

Kort-cyclisch cijferoverzicht gezondheidsmonitor COVID-19: 1^e gegevensrapportage volwassenen (januari-maart 2022)

Mark Bosmans, Christos Baliatsas, Mariëtte Hooiveld, Tessa Jansen,
Michel Dückers

In dit cijferoverzicht 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 cijfers op. De hoge frequentie van verschijnen draagt zorg voor inzicht in de actuele situatie in Nederland.

De data waarop de cijfers in dit cijferoverzicht betrekking hebben komen uit de Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn (Nivel Zorgregistraties) en richt zich op volwassenen (25 jaar en ouder). Daarnaast worden vragenlijsten 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 volwassenen, 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. 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 worden door het RIVM genoemd als mogelijke langdurige klachten na het doormaken van een infectie met het coronavirus. De cijfers van januari tot en met maart (2022) worden vergeleken met die van dezelfde maanden in eerdere jaren (2021, 2020 en 2019). Hierbij is onderscheid gemaakt in leeftijdsgroepen (25-44, 45-64, 65-74, 75), 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. 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.

Daarnaast is het belangrijk om te benadrukken dat men voorzichtig moet zijn met de interpretatie van symptomen die zeer weinig voorkomen (zoals in dit cijferoverzicht het geval is bij hartklachten). Hierbij kunnen kleine verschillen al tot grote schommelingen leiden.

Opvallende resultaten

Moeheid

De zorgprevalentie van moeheid is in de eerste maanden van 2022 flink gestegen. Deze lag hoger dan vorig jaar, en er is sprake van een duidelijk stijgende trend. Vergeleken met voor corona was de zorgprevalentie in maart 2022 echter heel normaal. Bij vrouwen lag de zorgprevalentie veel hoger dan bij mannen. Opvallend is ook dat de zorgprevalentie van moeheid het hoogst was bij de oudste leeftijdsgroep (75 jaar en ouder), gevolgd door de jongste leeftijdsgroep (25-44 jaar). Bij de middelste twee groepen lag deze lager.

Hartkloppingen

De prevalentie van consulten voor hartkloppingen lag in januari en februari hoger dan voor corona (2019), maar ook hoger dan vorig jaar. Eind maart was dit verschil grotendeels verdwenen. De zorgprevalentie lag bij vrouwen steeds veel hoger dan bij mannen. De jongste leeftijdsgroep (25-44) komt hiervoor het minst vaak bij de huisarts).

Geheugen- en concentratieproblemen

De prevalentie van consulten voor geheugen- en concentratieproblemen lag in januari wat hoger dan voor de coronapandemie (2019). In februari en maart was dit verschil grotendeels verdwenen. Het ging hierbij vrijwel uitsluitend om de jongste leeftijdsgroep (75 jaar en ouder). De jongste twee leeftijdsgroepen (25-44 en 45-64) kwamen hiervoor nauwelijks bij de huisarts. Tussen mannen en vrouwen was weinig verschil.

Ademhalingsproblemen

In januari tot en met maart 2022 was het wekelijkse aantal huisartsconsulten voor de meeste ademhalingsproblemen vergelijkbaar met eerdere jaren. Een uitzondering hierop vormt echter consulten voor andere symptomen/klachten van de luchtwegen. Deze liggen, net als vorig jaar, lager dan in pre-coronajaar 2019.

De oudere leeftijdsgroep(en) hadden meer fysieke klachten, de jongere leeftijdsgroep meer mentale klachten

De leeftijdsgroep 75 jaar en ouder ging vaker naar de huisarts voor een deel van de in dit cijferoverzicht beschreven symptomen/aandoeningen, vooral voor geheugen- en concentratieproblemen, duizeligheid, benauwdheid en slaapproblemen, maar ook voor pijn en druk/beklemming toegeschreven aan het hart en voor misselijkheid.

De jongere leeftijdsgroepen gingen juist vaker naar de huisarts voor depressieve klachten en hevige stress of crisis.

Vrouwen hadden meer klachten

In de regel lagen zorgprevalenties (in alle jaren) hoger bij vrouwen. Dit was met name het geval bij een aantal psychische problemen (angst, depressie en hevige stress), maar ook bij moeheid, spierpijn, hoofdpijn, duizeligheid, hartkloppingen, slaapproblemen en misselijkheid). Bij andere klachten zijn er geen verschillen of zijn deze klein.

Laatste week kerstvakantie

Voor alle klachten is te zien dat de zorgprevalentie in week 1 nog vrij laag was. In deze week was het nog kerstvakantie, een periode waarin een deel van de huisartsenpraktijken gesloten waren en veel mensen op vakantie gingen. Ook was er sprake van een avond lockdown.

Regionale verschillen

De provinciecijfers zijn terug te zien in de bijlage. Hier is vooral te zien dat de provincies met kleinere inwoneraantallen, en dus ook kleinere steekproeven (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 en andere klachten in de algemene bevolking. 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 (zorgprevalentie cijfers). De gegevens zijn afkomstig van ca. 380 deelnemende huisartsenpraktijken met ongeveer 1,6 miljoen ingeschreven patiënten (9% van de Nederlandse bevolking). De gegevens over de door huisartsen geregistreerde symptomen en aandoeningen worden routinematig vastgelegd gebruikmakend van de ICPC-codering (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 om symptomen die niet aan een aandoening worden toegeschreven. Een deel van deze symptomen 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. Zie onderstaande tabel voor de geïnccludeerde 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)
Spierpijn*	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 hartslag)
Angstig/nerveus/gespannen gevoel	P01
Plotselinge (hevige) stress of crisis	P02 (Crisis/voorbijgaande stressreactie)
Depressief gevoel*	P03 (Down/depressief gevoel)
Slaapproblemen	P06 (Slapeloosheid/andere slaapstoornis)
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>

Deze studie is goedgekeurd volgens de governance code van Nivel Zorgregistraties, onder nummer 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: Bosmans, M., Baliatsas, C., Hooiveld, M., Jansen, M., Dückers, M. Kort-cyclisch Cijferoverzicht gezondheidsmonitor COVID-19: 1e gegevensrapportage volwassenen (januari-maart 2022). KORT-CYCLISCHE NIVEL ZORGREGISTRATIES RAPPORTAGE. Utrecht: Nivel, 2022.

1 Wekelijkse zorgprevalenties van symptomen en aandoeningen

1.1 Ademhalingsproblemen

In januari tot en met maart 2022 was het wekelijkse aantal huisartsconsulten voor de meeste ademhalingsproblemen vergelijkbaar met eerdere jaren. Een uitzondering hierop vormt echter consulten voor andere symptomen/klachten van de luchtwegen. Deze liggen, net als vorig jaar, lager dan in pre-coronajaar 2019.

Opvallend is dat het bij een deel van deze ademhalingsklachten (benauwdheid en andere symptomen luchtwegen) vooral over volwassenen van 75 jaar en ouder gaat, terwijl deze groep juist het minst last heeft van andere problemen met de ademhaling.

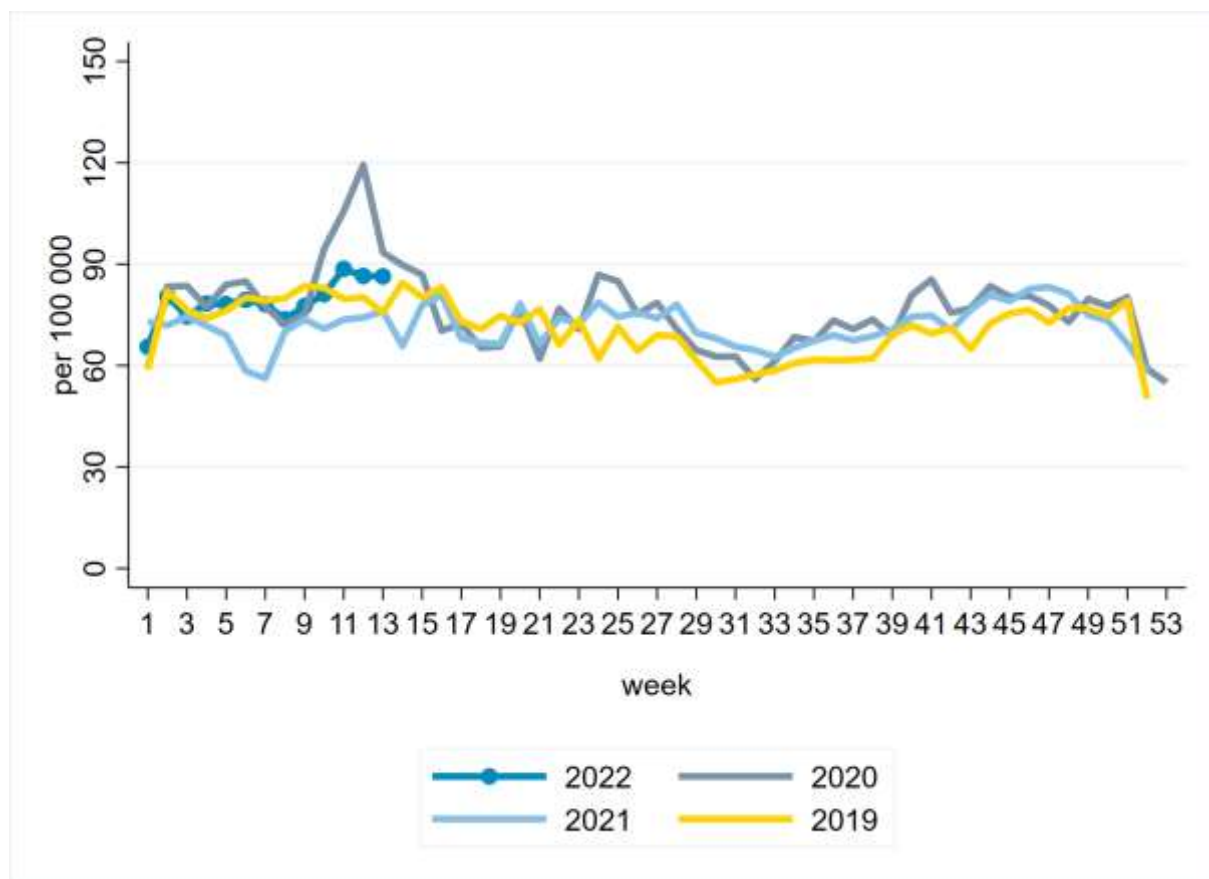


Fig. 1.1 Weekcijfers huisartsconsulten van benauwdheid toegeschreven aan luchtwegen onder volwassenen (25 jaar en ouder).

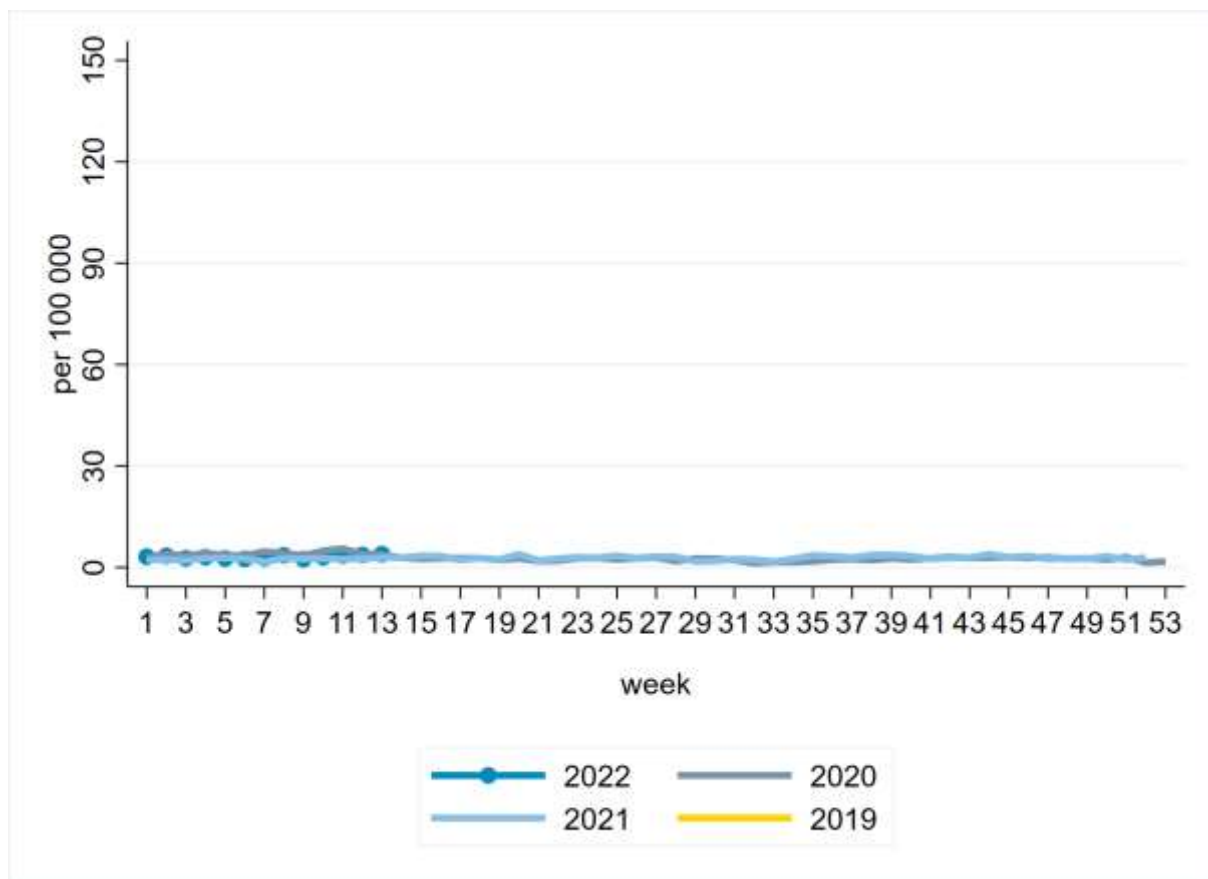


Fig. 1.2 Weekcijfers huisartsconsulten van piepende ademhaling onder volwassenen (25 jaar en ouder).

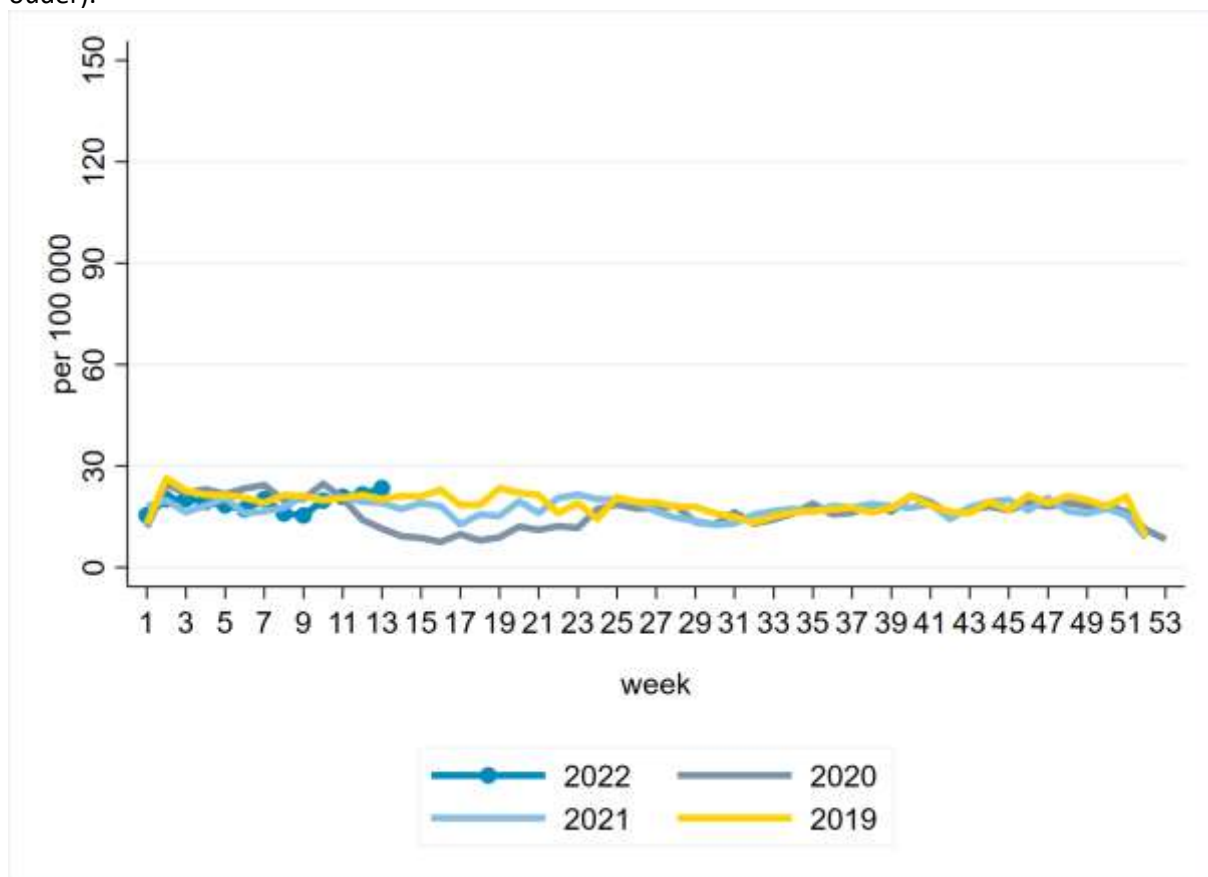


Fig. 1.3 Weekcijfers huisartsconsulten van andere problemen ademhaling onder volwassenen (25 jaar en ouder).

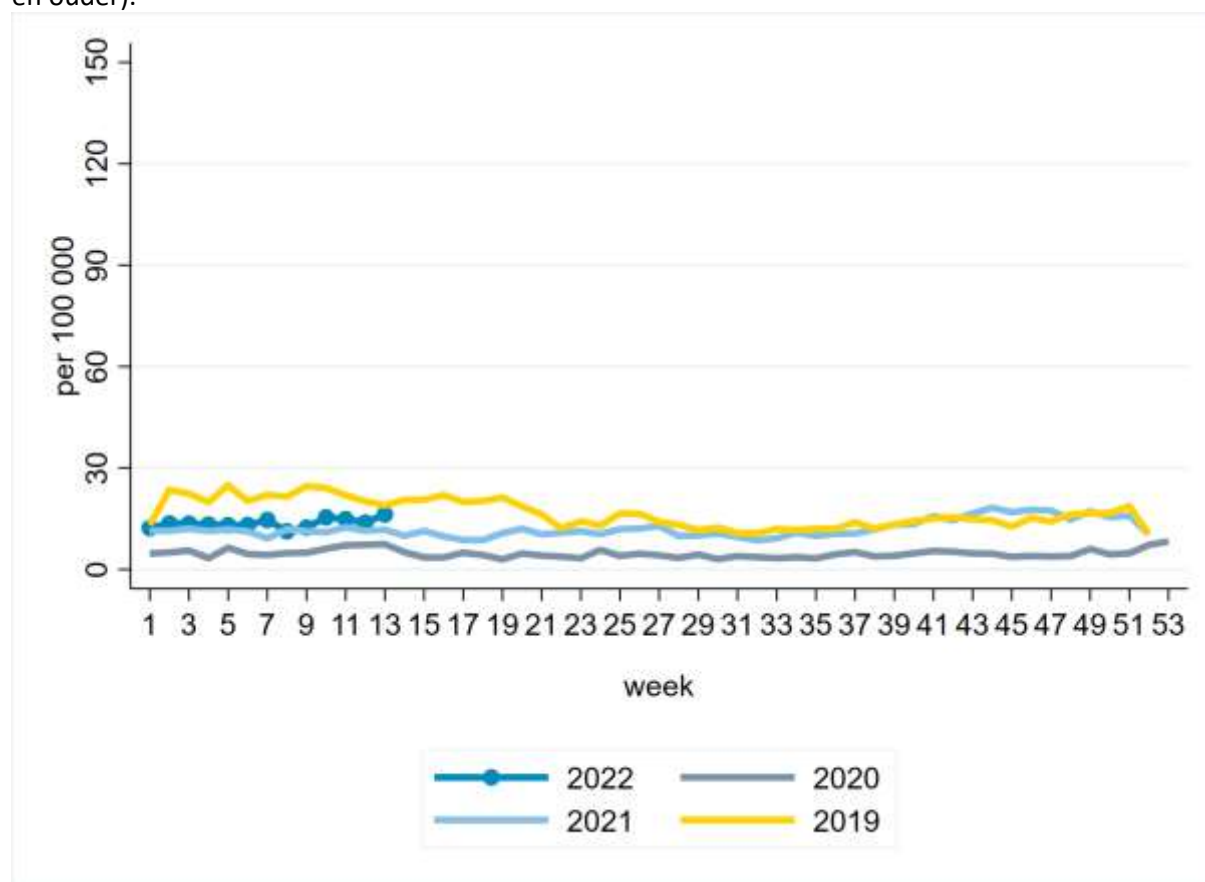


Fig. 1.4 Weekcijfers huisartsconsulten van andere symptomen/klachten luchtwegen onder volwassenen (25 jaar en ouder).

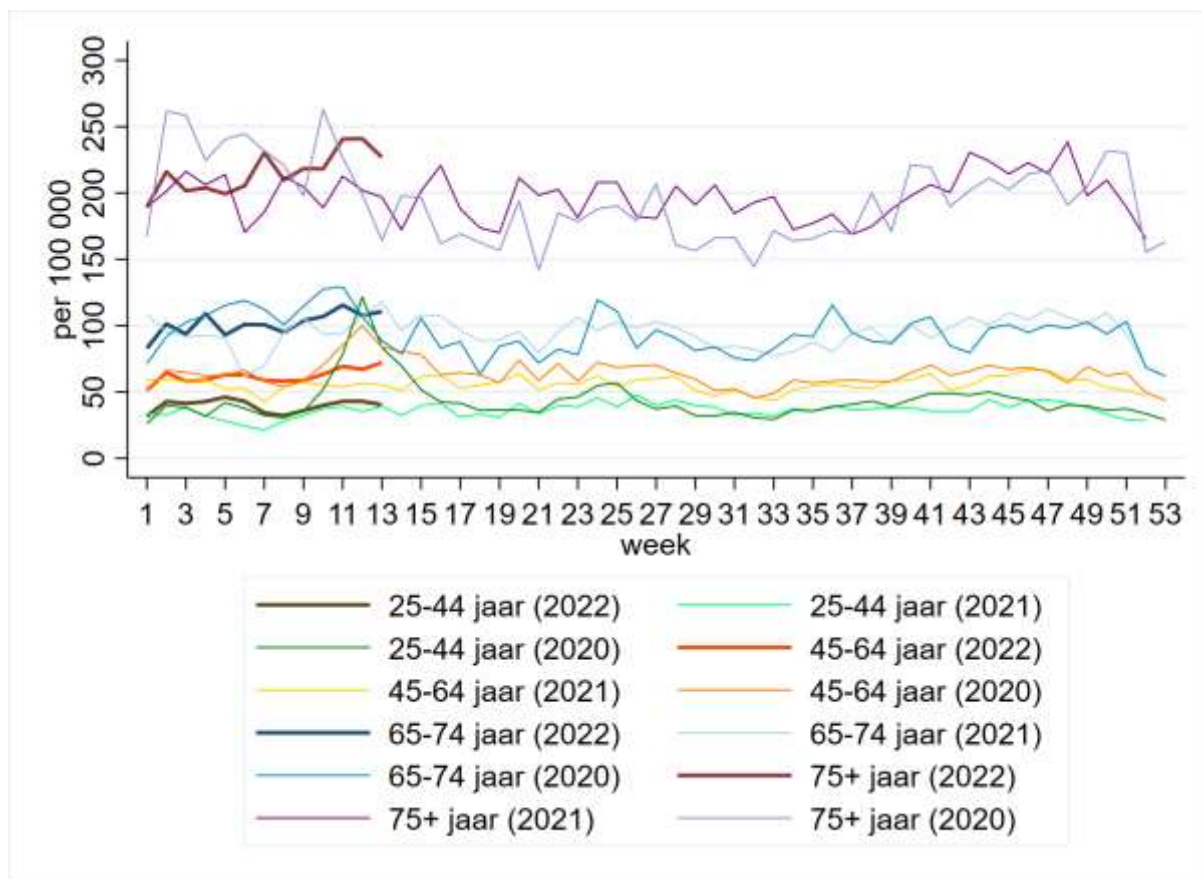


Fig. 1.5 Weekcijfers huisartsconsulten van dyspnoe/benauwdheid toegeschreven aan luchtwegen onder volwassenen, verdeeld over 4 leeftijdsgroepen (25-44, 45-64, 65-74, 75 jaar en ouder).

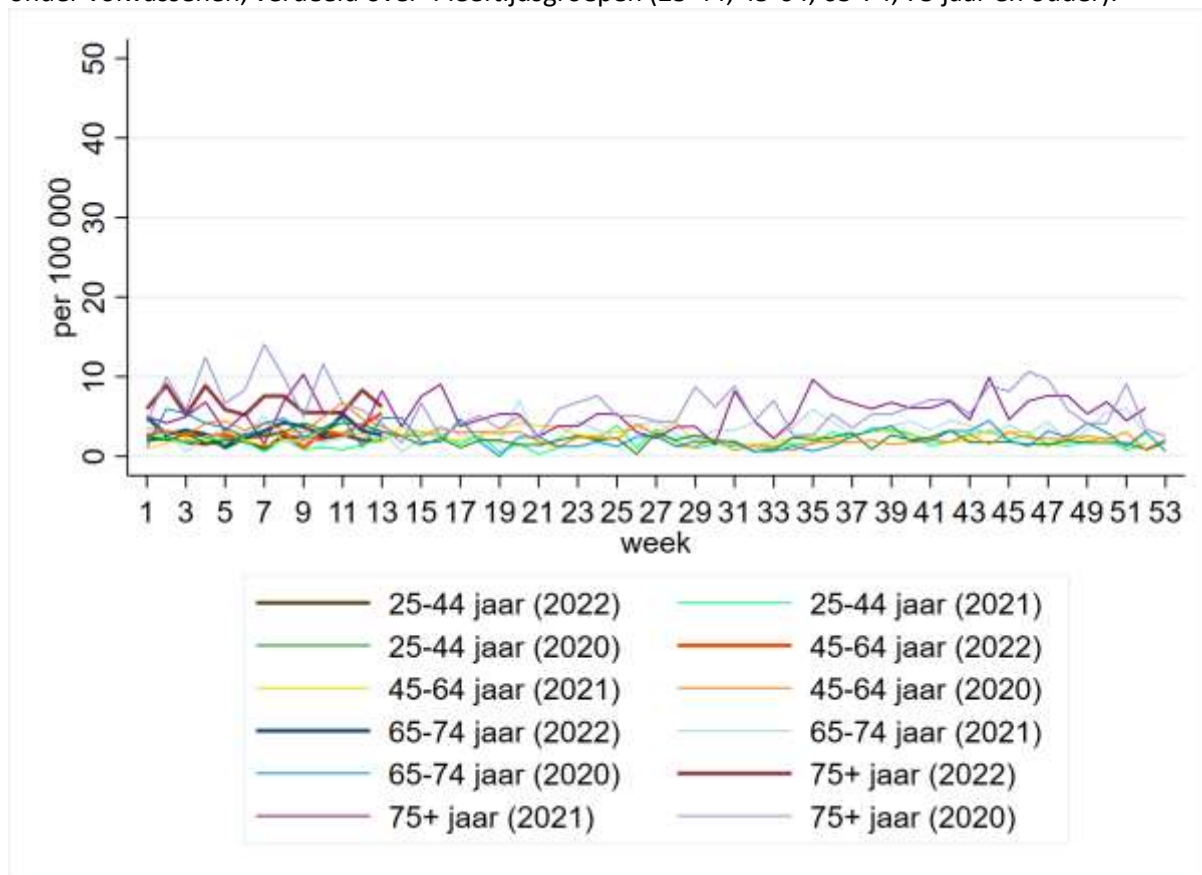


Fig. 1.6 Weekcijfers huisartsconsulten van piepende ademhaling onder volwassenen, verdeeld over 4 leeftijdsgroepen (25-44, 45-64, 65-74, 75 jaar en ouder).

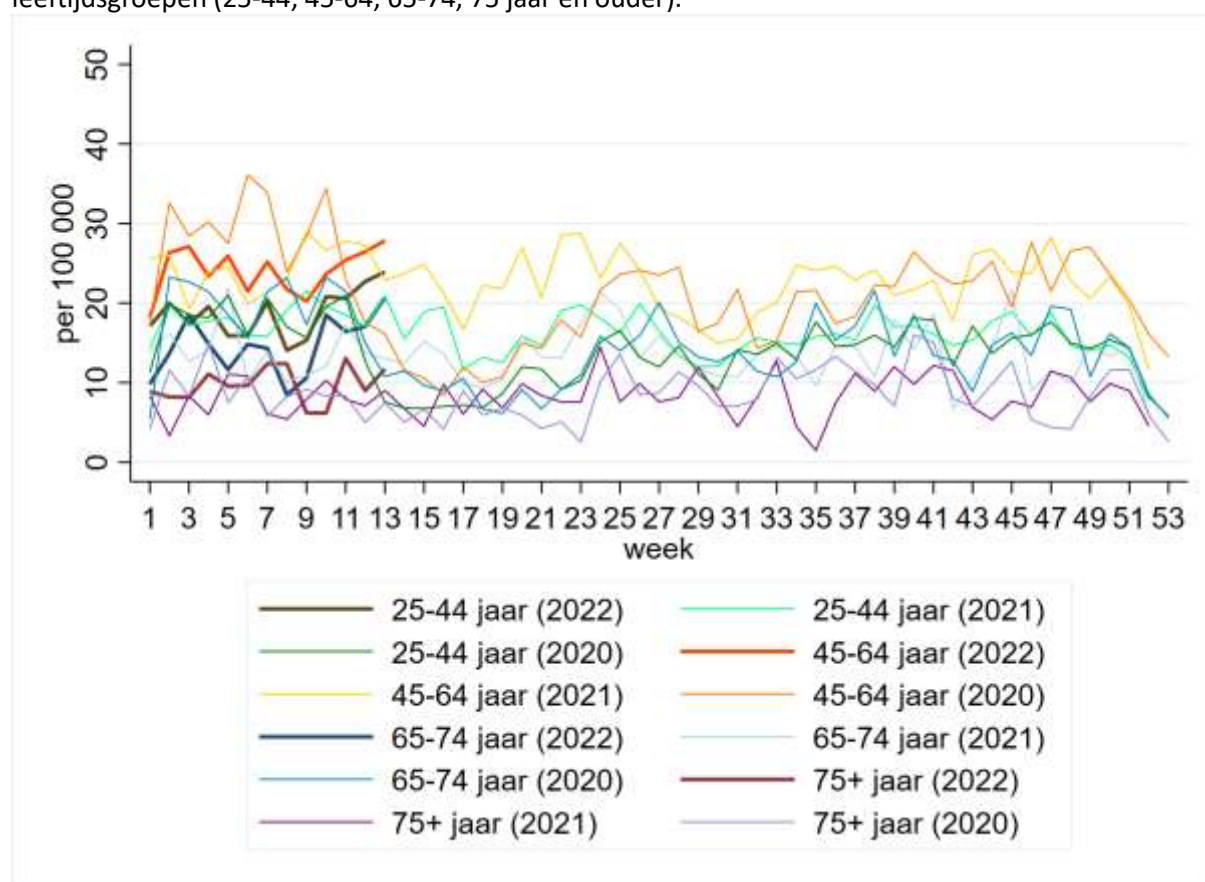


Fig. 1.7 Weekcijfers huisartsconsulten van andere problemen ademhaling onder volwassenen, verdeeld over 4 leeftijdsgroepen (25-44, 45-64, 65-74, 75 jaar en ouder).

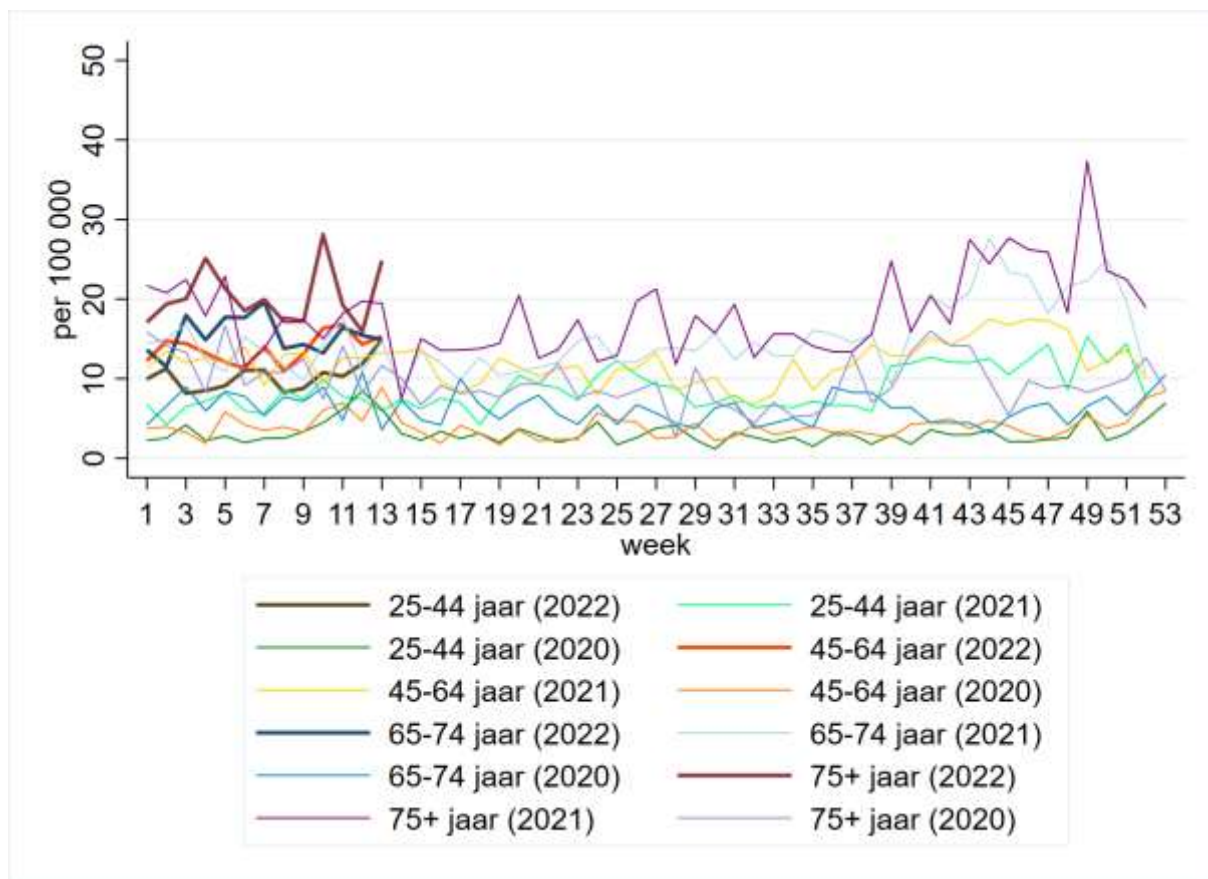


Fig. 1.8 Weekcijfers huisartsconsulten van andere symptomen/klachten luchtwegen onder volwassenen, verdeeld over 4 leeftijdsgroepen (25-44, 45-64, 65-74, 75 jaar en ouder).

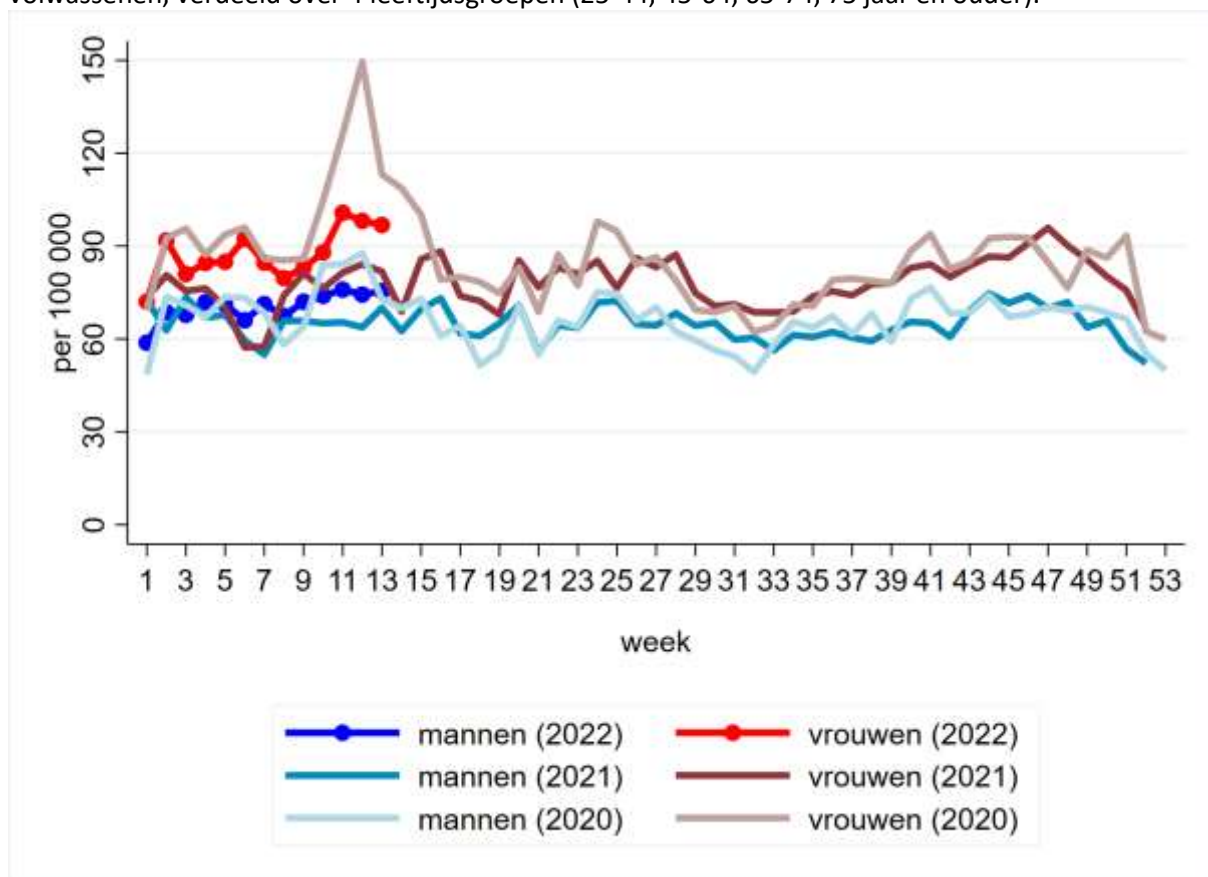


Fig. 1.9 Weekcijfers huisartsconsulten van dyspnoe/benauwdheid toegeschreven aan luchtwegen onder volwassenen, verdeeld over geslacht.

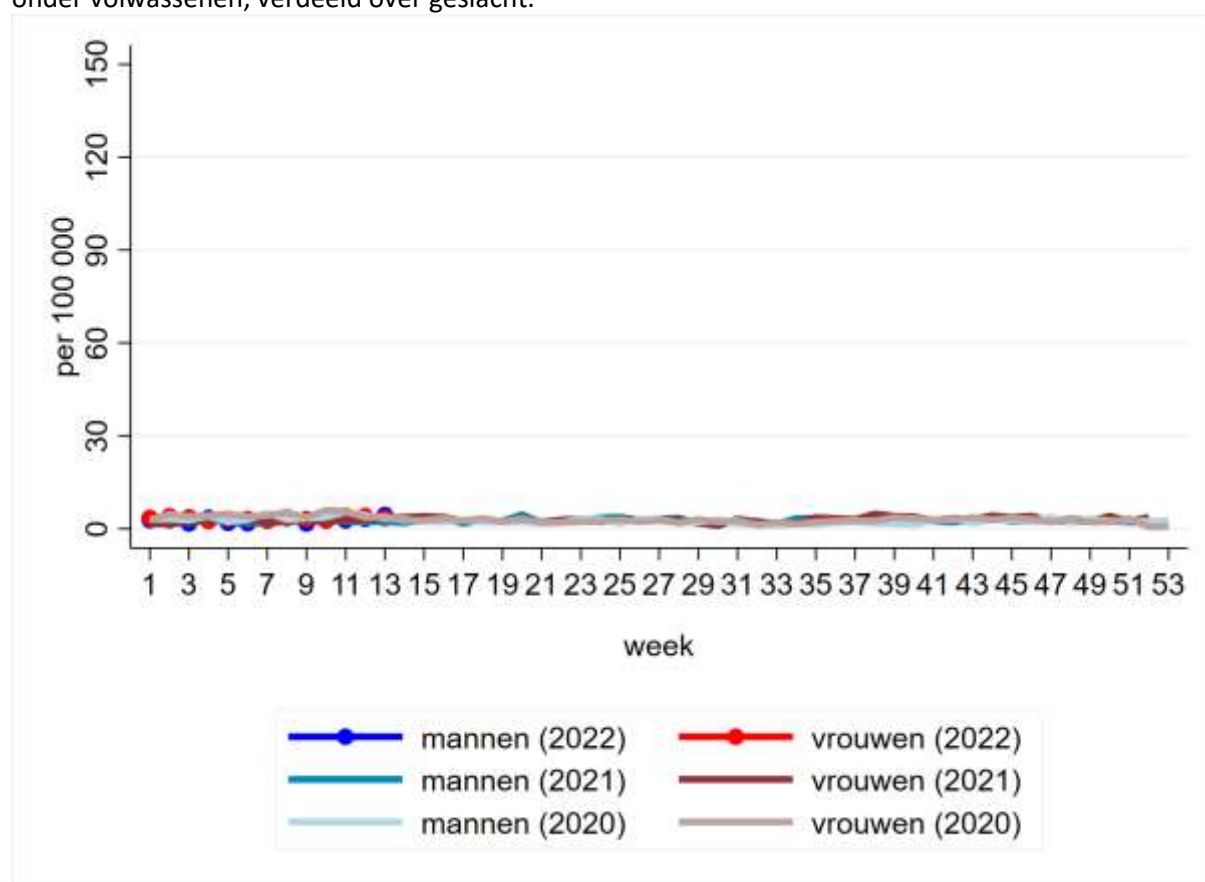


Fig. 1.10 Weekcijfers huisartsconsulten van piepende ademhaling onder volwassenen verdeeld over geslacht.

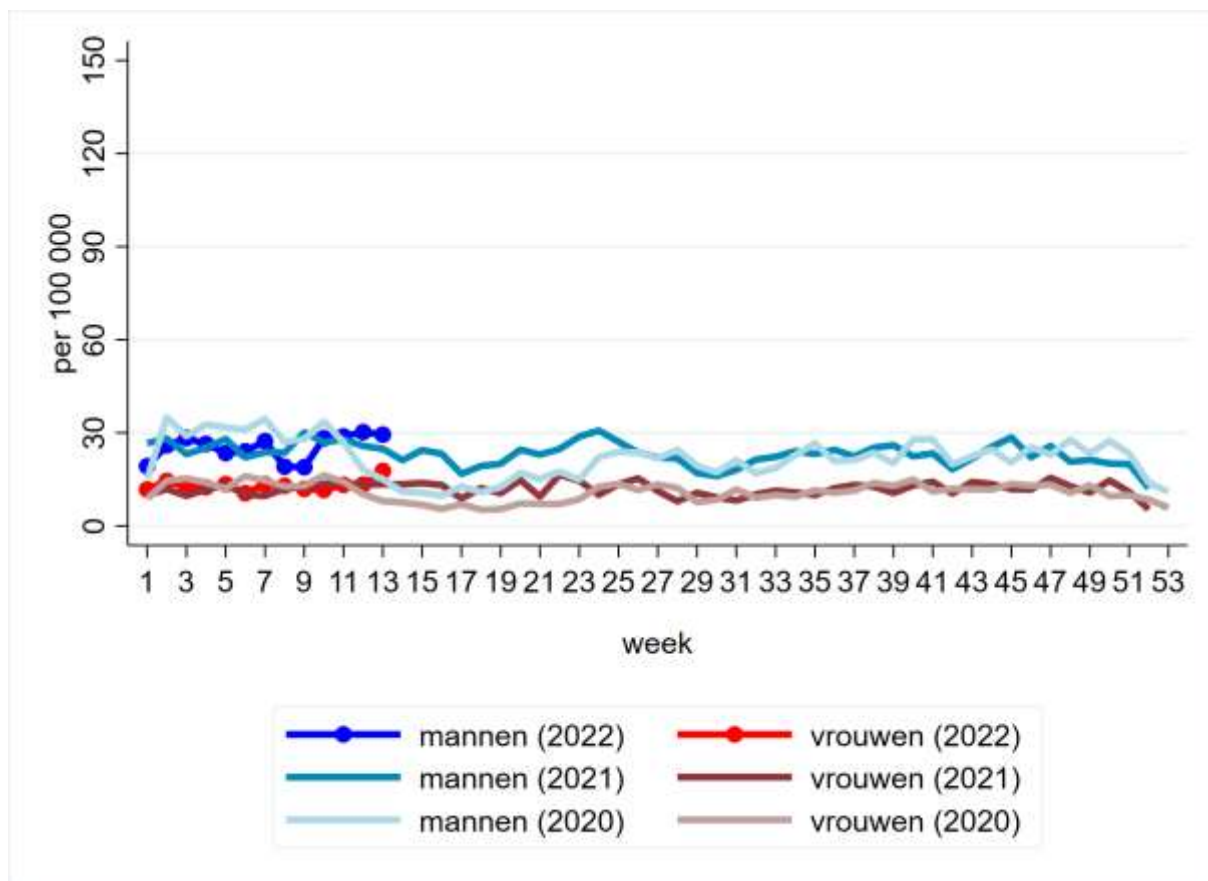


Fig. 1.11 Weekcijfers huisartsconsulten van andere problemen ademhaling onder volwassenen verdeeld over geslacht.

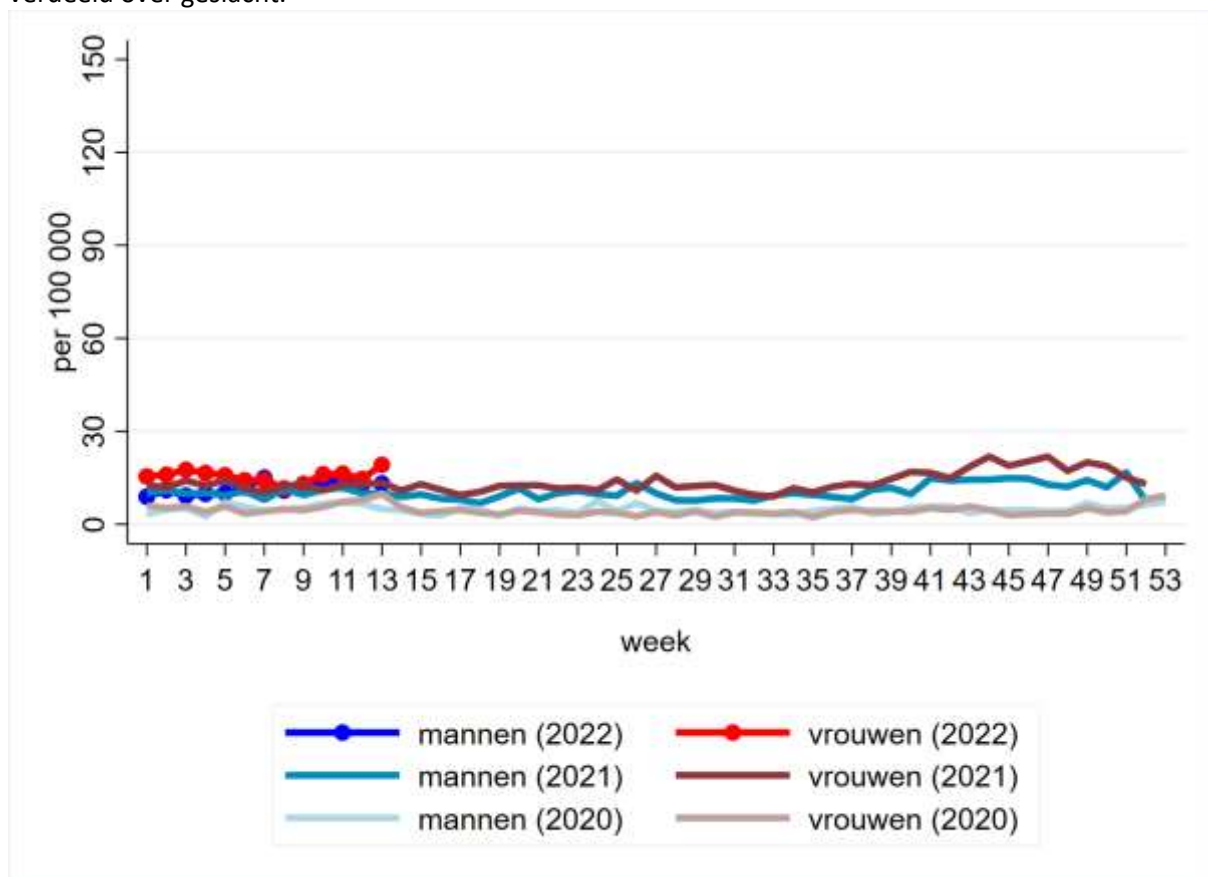


Fig. 1.12 Weekcijfers huisartsconsulten van andere symptomen/klachten luchtwegen onder volwassenen verdeeld over geslacht.

1.2 Moeheid

De zorgprevalentie van moeheid is in de eerste maanden van 2022 flink gestegen. Deze lag hoger dan vorig jaar, en er is sprake van een duidelijk stijgende trend. Vergeleken met voor corona was de zorgprevalentie in maart 2022 echter heel normaal. Bij vrouwen lag de zorgprevalentie veel hoger dan bij mannen. Opvallend is ook dat de zorgprevalentie van moeheid het hoogst was bij de oudste leeftijdsgroep (75 jaar en ouder), gevolgd door de jongste leeftijdsgroep (25-44). Bij de middelste twee groepen lag deze lager

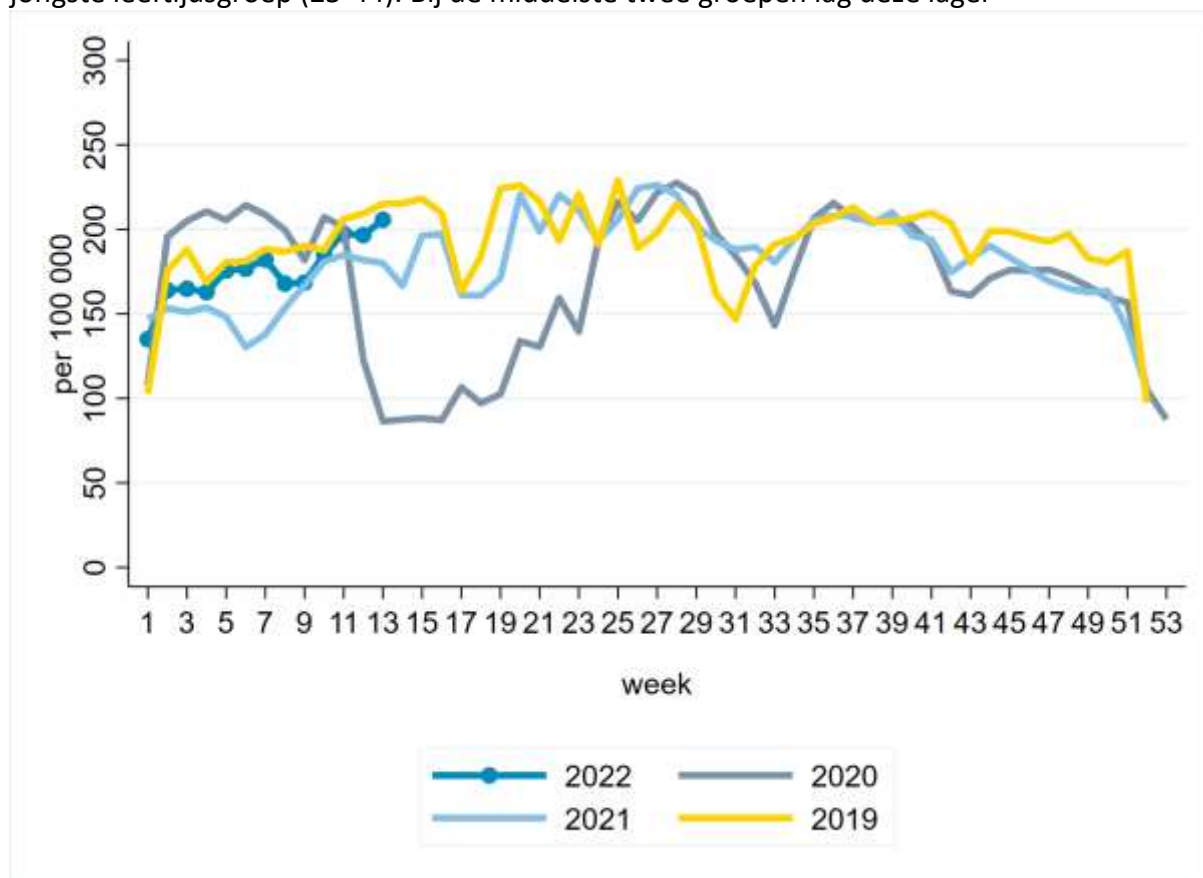


Fig. 1.13 Weekcijfers huisartsconsulten van moeheid onder volwassenen (25 jaar en ouder).

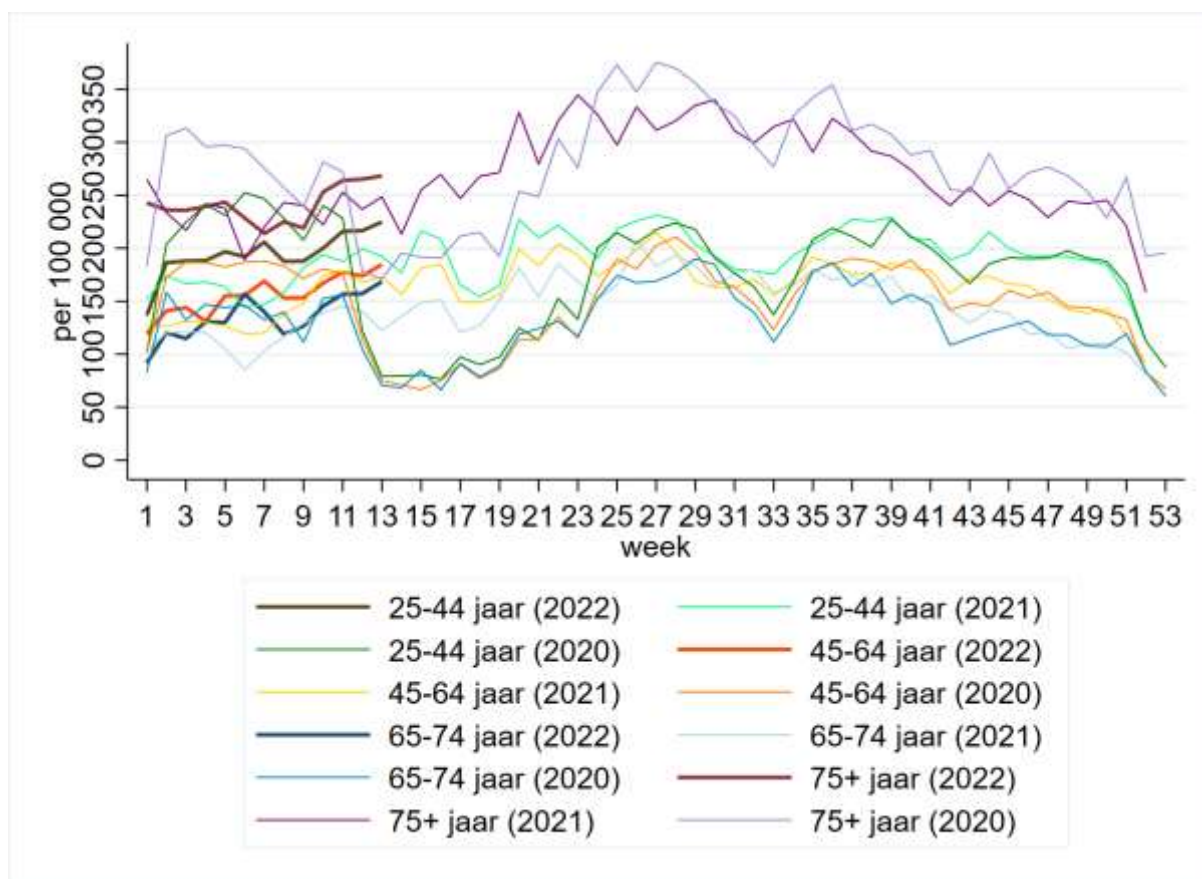


Fig. 1.14 Weekcijfers huisartsconsulten van moeheid onder volwassenen, verdeeld over 4 leeftijdsgroepen (25-44, 45-64, 65-74, 75 jaar en ouder).

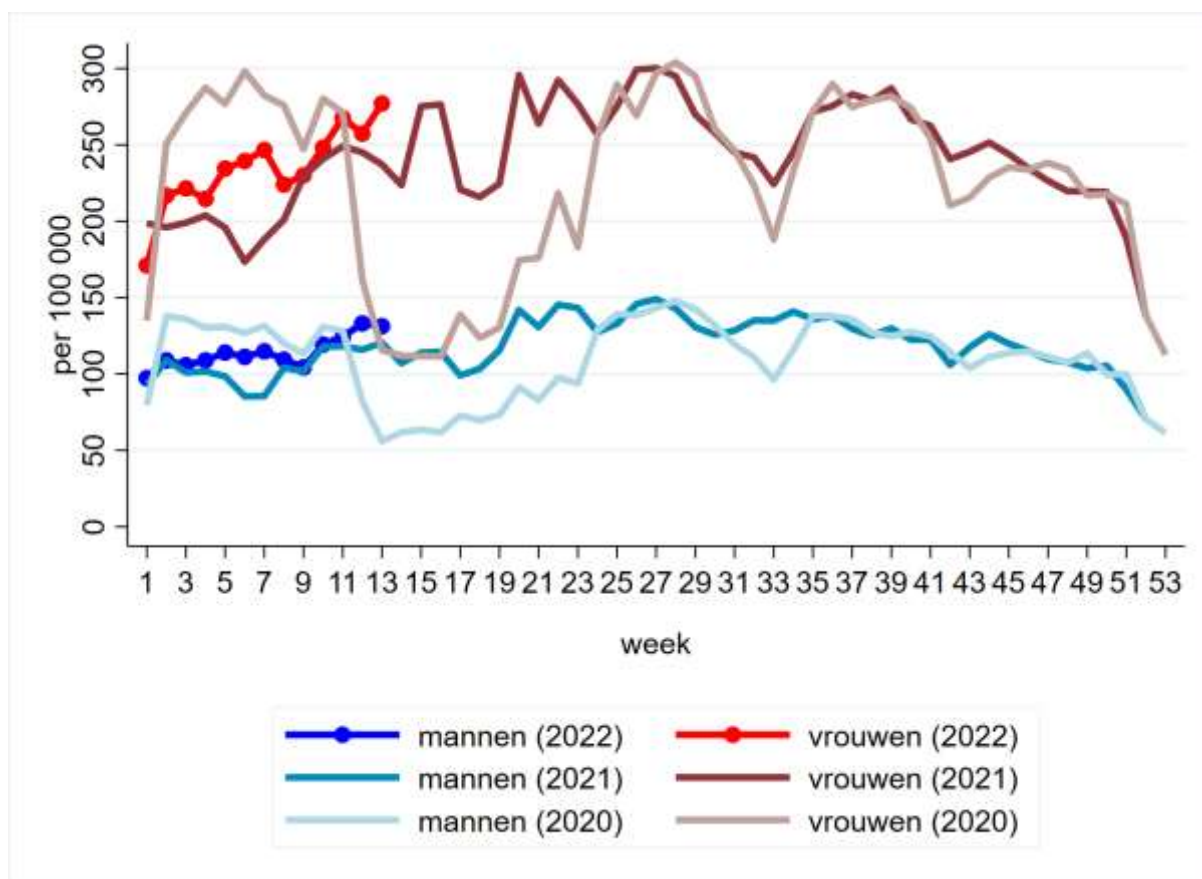


Fig. 1.15 Weekcijfers huisartsconsulten van moeheid onder volwassenen, verdeeld over geslacht.

1.3 Spierpijn

De zorgprevalentie van spierpijn was in de eerste drie maanden van 2022 vergelijkbaar met eerdere jaren. Wel lag deze in maart 2019 wat hoger. De prevalentie van consulten voor spierpijn lag steeds veel hoger bij vrouwen dan bij mannen. De jongste leeftijdsgroep (25-44) bezocht hiervoor wat minder vaak de huisarts dan de andere leeftijdsgroepen.

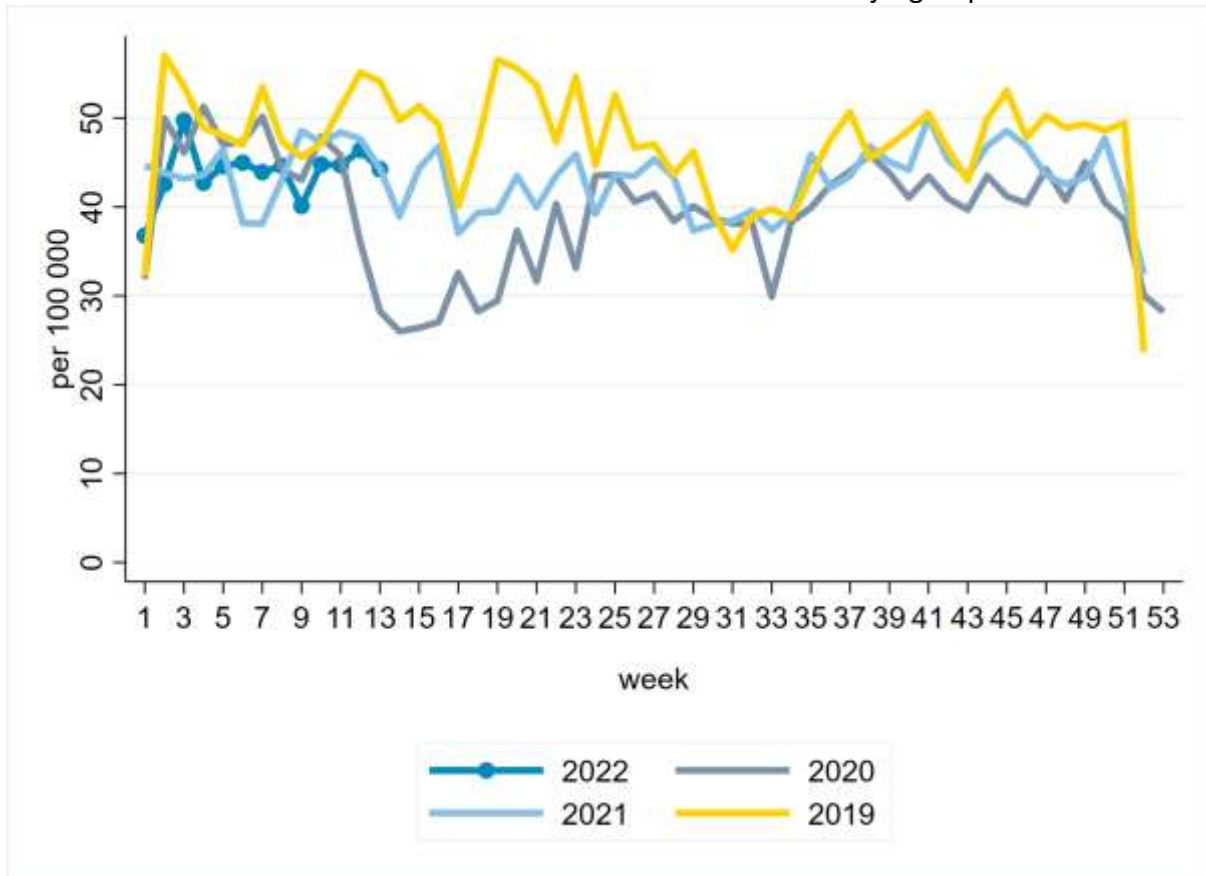


Fig. 1.16 Weekcijfers huisartsconsulten van spierpijn onder volwassenen (25 jaar en ouder).

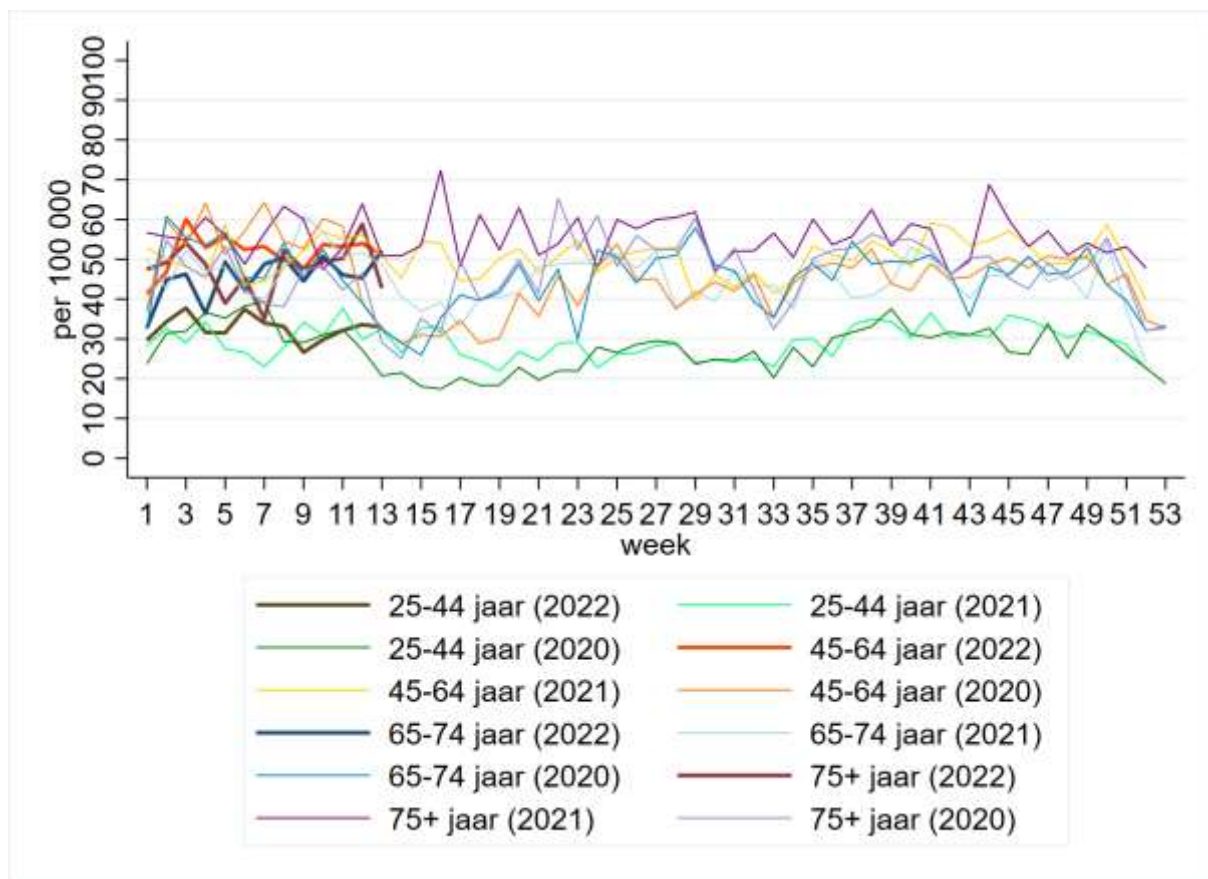


Fig. 1.17 Weekcijfers huisartsconsulten van spierpijn onder volwassenen, verdeeld over 4 leeftijdsgroepen (25-44, 45-64, 65-74, 75 jaar en ouder).

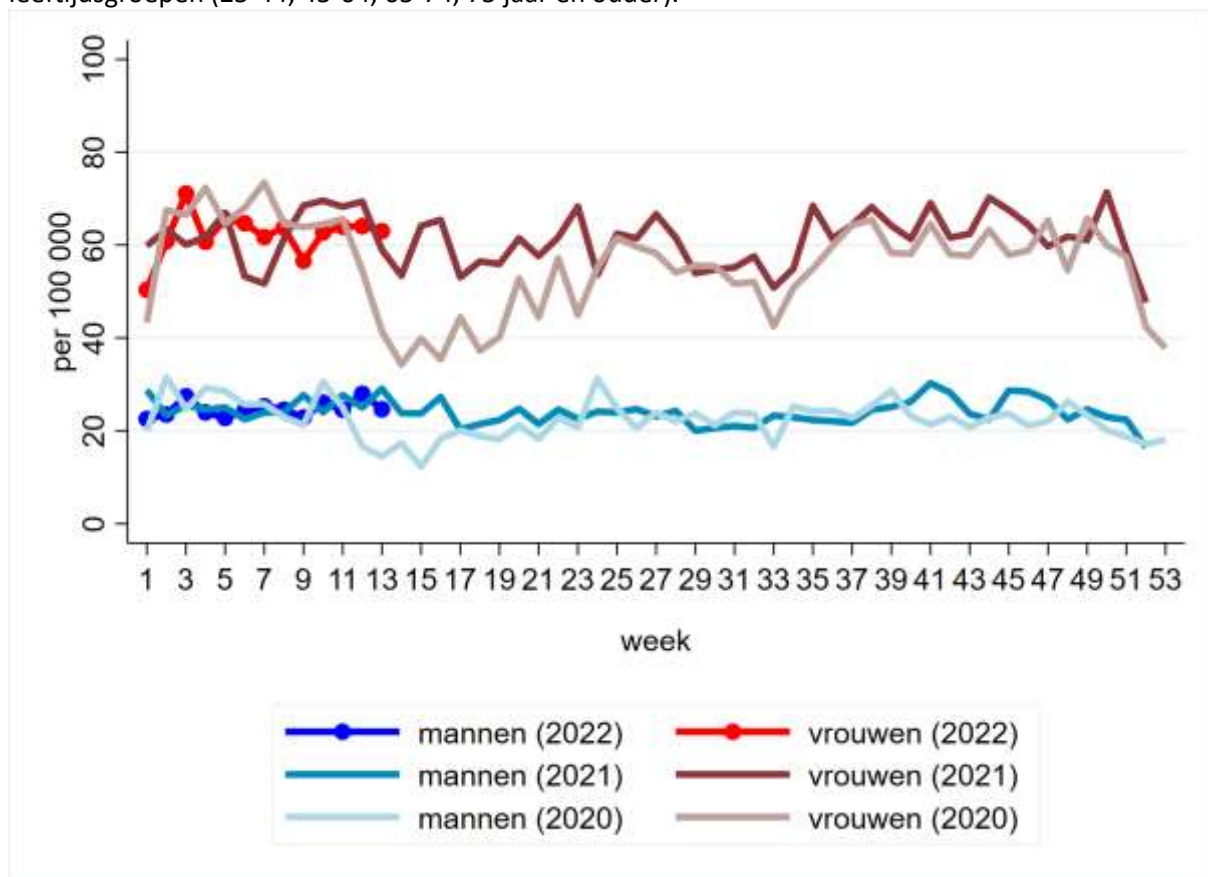


Fig. 1.18 Weekcijfers huisartsconsulten van spierpijn onder volwassenen verdeeld over geslacht.

1.4 Misselijkheid

De zorgprevalentie van misselijkheid was in januari tot en met maart van 2022 heel vergelijkbaar met eerdere jaren. Misselijkheid kwam veel vaker voor bij vrouwen dan bij mannen, en ook vaker bij de oudste leeftijdsgroep (75 jaar en ouder) dan bij de andere leeftijdsgroepen.

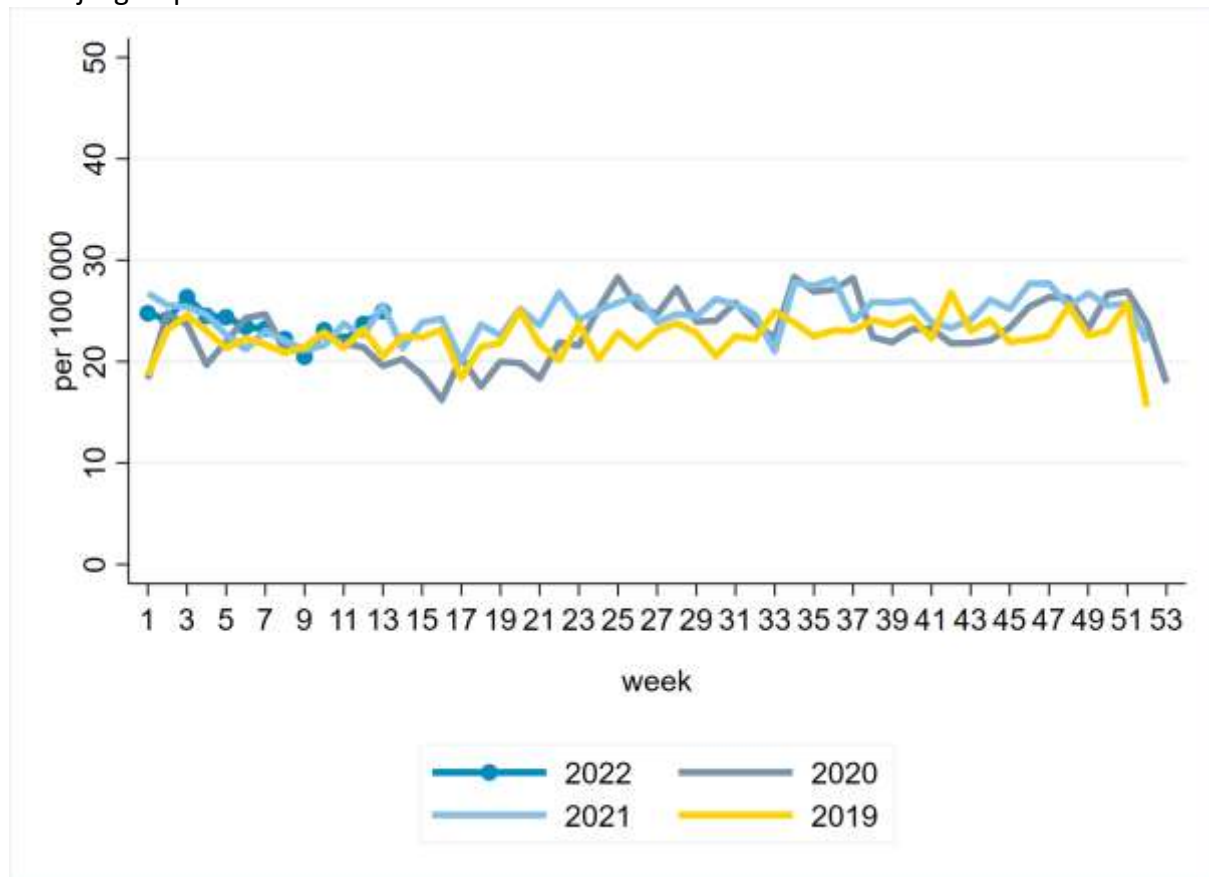


Fig. 1.19 Weekcijfers huisartsconsulten van misselijkheid onder volwassenen (25 jaar en ouder).

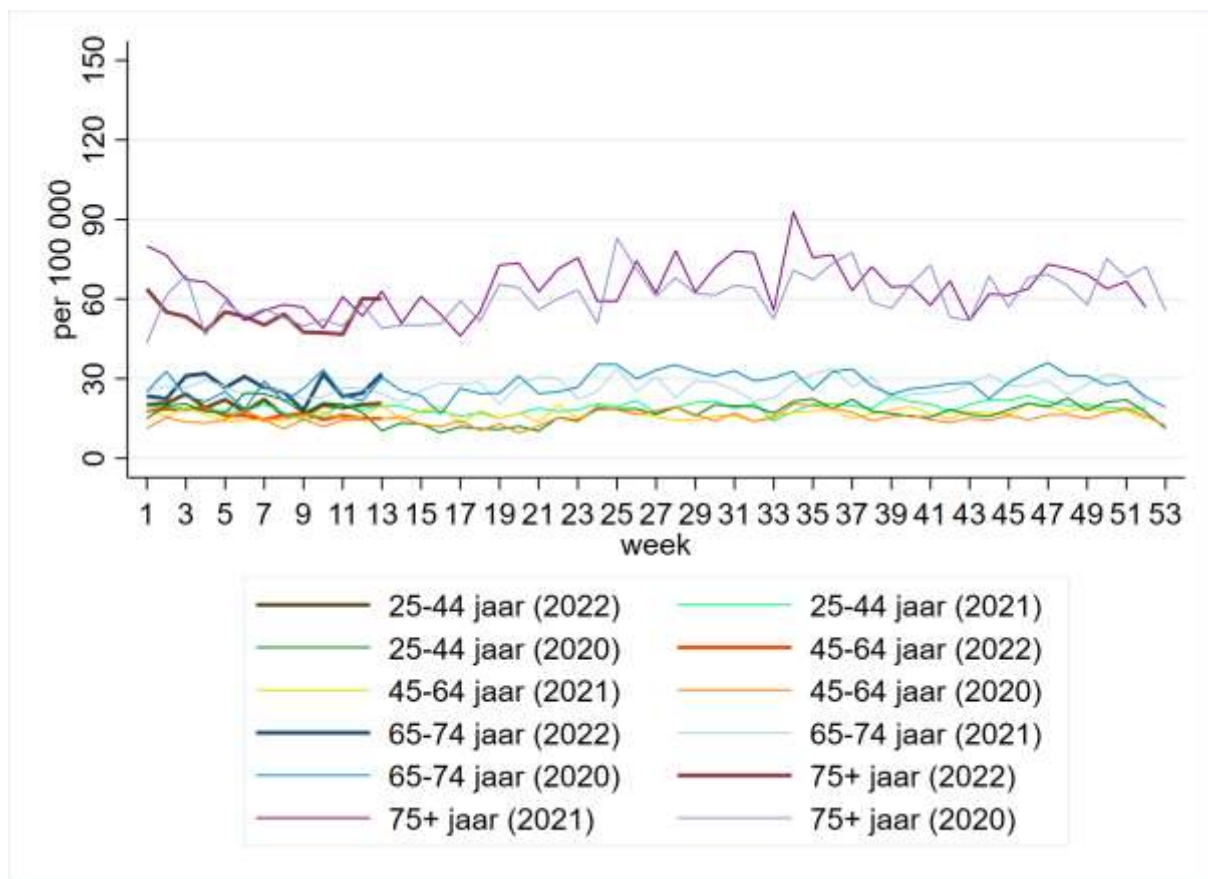


Fig. 1.20 Weekcijfers huisartsconsulten van misselijkheid onder volwassenen, verdeeld over 4 leeftijdsgroepen (25-44, 45-64, 65-74, 75 jaar en ouder).

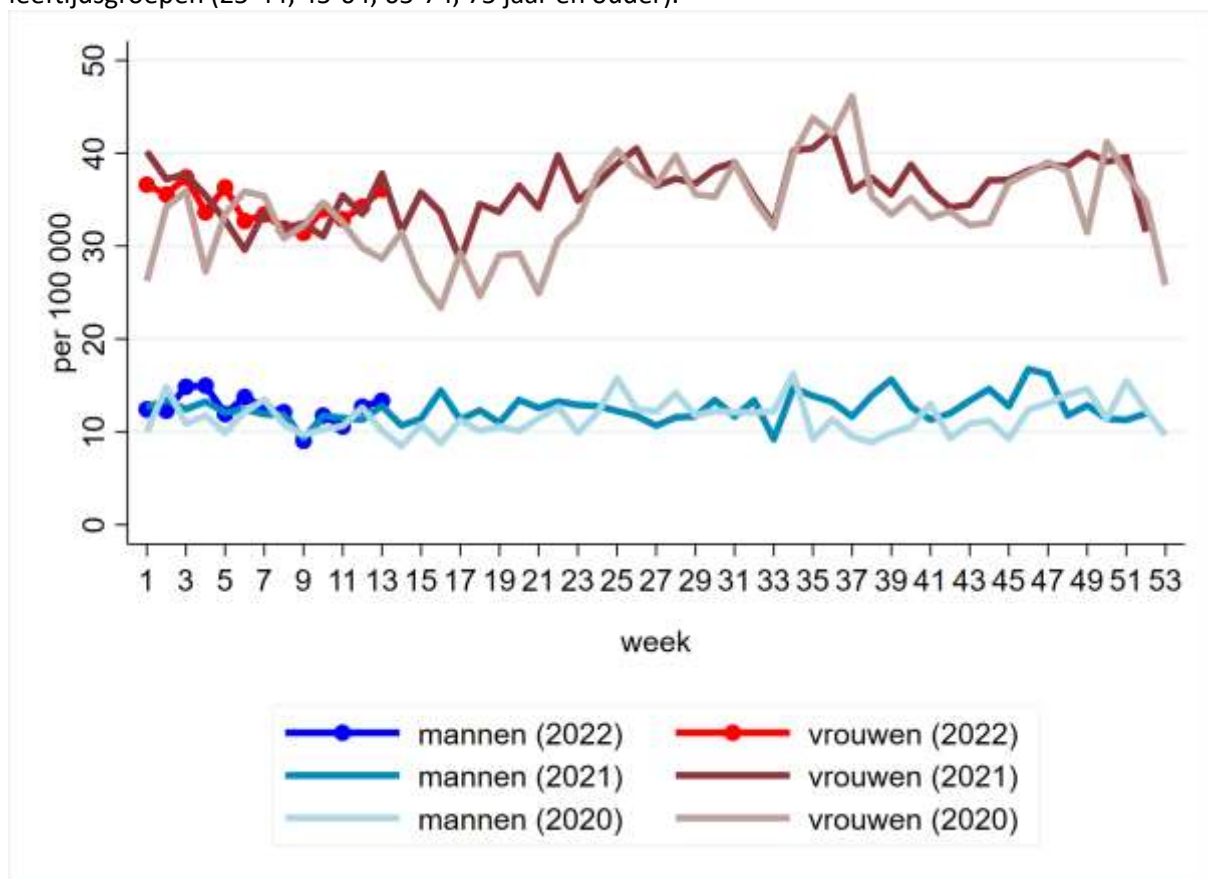


Fig. 1.21 Weekcijfers huisartsconsulten van misselijkheid onder volwassenen, verdeeld over geslacht.

1.5 Pijn of druk op de borst

De zorgprevalentie van klachten aan het hart waren in januari tot en met maart van 2022 sterk vergelijkbaar met dat van eerdere jaren. Ze kwamen vooral voor onder de oudste twee leeftijdsgroepen (65-74 en 75 jaar en ouder), en vrijwel niet onder de jongste leeftijdsgroep (25-44). Er waren geen verschillen tussen vrouwen en mannen.

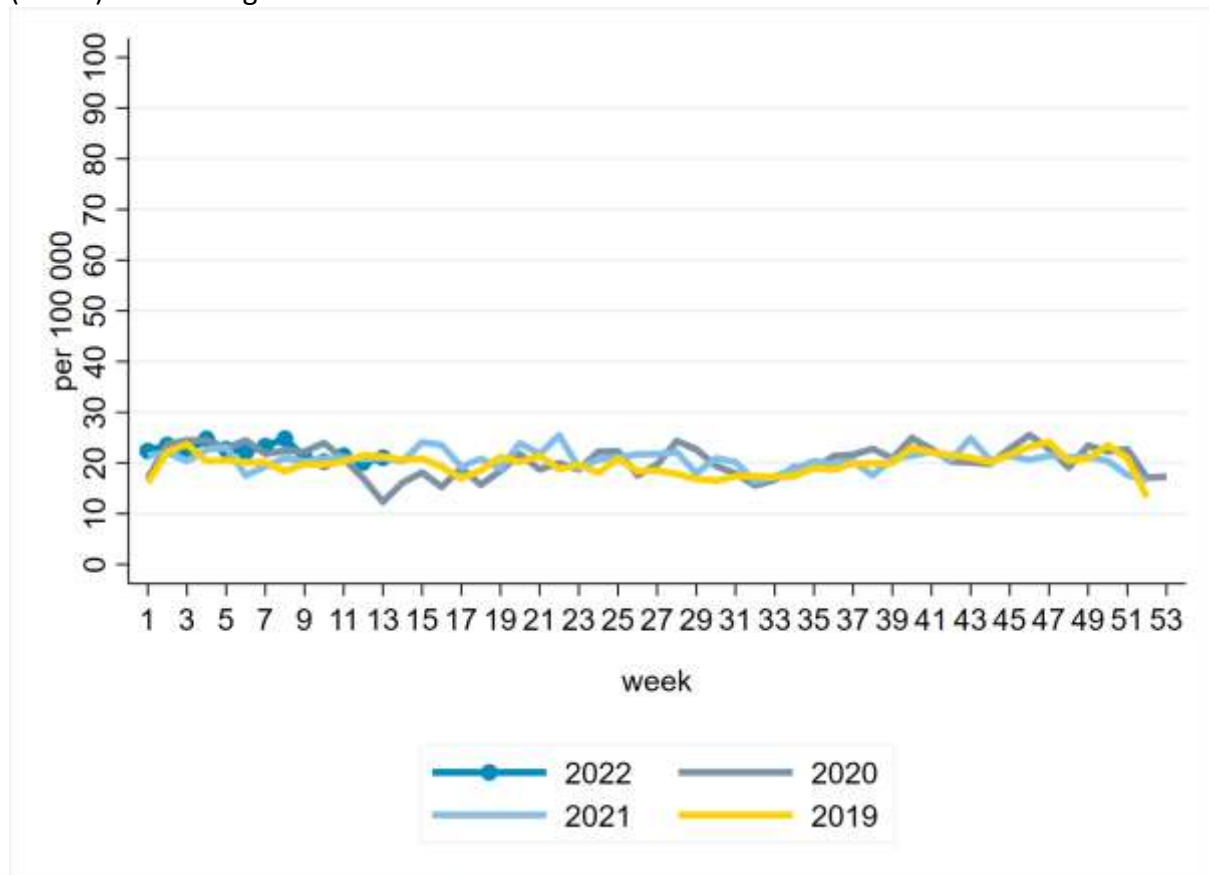


Fig. 1.22 Weekcijfers huisartsconsulten van pijn toegeschreven aan hart onder volwassenen (25 jaar en ouder).

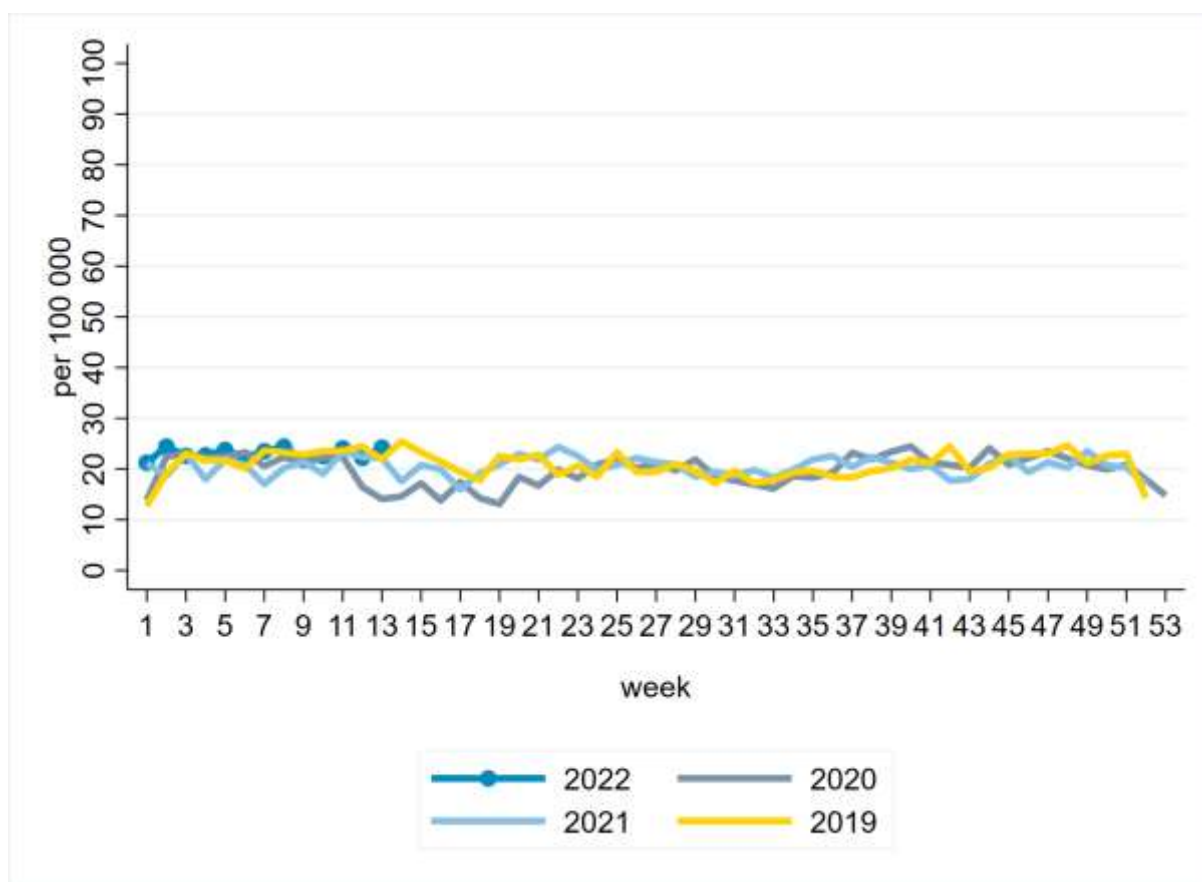


Fig. 1.23 Weekcijfers huisartsconsulten van druk/beklemming toegeschreven aan hart onder volwassenen (25 jaar en ouder).

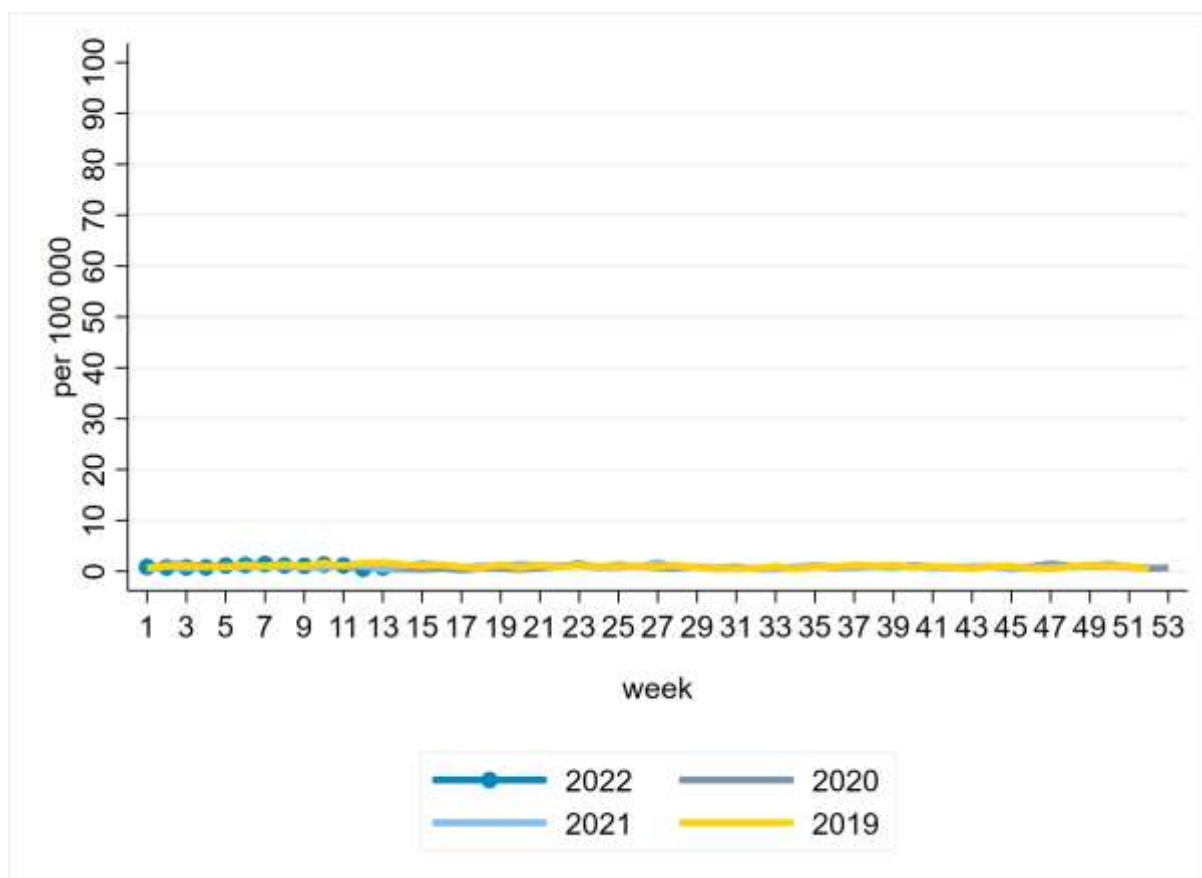


Fig. 1.24 Weekcijfers huisartsconsulten van andere pijn toegeschreven aan hartvaatstelsel onder volwassenen (25 jaar en ouder).

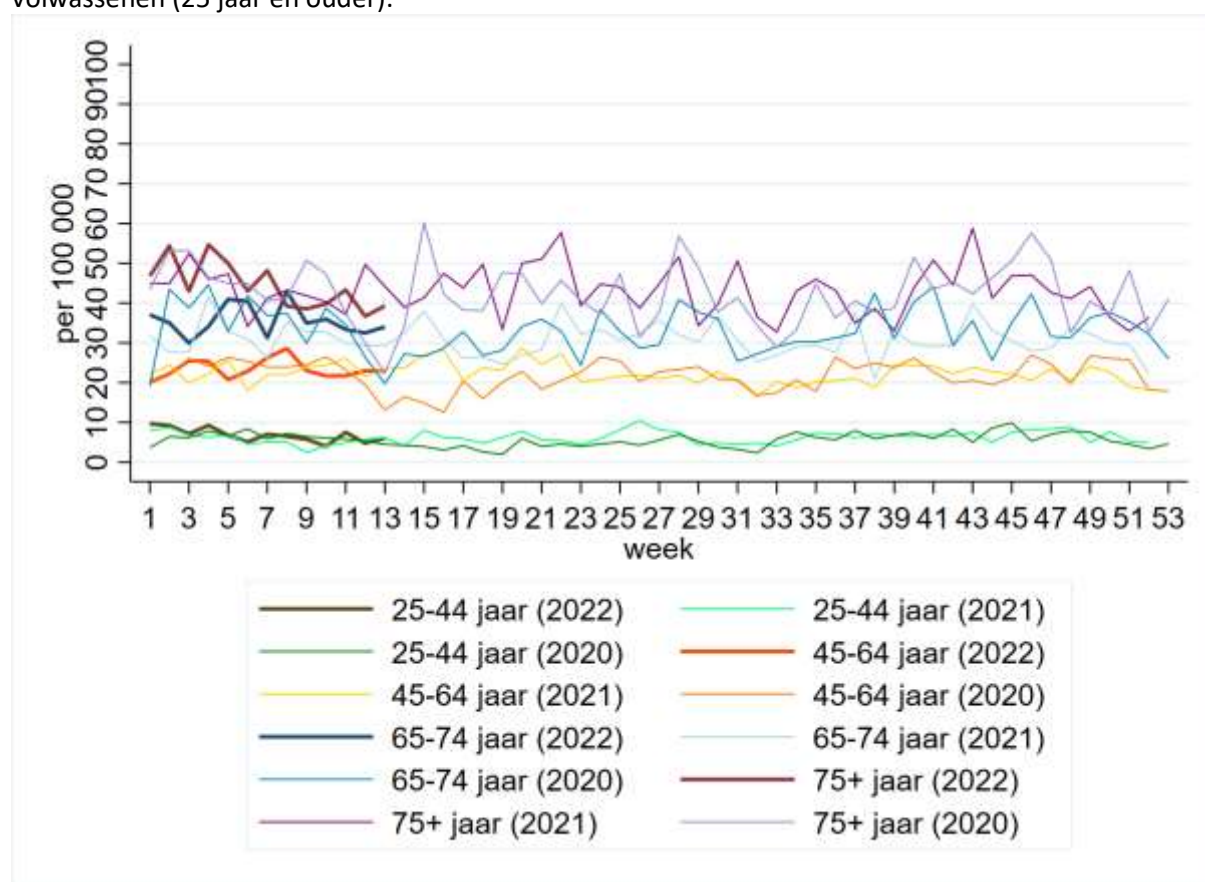


Fig. 1.25 Weekcijfers huisartsconsulten van pijn toegeschreven aan hart onder volwassenen, verdeeld over 4 leeftijdsgroepen (25-44, 45-64, 65-74, 75 jaar en ouder).

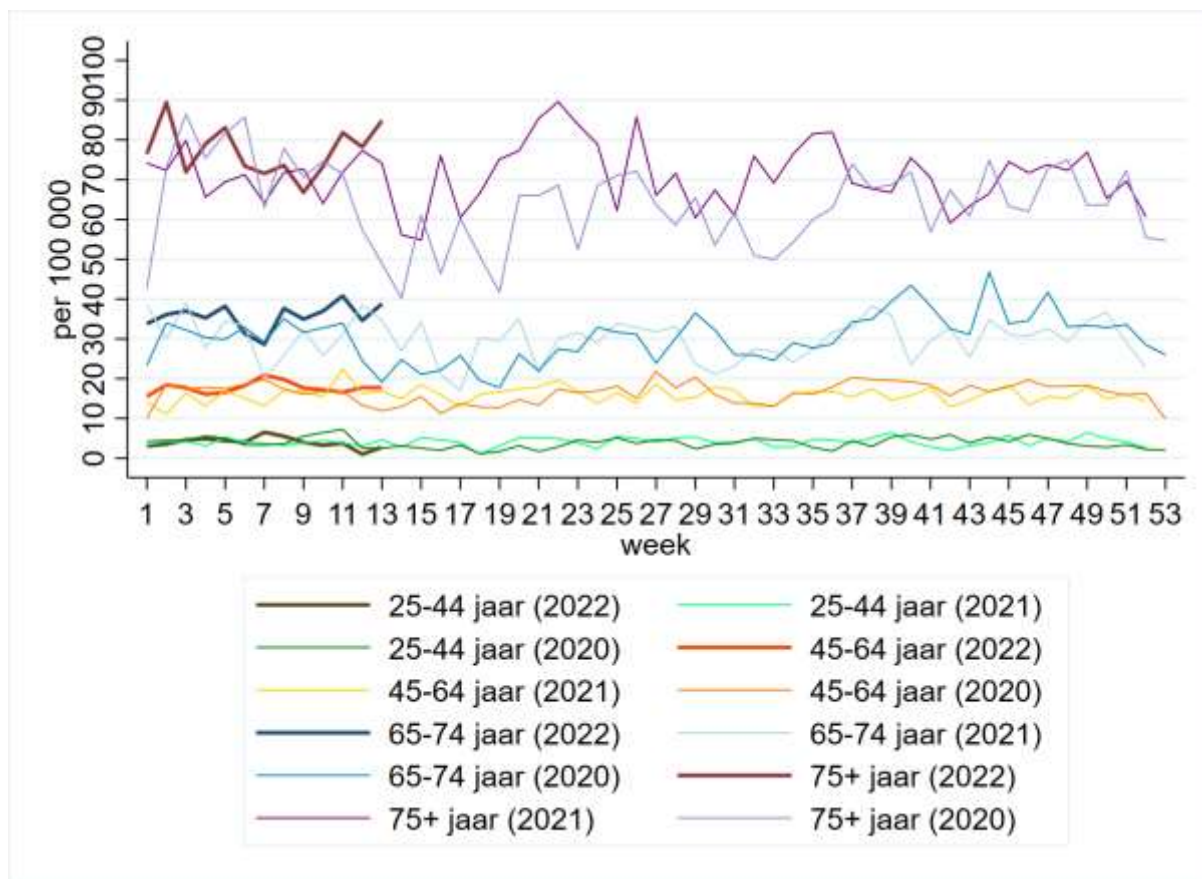


Fig. 1.26 Weekcijfers huisartsconsulten druk/beklemming toegeschreven aan hart onder volwassenen, verdeeld over 4 leeftijdsgroepen (25-44, 45-64, 65-74, 75 jaar en ouder).

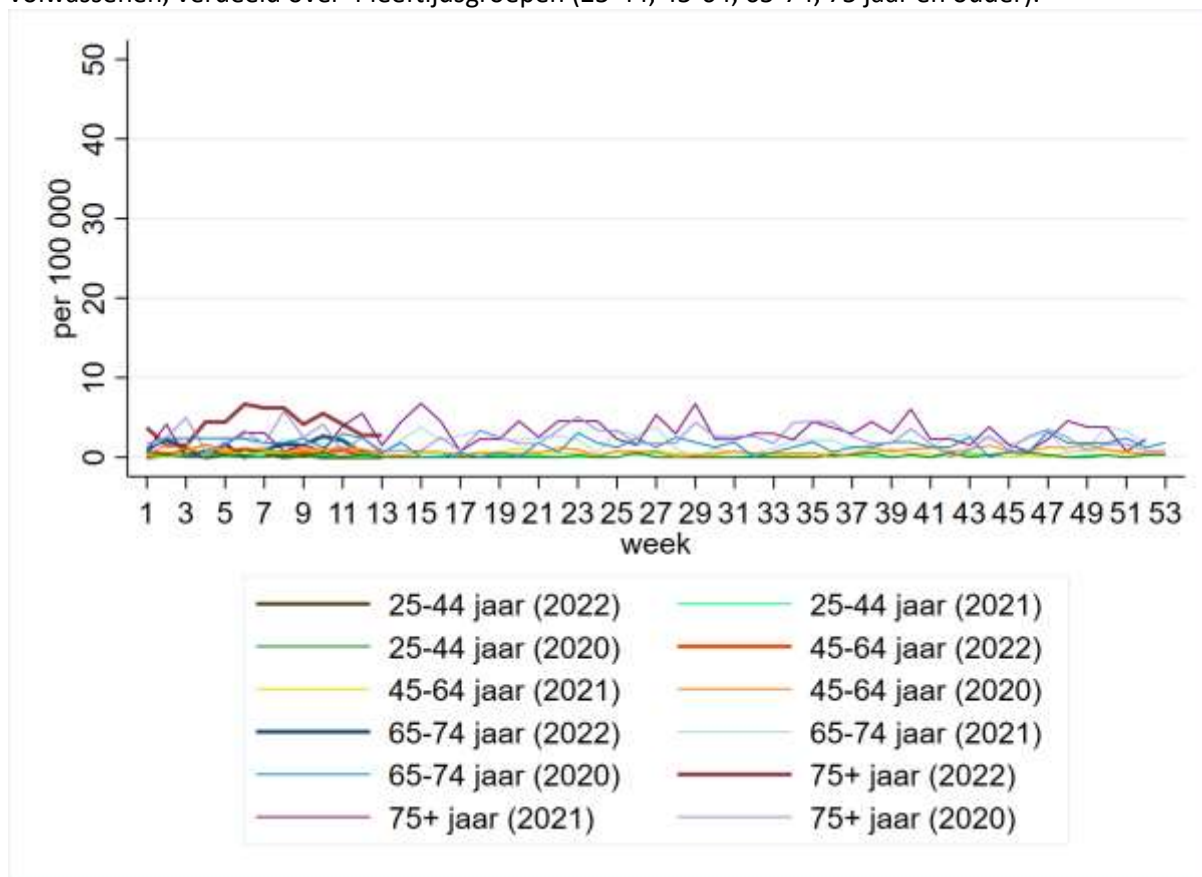


Fig. 1.27 Weekcijfers huisartsconsulten andere pijn toegeschreven aan hart vaatstelsel onder volwassenen, verdeeld over 4 leeftijdsgroepen (25-44, 45-64, 65-74, 75 jaar en ouder).

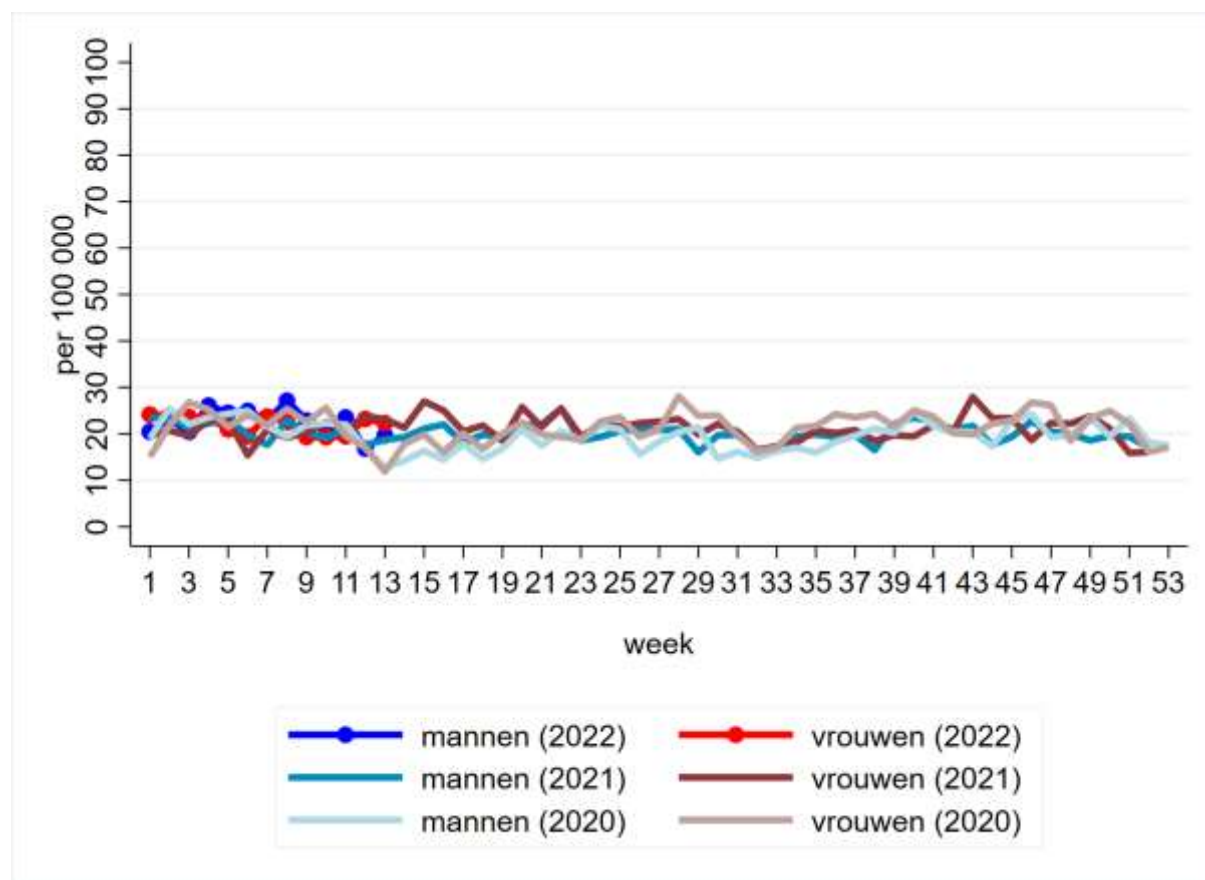


Fig. 1.28 Weekcijfers huisartsconsulten van pijn toegeschreven aan het hart onder volwassenen verdeeld over geslacht.

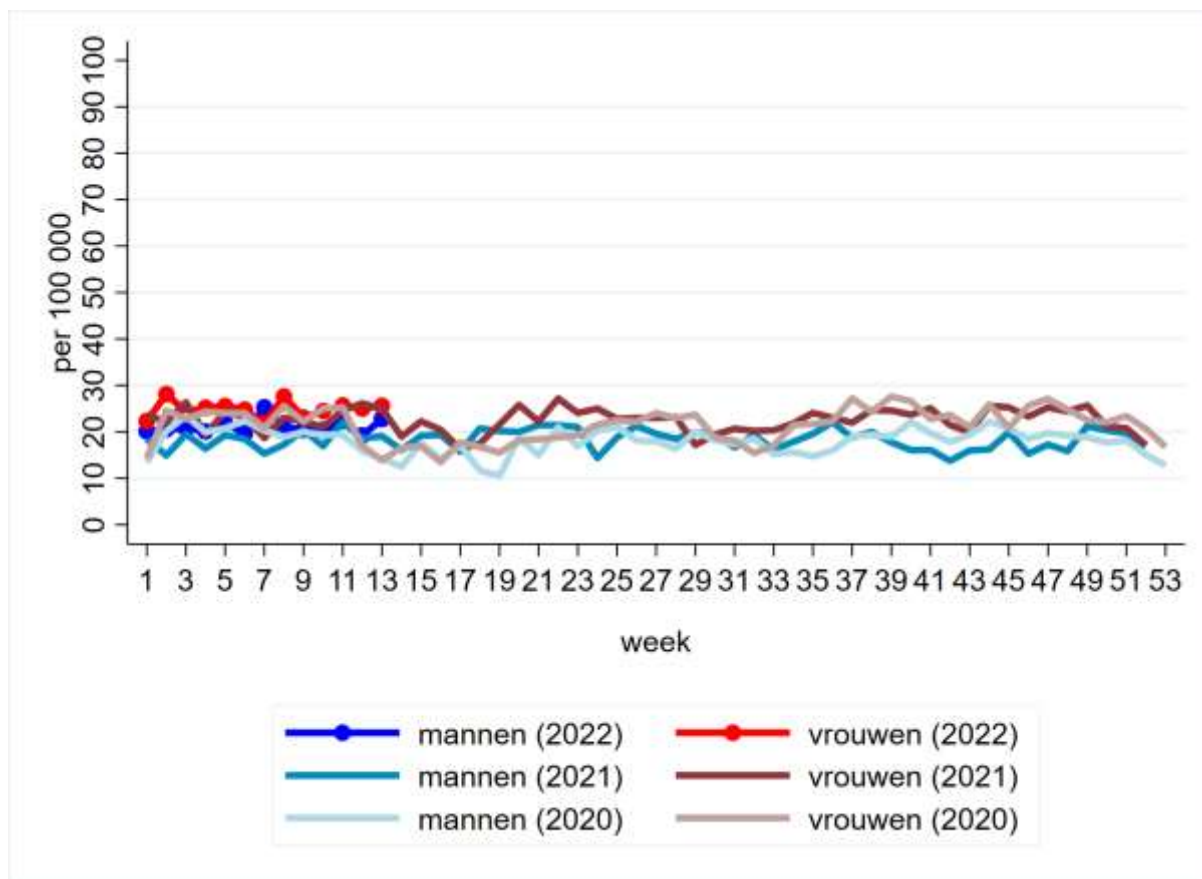


Fig. 1.29 Weekcijfers huisartsconsulten van druk/beklemming toegeschreven aan het hart onder volwassenen verdeeld over geslacht.

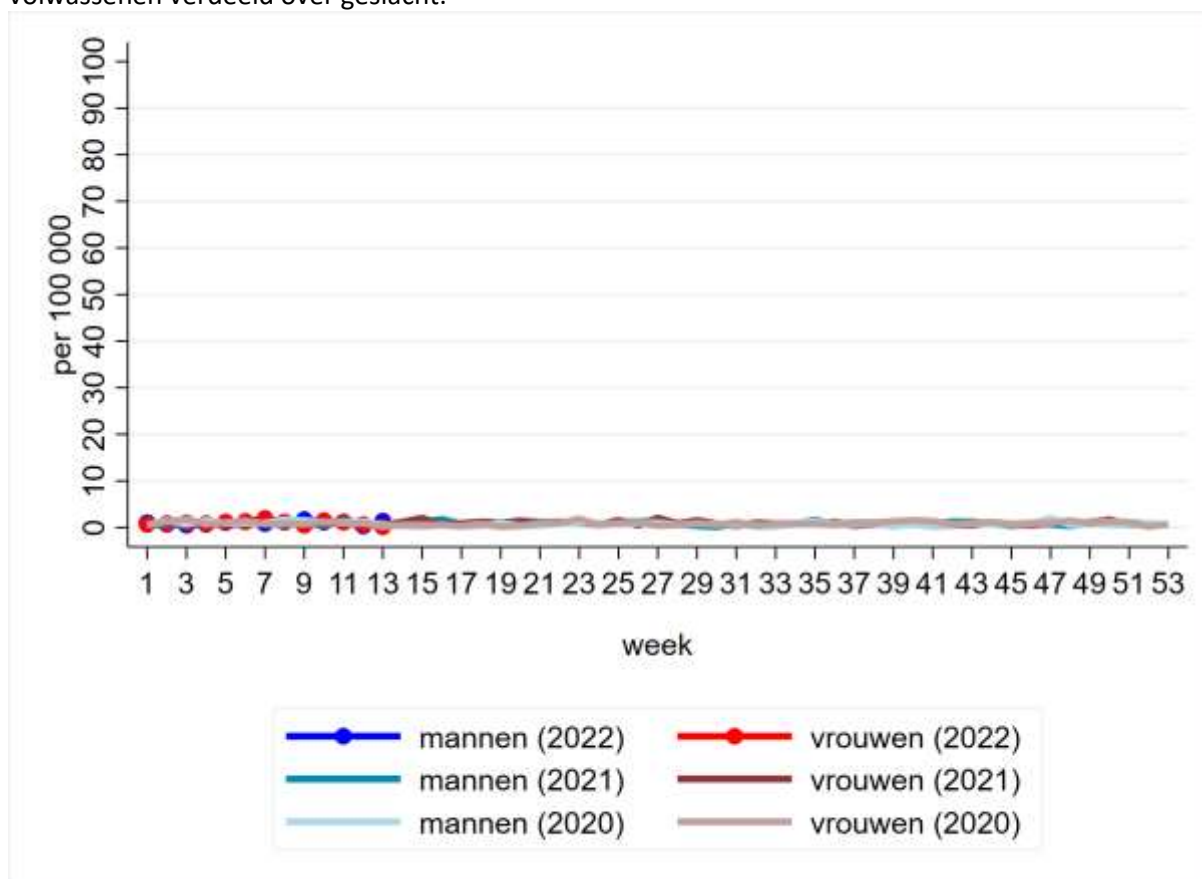


Fig. 1.30 Weekcijfers huisartsconsulten van andere pijn toegeschreven aan hartvaatstelsel onder volwassenen verdeeld over geslacht.

1.6 Hartkloppingen

De prevalentie van consulten voor hartkloppingen lag in januari en februari hoger dan voor corona (2019), maar ook hoger dan vorig jaar. Eind maart was dit verschil grotendeels verdwenen. De zorgprevalentie ligt bij vrouwen steeds veel hoger dan bij mannen. De jongste leeftijdsgroep (25-44) komt hiervoor het minst vaak bij de huisarts.

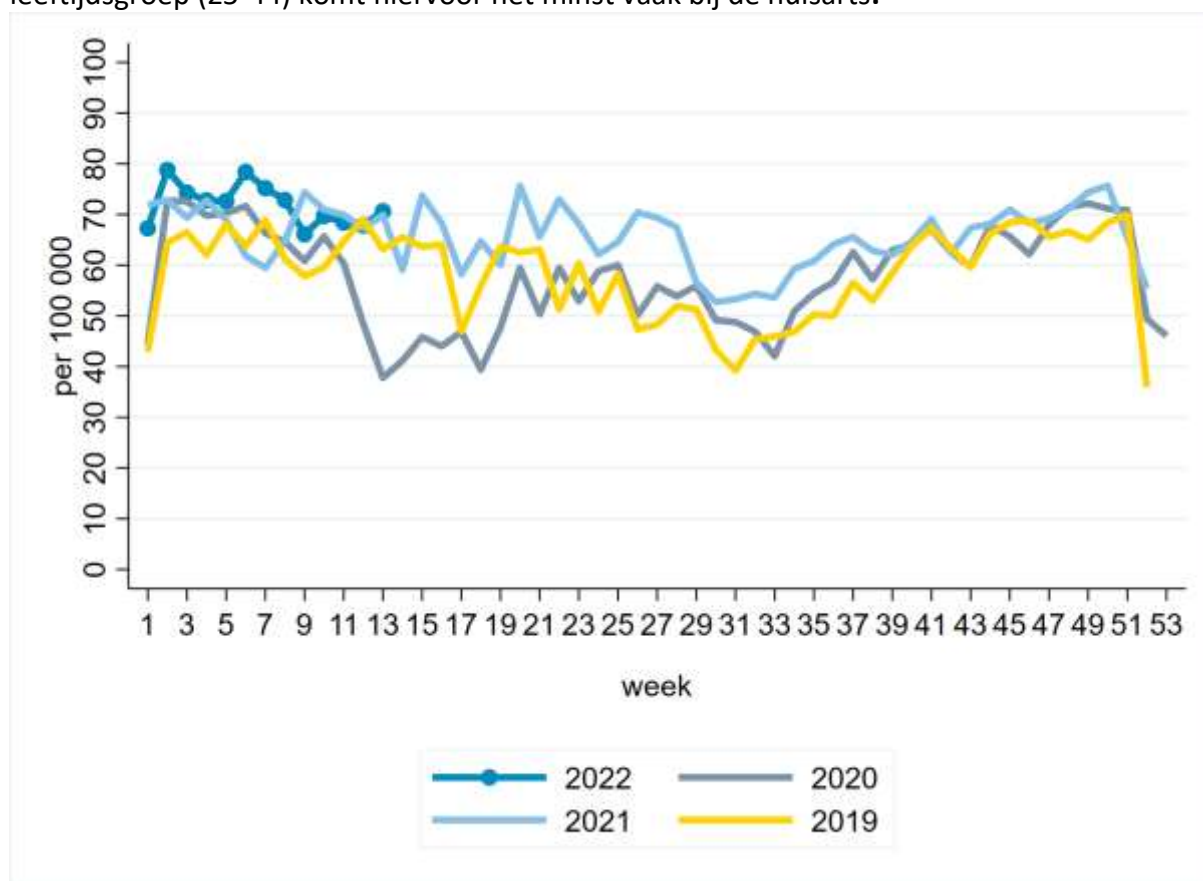


Fig. 1.31 Weekcijfers huisartsconsulten van hartkloppingen onder volwassenen (25 jaar en ouder).

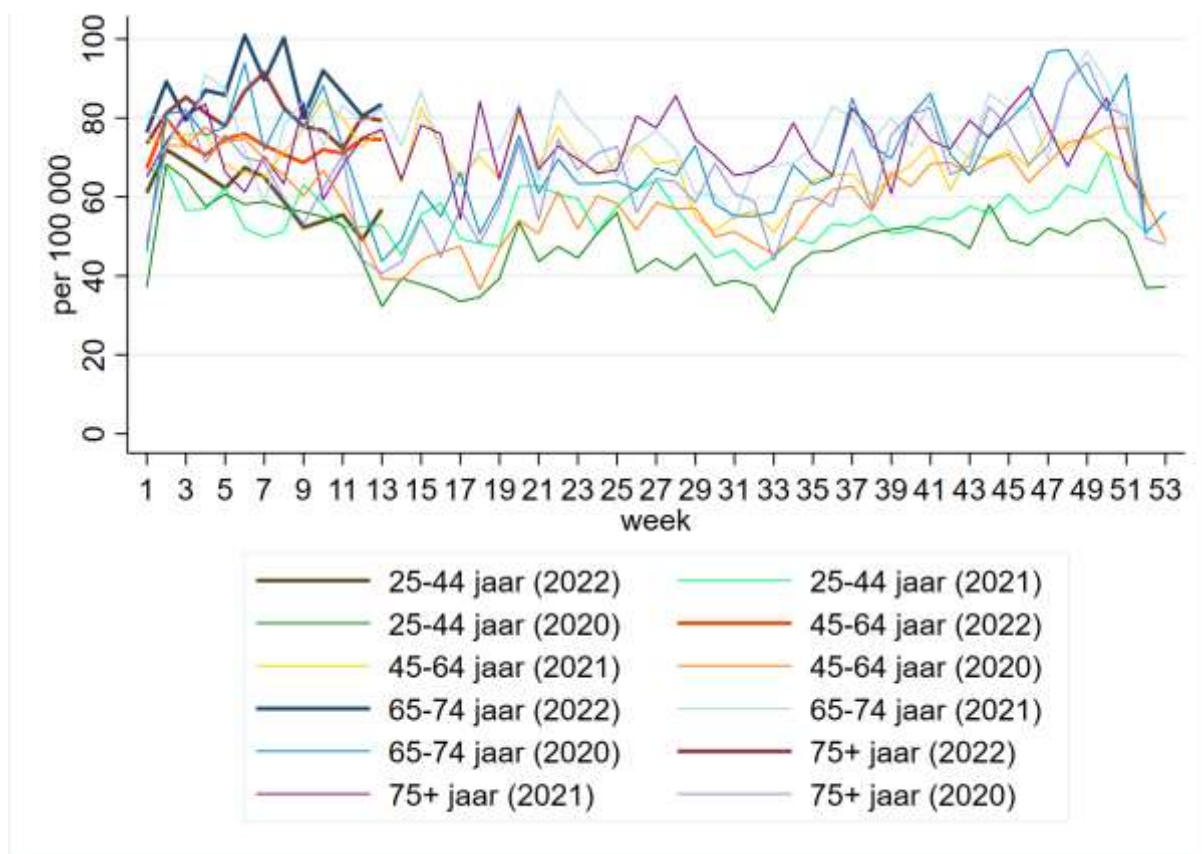


Fig. 1.32 Weekcijfers huisartsconsulten van hartkloppingen onder volwassenen, verdeeld over 4 leeftijdsgroepen (25-44, 45-64, 65-74, 75 jaar en ouder).

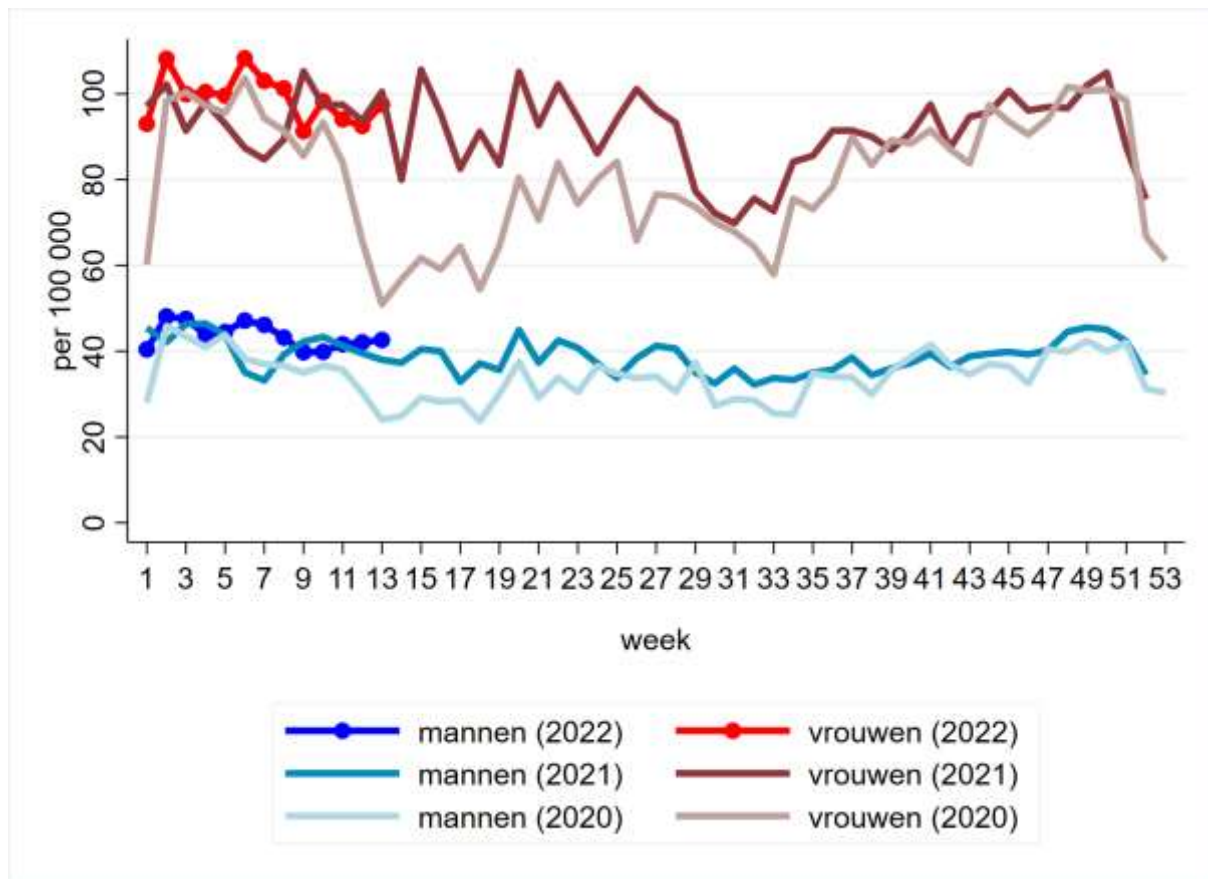


Fig. 1.33 Weekcijfers huisartsconsulten van hartkloppingen onder volwassenen verdeeld over geslacht.

1.7 Angstig, nerveus, gespannen

De zorgprevalentie van angstige, nerveuze of gespannen gevoelens was in de eerste maanden van 2022 vergelijkbaar met dat van eerdere jaren. Er is geen verschil te zien tussen de periode voor en tijdens corona. Vrouwen komen hiervoor gemiddeld veel vaker voor bij de huisarts dan mannen. De zorgprevalenties binnen de leeftijdsgroepen fluctueren, waarbij de jongste en de oudste leeftijdsgroepen (25-44 en 75 jaar en ouder) meestal een hogere

prevalentie hebben dan de andere leeftijdsgroepen.

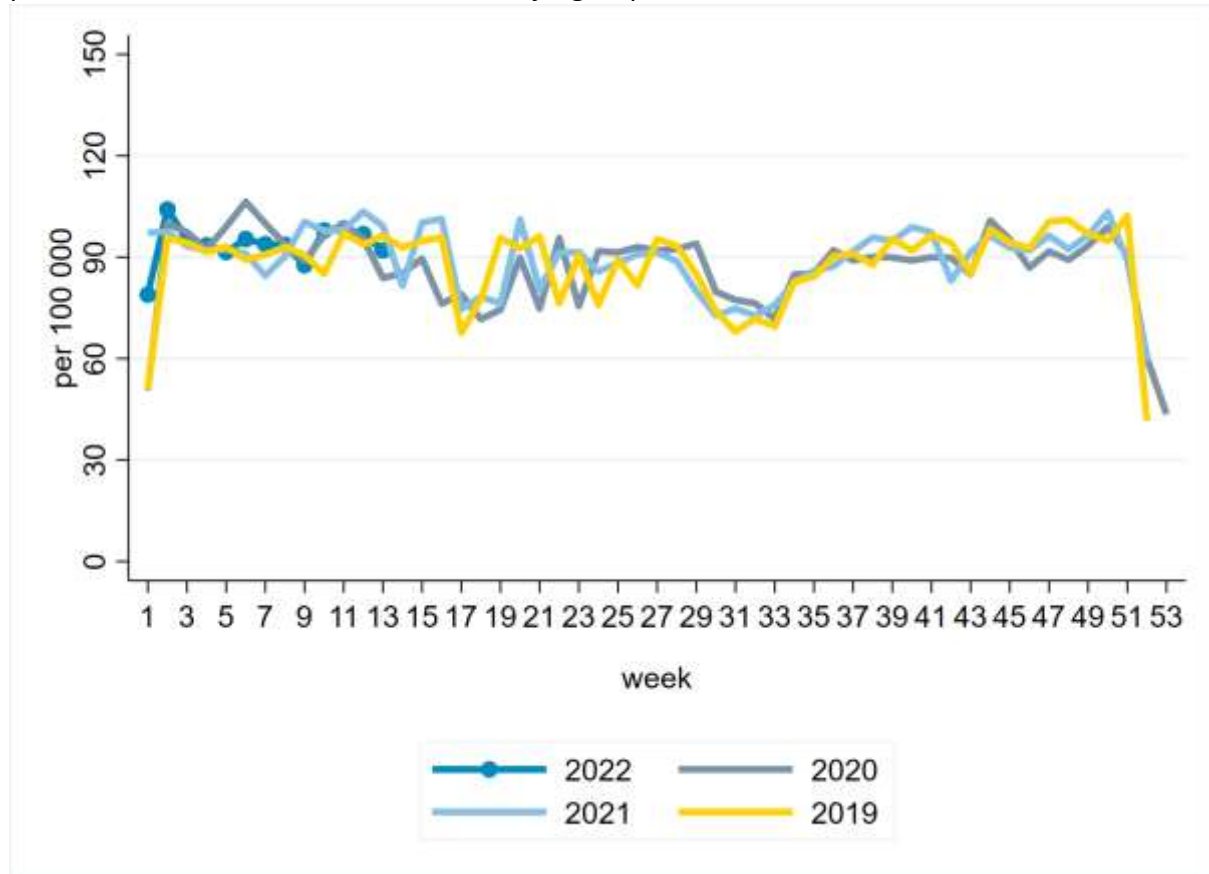


Fig. 1.34 Weekcijfers huisartsconsulten van angstige, nerveuze of gespannen gevoelens onder volwassenen (25 jaar en ouder).

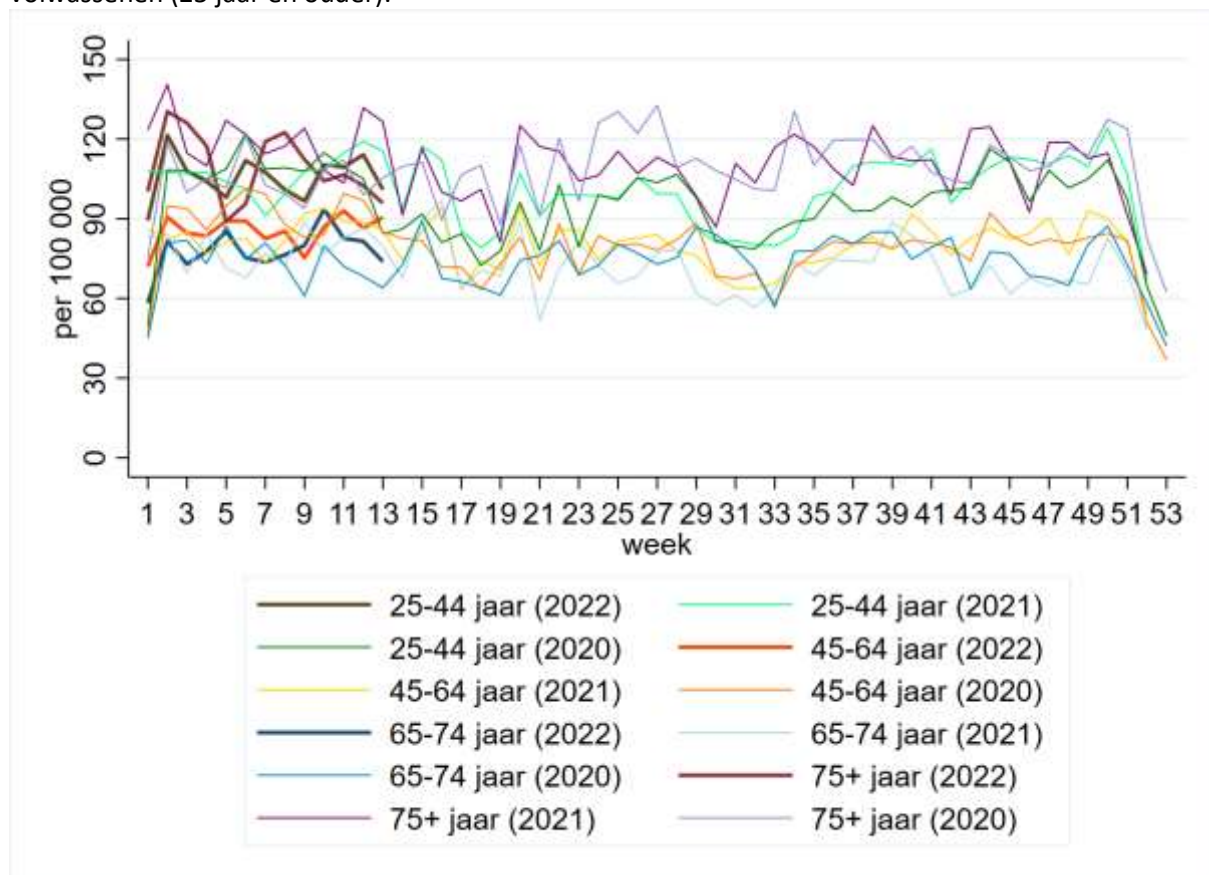


Fig. 1.35 Weekcijfers huisartsconsulten van angstige, nerveuze of gespannen gevoelens onder volwassenen, verdeeld over 4 leeftijdsgroepen (25-44, 45-64, 65-74, 75 jaar en ouder).

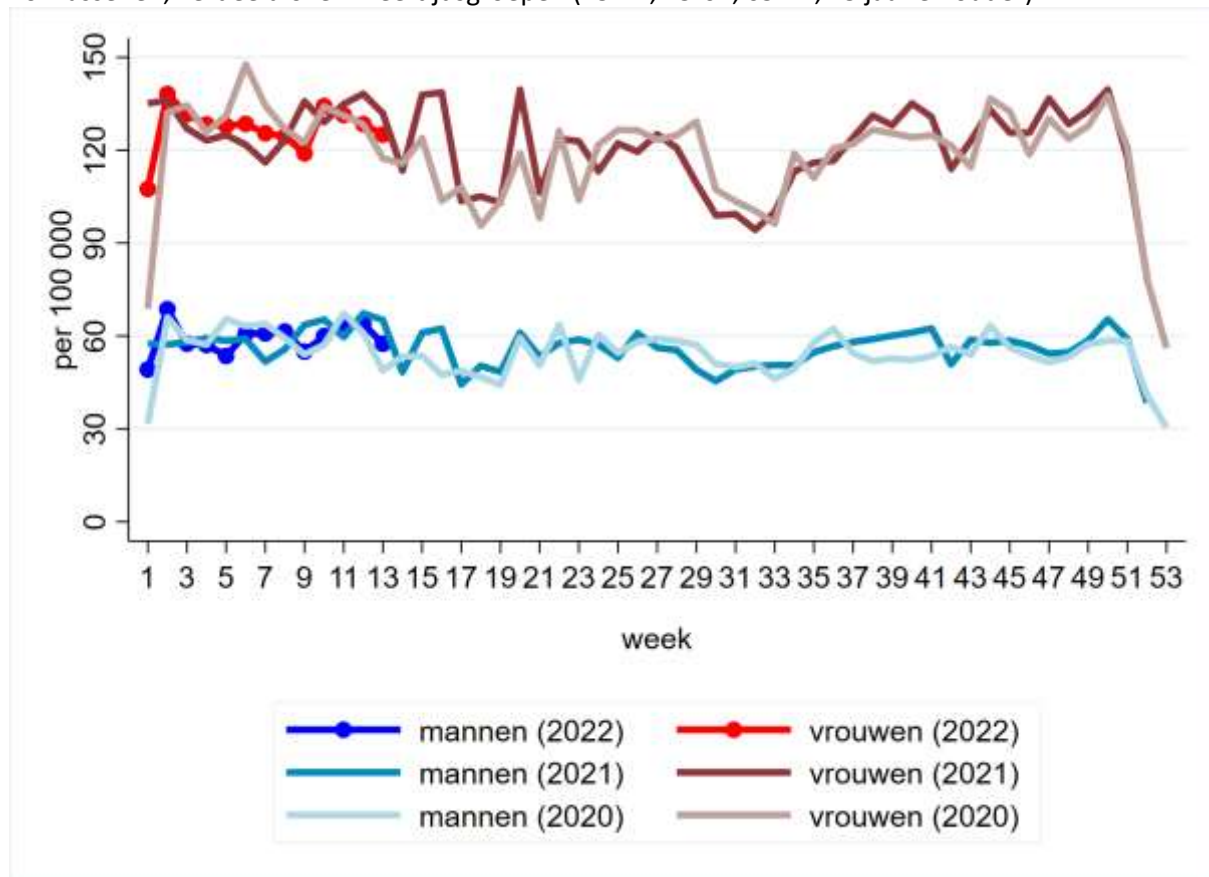


Fig. 1.36 Weekcijfers huisartsconsulten van angstige, nerveuze of gespannen gevoelens onder volwassenen verdeeld over geslacht.

1.8 Plotselinge (hevige) stress of crisis

Ook bij de zorgprevalentie van plotselinge (hevige) stress of crisis is te zien dat deze vergelijkbaar was met eerdere jaren.

Ook hier ligt de zorgprevalentie veel hoger bij vrouwen. Ook ligt de zorgprevalentie veel hoger bij de jongste leeftijdsgroepen (25-44 en 45-64) dan bij de oudste leeftijdsgroepen.

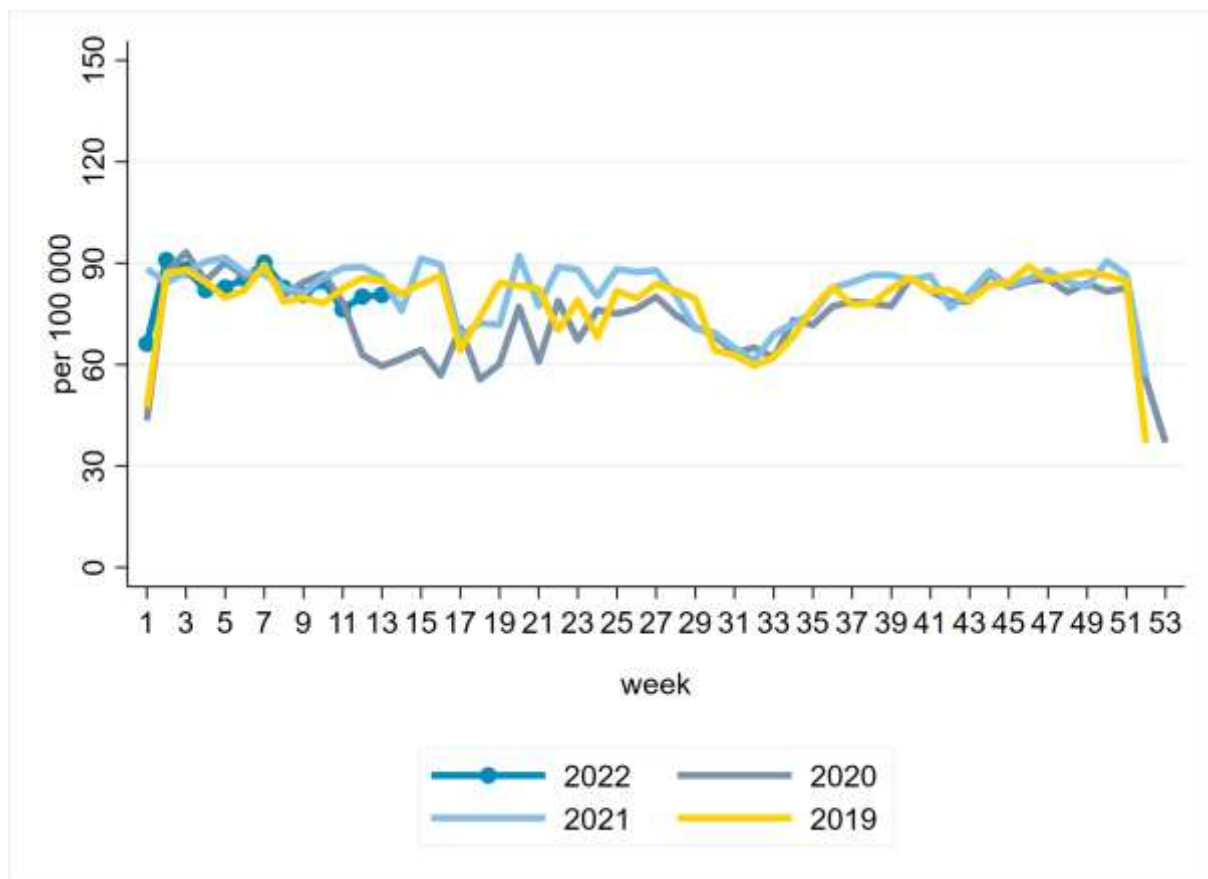


Fig. 1.37 Weekcijfers huisartsconsulten van plotselinge (hevige) stress of crisis onder volwassenen (25 jaar en ouder).

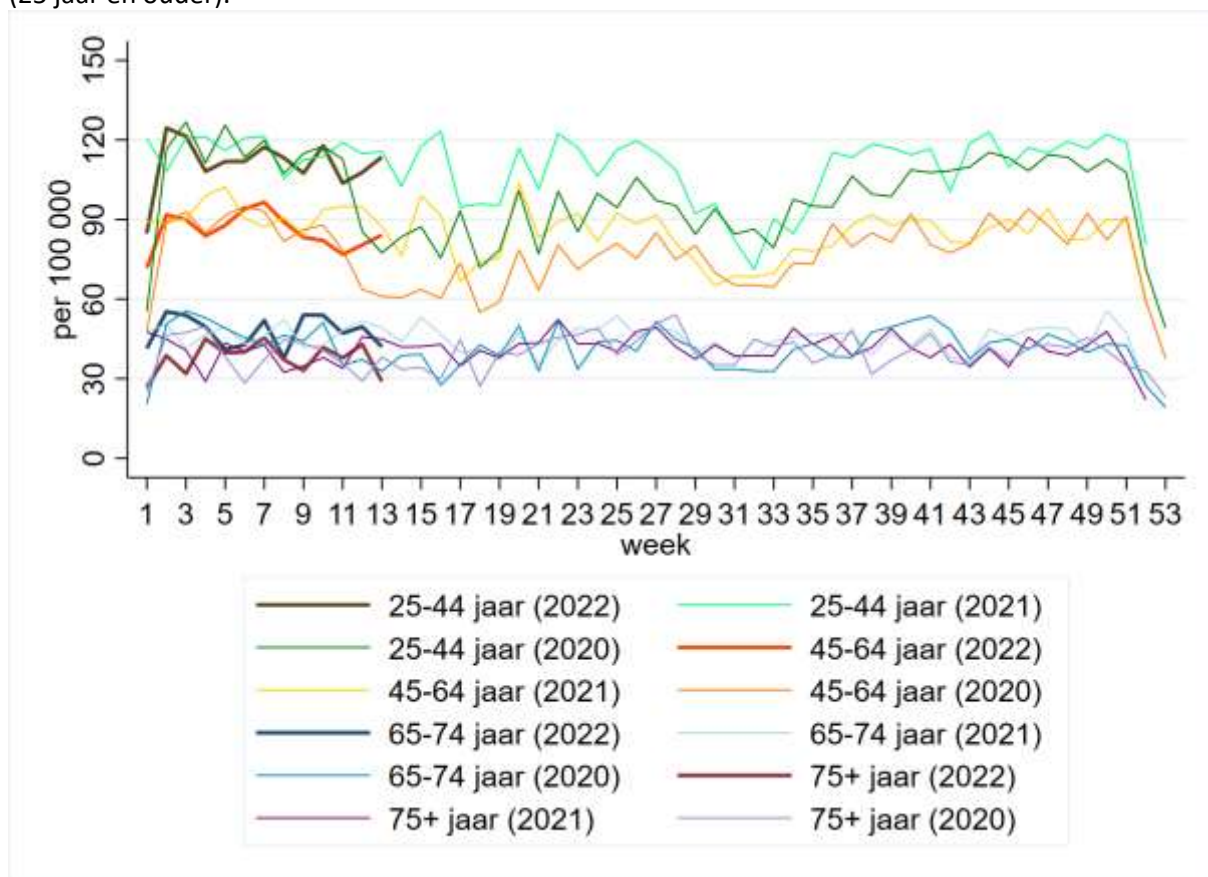


Fig. 1.38 Weekcijfers huisartsconsulten van plotselinge (hevige) stress of crisis onder volwassenen, verdeeld over 4 leeftijdsgroepen (25-44, 45-64, 65-74, 75 jaar en ouder).

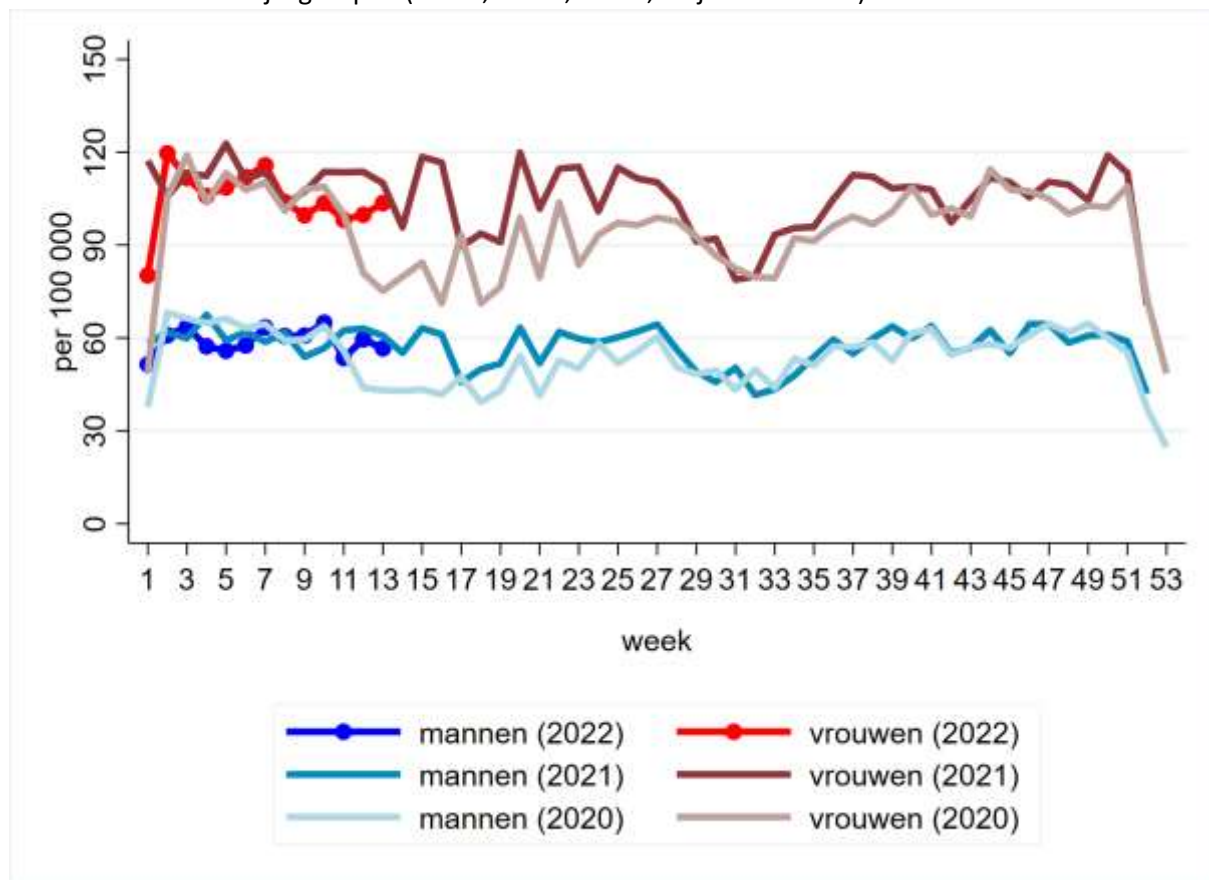


Fig. 1.39 Weekcijfers huisartsconsulten van plotselinge (hevige) stress of crisis onder volwassenen, verdeeld over geslacht.

1.9 Depressieve gevoelens

De zorgprevalentie van depressieve gevoelens lag in de eerste maanden van 2022 op een vergelijkbaar niveau met dat in eerdere jaren. De zorgprevalentie lag bij vrouwen hoger dan bij mannen. Ook kwam de jongste leeftijdsgroep (25-44) veel vaker hiervoor bij de huisarts

dan de andere leeftijdsgroepen.

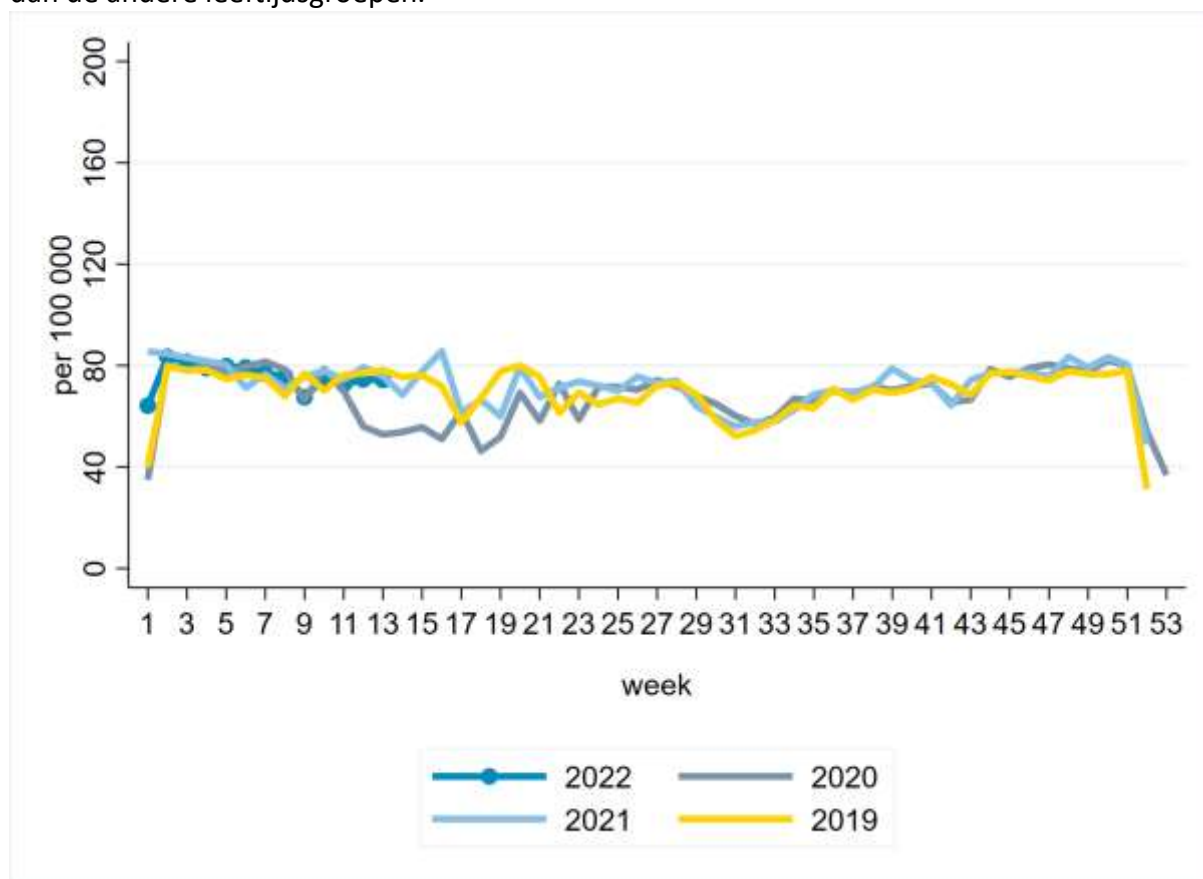


Fig. 1.40 Weekcijfers huisartsconsulten van depressieve gevoelens onder volwassenen (25 jaar en ouder).

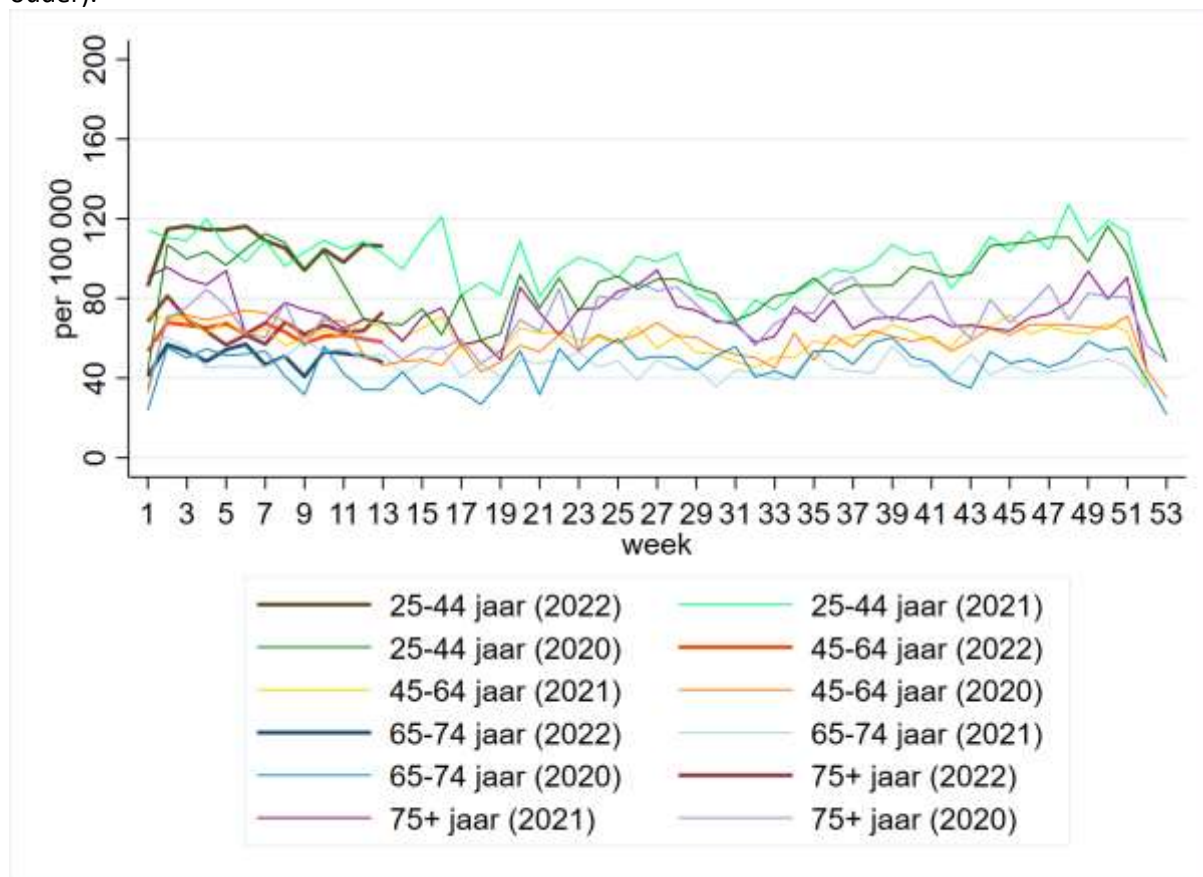


Fig. 1.41 Weekcijfers huisartsconsulten van depressieve gevoelens onder volwassenen, verdeeld over 4 leeftijdsgroepen (25-44, 45-64, 65-74, 75 jaar en ouder).

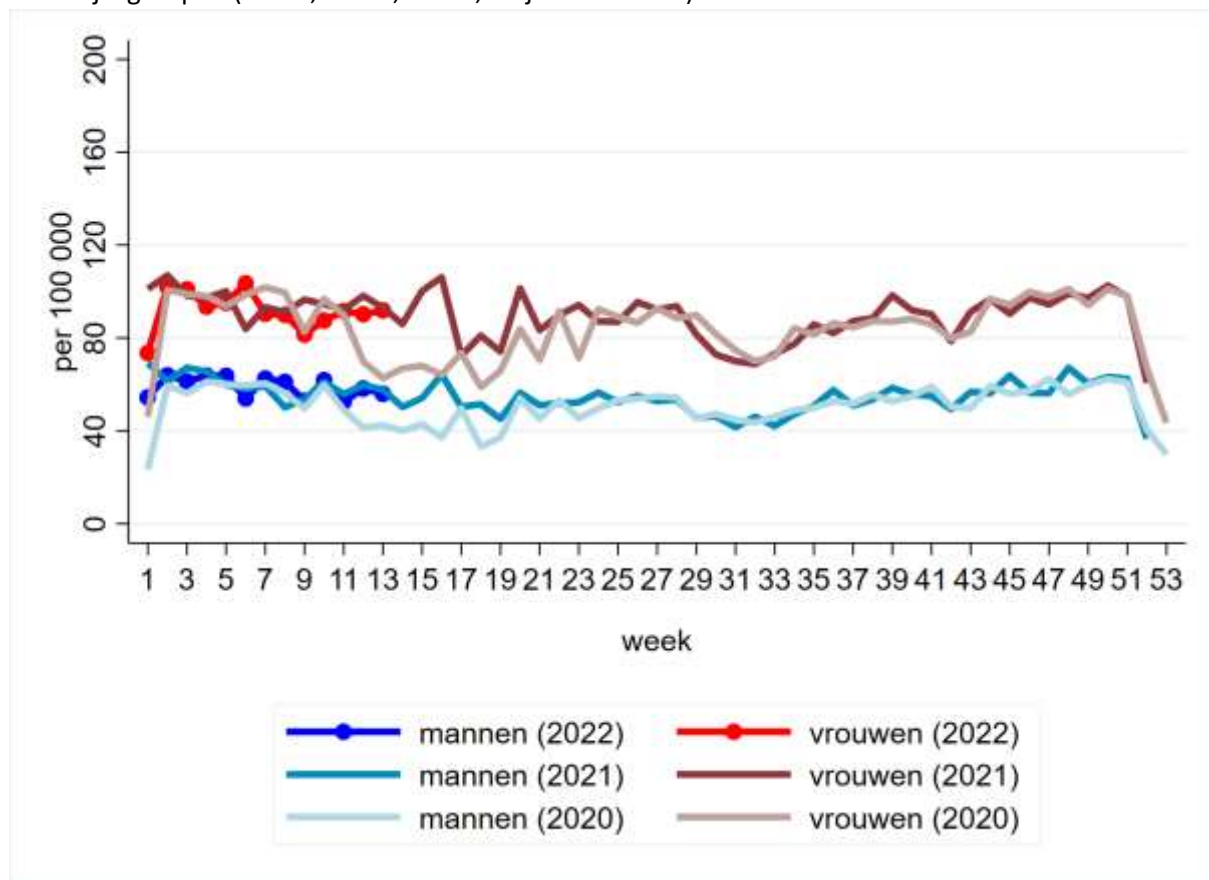


Fig. 1.42 Weekcijfers huisartsconsulten van depressieve gevoelens onder volwassenen verdeeld over geslacht.

1.10 Slaapproblemen

De prevalentie van consulten voor slaapproblemen was in januari tot en met maart van 2022 vergelijkbaar met dat van eerdere jaren. Er zijn hierin wel grote verschillen tussen de leeftijdsgroepen te zien: de oudste leeftijdsgroep (75 jaar en ouder) kwam hiervoor veel vaker bij de huisarts. De zorgprevalentie bij de jongste groep (25-44) lag daarnaast lager dan bij de andere groepen. De zorgprevalentie lag bij vrouwen wat hoger dan bij mannen.

Fig. 1.44 Weekcijfers huisartsconsulten van slapeloosheid/andere slaapstoornissen onder volwassenen, verdeeld over 4 leeftijdsgroepen (25-44, 45-64, 65-74, 75 jaar en ouder).

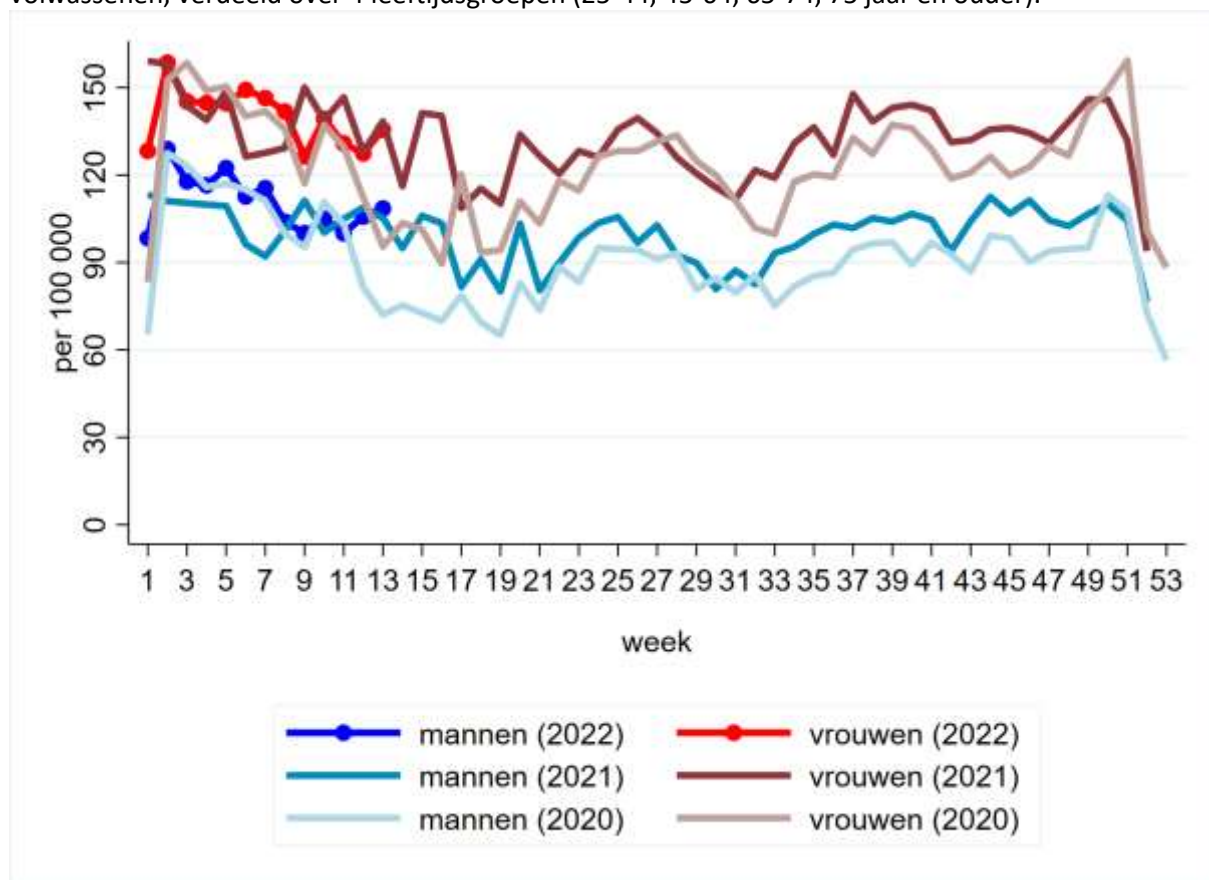


Fig. 1.45 Weekcijfers huisartsconsulten van slapeloosheid/andere slaapstoornissen onder volwassenen verdeeld over geslacht.

1.11 Hoofdpijn

De prevalentie van consulten voor zowel hoofdpijn als spanningshoofdpijn was in de eerste maanden van 2022 vergelijkbaar met eerdere jaren. De zorgprevalentie van spanningshoofdpijn lag steeds lager dan van hoofdpijn. Er zijn geen grote verschillen hierin tussen de leeftijdsgroepen. Vrouwen gingen vaker voor hoofdpijn naar de huisarts dan

mannen. Bij spanningshoofdpijn was dit verschil er echter nauwelijks.

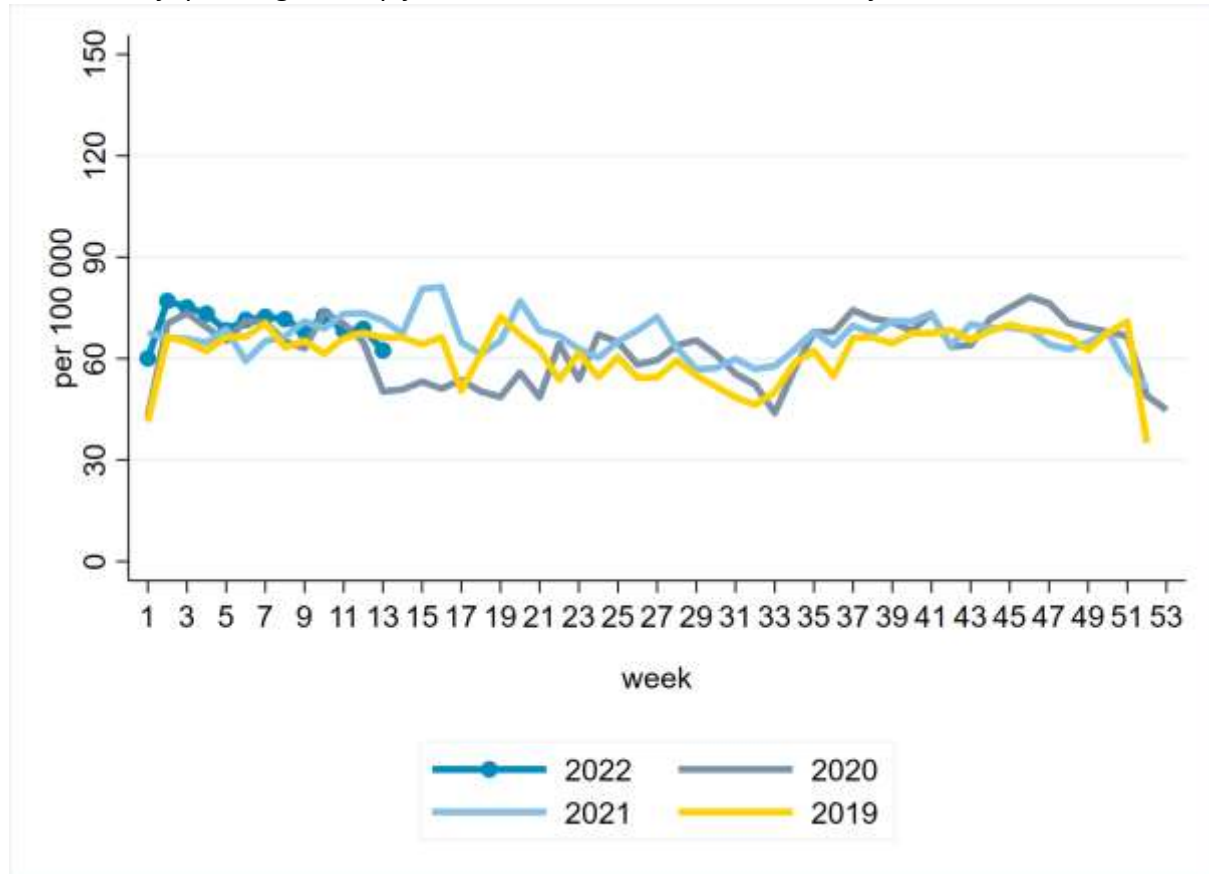


Fig. 1.46 Weekcijfers huisartsconsulten van hoofdpijn onder volwassenen (25 jaar en ouder).

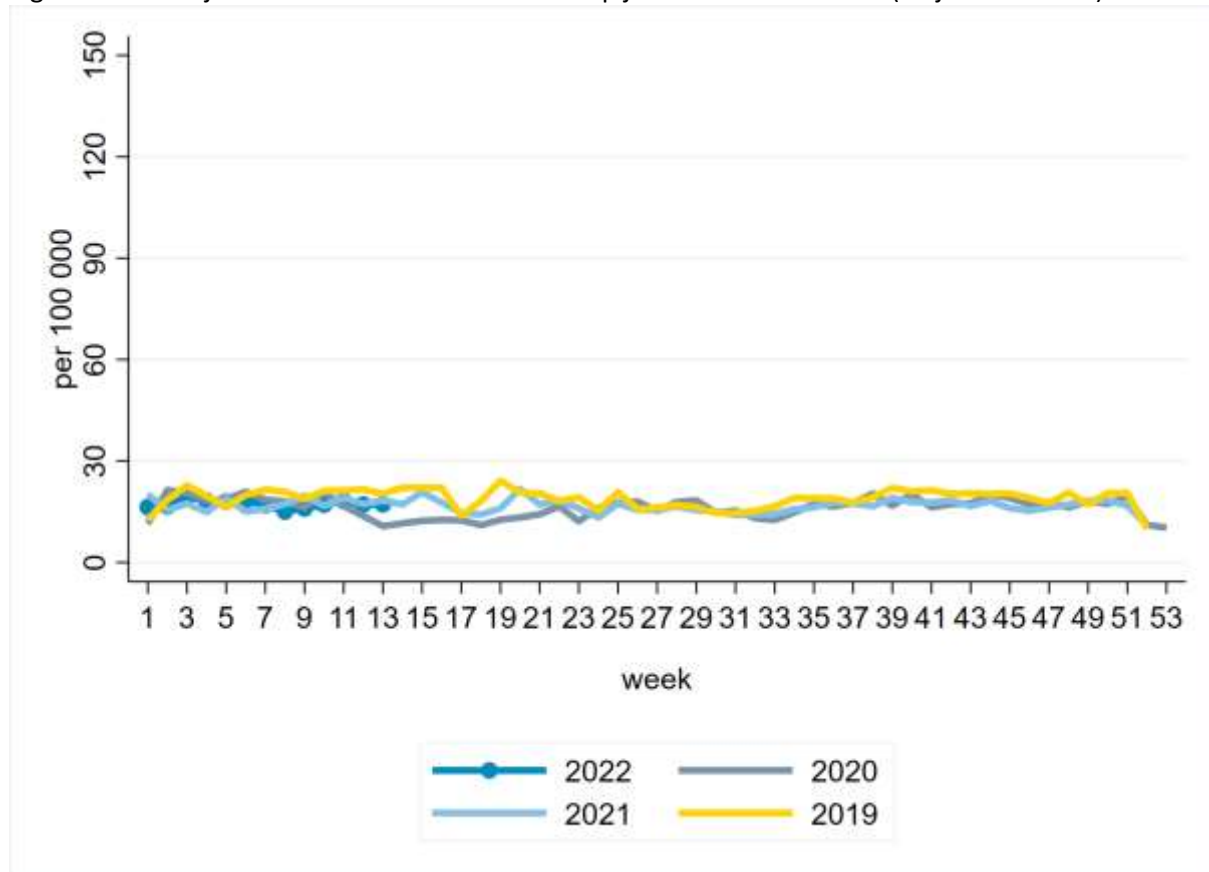


Fig. 1.47 Weekcijfers huisartsconsulten van spanningshoofdpijn onder volwassenen (25 jaar en ouder).

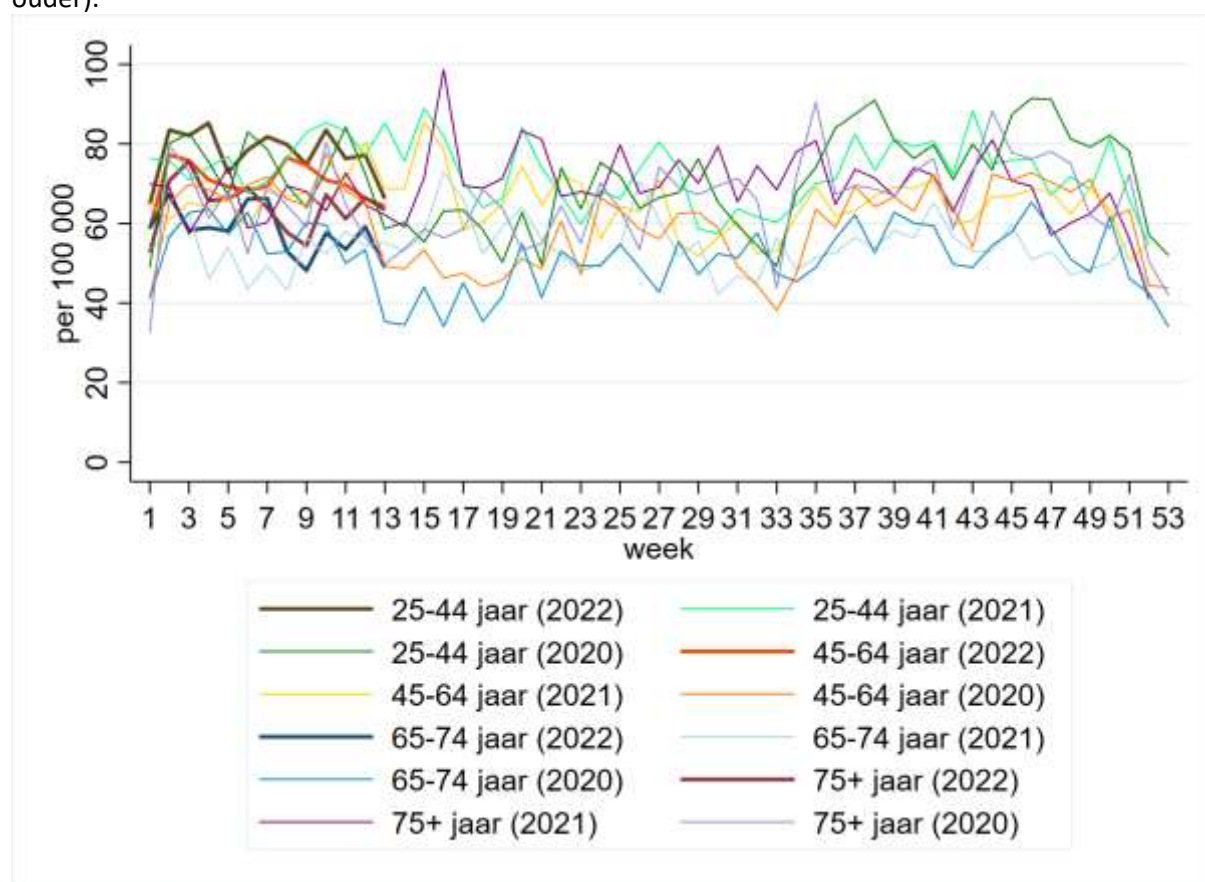


Fig. 1.48 Weekcijfers huisartsconsulten van hoofdpijn onder volwassenen, verdeeld over 4 leeftijdsgroepen (25-44, 45-64, 65-74, 75 jaar en ouder).

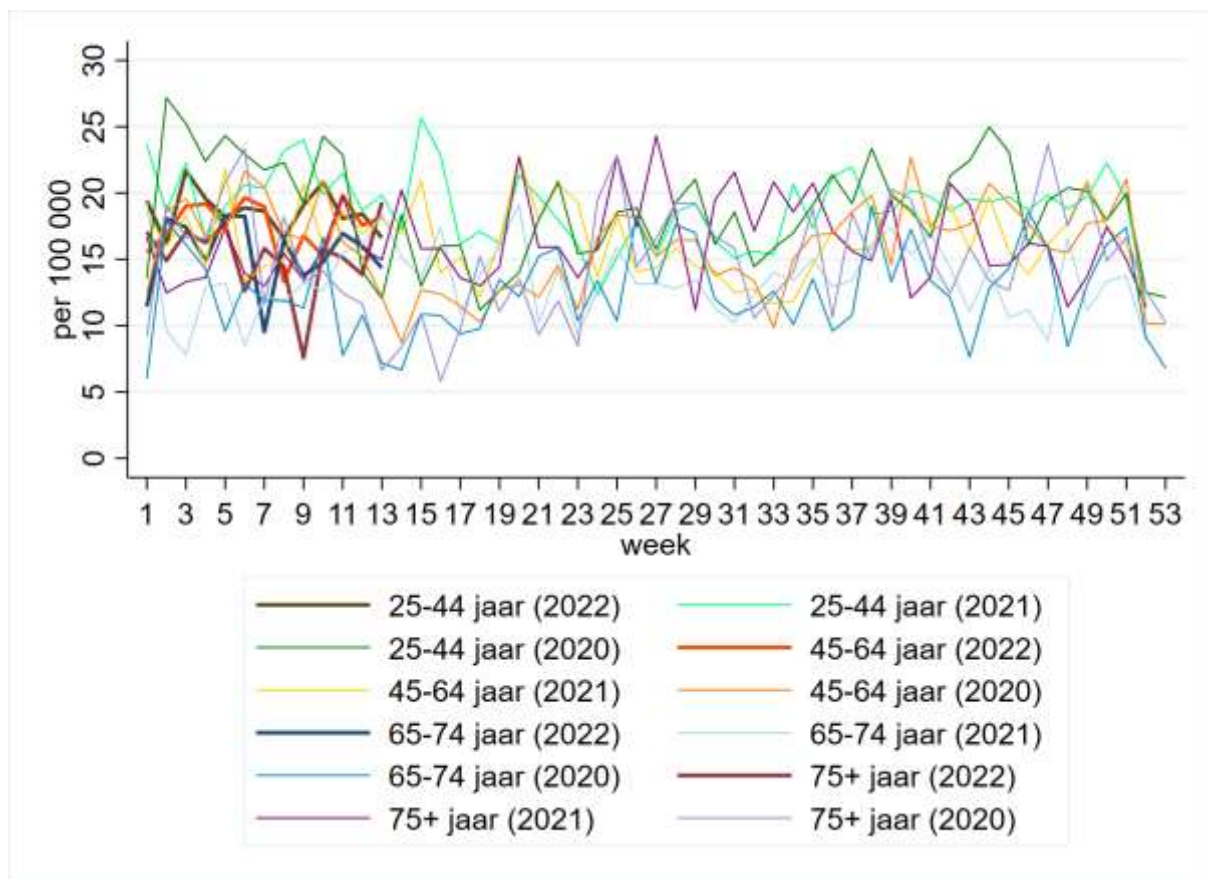


Fig. 1.49 Weekcijfers huisartsconsulten van spanningshoofdpijn onder volwassenen, verdeeld over 4 leeftijdsgroepen (25-44, 45-64, 65-74, 75 jaar en ouder).

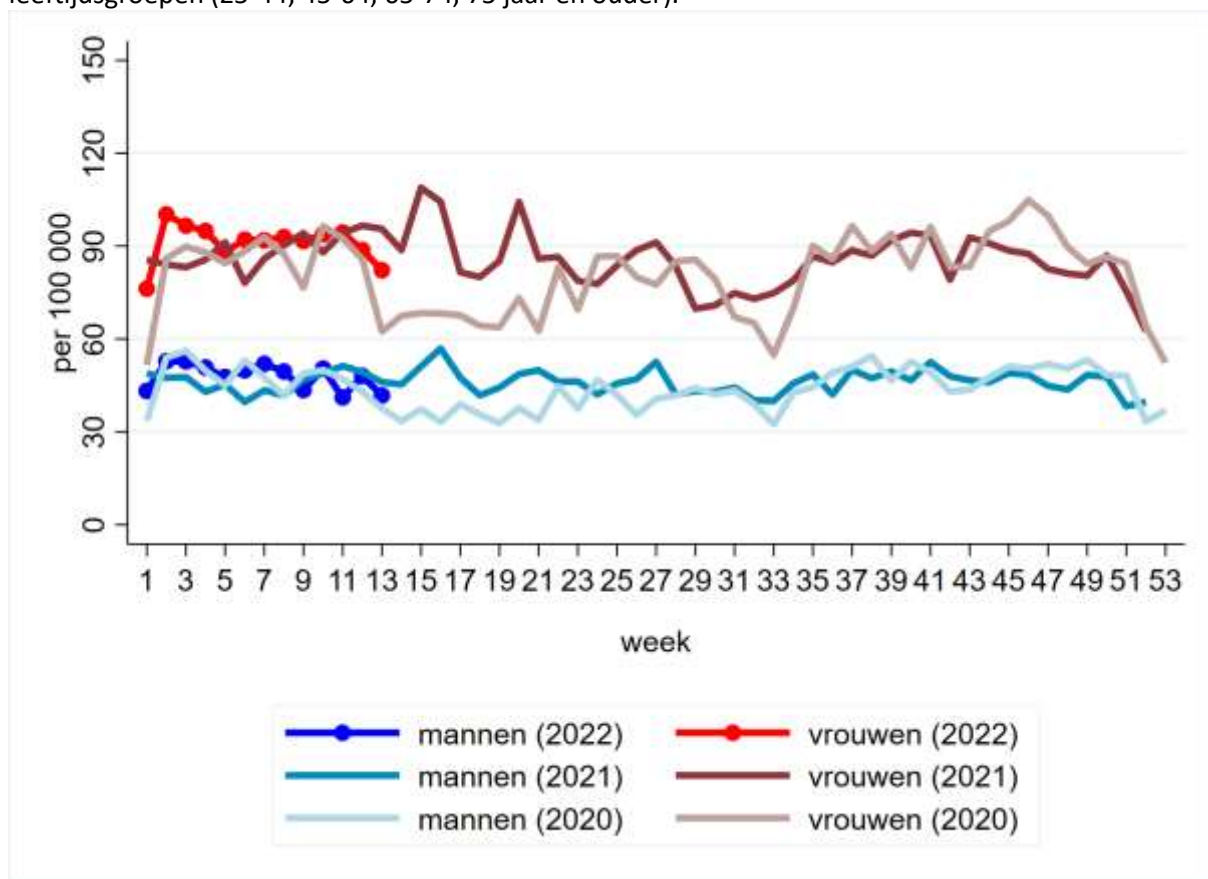


Fig. 1.50 Weekcijfers huisartsconsulten van hoofdpijn onder volwassenen verdeeld over geslacht.

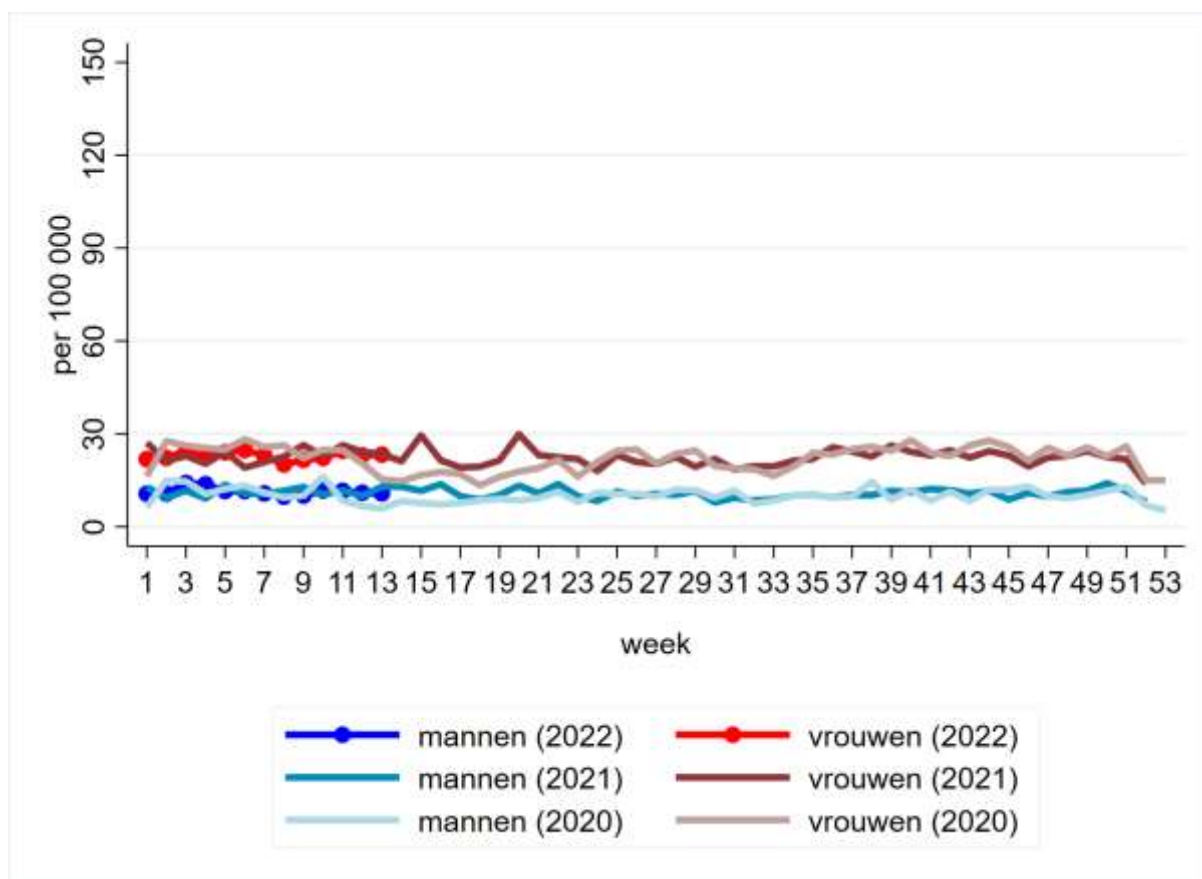


Fig. 1.51 Weekcijfers huisartsconsulten van spanningshoofdpijn onder volwassenen verdeeld over geslacht.

1.12 Duizeligheid of licht in het hoofd

De zorgprevalentie van duizeligheid was in januari tot en met maart van 2022 vergelijkbaar met eerdere jaren. Duizeligheid kwam veel vaker voor bij de oudste leeftijdsgroep (75 jaar en ouder) dan bij de andere leeftijdsgroepen en ook vaker bij vrouwen dan bij mannen.

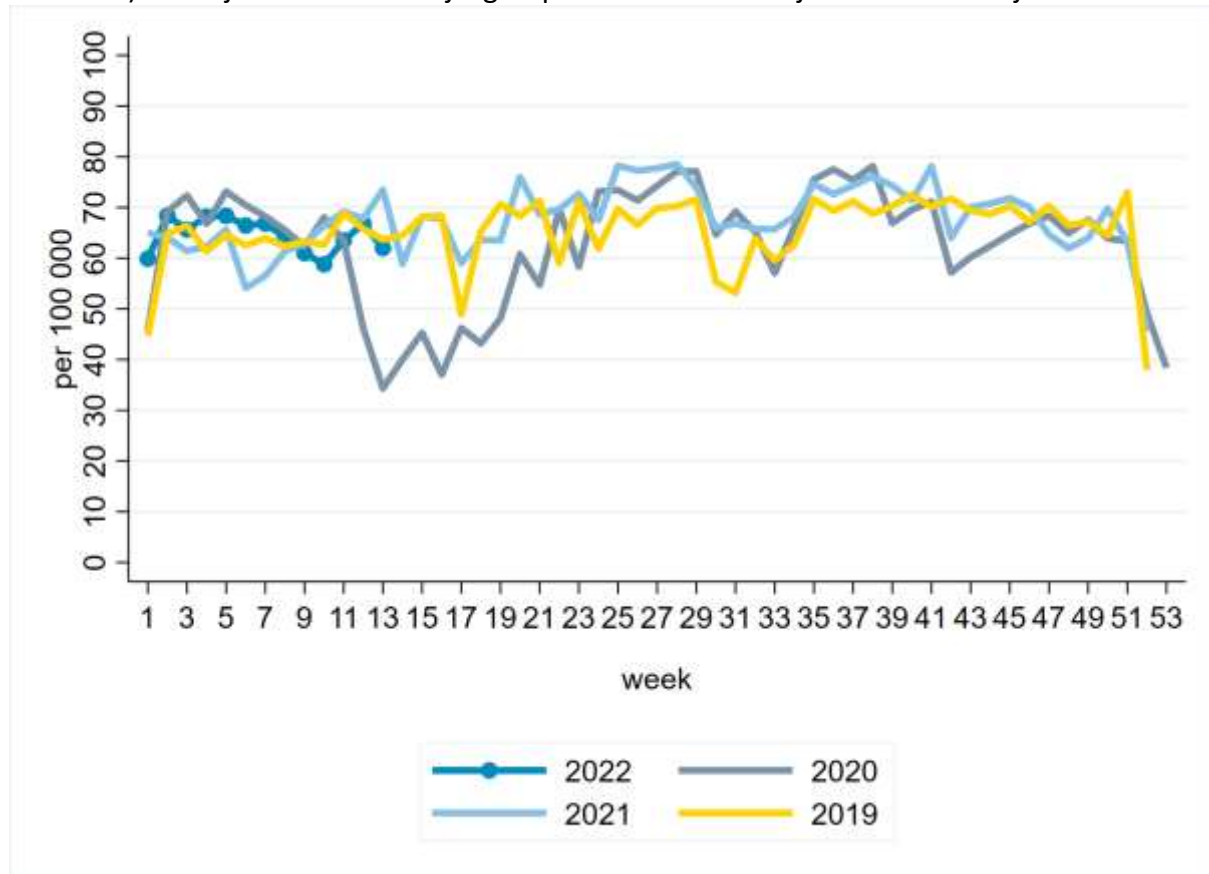


Fig. 1.52 Weekcijfers huisartsconsulten van duizeligheid/licht in het hoofd onder volwassenen (25 jaar en ouder).

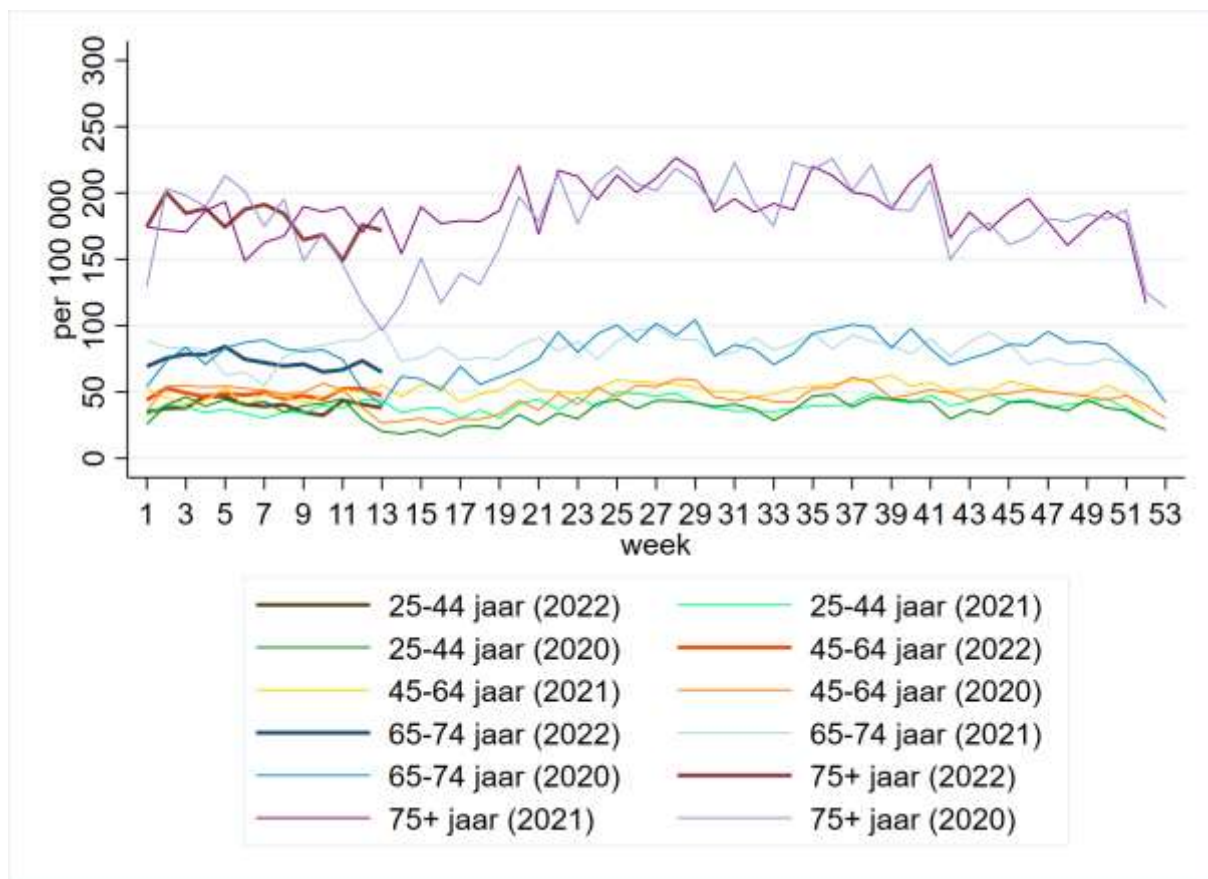


Fig. 1.53 Weekcijfers huisartsconsulten van duizeligheid/licht in het hoofd onder volwassenen, verdeeld over 4 leeftijdsgroepen (25-44, 45-64, 65-74, 75 jaar en ouder).

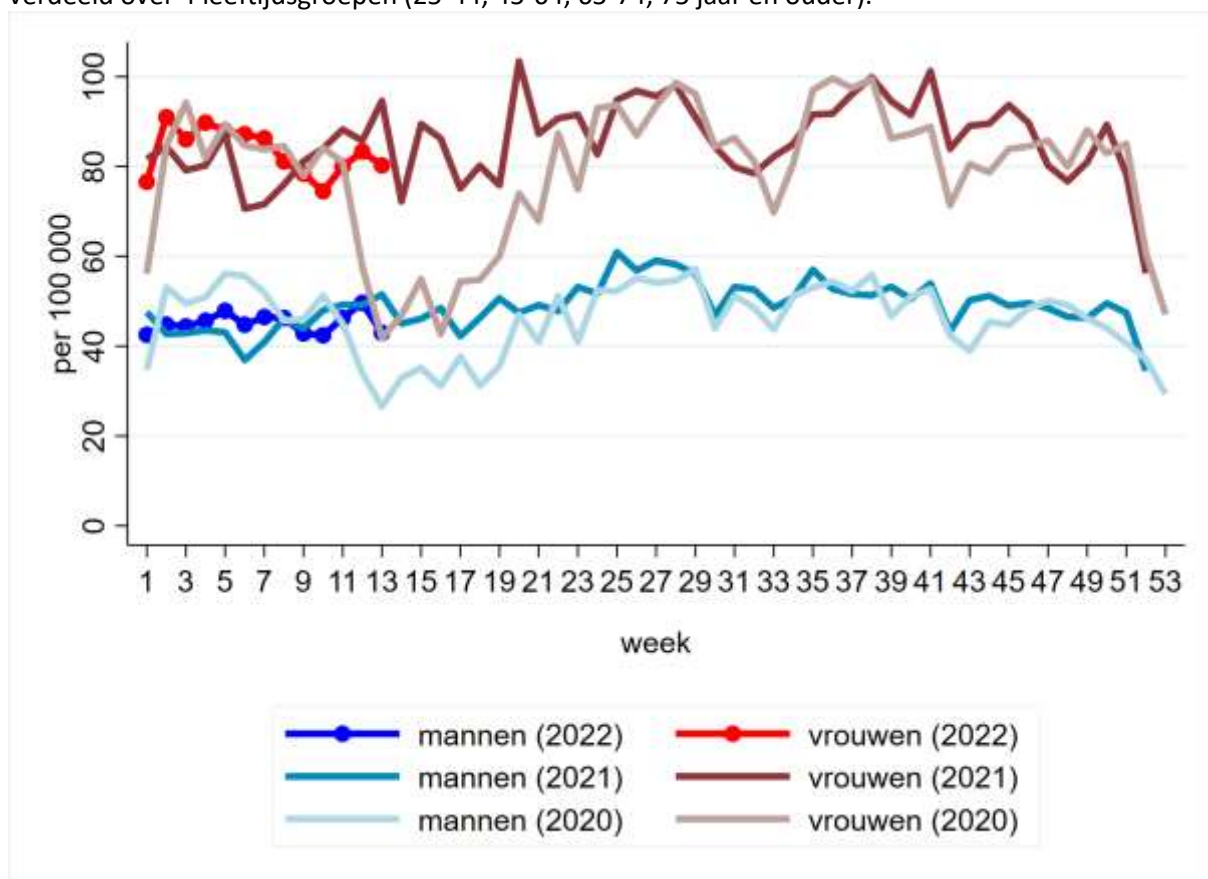


Fig. 1.54 Weekcijfers huisartsconsulten van duizeligheid/licht in het hoofd onder volwassenen verdeeld over geslacht.

1.13 Geheugen- of concentratieproblemen

De prevalentie van consulten voor geheugen- en concentratieproblemen lag in januari wat hoger dan voor corona (2019). In februari en maart was dit verschil grotendeels verdwenen. Het ging hierbij vrijwel uitsluitend om de jongste leeftijdsgroep (75 jaar en ouder). De jongste twee leeftijdsgroepen (25-44 en 45-64) kwamen hiervoor nauwelijks bij de huisarts. Tussen mannen en vrouwen was weinig verschil.



Fig. 1.55 Weekcijfers huisartsconsulten van geheugen-/concentratie-/oriëntatiestoornissen onder volwassenen (25 jaar en ouder).

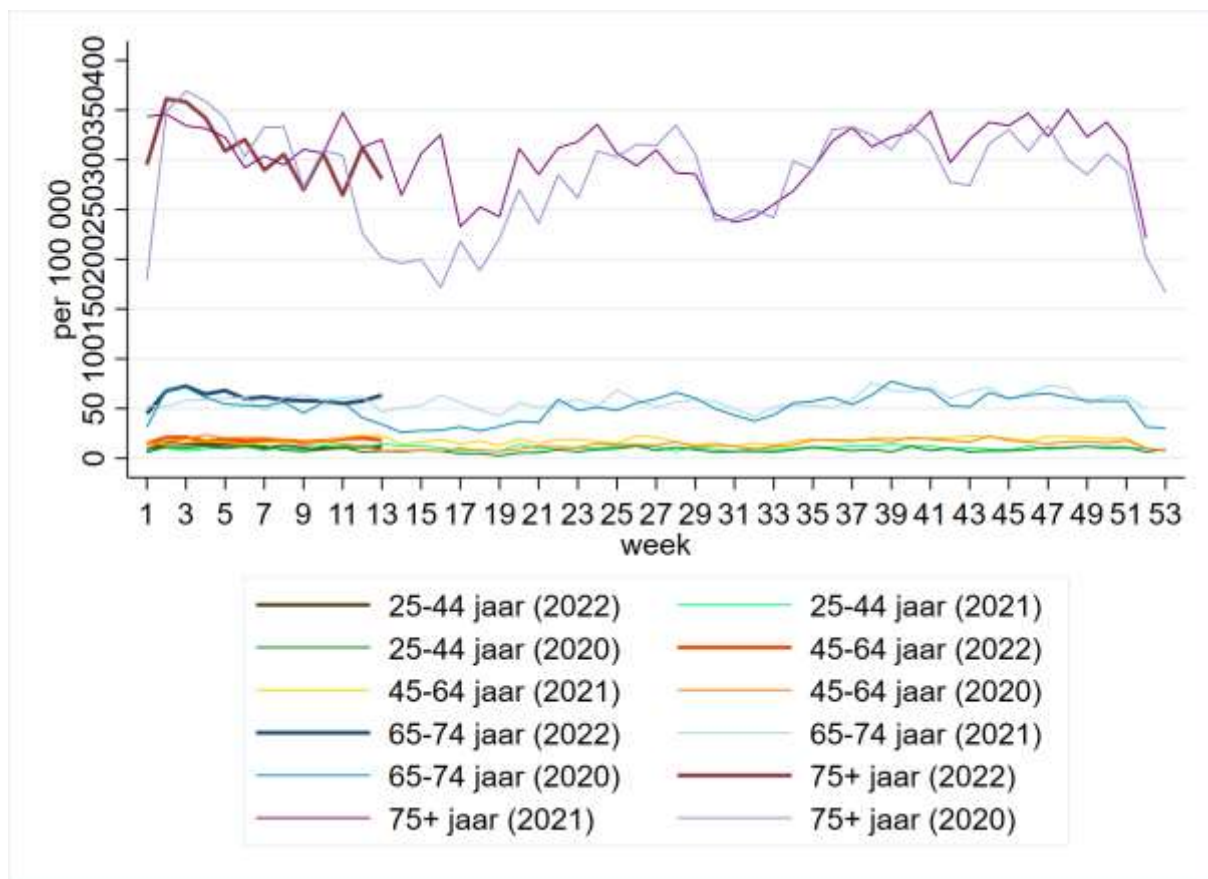


Fig. 1.56 Weekcijfers huisartsconsulten van geheugen-/concentratie-/oriëntatiestoornissen onder volwassenen, verdeeld over 4 leeftijdsgroepen (25-44, 45-64, 65-74, 75 jaar en ouder).

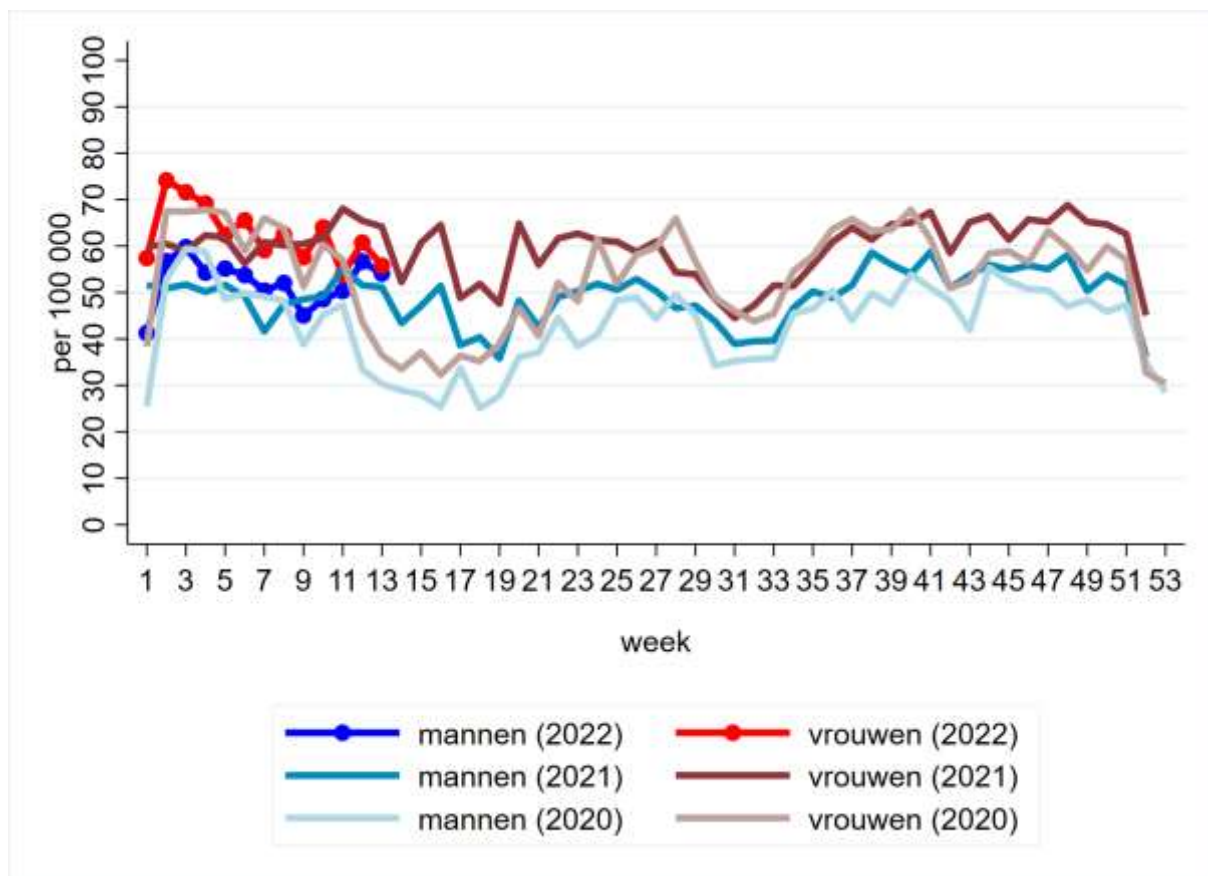


Fig. 1.57 Weekcijfers huisartsconsulten van geheugen-/concentratie-/oriëntatiestoornissen onder volwassenen verdeeld over geslacht.

1.14 Afwijkingen in reuk of smaak

Geur- of smaakverlies komt relatief weinig voor in de registraties. De zorgprevalentie was dus stabiel laag voor alle jaren. Er waren hierin geen verschillen tussen de leeftijdsgroepen of tussen mannen en vrouwen.

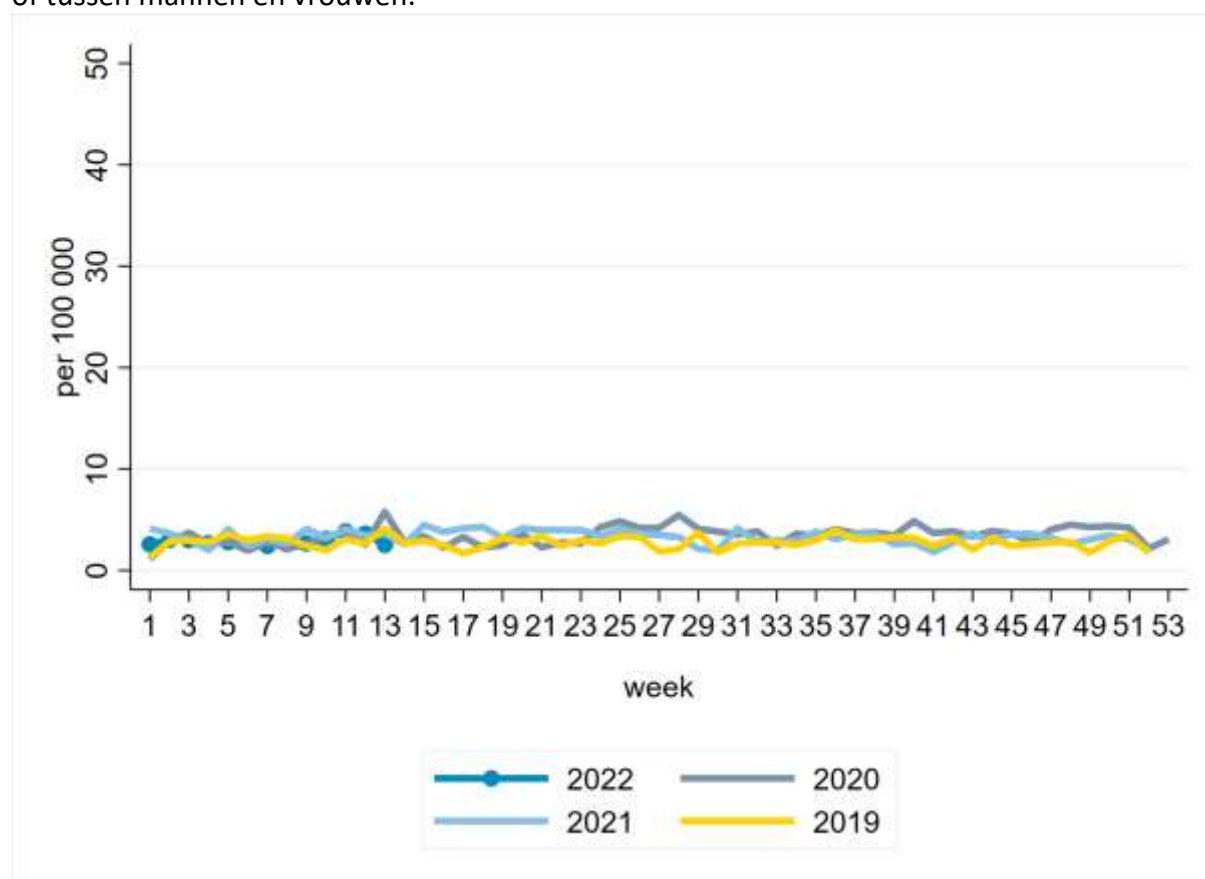


Fig. 1.58 Weekcijfers huisartsconsulten van andere afwijking(en) reuk/smaak onder volwassenen (25 jaar en ouder).

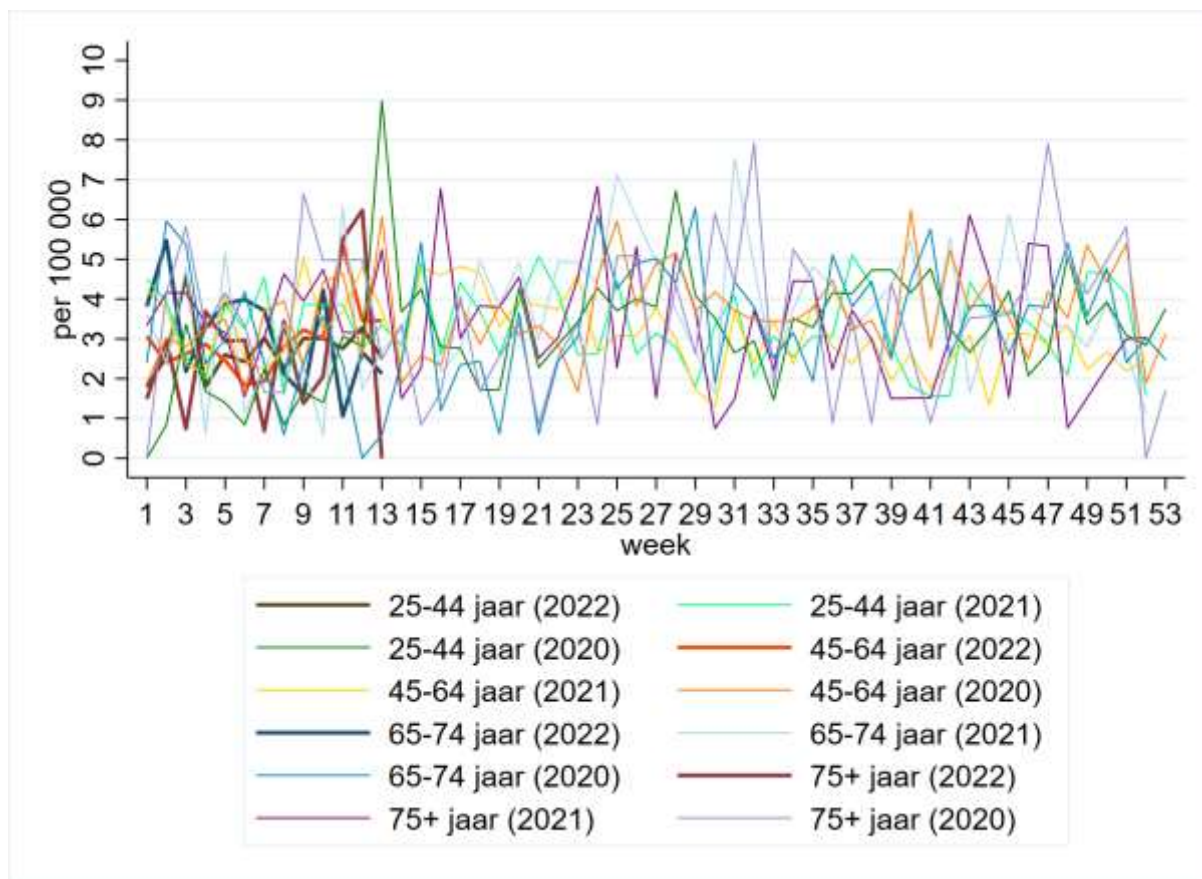


Fig. 1.59 Weekcijfers huisartsconsulten van andere afwijking(en) reuk/smaak onder volwassenen, verdeeld over 4 leeftijdsgroepen (25-44, 45-64, 65-74, 75 jaar en ouder).

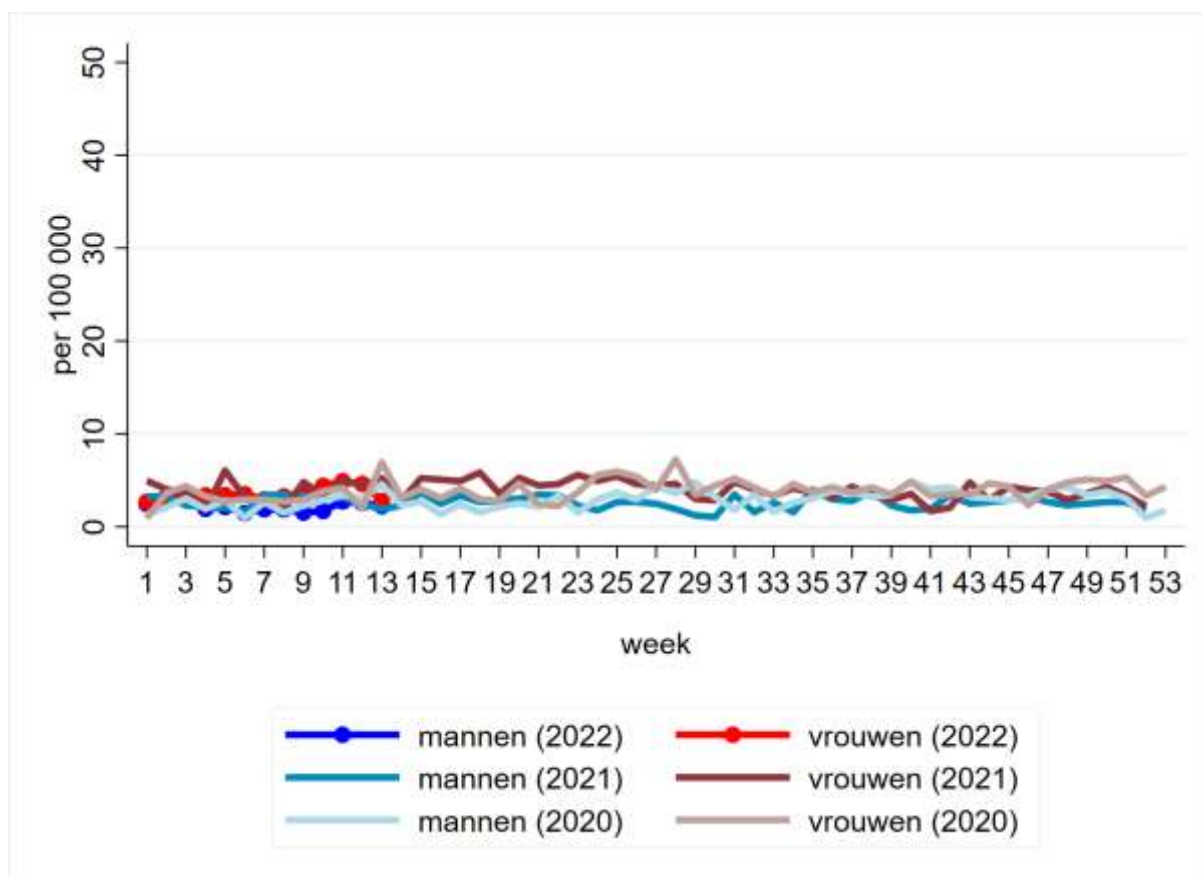


Fig. 1.60 Weekcijfers huisartsconsulten van andere afwijking(en) reuk/smaak onder volwassenen verdeeld over geslacht.

2 Bijlage. provinciale specificering wekelijkse zorgprevalenties van symptomen en aandoeningen

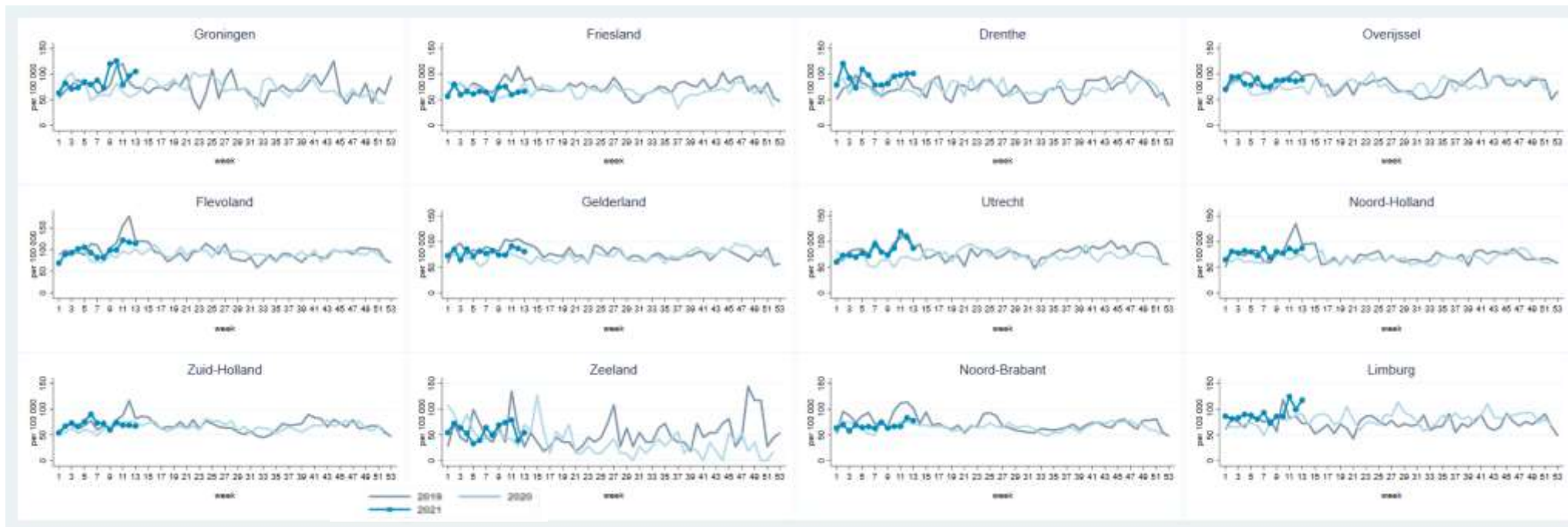


Fig. 1.61 Weekcijfers huisartsconsulten dyspnoe/benauwdheid toegeschreven aan luchtwegen per provincie.

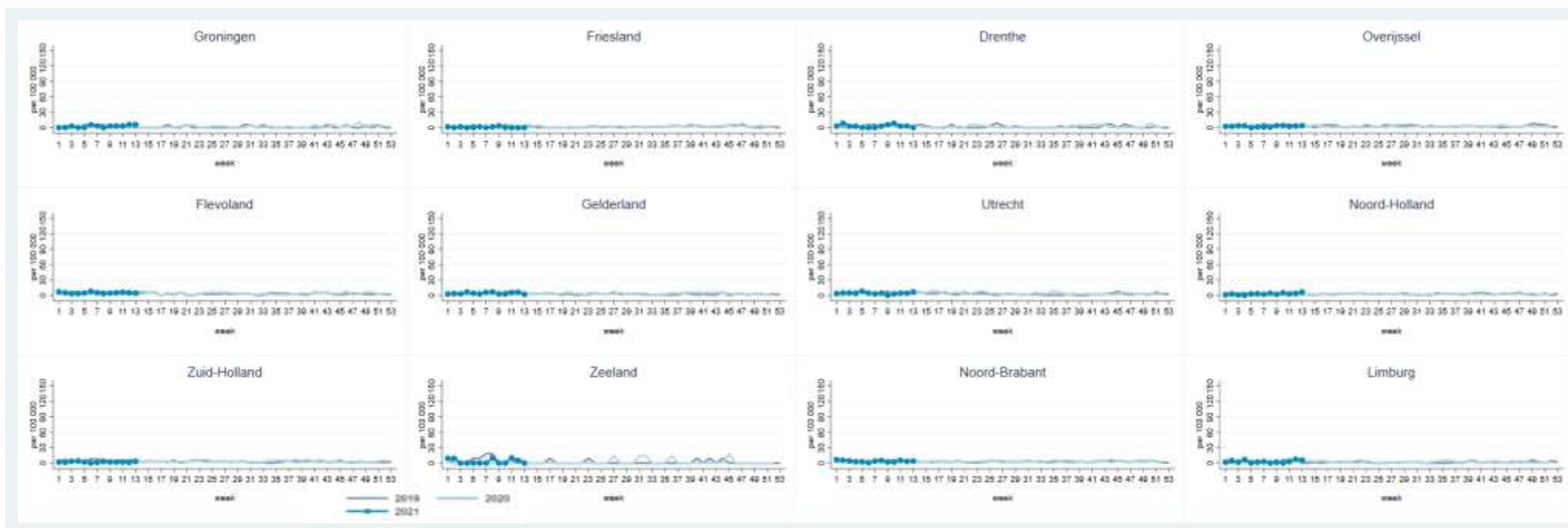


Fig. 1.62 Weekcijfers huisartsconsulten piepende ademhaling per provincie.

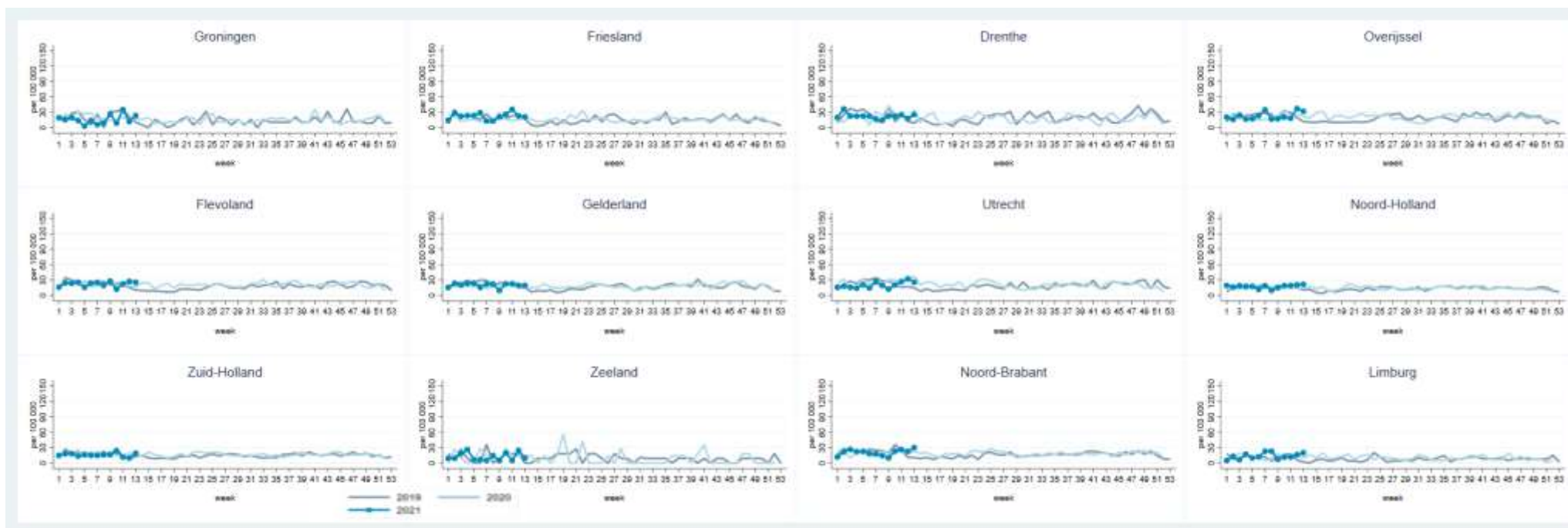


Fig. 1.63 Weekcijfers huisartsconsulten andere problemen ademhaling per provincie.

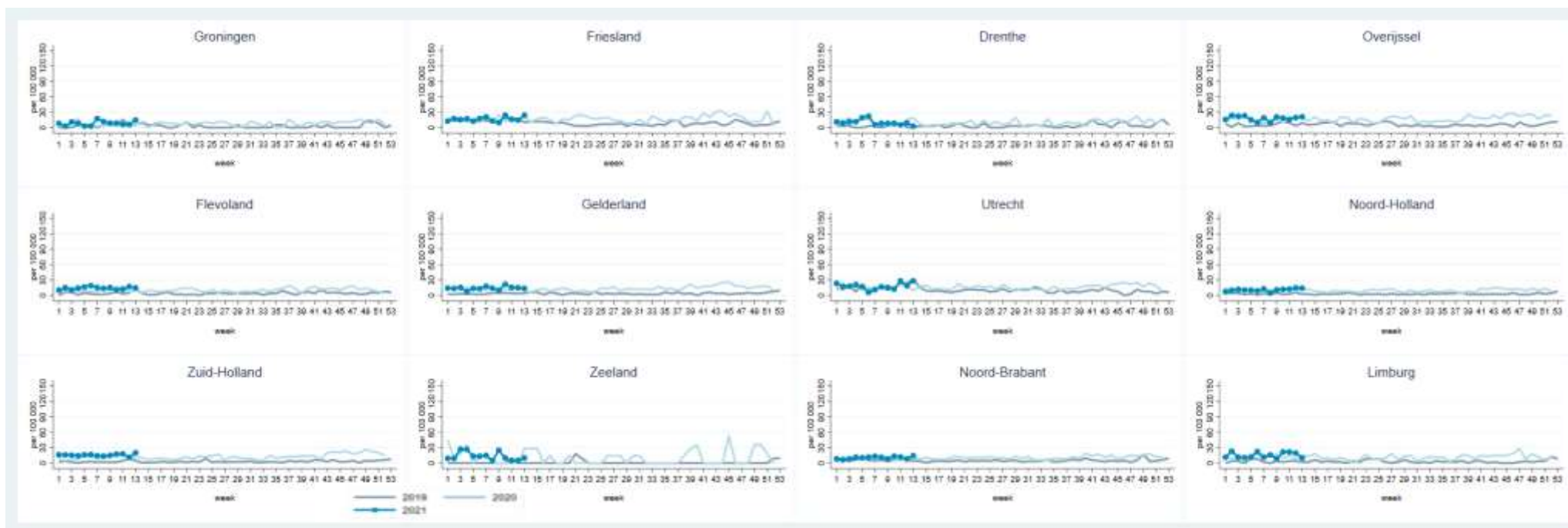


Fig. 1.64 Weekcijfers huisartsconsulten andere symptomen/klachten luchtwegen per provincie.

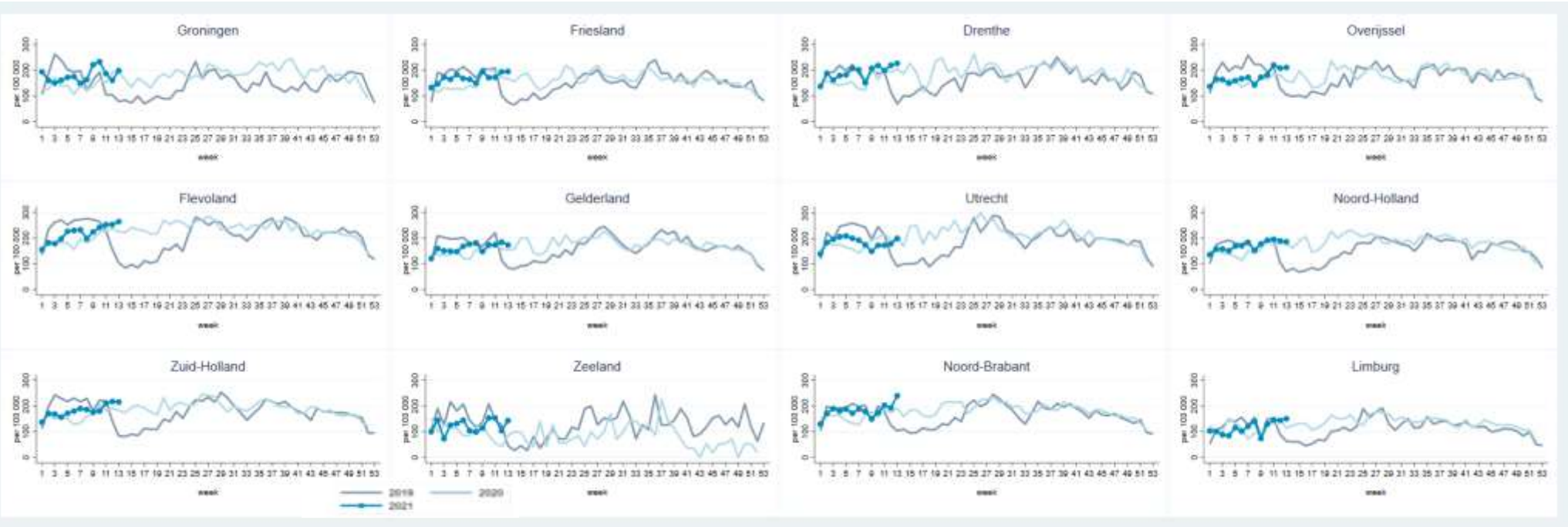
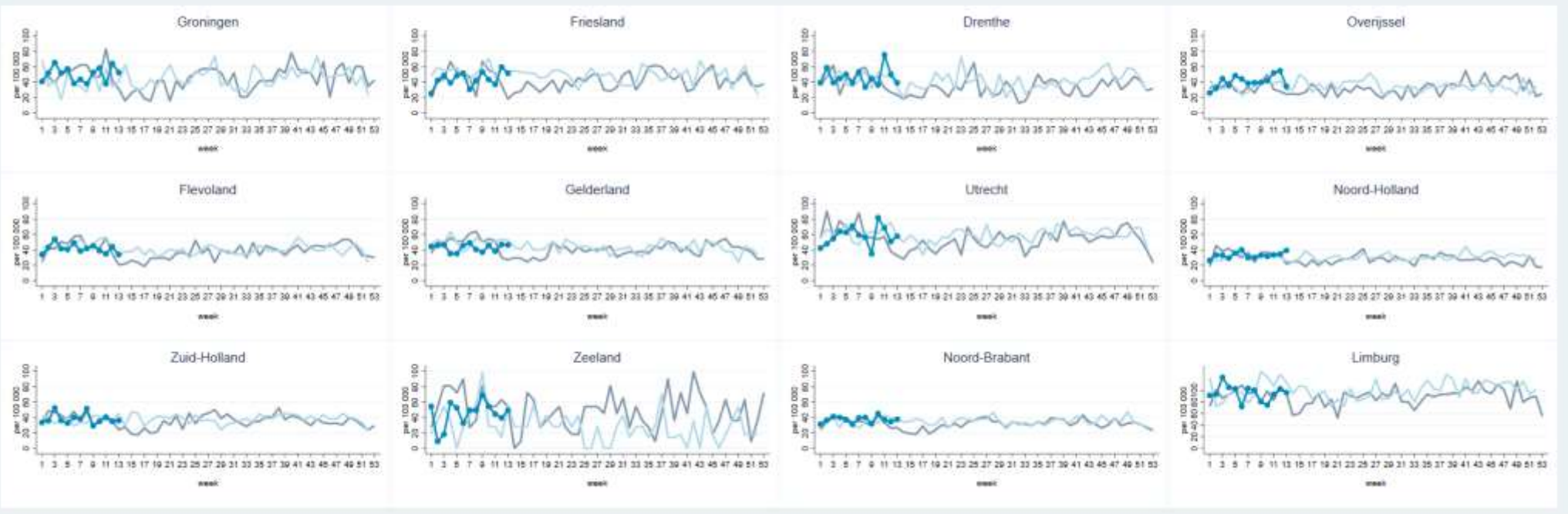


Fig. 1.65 Weekcijfers huisartsconsulten moeheid naar provincie



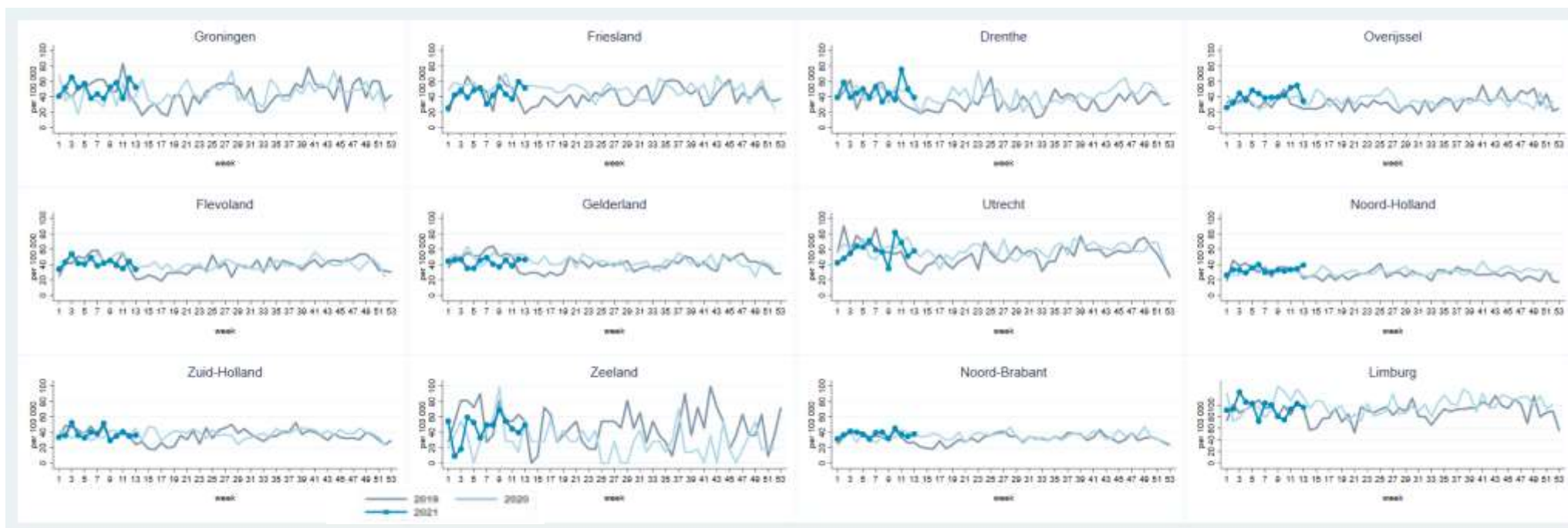


Fig. 1.66 Weekcijfers huisartsconsulten spierpijn per provincie.

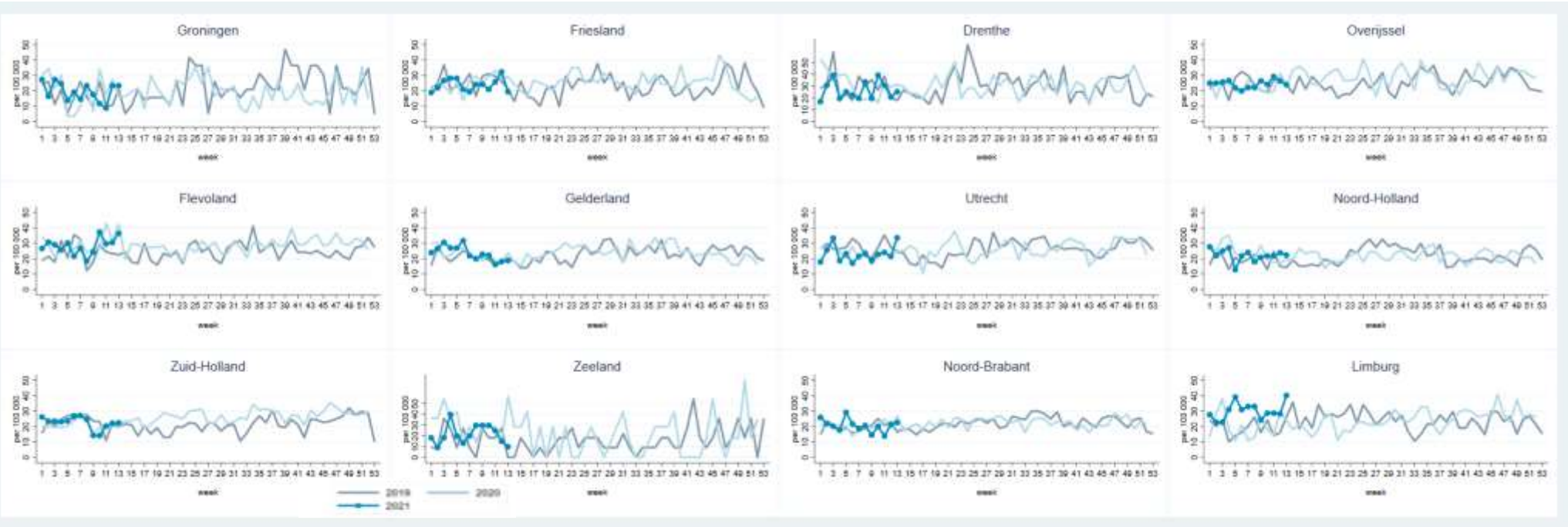


Fig. 1.67 Weekcijfers huisartsconsulten misselijkheid naar provincie

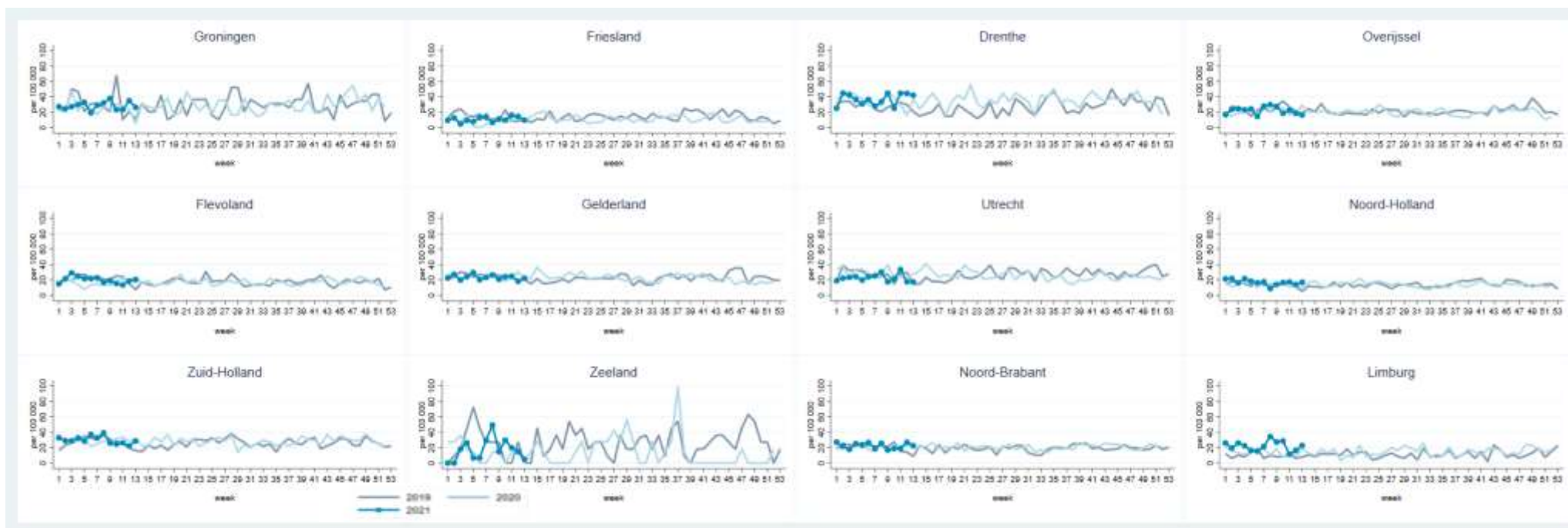


Fig. 1.68 Weekcijfers huisartsconsulten pijn toegeschreven aan het hart per provincie

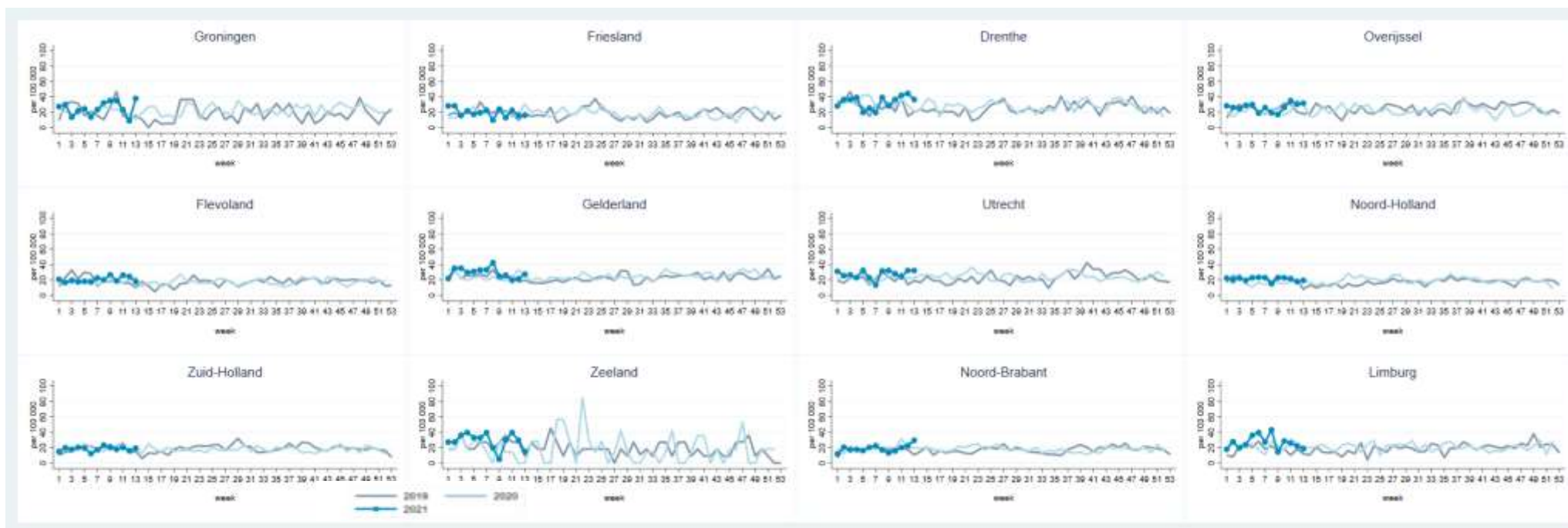


Fig. 1.69 Weekcijfers huisartsconsulten druk/beklemming toegeschreven aan het hart per provincie.

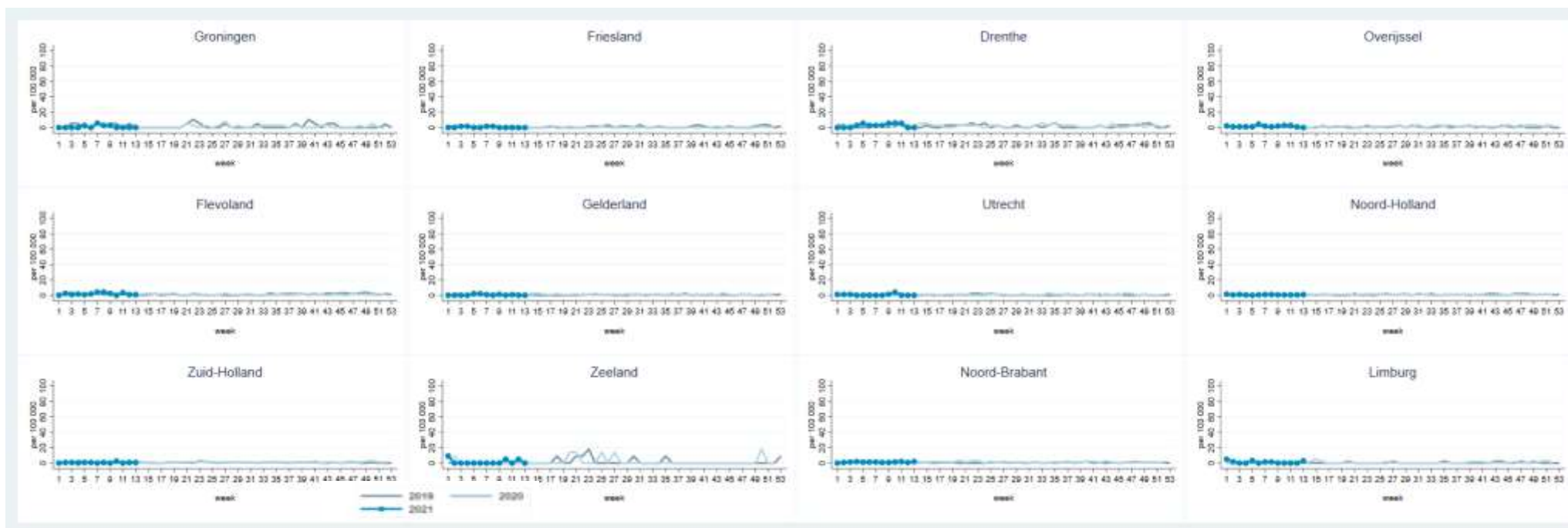


Fig. 1.70 Weekcijfers huisartsconsulten andere pijn toegeschreven aan hartvaatstelsel per provincie.



Fig. 1.71 Weekcijfers huisartsconsulten hartkloppingen per provincie.

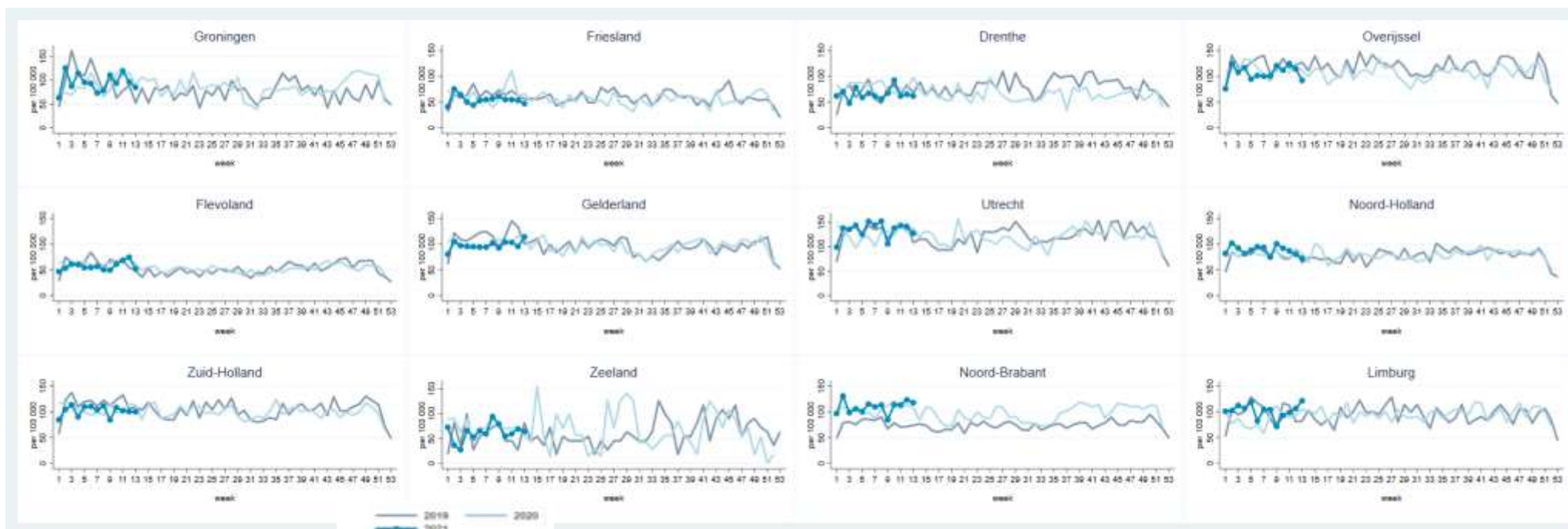


Fig. 1.72 Weekcijfers huisartsconsulten angstige, nerveuze of gespannen gevoelens per provincie.

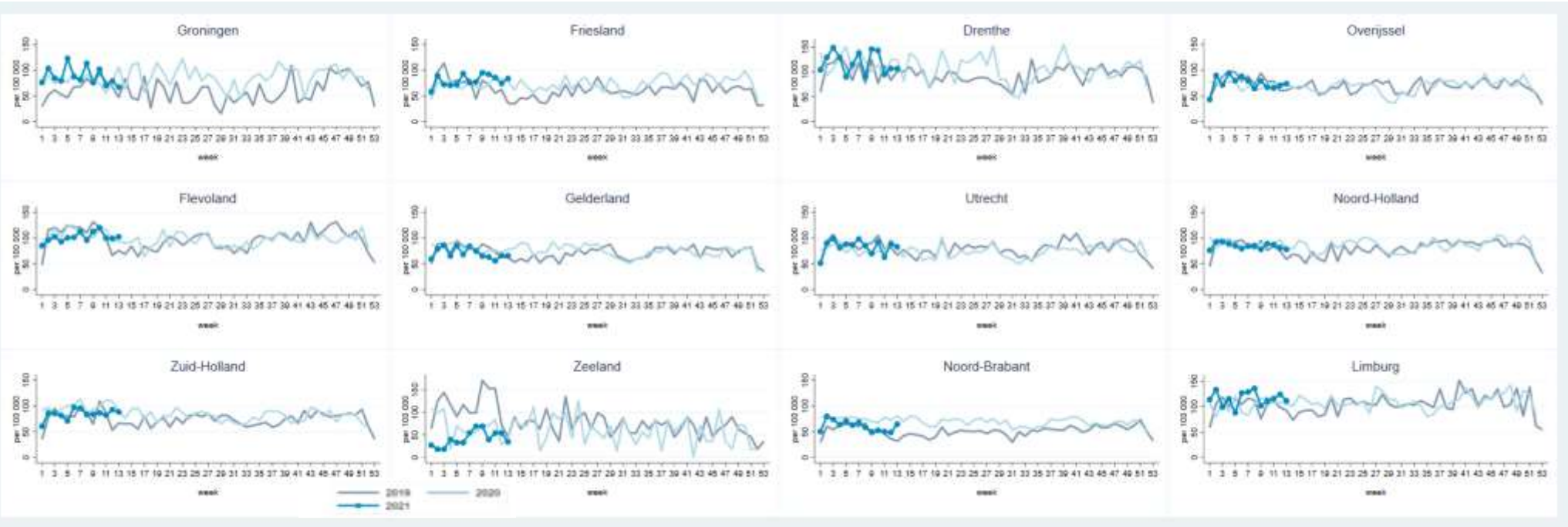


Fig. 1.73 Weekcijfers huisartsconsulten plotselinge (hevige) stress of crisis per provincie.

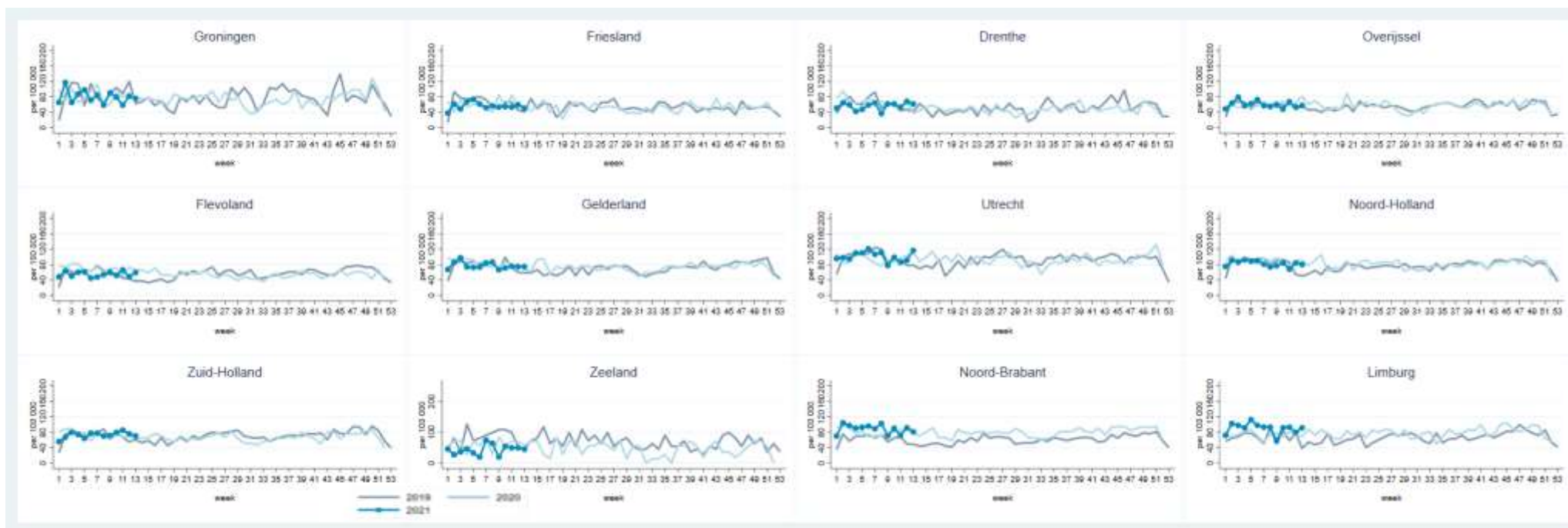


Fig. 1.74 Weekcijfers huisartsconsulten depressieve gevoelens per provincie.

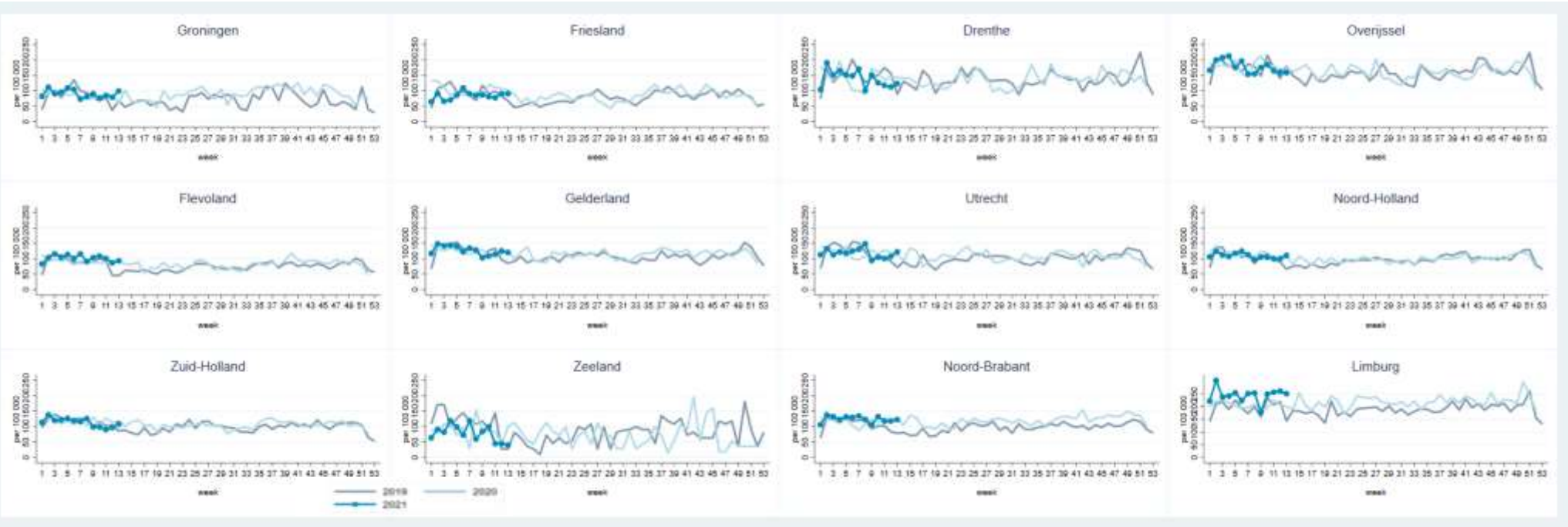


Fig. 1.75 Weekcijfers huisartsconsulten slaapproblemen per provincie.

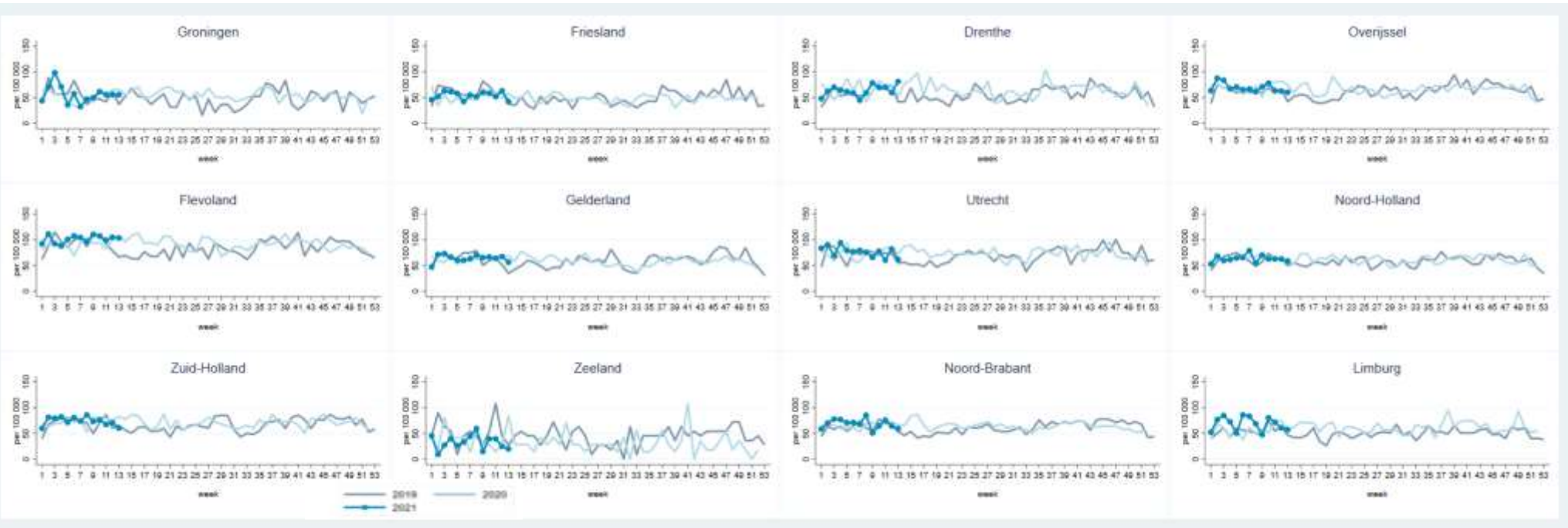


Fig. 1.76 Weekcijfers huisartsconsulten hoofdlijn per provincie.

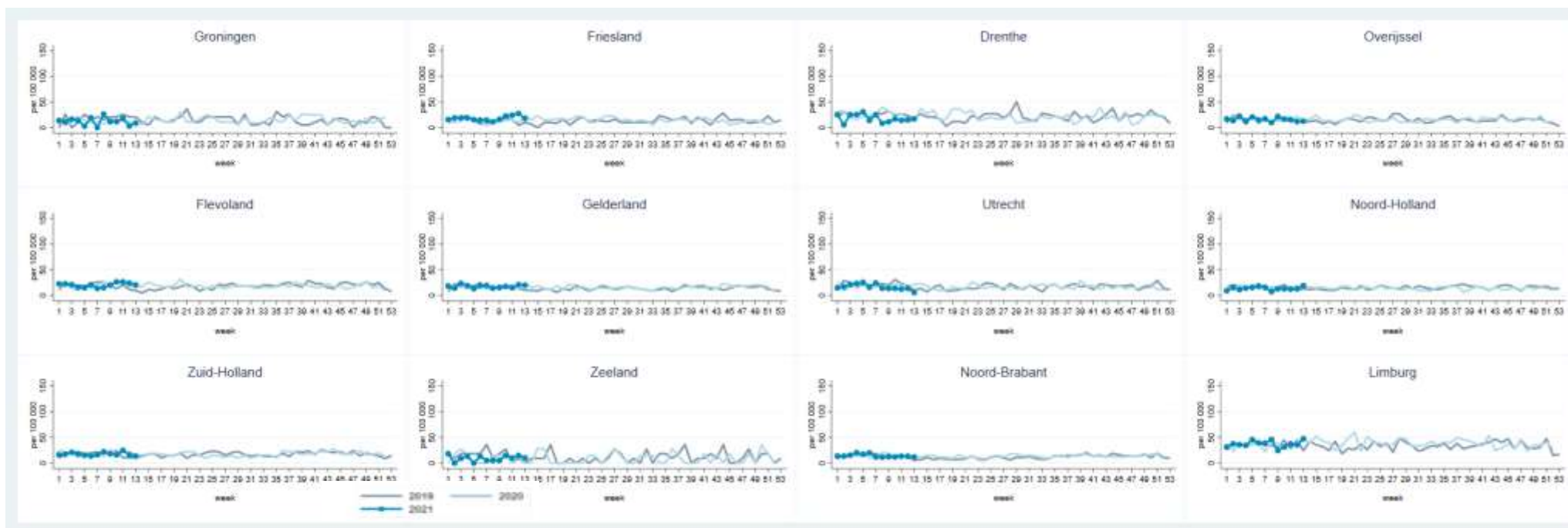


Fig. 1.77 Weekcijfers huisartsconsulten spanningshoofdpijn per provincie.

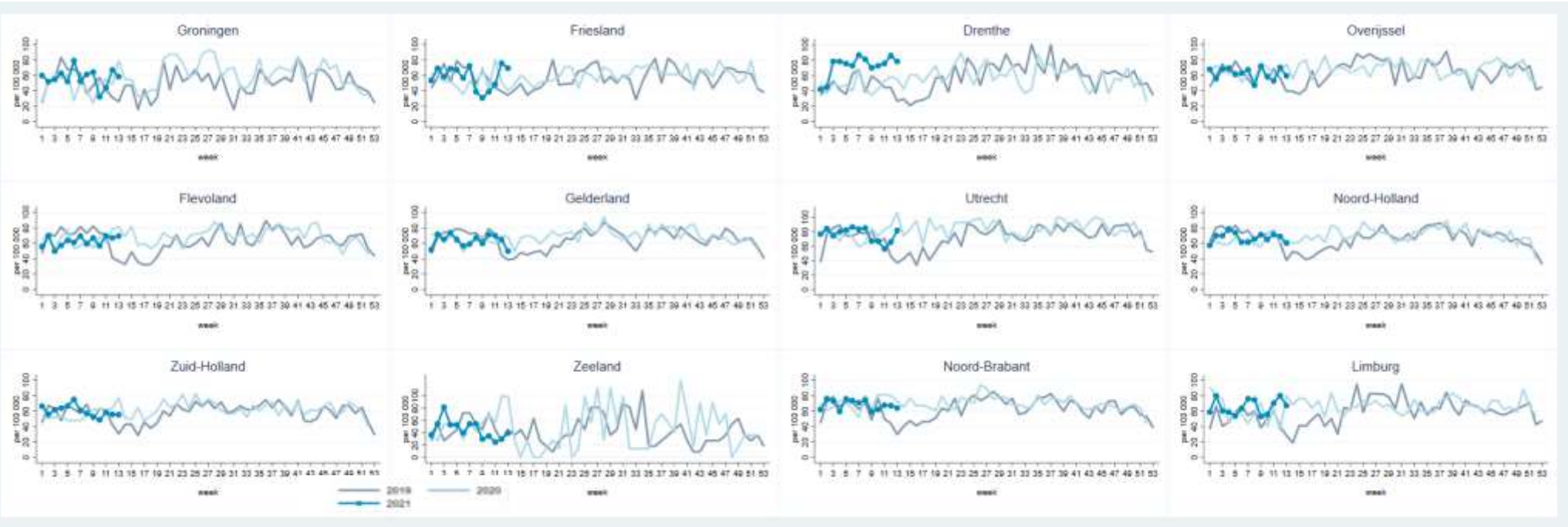
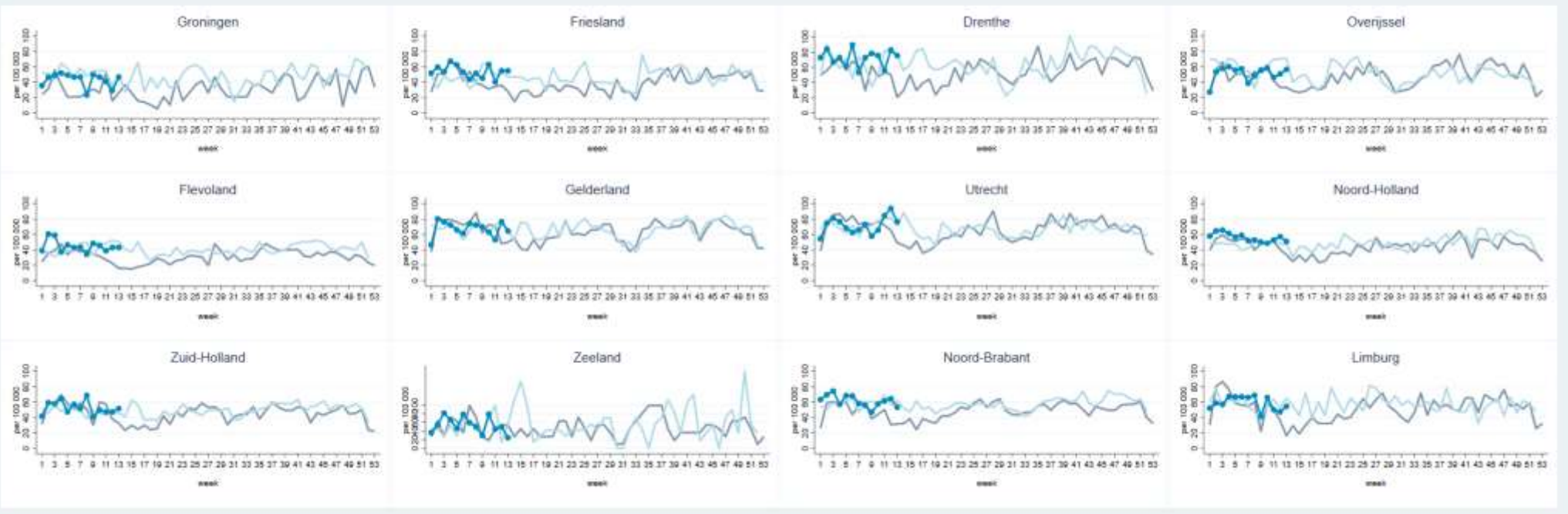


Fig. 1.78 Weekcijfers huisartsconsulten duizelig/licht in het hoofd per provincie.



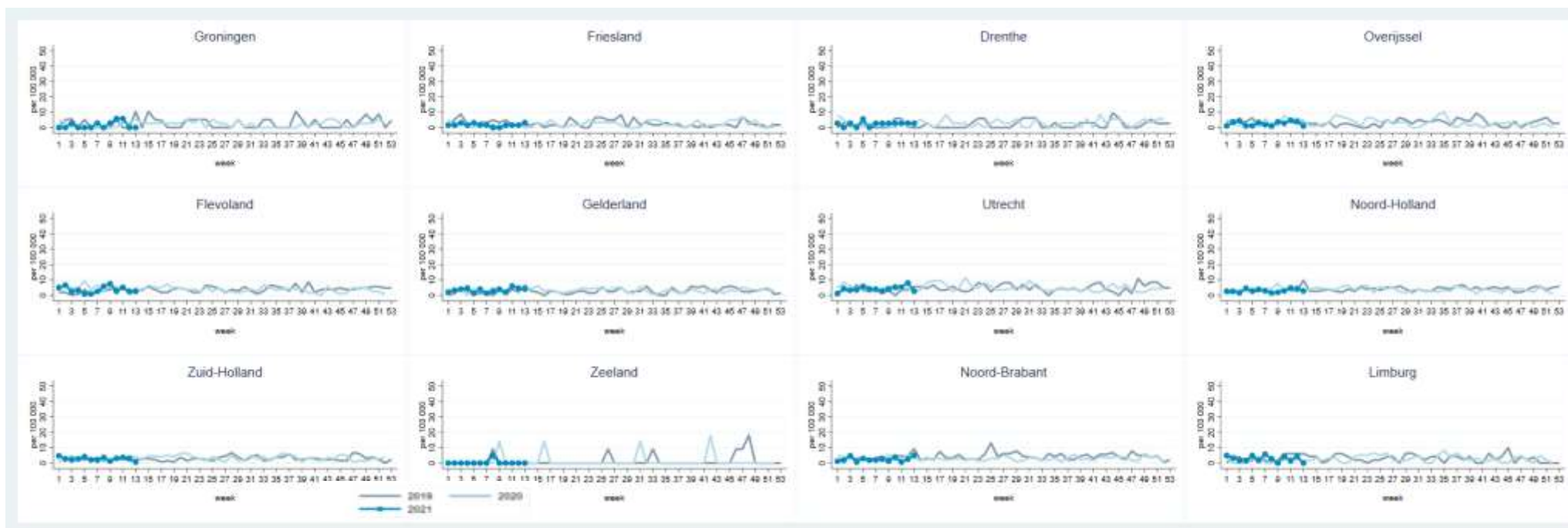


Fig. 1.79 Weekcijfers huisartsconsulten geheugen- of concentratieproblemen per provincie.

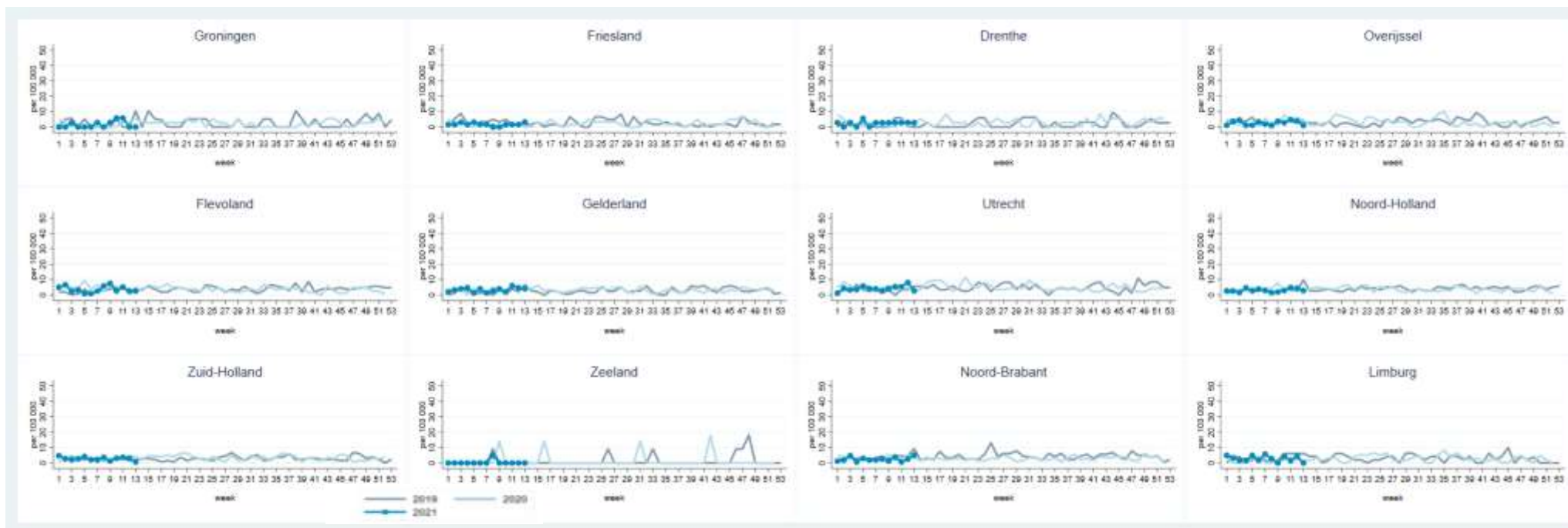


Fig. 1.80 Weekcijfers huisartsconsulten afwijking(en) reuk/smaak per provincie.