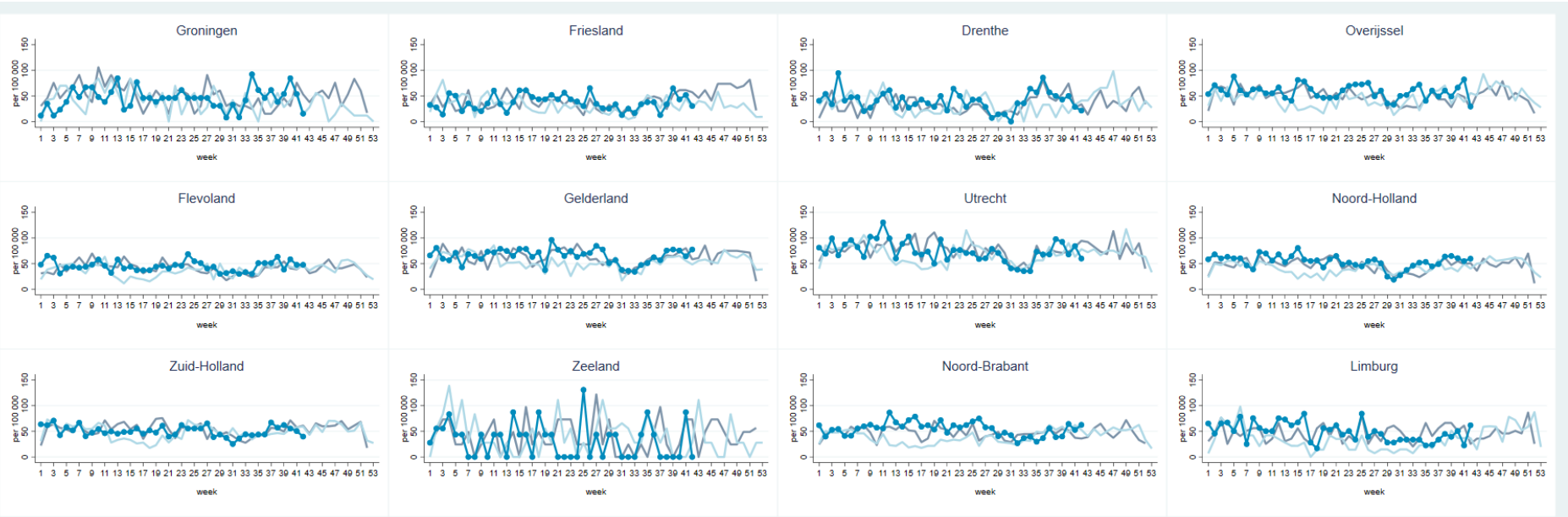


Fig. 1.72 Weekcijfers huisartsconsulten angstige, nerveuze of gespannen gevoelens per provincie.



Fig. 1.73 Weekcijfers huisartsconsulten plotselinge (hevige) stress of crisis per provincie.

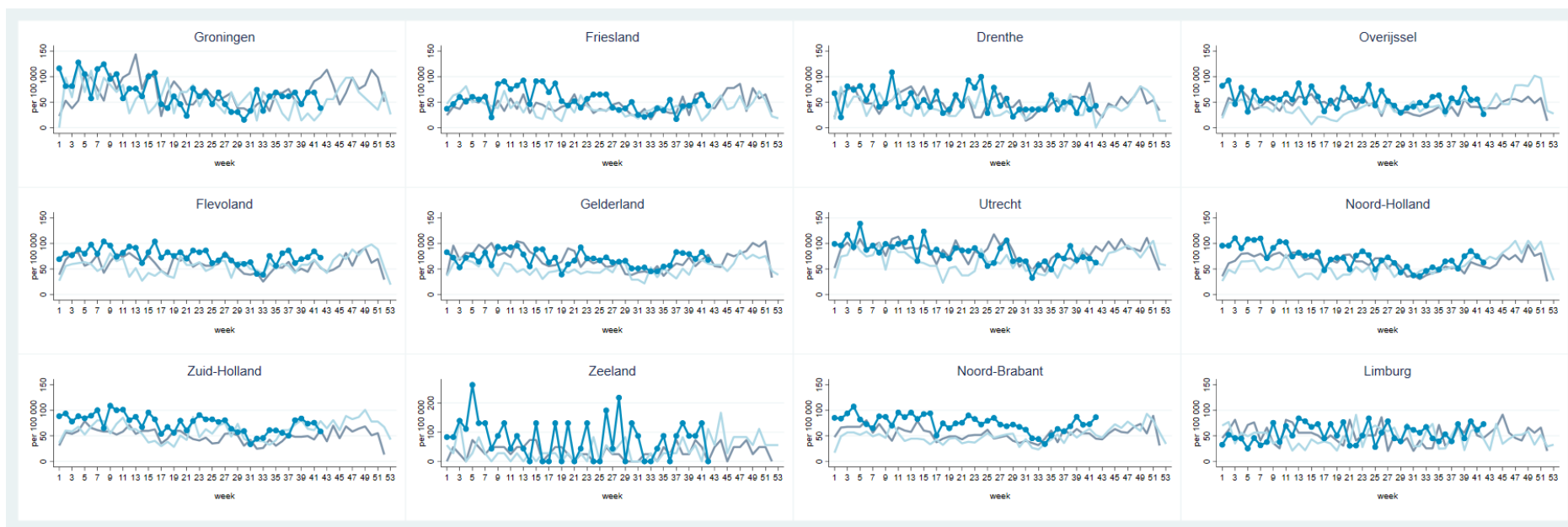


Fig. 1.74 Weekcijfers huisartsconsulten depressieve gevoelens per provincie.



Fig. 1.75 Weekcijfers huisartsconsulten slaapproblemen per provincie.



Fig. 1.76 Weekcijfers huisartsconsulten hoofdpijn per provincie.

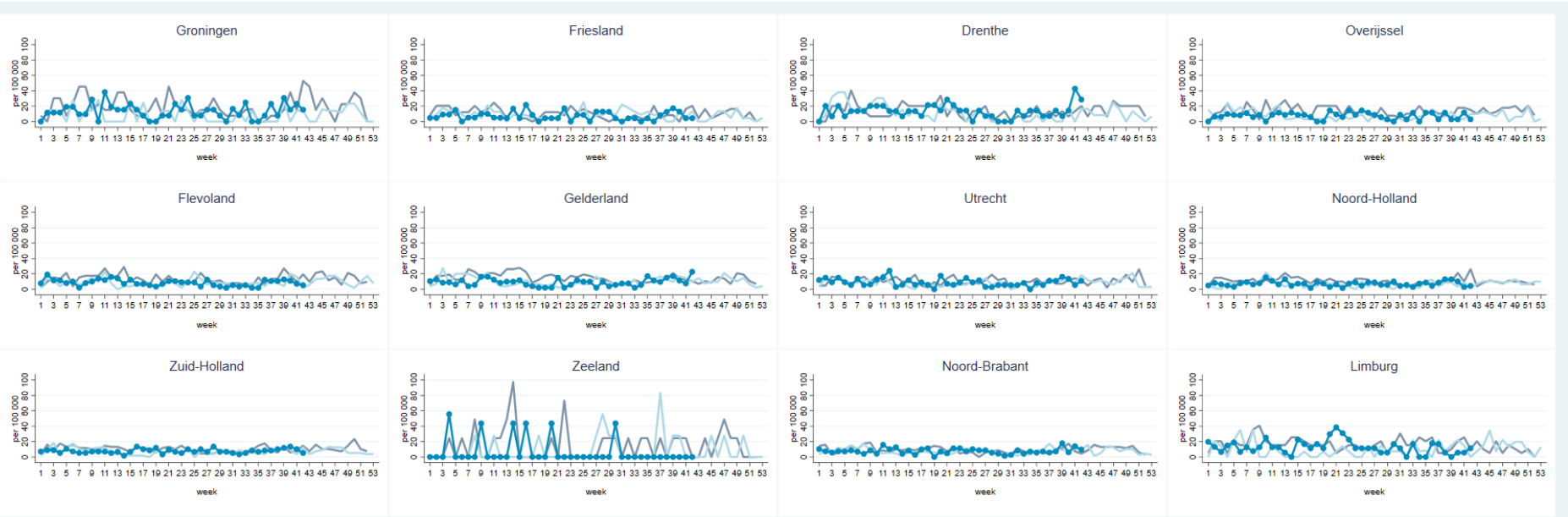


Fig. 1.77 Weekcijfers huisartsconsulten spanningshoofdpijn per provincie.



Fig. 1.78 Weekcijfers huisartsconsulten duizelig/licht in het hoofd per provincie.

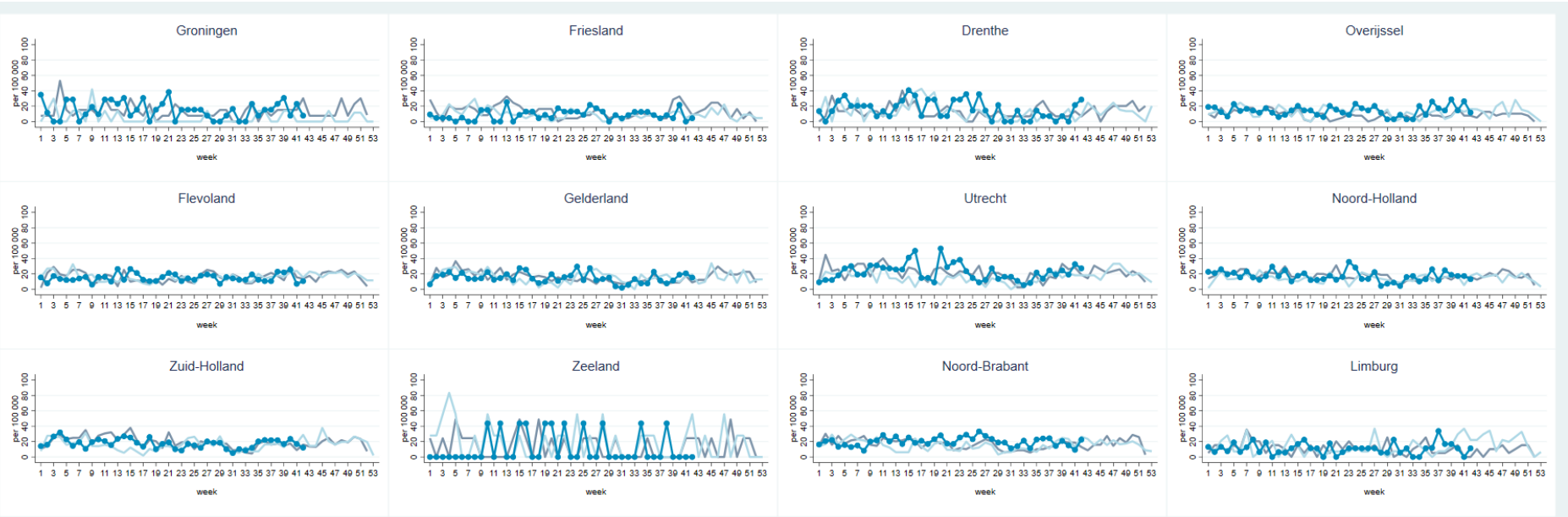


Fig. 1.79 Weekcijfers huisartsconsulten geheugen- of concentratieproblemen per provincie.



Fig. 1.80 Weekcijfers huisartsconsulten afwijking(en) reuk/smaak per provincie.