

Kort-cyclisch Cijferoverzicht gezondheidsmonitor COVID-19: 6^e gegevensrapportage jeugd (oktober-december 2022)

Mark Bosmans, Christos Baliatsas, Mariëtte Hooiveld, Tessa Magnée,
Babet Kanis, 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 jeugdigen (0 t/m 24 jaar). 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 jeugd, zowel direct als indirect. Om deze in kaart te brengen heeft het Nivel cijfers omtrent huisartsenbezoek voor 20 veelvoorkomende gezondheidsproblemen op een rijtje gezet, met gebruikmaking van gegevens van huisartsen die deelnemen aan Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn. We richten ons hierbij op een aantal 'niet-specifieke' gezondheidsproblemen die een fysieke en/of mentale oorzaak kunnen hebben (het gaat zowel om gezondheidsproblemen die zijn geregistreerd bij episodes van aandoeningen, en gezondheidsproblemen die niet aan een aandoening worden toegeschreven). Een deel van deze gezondheidsproblemen wordt door het RIVM genoemd als mogelijke langdurige klachten na het doormaken van een infectie met het coronavirus. Sinds 2022 zijn daar ook cijfers rondom suïcide(pogingen/gedachten) aan toegevoegd. De cijfers van oktober tot en met december (2022) worden vergeleken met die van dezelfde maanden in eerdere jaren (2019, 2020 en 2021). Hierbij is onderscheid gemaakt in leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar), 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. Deze rapportage richt zich op oktober tot en met december 2022.

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

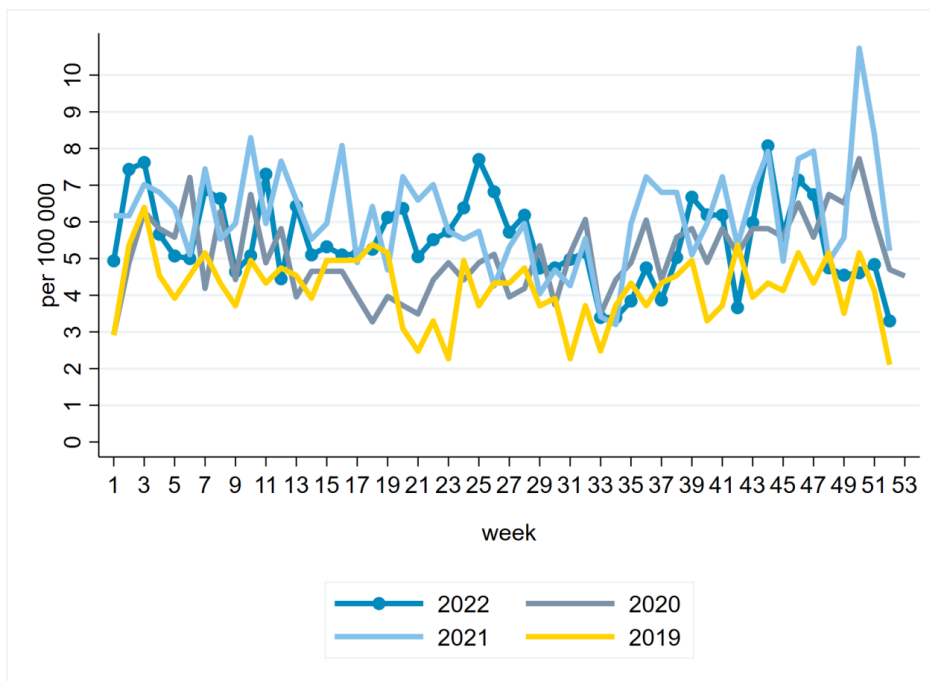
Wat valt op in de periode oktober-december:

Veel klachten op niveau van voor de coronapandemie

- Zoals al te zien was in eerdere cijferoverzichten, lag ook in het laatste kwartaal van 2022 de prevalentie van contact met de huisarts voor veel klachten en gezondheidsproblemen op een vergelijkbaarniveau met dezelfde periode in 2019. Voor suicide (gedachten) is echter – eigenlijk sinds 2021 – wel echt een hogere trend te zien dan voor de coronapandemie. Deze en andere verschillen worden hieronder beschreven.

Suicide(pogingen/gedachten)

- Hoewel de cijfers met betrekking tot suicide(pogingen) in de huisartsendata in absolute zin laag zijn, is het zorggebruik sinds eind 2020 hoger dan in 2019. In de periode oktober tot en met december komt dit onder 15-24 jarigen nog 28% vaker voor dan in dezelfde periode in 2019. Ter vergelijking, in het laatste kwartaal van 2021 was dit in deze groep nog 51% hoger dan voor corona. Wel is dit verschil hoger dan in het derde kwartaal, toen het aantal huisartscontacten hiervoor slechts 18% hoger was dan in 2019. Het kan bij deze cijfers gaan om zelfdodingspogingen met en zonder fatale afloop, maar ook om suïcidale gedachten. Het wekelijks zorggebruik vanwege suicide(pogingen) laat overigens al jaren een langzaam stijgende trend zijn (cijfers niet in deze publicatie, zie ook www.nivel.nl/nl/publicatie/zorg-door-de-huisarts-nivel-zorgregistraties-eerste-lijn-jaarcijfers-2021-en-0).
- Suicide(pogingen) komen binnen de jeugd vrijwel alleen voor bij de oudste leeftijdsgroep (15-24 jaar) en vaker bij vrouwen/meisjes dan bij mannen/jongens.

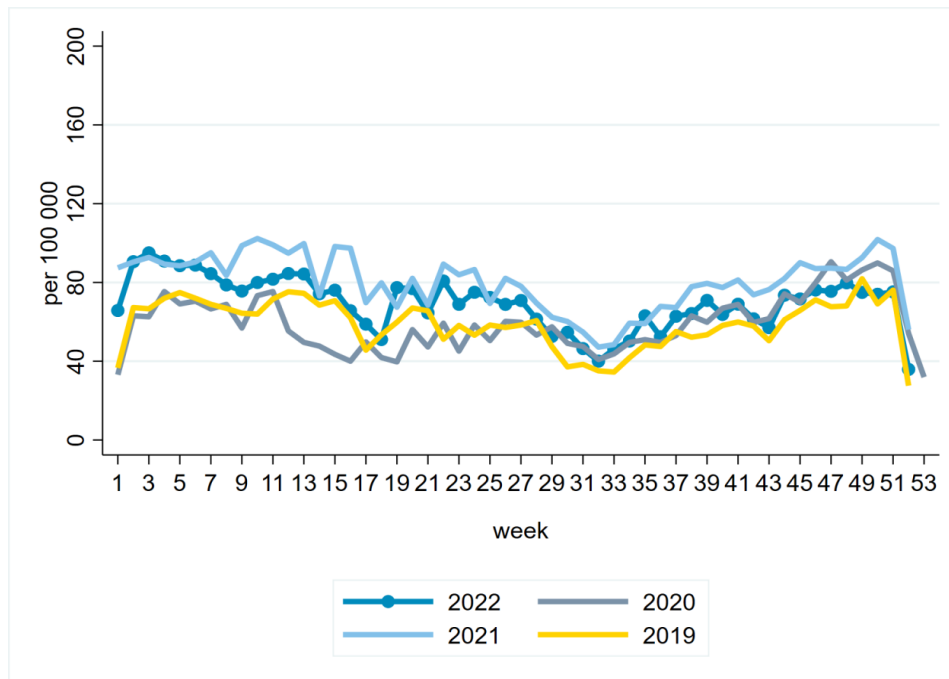


Figuur 1 Weekcijfers huisartsconsulten van suicide(pogingen/gedachten) onder jeugd (0-24 jaar).

Depressieve gevoelens

- De prevalentie van contact met de huisarts voor depressieve gevoelens lag in het laatste kwartaal van 2022, anders dan in andere kwartalen, op een vergelijkbaar niveau als in 2019.

- Het ging bij depressieve gevoelens binnen de jeugd bijna uitsluitend om de groep 15-24 jaar, en betrof veel vaker vrouwen/meisjes.



Figuur 2 Weekcijfers huisartsconsulten van depressieve gevoelens onder jeugd (0-24 jaar).

Veel klachten op niveau van voor de coronapandemie

- Zoals al te zien was in eerdere cijferoverzichten, lag ook in het laatste kwartaal van 2022 de prevalentie van contact met de huisarts voor veel klachten en gezondheidsproblemen op een vergelijkbaarniveau met dezelfde periode in 2019. Voor suïcide (gedachten) is echter –eigenlijk sinds 2021– wel echt een hogere trend te zien dan voor de coronapandemie.

Vooraf de oudere leeftijdsgroep bij de jeugd en vrouwen/meisjes hebben meer klachten

- De leeftijdsgroep 15-24 jaar ging duidelijk vaker naar de huisarts voor de onderzochte gezondheidsproblemen sinds corona, vooral op mentaal/neurologisch vlak (bijv. angst en depressie en suïcide(pogingen), maar ook duizeligheid, moeheid, misselijkheid en hartkloppingen). In de regel lagen prevalenties van contact met de huisarts hoger bij vrouwen/meisjes. Dit was met name het geval bij een aantal psychische problemen (angst, depressie en stress/crisis), maar ook bij duizeligheid, moeheid suïcide(pogingen/gedachten) en misselijkheid). Bij andere klachten zijn er geen verschillen of zijn deze klein.

Kerstvakantie

- Voor de meeste onderzochte gezondheidsproblemen is tijdelijk een (lichte) afname in het aantal contacten met de huisarts te zien in de kerstvakantieperiode. Dit is een jaarlijks terugkerend patroon en hangt samen met het feit dat veel mensen in die periode op vakantie gaan en huisartsenpraktijken soms een deel van de week gesloten zijn vanwege de feestdagen.

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 voor de monitoring van andere acute klachten. Er zijn wekelijkse cijfers beschikbaar over gezondheidsproblemen 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 gezondheidsproblemen of aandoeningen, gedeeld door het totaal aantal ingeschreven patiënten in de praktijk (cijfer van prevalentie van contact met de huisarts). Verschillen in weekcijfers worden niet op significantie getoetst. De gegevens zijn afkomstig van ca. 390 deelnemende huisartsenpraktijken met ongeveer 1,6 miljoen ingeschreven patiënten (9% van de Nederlandse bevolking). De gegevens over de door huisartsen geregistreerde gezondheidsproblemen en aandoeningen worden routinematig vastgelegd 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” gezondheidsproblemen die een fysieke en/of mentale oorzaak kunnen hebben (het gaat om zowel gezondheidsproblemen die zijn geregistreerd bij episodes van aandoeningen, en gezondheidsproblemen die niet aan een aandoening worden toegeschreven). Een deel van deze gezondheidsproblemen 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 geïnccludeerde gezondheidsproblemen en ICPC codes:

Tabel 1

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

<i>Gezondheidsproblemen</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 hartslag)
Angstig/nerveus/gespannen gevoel	P01
Plotselinge (hevige) stress of crisis	P02 (Crisis/voorbijgaande stressreactie)
Depressief gevoel*	P03 (Down/depressief gevoel)
Suicide(pogingen) en suïcidale gedachten	P77 (Suicide(poging))
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>

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 verklaart geen verschillen over de tijd.

Deze studie is goedgekeurd volgens de governance code van Nivel Zorgregistraties, onder nummer NZR-00322.009.

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., Magnée, T., Kanis, B., Dückers, M. Kort-cyclisch Cijferoverzicht gezondheidsmonitor COVID-19: 6e gegevensrapportage jeugd (oktober-december 2022). KORT-CYCLISCHE NIVEL ZORGREGISTRATIES RAPPORTAGE. Utrecht: Nivel, 2023.

2 Wekelijkse zorgprevalenties van contact met de huisarts voor gezondheidsproblemen en aandoeningen

2.1 Ademhalingsproblemen

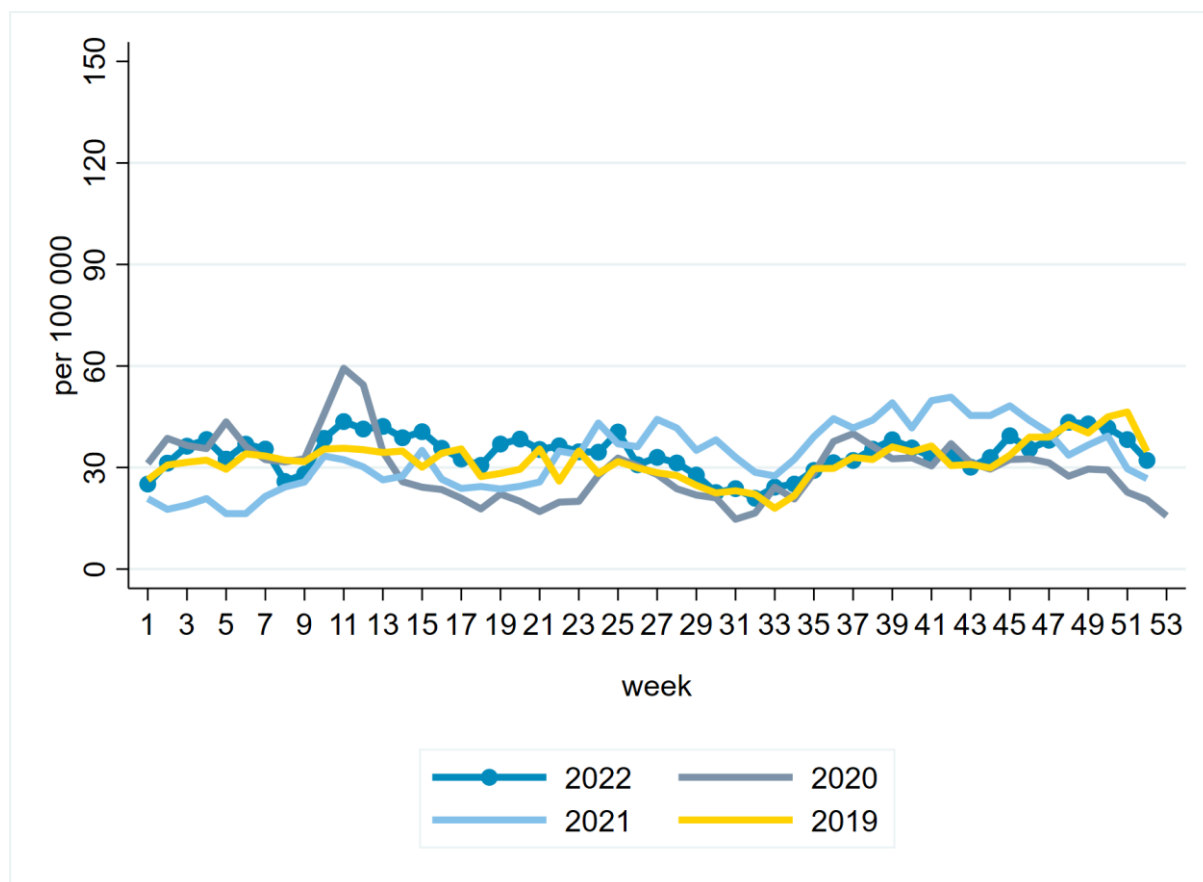


Fig. 2.1 Weekcijfers huisartsconsulten van benauwdheid toegeschreven aan luchtwegen onder jeugd (0-24 jaar).

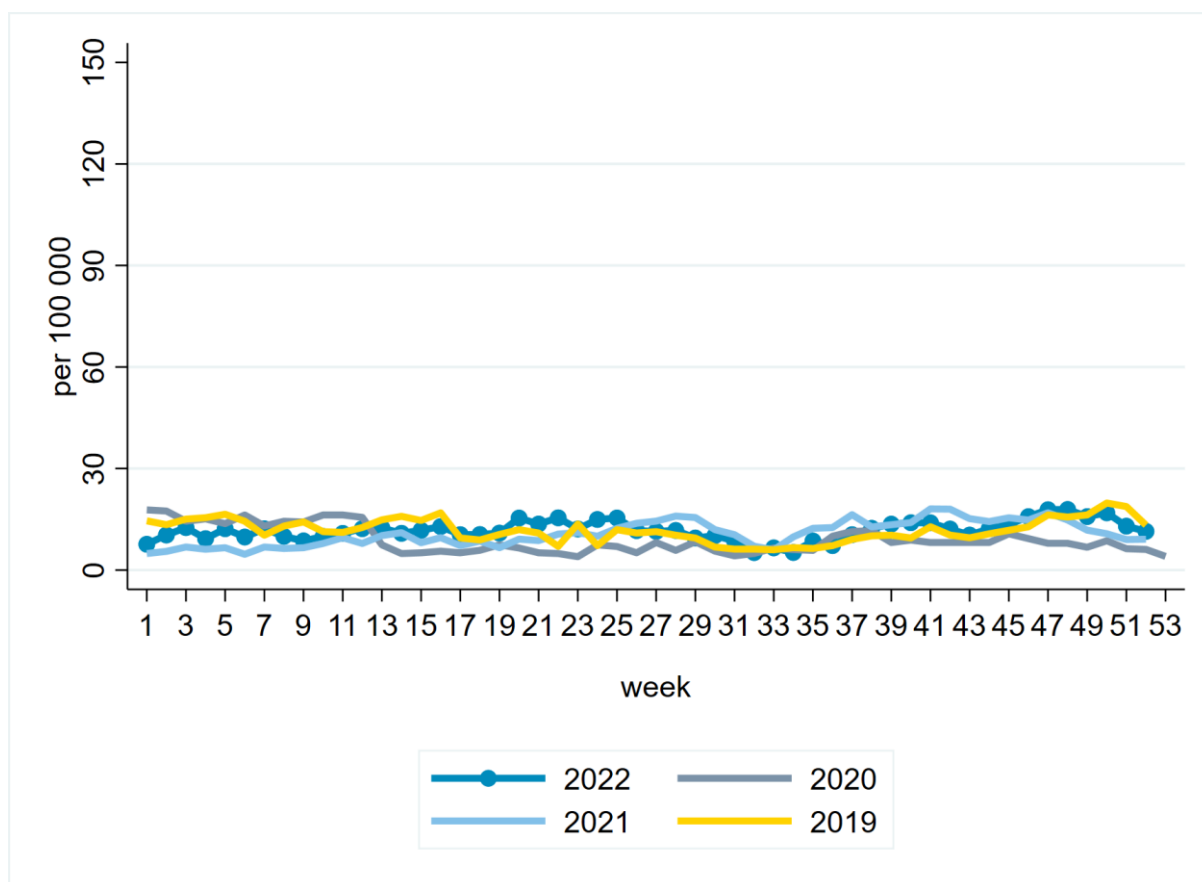


Fig. 2.2 Weekcijfers huisartsconsulten van piepende ademhaling onder jeugd (0-24 jaar).

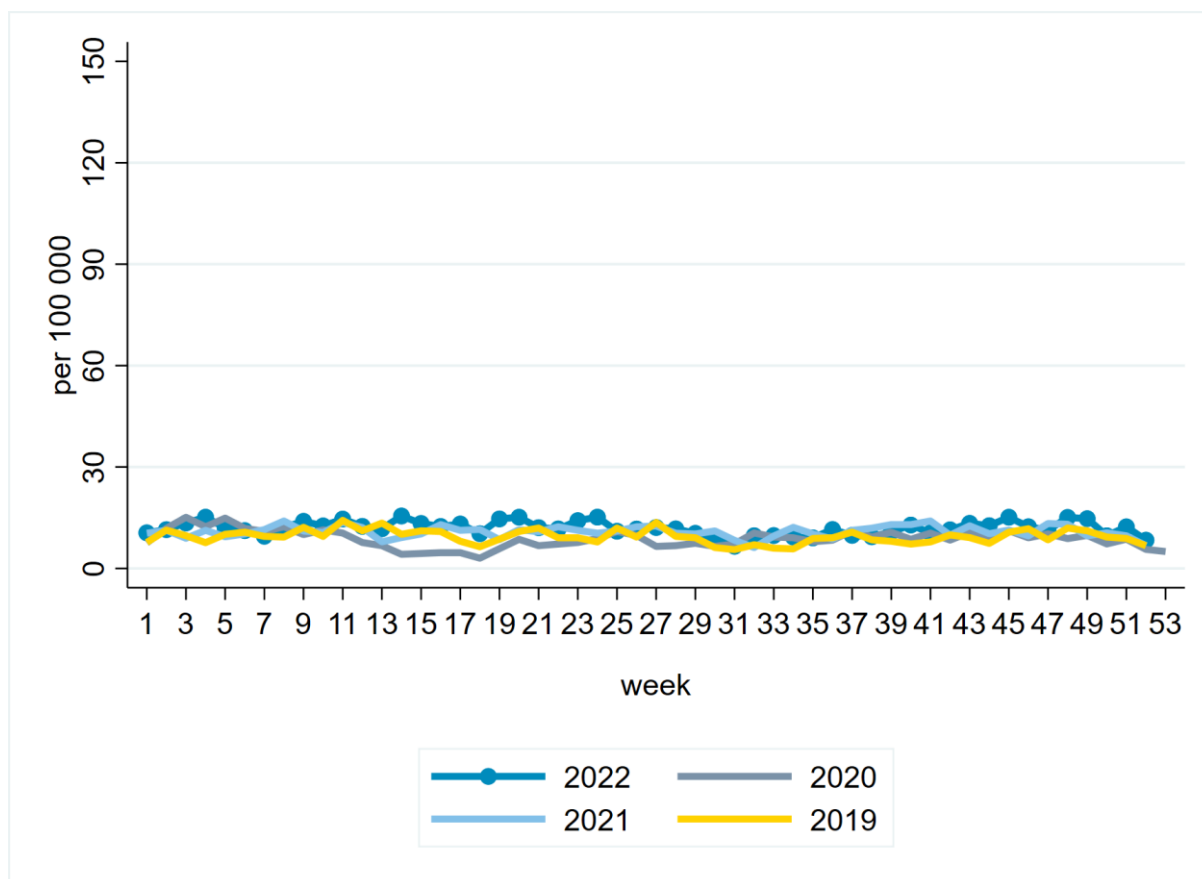


Fig. 2.3 Weekcijfers huisartsconsulten van andere problemen ademhaling onder jeugd (0-24 jaar).

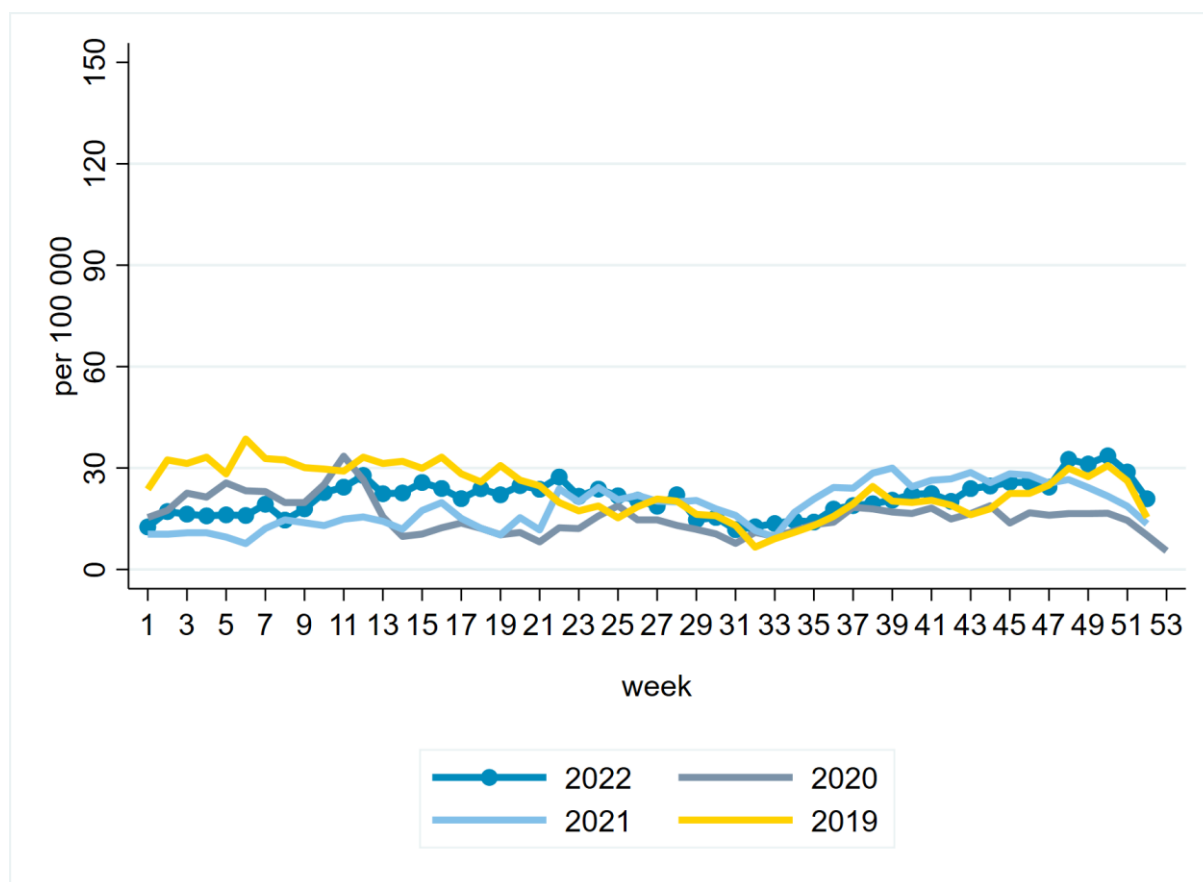


Fig. 2.4 Weekcijfers huisartsconsulten van andere symptomen/klachten luchtwegen onder jeugd (0-24 jaar).

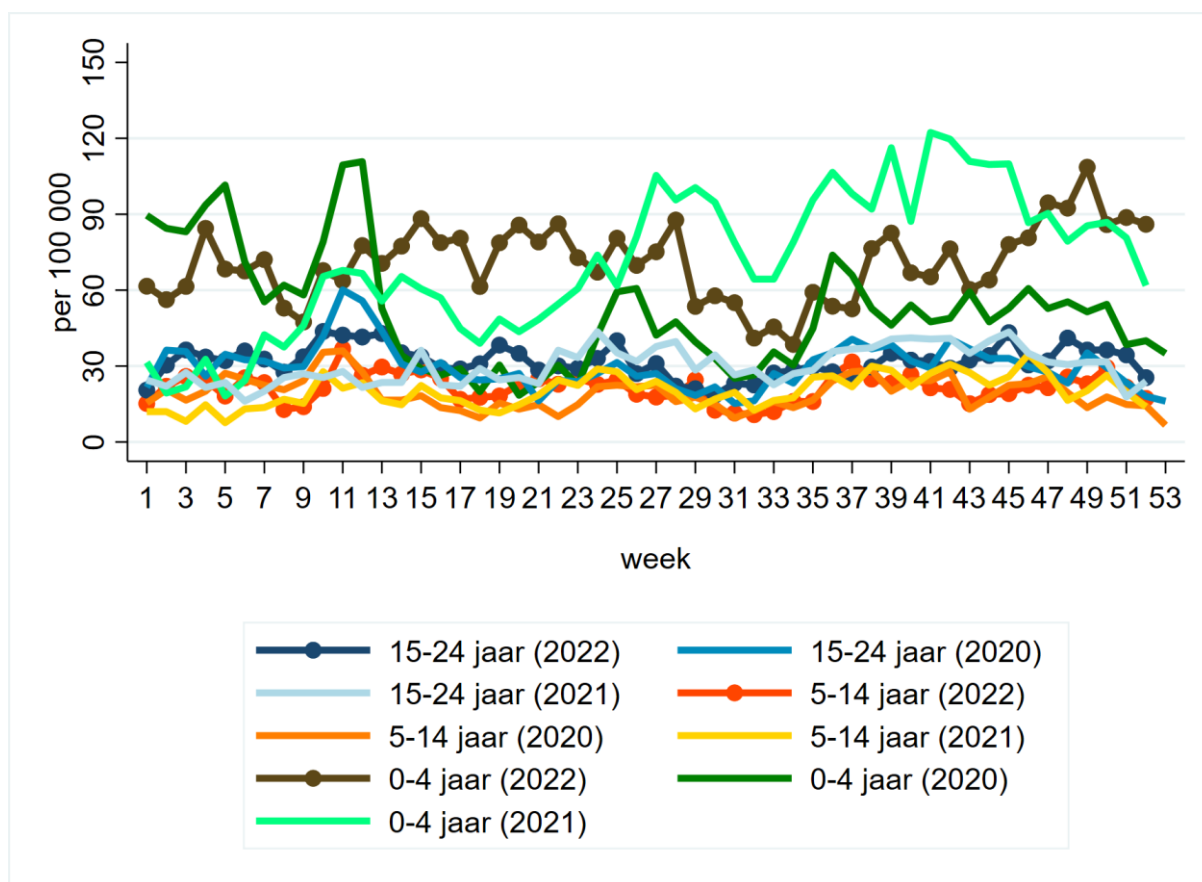


Fig. 2.5 Weekcijfers huisartsconsulten van dyspnoe/benauwdheid toegeschreven aan luchtwegen onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

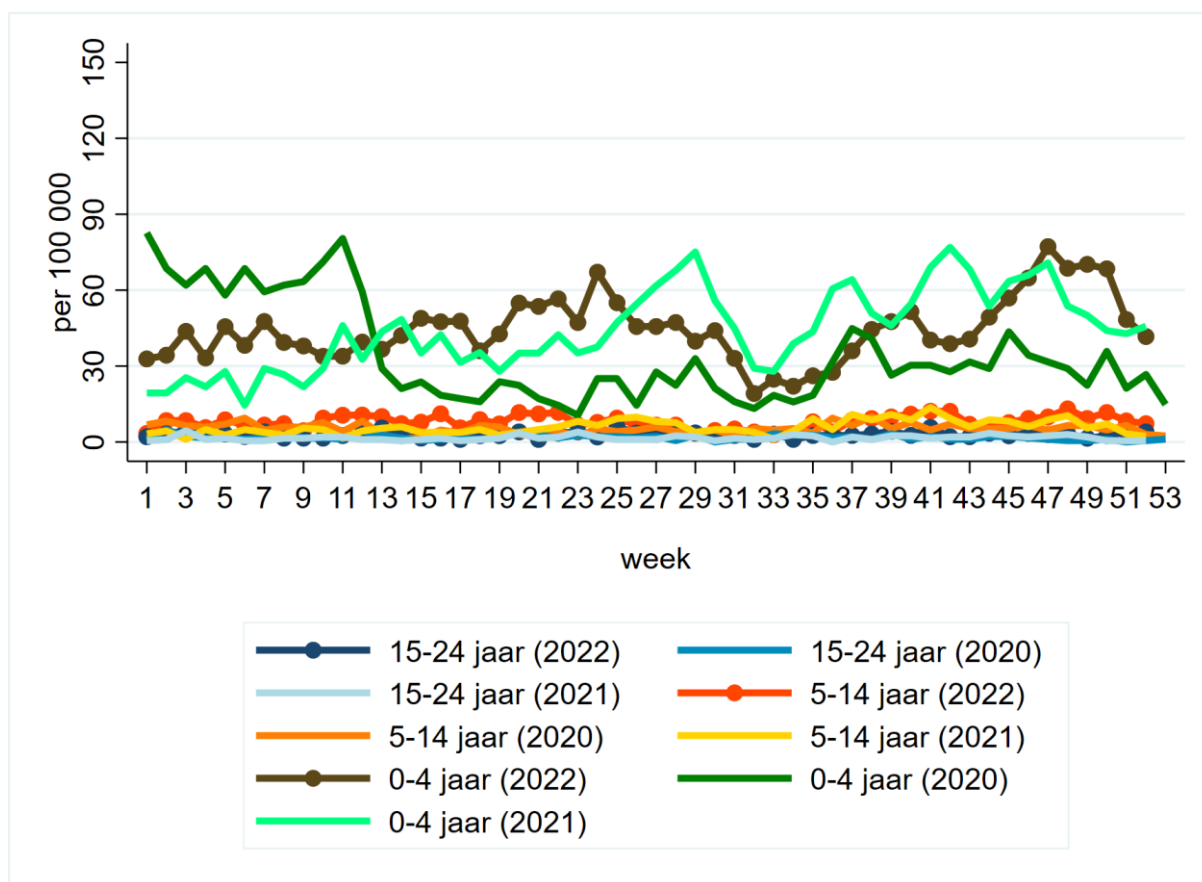


Fig. 2.6 Weekcijfers huisartsconsulten van piepende ademhaling onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

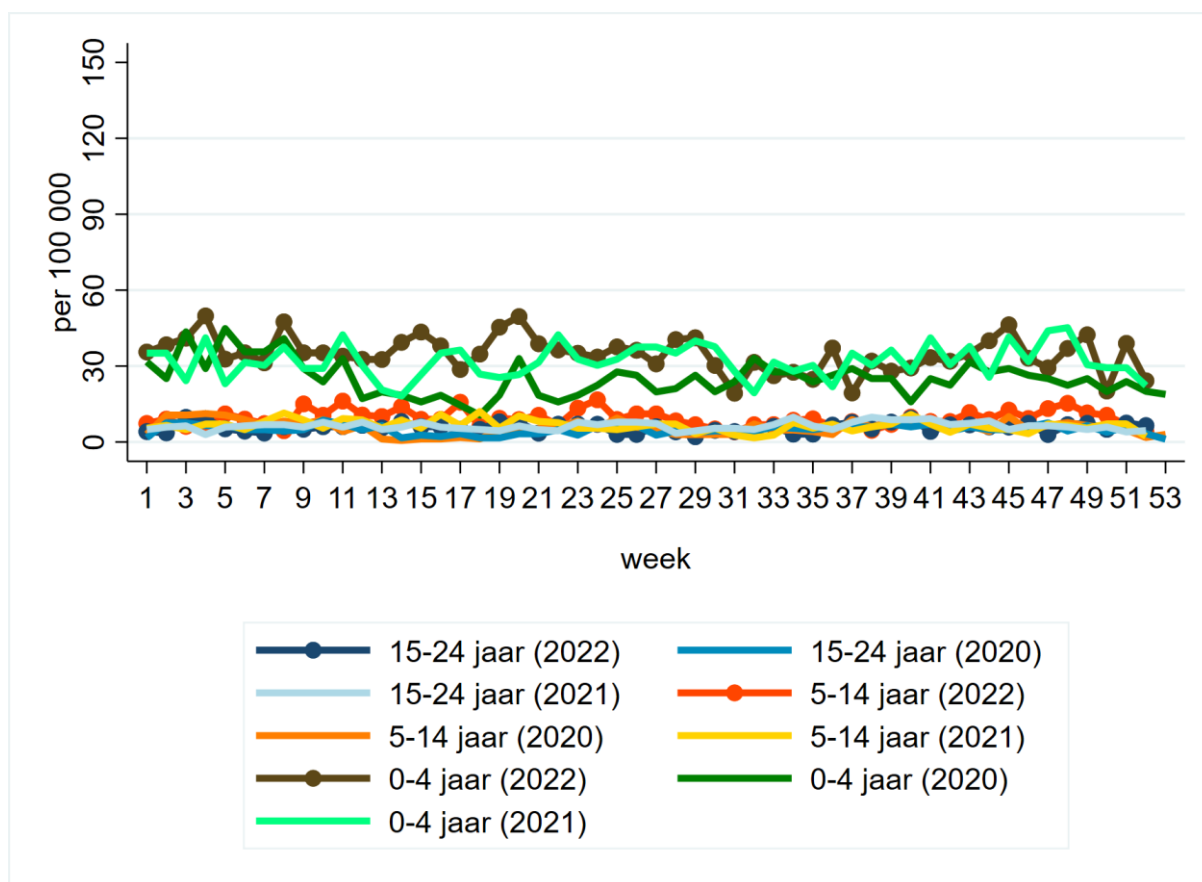


Fig. 2.7 Weekcijfers huisartsconsulten van andere problemen ademhaling onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

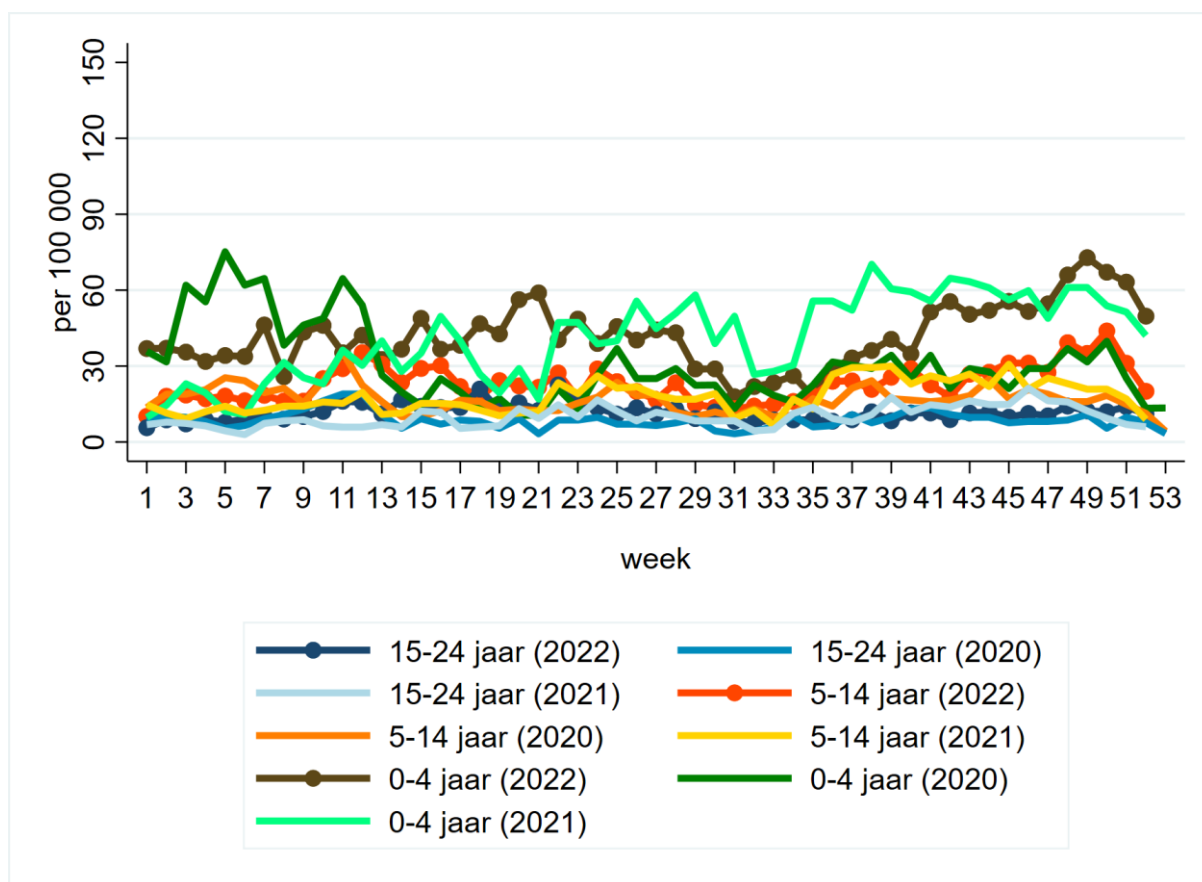


Fig. 2.8 Weekcijfers huisartsconsulten van andere symptomen/klachten luchtwegen onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

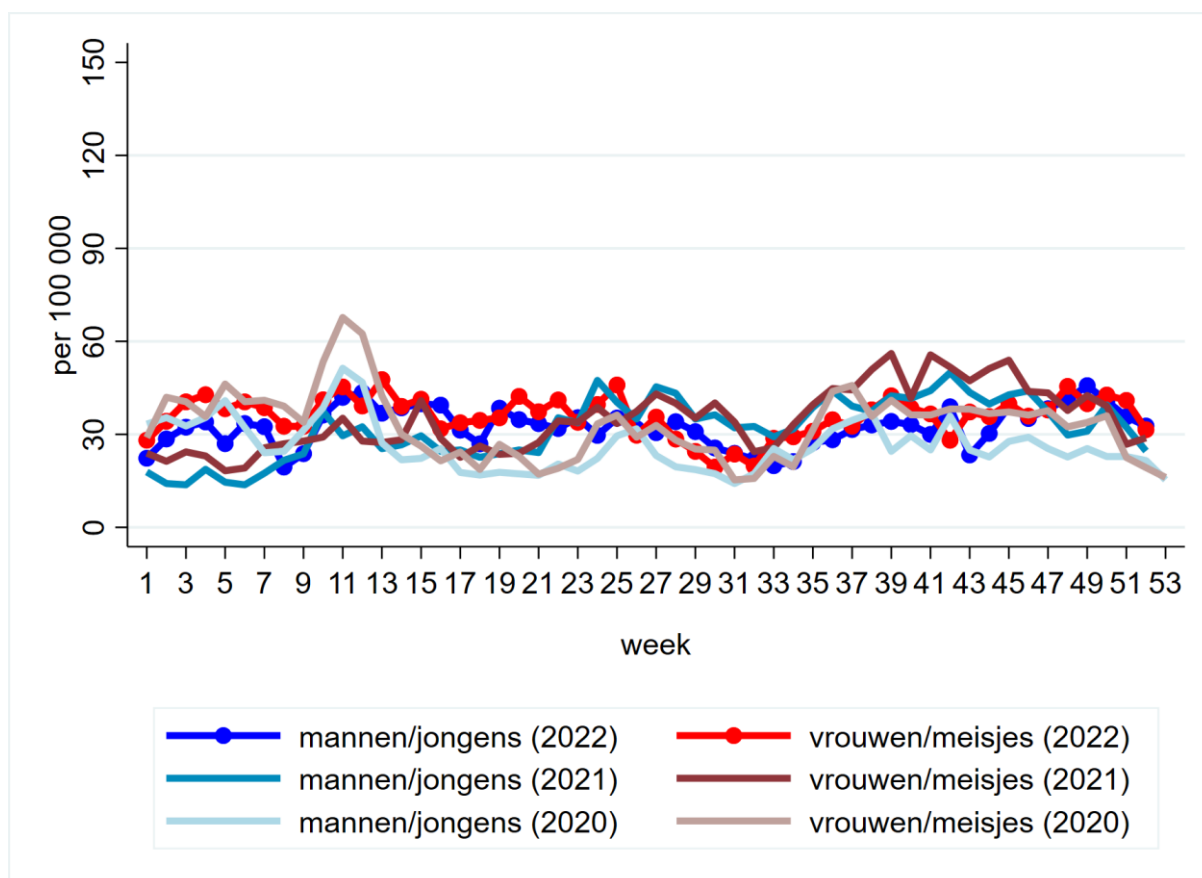


Fig. 2.9 Weekcijfers huisartsconsulten van dyspnoe/benauwdheid toegeschreven aan luchtwegen onder jeugd, verdeeld over geslacht.

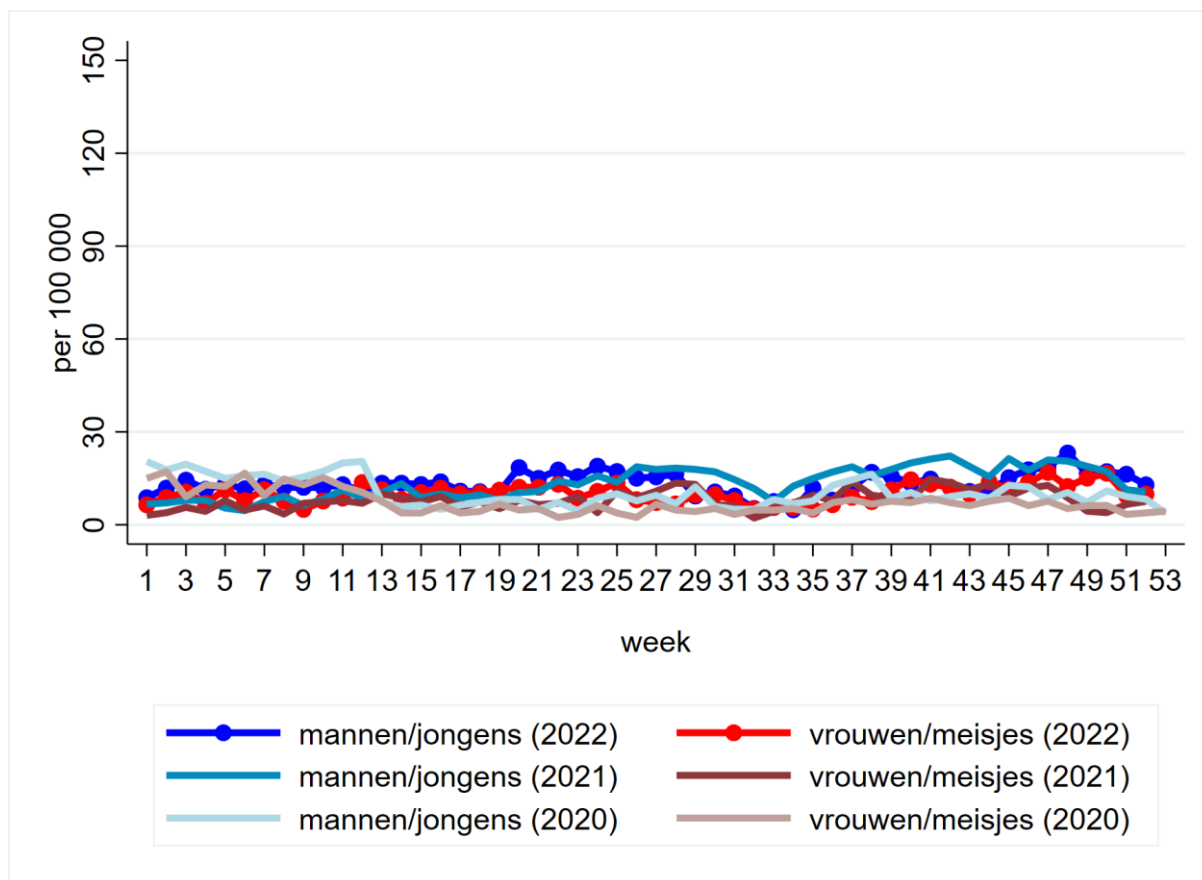


Fig. 2.10 Weekcijfers huisartsconsulten van piepende ademhaling onder jeugd verdeeld over geslacht.

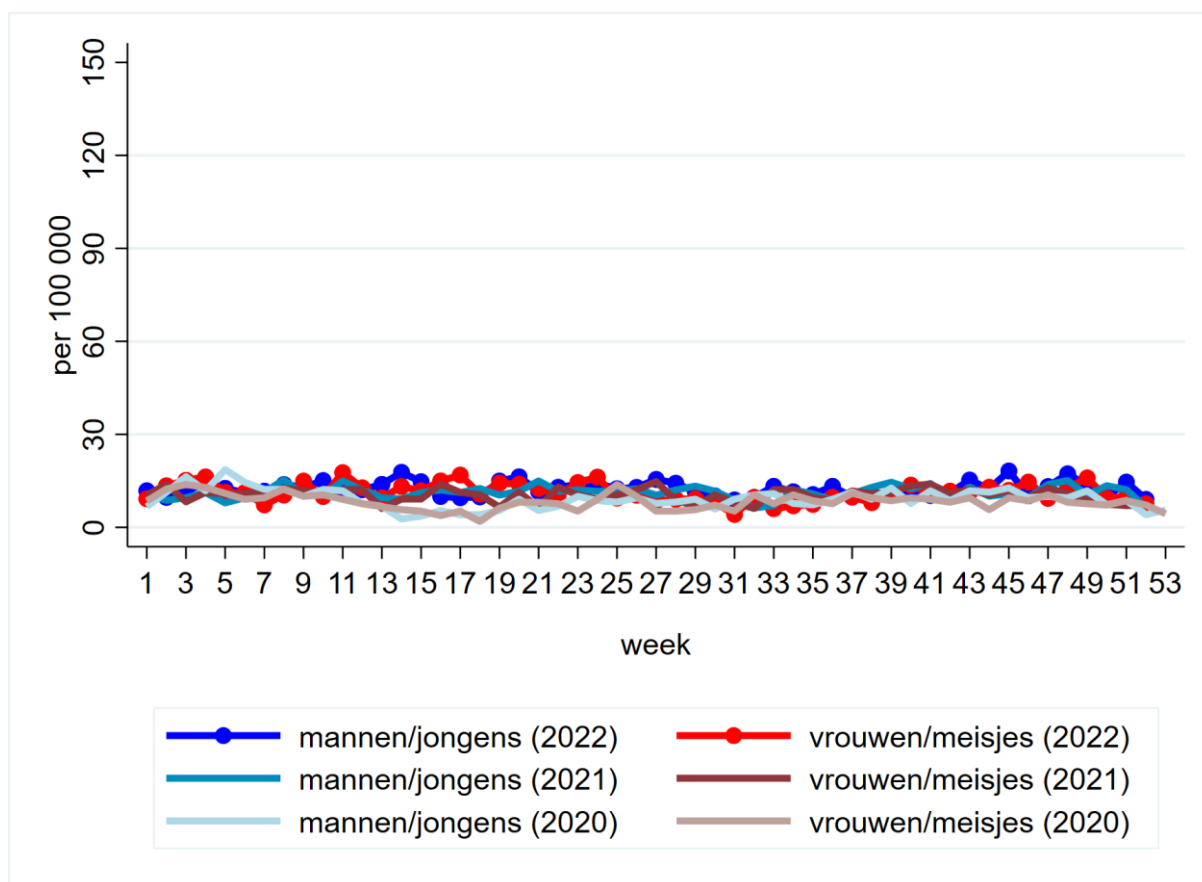


Fig. 2.11 Weekcijfers huisartsconsulten van andere problemen ademhaling onder jeugd verdeeld over geslacht.

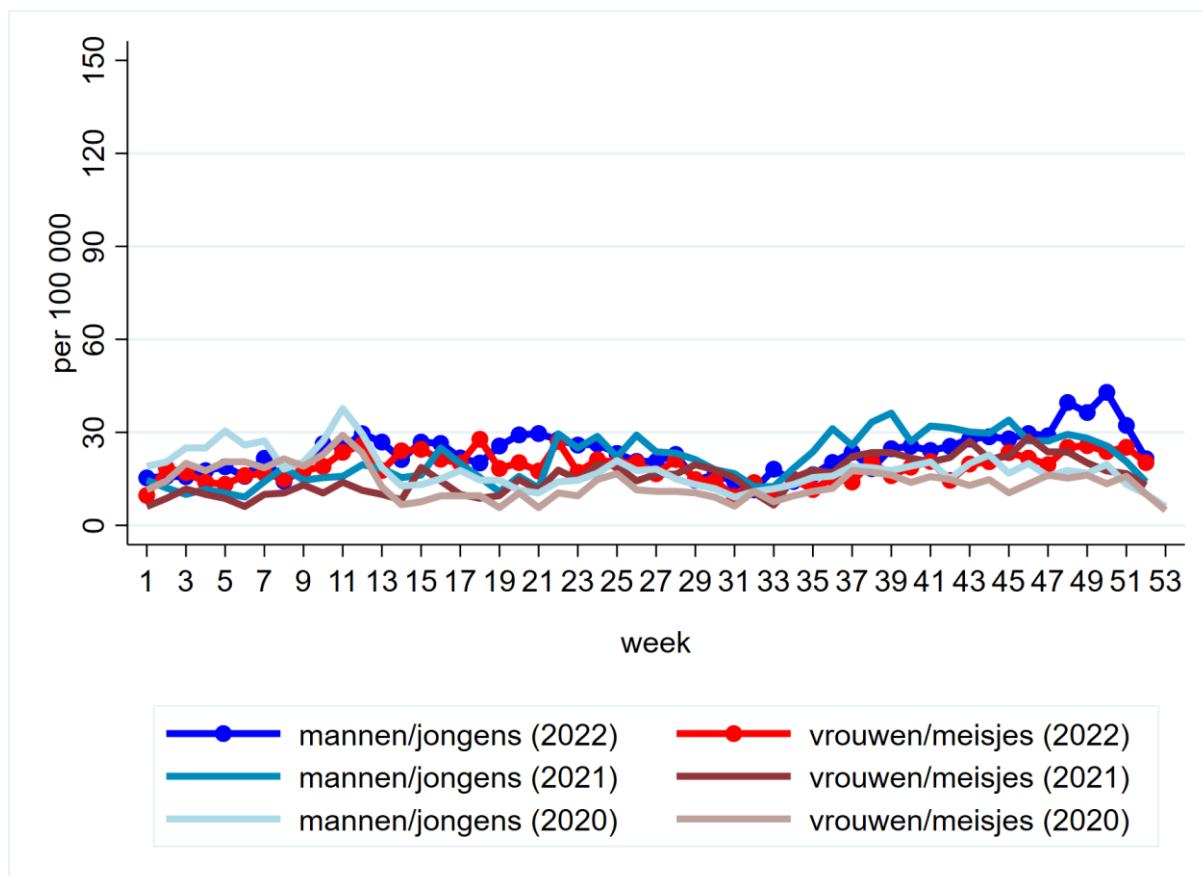


Fig. 2.12 Weekcijfers huisartsconsulten van andere symptomen/klachten luchtwegen onder jeugd verdeeld over geslacht.

2.2 Moeheid

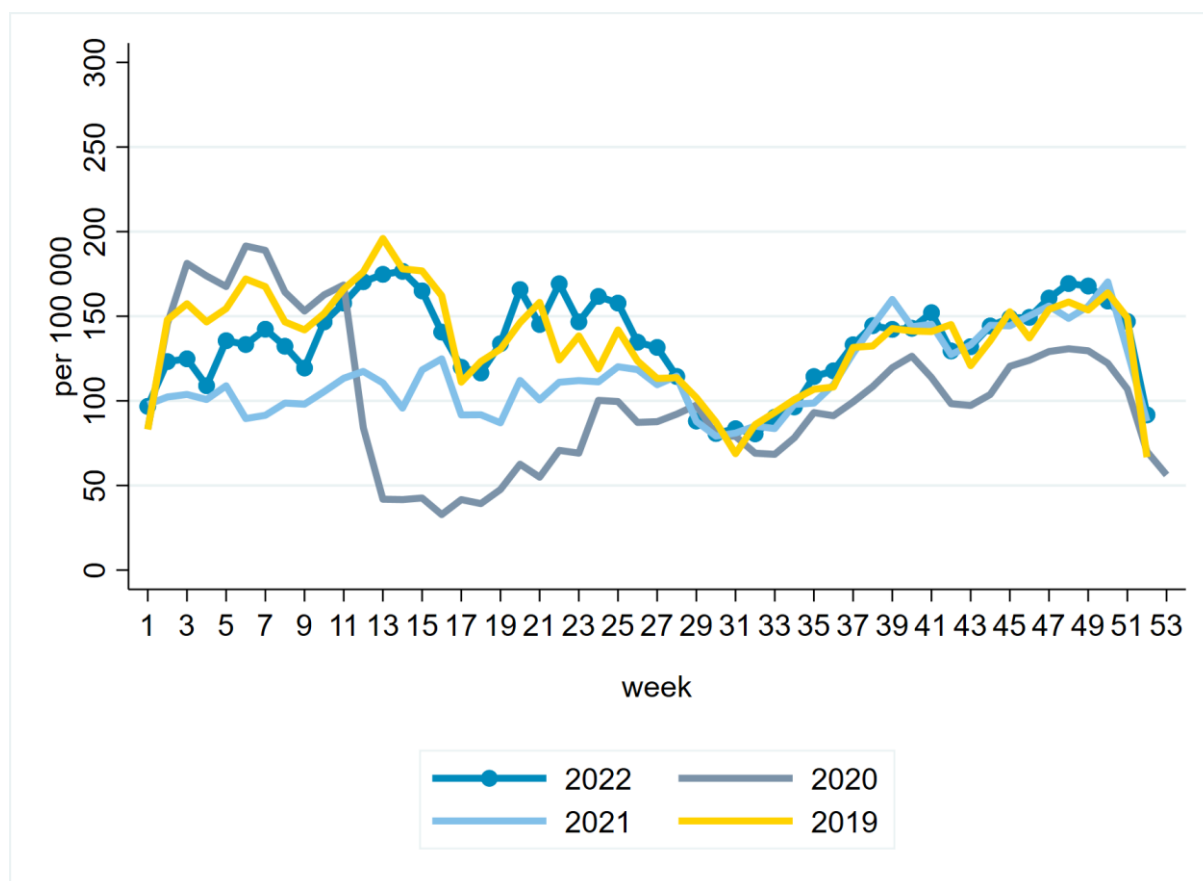


Fig. 2.13 Weekcijfers huisartsconsulten van moeheid onder jeugd (0-24 jaar).

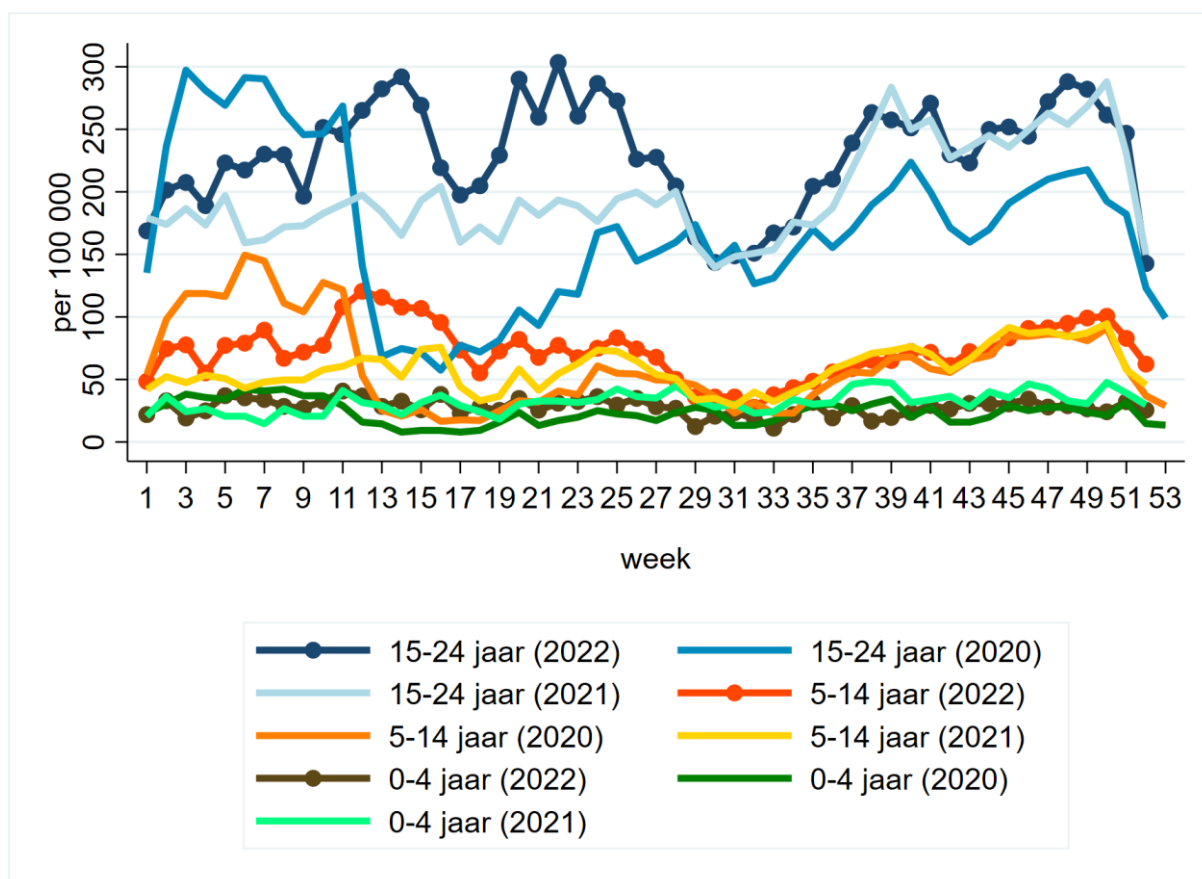


Fig. 2.14 Weekcijfers huisartsconsulten van moeheid onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

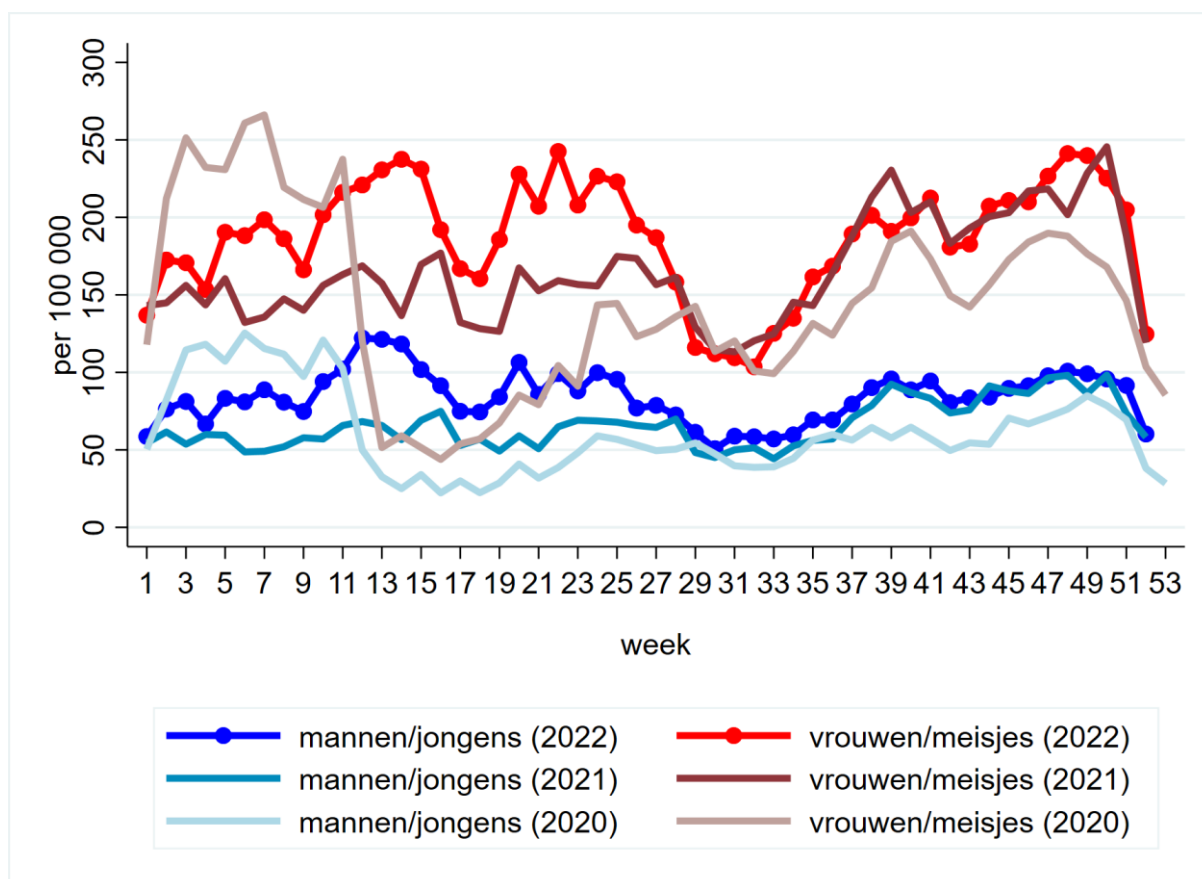


Fig. 2.15 Weekcijfers huisartsconsulten van moeheid onder jeugd, verdeeld over geslacht.

2.3 Spierpijn

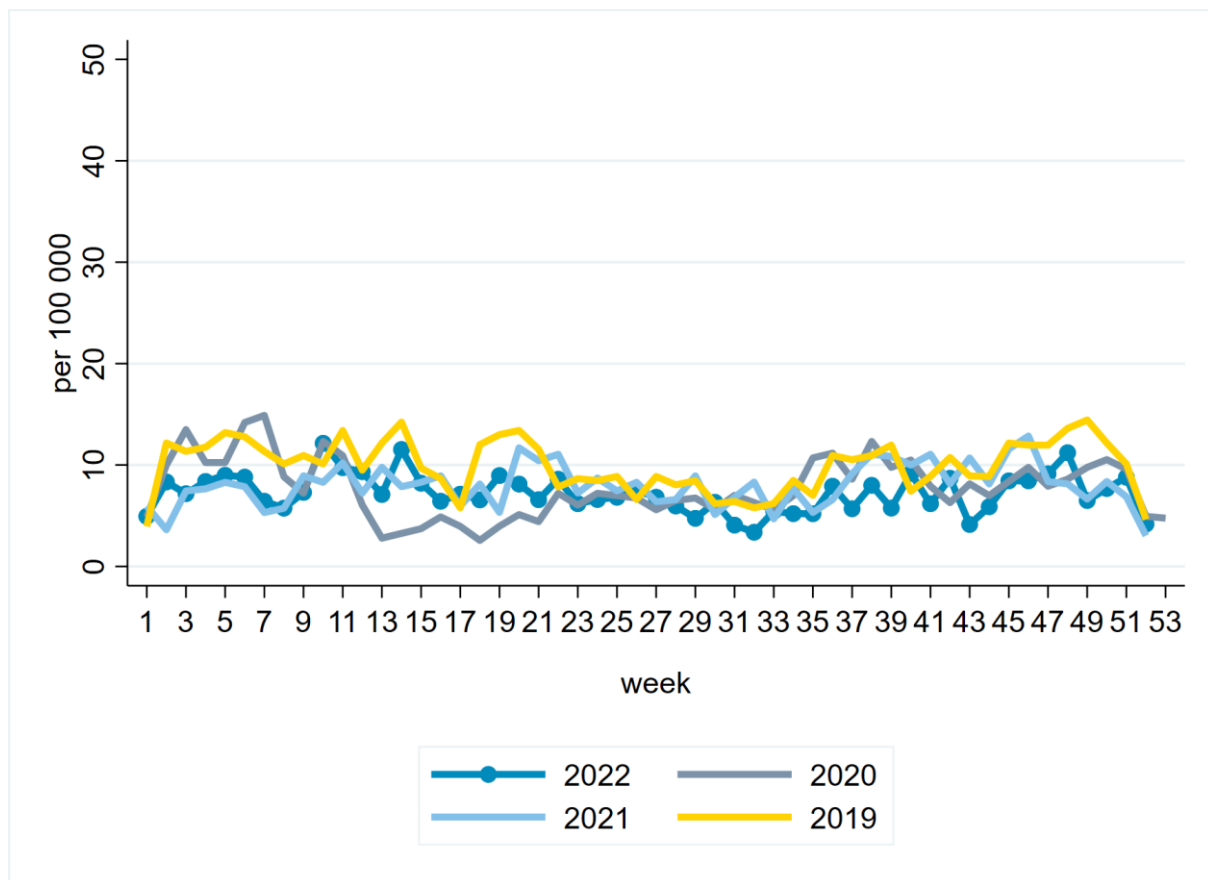


Fig. 2.16 Weekcijfers huisartsconsulten van spierpijn onder jeugd (0-24 jaar).

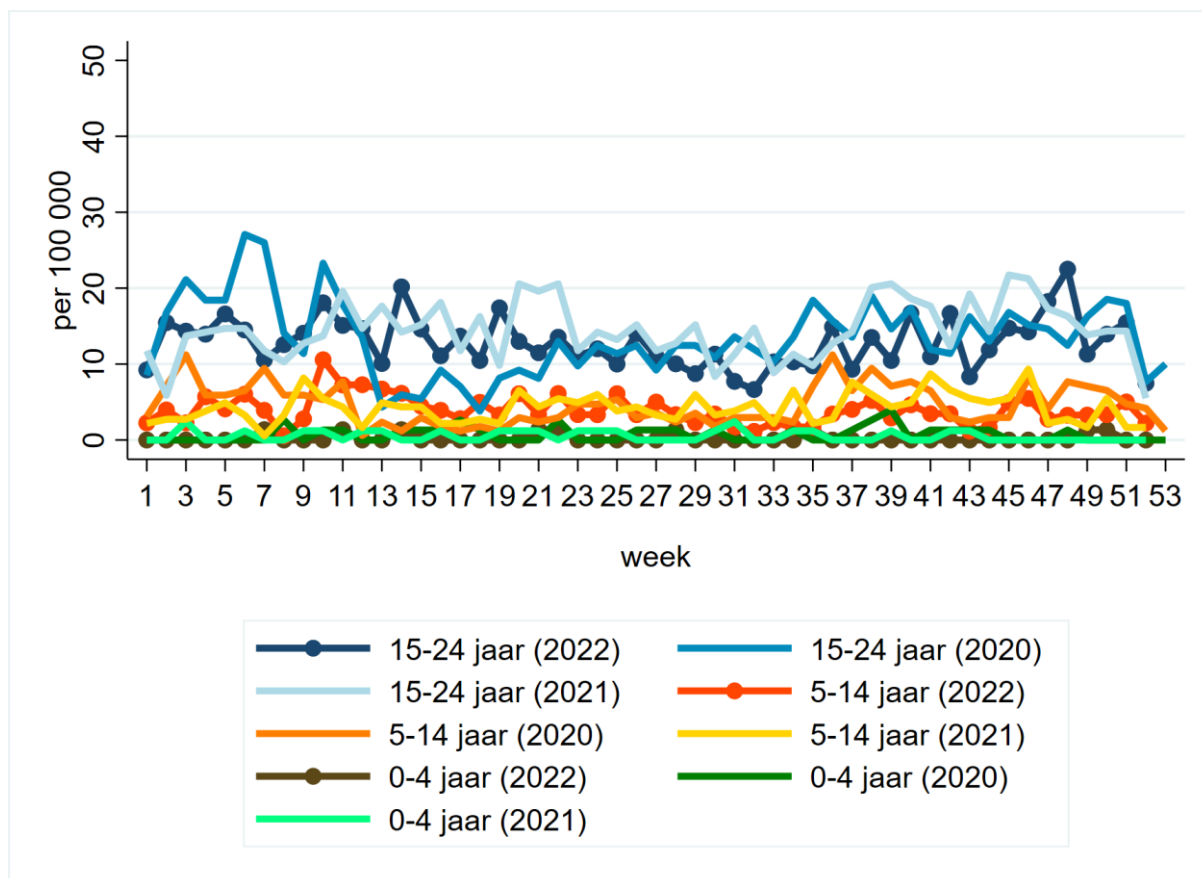


Fig. 2.17 Weekcijfers huisartsconsulten van spierpijn onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

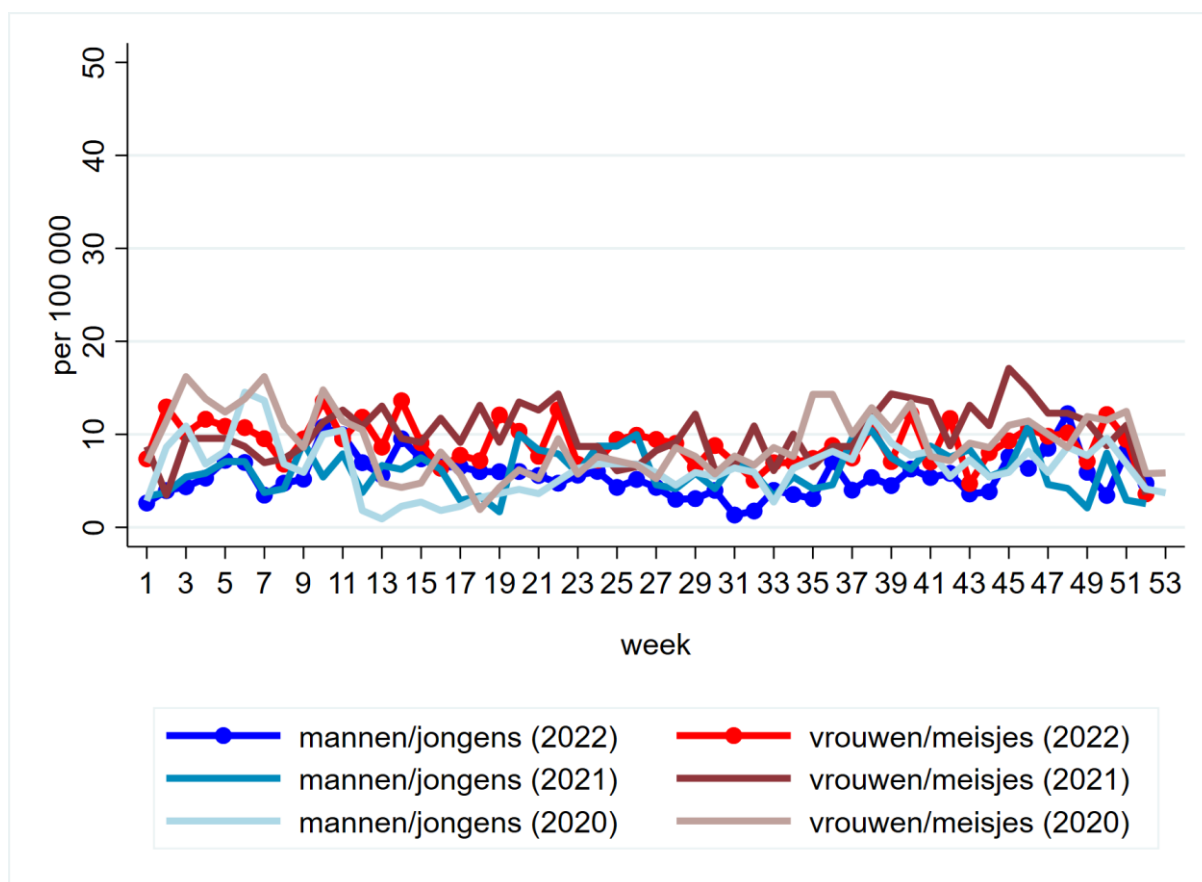


Fig. 2.18 Weekcijfers huisartsconsulten van spierpijn onder jeugd verdeeld over geslacht.

2.4 Misselijkheid

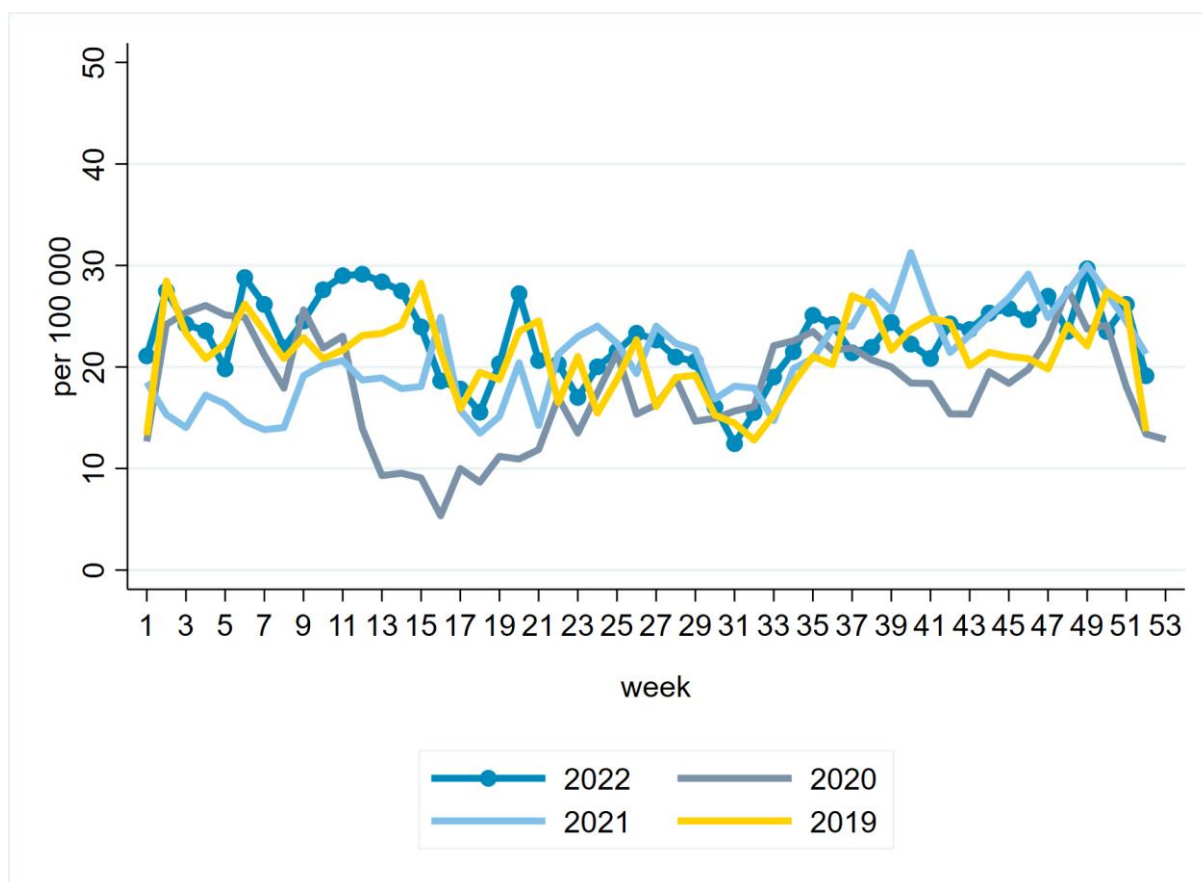


Fig. 2.19 Weekcijfers huisartsconsulten van misselijkheid onder jeugd (0-24 jaar).

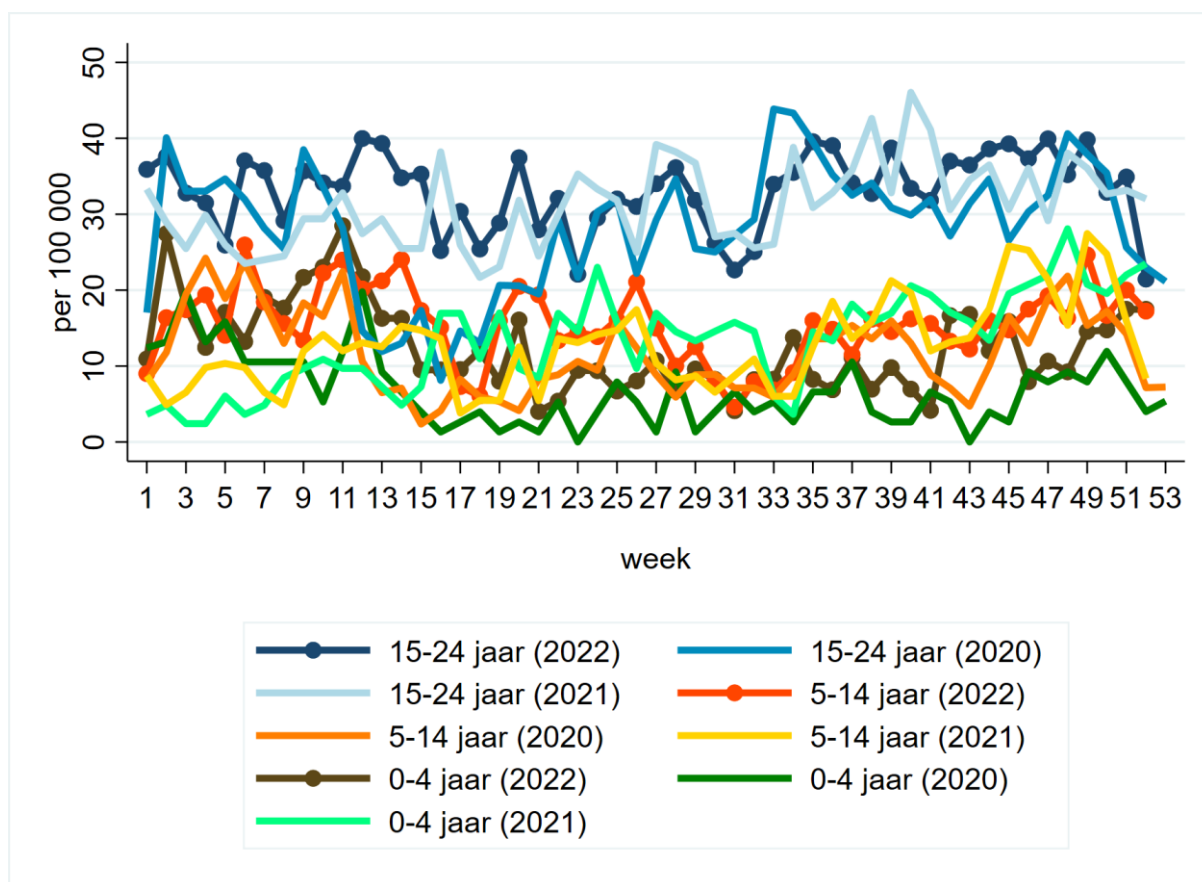


Fig. 2.20 Weekcijfers huisartsconsulten van misselijkheid onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

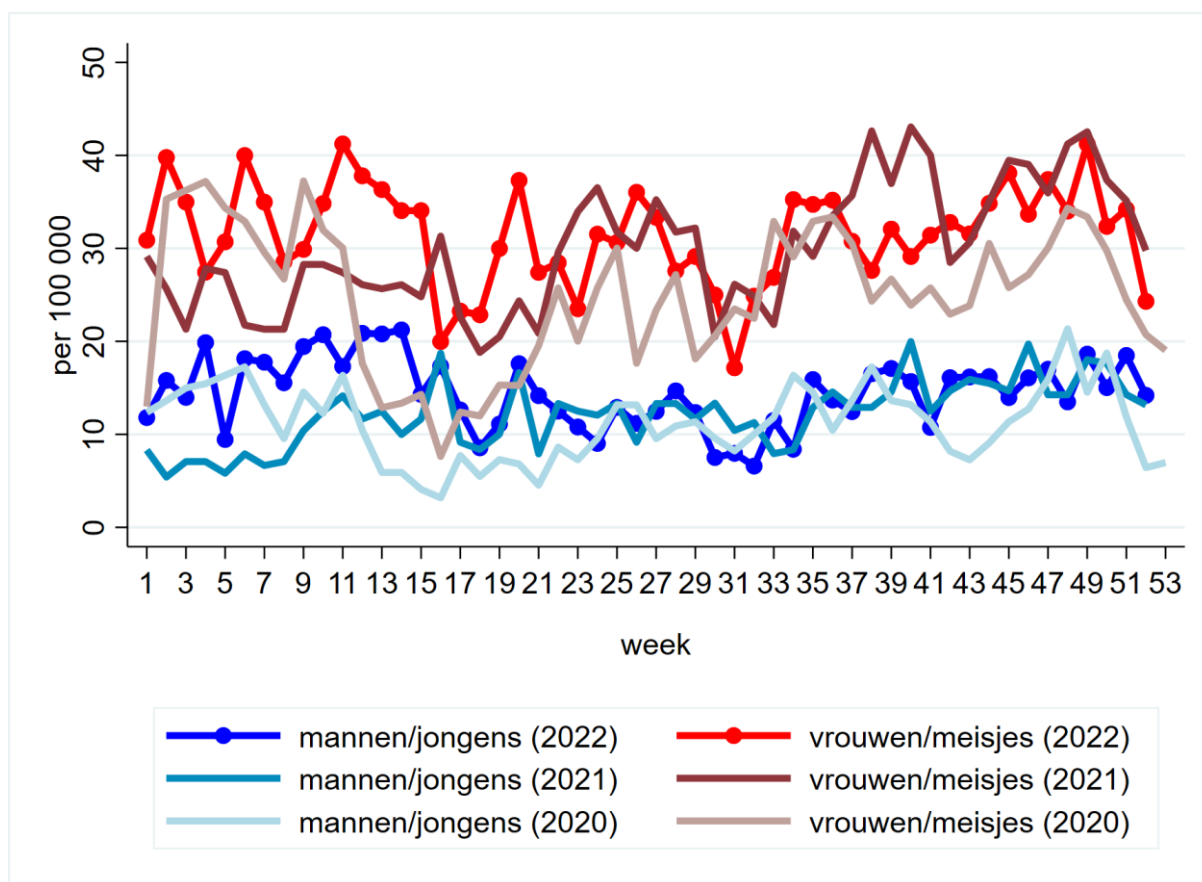


Fig. 2.21 Weekcijfers huisartsconsulten van misselijkheid onder jeugd, verdeeld over geslacht.

2.5 Pijn of druk op de borst

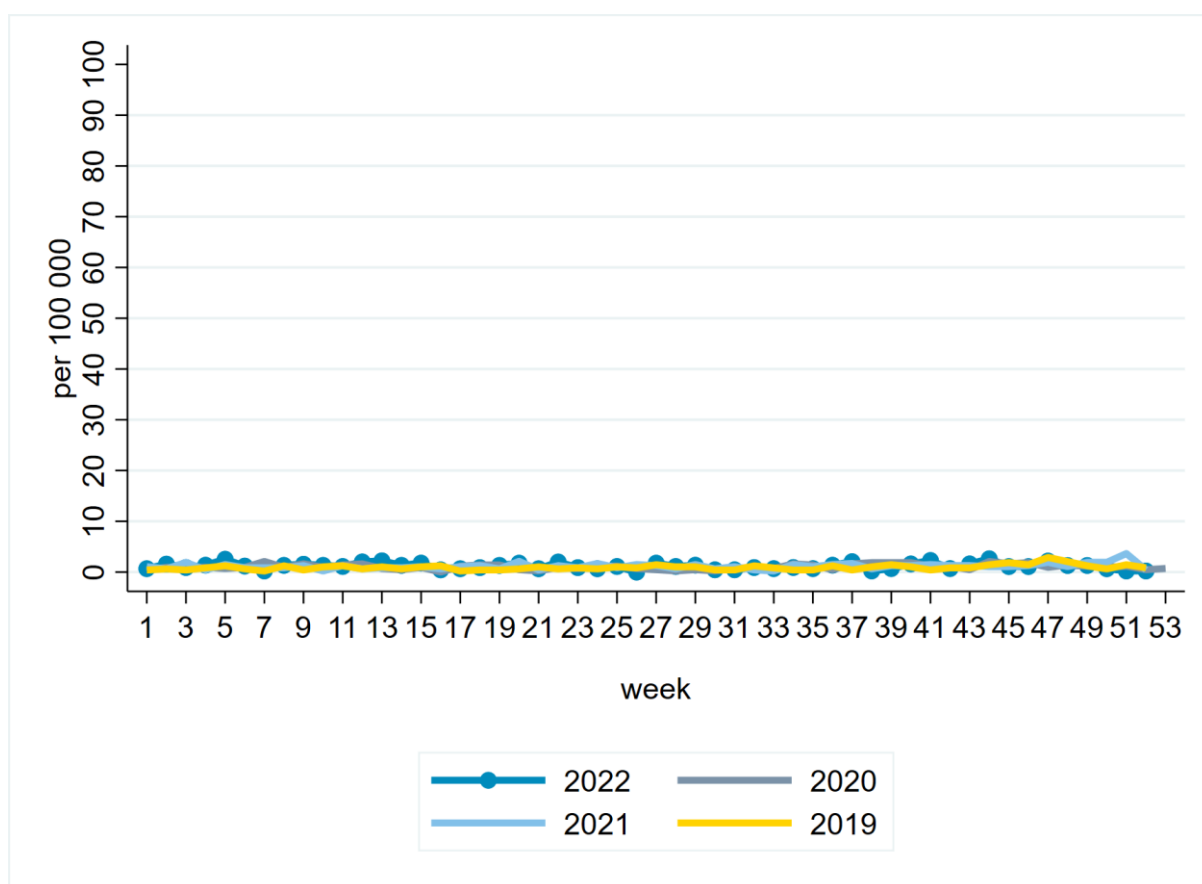


Fig. 2.22 Weekcijfers huisartsconsulten van pijn toegeschreven aan hart onder jeugd (0-24 jaar).

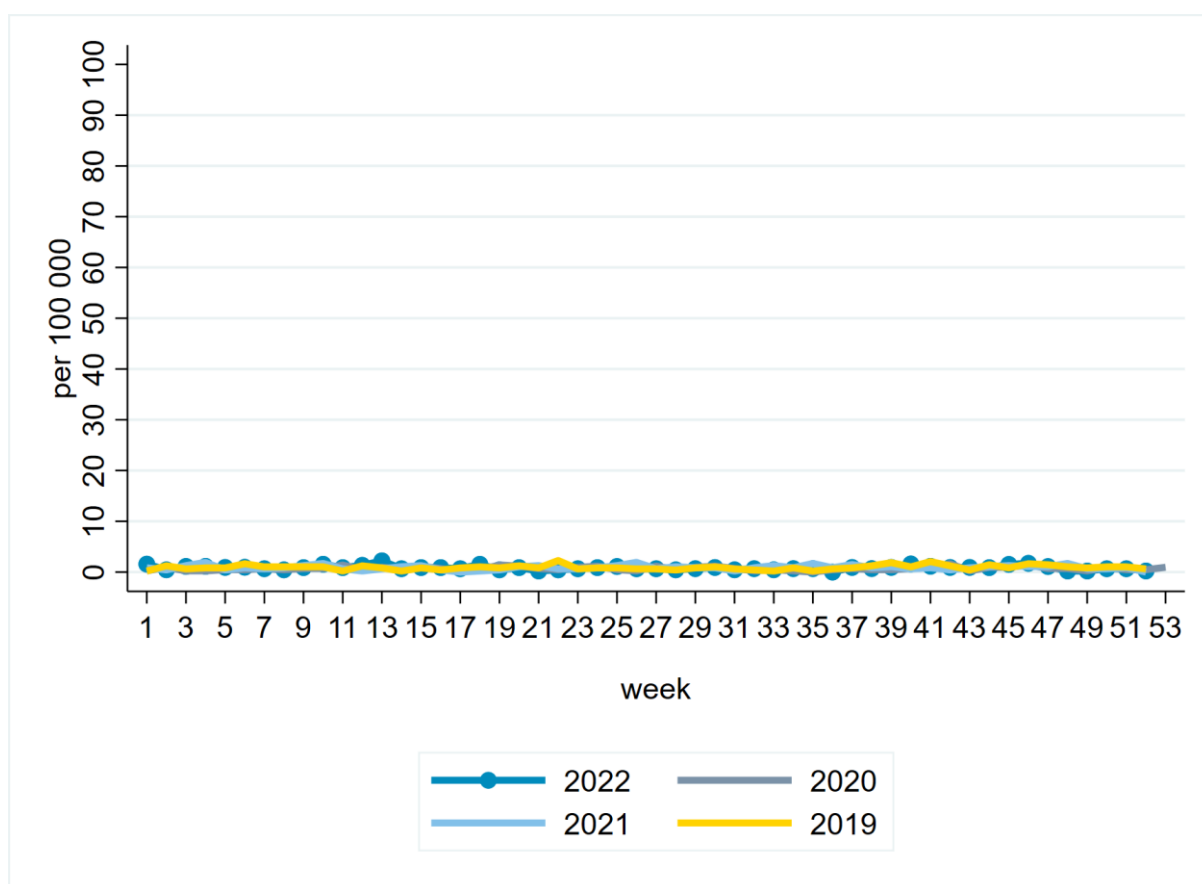


Fig. 2.23 Weekcijfers huisartsconsulten van druk/beklemming toegeschreven aan hart onder jeugd (0-24 jaar).

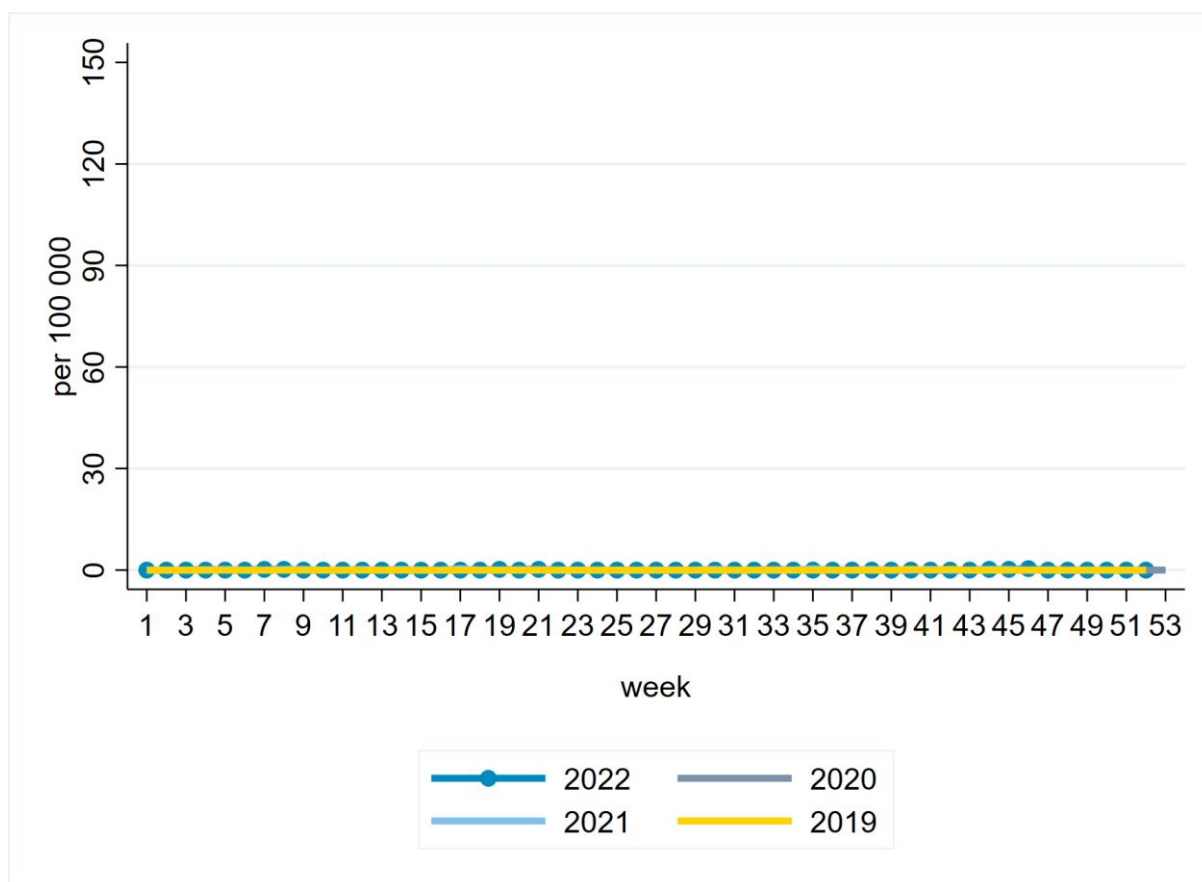


Fig. 2.24 Weekcijfers huisartsconsulten van andere pijn toegeschreven aan hart vaatstelsel onder jeugd (0-24 jaar).

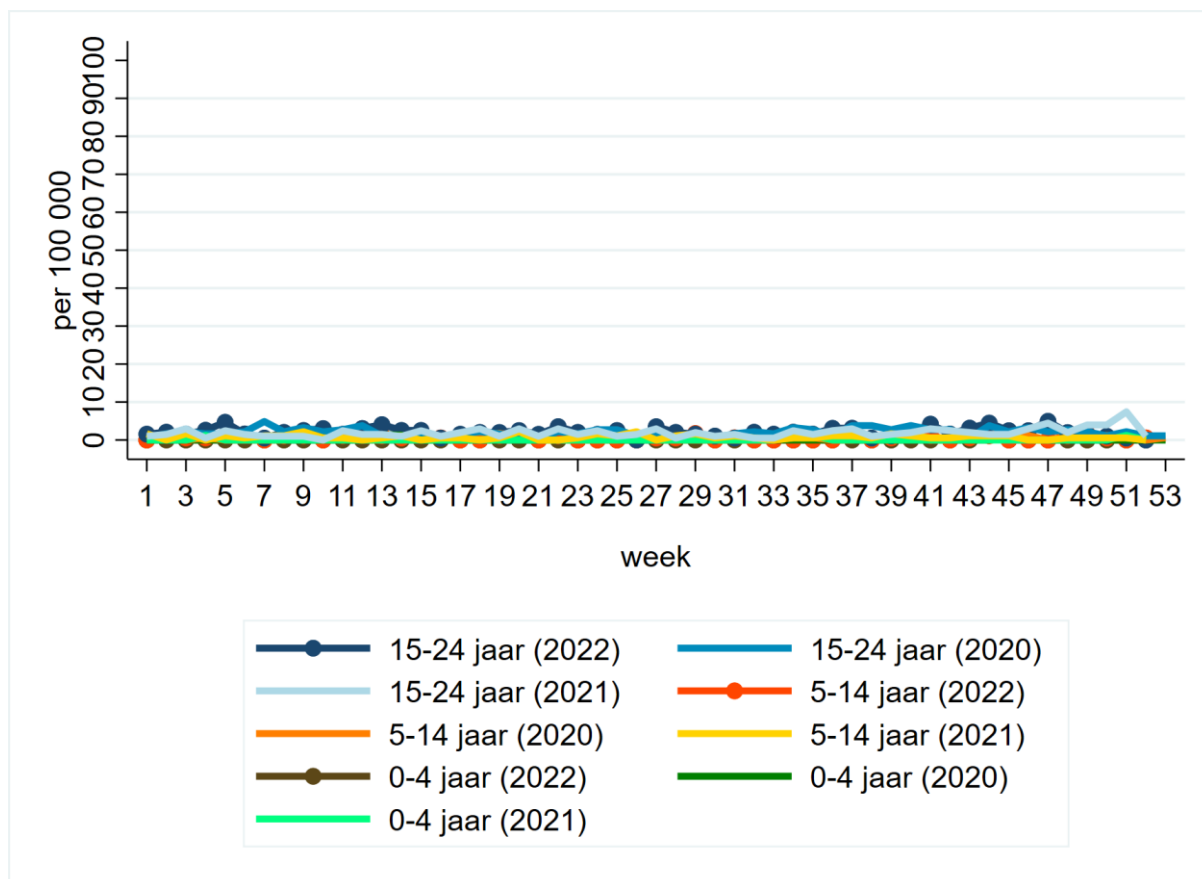


Fig. 2.25 Weekcijfers huisartsconsulten van pijn toegeschreven aan hart onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

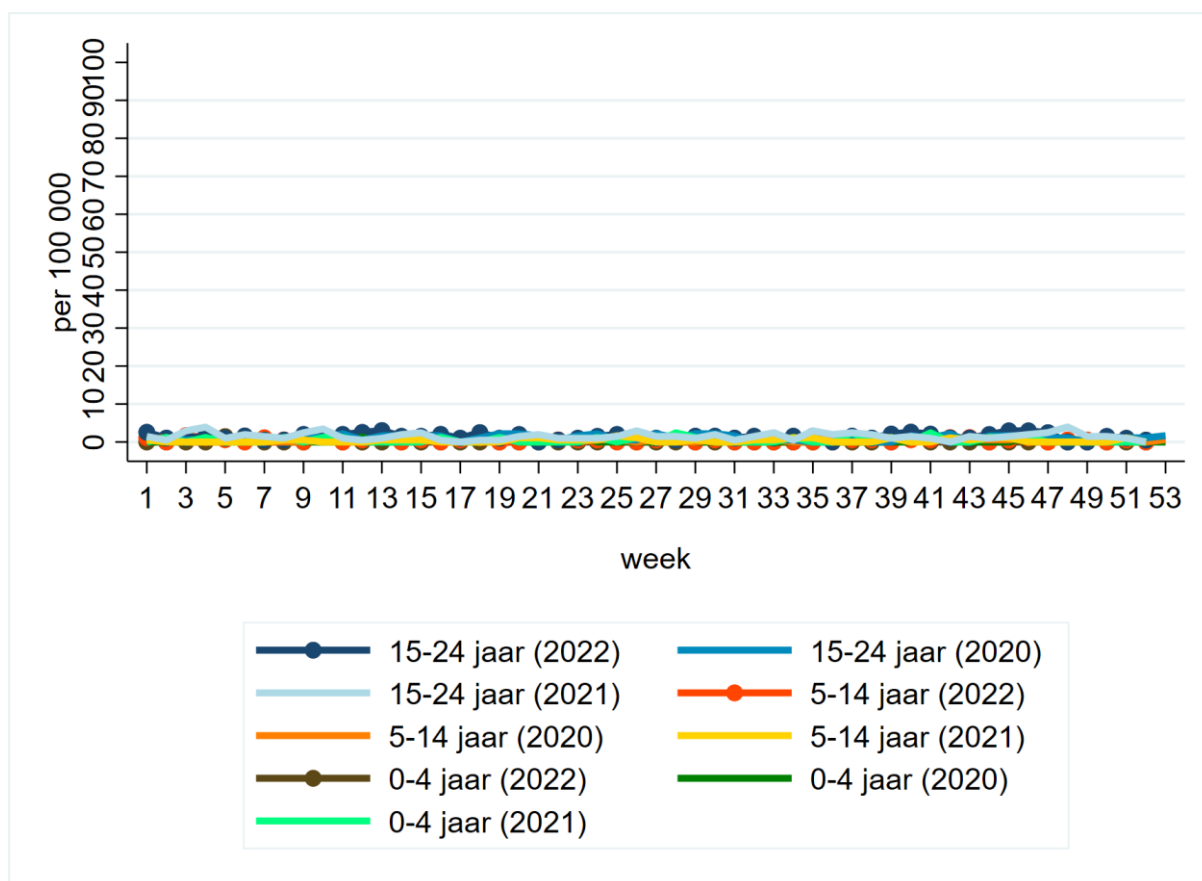


Fig. 2.26 Weekcijfers huisartsconsulten druk/beklemming toegeschreven aan hart onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

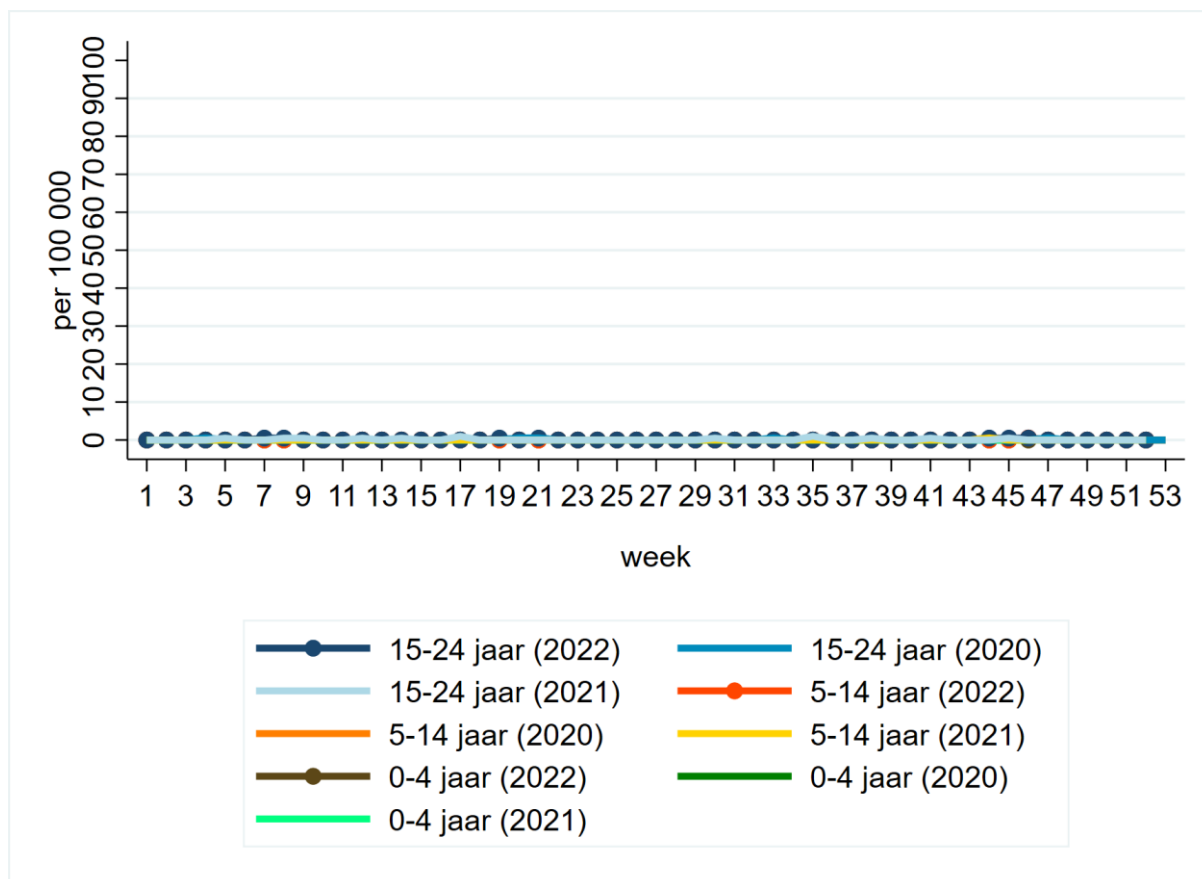


Fig. 2.27 Weekcijfers huisartsconsulten andere pijn toegeschreven aan hart vaatstelsel onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

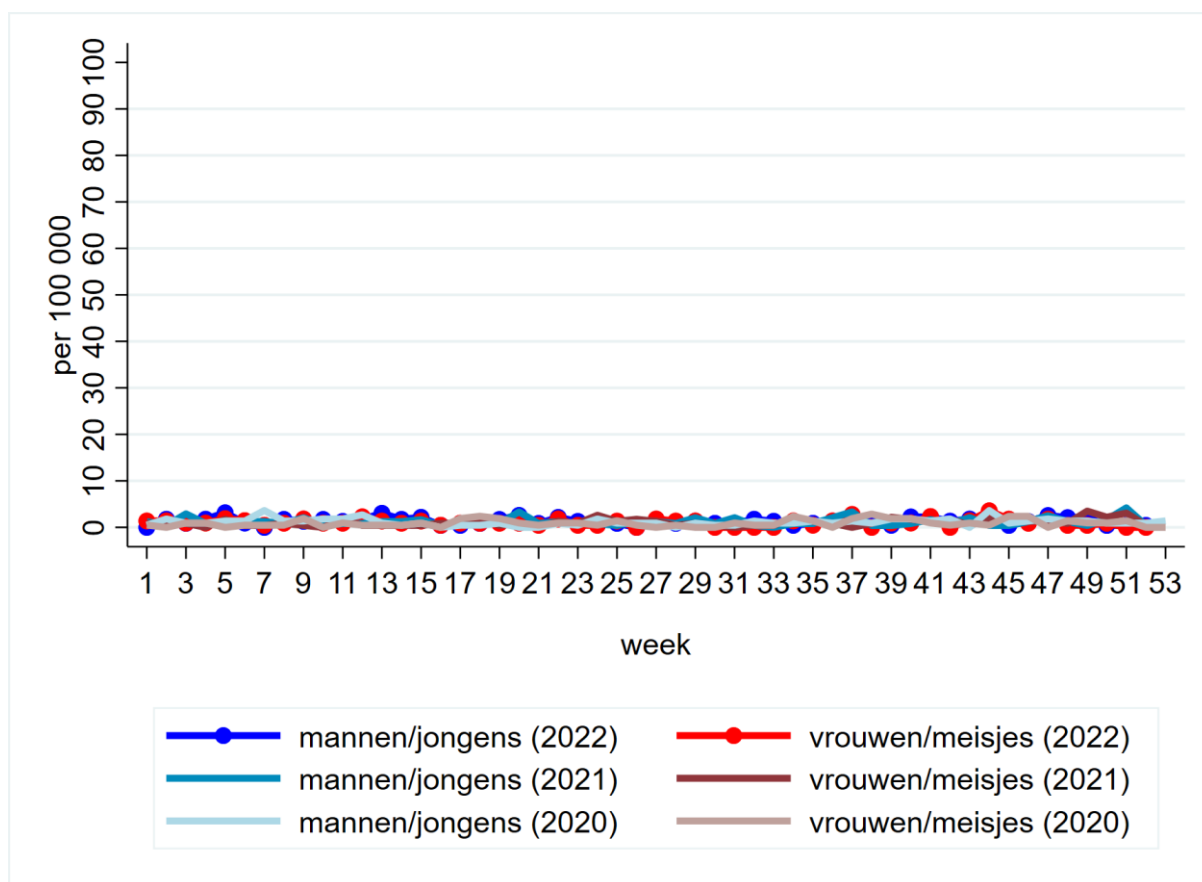


Fig. 2.28 Weekcijfers huisartsconsulten van pijn toegeschreven aan het hart onder jeugd verdeeld over geslacht.

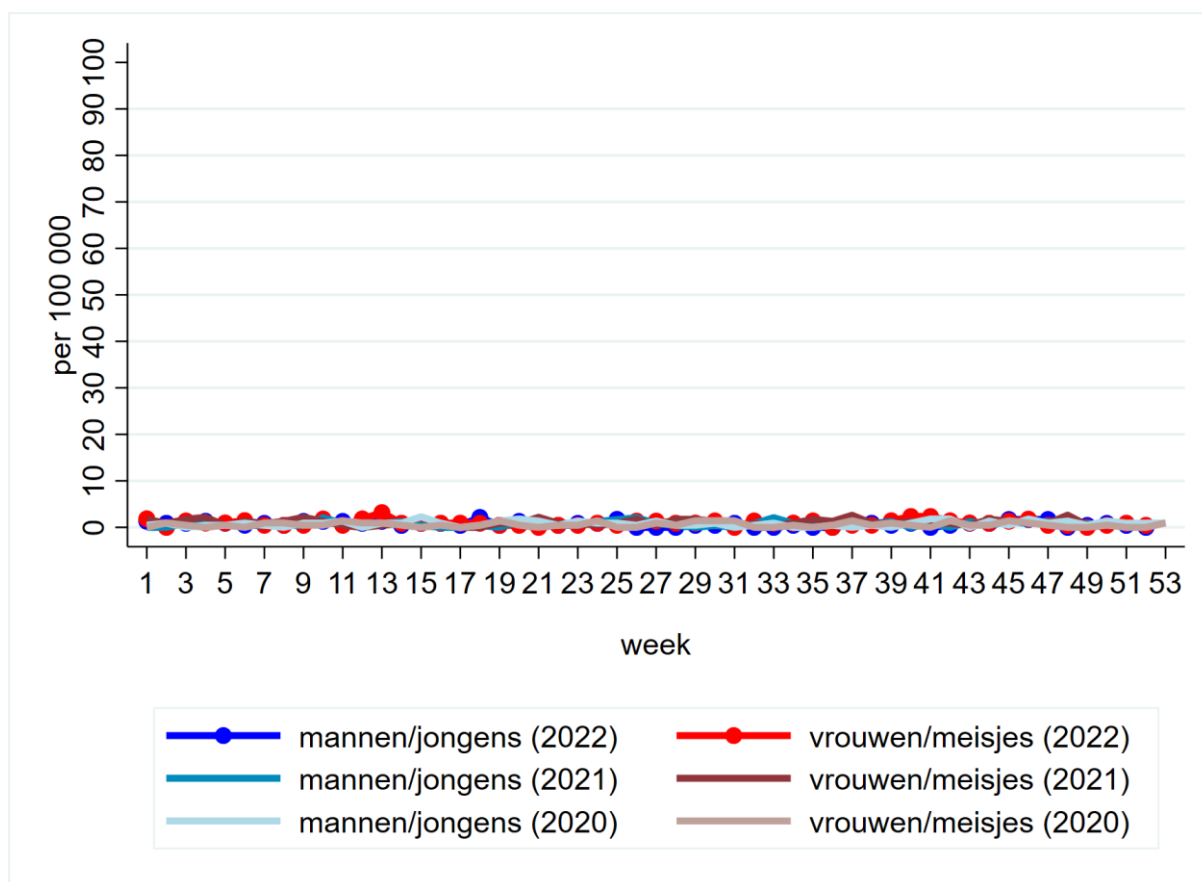


Fig. 2.29 Weekcijfers huisartsconsulten van druk/beklemming toegeschreven aan het hart onder jeugd verdeeld over geslacht.

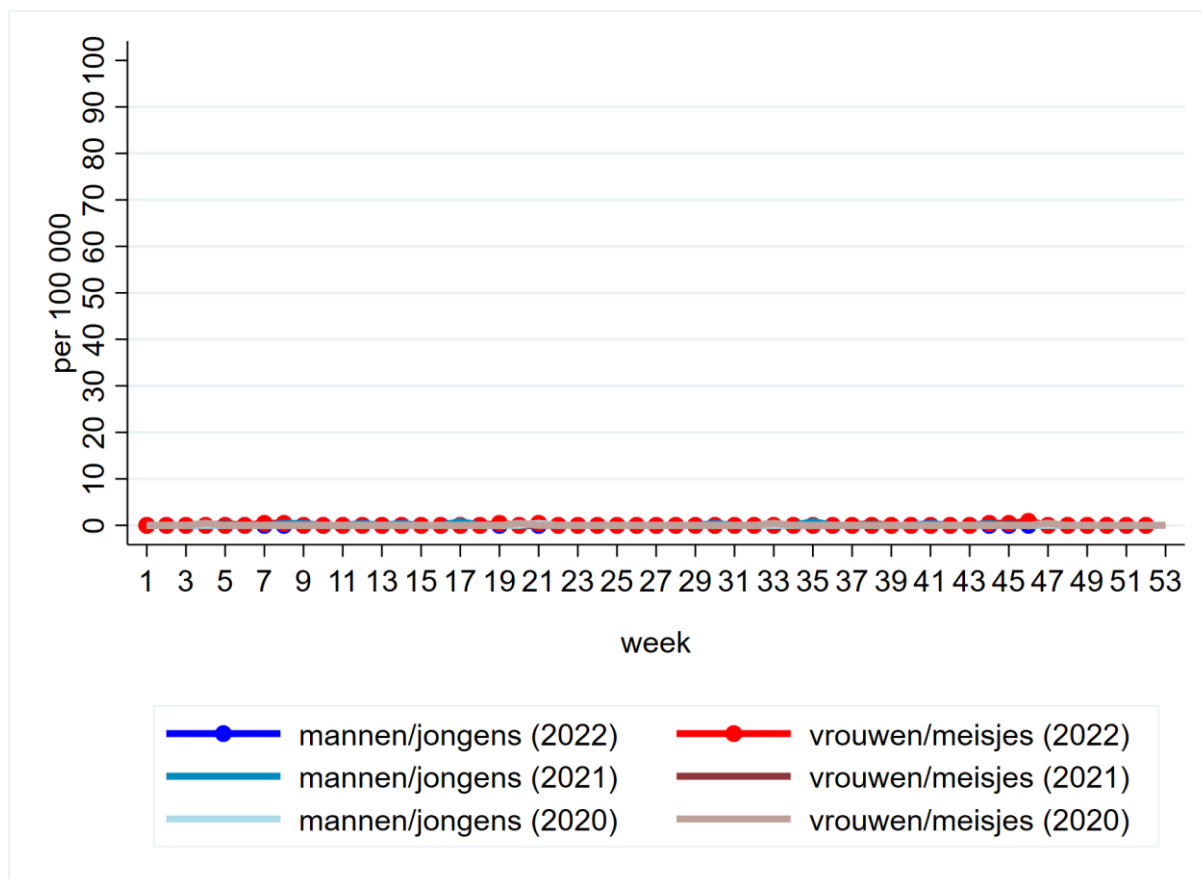


Fig. 2.30 Weekcijfers huisartsconsulten van andere pijn toegeschreven aan hartvaatstelsel onder jeugd verdeeld over geslacht.

2.6 Hartkloppingen

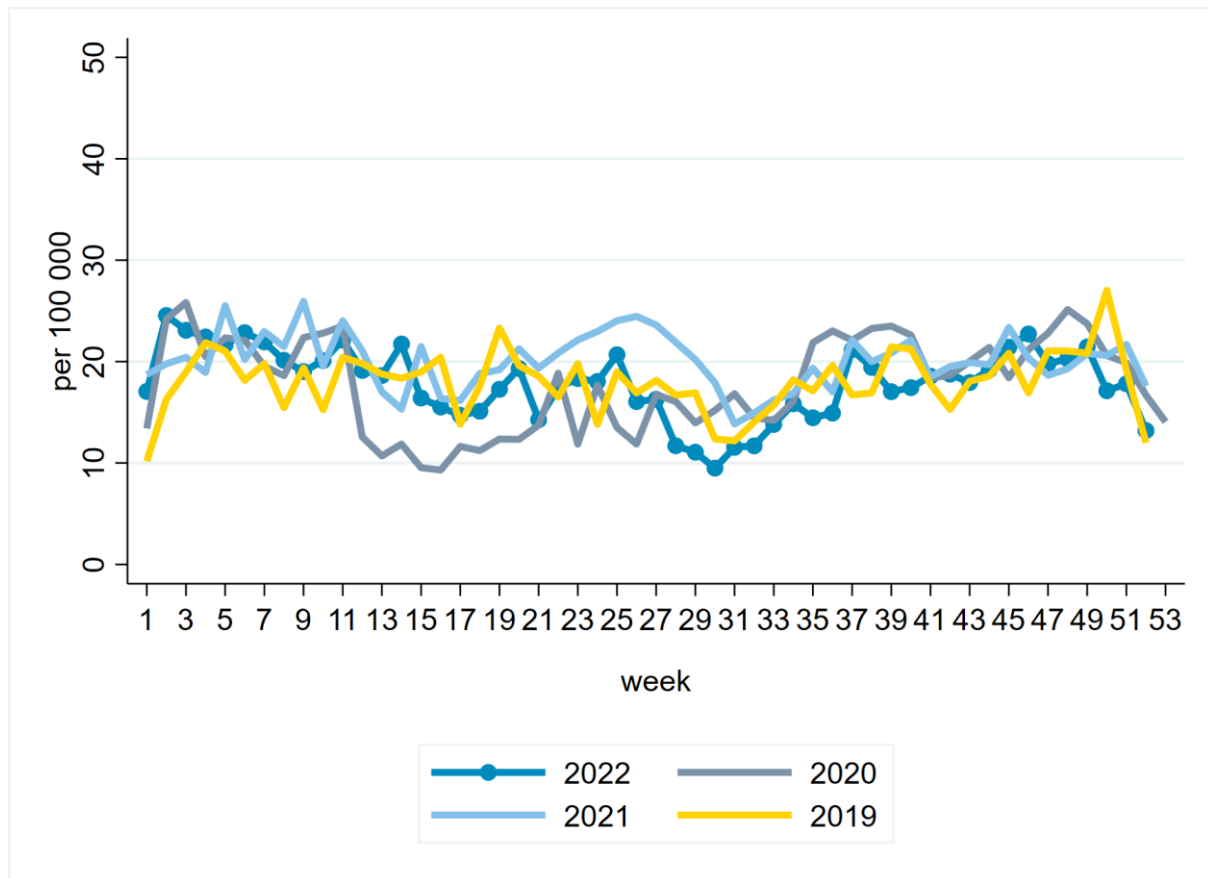


Fig. 2.31 Weekcijfers huisartsconsulten van hartkloppingen onder jeugd (0-24 jaar).

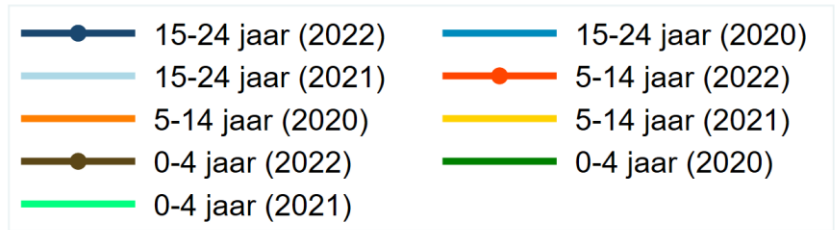
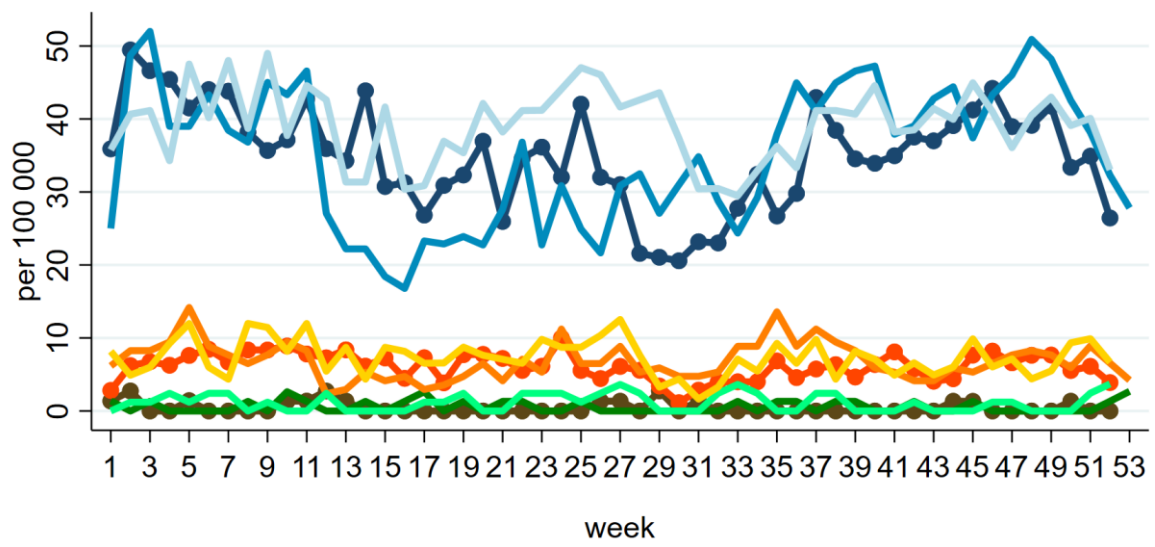


Fig. 2.32 Weekcijfers huisartsconsulten van hartkloppingen onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

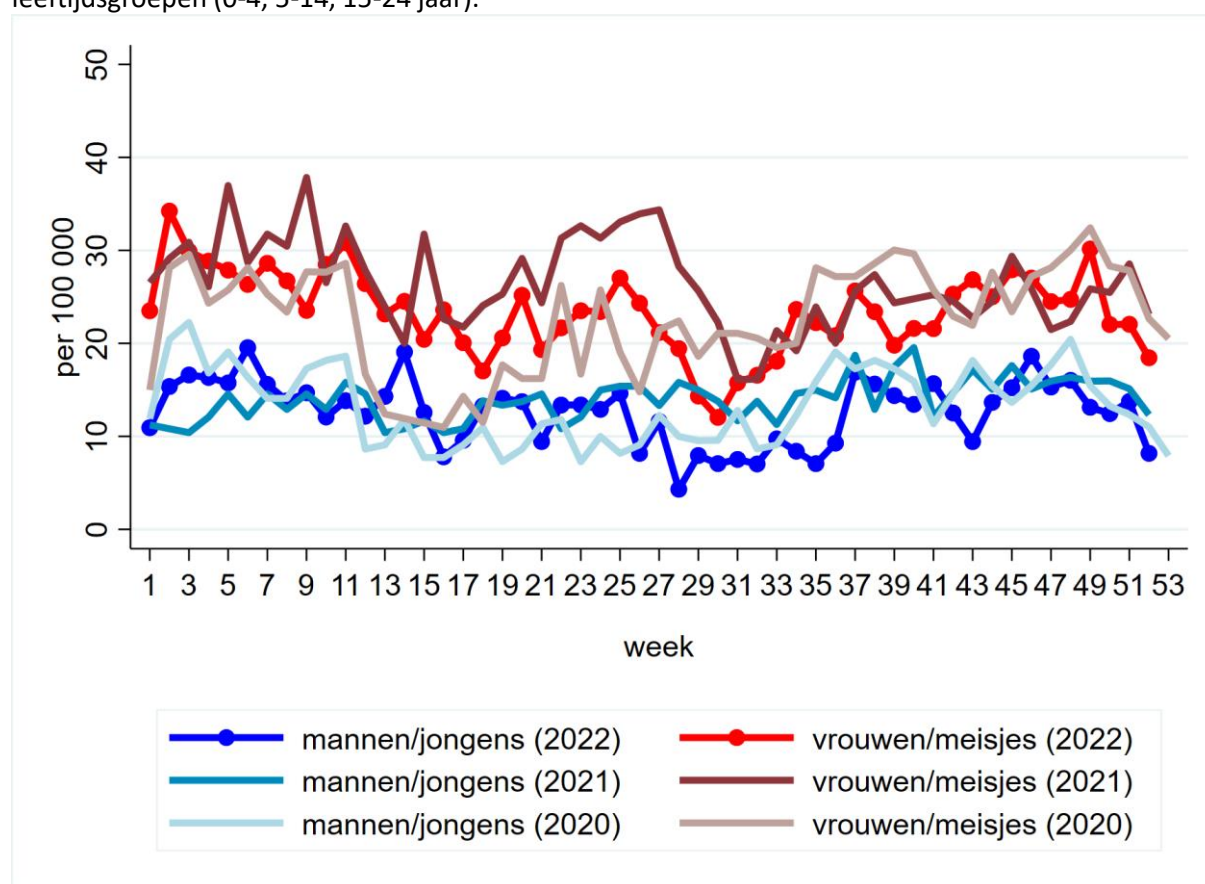


Fig. 2.33 Weekcijfers huisartsconsulten van hartkloppingen onder jeugd verdeeld over geslacht.

2.7 Angstig, nerveus, gespannen

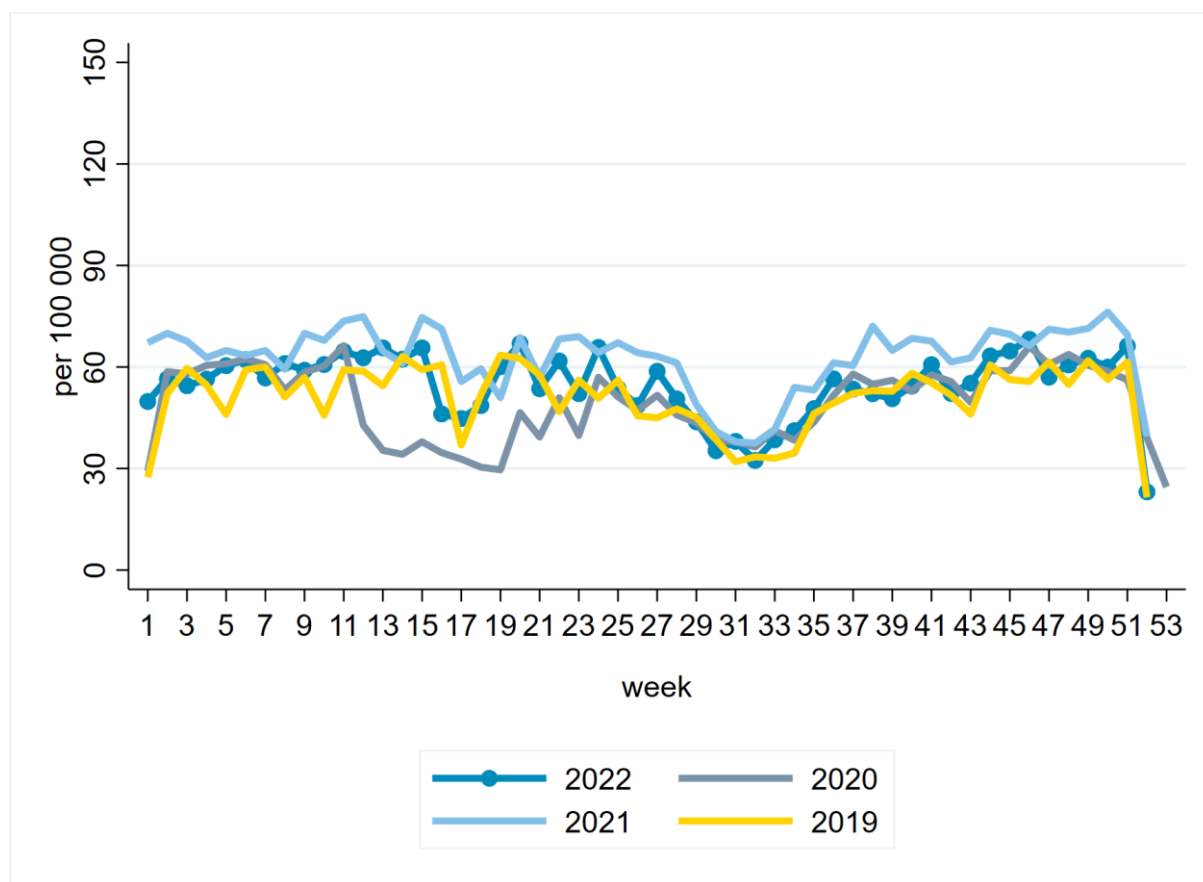


Fig. 2.34 Weekcijfers huisartsconsulten van angstige, nerveuze of gespannen gevoelens onder jeugd (0-24 jaar).

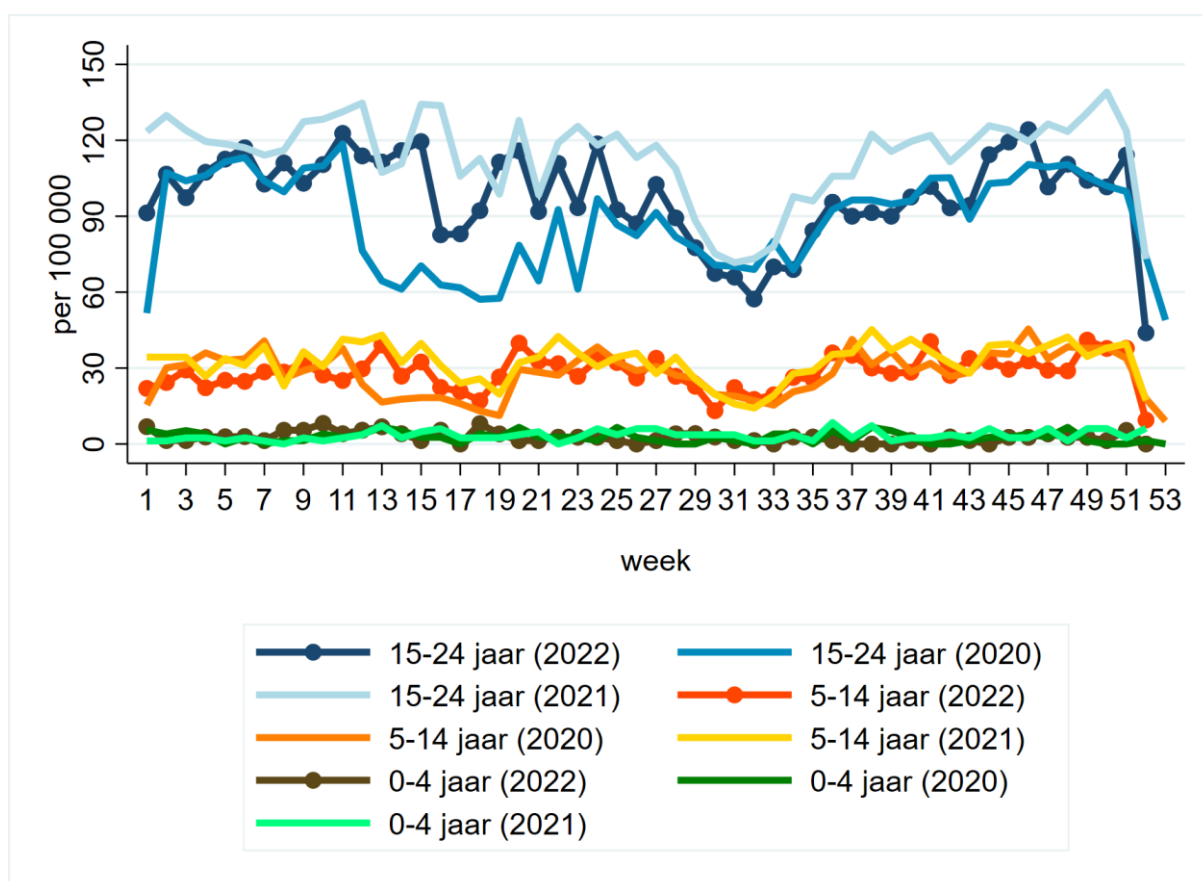


Fig. 2.35 Weekcijfers huisartsconsulten van angstige, nerveuze of gespannen gevoelens onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

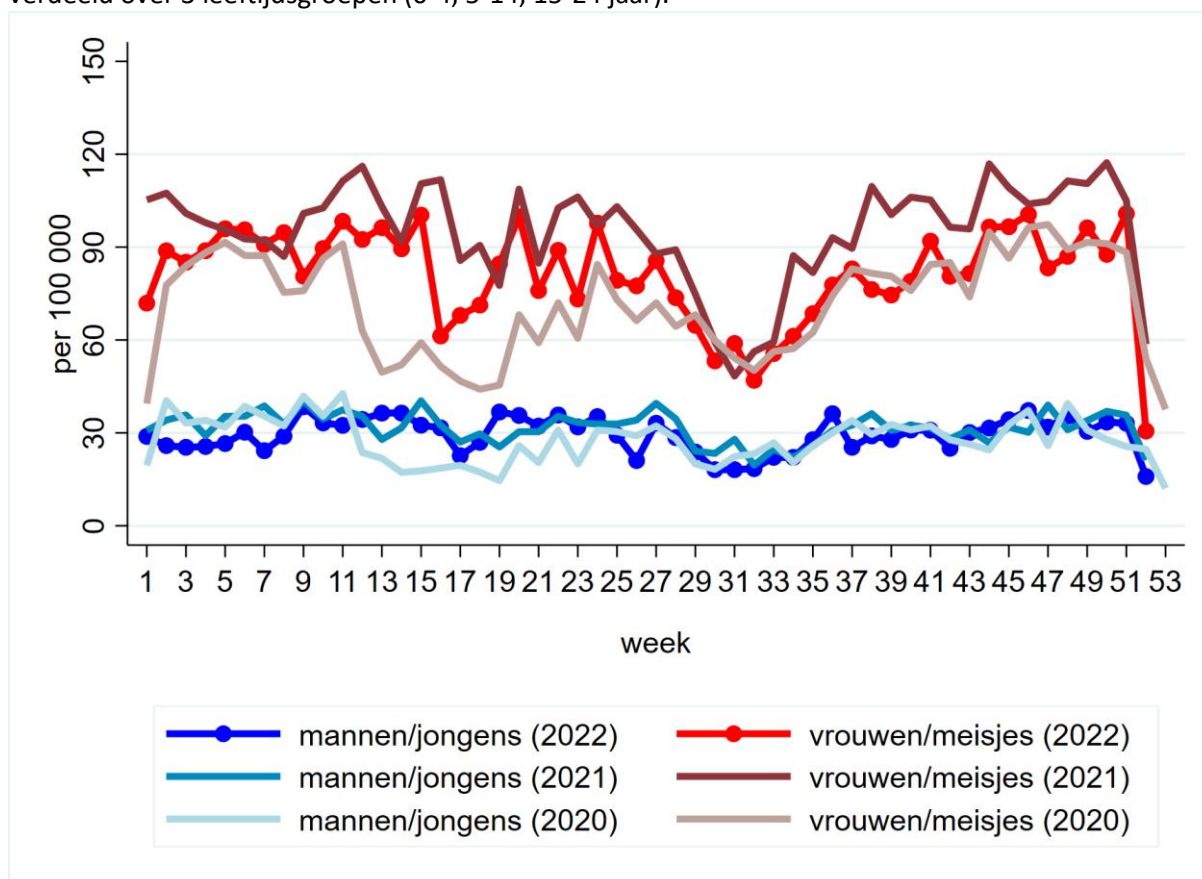


Fig. 2.36 Weekcijfers huisartsconsulten van angstige, nerveuze of gespannen gevoelens onder jeugd verdeeld over geslacht.

2.8 Plotselinge (hevige) stress of crisis

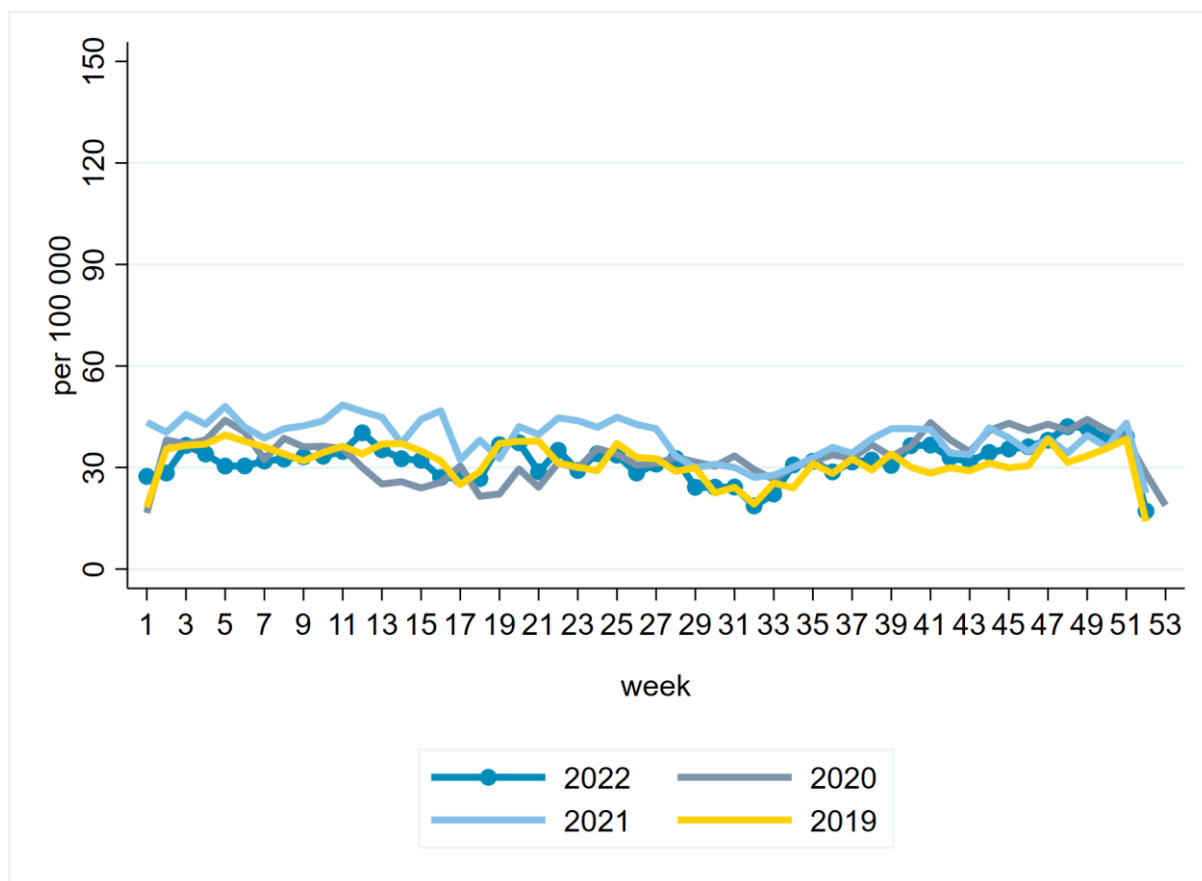


Fig. 2.37 Weekcijfers huisartsconsulten van plotselinge (hevige) stress of crisis onder jeugd (0-24 jaar).

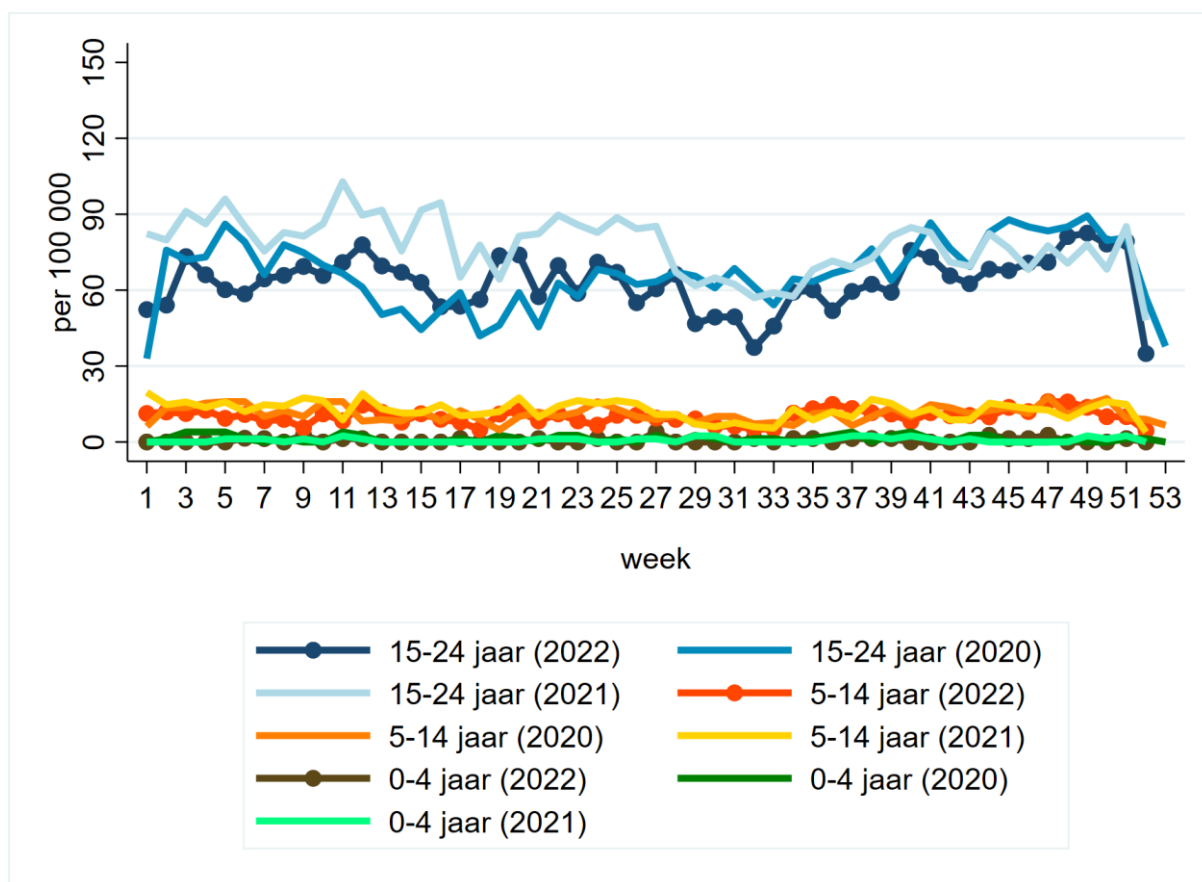


Fig. 2.38 Weekcijfers huisartsconsulten van plotselinge (hevige) stress of crisis onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

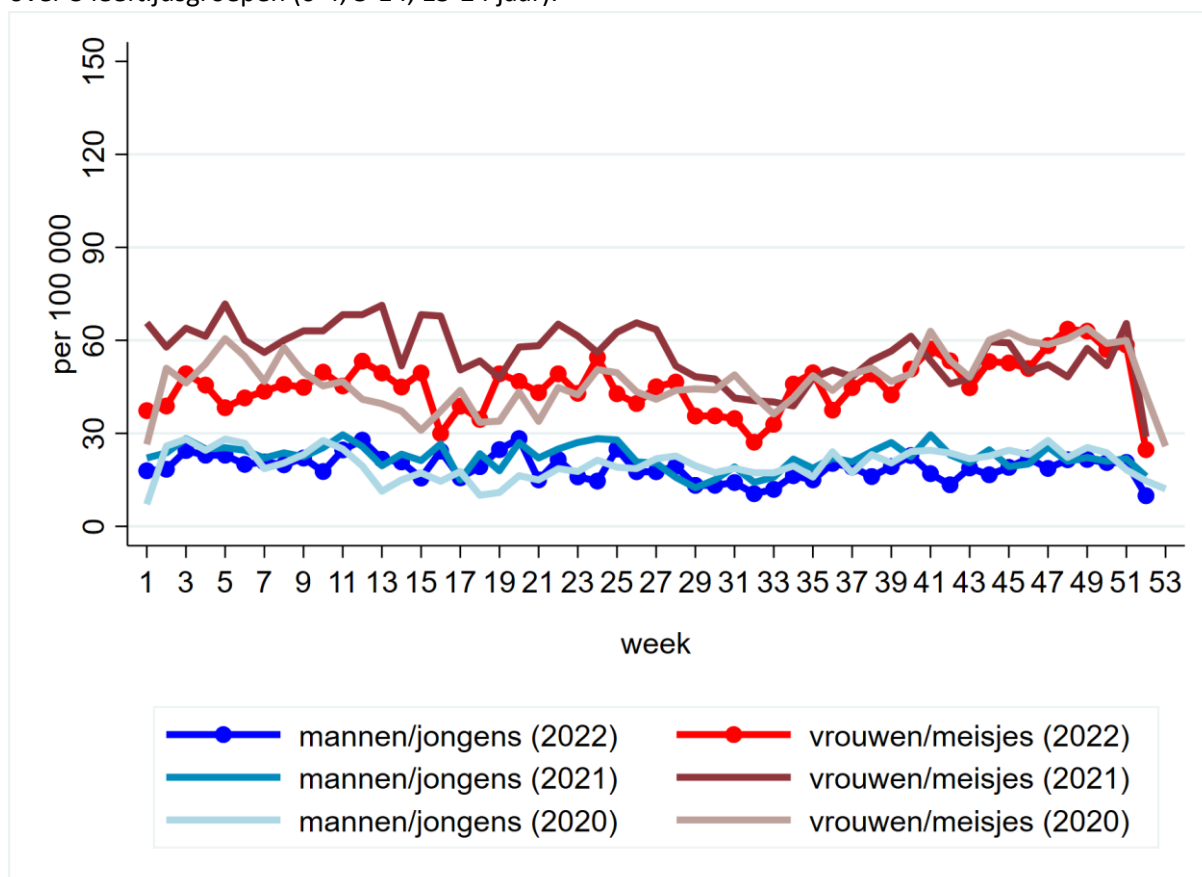


Fig. 2.39 Weekcijfers huisartsconsulten van plotselinge (hevige) stress of crisis onder jeugd verdeeld over geslacht.

2.9 Depressieve gevoelens

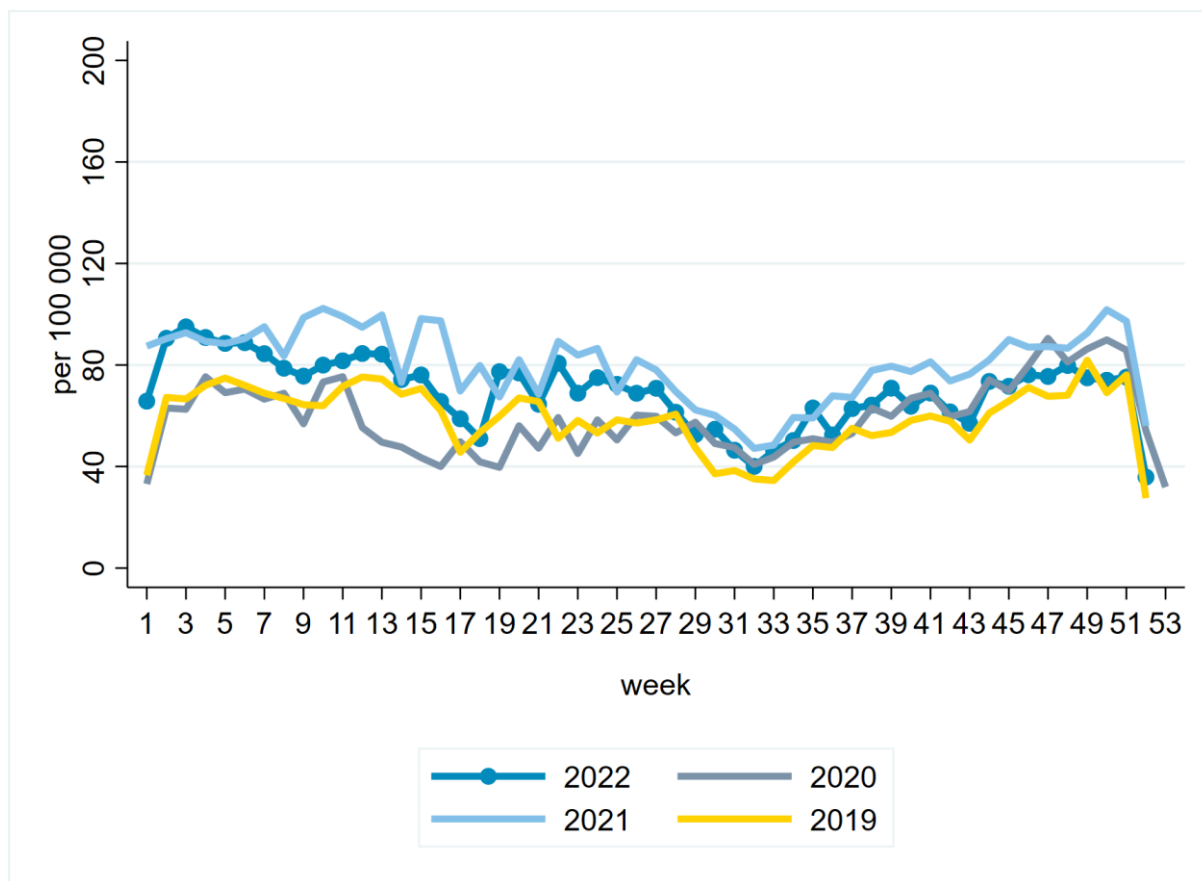


Fig. 2.40 Weekcijfers huisartsconsulten van depressieve gevoelens onder jeugd (0-24 jaar).

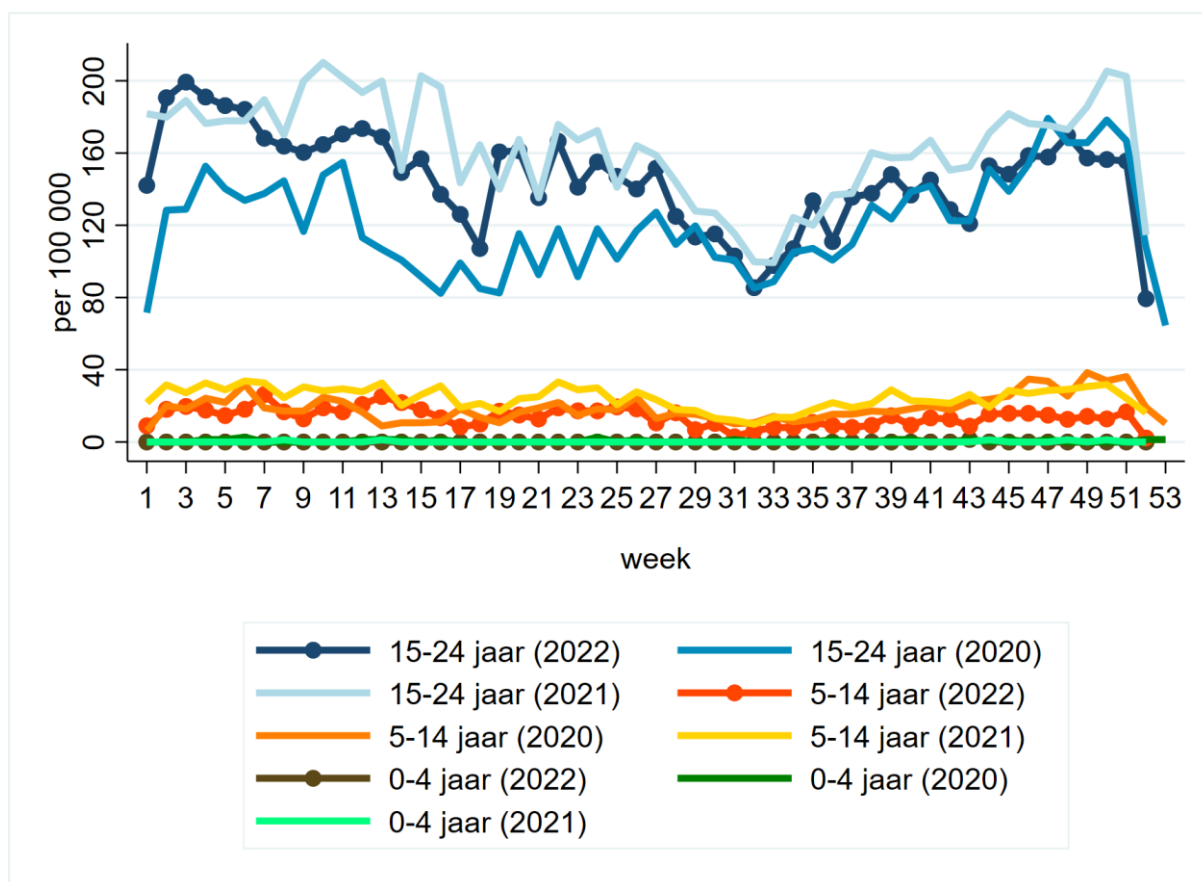


Fig. 2.41 Weekcijfers huisartsconsulten van depressieve gevoelens onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

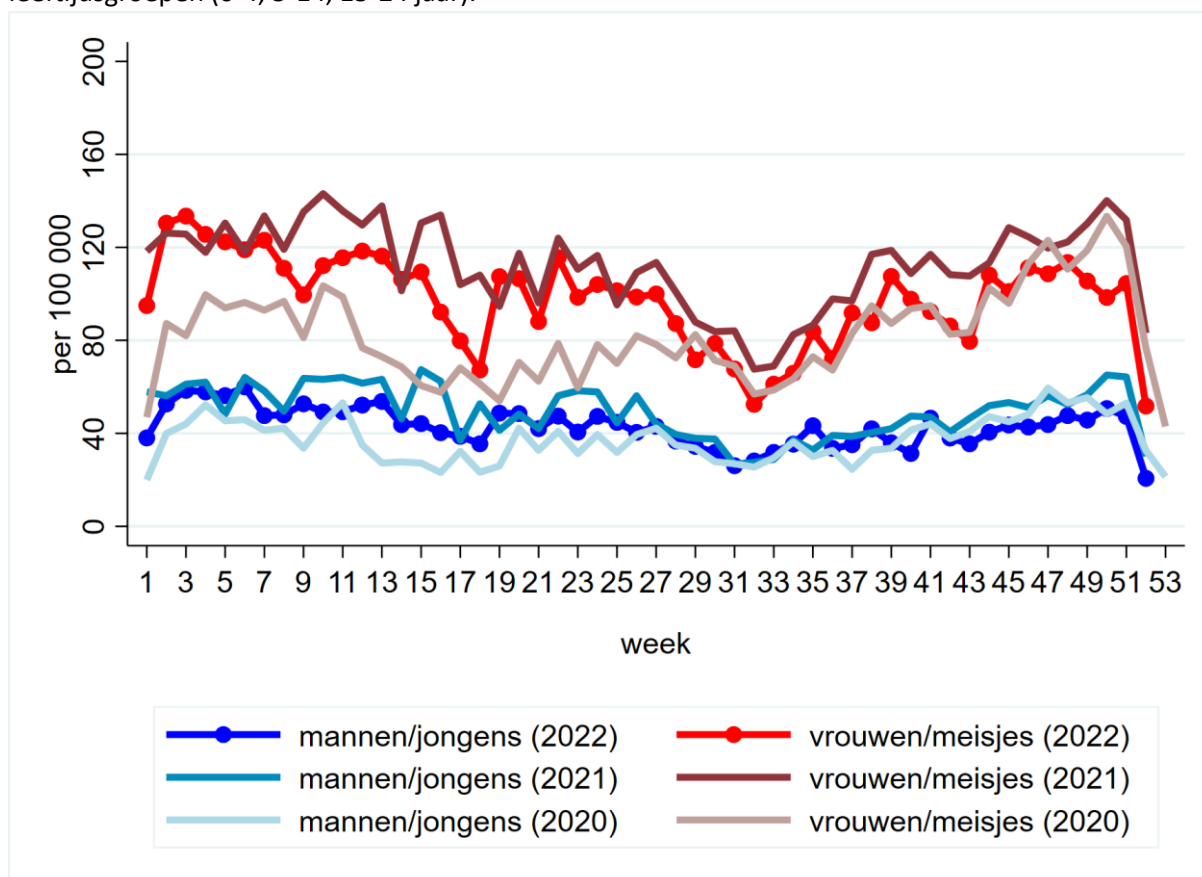


Fig. 2.42 Weekcijfers huisartsconsulten van depressieve gevoelens onder jeugd verdeeld over geslacht.

2.10 Suïcide(pogingen)

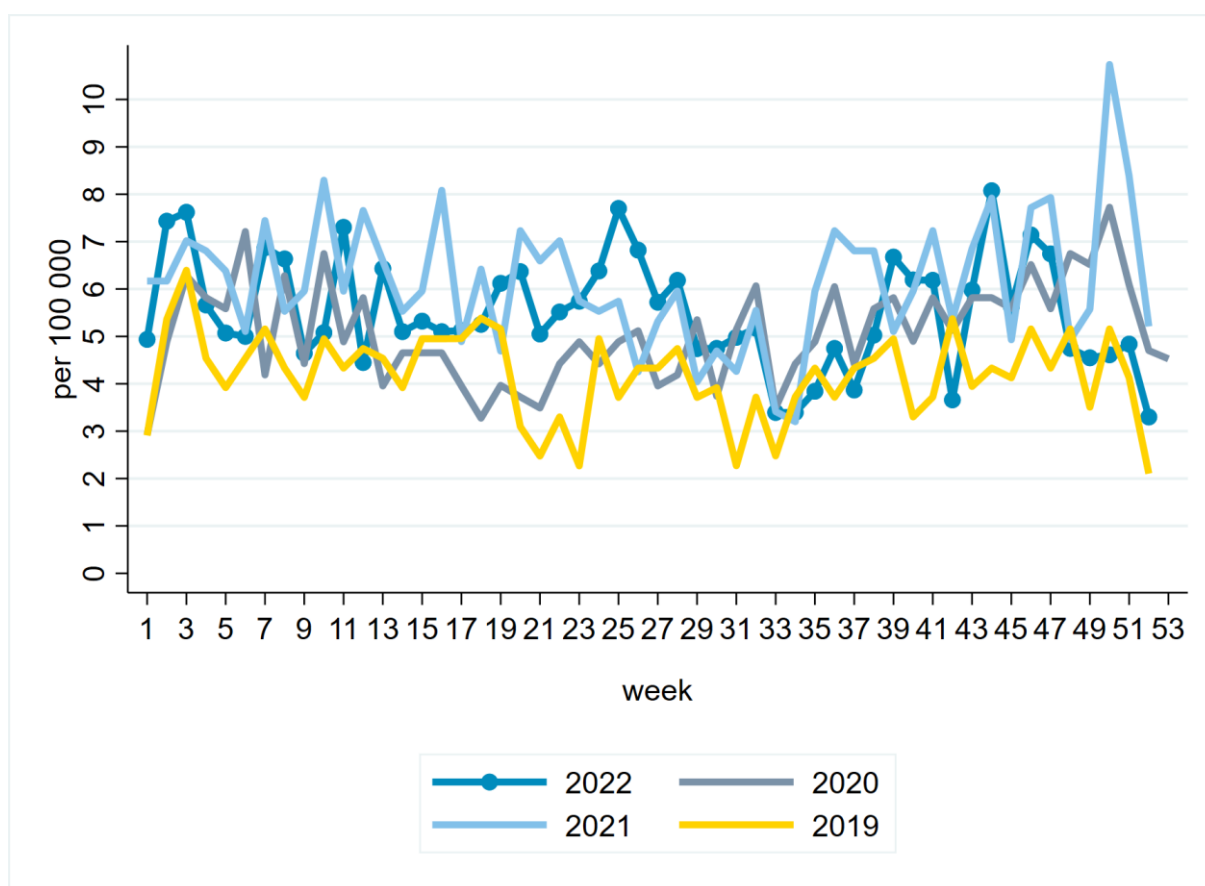


Fig. 2.43 Weekcijfers huisartsconsulten van suïcide(pogingen/gedachten) onder jeugd (0-24 jaar).

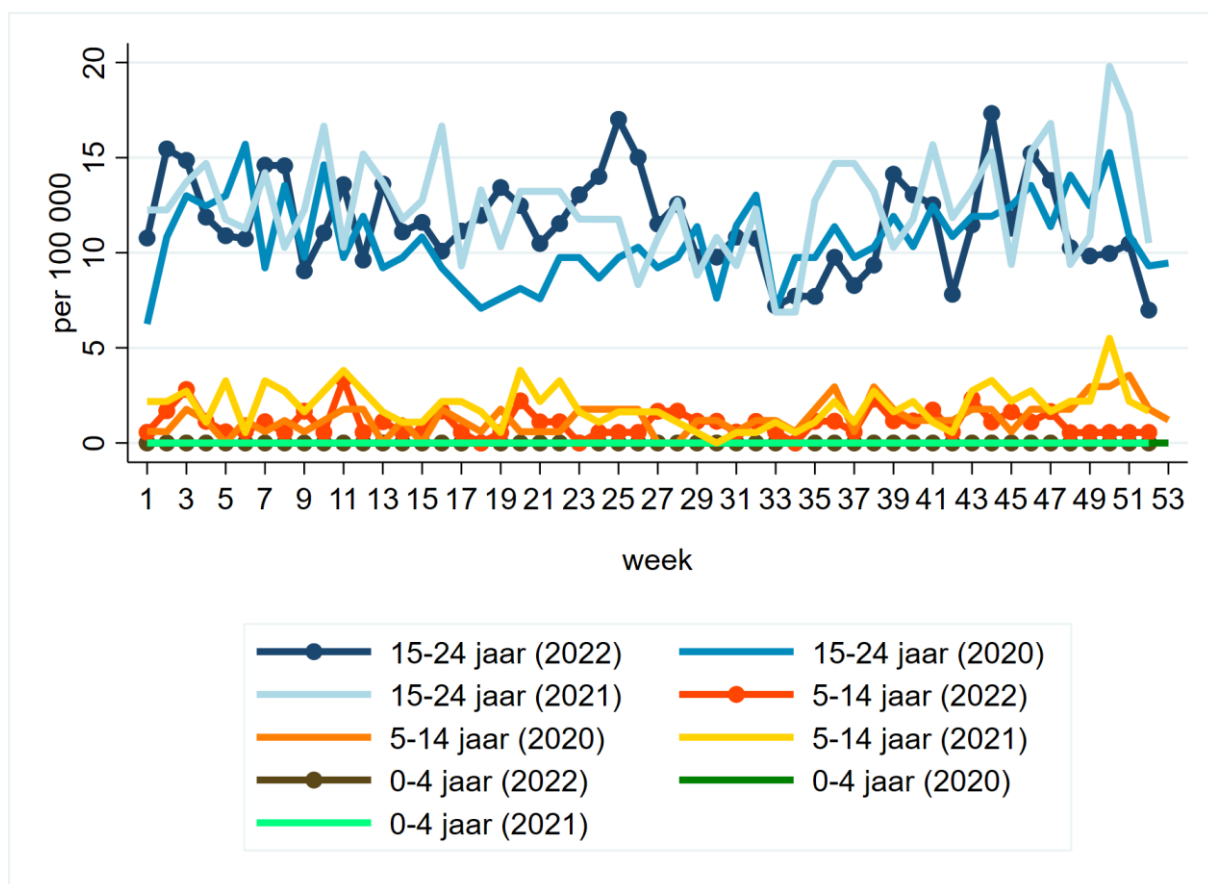


Fig. 2.44 Weekcijfers huisartsconsulten van suicide(pogingen/gedachten) onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

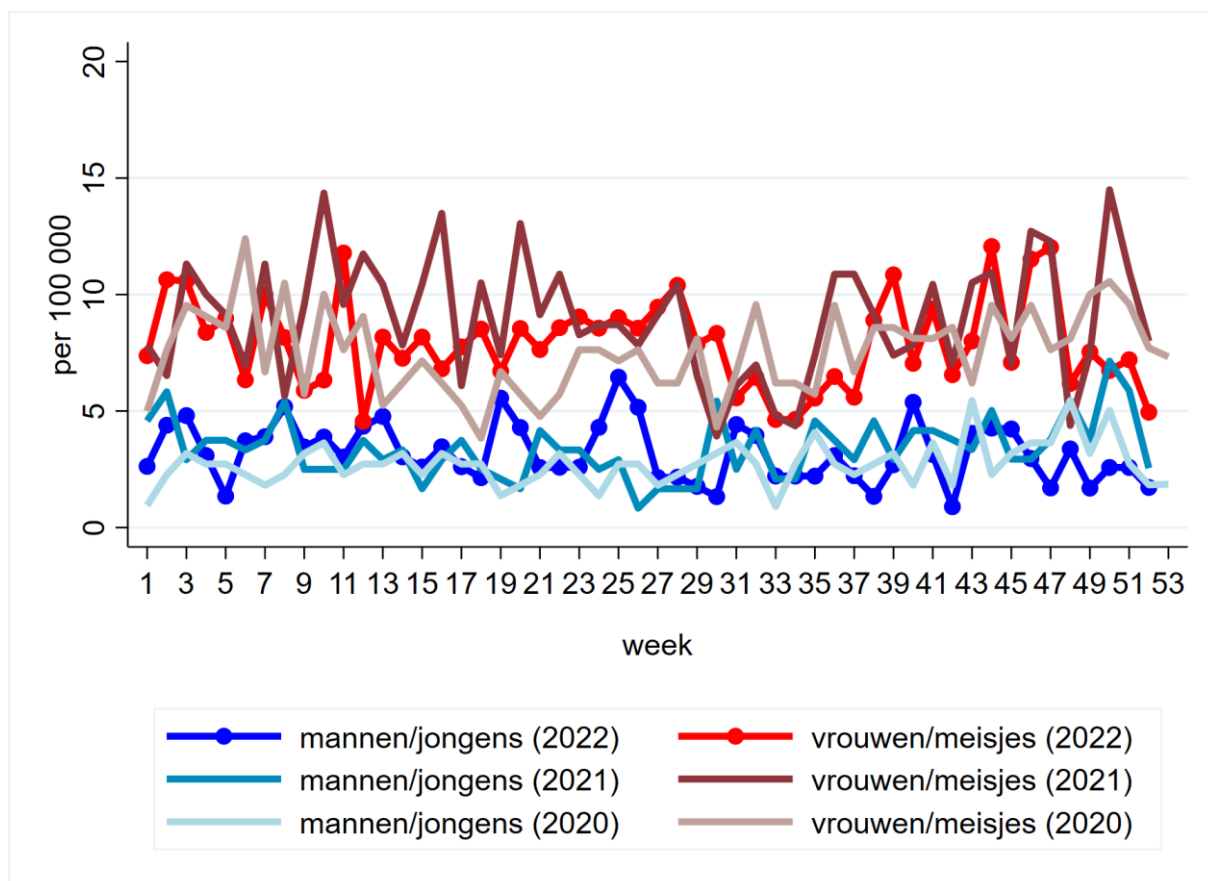


Fig. 2.45 Weekcijfers huisartsconsulten van suïcide(pogingen/gedachten) onder jeugd, verdeeld over geslacht.

2.11 Slaapproblemen

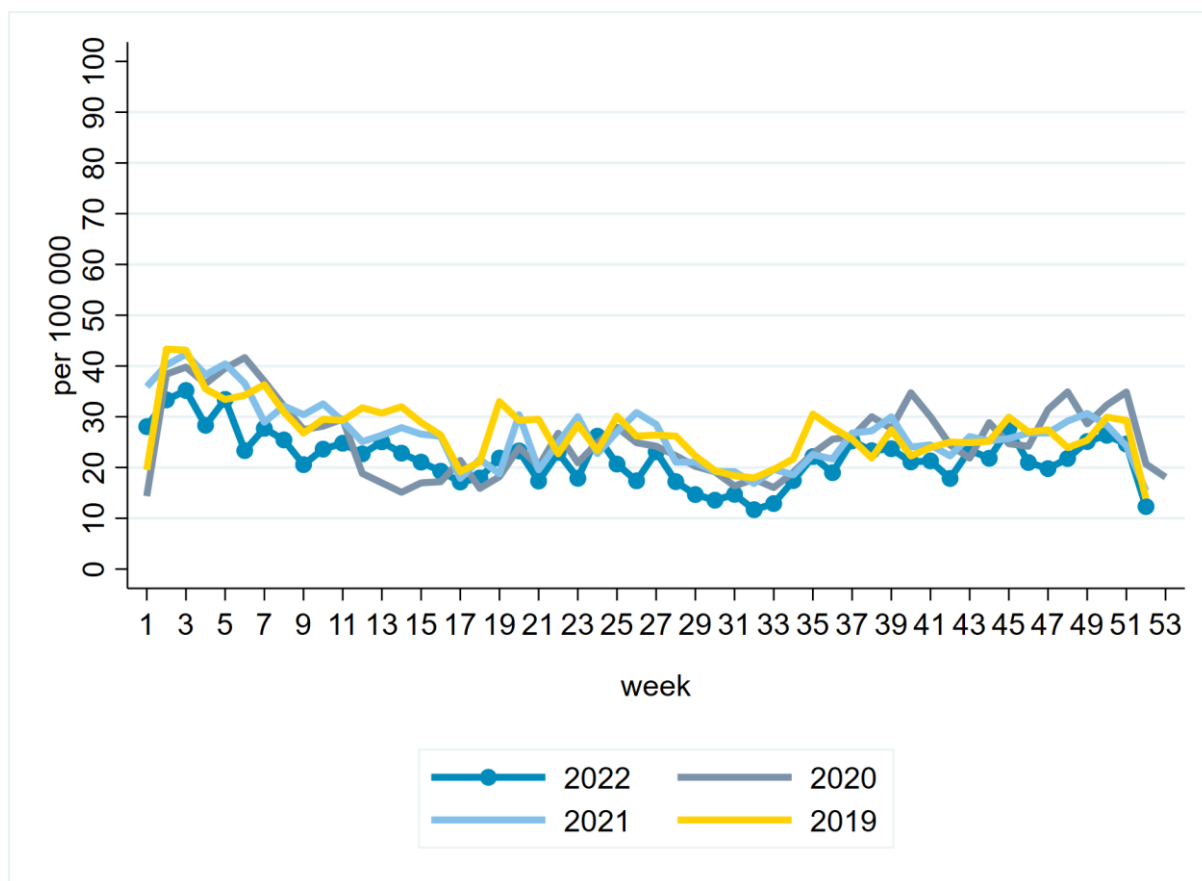


Fig. 2.46 Weekcijfers huisartsconsulten van slapeloosheid/andere slaapproblemen onder jeugd (0-24 jaar).

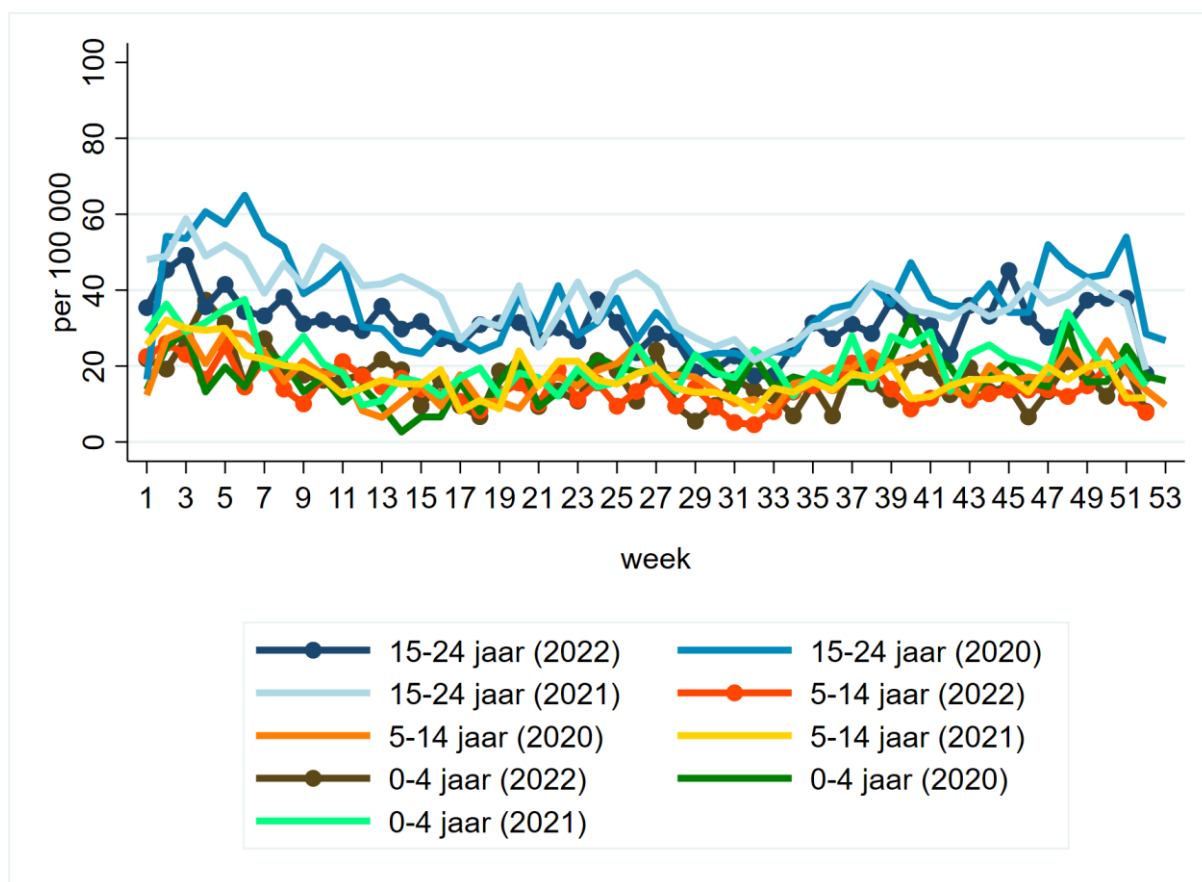


Fig. 2.47 Weekcijfers huisartsconsulten van slapeloosheid/andere slaapstoornissen onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

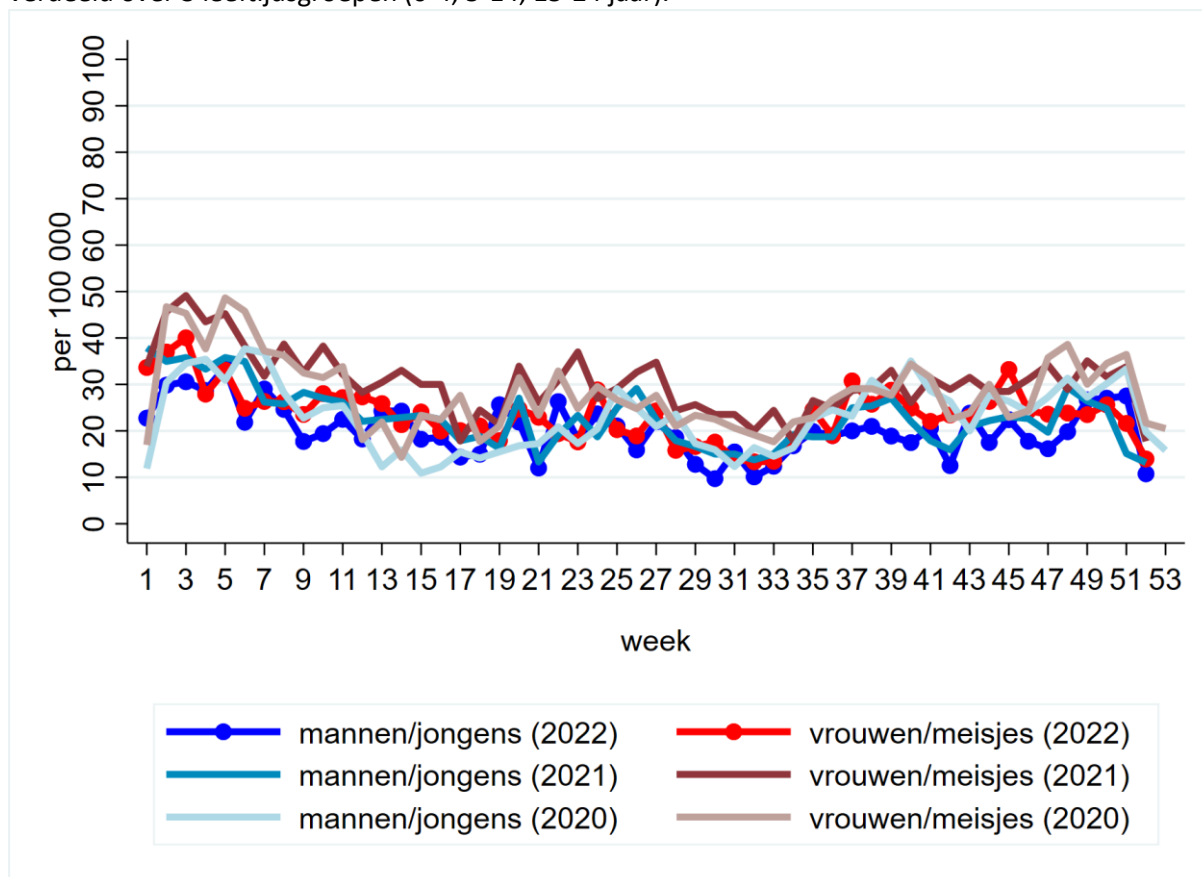


Fig. 2.48 Weekcijfers huisartsconsulten van slapeloosheid/andere slaapstoornissen onder jeugd verdeeld over geslacht.

2.12 Hoofdpijn



Fig. 2.49 Weekcijfers huisartsconsulten van hoofdpijn onder jeugd (0-24 jaar).

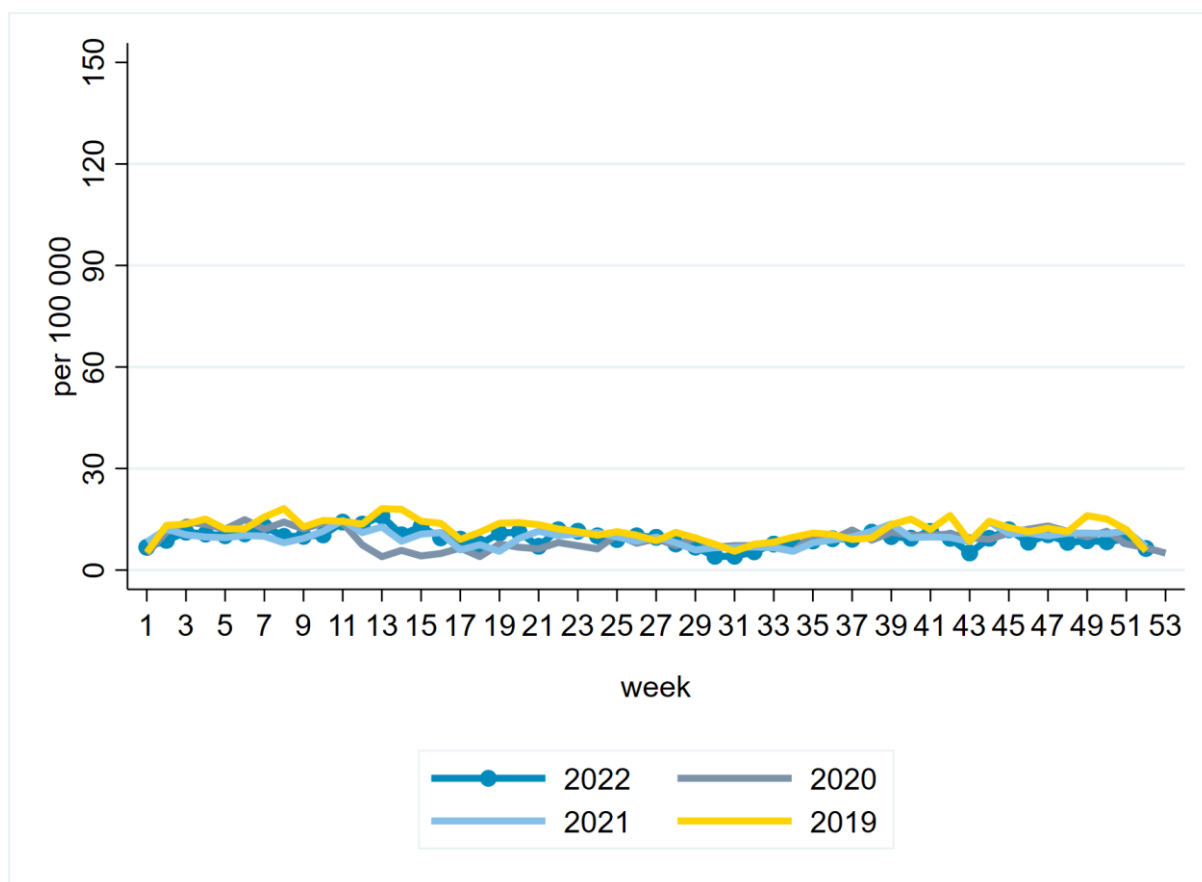


Fig. 2.50 Weekcijfers huisartsconsulten van spanningshoofdpijn onder jeugd (0-24 jaar).

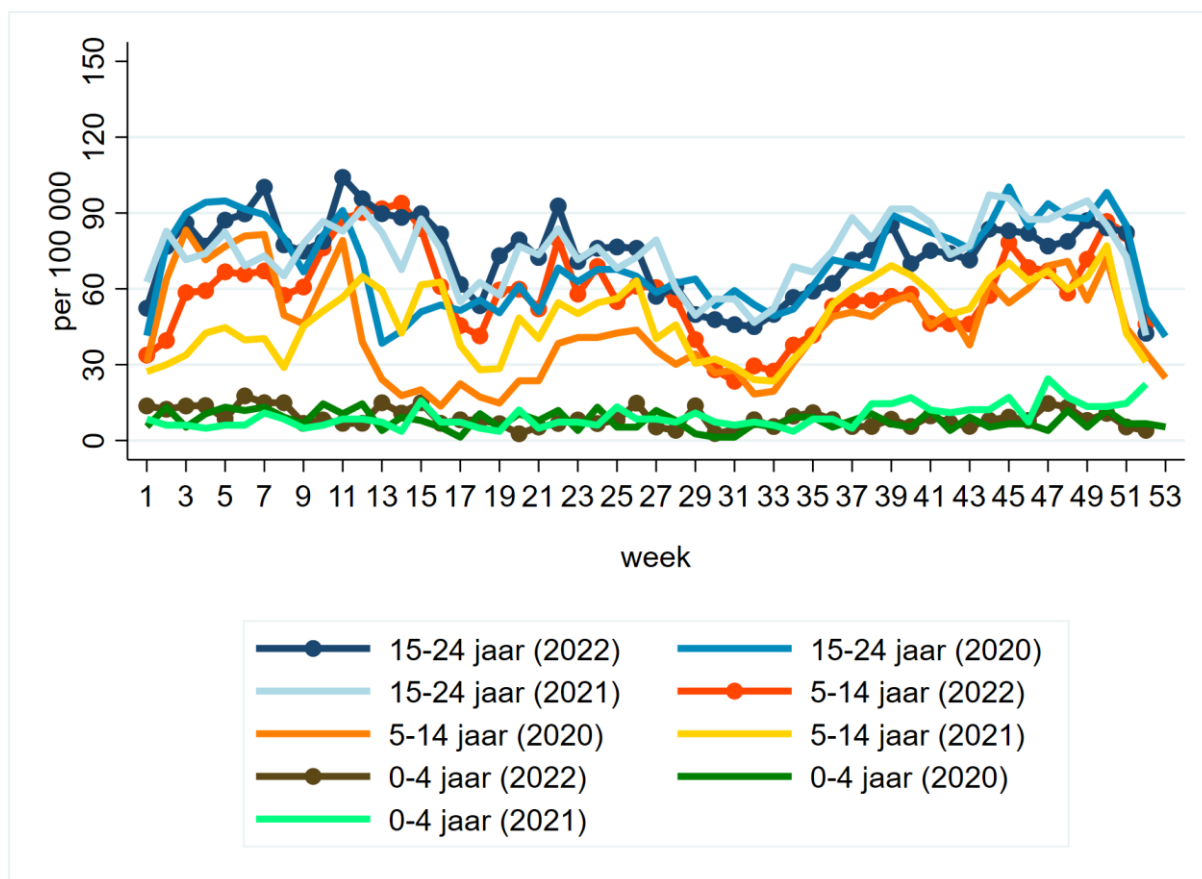


Fig. 2.51 Weekcijfers huisartsconsulten van hoofdpijn onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

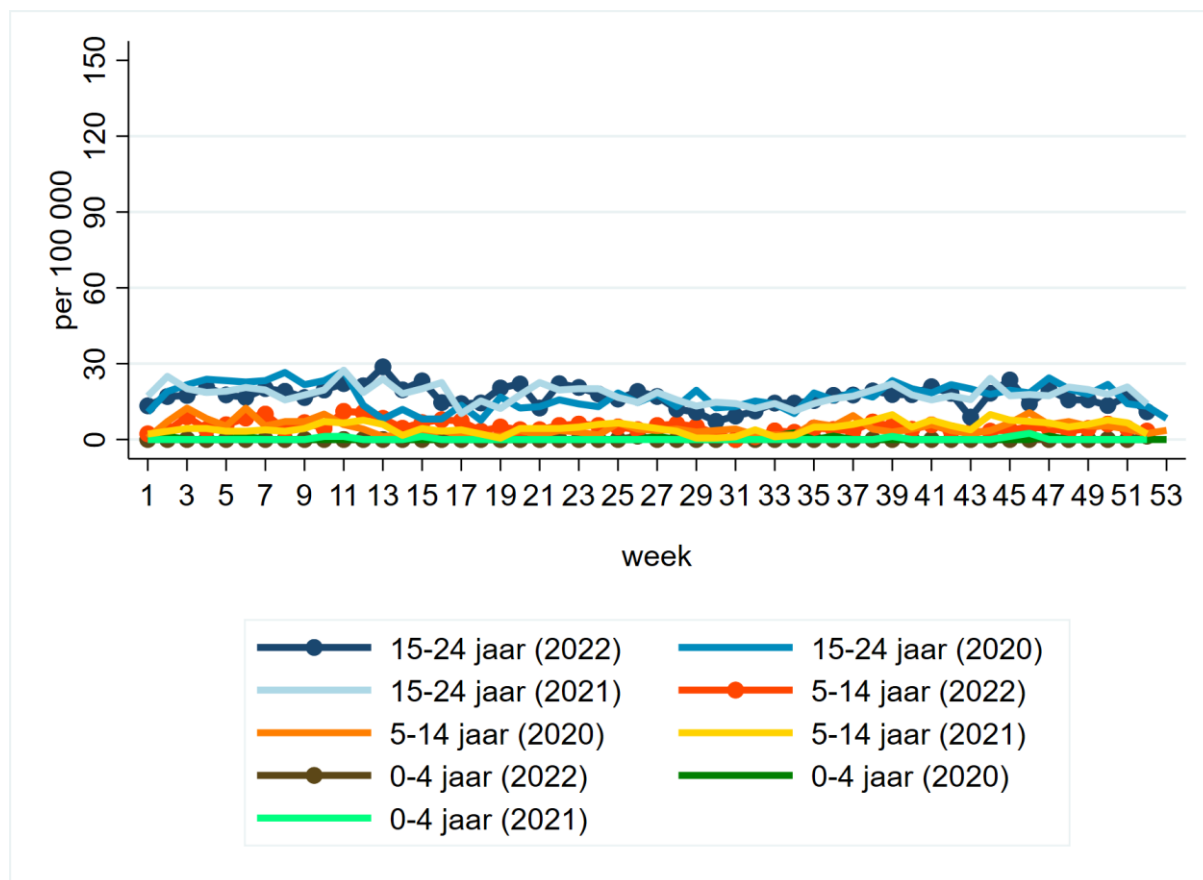


Fig. 2.52 Weekcijfers huisartsconsulten van spanningshoofdpijn onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

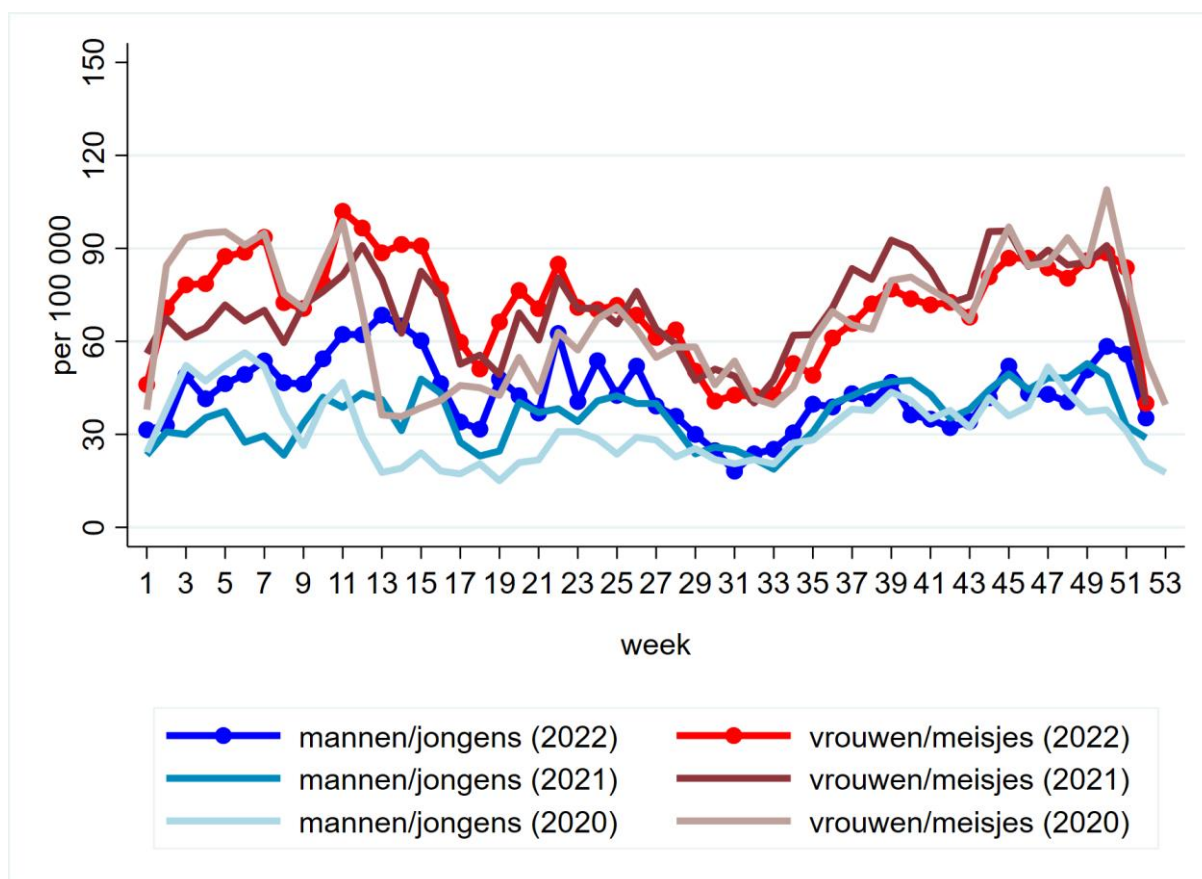


Fig. 2.53 Weekcijfers huisartsconsulten van hoofdpijn onder jeugd verdeeld over geslacht.

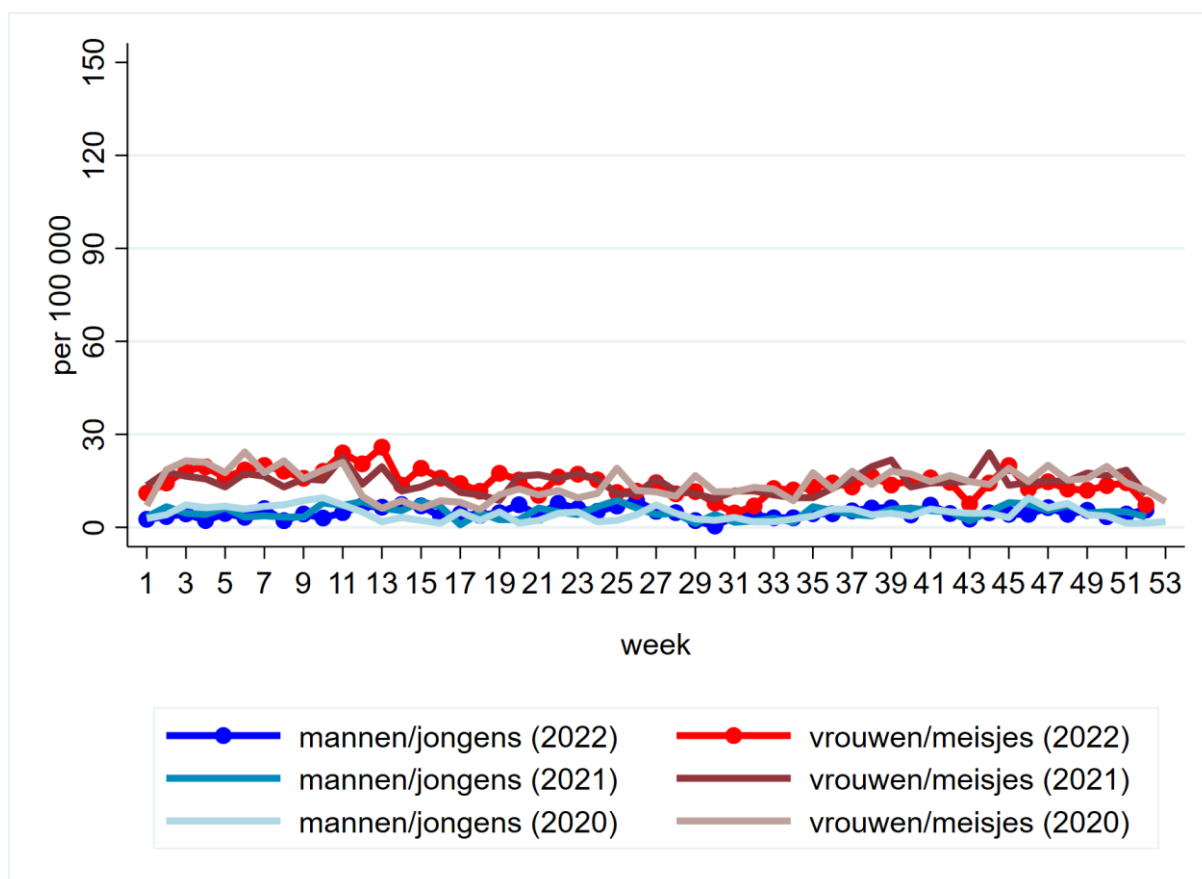


Fig. 2.54 Weekcijfers huisartsconsulten van spanningshoofdpijn onder jeugd verdeeld over geslacht.

2.13 Duizeligheid of licht in het hoofd

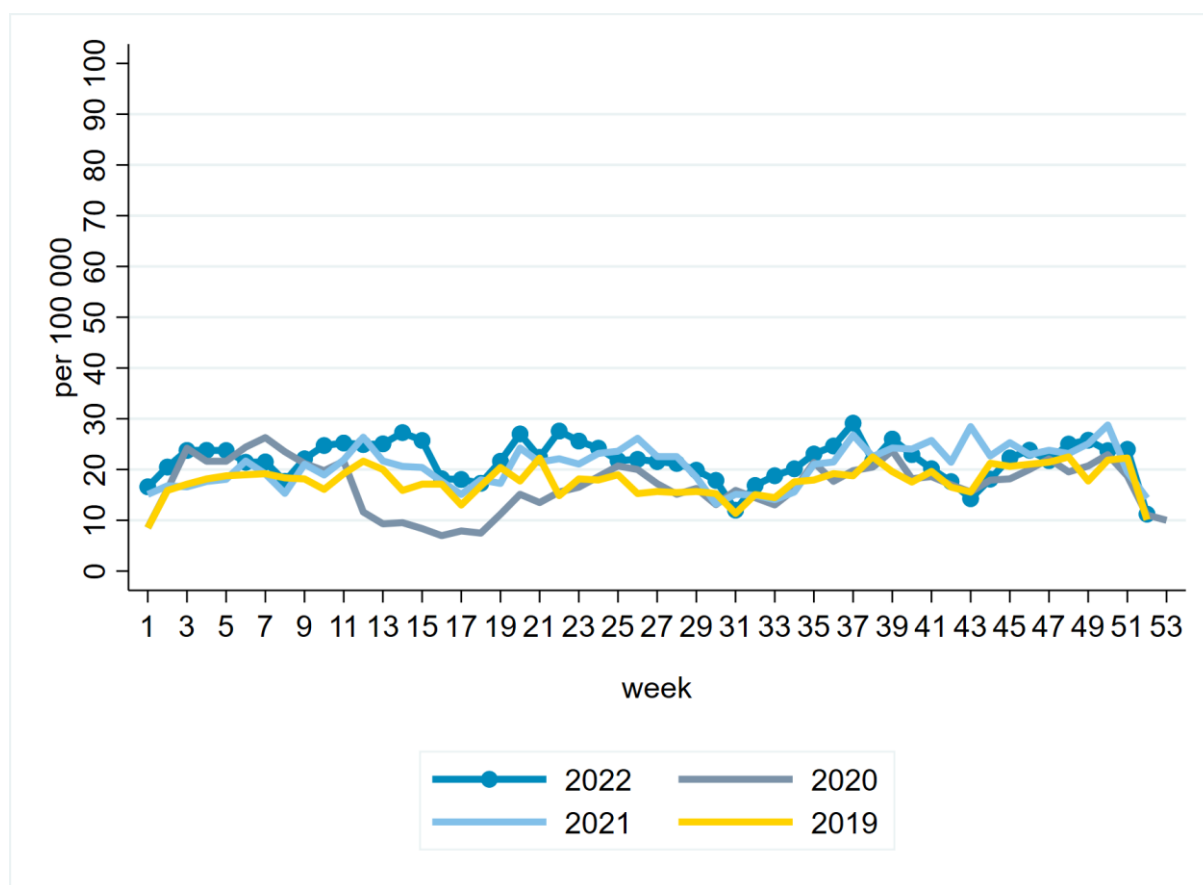


Fig. 2.55 Weekcijfers huisartsconsulten van duizeligheid/licht in het hoofd onder jeugd (0-24 jaar).

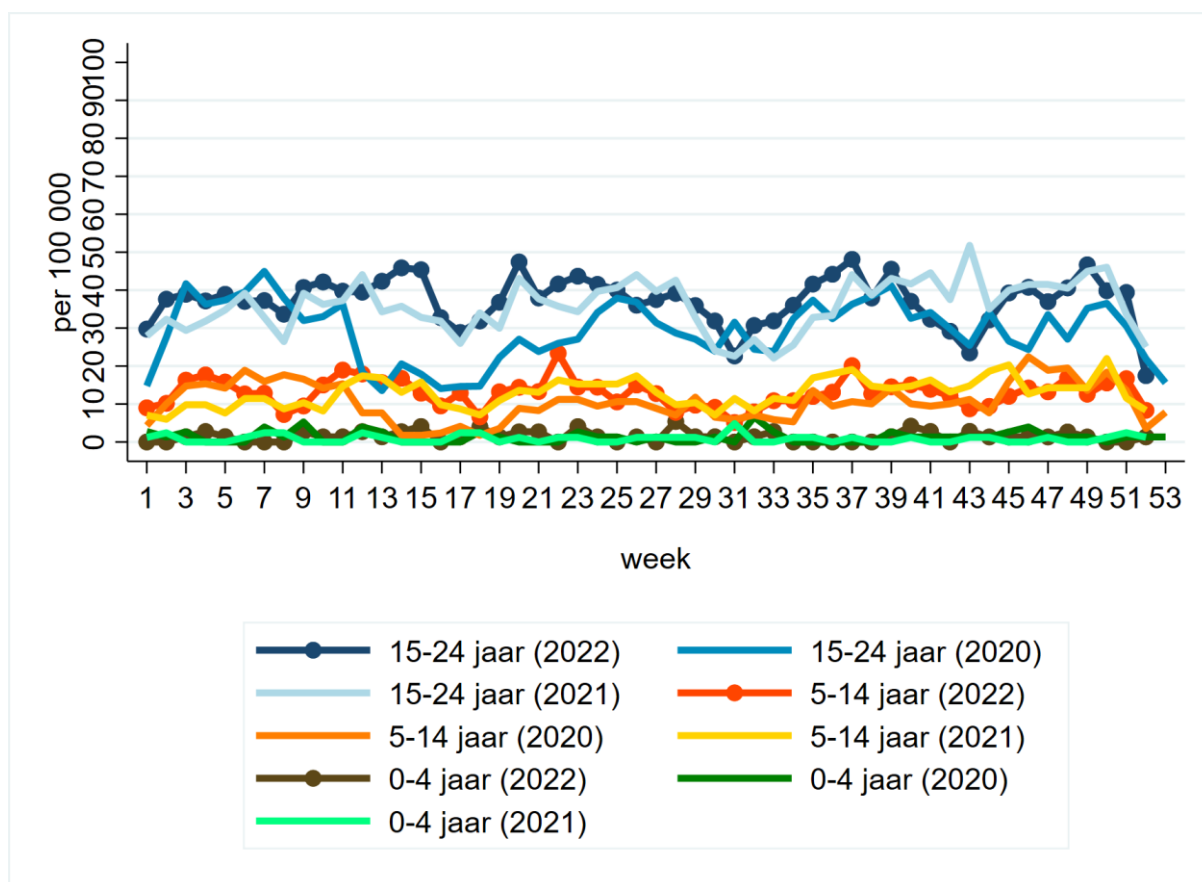


Fig. 2.56 Weekcijfers huisartsconsulten van duizeligheid/licht in het hoofd onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

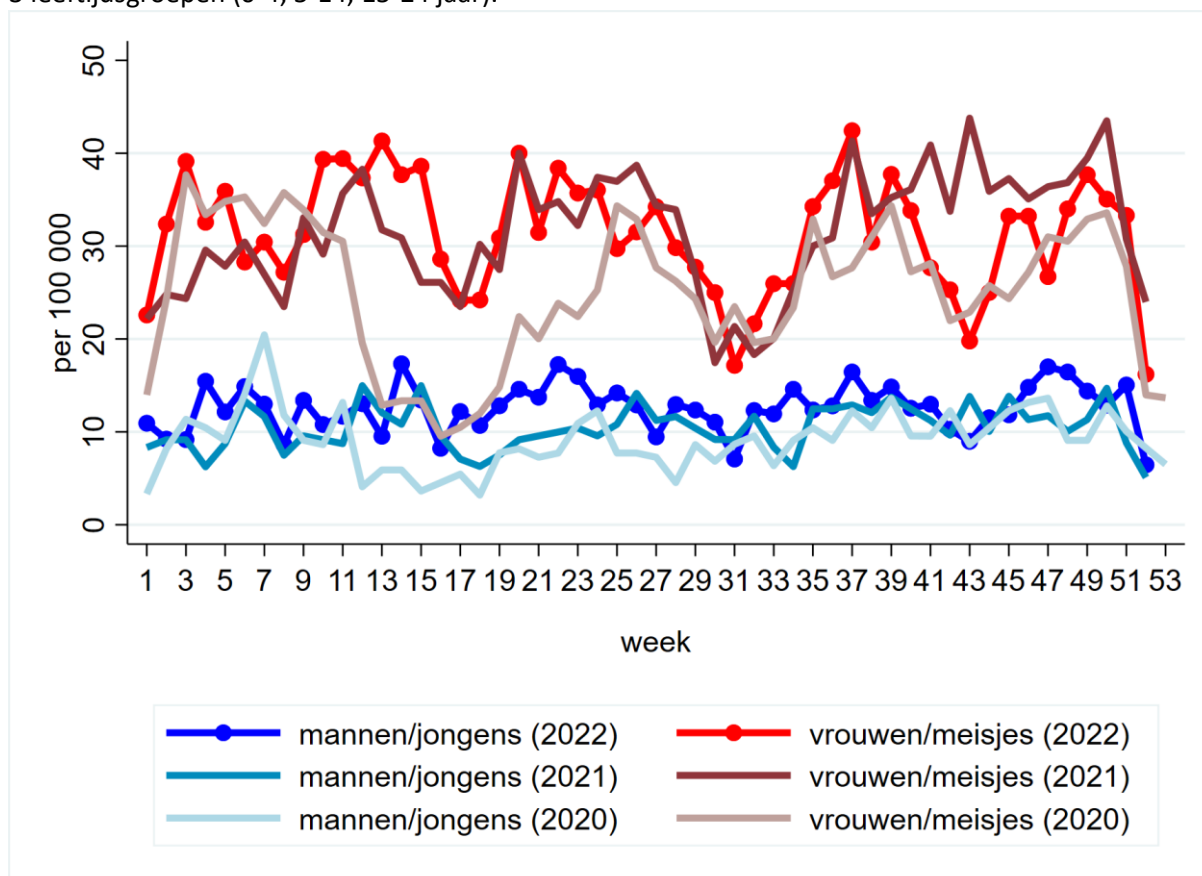


Fig. 2.57 Weekcijfers huisartsconsulten van duizeligheid/licht in het hoofd onder jeugd verdeeld over geslacht.

2.14 Geheugen- of concentratieproblemen

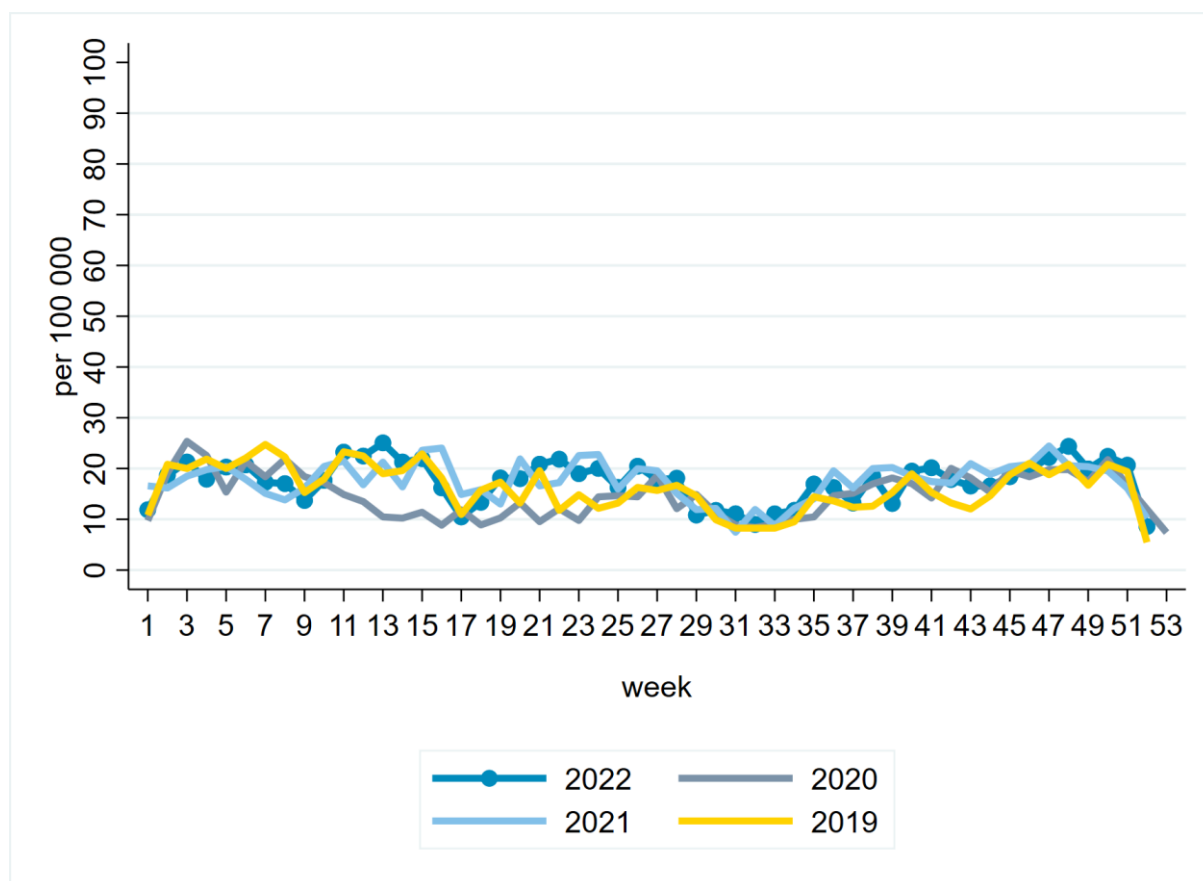


Fig. 2.58 Weekcijfers huisartsconsulten van geheugen-/concentratie-/oriëntatiestoornissen onder jeugd (0-24 jaar).

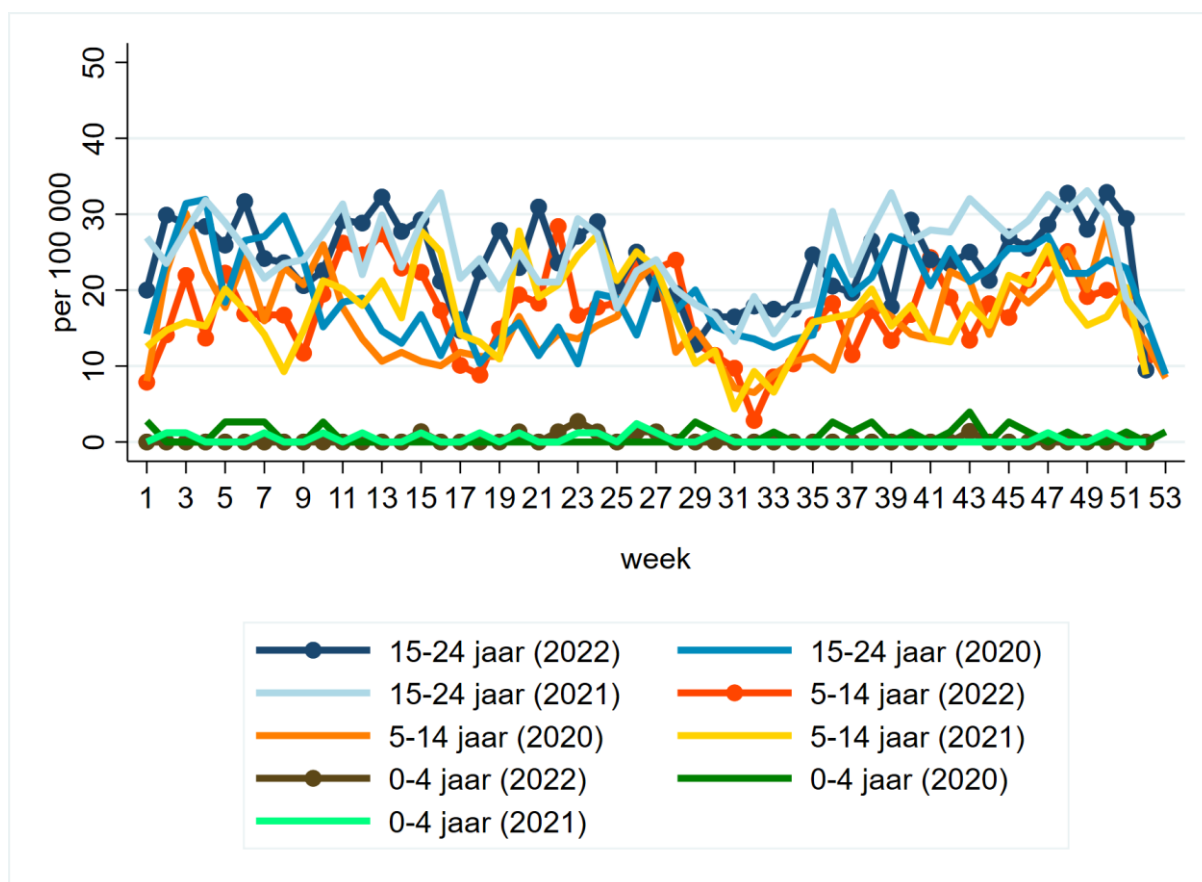


Fig. 2.59 Weekcijfers huisartsconsulten van geheugen-/concentratie-/oriëntatiestoornissen onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

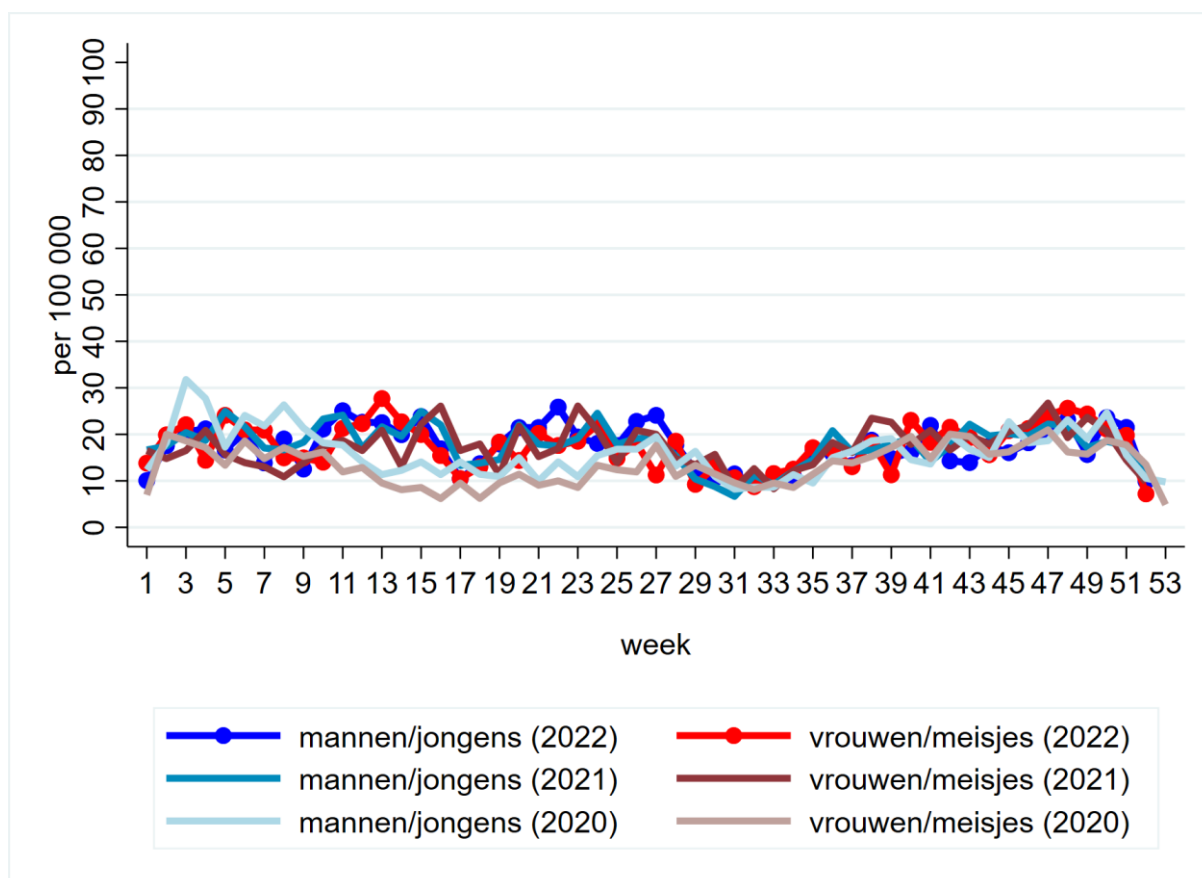


Fig. 2.60 Weekcijfers huisartsconsulten van geheugen-/concentratie-/oriëntatiestoornissen onder jeugd verdeeld over geslacht.

2.15 Afwijkingen in reuk of smaak

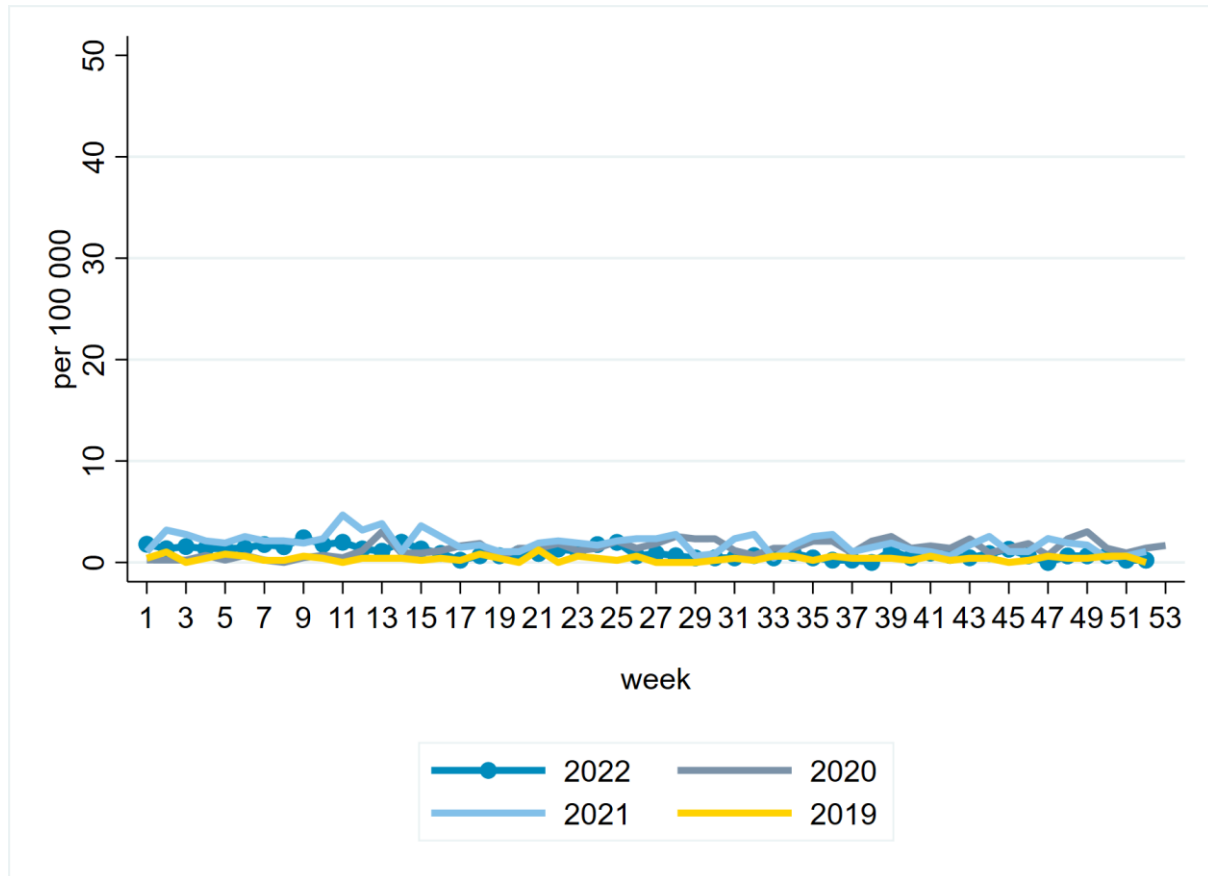


Fig. 2.61 Weekcijfers huisartsconsulten van andere afwijking(en) reuk/smaak onder jeugd (0-24 jaar).

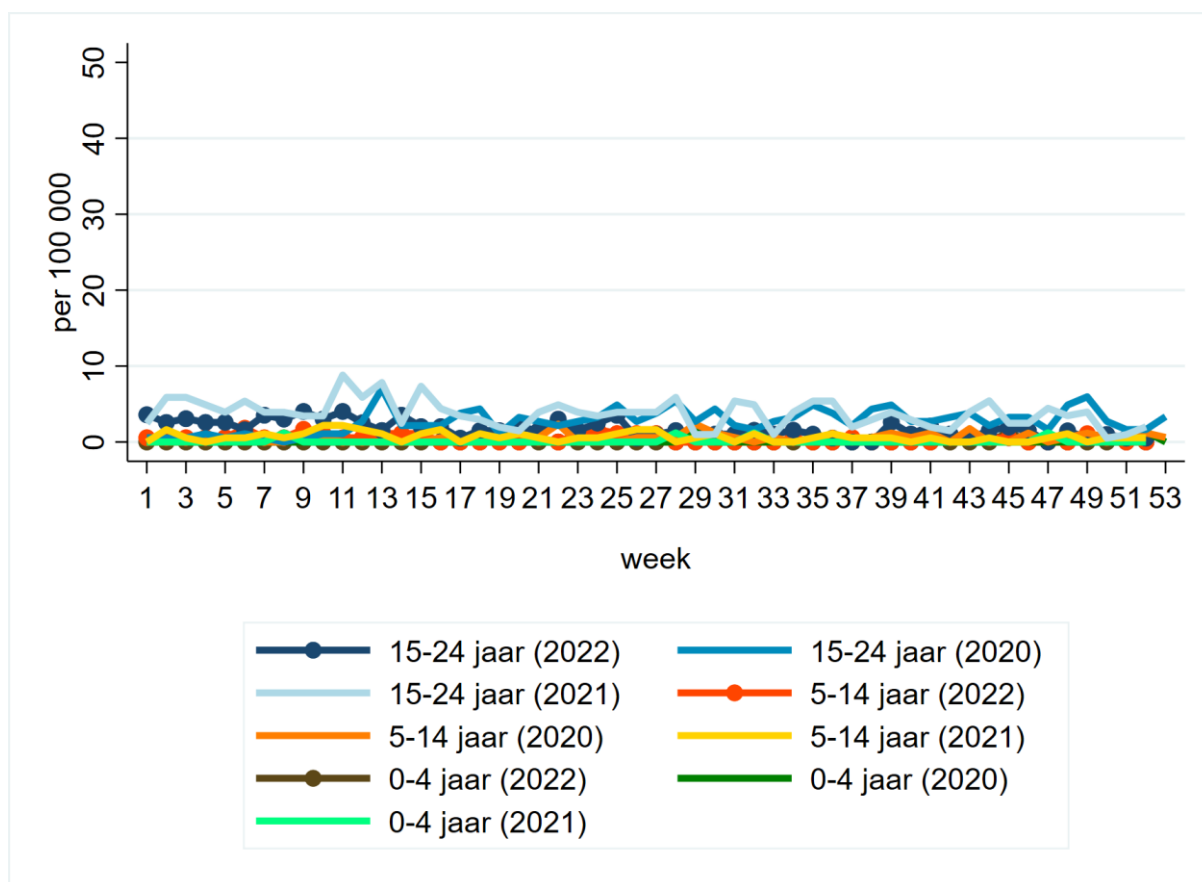


Fig. 2.62 Weekcijfers huisartsconsulten van andere afwijking(en) reuk/smaak onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

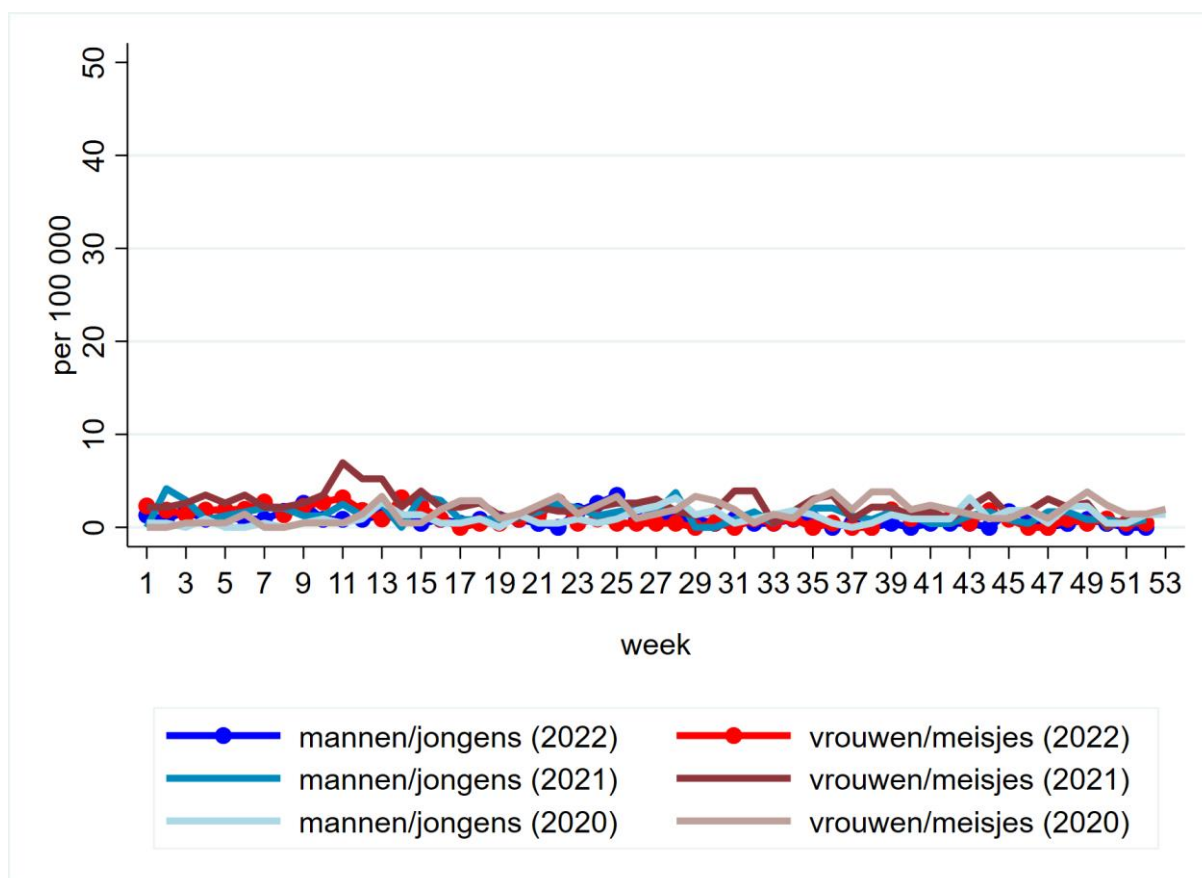


Fig. 2.63 Weekcijfers huisartsconsulten van andere afwijking(en) reuk/smaak onder jeugd verdeeld over geslacht.

3 Bijlage. provinciale specificering wekelijkse zorgprevalenties van contact met de huisarts voor gezondheidsproblemen en aandoeningen



Fig. 2.64 Weekcijfers huisartsconsulten dyspnoe/benauwdheid toegeschreven aan luchtwegen per provincie.

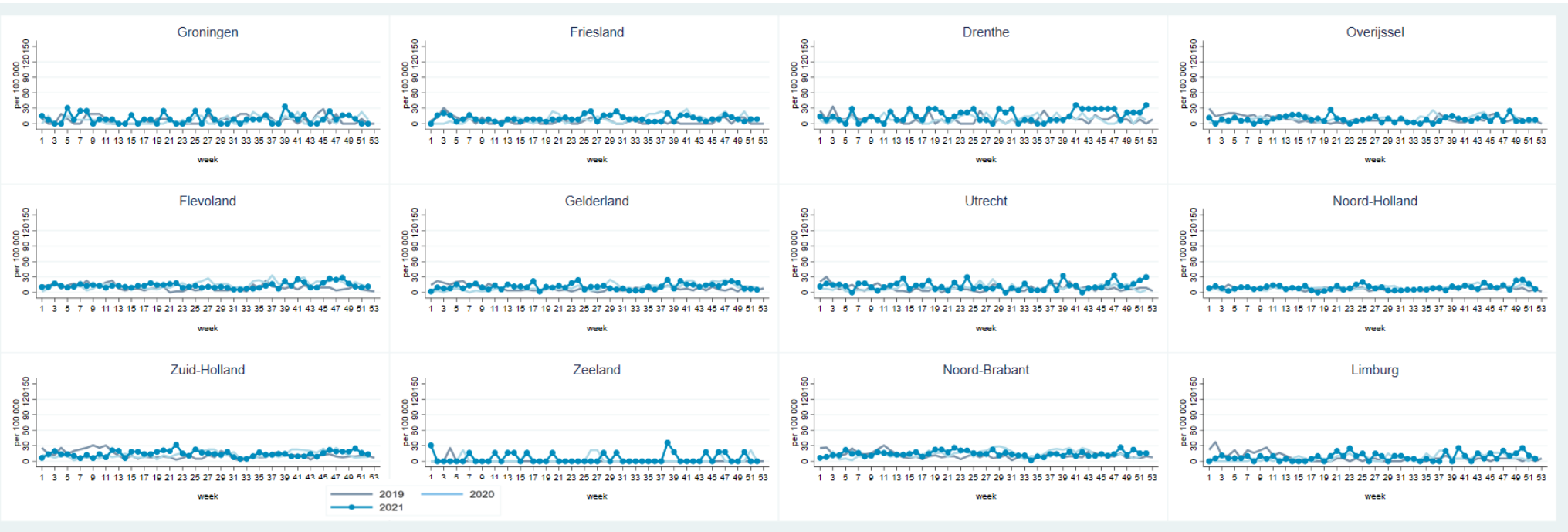


Fig. 2.65 Weekcijfers huisartsconsulten piepende ademhaling per provincie.



Fig. 2.66 Weekcijfers huisartsconsulten andere problemen ademhaling per provincie.

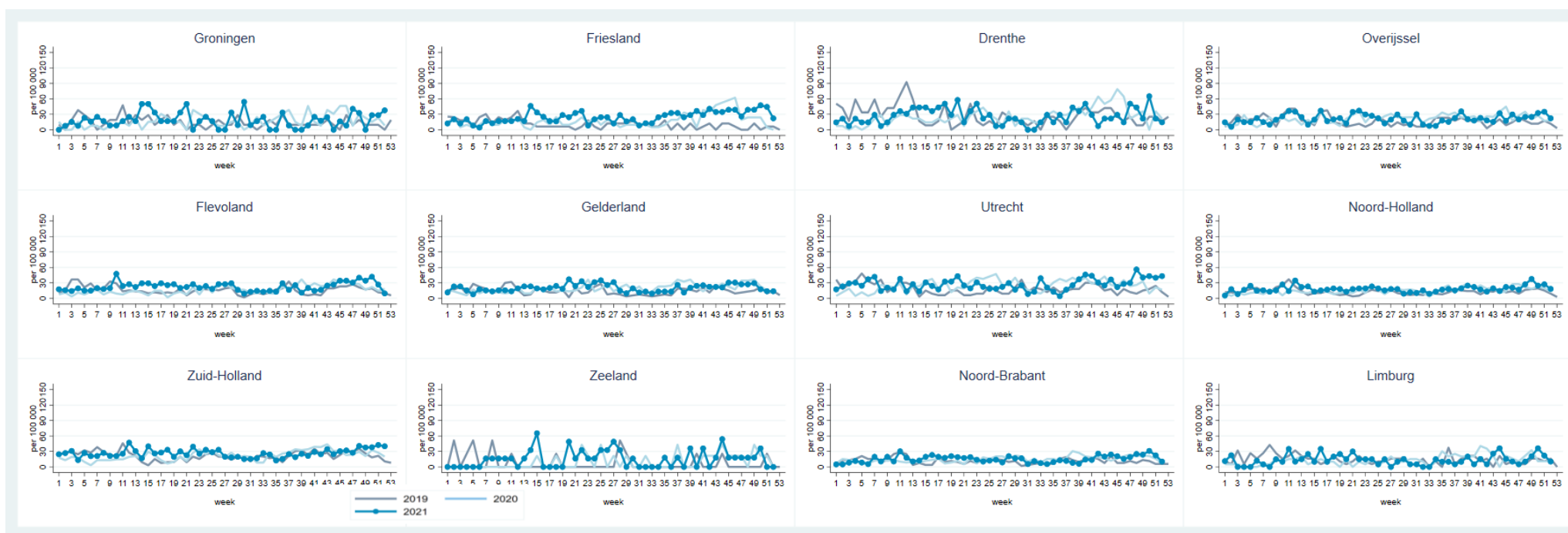


Fig. 2.67 Weekcijfers huisartsconsulten andere symptomen/klachten luchtwegen per provincie.

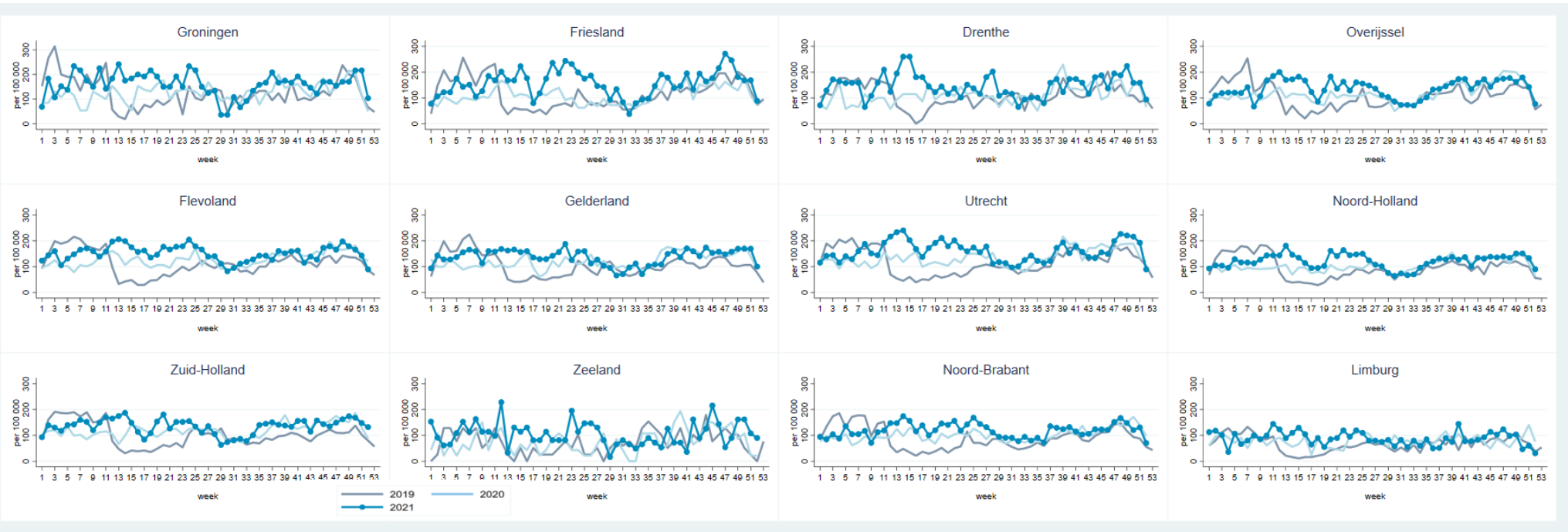


Fig. 2.68 Weekcijfers huisartsconsulten moeheid naar provincie



Fig. 2.69 Weekcijfers huisartsconsulten spierpijn per provincie.

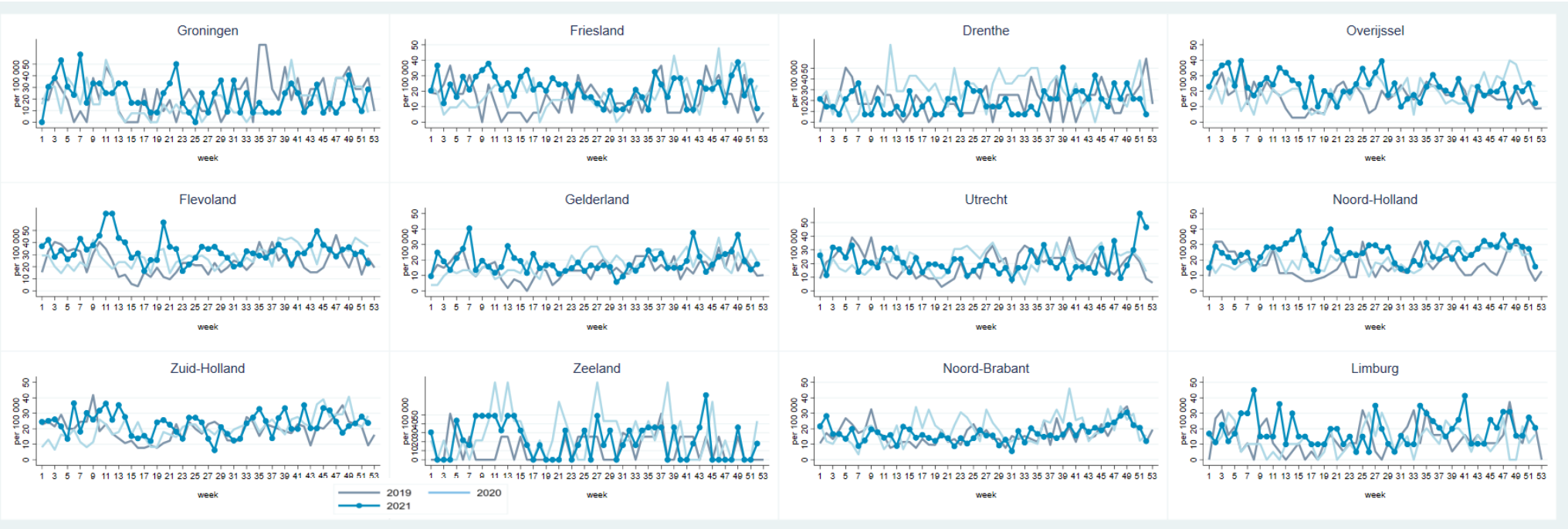


Fig. 2.70 Weekcijfers huisartsconsulten misselijkheid naar provincie

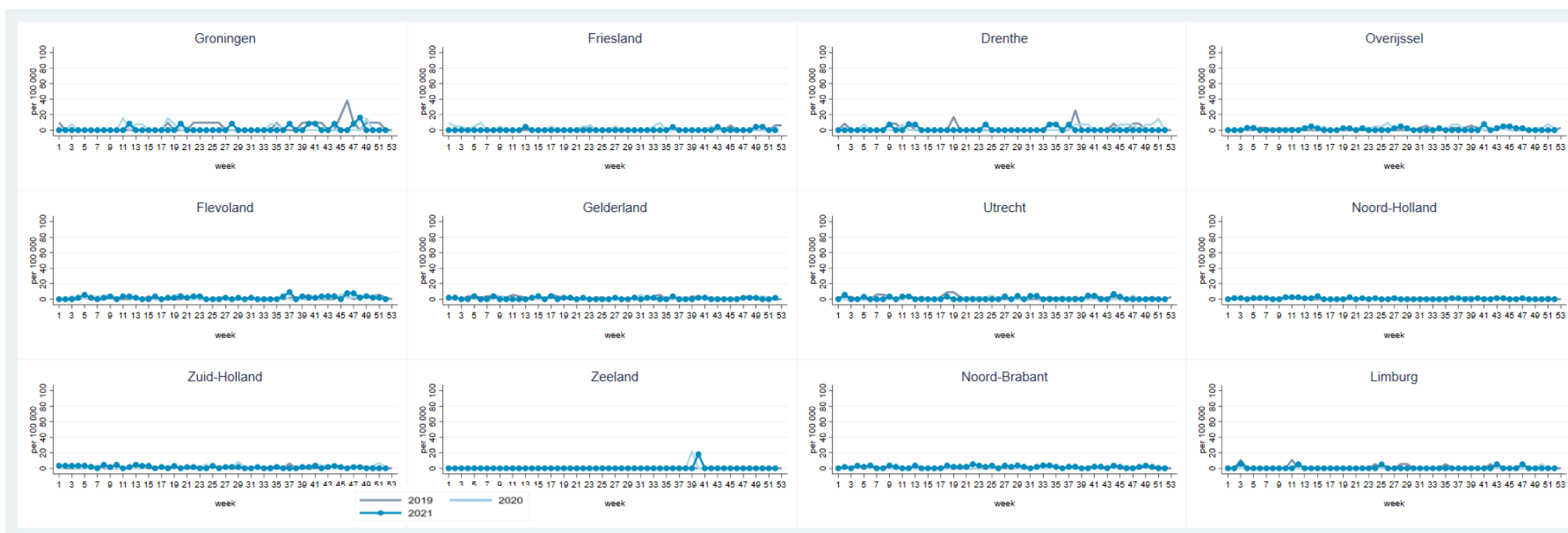


Fig. 2.71 Weekcijfers huisartsconsulten pijn toegeschreven aan het hart per provincie



Fig. 2.72 Weekcijfers huisartsconsulten druk/beklemming toegeschreven aan het hart per provincie.

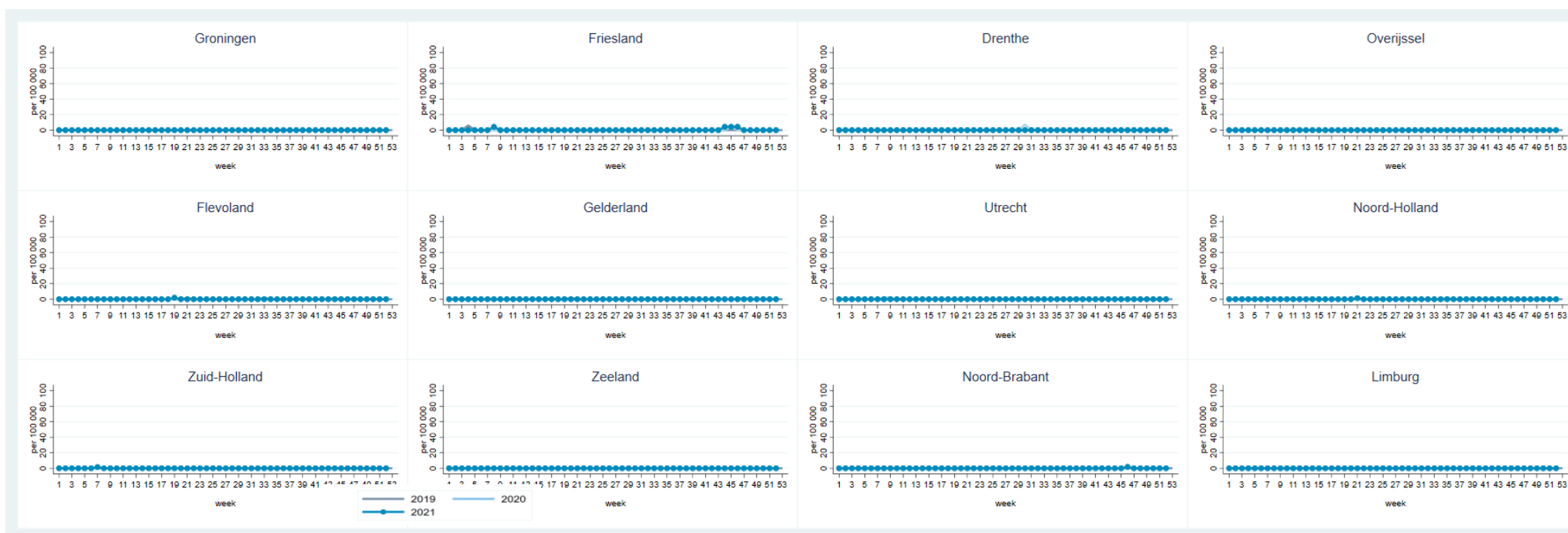


Fig. 2.73 Weekcijfers huisartsconsulten andere pijn toegeschreven aan hartvaatstelsel per provincie.

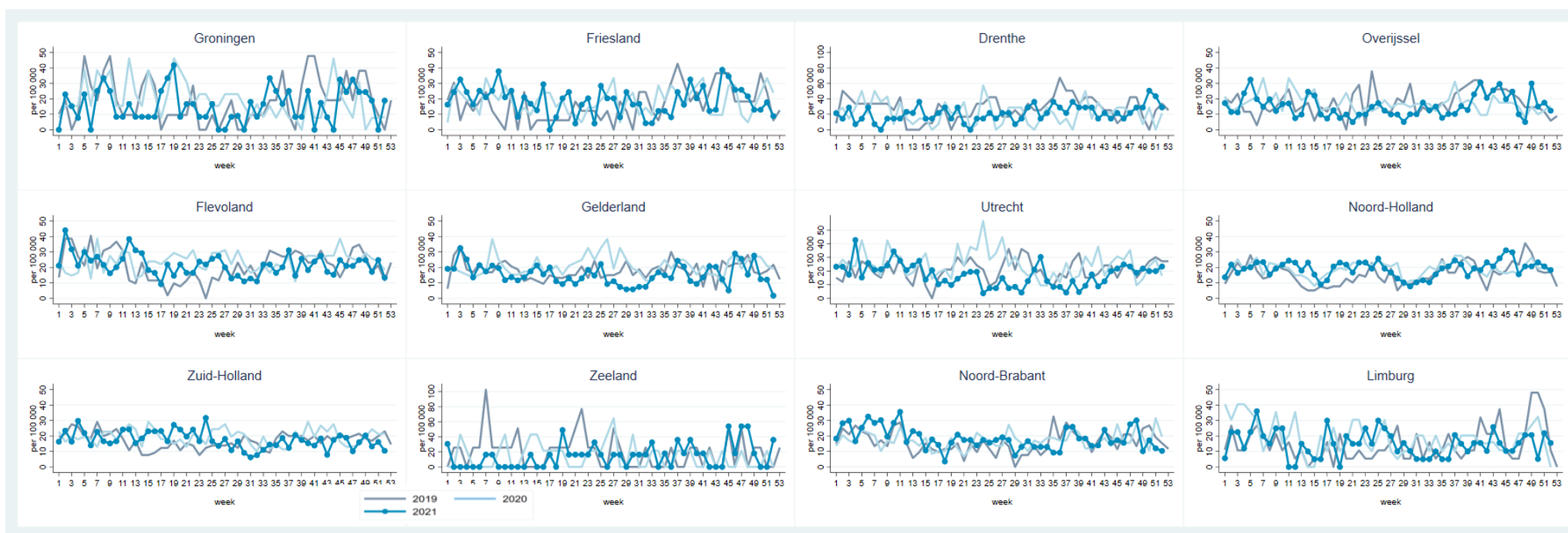


Fig. 2.74 Weekcijfers huisartsconsulten hartkloppingen per provincie.



Fig. 2.75 Weekcijfers huisartsconsulten angstige, nerveuze of gespannen gevoelens per provincie.



Fig. 2.76 Weekcijfers huisartsconsulten plotselinge (hevige) stress of crisis per provincie.

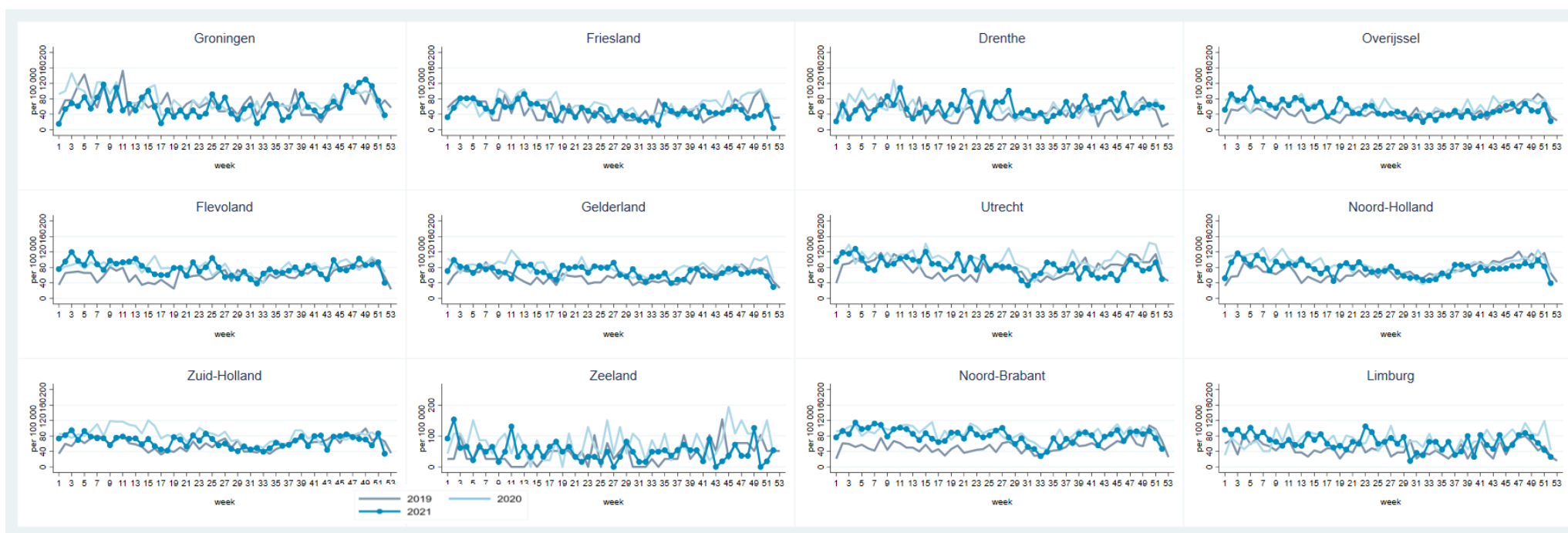


Fig. 2.77 Weekcijfers huisartsconsulten depressieve gevoelens per provincie.

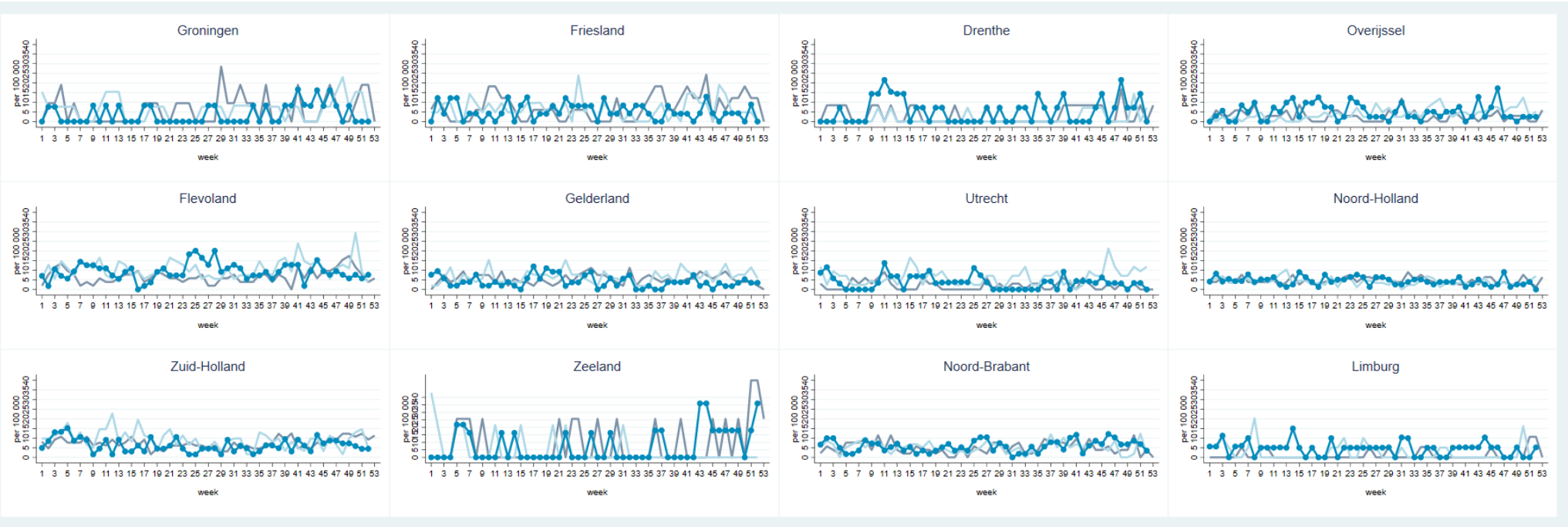


Fig. 2.78 Weekcijfers huisartsconsulten suicide(pogingen/gedachten) per provincie.

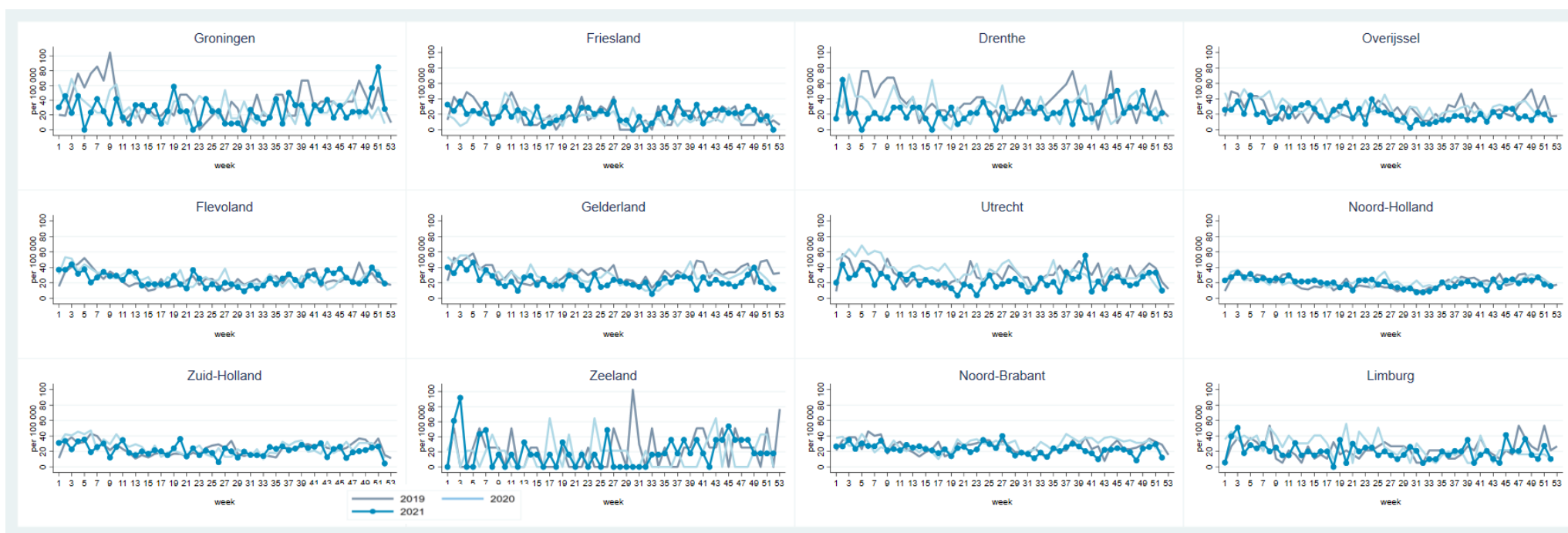


Fig. 2.79 Weekcijfers huisartsconsulten slaapproblemen per provincie.



Fig. 2.80 Weekcijfers huisartsconsulten hoofdpijn per provincie.

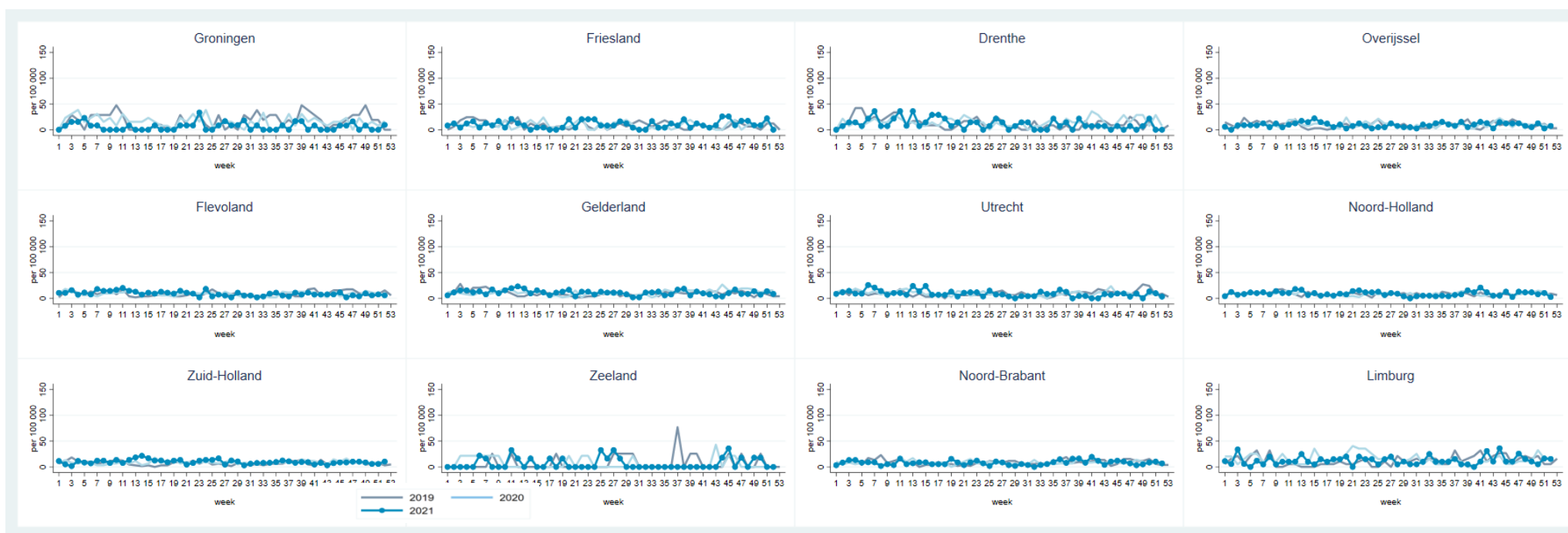


Fig. 2.81 Weekcijfers huisartsconsulten spanningshoofdpijn per provincie.



Fig. 2.82 Weekcijfers huisartsconsulten duizelig/licht in het hoofd per provincie.



Fig. 2.83 Weekcijfers huisartsconsulten geheugen- of concentratieproblemen per provincie.



Fig. 2.84 Weekcijfers huisartsconsulten afwijking(en) reuk/smaak per provincie.