Dit rapport is een uitgave van het NIVEL in 2004. De gegevens mogen met bronvermelding (MW van der Linden, GP Westert, DH de Bakker, FG Schellevis. *Tweede Nationale Studie naar ziekten en verrichtingen in de huisartspraktijk. Klachten en aandoeningen in de bevolking en in de huisartspraktijk.* Utrecht/Bilthoven: NIVEL/RIVM, 2004.) worden gebruikt.

Het rapport is te bestellen via receptie@nivel.nl .
Kijk voor actuele informatie op de website van de Tweede Nationale Studie:
http://www.nivel.nl/nationalestudie

TWEEDE NATIONALE STUDIE NAAR ZIEKTEN EN VERRICHTINGEN IN DE HUISARTSPRAKTIJK

1

KLACHTEN EN AANDOENINGEN IN DE BEVOLKING EN IN DE HUISARTSPRAKTIJK

TWEEDE NATIONALE STUDIE NAAR ZIEKTEN EN VERRICHTINGEN IN DE HUISARTSPRAKTIJK

KLACHTEN EN AANDOENINGEN IN DE BEVOLKING EN IN DE HUISARTSPRAKTIJK

M.W. van der Linden [1]
G.P. Westert [2]
D.H. de Bakker [1]
F.G. Schellevis [1]

[1] Nederlands Instituut voor onderzoek van de gezondheidszorg (NIVEL)
[2] Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM)

1

KLACHTEN EN AANDOENINGEN IN DE BEVOLKING EN IN DE HUISARTSPRAKTIJK

ISBN 90-6905-649-6

http://www.nivel.nl
nivel@nivel.nl
Telefoon 030 2 729 700
Fax 030 2 729 729

© 2004 NIVEL, Postbus 1568, 3500 BN UTRECHT / RIVM, Postbus 1, 3720 BA BILTHOVEN

Niets uit deze uitgave mag worden vermenigvuldigd en/of openbaar gemaakt door middel van druk, fotokopie, microfilm of op welke andere wijze dan ook zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het NIVEL te Utrecht. Het gebruik van cijfers en/of tekst als toelichting of ondersteuning in artikelen, boeken en scripties is toegestaan, mits de bron duidelijk vermeld wordt.

Inhoud

1 Samenvatting en beschouwing 9
1.1 Samenvatting 9
1.2 Beschouwing 11
1.3 De toekomst 12

2 Inleiding en vraagstellingen 15
2.1 Aanleiding 15
2.2 De huisartspraktijk als bron van informatie over de gezondheid van de bevolking 16
2.3 De Tweede Nationale Studie in vergelijking met andere informatiesystemen 16
2.4 Klachten en aandoeningen in de bevolking en in de huisartspraktijk 17
2.5 Doelstelling 18
2.6 Vraagstellingen 18
2.7 Opbouw van het rapport 18

3 Methoden 21
3.1 Inleiding 21
3.2 Opzet van de gegevensverzameling 21
3.3 Onderzoekspopulaties 23
3.4 Meetinstrumenten 26
3.5 Kwaliteit van de gegevens 30
3.6 Analyses 35

4 Resultaten 39
4.1 Inleiding 39
4.2 Zelf-gerapporteerde gezondheidstoestand 39
4.3 Aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen 48
4.4 Verhouding van zelf-gerapporteerde en aan de huisarts gepresenteerde chronische aandoeningen 66
4.5 Beschouwing 69

5. Incidentie en prevalentie van aan de huisarts gespresenteerde klachten en aandoeningen per ICPC-code naar geslacht en leeftijdgroep 71

Literatuur 116

Bijlagen 118
1. Afkortingen 119
2. Meetinstrumenten voor zelf-gerapporteerde gezondheidstoestand 120
3. Handleiding (deel)contactdiagnose, ICPC-codering en episodetypering voor huisartspraktijk 126
4. Episodeconstructie: beslisregels 129
5. Vignetten 132
6. ICPC codering chronische aandoeningen 136

Voorwoord

Eind 1999 werd aan het NIVEL subsidie verleend om de Tweede Nationale Studie naar ziekten en verrichtingen in de huisartspraktijk te gaan uitvoeren. De plannen hiervoor waren neergelegd in een projectplan, ontwikkeld in samenwerking met het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM), dat in december 1998 is aangeboden aan het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS). Het grootste deel van de financiering van de Tweede Nationale Studie is direct of indirect afkomstig van het Ministerie van VWS. Daarnaast droeg de Stichting Centraal Fonds Reserves Voormalige Vrijwillige Ziektekostenverzekering financieel bij.

Bij de uitvoering van deze zeer omvangrijke studie is de inzet van velen cruciaal geweest. Allereerst noemen we de huisartsen, de praktijkmedewerkers en patiënten uit de 104 deelnemende praktijken door het hele land. In totaal waren meer dan 400.000 Nederlanders op enigerlei wijze bij de studie betrokken. In de tweede plaats bedanken we de medewerkers van het Landelijk Informatie Netwerk Huisartsenzorg (LINH) in Utrecht en Nijmegen, met wie tijdens de gegevensverzameling is samengewerkt en die daarmee meer dan alleen de infrastructuur voor de studie boden. Ook dienen hier andere partijen genoemd te worden: INTOMART GfK, Survey Data, IVA Tilburg, en de firma's die de verschillende Huisarts Informatie Systemen beheren.

Het voorliggende rapport is een van de eindrapporten van de Tweede Nationale Studie naar ziekten en verrichtingen in de huisartspraktijk. Ook dit rapport is tot stand gekomen dankzij de bijdrage van velen; wij willen hen op deze plaats danken voor hun medewerking. Speciale dank gaat uit naar mw. dr. P.M. Rijken en dr. P.F. M. Verhaak van het NIVEL die de auteurs hebben bijgestaan.

Ten tijde van de totstandkoming van het rapport is een externe klankbordgroep ingesteld van experts uit verschillende maatschappelijke geledingen die beroepshalve bij het thema van het onderhavige rapport betrokken zijn. Hun reacties op eerdere versies van het rapport zijn zeer waardevol geweest. De leden van deze klankbordgroep zijn:

- mw. dr. M. van den Akker
- prof.dr. W. van den Bosch
- dr. D. Ruwaard (vanaf september 2003 opgevolgd door L. Stokx, arts)
- drs. R. Gijsen
- dr. J. Zaat

Tot slot bedanken we H. van Snellenberg en J. Gravestein voor de ondersteuning bij de analyses van de grote hoeveelheid gegevens.

Utrecht, december 2003.

M.W. van der Linden, G.P. Westert, D.H. de Bakker, F.G. Schellevis

1

Samenvatting en beschouwing

1.1 Samenvatting

In het rapport "Klachten en aandoeningen in de bevolking en in de huisartspraktijk" van de Tweede Nationale Studie naar ziekten en verrichtingen in de huisartspraktijk staan gezondheid en ziekte centraal vanuit het perspectief van de bevolking en vanuit het perspectief van de huisarts(praktijk). In de eerste plaats worden gegevens gepresenteerd over de door mensen zelf ervaren gezondheid en door hen gerapporteerde klachten en aandoeningen in het kader van een *health interview survey*. In de tweede plaats wordt weergegeven welke klachten en aandoeningen mensen in één jaar tijd aan de huisarts(praktijk) presenteren, op basis van de diagnose van de huisarts. Vervolgens worden de door mensen gerapporteerde klachten en aandoeningen enerzijds en de aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen anderzijds met elkaar vergeleken. Tenslotte worden de resultaten waar mogelijk vergeleken met de resultaten zoals verkregen tijdens de eerste Nationale Studie uit 1987.

Wat vinden mensen van hun eigen gezondheid?

Ruim 80% van de Nederlanders ervaart de eigen gezondheid in 2001 als goed of heel goed; dit percentage is iets lager dan in 1987
Twee en tachtig procent van 270.000 ondervraagde Nederlanders zegt in 2001 de eigen gezondheid als 'goed' of 'heel goed' te ervaren. Rekening houdend met veranderingen in de leeftijdsopbouw van de bevolking, is het aantal mensen dat de eigen gezondheid als (heel) goed ervaart met ruim 2% afgenomen in vergelijking met 1987. Mannen vinden hun eigen gezondheid vaker (heel) goed dan vrouwen (84% versus 80%).

Vrijwel iedereen heeft de afgelopen 14 dagen last gehad van 'alledaagse' gezondheidsklachten
Wanneer je mensen een lange lijst met alledaagse klachten voorlegt heeft bijna 90% van de mensen de afgelopen 14 dagen last gehad van één of meerdere klachten. De drie meest gerapporteerde klachten in 2001 zijn: moeheid (36% van de bevolking), hoofdpijn (34% van de bevolking) en slaapproblemen (24% van de bevolking). Wanneer je de meest gerapporteerde klachten in 2001 vergelijkt met die in 1987 valt op dat moeheid, hoofdpijn, slaapproblemen, en nek- en rugpijn in frequentie zijn toegenomen. Daarentegen geven mensen minder vaak klachten van de luchtwegen (verstopte neus, hoesten) en psychische klachten (nervositeit, irritatie) aan. Vrouwen rapporteren vaker klachten dan mannen.

Bij kinderen (jonger dan 12 jaar) zijn de meest gerapporteerde klachten: verstopte neus, hoesten en moeheid.

Ruim de helft van de Nederlandse bevolking heeft last (gehad) van een langer durend gezondheidsprobleem

In 2001 bedroeg het percentage personen met één of meer zelfgerapporteerde langer durende gezondheidsproblemen 57%. Ernstige hoofdpijn of migraine (16%), pijnklachten in heup of knie (13% van personen van 12 jaar en ouder) en hoge bloeddruk (12% van personen van 12 jaar en ouder) zijn de meest gerapporteerde klachten en problemen. Vrouwen rapporteren vaker langer durende gezondheidsproblemen dan mannen.

Het psychisch welbevinden is in vergelijking met 1987 verslechterd

Bij ruim 20% van de ondervraagden van 18 jaar en ouder bestaat een verhoogde kans op een psychische stoornis. Deze resultaten zijn verkregen op basis van de scores op een vragenlijst. In 1987 bedroeg dit percentage 17%. Het percentage is relatief hoger bij vrouwen, bij alleenstaanden en in lagere sociaal-economische groepen.

Met welke klachten en aandoeningen komen mensen bij de huisarts?

Ruim driekwart van alle Nederlanders komt tenminste een keer per jaar bij de huisarts

In 2001 had 77% van ingeschrevenen bij een huisarts daadwerkelijk contact met de huisarts of met de praktijk. Dit getal is al jaren hetzelfde.

De drie meest voorkomende nieuwe klachten en aandoeningen in de huisartspraktijk zijn 'acute infectie van de bovenste luchtwegen', 'hoesten' en 'blaasontsteking'

Bij de nieuwe klachten en aandoeningen staat de acute infectie van de bovenste luchtwegen bovenaan (51 keer per 1000 personen per jaar), gevolgd door hoesten (34 keer per 1000 per jaar), blaasontsteking (8 keer per 1000 mannen en 59 keer per 1000 vrouwen per jaar), schimmelinfectie van de huid (31 keer per 1000 personen per jaar), en lage-rugpijn (27 keer per 1000 personen per jaar).

Ziekenfondsverzekerden presenteren in het algemeen meer klachten en aandoeningen aan de huisarts in één jaar dan particulier verzekerden

De verschillen zijn relatief het grootst bij klachten en aandoeningen van het zenuwstelsel (8% van de ziekenfondsverzekerden en 6% van de particulier verzekerden), psychische problemen (14 versus 10%), klachten en aandoeningen van de vrouwelijke geslachtsorganen (10 versus 7%) en klachten en aandoeningen verband houdende met zwangerschap, bevalling en anticonceptie (21 versus 14%).

Lager opgeleiden presenteren meer klachten en aandoeningen aan de huisarts in één jaar dan hoger opgeleiden

Lager opgeleiden presenteren in het algemeen meer klachten en aandoeningen aan de huisarts dan middelbaar en hoger opgeleiden. Een kleine uitzondering hierop is de presentatie aan de huisarts van klachten en aandoeningen van de mannelijke geslachtsorganen, daarbij is de trend omgekeerd.

Niet-westerse allochtonen in Nederland presenteren meer klachten en aandoeningen aan de huisarts in één jaar dan autochtone Nederlanders
Niet-westerse allochtonen presenteren over vrijwel alle orgaansystemen meer klachten en aandoeningen aan de huisarts dan autochtone Nederlanders. De verschillen zijn relatief het grootst voor klachten en aandoeningen van het maag-darmstelsel (16% van de niet-westerse allochtonen versus 10% van de autochtone Nederlanders) en van het ademhalingsstelsel (26% versus 22%). Uitzonderingen zijn de klachten en aandoeningen van het oor en van het hart-/vaatstelsel; autochtone Nederlanders presenteren meer van deze klachten en aandoeningen aan de huisarts.

Verschillen in vergelijking met 1987

Nederlanders rapporteren, in vergelijking met 1987, in 2001 meer klachten en aandoeningen, maar de huisarts stelt niet meer ziekten vast
Mensen rapporteren in 2001 tijdens een *health interview survey* meer klachten en aandoeningen en een slechtere gezondheid dan in 1987, maar dat vertaalt zich niet in een hogere frequentie van ziekten in de huisartspraktijk. Dit wijst op een lagere drempel bij mensen om klachten en aandoeningen desgevraagd te rapporteren.

In de huisartspraktijk nemen klachten en aandoeningen van de huid, van de vrouwelijke geslachtsorganen en van het bewegingsapparaat een relatief grotere plaats in dan in 1987
Het aandeel van klachten en aandoeningen van de huid, van de vrouwelijke geslachtsorganen en van het bewegingsapparaat is, relatief gezien, met 3-4% toegenomen in vergelijking met 1987; het aandeel van aandoeningen van het hart-/vaatstelsel en psychische problemen is, relatief gezien, met 4-5% afgenomen.

1.2 Beschouwing

In dit rapport worden de resultaten over de zelf-gerapporteerde gezondheidstoestand en de in één jaar aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen weergegeven. Hiermee zijn actuele referentiegegevens beschikbaar die bijdragen aan het inzicht in de gezondheidstoestand van de Nederlandse bevolking en de rol van de huisarts daarbij. Deze gegevens vormden eerder al een belangrijke bijdrage aan het Volksgezondheids Toekomst Verkenningen-rapport van 2002, resp. het Nationaal Kompas Volksgezondheid (www.nationaalkompas.nl).

De hoge frequentie van zelf-gerapporteerde klachten en aandoeningen in de bevolking keert maar gedeeltelijk terug in de aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen. Indien mensen voor al hun klachten de huisarts zouden consulteren zou het huidige tekort aan huisartsen exponentieel toenemen. Alledaagse klachten, die in de overgrote meerderheid in korte tijd vanzelf overgaan, behoeven over het algemeen geen professionele zorg.

Het verschil in frequentie tussen zelf-gerapporteerde en aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen lijkt ten opzichte van 1987 iets te zijn toegenomen. Enerzijds is het aantal zelf-gerapporteerde klachten toegenomen, anderzijds bleef de frequentie van klachten en aandoeningen in de huisartspraktijk ongeveer gelijk. Mensen doen weliswaar een groter beroep op de huisarts (een hoger gemiddeld aantal contacten met de huisarts(praktijk)), maar dit vertaalt zich

niet in meer door huisartsen gestelde diagnoses. De toegenomen frequentie van het aantal zelf-gerapporteerde klachten en aandoeningen is dus kennelijk niet gebaseerd op een hogere frequentie van door huisartsen gediagnosticeerde ziekten. Mensen hebben mogelijk meer neiging om lichamelijke en psychische klachten en onwelbevinden te rapporteren bij een gelijk blijvende frequentie van aan de huisarts gepresenteerde, resp. door huisartsen gediagnosticeerde ziekten. Bij de huisarts(praktijk) speelt mogelijk een veranderde taakopvatting en beroepsinvulling een rol. Mensen hebben minder hoge verwachtingen van het nut van huisartsenzorg bij alledaagse klachten [1]. Dit in combinatie met een ontmoedigingsbeleid om de huisarts te raadplegen voor alledaagse gezondheidsklachten, delegatie van voorlichtingstaken aan de praktijkassistente, het vervallen van de vergoeding van zelfzorg-middelen: al deze, en andere ontwikkelingen kunnen hebben bijgedragen aan een grotere discrepantie tussen de frequentie van zelf-gerapporteerde en aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen.

De gevonden verschillen in de frequentie van aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen tussen ziekenfonds- en particulier verzekerden, tussen groepen van verschillende opleidingsniveau's en tussen etnische groepen komen overeen met hetgeen reeds uit de literatuur bekend was. De aard van de ziektekostenverzekering, het opleidingsniveau en de etnische groep waartoe iemand behoort zijn echter onderling gerelateerd. Bij de in dit rapport weergegeven verschillen is hiermee geen rekening gehouden; hiervoor dienen nadere analyses te worden uitgevoerd.

Met de resultaten in dit rapport wordt opnieuw de waarde van de huisartspraktijk als bron van informatie over morbiditeit in de bevolking bevestigd. De meerwaarde van de combinatie van informatie uit enerzijds een *health interview survey* en anderzijds een registratie in de huisartspraktijk is in dit rapport duidelijk zichtbaar. Uiteraard is de Tweede Nationale Studie, resp. de huisartspraktijk niet de enige informatiebron over morbiditeit in de bevolking [2]. Andere informatiesystemen blijven onmisbaar [3]. Informatie over het vóórkomen van bijvoorbeeld kanker kan beter ontleend worden aan de Nederlandse kankerregistratie.

1.3 De toekomst

De waarde van de huisartspraktijk als informatiebron over de gezondheidstoestand van de bevolking hangt sterk samen met de beschikbaarheid van gegevens over de aard en omvang van de in de praktijk ingeschreven personen (de epidemiologische noemer), momenteel in de vorm van de zg. inschrijving op naam. Behoud hiervan in het toekomstige zorgstelsel, op deze of een andere wijze, is daarom geboden.

Met de realisering van de Tweede Nationale Studie is een eerste stap gezet in de richting van een samenhangend en nationaal representatief informatiesysteem dat gegevens bevat over morbiditeit in de bevolking, zorggebruik op patiëntniveau, determinanten en sociaal-demografische kenmerken. In het Volksgezondheid Toekomst Verkenningen(VTV)-rapport 1997 is de wens hiervoor uitgesproken. Om de continuïteit van dit systeem - gedeeltelijk - te waarborgen hebben de aan het Landelijk Informatie Netwerk Huisartsenzorg (LINH) deelnemende praktijken, in aansluiting op de gegevensverzameling voor de Tweede Nationale Studie, de registratie van gegevens over contacten met de huisartspraktijk voortgezet. Hiermee is een optimale uitgangssituatie gecreëerd voor een periodieke actualisering. In het VTV-rapport 2002 wordt dit ook verwelkomd als een goede kans op continuïteit van een landelijk representatief informatiesysteem.

Literatuur

1. Cardol M. Verwachtingen van het nut van huisartsenzorg bij alledaagse klachten. Huisarts Wet 2004;47:5.
2. Lisdonk EH van de. Onderzoeksnetwerken in de huisartsgeneeskunde. Tijdschr Gezondheidswetensch 2001;79:139-41.
3. Ruwaard D, Gijsen R, Oers H van. De tweede Nationale Studie: een wens in vervulling? Tijdschr Gezondheidswetensch 2001;79:138-9.

2

Inleiding en vraagstellingen

2.1 Aanleiding

In 1987 vond voor het eerst een "Nationale Studie naar ziekten en verrichtingen in de huisartspraktijk" plaats. Dankzij deze studie kwamen op nationale schaal representatieve gegevens beschikbaar over de rol van de huisarts in de Nederlandse gezondheidszorg, waaronder informatie over gezondheidsproblemen in de huisartspraktijk. Deze gegevens zijn vaak gebruikt en geraadpleegd als referentiebron. Maar de huisartsgeneeskunde in Nederland is sindsdien ingrijpend veranderd. Zo hebben onder andere de volgende veranderingen in de praktijk de rol van de huisarts in de Nederlandse gezondheidszorg sterk gewijzigd:

- de introductie van zg. standaarden voor huisartsgeneeskundige zorg;
- de afname van het aantal solistisch werkende huisartsen;
- het (dreigende) tekort aan huisartsen;
- de introductie van praktijkondersteuning;
- de wijziging in de organisatie van de avond-, nacht- en weekenddiensten;
- de toenemende vraag naar huisartsenzorg (door chronisch zieken en intensieve thuiszorg);
- intensivering van taken (bijvoorbeeld ten aanzien van psychische problemen);
- de explosieve toename van de hoeveelheid kennis en de toenemende mondigheid van patiënten.

De referentiegegevens uit 1987 geven dus niet meer de actuele situatie van de huisartsenzorg weer. Dit was een belangrijke aanleiding om een Tweede Nationale Studie te initiëren.

Een tweede, minstens zo belangrijke, aanleiding vormde de constatering in het Volksgezondheid Toekomst Verkenning (VTV)1997-rapport dat er belangrijke knelpunten bestaan in de informatievoorziening op volksgezondheidgebied. In dit rapport wordt gepleit voor een 'samenhangend informatiesysteem dat gegevens bevat over morbiditeit in de bevolking, zorggebruik op patiëntniveau, determinanten en sociaal-demografische kenmerken. Deze informatie zou niet alleen continu maar ook landelijk dekkend (of ten minste representatief), consistent en valide moeten zijn' [1]. Als eerste stap naar een dergelijk ideaal registratiesysteem werd de mogelijkheid van een landelijk gecoördineerd huisartsennetwerk geschetst, met validatie met gegevens uit steekproeven uit de open populatie om de representativiteit van zorgregistraties voor bevolkingscijfers te kunnen beoordelen [1]. In feite werden hier de contouren geschetst voor een Tweede Nationale Studie, die mogelijk ook als start van een continue informatiebron zou kunnen dienen voor gegevens over morbiditeit in de bevolking, zorggebruik, determinanten en sociaal-demografische kenmerken.

2.2 De huisartspraktijk als bron van informatie over de gezondheid van de bevolking

In toenemende mate wordt belang gehecht aan goede informatie over de gezondheidstoestand van de bevolking om maatregelen op het terrein van volksgezondheid en gezondheidszorg te onderbouwen. In dit kader wordt wel gesproken van *evidence-based health policy* [2], ook al worden beleidsbeslissingen ook op andere gronden genomen [3]. Op het terrein van de volksgezondheid gaat het dan vooral om het in kaart brengen van de (on)gezondheid van de bevolking en de identificatie van risicogroepen teneinde preventieve maatregelen doelmatig te kunnen toepassen. Ten aanzien van gezondheidszorg is informatie nodig voor de planning van gezondheidszorgvoorzieningen die zoveel mogelijk dient aan te sluiten bij de vraag en de behoeften (lees: ziekten) van de bevolking.

Voor nationaal representatieve gegevens over de gezondheidstoestand van de bevolking zijn verschillende informatiebronnen beschikbaar. Gegevens over sterfte en doodsoorzaken worden verzameld door het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS), gegevens over behandeldiagnosen in ziekenhuizen zijn beschikbaar via de Landelijke Medische Registratie (LMR) die wordt beheerd door Prismant. Gegevens over de door de bevolking gepercipieerde gezondheidstoestand worden op landelijk representatief niveau verzameld middels gezondheidsenquêtes, waaronder de jaarlijkse gezondheidsenquête van het CBS (thans opgenomen in het Permanent Onderzoek Leefsituatie (POLS)), al of niet aangevuld met nader onderzoek, de zg. *health examination survey*.

Gegevens uit huisartspraktijken vormen een vierde belangrijke bron. Omdat in Nederland vrijwel iedereen is ingeschreven bij een huisarts zijn gegevens over de praktijkpopulatie en daarmee gegevens over de zg. epidemiologische noemer via de huisartspraktijk beschikbaar. Omdat de huisarts tevens als poortwachter voor medisch-specialistische hulp fungeert, mag worden aangenomen dat de huisarts het meest volledige overzicht heeft over gezondheidsproblemen in de bevolking voorzover die aan de huisarts zijn gepresenteerd. Dit is een belangrijk verschil met de gegevens afkomstig uit ziekenhuizen waarvan de 'bronpopulatie' niet nauwkeurig bekend is.

Wat betreft de gezondheidstoestand, geoperationaliseerd als de frequentie van voorkomen van klachten en aandoeningen, biedt de huisartspraktijk een belangrijk voordeel in vergelijking met gezondheidsenquêtes. De informatie over klachten en aandoeningen is namelijk gebaseerd op diagnostiek door de huisarts. Uiteraard gaat het daarbij alleen om klachten en aandoeningen bij personen die de huisarts bezoeken en niet bij diegenen die de huisarts niet raadplegen. Verondersteld mag worden - zeker op de lange termijn – dat, mits de toegankelijkheid van de huisarts niet beperkt is, gezondheidsproblemen die niet leiden tot een bezoek aan de huisarts minder relevant zijn als de gezondheidstoestand in kaart moet worden gebracht [4].

Samenvattend vormt de huisartspraktijk een belangrijke bron van gegevens over de gezondheidstoestand van de bevolking, complementair aan de andere gegevensbronnen.

2.3 De Tweede Nationale Studie in vergelijking met andere informatiesystemen

Van oudsher bestaan in Nederland verschillende netwerken van huisartspraktijken waarin gegevens worden geregistreerd over klachten en ziekten, en ook het daaraan gerelateerd huisartsgeneeskundig handelen [5]. De doelstellingen van deze registratienetwerken, die meestal zijn

gegroepeerd rond universitaire vakgroepen Huisartsgeneeskunde, lopen uiteen [6], maar de meeste leveren ook informatie over het voorkomen van ziekten in de huisartspraktijk. De Tweede Nationale Studie onderscheidt zich van deze registratiesystemen op een aantal punten:

a) *representativiteit voor Nederland:* de huisartsen bij wie de gegevens zijn verzameld maken allen deel uit van het Landelijk Informatie Netwerk Huisartsenzorg (LINH). Dit netwerk is een representatieve afspiegeling van de huisartsen in Nederland op de meeste belangrijke kenmerken als leeftijd, geslacht, geografische verdeling, urbanisatiegraad, vestiging in zg. achterstandsgebieden en apotheekhouderschap. Bij eerder onderzoek konden geen verschillen worden aangetoond in het huisartsgeneeskundig handelen van de deelnemende geautomatiseerde huisartsen en hun collega's in dezelfde regio [7]. De in deze praktijken ingeschreven personen vormen een goede afspiegeling van de Nederlandse bevolking [8];
b) *geïntegreerde gegevensverzameling*: voor de Tweede Nationale Studie zijn verschillende gegevens verzameld die onderling koppelbaar zijn: sociaal-demografische kenmerken van de praktijkpopulatie, gegevens uit een gezondheidsinterview bij een steekproef van de praktijkpopulatie, gegevens over contacten van patiënten met de huisartspraktijk, video-opnames van spreekuurcontacten, gegevens over visitaties van praktijken, gegevens uit enquêtes onder huisartsen en praktijkassistenten;
c) *schaalgrootte*: de omvang van de gegevensverzameling voor de Tweede Nationale Studie (104 huisartspraktijken met een totale praktijkpopulatie van ca. 400.000 personen) maakt het mogelijk om ook minder frequent voorkomende fenomenen te onderzoeken.

In het kader van de Tweede Nationale Studie zijn ook gegevens verzameld middels een interview bij een steekproef van ca. 13.000 personen uit de praktijkpopulatie. Deze gegevens onderscheiden zich van de in Nederland jaarlijks uitgevoerde gezondheidsenquête van het CBS (opgenomen in het Permanent Onderzoek Leefsituatie) door de mogelijkheid om de gegevens te koppelen aan informatie uit de huisartspraktijk over deze personen.

2.4 Klachten en aandoeningen in de bevolking en in de huisartspraktijk

In dit rapport staan gezondheid en ziekte centraal vanuit het perspectief van de relatie tussen zelfgerapporteerde en aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen. Al lang is bekend dat niet alle door mensen gepercipieerde of gerapporteerde klachten leiden tot het consulteren van de huisarts. In dit verband wordt wel gesproken van het 'ijsbergfenomeen': een onbekend, maar klein deel van de klachten en aandoeningen die in de bevolking voorkomen wordt aan de huisarts gepresenteerd [9-11]. Beschreven zal worden welke klachten en ziekten mensen desgevraagd rapporteren tijdens een interview en welke klachten en aandoeningen in een periode van een jaar ter kennis van de huisarts komen. Door vergelijking van deze twee bronnen van informatie over gezondheid en ziekte in de bevolking wordt inzicht verkregen in de waarde van beide bronnen afzonderlijk en in combinatie met elkaar. Verder wordt, waar mogelijk, een vergelijking gemaakt met de resultaten van de eerste Nationale Studie uit 1987.

2.5 Doelstelling

Het in dit rapport beschreven onderzoek heeft als algemeen doel het inzicht in door personen zelf gerapporteerde en aan de huisarts gepresenteerde gezondheidsproblemen en de relatie daartussen te vergroten.
Dit inzicht draagt bij aan de actuele informatie over de gezondheid van de bevolking in Nederland en aan de rol van de huisarts in de gezondheidszorg.

2.6 Vraagstellingen

In dit rapport staat de volgende vraagstelling centraal:

Hoe vaak komen klachten en aandoeningen voor in de Nederlandse bevolking en in de huisartspraktijk?

Deze algemene vraagstelling wordt als volgt geoperationaliseerd:

1. Wat is de zelf-gerapporteerde gezondheidstoestand in een aselecte steekproef uit de praktijkpopulatie van 104 huisartspraktijken?
2. Hoe groot is de incidentie en prevalentie van klachten en aandoeningen in 104 huisartspraktijken, gemeten door middel van een elektronische registratie gedurende één jaar?
3. Hoe verhoudt de zelf-gerapporteerde gezondheidstoestand zich tot de incidentie en prevalentie van aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen, zowel op populatieniveau als op individueel niveau?
4. Zijn er verschuivingen waarneembaar tussen 1987 en 2001 enerzijds in de zelf-gerapporteerde gezondheidstoestand en anderzijds in aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen?

2.7 Opbouw van het rapport

Na een verantwoording van de gebruikte methoden worden de eerste drie onderzoeksvragen achtereenvolgens beantwoord in Hoofdstuk 4. De vierde onderzoeksvraag wordt binnen hoofdstuk 4 per onderwerp beantwoord. In hoofdstuk 5 staat gedetailleerde informatie over de incidentie en prevalentie van aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen per diagnosecode, opgesplitst naar leeftijd en geslacht. Voor dezelfde tabel met uitsplitsingen naar opleiding, aard ziektekostenverzekering en etnische afkomst wordt verwezen naar een begeleidende CD-ROM.

3

Methoden

3.1 Inleiding

In dit hoofdstuk wordt verantwoording afgelegd over de gegevensverzameling en de bewerking van de gegevens ter beantwoording van de vraagstellingen die in dit rapport centraal staan. Voor een algemene verantwoording over de opzet van de Tweede Nationale Studie en over de keuze van de gebruikte meetinstrumenten wordt verwezen naar het rapport "Vraagstellingen en Methoden" [12]. In paragraaf 3.2. wordt de opzet van de gegevensverzameling van de Tweede Nationale Studie samengevat, voorzover van belang voor dit rapport. In paragraaf 3.3 wordt beschreven op welke onderzoekspopulaties de in dit rapport gepresenteerde gegevens zijn gebaseerd. In paragraaf 3.4 wordt ingegaan op de meetinstrumenten die gebruikt zijn om de gegevens over klachten en aandoeningen te verzamelen en in paragraaf 3.5 wordt verantwoord welke bewerkingen op de gegevens hebben plaatsgevonden om de vraagstellingen te kunnen beantwoorden. In paragraaf 3.6 wordt informatie gegeven over de betrouwbaarheid en validiteit van de gegevens en de uitgevoerde bewerkingen.Tenslotte worden in paragraaf 3.7 de analyses en de gehanteerde statistische procedures beschreven.

3.2 Opzet van de gegevensverzameling

De gegevens die gebruikt worden om de onderzoeksvragen te beantwoorden zijn verzameld in het kader van de Tweede Nationale Studie naar ziekten en verrichtingen in de huisartspraktijk (NS2). Voor een uitgebreide beschrijving van de opzet en de gegevensverzameling wordt verwezen naar het rapport 'Vraagstellingen en methoden' [12]. In dit hoofdstuk worden enkele algemene aspecten van de opzet toegelicht en wordt uitgebreider ingegaan op aspecten die specifiek van belang zijn voor het in dit rapport beschreven onderzoek.
De gegevensverzameling van de NS2 vond plaats tussen 1 mei 2000 en 30 april 2002; de meeste gegevens hebben betrekking op het kalenderjaar 2001. Voor de gegevensverzameling werd medewerking gevraagd aan de huisarts-deelnemers van het Landelijk Informatie Netwerk Huisartsenzorg (LINH), een samenwerkingsverband van het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG), de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV), het Centre for Quality of Care Research (WOK) en het Nederlands Instituut voor onderzoek van de gezondheidszorg (NIVEL) [8]. Van de 89 praktijken die in 1999 aan LINH deelnamen, waren er 61 bereid om aan de NS2 deel te nemen. In de

periode 1999-2001 werden 43 nieuwe praktijken geworven voor deelname aan LINH en aan de NS2, waarmee het totaal aantal deelnemende praktijken aan de NS2 op 104 kwam.
In de gegevensverzameling van de NS2 zijn drie niveaus te onderscheiden: verzameling van gegevens *over* de praktijkpopulatie (sociaal-demografische kenmerken, gezondheidstoestand, gebruik van gezondheidszorg), *in* de huisartspraktijk (contacten van patiënten met de huisartspraktijk), en *over* de huisartspraktijk (praktijkvoering, praktijkorganisatie) [13]. Voor de in dit rapport beschreven onderzoeken zijn alleen gegevens gebruikt die zijn verzameld over de praktijkpopulatie en in de huisartspraktijk. Een cijfermatig overzicht van deze gegevens wordt gegeven in tabel 3.1.

Tabel 3.1
Overzicht van de gegevensverzameling van de Tweede Nationale Studie (104 praktijken, 195 huisartsen)

Aard gegevens	Wijze van gegevensverzameling	N
Over de praktijkpopulatie		
* omvang van de populatie (incl. gegevens over leeftijd, geslacht en ziektekostenverzekering)		
- bij aanvang	eenmalig uit HIS	399.068 personen
- bij einde	eenmalig uit HIS	402.755 personen
- *mid-time* populatie	rekenkundig gemiddelde	400.912 personen
* sociaal-demografische gegevens	schriftelijke vragenlijst ('patiëntregistratie')	toegezonden aan 385.461 personen
* gezondheid, gebruik van zorgvoorzieningen en determinanten daarvan	mondeling interview ('patiëntenquête')	aselecte steekproef van N=19.685 uit de praktijk-populatie bij aanvang
In de huisartspraktijk		
* diagnoses, gesteld in contacten van patiënten met de huisartspraktijk	contactregistratie gedurende 12 maanden	1.524.470 deelcontacten in 949.220 ziekte-episoden
* voorgeschreven genees-middelen	registratie van geneesmiddelvoorschriften gedurende 12 maanden	2.143.558 voorgeschreven geneesmiddelen
* verwijzingen naar andere eerste-lijns en tweedelijns hulpverleners	registratie van verwijzingen gedurende 12 maanden	116.080 verwijzingen

De patiëntregistratie betreft de verzameling van sociaal-demografische gegevens bij alle - bij aanvang van de NS2 - vast ingeschreven patiënten in de deelnemende huisartspraktijken middels een schriftelijke vragenlijst.
Middels de patiëntenquête (uitgevoerd als een mondeling interview) zijn gegevens verzameld over zelf-gerapporteerde klachten en ziekten, het gebruik van zorgvoorzieningen, en determinanten daarvan bij een aselecte steekproef van de – bij aanvang van de NS2 - vast ingeschreven patiënten in de deelnemende huisartspraktijken.

De contactregistratie betreft een registratie van gegevens via het Huisarts Informatie Systeem (HIS) over alle (deel)contacten gedurende 12 maanden met de vast ingeschreven patiënten door de huisartsen in de deelnemende praktijken; het betreft gegevens over diagnoses en verrichtingen (het voorschrijven van geneesmiddelen en verwijzingen).

3.3 Onderzoekspopulaties

3.3.1 Algemeen

De basis van de onderzoekspopulaties wordt gevormd door de totale praktijkpopulatie, bestaande uit alle patiënten die op enig moment gedurende de periode van de gegevensverzameling als "vaste patiënt" in de aan de Tweede Nationale Studie deelnemende huisartspraktijken stonden ingeschreven (N=426.502 personen). Voor de vaststelling van het wel of niet als vaste patiënt ingeschreven zijn in de huisartspraktijk is afgegaan op het oordeel van de betreffende huisarts, zoals dat geregistreerd is in het Huisarts Informatie Systeem (HIS) in de huisartspraktijk. Voor ziekenfondsverzekerden geldt dat deze op naam van de huisarts dienen te zijn ingeschreven; er is van uitgegaan dat de administratie van de deelnemende huisartsen voor ziekenfondsverzekerden correct is. Het starttijdstip van de 12-maanden durende periode van gegevensverzameling was voor elke deelnemende huisartspraktijk verschillend. Het overgrote deel van de gegevens (ruim 87%) is in het kalenderjaar 2001 verzameld.

Bij de start van de gegevensverzameling in de deelnemende praktijken zijn 385.461 ingeschreven personen benaderd voor het verzamelen van sociaal-demografische gegevens (de zg. patiëntregistratie). Uit deze populatie is ook een aselecte steekproef van 19.685 personen getrokken voor de zg. patiëntenquête. Tezamen met 13.607 personen waarvan de administratieve status later is achterhaald, is de omvang van de populatie bij aanvang van de gegevensverzameling achteraf vastgesteld op N=399.068. Aan het einde van de gegevensverzameling stonden 402.755 personen als vaste patiënt in de deelnemende praktijken ingeschreven. Met behulp van gegevens over de omvang van de praktijkpopulatie bij de start en na afloop van de gegevensverzameling is de *mid-time* populatie berekend (zie paragraaf 3.3.2).

3.3.2 Mid-time populatie

Teneinde te corrigeren voor verloop in de praktijkpopulatie van de deelnemende huisartspraktijken is een zg. *mid-time* populatie vastgesteld, die is gebaseerd op de omvang en samenstelling (naar leeftijd, geslacht en ziektekostenverzekering) van de praktijkpopulatie bij de start en na afloop van de 12-maanden durende registratieperiode [14]. Door gebruik van de *mid-time* populatie als de epidemiologische noemer wordt gecorrigeerd voor personen die gedurende de gegevensverzamelingsperiode uit de praktijken zijn uitgeschreven (b.v. door verhuizing of overlijden) en voor personen die gedurende die periode in de praktijken werden ingeschreven (b.v. door geboorte of nieuwe vestiging). De aanname is gehanteerd dat de uitgeschreven en nieuw ingeschreven personen gemiddeld evenveel persoonsmaanden *at risk* bijdroegen aan de epidemiologische noemer, met andere woorden dat zij gedurende gemiddeld 6 maanden in de deelnemende praktijk stonden ingeschreven. De omvang van de "mid-time" populatie bedraagt 400.912 personen.

In tabel 3.2 zijn enkele kenmerken weergegeven van de mid-time populatie in vergelijking met de Nederlandse bevolking. De gegevens over geslacht, leeftijd en ziektekostenverzekering zijn ontleend aan de administratie van de deelnemende praktijken.

3.3.3 Populatie patiëntregistratie

Voor de verzameling van sociaal-demografische gegevens van de in de deelnemende praktijken ingeschreven vaste patiënten is een schriftelijke vragenlijst toegezonden aan alle personen van wie op dat moment bekend was dat zij ten tijde van de start van de gegevensverzameling in de deelnemende praktijken stonden ingeschreven (N=385.461). De respons op de patiëntregistratie bedroeg N=294.999 (=76,5%). In deze vragenlijst was ook één vraag opgenomen betreffende de ervaren gezondheid. In tabel 3.2 worden enkele gegevens van de respondenten weergegeven in vergelijking met die van de Nederlandse bevolking.

3.3.4 Populatie patiëntenquête

Voor de patiëntenquête (uitgevoerd middels een mondeling interview) is per praktijk een aselecte steekproef getrokken van totaal 19.685 uit de personen van wie op dat moment bekend was dat zij ten tijde van de start van de gegevensverzameling in de deelnemende praktijken stonden ingeschreven (N=385.461). Uiteindelijk zijn 12.699 interviews gerealiseerd (=64,5% respons). Weigering was de meest frequente reden voor non-respons (ca. 2/3 van de non-respondenten). De interviews zijn afgenomen in het jaar 2001 waarbij per 3 maanden steeds een aselect samengestelde 25% van de steekproef is benaderd voor deelname. De in dit rapport weergegeven resultaten over zelf-gerapporteerde gezondheidstoestand zijn grotendeels ontleend aan de patiëntenquête. In tabel 3.2 zijn enkele kenmerken van de respondenten weergegeven in vergelijking met die in de Nederlandse bevolking.

3.3.5 Representativiteit van de onderzoekspopulaties

In tabel 3.2 zijn kenmerken van de hierboven beschreven onderzoekspopulaties weergegeven in vergelijking met die van de Nederlandse bevolking op 1 januari 2001.

Tabel 3.2

Kenmerken van de onderzoekspopulaties in vergelijking met de Nederlandse bevolking op 1 januari 2001 (bron: CBS, resp. CVZ); percentages

	Mid-time populatie (N=400.912) %	Patiëntregistratie (N=294.999) %	Patiëntenquête (N=12.699) %	Nederland (N=15,9 miljoen) %
Geslacht				
man	49,6	48,4	46,0	49,5
vrouw	50,4	51,5	54,0	50,5
Leeftijd				
0-19 jaar	24,1	24,0	25,6	24,4
20-39 jaar	31,0	27,0	22,9	30,0
40-64 jaar	32,3	34,4	35,8	32,0
65 jaar en ouder	12,6	14,6	15,6	13,6
Ziektekostenverzekering				
ziekenfonds	64,4	66,8	63,4	64,1
particulier	35,6	33,2	36,5	35,9
*Opleidingsniveau**				
laag	nb	17,3	15,3	13,4
midden	nb	61,5	62,4	64,4
hoog	nb	21,3	22,3	22,2
*Etnische afkomst **				
nederlands autochtoon	nb	86,2	89,5	82,0
westers allochtoon	nb	6,1	6,0	8,7
niet-westers allochtoon	nb	6,0	4,5	9,3

nb niet bekend

* betreft alleen personen van ≥ 18 jaar op basis van hoogst voltooide opleiding: laag=lagere school / basisschool; midden=MAVO / MULO / LBO / HAVO / MMS / HBS / VWO / MBO; hoog=HBO/WO

** op basis van de zg. ruime CBS-definitie:

- nederlands autochtoon: beide ouders geboren in Nederland;
- westers allochtoon: minimaal één van beide ouders geboren in Europa (excl. Turkije), Noord-Amerika, Oceanië, Israël, Japan of Indonesië;
- niet-westers allochtoon: minimaal één van beide ouders geboren in Turkije, Azië (excl. Japan, Israël en Indonesië), Midden- of Zuid-Amerika, Afrika.

Uit bovenstaande tabel mag worden afgeleid dat de verschillende populaties waarin gegevens zijn verzameld, een redelijk goede afspiegeling zijn van de Nederlandse bevolking. De respondenten op de patiëntregistratie en de patiëntenquête wijken relatief het meeste af van de Nederlandse bevolking, met name wat betreft etnische afkomst.

3.4 Meetinstrumenten

3.4.1 Zelf-gerapporteerde gezondheidstoestand

Gegevens over de zelf-gerapporteerde gezondheidstoestand zijn verzameld via de patiëntregistratie en de patiëntenquête. In tabel 3.3 wordt een overzicht gegeven van de gebruikte meetinstrumenten.

Tabel 3.3
Meetinstrumenten voor zelf-gerapporteerde gezondheidstoestand

Gegevensbron	Aspect van gezondheidstoestand	Meetinstrument
Patiëntregistratie (schriftelijke vragenlijst)	ervaren gezondheid	zg. 1-item vraag
Patiëntenquête (mondeling interview)	klachten	lijst 'veel voorkomende klachten'
	kortdurende aandoeningen	lijst 'kortdurende aandoeningen'
	chronische aandoeningen	lijst 'langdurige aandoeningen'
	functionele gezondheidstoestand	*Short-Form-36*
	psychisch welbevinden	*General Health Questionnaire-12*

In de volgende paragrafen worden de meetinstrumenten in detail besproken. De meetinstrumenten zijn opgenomen in bijlage 2.

3.4.1.1 Ervaren gezondheid

De enkelvoudige vraag naar de gezondheidstoestand maakt sinds 1981 deel uit van de Gezondheidsenquête van het Centraal Bureau voor de Statistiek [15,16]. De enkelvoudige vraag wordt hier gebruikt als samenvattende maat voor de subjectief ervaren gezondheid. De vraag is als volgt geformuleerd: "Hoe is in het algemeen uw gezondheidstoestand?" met vijf antwoordcategorieën die worden weergegeven in Bijlage 2. Deze vraag was opgenomen in de vragenlijst van de patiëntregistratie en is door 271.324 respondenten beantwoord. De antwoorden zijn gedichotomiseerd tot twee categorieën: "heel goed/goed" en "niet goed,niet slecht/slecht/heel slecht."

3.4.1.2 Klachten

Om het voorkomen van klachten na te gaan is een lijst van klachten in de patiëntenquête opgenomen die grotendeels overeenkomt met de lijst "veel voorkomende klachten" die is gebruikt in de eerste Nationale Studie [17]. De lijst sluit ook aan bij de lijst van zg. "veel voorkomende gezondheidsklachten" van het Centraal Bureau voor de Statistiek [16]. Bij de mondeling afgenomen lijst dienden de respondenten per klacht aan te geven of zij daar de afgelopen 14 dagen last van hadden gehad. Er zijn 33 klachten voorgelegd aan alle respondenten (ongeacht leeftijd). Voor kinderen van 12 jaar en jonger is de klachtenlijst nog aangevuld met de volgende drie klachten: 'veel huilen', 'bedplassen', en 'eetproblemen'. Aan personen ouder dan 12 jaar is bovendien gevraagd of zij in de afgelopen 14 dagen last hadden gehad van 'hartkloppingen/hartbonzen', 'beklemd gevoel/pijn op de borst' en 'maagzuur'. In totaal is er dus gevraagd naar 39 verschillende klachten. De volledige lijst is opgenomen in bijlage 2.

3.4.1.3 Kortdurende aandoeningen

In aanvulling op de veel voorkomende klachten is het bestaan van enkele kortdurende aandoeningen nagevraagd met behulp van de zg. lijst "kortdurende aandoeningen" van het Centraal Bureau voor de Statistiek. Deze lijst van zes aandoeningen van infectieuze aard is tot stand gekomen op basis van criteria als ernst, frequentie, en maatschappelijk belang [16]. In een mondeling interview is per aandoening gevraagd of de respondent in de afgelopen twee maanden hiervan last heeft (gehad). Voor de lijst kortdurende aandoeningen wordt verwezen naar bijlage 2.

3.4.1.4 Chronische aandoeningen

Om de aanwezigheid van chronische aandoeningen op basis van zelf-rapportage vast te stellen is gebruik gemaakt van de lijst "langdurige aandoeningen", eveneens van het Centraal Bureau voor de Statistiek [16]. Voor personen van 12 jaar en ouder is de versie gebruikt die vanaf 2004 ook in het Permanent Onderzoek Leefsituatie (POLS) wordt opgenomen, onder andere met het doel "zelf-gerapporteerde prevalenties" te schatten [16]. In het interview is per aandoening gevraagd of de respondent in de afgelopen 12 maanden hiervan last heeft (gehad). Voor de exacte formulering van de vraag wordt verwezen naar bijlage 2.

3.4.1.5 Functionele gezondheidstoestand

Als maat voor het fysiek, sociaal en geestelijk functioneren (functionele gezondheidstoestand) is de *Short-Form-36* (SF-36) gebruikt. De schaal is een gestandaardiseerde en psychometrisch uitgebreid geteste batterij van vragen die acht dimensies van het lichamelijk en psychosociaal functioneren in kaart brengt. De SF-36 is ontwikkeld in het kader van de Medical Outcomes Study in de Verenigde Staten in de jaren '80 [18]. In de patiëntenquête is de gevalideerde Nederlandse versie opgenomen [19]. De vragenlijst is opgenomen in bijlage 2. De scores zijn conform de standaard-instructies gehercodeerd naar een schaal van 0 tot 100 waarbij 0 staat voor uiterst slecht en 100 voor uiterst goed. De SF-36 is afgenomen bij personen van 12 jaar en ouder.

3.4.1.6 Psychisch welbevinden

Om het psychisch welbevinden in kaart te brengen is gebruik gemaakt van de 12-item versie van de *General Health Questionnaire* (GHQ) [20]. De GHQ wordt vaak gebruikt om personen met veel voorkomende psychopathologie op te sporen. De GHQ-12 bestaat uit twaalf items met telkens vier antwoordcategorieën: 'helemaal niet', 'niet meer dan gewoonlijk', 'wat meer dan gewoonlijk' en 'veel meer dan gewoonlijk'. De scores worden gedichotomiseerd: de eerste twee antwoordcategorieën krijgen de waarde 0, de laatste twee de waarde 1. Vervolgens wordt door optelling de (som)score verkregen. De GHQ-12 is opgenomen in bijlage 2.
Een lage GHQ-score betekent dat er een kleine kans bestaat dat bij de betreffende respondent sprake is van psychopathologie. Een hoge GHQ-score correspondeert met een grote kans op psychopathologie. In het algemeen wordt een somscore van 2 of hoger beschouwd als een verhoogd risico op psychopathologie [21]. De GHQ is afgenomen bij personen van 18 jaar en ouder.

3.4.2 Aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen

3.4.2.1 Registratie van gegevens in de huisartspraktijk

De gegevens over aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen zijn in de deelnemende huisartspraktijken geregistreerd in het Huisarts Informatie Systeem (HIS), in het onderdeel "journaal" van het Elektronisch Medisch Dossier (EMD).
Door huisartsen worden notities in het journaal over een contact met de huisartspraktijk gebruikelijkerwijze ingedeeld volgens de zg. SOEP-notatie met de volgende betekenis:

S (ubjectief): de door de patiënt verwoorde reden voor contact;
O (bjectief): de door de huisarts vastgestelde bevindingen, resultaten van onderzoek;
E (valuatie): de door de huisarts gestelde diagnose;
P (lan): het te volgen beleid.

Deze sequentie van notities betreft steeds één gezondheidsprobleem. Indien meerdere gezondheidsproblemen tijdens eenzelfde contact met een patiënt aan de orde zijn worden verschillende SOEP-reeksen geregistreerd, iedere reeks wordt aangeduid met de term 'deelcontact'. Voor de gegevens over gepresenteerde klachten en aandoeningen is gebruik gemaakt van de "E-regel" van de SOEP-notatie. In de deelnemende praktijken is de diagnose van de E-regel in het journaal gecodeerd met behulp van de International Classification of Primary Care [22]. Er is uitsluitend gebruik gemaakt van zg. hoofdcodes, bestaande uit een letter (voor het betreffende ICPC-hoofdstuk) en 2 cijfers, en niet van subcodes. Behalve de ICPC-code van de E-regel werd ook bij iedere diagnose geregistreerd of deze behoorde tot een nieuwe of reeds bekende episode, de zg. episodetypering. De ICPC-code en de episodetypering zijn gebruikt voor de definitie van incidente en prevalente gevallen (zie paragraaf 3.4.2.3 en 3.6.2.1).

3.4.2.2 Richtlijnen voor en ondersteuning bij de registratie van gegevens

Conform de reeds in gebruik zijnde gewoonte in de aan LINH deelnemende praktijken werden de deelnemende praktijken geïnstrueerd om alle *face-to-face* contacten tussen huisarts en patiënt in het HIS te registreren en daarnaast alle andere contacten voorzover deze leidden tot een verrichting (bijvoorbeeld het voorschrijven van een geneesmiddel of een verwijzing).
Ter ondersteuning van de codering met een ICPC-code en de episodetypering werd in alle deelnemende praktijken het HIS aangepast. Door deze aanpassing vond een controle plaats op het vastleggen van een E-regel, een ICPC-code en een episode-type. Indien een van deze gegevens ontbrak, werd de registrerende huisarts of praktijkassistent hierop geattendeerd en kon de ontbrekende informatie alsnog worden geregistreerd. Daarnaast werden alle deelnemende praktijken voorzien van een schriftelijke handleiding voor de registratie (zie bijlage 3) en een bureaukaart met alle ICPC-codes met korte omschrijvingen. Alle Huisarts Informatie Systemen waren voorzien van een tabel waardoor het zoeken naar de juiste ICPC-code door het intypen van een trefwoord werd vergemakkelijkt.
Belangrijk punt bij de instructie betreft het "niveau" van de diagnostische informatie. In de instructie is deze als volgt omschreven: "De te registreren diagnose geeft zo goed mogelijk het oordeel van de huisarts weer over het gezondheidsprobleem dat in het betreffende (deel)contact aan de orde is.

De diagnose kan een wel omschreven ziekte zijn (b.v. diabetes mellitus, hypertensie, cerebro-vasculair accident), maar kan ook een "symptoomdiagnose" zijn (hoesten, hoofdpijn, rugpijn) indien de huisarts van mening is dat deze omschrijving het beste zijn/haar oordeel weergeeft en een meer specifieke omschrijving op dit moment niet mogelijk is." Huisartsgeneeskundig gezien is het vanzelfsprekend dat een aanzienlijk deel van de diagnoses het diagnostisch niveau van een klacht of symptoom niet overstijgt.

3.4.2.3 Van contactdiagnose naar episode

De registratie van klachten en aandoeningen in de Tweede Nationale Studie is, evenals in de eerste Nationale Studie, episode-georiënteerd, in navolging van de National Morbidity Surveys in het Verenigd Koninkrijk en andere Nederlandse registratieprojecten [23-24]. Een episode wordt gedefinieerd als 'een periode van ziek-zijn bij een patiënt over de hele periode van het ontstaan tot de oplossing ervan' [25]. In operationele zin deze definitie volgend wordt het begrip episode hier beperkt tot de fase waarin professionele hulp wordt gevraagd (de zorgepisode).

Teneinde tellingen van klachten en aandoeningen te kunnen uitvoeren zijn diagnoses in (deel)contacten die eenzelfde episode betreffen samengevoegd. Hierbij is gebruik gemaakt van de geregistreerde ICPC-code en de episodetypering en, in de vorm van contextuele informatie, ook van de tekst op de E-regel en de S-regel. Het samenvoegen van diagnosen tot episoden heeft in eerste instantie geautomatiseerd plaatsgevonden met behulp van een algoritme. Van de geautomatiseerd verwerkte patiëntgegevens moest 42% handmatig worden afgerond door daartoe getrainde medisch opgeleide datamedewerkers. Voor een gedetailleerde uitleg over de werkwijze van deze 'episode-constructie' wordt verwezen naar bijlage 4.

Bij de door de huisarts gediagnostiseerde klachten en aandoeningen wordt onderscheid gemaakt tussen nieuwe en reeds bestaande episoden. Deze zijn van belang bij de berekening van de incidentie en prevalentie (zie paragraaf 3.6.2.1).

3.4.2.4 Andere gegevensbronnen voor aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen

Gegevens over aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen zijn in eerste instantie ontleend aan de ICPC-gecodeerde E-regel van het HIS. Ook elders in het HIS worden ICPC-codes gebruikt: op de zg. S-regel, voor het registreren van de indicatie bij een voorgeschreven geneesmiddel, en als indicatie voor een verwijzing naar een medisch specialist of andere eerstelijns hulpverlener. Indien bij een patiënt ICPC-codes waren geregistreerd bij een geneesmiddel en/of een verwijzing, maar niet op de E-regel in het HIS, zijn deze alsnog als episode toegevoegd. De episoden op basis van uitsluitend een ICPC-gecodeerde indicatie voor geneesmiddel of een verwijzing zijn verantwoordelijk voor 16% van alle episoden (14,4% uit de indicaties voor een geneesmiddelvoorschrift en 1,4% uit de indicaties voor verwijzingen). Bij deze toegevoegde episoden ontbrak informatie over het episodetype (Nieuw of Bestaand). Om deze reden zijn deze toegevoegde episoden alle als "bestaande episode" aangemerkt. Derhalve worden deze episoden uitsluitend meegeteld in de prevalentie (zie paragraaf 3.6.2.1).

3.4.2.5 Aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen versus aan de huisarts bekende klachten en aandoeningen

Waar in dit rapport gesproken wordt over 'aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen' dient dit ook letterlijk zo te worden opgevat. Aangezien de resultaten over voorkomen van klachten en aandoeningen in de huisartspraktijk zijn gebaseerd op een contactregistratie gedurende 12 maanden, en niet op het volledige medische dossier van alle personen die in de deelnemende praktijken staan ingeschreven, geven deze dus uitsluitend de in 12 maanden aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen weer. Het betreft klachten en aandoeningen die aan de huisarts zijn gepresenteerd tijdens een *face-to-face* contact of andere contacten die hebben geleid tot een verrichting, bijvoorbeeld een verzoek voor een (herhaal)recept of een verwijzing.

3.5 Kwaliteit van de gegevens

3.5.1 Zelf-gerapporteerde gezondheidstoestand

3.5.1.1 Patiëntregistratie

Alle ingeschreven patiënten van de 104 huisartspraktijken van de Tweede Nationale Studie ontvingen per post op het thuisadres een korte vragenlijst voor het verzamelen van sociaal-demografische gegevens. Voor de betrouwbaarheid en validiteit van de via de patiëntregistratie verzamelde gegevens zijn vooraf maatregelen getroffen:

a. de vragenlijst is in een *pilot*studie door enkele tientallen personen ingevuld om de begrijpelijkheid van de vragen en antwoordcategorieën te testen;
b. het registratieformulier is in vier talen uitgevoerd (Nederlands/Engels/Turks/Arabisch) waardoor ook de meeste allochtonen de vragenlijst kunnen invullen;
c. er is een 4-talige toelichting op de invulling van de vragenlijst meegestuurd.

Daarnaast zijn de volgende respons-bevorderende maatregelen zijn getroffen:

a. bij de registratieformulieren was een brief van de eigen huisarts gevoegd waarin het belang van de studie en deelname daaraan door invulling van de vragenlijst werd onderstreept;
b. bij de vragenlijst was een informatiefolder over de Tweede Nationale Studie gevoegd waarin de achtergronden van de studie worden belicht en de relevantie van de te verzamelen gegevens; hierin werd ook verwezen naar de website van de Tweede Nationale Studie waar uitgebreidere informatie (o.a. ook het privacyreglement) te vinden is;
c. in de begeleidende brief van de huisarts en de informatiefolder is uitgebreid aandacht besteed aan de bewaking van de privacy-gevoelige gegevens;
d. de geregistreerde gegevens worden niet aan de eigen huisarts doorgegeven tenzij de patiënt hiervoor uitdrukkelijk toestemming had gegeven;
e. voor het beantwoorden van vragen was een telefonische helpdesk (gratis) bereikbaar;
f. de mogelijkheid is geboden om de vragenlijst op Internet in te vullen.

Na schriftelijke verzoeken zijn non-responders telefonisch benaderd om de vragenlijst telefonisch te beantwoorden.

3.5.1.2 Patiëntenquête

Voor de betrouwbaarheid en validiteit van de gegevens die verzameld zijn middels een mondeling interview zijn een aantal maatregelen genomen:

a. de keuze voor meetinstrumenten in het interview/de vragenlijst werd vooral bepaald door de mate waarin instrumenten in de (inter)nationale literatuur gevalideerd zijn;
b. de enquêtes zijn uitgebreid getest. In totaal zijn ruim 100 proefinterviews afgenomen. Hierbij is gelet op de lengte van het interview (gemiddeld maximaal 90 minuten), gepastheid en geschiktheid van de voorgelegde vragen - vooral in het geval van niet-gevalideerde instrumenten -, de juistheid in de volgorde van afname en 'routing' van de vragen c.q. onderdelen in het interview;
c. de interviewers hebben allen een instructiebijeenkomst gevolgd en een schriftelijke handleiding voor het interview ontvangen;
d. 10% van de door de 152 interviewers gerealiseerde interviews zijn aselect gecontroleerd door middel van telefonisch onderzoek onder geïnterviewden. De eventuele selectiviteit van de gerealiseerde interviews is per interviewer gecontroleerd door het opsporen van niet-benaderde ("overgeslagen") respondenten, waarover geen verantwoording was afgelegd, rekening houdend met de volgorde waarin de interviewer was opgedragen de interviews af te nemen. Verder is de binnenkomende respons per interviewer op gezette tijden gecontroleerd op de verdeling naar leeftijd en geslacht.

De volgende responsverhogende maatregelen zijn genomen:

a. de aankondiging van de patiëntenquête en uitnodiging voor deelname vond plaats door toezending van een brief van de eigen huisarts waarin het belang van de studie en van deelname werd onderstreept;
b. in de brief van de huisarts is uitgebreid aandacht besteed aan de wijze waarop met de privacygevoelige gegevens werd omgegaan;
c. de tijdens het interview verzamelde gegevens zijn niet aan de eigen huisarts doorgegeven;
d. de interviewers ontvingen regelmatig een nieuwsbrief van de projectleiding en halverwege een "incentive";
e. de geïnterviewden ontvingen een cadeaubon na afloop van het interview.

De patiëntenquêtes zijn mondeling afgenomen met behulp van een draagbare computer bij de respondenten thuis.

3.5.2 Aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen

3.5.2.1 Registratie van gegevens in de huisartspraktijk

Het HIS van de deelnemende huisartspraktijken werd aangepast ter ondersteuning van de registratie van een E-regel, van een ICPC-code horend bij de E-regel en van het episodetype (zie paragraaf 3.4.2.2). Deze werkwijze is gebruikelijk in het LINH [8]. Het gebruik van de ICPC-codering wordt in alle HISsen ondersteund door de mogelijkheid van een trefwoordentabel gebruik te maken.

Zoals eveneens gebruikelijk voor deelnemers aan LINH werd voor de registratie van de gegevens een schriftelijke handleiding opgesteld die aan de deelnemende praktijken is verzonden met de aangepaste programmatuur van het HIS (zie bijlage 3).
Voorafgaande aan de registratie-activiteiten voor de Tweede Nationale Studie had een groot aantal huisartsen reeds deelgenomen aan een ICPC-cursus die was georganiseerd in het kader van de deelname aan LINH; deze cursus is in 2000 en 2001 herhaald en nog eens 66 huisartsen hebben hieraan deelgenomen.
Ter bepaling van de variatie tussen huisartsen in de toekenning van ICPC-codes zijn aan de deelnemende huisartsen 30 zg. vignetten (schriftelijke patiëntcasus) voorgelegd met het verzoek deze van een ICPC-code te voorzien zoals ze deze op de E-regel in het HIS zouden vastleggen (zie bijlage 5). Van 161 van de 195 deelnemende huisartsen konden deze gegevens worden verwerkt (respons=83%). Dezelfde 30 vignetten werden eveneens voorgelegd aan een expert-panel van vier huisartsen met specifieke deskundigheid in de ICPC. Deze vier huisartsen waren geen deelnemers aan de Tweede Nationale Studie. Het gemiddelde percentage overeenstemming met (tenminste één van) de experts voor alle 30 vignetten en 161 huisartsen bedroeg 81%. De resultaten per casus zijn weergegeven in tabel 3.4.
Over het geheel genomen is er sprake van een bevredigende overeenstemming van de deelnemende huisartsen met de experts. Van de 30 vignetten laten er 20 een overeenstemmingspercentage van 80 of hoger zien. De laagste overeenstemming betreft de diagnose mentale retardatie en twee vignetten waaraan – in strijd met de instructies – een zg. procescode is toegekend.

Tabel 3.4

Overeenstemming in ICPC-codering tussen huisartsen (N=161) en experts over 30 schriftelijke patiëntcasus; percentages

	ICPC-code volgens experts	Overeenstemming met experts %
Acute/chronische sinusitis	R75	98
Reumatoïde artritis/verwante aandoening	L88	96
Chronisch inwendig trauma knie	L97	96
Hoesten	R05	94
Cystitis/urineweginfectie	U71	93
Vaginitis/vulvitis NAO	X84	93
Otitis media acuta/myringitis	H71	92
Diarree	D11	92
Wratten	S03	91
Neurasthenie/surmenage	P78	91
Essentiële hypertensie zonder orgaanbeschadiging	K86	90
Acute infectie bovenste luchtwegen	R74	88
Multiple congenitale afwijkingen	A90	86
Spraak-/fonatiestoornis	N19	86
Gegeneraliseerde buikpijn/buikkrampen	D01	85
Verlies/overlijden van partner	Z15	84
Cerebrovasculair accident (CVA)	K90	83
Astma	R96	82
Acute bronchitis/bronchiolitis (1)	R78	82
Benigne neoplasma uterus/cervix uteri	X78	80
Allergische /niet-gespecificeerde conjunctivitis	F71	80
Acute bronchitis/bronchiolitis (2)	R78	76
Acute bronchitis/bronchiolitis (3)	R78	73
Down/depressief gevoel	P03	73
Lage-rugpijn met uitstraling	L86	66
Otitis media met effusie	H72	65
Overmatige dorst	T01	62
Advies/observatie/voorlichting/dieet (1) *	A45	54
Advies/observatie/voorlichting/dieet (2) *	A45	45
Mentale retardatie/intellectuele achterstand	P85	40
gemiddeld		*81*

* de codering van deze casus is niet conform de instructies; het betreft een zg. proces-code en geen diagnosecode

3.5.2.2 Samenvoeging van contacten tot episoden

De samenvoeging van contactdiagnosen tot episoden ('episodeconstructie') vond, voorzover mogelijk, geautomatiseerd plaats door gebruikmaking van een algoritme (zie bijlage 4). Waar dit algoritme niet tot een eenduidig oordeel leidde werd de samenstelling van de episoden handmatig afgerond door daartoe getrainde (para)medisch opgeleide datamedewerkers. In totaal konden de episoden in 58% van de patiënten geheel geautomatiseerd worden samengesteld. De episoden die geheel geautomatiseerd tot stand kwamen zijn steekproefgewijs gecontroleerd. Hierbij bleek op basis van de aanvullende tekstuele informatie uit de S- en E-regel dat bij 98% van de episoden van 135 patiënten de episodeconstructie correct was gebeurd.
De handmatige afronding van de resterende 42% van de gegevens is uitgevoerd door 29 datamedewerkers die hieraan kortere of langere tijd hebben meegewerkt. Deze medewerkers werden persoonlijk geïnstrueerd, ondersteund met een uitgebreide schriftelijke handleiding (zie bijlage 4). Ook namen zij deel aan regelmatige besprekingen waar "moeilijke gevallen" konden worden ingebracht. Teneinde de mate van overeenstemming in het construeren van episoden te kunnen vaststellen is in het jaar 2002 op 5 momenten een interbeoordelaarstest uitgevoerd. Alle 29 medewerkers hebben tenminste aan één van deze testen deelgenomen; het aantal deelnemers varieerde tussen 7 en 15 personen per test. In de vijf testen zijn de gegevens van totaal 591 patiënten beoordeeld. Om de overeenstemming tussen episodemedewerkers in hun werkwijze te bepalen is de interbeoordelaars-betrouwbaarheid berekend. Omdat de uiteindelijke uitkomst, incidentie en prevalentie (zie paragraaf 3.6.2.1), niet nominaal is, lag Cohen's kappa als maat voor de overeenstemming niet voor de hand. Daarom is gebruik gemaakt van de *inter-rater intraclass*-correlatiecoëfficiënt, die de mate van samenhang in het aantal episoden met dezelfde ICPC-code weergeeft voor meerdere beoordelaars [26]. De overeenstemming is weergegeven in Tabel 3.5. De analyse is uitgevoerd op de incidentie en prevalentie van de 10 meest voorkomende episodes per test.

Tabel 3.5
Overeenstemming in top-10 prevalentie en top-10 incidentie van episoden in vijf interbeoordelaarstesten; inter-rater intraclass correlatie-coëfficiënt (R)

Test	N deelnemers	N beoordeelde patiënten	Overeenstemming top-10 prevalentie R	Overeenstemming top-10 incidentie R
1	7	346	0,99	0,99
2	12	100	0,99	0,99
3	15	45	0,98	0,91
4	8	50	0,94	0,81
5	10	50	0,99	0,96

Op grond van deze resultaten kan worden geconcludeerd dat er sprake is van voldoende overeenstemming tussen de medewerkers in het construeren van episoden en dat er geen systematische vertekening is opgetreden.

3.5.2.3 Volledigheid van de geregistreerde gegevens

In drie van de 104 deelnemende huisartspraktijken heeft de registratie van aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen om technische redenen gedurende slechts een beperkte periode of in het geheel niet plaatsgevonden. Daarnaast bleken de gegevens van 5 praktijken onvoldoende volledig, zoals bleek uit het aantal in het HIS vastgelegde huisarts-patiëntcontacten. De gegevens over de door huisartsen gediagnostiseerde klachten en aandoeningen in dit rapport zijn derhalve gebaseerd op de gegevens van 96 van de 104 deelnemende huisartspraktijken, met een gezamenlijke *mid-time* populatie van N=375.899.

3.6 Analyses

3.6.1 Zelf-gerapporteerde gezondheidstoestand

De scores op de verschillende meetinstrumenten voor de zelf-gerapporteerde gezondheidstoestand zijn aan beschrijvende analyses onderworpen en uitgesplitst naar geslacht en leeftijd. Bij vragen waarbij meerdere antwoorden mogelijk waren is zowel het aantal positieve antwoorden als het aantal personen met positieve antwoorden geanalyseerd.

3.6.2 Aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen

3.6.2.1 Incidentie en prevalentie

De wijze van berekening van de incidentie en prevalentie met gegevens van de contactregistratie wordt wel als “de demografisch grootschalige methode” aangeduid.
De populatie “at risk”, ofwel de epidemiologische noemer, is benaderd door berekening van de *mid-time* populatie (zie ook paragraaf 3.3.2) [14,27]. De epidemiologische teller is gebaseerd op het aantal episoden met een ICPC-code (incidentie), resp. het aantal personen met een ICPC-gecodeerde episode (prevalentie).
De incidentie is berekend als cumulatieve jaarincidentie. De incidentie is het *aantal nieuwe episoden* gecodeerd met een ICPC-code. Nieuwe episoden worden gekenmerkt door de ICPC-gecodeerde diagnose van het chronologisch laatste contact van de episode (de meest “uitgekristalliseerde” diagnose) en door de episodetypering ‘nieuw’ bij het chronologisch eerste contact van de episode. De incidentie betreft dus zowel nieuwe als recidiverende ziekte-episoden.
De prevalentie is berekend als 1-jaars-periode-prevalentie. Onder prevalentie wordt verstaan het *aantal personen met één of meer episoden* gecodeerd met een ICPC-code, ongeacht de episodetypering. Ook deze ICPC-code wordt ontleend aan het chronologisch laatste contact van de episode. Indien een patiënt meerdere episoden met eenzelfde diagnose heeft doorgemaakt worden deze in de prevalentie dus slechts één maal meegeteld. In de prevalentie zijn de nieuwe episoden inbegrepen.

3.6.2.2 Correcties voor afhankelijke waarnemingen

Bij de presentatie van klachten en aandoeningen door patiënten aan een huisarts en de benoeming daarvan door de huisarts in de vorm van een diagnose moet men rekening houden met statistische afhankelijkheid. De gegevens over incidentie en prevalentie van klachten en aandoeningen bij patiënten uit eenzelfde praktijk of van eenzelfde huisarts zijn niet gebaseerd op onafhankelijke waarnemingen; er is immers sprake van interpretatie, benoeming en codering door eenzelfde persoon. Bij de berekening van de incidentie- en prevalentiecijfers is rekening gehouden met deze zg. geclusterde waarnemingen. Deze correctie had geen invloed op de incidentie- en prevalentiecijfers zelf, maar vergrootte wel het betrouwbaarheidsinterval van de puntschatting.

3.6.2.3 Weging en standaardisatie

Zoals in tabel 3.2 is weergegeven komen de kenmerken van de *mid-time* populatie zeer goed overeen met die van de Nederlandse bevolking. Om deze reden heeft geen weging van de incidentie- en prevalentiecijfers plaatsgevonden en kunnen deze als representatief beschouwd worden voor de Nederlandse bevolking.
Om groepen met verschillende leeftijdopbouw te vergelijken, zijn in een beperkt aantal analyses de gegevens gestandaardiseerd naar leeftijd. Hiervoor is de leeftijdopbouw van Nederland op 1 januari 2001 als standaardpopulatie gebruikt [28].

4

Resultaten

4.1 Inleiding

In dit hoofdstuk worden de zelf-gerapporteerde gezondheidstoestand en de aan huisartsen gepresenteerde klachten en aandoeningen weergegeven. De bevindingen worden in dit hoofdstuk in samenvattende vorm gepresenteerd; gegevens op ICPC-code niveau naar geslacht en leeftijd zijn te vinden in de tabel in hoofdstuk 5. Een begeleidende CD-ROM biedt verdergaande details, met gegevens op ICPC-code niveau naar ziektekostenverzekering, opleiding, en etnische afkomst.
In paragraaf 4.2 wordt ingegaan op de frequentie van zelf-gerapporteerde klachten en aandoeningen. Paragraaf 4.3 geeft de aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen weer: de top-20 van de incidentie en prevalentie van deze aandoeningen, en een overzicht van klachten en aandoeningen naar orgaansysteem. Deze resultaten worden uitgesplitst naar sociaal-demografische variabelen zoals geslacht, leeftijd, ziektekostenverzekering, opleiding en etnische afkomst. In paragraaf 4.4 wordt de relatie tussen zelf-gerapporteerde en aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen weergegeven. In de verschillende paragrafen worden de resultaten van deze Tweede Nationale Studie vergeleken met die van de eerste Nationale Studie, daterend van 1987.

4.2 Zelf-gerapporteerde gezondheidstoestand

4.2.1 Ervaren gezondheid

Tabel 4.2.1 geeft de verdeling weer van de ervaren gezondheid zoals die door respondenten is beoordeeld. De gezondheid wordt door 82% van de respondenten als (heel) goed beoordeeld, 15% vindt de eigen gezondheid matig en 3% (heel) slecht. Vrouwen rapporteren een minder goede gezondheid dan mannen, de verschillen tussen mannen en vrouwen zijn echter klein.

Tabel 4.1
Ervaren gezondheid naar geslacht; percentages

	Mannen (N=130.684) %	Vrouwen (N=140.640) %	Totaal (N=271.324) %
Heel goed	26,0	22,1	24,0
Goed	58,1	58,3	58,2
Niet goed, niet slecht	13,6	16,9	15,3
Slecht	2,0	2,3	2,2
Heel slecht	0,4	0,4	0,4

Bron: patiëntregistratie

In 1987 beoordeelde 85% van de respondenten de eigen gezondheidstoestand als “heel goed” of “goed” [16]. Na standaardisatie voor leeftijd bedroeg het percentage respondenten dat de eigen gezondheidstoestand als “heel goed” of “goed” beoordeelde in 1987 85,8 en in 2001 83,5.

4.2.2 Klachten

Deelnemers aan de patiëntenquête konden met behulp van een lijst veel voorkomende gezondheidsklachten aangeven of ze in de 14 dagen voorafgaand aan het interview last hadden gehad van deze klachten. In totaal werden door 12.672 personen 52.478 klachten gerapporteerd. Tabel 4.2 geeft een overzicht van het aantal klachten per respondent.

Tabel 4.2
Aantal zelf-gerapporteerde klachten per respondent naar geslacht, alle leeftijden; percentages

	Mannen (N=5.845) %	Vrouwen (N=6.827) %	Totaal (N=12.672) %
Geen	14,6	8,7	11,4
1	19,2	13,7	16,3
2	17,2	13,2	15,0
3	13,2	12,5	12,9
4	10,1	11,4	10,8
5-9	20,4	29,3	25,2
10-14	3,9	8,5	6,4
15-31	1,3	2,7	2,1

Bron: patiëntenquête

In het algemeen werden meer klachten gerapporteerd door vrouwen dan door mannen. Het percentage respondenten dat geen enkele klacht rapporteert, is afgenomen ten opzichte van 1987 (van 21,8% naar 11,4%) [17]. Dit percentage is in gelijke mate afgenomen voor mannen en vrouwen en

ook voor ziekenfondsverzekerden en particulier verzekerden [29]. Terwijl het percentage respondenten zonder klachten is afgenomen, is het gemiddeld aantal klachten per respondent licht toegenomen sinds 1987, maar wel met een grote spreiding. Destijds lag het gemiddeld aantal gerapporteerde klachten op 3,67 (SD 3,87), in 2001 ligt het op 4,02 (SD 3,73) klachten per respondent.

Tabel 4.3 geeft, in volgorde van frequentie, de gezondheidsklachten weer naar geslacht.

Tabel 4.3
Zelf-gerapporteerde klachten in de afgelopen 14 dagen naar geslacht, alle leeftijden; percentages

	Mannen (N=5.845) %	Vrouwen (N=6.827) %	Totaal (N=12.672) %
Moeheid	28,4	42,5	36,0
Hoofdpijn	25,5	40,7	33,7
Slapeloosheid, slecht slapen	18,1	28,4	23,6
Pijn in de nek/schouder/boven in de rug	15,3	26,1	21,1
Verstopte neus	20,6	21,0	20,8
Pijn laag in de rug	16,6	22,2	19,6
Hoesten	17,3	18,3	17,8
Nervositeit, angstig, gespannen, zenuwachtig zijn	13,1	20,6	17,2
Pijn in één of beide heupen of knieën	10,0	15,1	12,8
Agressief gevoel, snel boos of geïrriteerd	11,6	12,6	12,2
Overmatig transpireren, zweten	8,8	13,5	11,4
Keelpijn	8,4	12,1	10,4
Buikkrampen/buikpijn	6,6	13,6	10,4
Duizeligheid	7,1	12,9	10,2
Lusteloosheid, nergens zin in hebben	7,6	11,3	9,6
Pijn in één of beide ellebogen, polsen of handen	7,9	9,5	9,4
Jeuk	6,4	11,9	8,8
Bedplassen**	10,4	6,9	8,7
Benauwdheid/ademhalingsproblemen	7,5	8,8	8,2
Grieperig	7,4	8,6	8,1
Hartkloppingen, hartbonzen*	5,5	10,1	8,0
Eetproblemen**	8,3	7,3	7,8
Pijn in één of beide enkel(s) of voet(en)	5,8	9,0	7,5
Misselijkheid	4,6	9,6	7,3
Snel opgewonden zijn	7,1	7,1	7,1
Maagzuur*	7,0	6,9	6,9
Slecht horen	7,4	6,2	6,8
Oorsuizen	6,4	6,9	6,6
Veel huilen**	5,7	7,5	6,6
Maagpijn	5,2	7,0	6,1

	Mannen (N=5.845) %	Vrouwen (N=6.827) %	Totaal (N=12.672) %
Diarree	5,6	6,4	6,0
Lokale/plaatselijke roodheid van de huid	5,3	5,1	5,2
Beklemd gevoel/pijn op de borst*	5,0	4,9	5,0
Obstipatie, verstopping, moeite met ontlasting	2,7	6,8	4,9
Koorts	4,5	4,4	4,5
Gewichtstoename/aankomen	3,5	5,1	4,3
Oorpijn	2,9	5,0	4,0
Wratten	3,3	4,6	4,0
Lokale/ plaatselijke zwelling van de huid	1,0	1,7	1,4
Anders	5,0	4,9	5,0

Bron: patiëntenquête
* personen van 12 jaar of ouder (N=10.584)
** personen jonger dan 12 jaar (N=2.090)

De meest gerapporteerde klachten zijn moeheid (36,0%), hoofdpijn (33,7%) en slapeloosheid/slecht slapen (23,6%). In het algemeen worden psychische klachten, klachten van het bewegingsapparaat en in mindere mate ook klachten van het ademhalingsstelsel vaak gerapporteerd. Vrouwen geven met name meer aan last te hebben van moeheid, hoofdpijn en pijn in de nek/schouder/boven in de rug dan mannen. Verhoudingsgewijs geven zij ook aan vaker last te hebben van obstipatie, misselijkheid, hartkloppingen/hartbonzen en buikkrampen/buikpijn.
Moeheid, slapeloosheid, agressief gevoel en pijn in de nek/schouder/bovenin de rug komen procentueel meer voor in 2001 dan in 1987. In Tabel 4.4 worden frequenties van de meest gerapporteerde klachten in 2001 vergeleken met die in 1987.

Tabel 4.4
Tien meest gerapporteerde klachten in de afgelopen 14 dagen in 2001 en 1987, alle leeftijden; percentages

	2001 (N=12.672) %	1987 (N=13.014) %
Moeheid	36,0	29,0
Hoofdpijn	33,7	28,3
Slapeloosheid, slecht slapen	23,6	15,6
Pijn in de nek/schouder/boven in de rug	21,1	13,7
Verstopte neus	20,8	21,1
Pijn laag in de rug (2001) / rugklachten (1987)	19,6	15,4
Hoesten	17,8	21,0
Nervositeit, angstig, gespannen, zenuwachtig zijn (2001) / nervositeit (1987)	17,2	19,0
Pijn in één of beide heupen of knieën (2001) / klachten aan been/knie/voet/tenen(1987)	12,8	13,1
Agressief gevoel, snel boos of geïrriteerd (2001) / snel opgewonden zijn (1987)	12,2	15,5

Bron: 2001: patiëntenquête, 1987: [17]

De top-5 van zelf-gerapporteerde klachten in 2001 is wat betreft de aard van de klachten weinig veranderd ten opzichte van 1987. Destijds bestond de top-5 uit de klachten hoofdpijn, moeheid, hoesten, verstopte neus en nervositeit. Nieuw in de top-5 van klachten in 2001 is pijn in de nek/schouder/ boven in de rug. Moeheid, hoofdpijn, klachten aan de bovenste extremiteiten en in de rug worden in 2001 vaker gerapporteerd dan in 1987.

De top-10 van klachten op de kinderleeftijd wordt weergegeven in Tabel 4.5.

Tabel 4.5
Tien meest gerapporteerde klachten naar geslacht, kinderen jonger dan 12 jaar; percentages

	Jongens (N=1.085) %	Meisjes (N=1.005) %	Totaal (N=2.090) %
Verstopte neus	22,9	24,8	23,8
Hoesten	24,0	23,6	23,8
Moeheid	17,9	19,3	18,6
Hoofdpijn	14,9	15,7	15,3
Agressief gevoel, snel boos of geïrriteerd	15,5	10,7	13,2
Buikkrampen/buikpijn	10,2	15,3	12,7
Slapeloosheid/slecht slapen	11,5	11,5	11,5
Nervositeit, angstig, gespannen, zenuwachtig zijn	11,4	8,5	10,0
Keelpijn	7,8	11,1	9,4
Grieperig	8,8	9,2	9,0

Bron: patiëntenquête

Onder kinderen jonger dan 12 jaar waren de meest voorkomende klachten verstopte neus (23,8%), hoesten (23,8%), moeheid (18,6%), hoofdpijn (15,3%) en agressief gevoel/boosheid/geïrriteerd zijn (13,2%). Meisjes rapporteren met name vaker een verstopte neus, moeheid, buikkrampen/ buikpijn en keelpijn, jongens rapporteren vaker een agressief gevoel en nervositeit.

4.2.3 Kortdurende aandoeningen

Naast de veel voorkomende klachten zijn ook gegevens verzameld over zes kortdurende aandoeningen van infectieuze aard in de afgelopen twee maanden. Tabel 4.6 geeft de frequentie weer waarmee deze aandoeningen werden gerapporteerd.

Tabel 4.6
Frequentie van zelf-gerapporteerde kortdurende aandoeningen in de afgelopen 2 maanden bij personen van 12 jaar of ouder naar geslacht; percentages

	Mannen (N=4.774) %	Vrouwen (N=5.834) %	Totaal (N=10.608) %
Verkoudheid/griep/keelontsteking/voorhoofdsholteontsteking	35,6	38,2	37,0
Acute bronchitis/longontsteking	1,5	1,9	1,7
Oorontsteking	1,7	1,8	1,7
Infectie/ontsteking nieren/blaas/urinewegen	1,5	3,8	2,8
Diarree	7,0	9,3	8,2
Braken	1,9	4,2	3,1
Ten minste eén van deze zes	41,5	46,0	44,0

Bron: patiëntenquête

Uit deze lijst komt verkoudheid/griep/keelontsteking/voorhoofdsholteontsteking als meest frequente zelf-gerapporteerde aandoening naar voren. Dit is in overeenstemming met de hoge frequentie van klachten als verstopte neus, hoesten en keelpijn in Tabel 4.3.

4.2.4 Chronische aandoeningen

Naast acute klachten en aandoeningen hebben respondenten aangegeven van welke chronische aandoeningen zij last hebben (gehad). Hiervoor is de lijst van "chronische aandoeningen" gebruikt, die het CBS gebruikt voor het Permanent Onderzoek Leefsituatie (POLS) in 2004 [16].
In Tabel 4.7 wordt de frequentieverdeling gegeven van het aantal chronische aandoeningen per respondent.

Tabel 4.7
Aantal gerapporteerde chronische aandoeningen per respondent, naar geslacht; percentages

	Mannen N= 5.860 %	Vrouwen N= 6.839 %	Totaal N=12.699 %
Geen	48,4	38,6	43,1
1	26,6	26,3	26,4
2	13,5	14,7	14,2
3	6,2	8,9	7,6
4	2,7	5,1	4,0
5	2,5	6,2	4,5
6 of meer	0,1	0,2	0,1

Bron: patiëntenquête

Ruim 43% van de respondenten geeft aan in de afgelopen 12 maanden geen last te hebben gehad van een chronische aandoening. Het gemiddeld aantal gerapporteerde chronische aandoeningen bedraagt 1,2 (SD 1,6). In 1987 was dit "ongeveer één" [17]. Het percentage personen met één of meer zelf-gerapporteerde chronische aandoeningen is toegenomen van 49,5% in 1987 naar 56,9% in 2001. In 2001 evenals in 1987 geven meer vrouwen dan mannen aan last te hebben (gehad) van één of meer chronische aandoeningen. Hierbij moet wel worden aangetekend dat de lijst chronische aandoeningen in 1987 dertig aandoeningen omvatte en in 2001 negentien.
Tabel 4.8 geeft, in volgorde van voorkomen, de frequentie van de afzonderlijke chronische aandoeningen in de afgelopen 12 maanden weer.

Tabel 4.8
Frequentie van gerapporteerde chronische aandoeningen in de afgelopen 12 maanden, alle leeftijden* naar geslacht; percentages

	Mannen (N=5.860) %	Vrouwen (N=6.839) %	Totaal (N=12.699) %
Migraine of regelmatig ernstige hoofdpijn	9,5	20,9	15,7
Gewrichtsslijtage (artrose, slijtagereuma) van heupen of kniëen **	9,9	14,9	12,6
Hoge bloeddruk **	10,3	13,8	12,2
Ernstige of aanhoudende nek- / schouderaandoening	7,6	12,7	10,4
Ernstige of aanhoudende rugaandoening incl. hernia	9,4	11,2	10,4
Ernstige of aanhoudende elleboog- / pols- / handaandoening	5,0	9,0	7,1
Astma, chronische bronchitis, longemfyseem of CARA	8,2	8,4	8,3
Onvrijwillig urineverlies (incontinentie) **	1,8	10,3	6,5
Chronisch eczeem	6,7	6,6	6,7
Kanker	3,6	4,7	4,2
Chronische gewrichtsontsteking, (ontstekingsreuma, chronische reuma, reumatoïde artritis)	2,4	4,8	3,7
Suikerziekte	3,3	3,3	3,3
Duizeligheid met vallen **	2,9	5,1	4,1
Hartinfarct **	4,8	1,9	3,2
Ernstige of hardnekkige darmstoornissen langer dan 3 maanden	1,9	4,3	3,2
Vernauwing van de bloedvaten in de buik of de benen **	3,1	2,7	2,9
Beroerte, hersenbloeding of herseninfarct **	2,7	2,1	2,4
Andere ernstige hartaandoening (zoals hartfalen of angina pectoris) **	2,6	1,9	2,2
Psoriasis	2,0	1,9	1,9

Bron: patiëntenquête
* tenzij anders aangegeven
** alleen personen van 12 jaar of ouder (N=10.554)

Bovenaan de lijst van zelf-gerapporteerde chronische aandoeningen staan migraine/ernstige hoofdpijn, gewrichtsslijtage van heupen of kniëen en hoge bloeddruk. In 1987 waren dit rugklachten (hernia, ischias), migraine/ernstige hoofdpijn, en hoge bloeddruk. Aandoeningen van het bewegingsapparaat staan in 2001 hoog in de lijst van chronische aandoeningen. Opgemerkt moet worden dat de vragenlijst in 1987 niet op alle punten overeenkomt met die in 2001. Hierdoor is het percentage klachten van het bewegingsapparaat in 2001 niet zonder meer vergelijkbaar met dat in 1987. Wel valt op dat bijvoorbeeld in 2001 9,9% van de mannen en 14,9% van de vrouwen alleen al klachten passend bij artrose rapporteert, terwijl in 1987 1,8% van de mannen en 4,0% van de vrouwen klachten passend bij reuma, artritis of artrose rapporteerde. Er is eveneens een toename te zien in de categorie "chronische gewrichtsontsteking" (2001) ofwel "klachten aan gewrichten" (1987) van 0,9% en 0,7% onder mannen en vrouwen in 1987 [16] naar respectievelijk 2,4% en 4,8% in 2001.

4.2.5 Functionele gezondheidstoestand

De gemiddelde score op de acht dimensies van de Short Form-36 (SF-36) wordt in Tabel 4.9 weergegeven. Ter vergelijking geeft Tabel 4.9 ook de gemiddelde score op de acht dimensies zoals die zijn verkregen in een landelijke populatie-gebaseerde steekproef in 1996 [19]. De dimensie-scores zijn getransformeerd tot een schaal van 0 tot 100, waarbij de maximale score de meest gunstige toestand betekent.

Tabel 4.9
Functionele gezondheidstoestand (SF-36 scores op acht dimensies) van respondenten van 16 jaar en ouder. Resultaten uit de Tweede Nationale Studie (2001) en uit een landelijke steekproef (1996); gemiddelden en standaarddeviaties

	2001 (N=9.969) gemiddelde (SD)	1996 (N=1.742) gemiddelde (SD)
Fysiek functioneren	86,1 (21,7)	83,0 (22,8)
Sociaal functioneren	86,4 (20,1)	84,0 (22,4)
Rolfunctie fysiek	79,6 (35,6)	76,4 (36,3)
Rolfunctie emotioneel	89,6 (26,5)	82,3 (32,9)
Mentaal functioneren	80,1 (15,8)	76,8 (17,4)
Vitaliteit	69,6 (18,9)	68,6 (19,3)
Pijn	65,4 (21,6)	74,9 (23,4)
Algemene gezondheid	69,1 (20,1)	70,7 (20,7)

Bron: 2001: patiëntenquête
1996: [19]

Aangezien voor géén van de dimensies het verschil groter was dan de standaard deviatie, mag geconcludeerd worden dat de functionele toestand van de respondenten in 2001 vergelijkbaar was met die in de algemene bevolking in 1996 [19].

4.2.6 Psychisch welbevinden

Tabel 4.10 geeft de somscore van de GHQ-12 weer. In het algemeen wordt een somscore van 2 of hoger beschouwd als een verhoogd risico op psychopathologie [21].

Tabel 4.10
Score op de General Health Questionnaire-12 van personen van 18 jaar en ouder naar geslacht; percentages

	Mannen (N=4.328) %	Vrouwen (N=5.357) %	Totaal (N=9.685) %	Totaal cumulatief
0	68,6	59,9	63,8	63,8
1	12,1	14,5	13,4	77,2
2	6,0	7,2	6,7	83,9
3	3,5	4,3	4,0	87,9
4	2,1	3,3	2,8	90,6
5 – 8	5,8	7,6	6,8	97,4
9 – 12	1,8	3,1	2,6	100,0

Bron: patiëntenquête

Van alle respondenten van 18 jaar en ouder heeft 64% een score van nul. Een score van 2 of hoger kwam in 2001 voor onder 22,8% van de respondenten, en vaker onder vrouwen dan onder mannen. Een vergelijking tussen 2001 en 1987 laat zien dat het aantal personen dat boven de drempelwaarde van 2 uitkomt, is toegenomen van 16,8% in 1987 naar 22,8% in 2001 [16]. Een en ander wijst erop dat het zelf-gerapporteerde psychisch welbevinden in 2001 slechter was dan in 1987.
Met name vrouwen en alleenstaanden rapporteren een minder goed psychisch welbevinden. Dit werd ook in 1987 al geconstateerd [17]. Een uitzondering is dat in 2001 niet langer de hogere, maar de lagere sociaal-economische groep een slechter psychisch welbevinden rapporteert [29].

4.2.7 Samenvatting

In paragraaf 4.2 stond de zelf-gerapporteerde gezondheidstoestand centraal. De resultaten zoals verkregen met verschillende meetinstrumenten laten een genuanceerd beeld zien:

- 82% van de respondenten beoordeelt de eigen gezondheid als heel goed of goed. Na correctie voor leeftijd is het aantal respondenten dat de eigen gezondheid als (heel) goed beoordeelt met ruim 2% gedaald in vergelijking met 1987;
- het aantal respondenten dat één of meer veel voorkomende klachten rapporteert is in vergelijking met 1987 toegenomen, maar wat betreft de aard van de klachten vergelijkbaar met 1987. De frequentie van zelf-gerapporteerde moeheid, hoofdpijn, klachten van het bewegingsapparaat (bovenste extremiteiten en rug) is relatief meer toegenomen;
- de zelf-gerapporteerde functionele toestand in 2001 is vergelijkbaar met die uit onderzoek in 1996;

- in 2001 rapporteert 43% geen last van een chronische aandoening in de afgelopen 12 maanden gehad te hebben; in 1987 bedroeg dit percentage 50;
- het psychisch welbevinden lijkt verslechterd te zijn sinds 1987: in 2001 was er bij 23% van de respondenten een verhoogde kans op het bestaan van psychopathologie, in 1987 bedroeg dit 17%.

4.3 Aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen

4.3.1 Aantal contacten, deelcontacten en episoden

In totaal hebben 289.691 patiënten (77% van de *mid-time* populatie) één of meerdere keren een *face-to-face* contact gehad met de huisarts in de loop van één jaar. Het percentage patiënten dat een bezoek brengt aan de huisarts is sinds 1987 niet veranderd. Het hier berekende percentage ligt dicht bij de retrospectieve schatting die het CBS voor 2000 en 2001 heeft gemaakt (respectievelijk 75,6% en 76,1%) [30]. Indien alle contacten in de berekening worden betrokken (bijvoorbeeld ook telefonische contacten), dan heeft 81% van de ingeschreven patiënten één of meerdere contacten met de huisartspraktijk gehad.

Gemiddeld kwamen er per contactdag per patiënt 1,17 ICPC-gecodeerde klachten of aandoeningen aan bod. Dit is vergelijkbaar met de situatie in 1987, toen er gemiddeld 1,18 contactdiagnosen per dag waren. In 2001 waren de (deel)contacten tezamen goed voor gemiddeld 2,5 episoden per ingeschreven patiënt per jaar (949.220 episoden).

In Tabel 4.11 wordt het aantal episoden per patiënt in een jaar, voorzover die bijdroegen aan de prevalentie en incidentie, weergegeven

Tabel 4.11
Aantal episoden per patiënt in een jaar; percentages (N=375.899 patiënten)

	%	Cumulatief %
Geen	23,4	23,4
1	20,7	44,1
2	16,5	60,6
3	12,3	72,9
4	8,7	81,6
5-9	15,8	97,4
10 en meer	2,5	99,9

Bron: contactregistratie

Tabel 4.12 geeft de verdeling van het aantal (deel)contacten binnen de episoden weer.

Tabel 4.12
Aantal (deel)contacten per episode in een jaar; percentages (N=949.220 episoden)

	%	Cumulatief %
1	77,7	77,7
2	12,4	90,1
3	4,6	94,7
4	2,2	96,9
5-9	2,6	99,5
10 en meer	0,4	100,0

Bron: contactregistratie

Van alle episoden bestond in 2001 78% uit een enkel (deel)contact. Dit is vergeleken met 1987 onveranderd.

4.3.2 Incidentie en prevalentie van klachten en aandoeningen naar orgaansysteem

In deze paragraaf wordt de incidentie en prevalentie van aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen weergegeven naar orgaansysteem. In paragraaf 4.3.2.2 worden deze gegevens vervolgens weergegeven naar geslacht, en in paragraaf 4.3.2.3 naar geslacht en leeftijd. In paragraaf 4.3.3 wordt ingegaan op de incidentie en prevalentie van aan de huisarts gespresenteerde klachten en aandoeningen in verschillende sociaal-demografische groepen. Verdere uitsplitsingen, met name op ICPC-code niveau, zijn terug te vinden in hoofdstuk 5 (naar geslacht en leeftijd), respectievelijk op een begeleidende CD-ROM (naar opleiding, ziektekostenverzekering en etnische afkomst).

4.3.2.1 Incidentie en prevalentie van klachten en aandoeningen naar orgaansysteem

In Tabel 4.13 is de één-jaarsincidentie en één-jaarsprevalentie per 1000 ingeschreven personen per orgaansysteem, geoperationaliseerd als ICPC-hoofdstuk, weergegeven. De incidentie en prevalentie naar orgaansysteem zijn berekend als de som van het aantal episoden met een verschillende ICPC-code binnen een ICPC-hoofdstuk. Alle diagnosen binnen een enkel orgaansysteem dragen dus bij aan de totale incidentie, resp. prevalentie voor dat ICPC-hoofdstuk. De incidentie en prevalentie kan daardoor theoretisch boven 1000 uitkomen.

Tabel 4.13
Incidentie en prevalentie van aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen naar orgaansysteem per 1000 patiënten per jaar (N=375.899 patiënten)

	ICPC-hoofdstuk	Incidentie (per 1000)	Prevalentie (per 1000)
Algemeen	A	79	119
Bloed	B	12	22
Tractus digestivus	D	103	178
Oog	F	53	79
Oor	H	86	114
Tractus circulatorius	K	52	171
Bewegingsapparaat	L	267	397
Zenuwstelsel	N	40	74
Psychische problemen	P	52	125
Tractus respiratorius	R	214	318
Huid en subcutis	S	240	361
Endocriene klieren / metabolisme / voeding	T	19	74
Urinewegen	U	49	65
Zwangerschap / bevalling / anticonceptie	W	74*	196*
Geslachtsorganen vrouw	X	106*	178*
Geslachtsorganen man	Y	33**	53**
Sociale problemen	Z	17	26

Bron: contactregistratie
* per 1000 vrouwen
** per 1000 mannen

De klachten en aandoeningen van het bewegingsapparaat (ICPC-hoofdstuk L), die van de huid (ICPC-hoofdstuk S), en die van het ademhalingsstelsel (ICPC-hoofdstuk R) zijn het meest vertegenwoordigd in de incidentie en prevalentie. In 1987 waren in de incidentie respectievelijk het meest vertegenwoordigd: de klachten en aandoeningen van het ademhalingsstelsel (ICPC-hoofdstuk R), van het bewegingsapparaat (ICPC-hoofdstuk L), en van de huid (ICPC-hoofdstuk S). In 1987 waren in de prevalentie respectievelijk het meest vertegenwoordigd: de klachten en aandoeningen van het ademhalingsstelsel (ICPC-hoofdstuk R), van de huid (ICPC-hoofdstuk S) en van het hartvaatstelsel (ICPC-hoofdstuk K). Het minst vertegenwoordigd in 2001 in de incidentie en prevalentie zijn sociale problemen (ICPC-hoofdstuk Z), de klachten en aandoeningen van het bloed en de bloedvormende organen (ICPC-hoofdstuk B), van de geslachtsorganen van mannen (ICPC-hoodstuk Y), en van de geslachtsorganen van vrouwen (ICPC-hoofdstuk X). In 1987 waren dit in de incidentie respectievelijk de klachten en aandoeningen van de geslachtsorganen van mannen (ICPC-hoofdstuk Y), van het bloed en de bloedvormende organen (ICPC-hoofdstuk B), en van de endocriene klieren/metabolisme/voeding (ICPC-hoofdstuk T).
Tabel 4.14 geeft een overzicht van de bijdrage van de verschillende orgaansystemen aan de totale prevalentie, in 2001 en in 1987. Hierbij is het verschil tussen 2001 en 1987 weergegeven in de laatste kolom.

Tabel 4.14
Proportionele verdeling van de prevalentie van aan de huisarts gespresenteerde klachten en aandoeningen over orgaansystemen in 2001 en 1987; percentages

	ICPC-hoofdstuk	2001 %	1987 %	verschil % 2001 - 1987
Algemeen	A	4,9	6,5	- 1,7
Bloed	B	0,9	1,3	- 0,4
Tractus digestivus	D	7,3	7,1	+0,2
Oog	F	3,2	2,9	+0,3
Oor	H	4,6	3,4	+1,2
Tractus circulatorius	K	7,0	12,1	- 5,1
Bewegingsapparaat	L	16,2	13,2	+3,0
Zenuwstelsel	N	3,0	3,1	- 0,1
Psychische problemen	P	5,1	9,6	- 4,5
Tractus respiratorius	R	13,0	13,7	- 0,7
Huid en subcutis	S	14,7	10,5	+ 4,2
Endocriene klieren / metabolisme /voeding	T	3,0	3,1	- 0,1
Urinewegen	U	2,7	2,4	+ 0,3
Zwangerschap / bevalling / anticonceptie *	W	4,0	5,3	- 1,3
Geslachtsorganen vrouw *	X	7,3	3,1	+ 4,1
Geslachtsorganen man **	Y	2,2	0,6	+ 1,6
Sociale problemen	Z	1,1	2,1	- 1,0

Bron: contactregistratie
* uitsluitend vrouwen
** uitsluitend mannen

Het aandeel van klachten en aandoeningen van de tractus circulatorius (ICPC-hoofdstuk K), en psychische problemen (ICPC-hoofdstuk P) is het sterkst afgenomen; daarentegen is het aandeel van klachten en aandoeningen van de huid (ICPC-hoofdstuk S) en van de vrouwelijke geslachtsorganen (ICPC-hoofdstuk X) het sterkst toegenomen. Psychische (ICPC-hoofdstuk P) en sociale problemen (ICPC-hoofdstuk Z) staan in 2001 op de 7^{e} en 16e plaats van de prevalentie, in 1987 was dit de 5e en 15e plaats. Verhoudingsgewijs is de bijdrage van de psychische en sociale problemen aan de prevalentie dus afgenomen.

4.3.2.2 Incidentie en prevalentie van klachten en aandoeningen naar orgaansysteem en geslacht

Tabel 4.15 geeft de één-jaarsincidentie en –prevalentie weer naar orgaansysteem en geslacht.

Tabel 4.15
Incidentie en prevalentie van aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen naar orgaansysteem en geslacht; per 1000 per jaar (N=375.899 patiënten)

	ICPC-hoofdstuk	Incidentie (per 1000)		Prevalentie (per 1000)	
		mannen	vrouwen	mannen	vrouwen
Algemeen	A	63	93	93	144
Bloed	B	8	16	14	30
Tractus digestivus	D	87	119	146	207
Oog	F	50	56	71	87
Oor	H	86	86	111	115
Tractus circulatorius	K	44	59	145	194
Bewegingsapparaat	L	240	292	340	450
Zenuwstelsel	N	30	50	52	95
Psychische problemen	P	42	61	95	154
Tractus respiratorius	R	187	239	280	352
Huid en subcutis	S	214	264	319	399
Endocriene klieren / stofwisseling / voeding	T	16	23	64	83
Urinewegen	U	20	76	30	98
Zwangerschap / bevalling / anticonceptie	W	–	74	–	196
Geslachtsorganen vrouw	X	–	106	–	179
Geslachtsorganen man	Y	32	–	52	–
Sociale problemen	Z	13	21	19	33

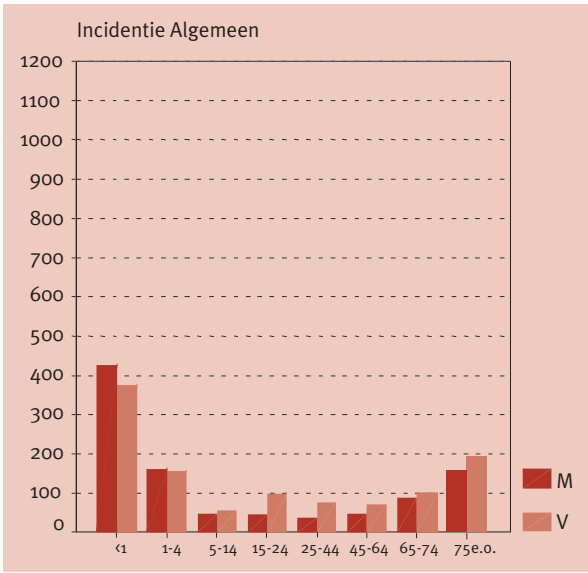
Bron: contactregistratie

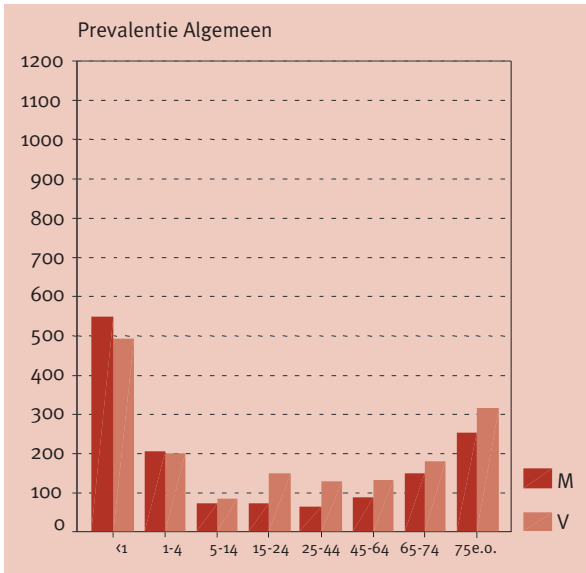
Evenals in 1987, is in 2001 zowel de incidentie als de prevalentie voor alle aandoeningen hoger onder vrouwen dan onder mannen. Naar verhouding geldt dit het meest voor klachten en aandoeningen van de urinewegen en nieren, bloed en bloedvormende organen, het zenuwstelsel, en sociale en psychische problemen.

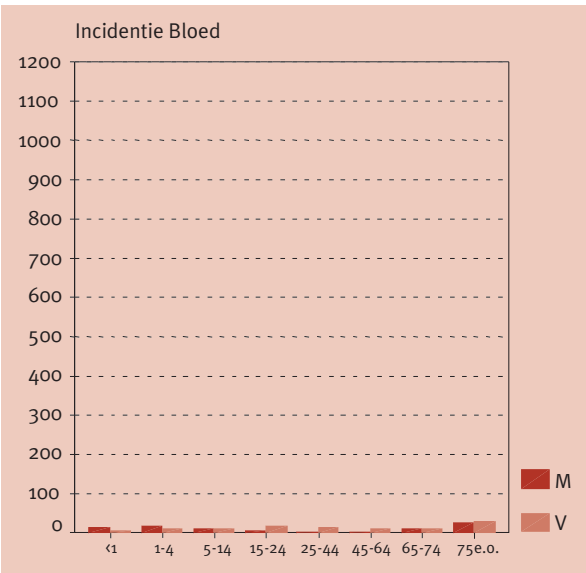
4.3.2.3 Incidentie en prevalentie van klachten en aandoeningen naar orgaansysteem, geslacht en leeftijd

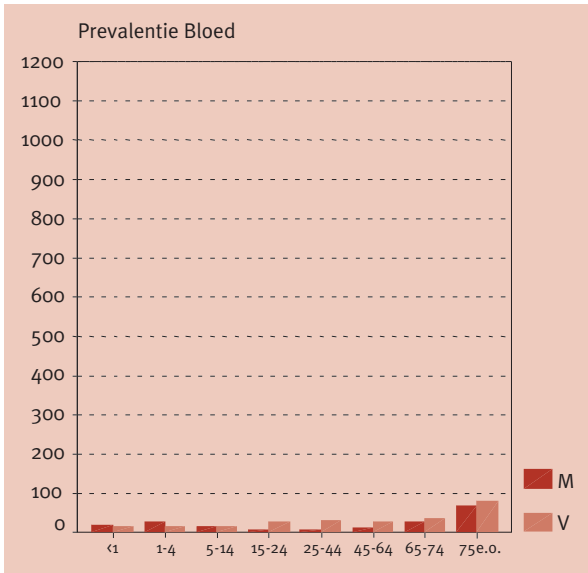
In figuur 4.1 wordt de incidentie en prevalentie van aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen per orgaansysteem grafisch weergegeven naar geslacht en leeftijd.

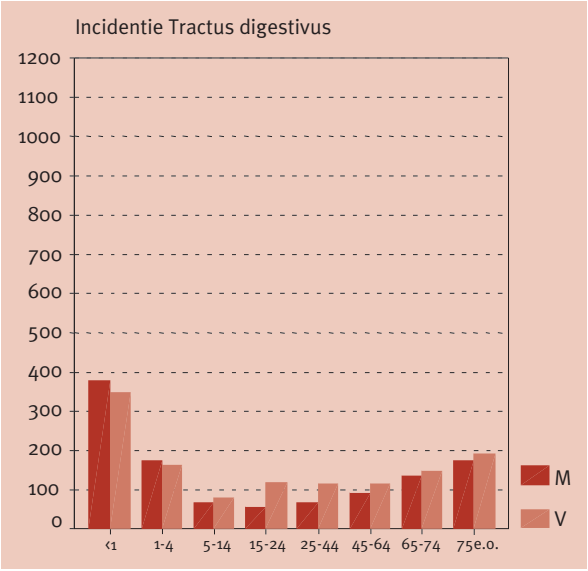
Figuur 4.1
Incidentie en prevalentie van aan de huisarts gepresenteerde aandoeningen naar orgaansysteem, leeftijd en geslacht; per 1000 per jaar (N=375.899 patiënten)

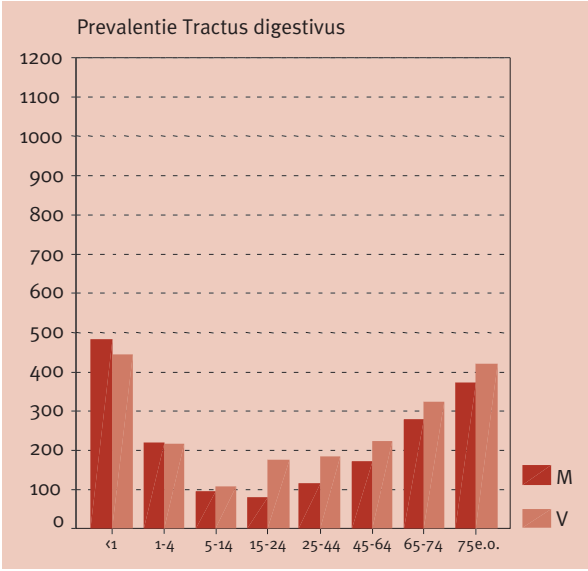


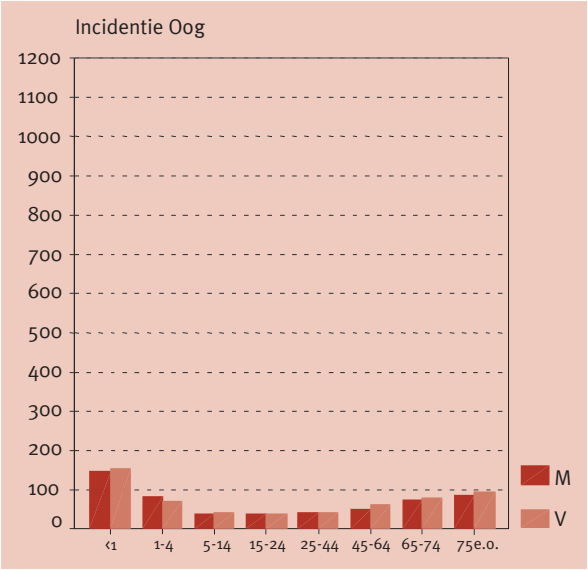


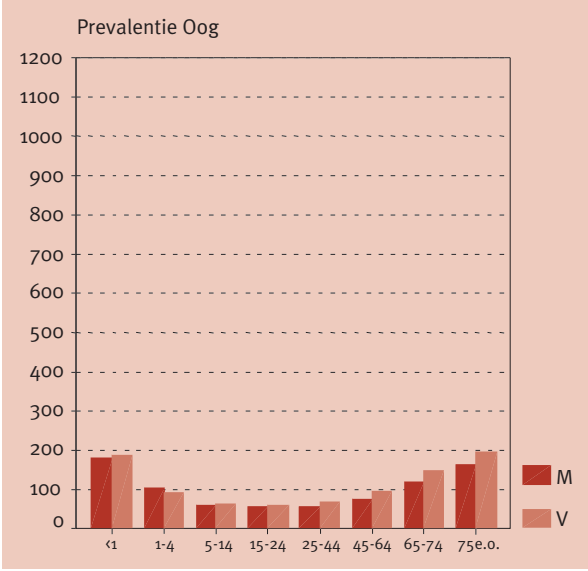


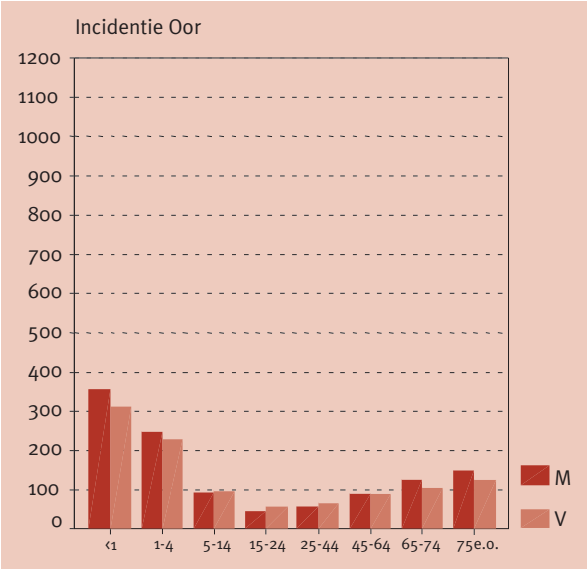


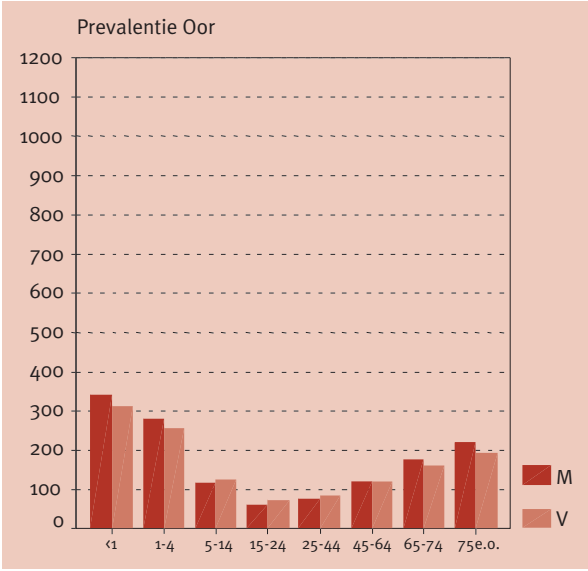

Incidentie Tractus digestivus
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V

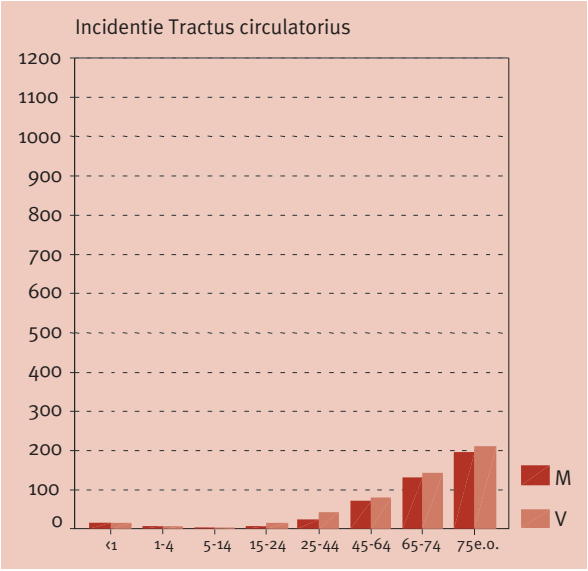

Prevalentie Tractus digestivus
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V

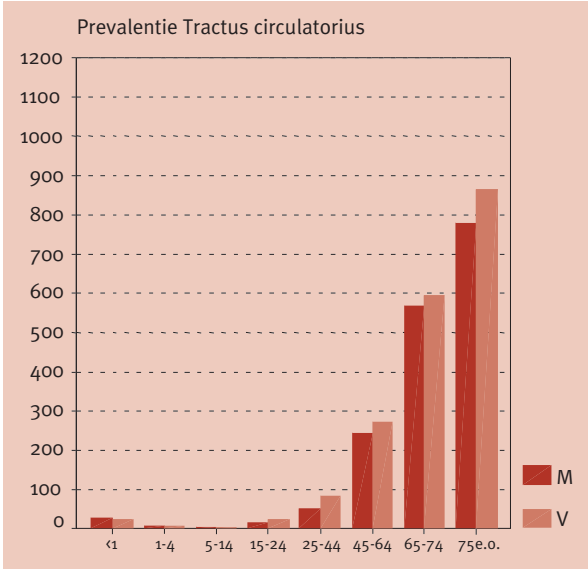

Incidentie Oog
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V

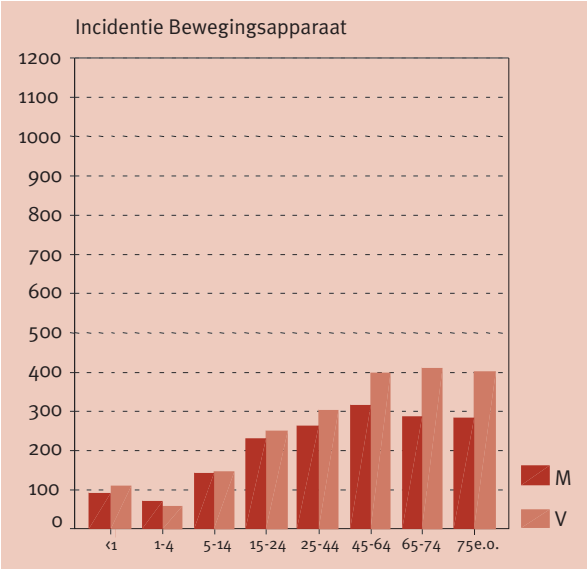

Prevalentie Oog
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V

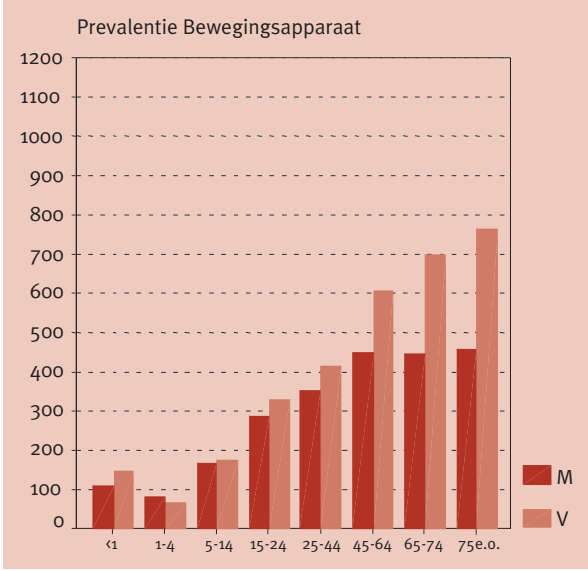

Incidentie Oor
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V

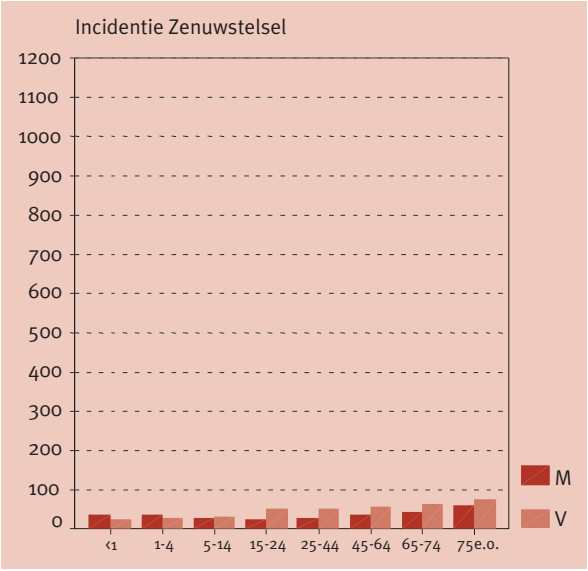

Prevalentie Oor
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V

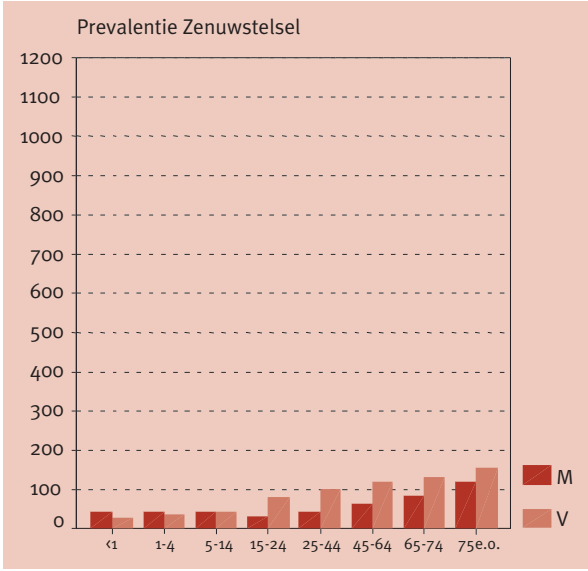

Incidentie Tractus circulatorius
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V

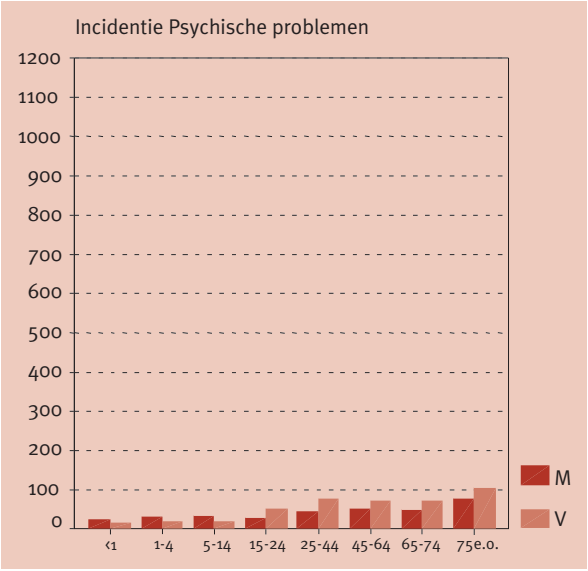

Prevalentie Tractus circulatorius
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V

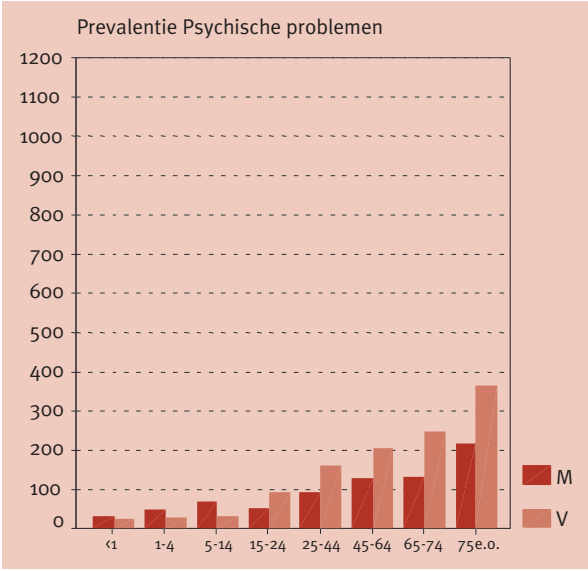

Incidentie Bewegingsapparaat
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V

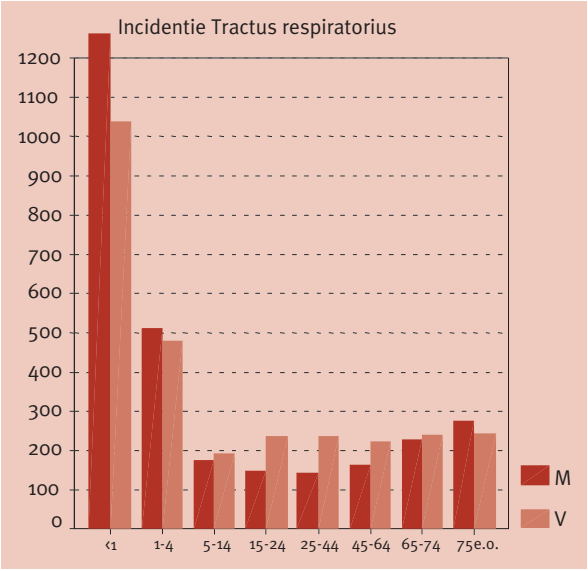

Prevalentie Bewegingsapparaat
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V

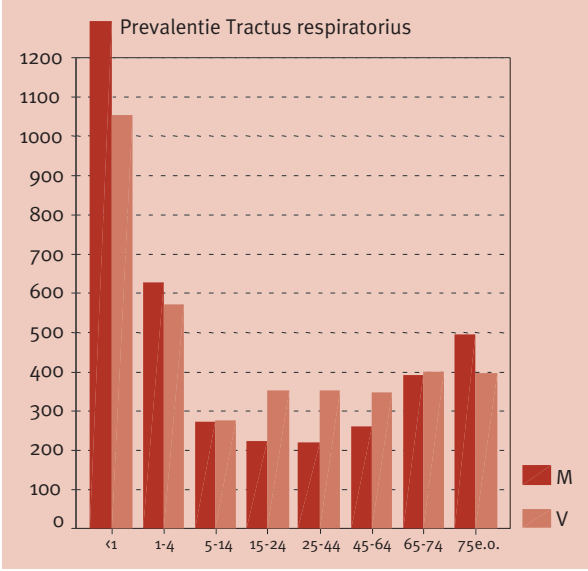

Incidentie Zenuwstelsel
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V

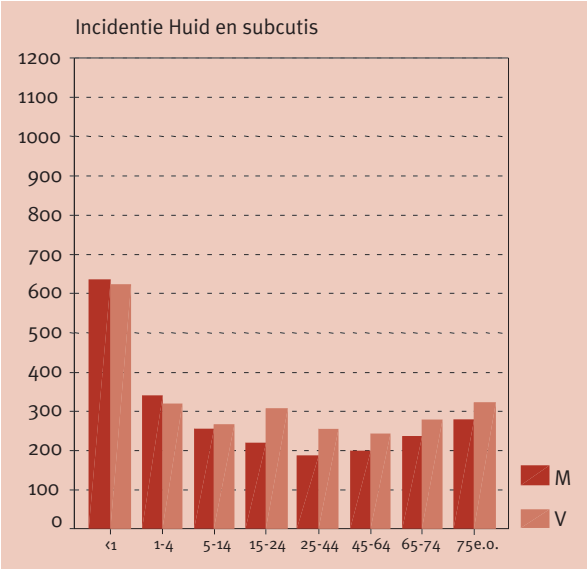

Prevalentie Zenuwstelsel
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V

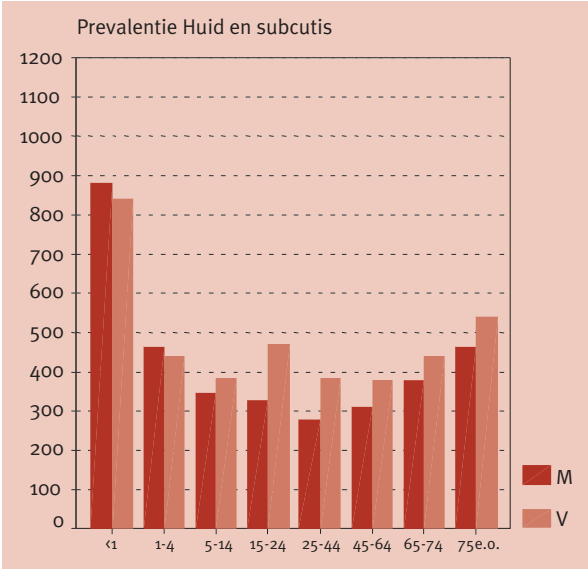

Incidentie Psychische problemen
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V

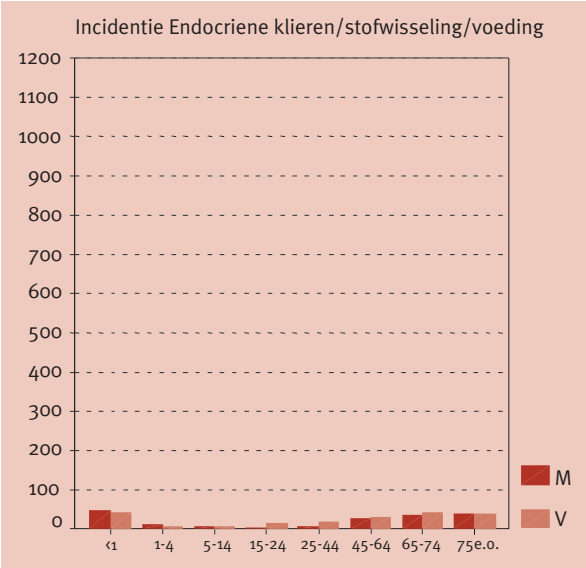

Prevalentie Psychische problemen
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V

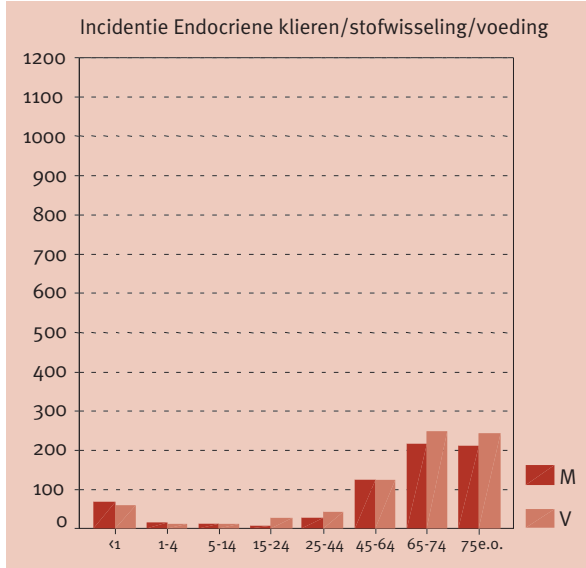

Incidentie Tractus respiratorius
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V

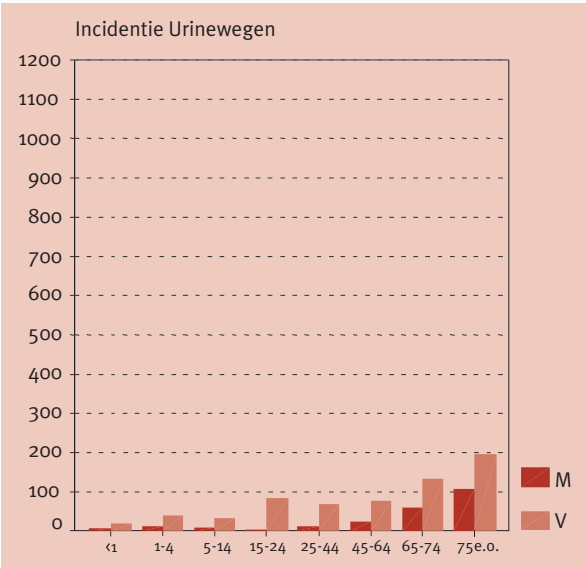

Prevalentie Tractus respiratorius
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V

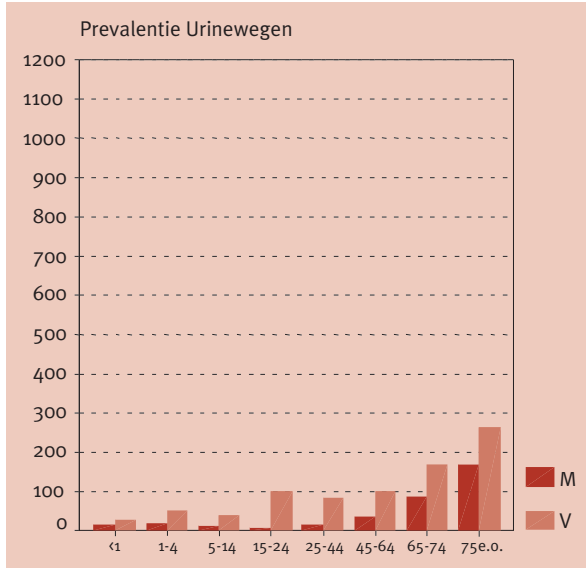

Incidentie Huid en subcutis
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V

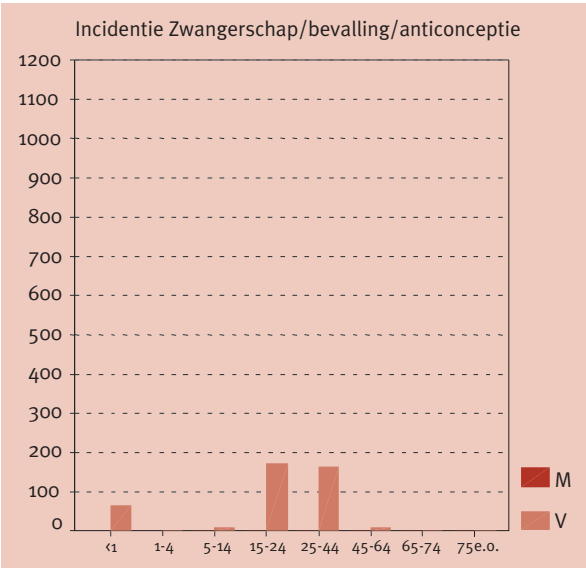

Prevalentie Huid en subcutis
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V

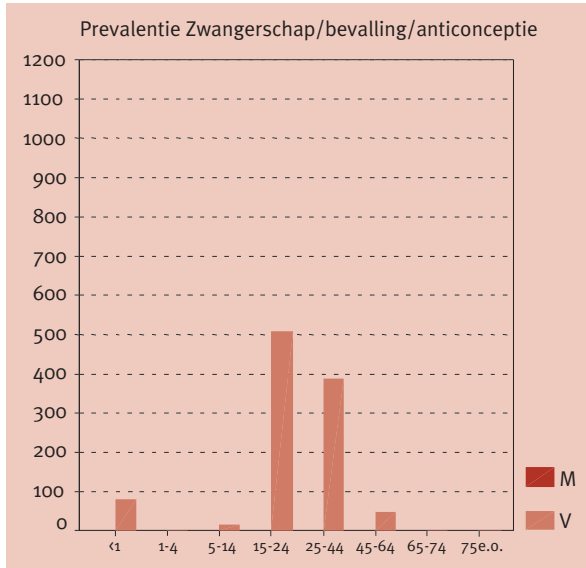

Incidentie Endocriene klieren/stofwisseling/voeding
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V

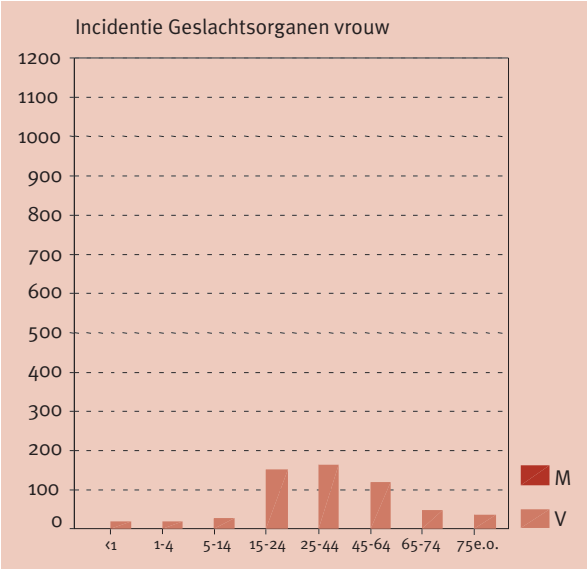

Incidentie Endocriene klieren/stofwisseling/voeding
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V

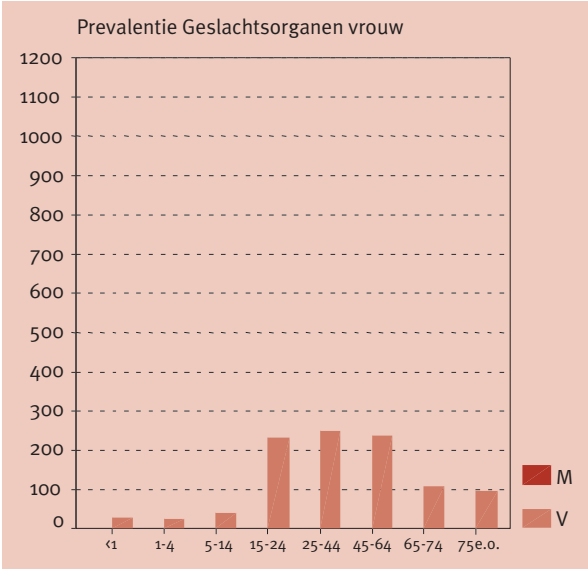

Incidentie Urinewegen
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V

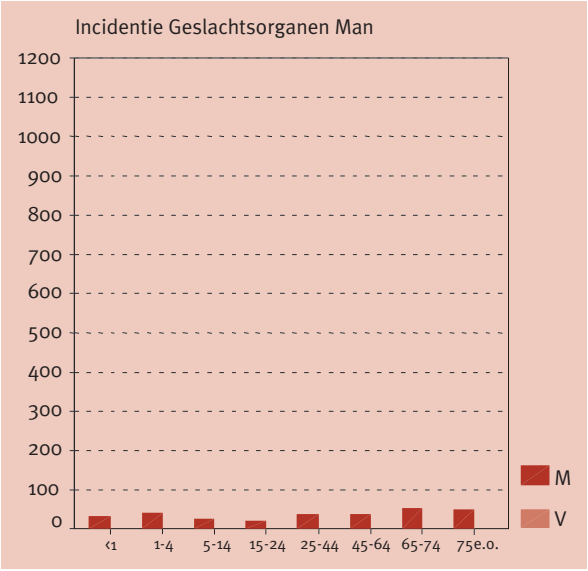

Prevalentie Urinewegen
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V

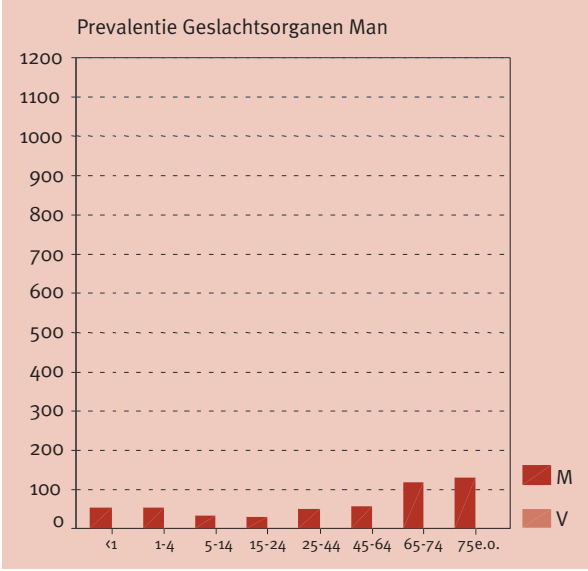

Incidentie Zwangerschap/bevalling/anticonceptie
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V

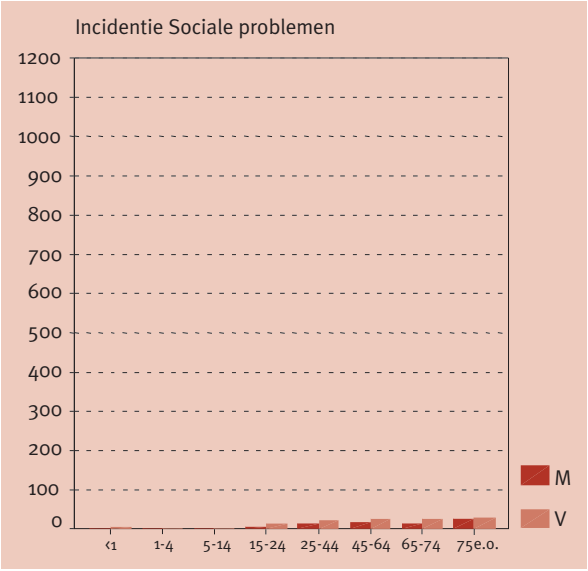

Prevalentie Zwangerschap/bevalling/anticonceptie
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V

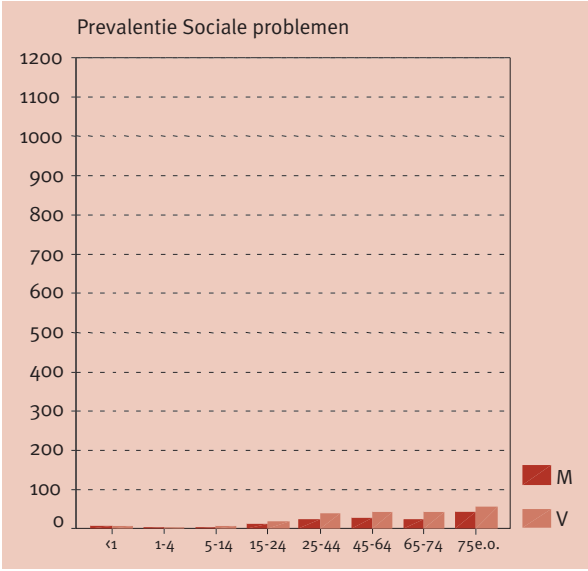

Incidentie Geslachtsorganen vrouw
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V


Prevalentie Geslachtsorganen vrouw
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V


Incidentie Geslachtsorganen Man
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V


Prevalentie Geslachtsorganen Man
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V


Incidentie Sociale problemen
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V


Prevalentie Sociale problemen
1200
1100
1000
900
800
700
600
500
400
300
200
100
0
<1
1-4
5-14
15-24
25-44
45-64
65-74
75e.o.
M
V

De geslacht- en leeftijdverdeling naar orgaansysteem is in overeenstemming met de literatuur [31,32]. Daarnaast is de verdeling naar leeftijd en geslacht in 2001 zeer vergelijkbaar met die in 1987 [33]. Dit geldt voor nagenoeg elk orgaansysteem en elke leeftijdgroep. Zo is bijvoorbeeld in 1987 gedocumenteerd dat van alle klachten en aandoeningen, die van het hart-vaatstelsel (ICPC-hoofdstuk K) verreweg het sterkst aan leeftijd waren gerelateerd. Bij oudere vrouwen waren toen de prevalenties hoger dan bij oudere mannen, vooral bij de groep van 75 jaar en ouder. Dit patroon keert in 2001 terug. Klachten en aandoeningen van het bewegingsapparaat (ICPC-hoofdstuk L) en psychische problemen (ICPC-hoofdstuk P) volgen eveneens een identiek patroon in 2001 als in 1987. Ten aanzien van de klachten en aandoeningen van de huid (ICPC-hoofdstuk S) heeft er een zekere verschuiving heeft plaatsgevonden van de leeftijdsgroep van 15-24 jaar naar de groep van 25-44 jaar.
Daar waar de incidenties veel lager zijn dan de prevalenties is sprake van chronische, niet-recidiverende aandoeningen. Daar waar de incidenties weinig lager of zelfs gelijk of hoger zijn dan de prevalenties, is er sprake van acute en/of recidiverende aandoeningen. Klachten en aandoeningen die vaak recidiveren zijn bijvoorbeeld die van het ademhalingsstelsel (ICPC-hoofdstuk R) en dan vooral bij de jongere leeftijdgroepen. Hierin spelen luchtweginfecties op de kinderleeftijd een belangrijke rol. Bij de klachten en aandoeningen van het ademhalingsstelsel onder ouderen zijn de incidenties en prevalenties nagenoeg aan elkaar gelijk. In de hoogste leeftijdcategorie was de prevalentie onder mannen iets hoger dan onder vrouwen (zowel in 2001 als in 1987). Chronische aandoeningen vindt men bijvoorbeeld in het ICPC-hoofdstuk T (klachten en aandoeningen van endocriene klieren/metabolisme/voeding) dat grotendeels is vertegenwoordigd door diabetes mellitus en adipositas. Klachten en aandoeningen van de tractus circulatorius (ICPC-hoofdstuk K) werden zowel in 2001 als in 1987 met name door ouderen gepresenteerd; de prevalentie van deze aandoeningen is in de hoogste leeftijdcategorie hoger onder vrouwen dan onder mannen. In 2001 en in 1987 was ongecompliceerde hypertensie de belangrijkste diagnose in deze groep aandoeningen.

4.3.2.4 Incidentie en prevalentie van klachten en aandoeningen naar orgaansysteem en ziektekostenverzekering

Tabel 4.16 geeft de leeftijd-gestandaardiseerde incidentie en prevalentie van aan de huisarts gespresenteerde klachten en aandoeningen naar orgaansysteem, naar ziektekostenverzekering.

Tabel 4.16
Incidentie en prevalentie van aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen naar orgaansysteem (ICPC-hoofdstuk) en ziektekostenverzekering, gestandaardiseerd naar leeftijd; per 1000 patiënten per jaar

	Incidentie (per 1000)		Prevalentie (per 1000)	
	Ziekenfonds (N=243.675)	Particulier (N=130.872)	Ziekenfonds (N=243.675)	Particulier (N=130.872)
Algemeen (A)	78	60	127	96
Bloed (B)	13	10	24	18
Tractus digestivus (D)	106	76	195	139
Oog (F)	55	40	86	63
Oor (H)	79	68	119	103
Tractus circulatorius (K)	53	43	182	153
Bewegingsapparaat (L)	272	199	436	313
Zenuwstelsel (N)	42	30	82	56
Psychische problemen (P)	52	37	139	96
Tractus respiratorius (R)	200	155	340	260
Huid en subcutis (S)	235	193	377	312
Endocriene klieren / metabolisme / voeding (T)	20	15	81	60
Urinewegen (U)	41	31	71	53
Zwangerschap / bevalling / anticonceptie (W)*	74	48	210	142
Geslachtsorganen vrouw (X) *	55	37	100	69
Geslachtsorganen man (Y) **	15	17	25	29
Sociale problemen (Z)	18	12	29	19

Bron: contactregistratie
* per 1000 vrouwen
** per 1000 mannen

De incidentie en prevalentie van aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen zijn voor ziekenfondsverzekerden in het algemeen hoger dan voor particulier verzekerden. Deze verschillen komen relatief het sterkst tot uiting in de klachten en aandoeningen van het zenuwstelsel (ICPC-hoofdstuk N), psychische problemen (ICPC-hoofdstuk P), de vrouwelijke geslachtsorganen (ICPC-hoofdstuk X) en klachten en aandoeningen betreffende zwangerschap, bevalling, en anticonceptie (ICPC-hoofdstuk W).

4.3.2.5 Incidentie en prevalentie van klachten en aandoeningen naar orgaansysteem en opleidingsniveau

In tabel 4.17 wordt de leeftijd-gestandaardiseerde incidentie en prevalentie van klachten en aandoeningen onder personen van 25 jaar of ouder weergegeven, uitgesplitst naar orgaansysteem en opleidingsniveau.

Tabel 4.17
Incidentie en prevalentie van aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen naar orgaansysteem (ICPC-hoofdstuk) en opleidingsniveau, gestandaardiseerd naar leeftijd; per 1000 patiënten van 25 jaar en ouder per jaar

	Incidentie (per 1000)			Prevalentie (per 1000)		
	Laag (N=95.282)	Midden (N=132.431)	Hoog (N=43.662)	Laag (N=95.282)	Midden (N=132.431)	Hoog (N=43.662)
Algemeen (A)	88	78	68	153	133	117
Bloed (B)	15	13	11	33	28	24
Tr. digestivus (D)	150	111	93	299	221	182
Oog (F)	69	59	54	115	97	85
Oor (H)	89	82	78	142	129	120
Tr. circulatorius (K)	87	77	66	323	279	226
Bewegingsapparaat (L)	396	348	264	679	573	419
Zenuwstelsel (N)	62	48	37	135	98	75
Psychische problemen (P)	74	60	52	225	168	144
Tr. respiratorius (R)	235	202	168	420	352	298
Huid en subcutis (S)	265	243	224	442	401	373
Endocriene klieren / metabolisme / voeding (T)	32	25	21	154	111	81
Urinewegen (U)	61	49	40	110	86	69
Zwangerschap/bevalling/anticonceptie (W)*	68	78	80	194	220	220
Geslachtsorganen vrouw (X) *	70	68	56	133	129	101
Geslachtsorganen man (Y) **	17	19	26	30	35	51
Sociale problemen (Z)	27	22	19	47	37	31

Bron: contactregistratie
* per 1000 vrouwen
** per 1000 mannen

De incidentie en prevalentie naar orgaansysteem is voor lager opgeleiden in het algemeen hoger dan voor middelbaar of hoger opgeleiden. Deze verschillen komen relatief het sterkst tot uiting in de klachten en aandoeningen van de endocriene klieren/metabolisme/voeding (ICPC-hoofdstuk T), het zenuwstelsel (ICPC-hoofdstuk N), en het bewegingsapparaat (ICPC-hoofdstuk L).

4.3.2.6 Incidentie en prevalentie van klachten en aandoeningen naar orgaansysteem en etnische afkomst

Tabel 4.18 geeft de 1-jaarsincidentie en -prevalentie van klachten en aandoeningen naar orgaansysteem in verschillende etnische groepen weer. De 1-jaarsincidentie en -prevalentie van klachten en aandoeningen naar orgaansysteem in verschillende etnische groepen zijn gestandaardiseerd naar de leeftijdopbouw van de Nederlandse bevolking op 1 januari 2001.

Tabel 4.18
Incidentie en prevalentie van aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen naar orgaansysteem (ICPC-hoofdstuk) en etnische afkomst, gestandaardiseerd naar leeftijd; per 1000 patiënten per jaar

	Incidentie (per 1000)			Prevalentie (per 1000)		
	Autochtonen (N=242.738)	Westerse allochtonen (N=16.546)	Niet-westerse allochtonen (N=15.483)	Autochtonen (N=242.738)	Westerse allochtonen (N=16.546)	Niet-westerse allochtonen (N=15.483)
Algemeen (A)	88	95	92	135	139	158
Bloed (B)	13	11	15	24	19	27
Tr. digestivus (D)	103	107	161	183	196	301
Oog (F)	57	63	73	85	94	124
Oor (H)	95	67	76	141	103	120
Tr. circulatorius (K)	51	51	47	179	169	169
Bewegingsapparaat (L)	258	256	280	410	406	471
Zenuwstelsel (N)	40	42	57	77	79	110
Psychische problemen (P)	47	48	54	123	122	127
Tr. respiratorius (R)	221	195	256	367	331	445
Huid en subcutis (S)	250	209	268	396	390	469
Endocriene klieren / metabolisme / voeding (T)	19	18	30	75	76	121
Urinewegen (U)	37	39	43	65	65	72
Zwangerschap / bevalling / anticonceptie (W)*	62	66	90	188	188	214
Geslachtsorganen vrouw (X) *	50	52	66	92	94	109
Geslachtsorganen man (Y) **	16	14	16	27	25	29
Sociale problemen (Z)	15	17	18	25	27	31

Bron: contactregistratie
* per 1000 vrouwen
** per 1000 mannen

De incidentie en prevalentie van aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen naar orgaansysteem is voor allochtonen, met name de niet-westerse allochtonen in de meeste gevallen hoger dan voor de autochtonen. Dit geldt het sterkste voor klachten en aandoeningen van het maag-darmstelsel (ICPC-hoofdstuk D), het ademhalingsstelsel (ICPC-hoofdstuk R), de huid (ICPC-hoofdstuk S), en het bewegingsapparaat (ICPC-hoofdstuk L) . Incidentie en prevalentie van klachten en aandoeningen van het bloed/bloedvormende organen, het hartvaatstelsel en de psyche zijn ongeveer gelijk in deze drie groepen. De incidentie en prevalentie van klachten en aandoeningen van het oor zijn iets hoger onder autochtonen.

4.3.3 Top-20 incidentie en prevalentie van aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen

De tabellen 4.19 en 4.20 geven de top-20 van de incidentie en prevalentie van aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen. Patiënten maken voor acute en recidiverende aandoeningen soms meer dan één episode in een jaar door, terwijl voor chronische aandoeningen het aantal episoden in een jaar ten hoogste één is. Om dit tot uitdrukking te brengen geeft de laatste kolom van tabel 4.19 het percentage recidieven. Een recidiefpercentage van 11 betekent dat voor die diagnose het aantal nieuwe episoden 1,11 keer zo groot was als het aantal patiënten met die nieuwe episoden.

Tabel 4.19
Top-20 incidentie van aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen naar geslacht, en recidiefpercentage; per 1000 patiënten per jaar, resp. percentages

	ICPC-code	Incidentie (per 1000)			Recidieven %
		Mannen (N=186.727)	Vrouwen (N=189.172)	Totaal (N=375.899)	
Acute infectie bovenste luchtwegen	R74	45,6	57,0	51,3	11
Hoesten	R05	29,5	38,7	34,1	8
Cystitis/urineweginfectie	U71	7,7	58,5	33,3	21
Dermatomycose	S74	30,4	31,4	30,9	4
Lage-rugpijn zonder uitstraling	L03	27,0	26,2	26,6	5
Contact eczeem / ander eczeem	S88	21,0	31,8	26,4	5
Overmatig cerumen	H81	26,5	23,9	25,2	7
Acute / chronische sinusitis	R75	15,2	28,8	22,1	8
Acute bronchitis/bronchiolitis	R78	19,9	23,0	21,5	9
Moeheid / zwakte	A04	12,5	24,3	18,5	3
Wratten	S03	15,0	18,8	16,9	7
Otitis media acuta / myringitis	H71	17,3	15,4	16,3	14
Nek symptomen / klachten	L01	11,6	19,1	15,4	4
Andere ziekte bewegingsapparaat	L99	14,0	14,7	14,3	4
Infectieuze conjunctivitis	F70	12,9	14,8	13,9	5
Rug symptomen / klachten	L02	11,8	15,5	13,7	3
Knie symptomen / klachten	L15	13,9	13,5	13,7	4
Voet / teen symptomen / klachten	L17	11,4	15,8	13,6	3
Borstkas symptomen / klachten	L04	12,4	14,5	13,4	3
Andere gelokaliseerde buikpijn	D06	8,7	17,5	13,1	5

Bron: contactregistratie
NB Bewezen urogenitale candidiasis (ICPC-code X72): 14,3 per 1000 vrouwen

Tabel 4.20
Top-20 prevalentie van aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen naar geslacht; per 1000 patiënten per jaar

	ICPC-code	Prevalentie (per 1000)		
		Mannen (N=186.727)	Vrouwen (N=189.172)	Totaal (N=375.899)
Essentiële hypertensie zonder orgaanbeschadiging	K86	43,8	70,8	57,1
Acute infectie bovenste luchtwegen	R74	49,9	63,4	56,4
Dermatomycose	S74	46,5	47,7	46,9
Hoesten	R05	39,4	54,1	46,6
Contact eczeem / ander eczeem	S88	36,5	53,9	45,1
Lage-rugpijn zonder uitstraling	L03	39,2	40,6	39,7
Cystitis / urineweginfectie	U71	9,5	67,6	38,5
Overmatig cerumen	H81	34,1	30,9	32,3
Hooikoorts / allergische rhinitis	R97	25,1	30,8	27,8
Acute / chronische sinusitis	R75	19,3	35,8	27,4
Acute bronchitis / bronchiolitis	R78	24,8	28,7	26,6
Diabetes mellitus	T90	24,6	28,1	26,3
Astma	R96	24,8	27,6	26,1
Moeheid/ zwakte	A04	16,8	34,1	25,4
Wratten	S03	22,0	27,7	24,7
Slapeloosheid / andere slaapstoornis	P06	15,6	32,3	23,9
Nek symptomen / klachten	L01	17,3	29,3	23,2
Rug symptomen / klachten	L02	18,6	25,7	22,0
Depressie	P76	13,8	28,8	21,2
Andere ziekte bewegingsapparaat	L99	18,6	22,3	20,4

Bron: contactregistratie
NB Anticonceptie: orale anticonceptie (ICPC-code W11): 119,1 per 1000 vrouwen
Climacteriële symptomen / klachten: 22,7 per 1000 vrouwen
Bewezen urogenitale candidiasis (ICPC-code X72): 20,6 per 1000 vrouwen

Uit de top-20 incidentie- en prevalentietabellen komt het beeld naar voren dat naast de vraag om de anticonceptiepil, hypertensie, luchtweginfecties, huidaandoeningen, rugklachten en blaasontsteking de meest voorkomende problemen zijn die aan de huisarts worden gepresenteerd.
De afzonderlijke ICPC-codes geven niet altijd een compleet beeld van de klachten en aandoeningen. Om verder inzicht te verschaffen zijn een aantal van de aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen samengevoegd tot diagnoseclusters. Patiënten met één of meer diagnoses die binnen de definitie van het cluster vallen, worden als één geval geteld. Hiermee wordt ook bereikt dat verschillen tussen huisartsen in codering en benoeming van ziektebeelden een geringere invloed hebben op de incidentie- en prevalentieschatting dan bij de afzonderlijke ICPC-codes. De keuze voor de hier weergegeven clusters sluit aan bij de aandoeningen die in het VTV-rapport 2002 centraal staan [34]. Tabel 4.21 geeft een overzicht van deze clusters van klachten en aandoeningen.

Tabel 4.21
Incidentie en prevalentie van clusters van aan de huisarts gespresenteerde klachten en aandoeningen; per 1000 per jaar (N=375.899 patiënten)

	ICPC-codes	Incidentie (per 1000)	Prevalentie (per 1000)
Verkoudheid	A77,R72,R74,R75,R76,R80	92,9	100,1
Nek- en rugklachten	L01,L02,L03,L84,L86	69,4	99,9
Acute urineweginfecties	U70,U71,U72	34,3	39,5
Bronchi(oli)tis / longontsteking	R78,R81	27,8	33,3
Ontsteking amandelen	R72,R76	11,3	13,2
Infectieziekten van het maagdarmkanaal	D70,D73	10,9	13,1
Depressie	P03,P76	10,5	26,4
Angststoornisen	P01,P74	9,7	23,4
Astma en COPD	R91,R95,R96	8,7	38,7
Psychische problematiek bij kinderen en jongeren	P11,P12,P13,P20,P21,P23,P24	5,2	9,6
Artrose	L89,L90,L91	4,7	12,8
Coronaire hartziekten	K74,K75,K76	4,1	16,3
Beroerte	K89,K90	3,4	7,7
COPD	R91,R95	2,7	14,2
Gehoorstoornissen	H84,H85,H86	2,5	4,8
SOA vrouwen	X70,X71,X74,X90,X91	1,3	2,4
SOA mannen	Y70,Y71,Y72,Y76	1,0	1,4
Zweren van maag en twaalfvingerige darm	D85,D86	0,6	1,8
Schizofrenie	P72,P98	0,3	1,4

Bron: contactregistratie

De incidentie en prevalentie van clusters van klachten en aandoeningen versterkt de conclusie dat luchtweginfecties, en klachten en aandoeningen van het bewegingsapparaat zoals rugklachten, het meest frequent zijn in de huisartspraktijk.

4.3.4 Samenvatting

In paragraaf 4.3 stonden de aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen centraal. Nogmaals dient te worden benadrukt dat het hier gaat om klachten en aandoeningen die gedurende één jaar worden gepresenteerd, dus waarmee de huisarts(praktijk) wordt geconfronteerd. Feitelijk gaat het dus om klachten en aandoeningen waarvoor in een periode van een jaar huisartsenzorg wordt verleend.
Driekwart van alle personen die in een huisartspraktijk staan ingeschreven hebben jaarlijks een of meer keren contact met de huisartspraktijk en zij hebben 2,5 ziekte-episode per jaar. Klachten en aandoeningen van het bewegingsapparaat, van de huid en de luchtwegen zijn het meest frequent in de huisartspraktijk. Ten opzichte van 14 jaar geleden zijn de klachten en aandoeningen van de luchtwegen relatief iets afgenomen en die van het bewegingsapparaat en de huid toegenomen.

Vrouwen presenteren meer klachten en aandoeningen aan de huisarts dan mannen, ongeacht van welke aard. Ziekenfondsverzekerden presenteren meer klachten en aandoeningen aan de huisarts dan particulier verzekerden met uitzondering van mannen voor klachten en aandoeningen van de geslachtsorganen. Door lager opgeleiden worden over het algemeen meer klachten en aandoeningen gepresenteerd dan door hoger opgeleiden. Uitzonderingen hierop zijn klachten en aandoeningen in verband met zwangerschap, bevalling en anticonceptie, en mannen voor klachten en aandoeningen van de geslachtsorganen. Niet-westerse allochtonen presenteren over vrijwel de hele linie meer klachten en aandoeningen aan de huisarts dan autochtonen; uitzonderingen vormen klachten en aandoeningen van het oor en van het hart-vaatstelsel.
Op het niveau van afzonderlijke klachten en aandoeningen komen, naast de anticonceptiepil, hypertensie, luchtweginfecties, huidaandoeningen, rugklachten en blaasontsteking het meeste voor in de huisartspraktijk.

4.4 Verhouding van zelf-gerapporteerde en aan de huisarts gepresenteerde chronische aandoeningen

4.4.1 Zelf-gerapporteerde en aan de huisarts gepresenteerde chronische aandoeningen

In deze paragraaf wordt ingegaan op de mate waarin de frequentie van zelf-gerapporteerde en aan de huisarts gepresenteerde chronische aandoeningen met elkaar overeenstemmen. Voor de ICPC-codering van de zelf-gerapporteerde chronische aandoeningen wordt verwezen naar bijlage 6. Tabel 4.22 laat de frequentie voor de zelf-gerapporteerde en aan de huisarts gepresenteerde chronische aandoeningen zien onder respondenten van 25 jaar en ouder.

De frequentie van zelf-gerapporteerde chronische aandoeningen is in het algemeen hoger dan de aan de huisarts gepresenteerde prevalentie van dezelfde aandoeningen. Uitzonderingen hierop zijn chronisch eczeem en overige ernstige hartaandoeningen.

Tabel 4.22

Prevalentie van chronische aandoeningen op basis van zelf-rapportage en op basis van presentatie aan de huisarts in één jaar bij personen van 25 jaar en ouder; percentages

	Zelf-gerapporteerd (N=8.940 respondenten) %	Aan de huisarts gepresenteerd (N=260.899 patiënten) %
Migraine of regelmatig ernstige hoofdpijn	18,3	3,8
Gewrichtsslijtage (artrose, slijtagereuma) van heupen of kniëen	14,9	2,5
Hoge bloeddruk	14,3	11,5
Ernstige of aanhoudende nek- / schouderaandoening	14,0	8,8
Ernstige of aanhoudende rugaandoening incl. hernia	13,9	9,6
Ernstige of aanhoudende elleboog- / pols- / handaandoening	9,6	2,4
Astma, chronische bronchitis, longemfyseem of CARA	7,8	3,8
Onvrijwillig urineverlies (incontinentie)	7,5	0,9
Chronisch eczeem	6,1	6,8
Kanker	5,9	1,7
Chronische gewrichtsontsteking (ontstekingsreuma, chronische reuma, reumatoïde artritis)	5,1	1,7
Suikerziekte	4,5	4,0
Duizeligheid met vallen	4,2	1,8
Hartinfarct	3,8	1,4
Ernstige of hardnekkige darmstoornissen langer dan 3 maanden	3,7	1,8
Vernauwing van de bloedvaten in de buik of de benen	3,4	0,5
Beroerte, hersenbloeding of herseninfarct	2,8	1,0
Andere ernstige hartaandoening (zoals hartfalen of angina pectoris)	2,6	4,3
Psoriasis	2,6	0,7

Bron: patiëntenquête, contactregistratie

Tabel 4.23 geeft dezelfde gegevens weer, maar nu op basis van een individuele vergelijking (op patiënt-niveau) van de zelf-gerapporteerde chronische aandoening met aan de huisarts gepresenteerde chronische aandoening. In de tabel is de mate van het ontbreken van overeenstemming ('discordantie') weergegeven:

a) het aantal patiënten dat de betreffende aandoening zelf rapporteerde maar van wie de betreffende aandoening niet voorkwam bij de aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen gedurende één jaar;
b) het aantal patiënten van wie de betreffende aandoeningen voorkwam bij de aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen gedurende één jaar, maar die deze aandoening niet zelf rapporteerden.

Tabel 4.23
Mate van ontbreken van overeenstemming tussen zelf-rapportage en presentatie aan de huisarts gedurende één jaar bij 19 chronische aandoeningen bij personen van 25 jaar of ouder (N= 6.516 respondenten); percentages

	Zelf-gerapporteerd en/of aan huisarts gepresenteerd	Uitsluitend door patiënt zelf gerapporteerd	Uitsluitend aan huisarts gepresenteerd
	N	*% van N*	*% van N*
Ernstige of aanhoudende rugaandoening incl. hernia	1786	51,8	30,6
Migraine of regelmatig ernstige hoofdpijn	1758	80,4	7,3
Ernstige of aanhoudende nek- / schouderaandoening	1732	54,9	28,0
Hoge bloeddruk	1566	34,4	18,8
Gewrichtsslijtage (artrose, slijtagereuma) van heupen of kniëen	1398	84,2	5,6
Ernstige of aanhoudende hand- / elleboog- / polsaandoening	1018	79,0	15,5
Chronisch eczeem	1016	40,4	46,9
Astma, chronische bronchitis, longemfyseem of CARA	817	58,6	14,6
Onvrijwillig urineverlies (incontinentie)	707	89,3	5,2
Kanker	601	74,4	12,1
Chronische gewrichtsontsteking (ontstekingsreuma, chronische reuma, reumatoïde artritis)	548	72,8	17,3
Andere ernstige hartaandoening (zoals hartfalen of angina pectoris)	525	28,0	56,0
Duizeligheid met vallen	504	67,9	25,6
Suikerziekte	474	25,3	15,2
Ernstige of hardnekkige darmstoornissen langer dan 3 maanden	446	64,3	25,3
Hartinfarct	383	68,1	11,2
Vernauwing van de bloedvaten in de buik of de benen	329	85,7	8,2
Beroerte, hersenbloeding of herseninfarct	290	69,7	13,8
Psoriasis	250	74,8	8,8

Bron: patiëntenquête, contactregistratie

Uit deze vergelijking blijkt dat een groot aantal van deze chronische aandoeningen vooral door patiënten wordt gerapporteerd maar niet als zodanig aan de huisarts worden gepresenteerd. Uitzonderingen hierop zijn eczeem en hartaandoeningen, zoals ook al uit tabel 4.22 bleek.

4.4.2 Samenvatting

In deze paragraaf zijn zelf-gerapporteerde chronische aandoeningen vergeleken met de in één jaar aan de huisarts gepresenteerde chronische aandoeningen. Uit deze vergelijking blijkt dat – over het algemeen – respondenten tijdens een interview vaker last van een chronische aandoening zeggen te hebben dan dat deze aandoening in een periode van één jaar aan de huisarts wordt gepresenteerd. De discrepantie is kleiner naarmate het om een welomschreven aandoening gaat (bijvoorbeeld diabetes mellitus, hypertensie en eczeem). De discrepantie is groter als het om aandoeningen gaat waarvoor mensen niet altijd de huisarts zullen raadplegen (bijvoorbeeld hoofdpijn en artrose van heup of knie).

4.5 Beschouwing

In dit hoofdstuk zijn de zelf-gerapporteerde gezondheidstoestand, de aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen en de onderlinge relatie daartussen weergegeven.
In vergelijking met 1987, ten tijde van de gegevensverzameling in het kader van de eerste Nationale Studie, rapporteren mensen vaker klachten en chronische aandoeningen, en minder vaak een goede gezondheid. Het CBS rapporteert dat het percentage dat de eigen gezondheid als (heel) goed beoordeelt, van jaar tot jaar enigszins fluctueert. Het voor leeftijd gestandaardiseerde percentage van de Nederlandse bevolking dat volgens het CBS de eigen gezondheid als (heel) goed beoordeelt daalde van 81,1% in 1989 tot 80,1% in 2001 [30].
De in paragraaf 4.2.6 weergegeven resultaten over het psychisch welbevinden sluiten aan bij vergelijkbare percentages in populatie-gebaseerde onderzoeken in de literatuur, met name die van het Nemesis-onderzoek [35].
Wat betreft de aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen gedurende één jaar kon geen duidelijke toename vastgesteld worden van het aantal ziekte-episoden, wel is er sprake van een toename van het aantal contacten met de huisarts [36]. Wat betreft de aard van de aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen is er sprake van kleine verschuivingen ten opzichte van 1987: een relatieve toename van het aantal klachten en aandoeningen van de huid en van het bewegingsapparaat en een relatieve afname van het aantal klachten en aandoeningen van het hart-/vaatstelsel.
De gevonden relaties van aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen met geslacht, aard ziektekostenverzekering, opleiding en etnische afkomst komen overeen met hetgeen hierover al eerder bekend was [37,38]. Het aantal aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen van het bloed/bloedvormende organen, het hart-/vaatstelsel en psychische problemen is onder westerse en niet-westerse allochtonen min of meer gelijk aan die onder autochtone Nederlanders, wellicht dankzij leefstijlfactoren [34]. Mogelijk hangen de verschillen in gezondheid tussen deze groepen samen met het beroep dat zij doen op de gezondheidszorg [36]. Wat betreft de relaties tussen de zelf-gerapporteerde gezondheidstoestand enerzijds en leeftijd, geslacht, en sociaal-economische klasse anderzijds wordt verwezen naar een van de andere rapporten van de Tweede Nationale Studie [29].
De in paragraaf 4.4 beschreven verschillen tussen zelf-gerapporteerde chronische aandoeningen en aan de huisarts gepresenteerde chronische aandoeningen zijn een voorbeeld van het "ijsbergfenomeen" [10]. Mogelijke verklaringen voor deze discrepantie liggen zowel bij de patiënt of zorgvrager als bij de huisartspraktijk of zorgverlener. Van de kant van de patiënt is het mogelijk dat de drempel om een bezoek aan de huisartspraktijk te brengen voor de ene aandoening groter is dan voor de andere. Dit hangt samen met het hulpzoekgedrag, met de aard en ernst van de aandoening, en met de vraag of een bezoek aan de huisartspraktijk noodzakelijk is voor de diagnose, resp. behandeling. Vindt een bezoek aan de huisartspraktijk eenmaal plaats, dan is het mogelijk dat de arts in eerste instantie terughoudend is in het stellen van een welomschreven diagnose, bijvoorbeeld omdat de huisarts een andere interpretatie aan de klachten geeft dan de patiënt, of eerst het beloop van de klachten wil afwachten. De mogelijke verklaringen kunnen per aandoening verschillen en binnen aandoeningen tussen verschillende bevolkingsgroepen. In het geval van astma en COPD bleek bijvoorbeeld dat met name bij jongeren met zelf-gerapporteerd astma de diagnose vaak niet gesteld wordt, omdat zij de huisarts niet raadplegen.Bij ouderen bleek juist COPD lang niet altijd door personen zelf gerapporteerd te worden, waar de huisarts wel spreekt van COPD [39].

5

Incidentie en prevalentie van aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen per ICPC-code naar geslacht en leeftijdgroep

Dit hoofdstuk bestaat uit een overzicht van aan de huisarts gepresenteerde klachten en aandoeningen voor alle ICPC-codes. Per ICPC-code worden de éénjaarsincidentie en -prevalentiecijfers weergegeven in tabel 5.1.

De berekeningen zijn gebaseerd op de epidemiologische teller en noemer (zie paragraaf 3.6.2.1). Voor de incidentie bestaat de epidemiologische teller uit het aantal nieuwe episoden met de betreffende ICPC-code in één jaar. Voor de prevalentie is de epidemiologische teller het aantal personen met één of meer episoden met de betreffende ICPC-code in één jaar. De epidemiologische noemer is de *midtime* populatie (N=375.899) (zie paragraaf 3.3.2).

De gehanteerde leeftijd is de leeftijd van alle personen op 1 juli 2001, waarbij kinderen die na 1 juli 2001 zijn geboren, zijn meegeteld als 0-jarigen.

In de berekening van de 95% betrouwbaarheidsintervallen van de (totale) incidentie en prevalentie is rekening gehouden met het geclusterde karakter van de waarnemingen (zie paragraaf 3.6.2.2). De onder- of bovengrens van de betrouwbaarheidsintervallen zijn berekend als incidentie respectievelijk prevalentie min of plus 1,96 maal de standaardfout.

De in tabel 5.1 gehanteerde begrippen worden hieronder toegelicht.

Uitleg van begrippen in tabel 5.1

ICPC-code, omschrijving	van de ICPC zijn de codes uit de componenten 1 en 7 weergegeven
Inc	incidentie
Prev	prevalentie
N abs	epidemiologische teller: het absoluut aantal nieuwe episoden (incidentie) resp. patiënten (prevalentie) in de onderzoekspopulatie
N/1000	aantal episoden (incidentie), resp. patiënten (prevalentie) per 1000 per jaar in de gehele onderzoekspopulatie (Bij de ICPC-hoofdstukken W (Zwangerschap,/Bevalling/Anticonceptie) en X (Geslachtsorganen Vrouw) per 1000 vrouwen per jaar; bij ICPC-hoofdstuk Y (Geslachtsorganen Man) per 1000 mannen per jaar)
95% B.I. (van tot)	95% betrouwbaarheidsinterval ondergrens en bovengrens
M totaal	incidentie resp. prevalentie onder mannen, alle leeftijdklassen per jaar
V totaal	incidentie resp. prevalentie onder vrouwen, alle leeftijdklassen per jaar
M <1	incidentie resp. prevalentie per 1000 0-jarige mannen per jaar
V <1	incidentie resp. prevalentie per 1000 0-jarige vrouwen per jaar
M 1-4	incidentie resp. prevalentie per 1000 1-4-jarige mannen per jaar
V 1-4	incidentie resp. prevalentie per 1000 1-4-jarige vrouwen per jaar
M 5-14	incidentie resp. prevalentie per 1000 5-14-jarige mannen per jaar
V 5-14	incidentie resp. prevalentie per 1000 5-14-jarige vrouwen per jaar
M 15-24	incidentie resp. prevalentie per 1000 15-24-jarige mannen per jaar
V 15-24	incidentie resp. prevalentie per 1000 15-24-jarige vrouwen per jaar
M 25-44	incidentie resp. prevalentie per 1000 25-44-jarige mannen per jaar
V 25-44	incidentie resp. prevalentie per 1000 25-44-jarige vrouwen per jaar
M 45-64	incidentie resp. prevalentie per 1000 45-64-jarige mannen per jaar
V 45-64	incidentie resp. prevalentie per 1000 45-64-jarige vrouwen per jaar
M 65-74	incidentie resp. prevalentie per 1000 65-74-jarige mannen per jaar
V 65-74	incidentie resp. prevalentie per 1000 65-74-jarige vrouwen per jaar
M ≥75	incidentie resp. prevalentie per 1000 mannen van 75 jaar en ouder per jaar
V ≥75	incidentie resp. prevalentie per 1000 vrouwen van 75 jaar en ouder

Tabel 5.1
Incidentie en prevalentie per ICPC-code naar geslacht en leeftijdgroep; per 1000 patiënten per jaar

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
A	ALGEMEEN																							
A01	Pijn, gegeneraliseerd	Inc	359	1,0	0,8	1,2	0,7	1,2	0,0	1,2	0,5	0,1	0,2	0,2	0,3	0,4	0,6	1,0	0,9	1,6	1,3	1,4	1,9	4,3
A01		Prev	1514	4,0	2,9	5,1	2,6	5,4	0,6	3,5	1,1	0,6	0,4	0,7	0,6	1,3	1,7	3,6	3,6	6,7	7,3	10,0	11,8	23,0
A02	Koude rillingen	Inc	49	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,0	0,0	0,3	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,1	0,6	0,1	0,8	0,5
A02		Prev	70	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	0,0	0,0	0,4	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,2	0,1	0,9	0,2	1,3	0,8
A03	Koorts	Inc	2103	5,6	5,0	6,2	5,7	5,5	121,5	122,0	42,8	39,9	6,4	8,0	1,3	1,6	1,6	1,8	2,0	1,7	3,1	1,9	4,3	4,4
A03		Prev	2517	6,7	6,0	7,4	6,7	6,7	133,7	137,0	47,5	46,5	8,3	10,0	1,7	1,8	1,9	2,4	2,5	2,4	3,8	3,0	5,2	5,7
A04	Moeheid/zwakte	Inc	6937	18,5	16,7	20,3	12,5	24,3	4,4	3,1	10,9	14,7	9,3	13,6	16,9	40,5	11,9	26,9	11,9	18,0	12,0	21,8	23,0	34,8
A04		Prev	9532	25,4	23,5	27,3	16,7	33,9	5,0	3,7	13,8	16,5	12,6	17,8	22,3	53,0	15,5	36,8	16,0	27,1	16,3	32,0	34,4	54,3
A05	Algehele achteruitgang	Inc	210	0,6	0,4	0,8	0,4	0,7	0,6	0,6	0,3	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,3	0,9	0,4	5,7	7,2
A05		Prev	398	1,1	0,8	1,4	0,7	1,4	0,6	0,6	0,6	0,3	0,0	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2	0,3	0,4	1,6	1,5	10,8	14,8
A06	Flauwvallen/syncope	Inc	1427	3,8	3,4	4,2	2,8	4,8	1,7	2,4	0,8	0,9	1,9	3,1	3,0	9,2	1,5	3,6	3,1	3,6	6,0	5,1	11,2	11,3
A06		Prev	1848	4,9	4,5	5,3	3,7	6,1	1,7	3,7	0,9	0,9	2,2	4,0	3,9	11,7	2,1	4,4	4,1	4,5	8,3	7,4	14,6	15,6
A07	Coma	Inc	34	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,9	1,2
A07		Prev	50	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	1,5	1,5
A08	Zwelling	Inc	134	0,4	0,3	0,5	0,3	0,4	1,7	0,6	0,6	0,2	0,1	0,3	0,2	0,3	0,2	0,3	0,4	0,6	0,4	0,6	0,3	0,7
A08		Prev	181	0,5	0,4	0,6	0,4	0,6	1,7	0,6	0,7	0,3	0,2	0,3	0,3	0,4	0,4	0,4	0,4	0,9	0,4	0,7	0,4	1,0
A09	Transpiratieprobleem	Inc	453	1,2	1,0	1,4	1,2	1,2	0,0	0,6	0,0	0,2	0,4	1,1	2,4	2,0	1,3	1,6	1,2	0,9	0,9	1,1	0,5	0,5
A09		Prev	717	1,9	1,7	2,1	1,9	1,9	0,0	0,6	0,0	0,3	0,7	1,7	3,8	2,9	2,2	2,4	1,9	1,7	1,2	1,7	1,3	0,8
A10	Bloeding	Inc	469	1,2	1,0	1,4	1,0	1,5	0,6	2,4	0,4	0,3	0,8	0,4	1,0	0,5	0,7	1,2	0,9	1,5	2,0	3,2	3,5	5,3
A10		Prev	562	1,5	1,2	1,8	1,2	1,8	1,1	3,1	0,4	0,5	0,9	0,5	1,1	0,7	0,9	1,3	1,1	2,0	2,3	3,4	4,1	6,4
A12	Allergie/allergische reactie	Inc	1412	3,8	3,2	4,4	2,7	4,8	5,7	5,4	4,4	4,6	4,7	4,6	2,7	6,7	2,5	4,9	1,9	4,8	2,4	3,0	1,6	3,2
A12		Prev	2812	7,5	6,4	8,6	5,4	9,6	11,4	7,2	7,7	7,5	7,4	7,8	4,9	11,7	5,1	10,5	4,7	10,3	5,2	7,3	2,6	6,3
A13	Bezorgdheid (bij)werking geneesm.	Inc	824	2,2	1,6	2,8	1,4	3,0	2,2	2,8	1,0	0,5	0,1	0,2	0,3	2,0	0,8	2,7	1,8	3,0	4,1	6,3	6,9	8,9
A13		Prev	979	2,6	1,9	3,3	1,7	3,5	2,2	2,8	1,2	0,6	0,2	0,3	0,4	2,2	1,0	3,2	2,3	3,4	5,0	7,1	7,9	10,9
A14	Koliek bij zuigeling	Inc	44	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	16,4	8,6	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A14		Prev	57	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	19,8	13,4	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A15	Overmatig huilende zuigeling	Inc	195	0,5	0,4	0,6	0,6	0,4	53,8	33,9	1,9	2,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A15		Prev	242	0,6	0,5	0,7	0,8	0,5	64,7	43,7	2,4	3,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A16	Prikkelbare/drukke zuigeling	Inc	15	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	3,9	1,2	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A16		Prev	19	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	4,5	1,2	0,5	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A17	Algemene sympt./kl. zuigeling	Inc	86	0,2	0,2	0,2	0,3	0,2	25,7	16,3	0,9	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A17		Prev	116	0,3	0,3	0,3	0,4	0,2	32,6	23,6	1,3	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
A20	Euthanasie verzoek/gesprek	Inc	133	0,4	0,3	0,5	0,3	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,3	0,5	1,4	1,5	2,2	2,0
A20		Prev	212	0,6	0,5	0,7	0,4	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,6	1,0	2,1	2,3	3,3	3,0
A25	Angst voor de dood	Inc	23	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,3	0,1	0,4	0,2
A25		Prev	29	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,3	0,3	0,4	0,2
A26	Angst voor kanker	Inc	160	0,4	0,3	0,5	0,2	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,3	0,8	0,2	0,8	0,5	0,8	0,9	0,8
A26		Prev	236	0,6	0,5	0,7	0,4	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,3	0,4	1,2	0,4	1,3	0,7	1,3	0,9	0,9
A27	Angst voor andere ziekte	Inc	766	2,0	1,4	2,6	1,7	2,4	8,6	11,6	4,0	4,6	1,9	1,9	2,3	2,6	1,4	2,5	1,3	2,0	1,0	2,0	0,9	1,3
A27		Prev	948	2,5	1,8	3,2	2,1	2,9	12,6	12,2	4,3	5,5	2,2	2,2	2,4	3,2	1,8	3,0	1,8	2,7	1,2	2,3	1,0	2,1
A28	Functiebeperking/handicap	Inc	25	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,7	0,4
A28		Prev	57	0,2	0,1	0,3	0,1	0,2	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,2	0,1	0,1	0,0	0,2	0,4	1,0	1,1
A29	Andere algemene symptomen/kl.	Inc	862	2,3	1,6	3,0	1,5	3,0	5,7	8,6	1,9	2,0	0,8	0,7	0,6	1,9	1,5	3,9	1,8	3,6	1,2	2,3	4,1	4,3
A29		Prev	1353	3,6	2,5	4,7	2,5	4,7	8,6	9,8	2,6	2,6	1,3	1,2	1,1	2,6	2,3	5,7	3,0	5,8	2,8	3,6	6,2	8,1
A70	Tuberculose, gegeneraliseerd	Inc	11	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0
A70		Prev	22	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0
A71	Mazelen	Inc	3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A71		Prev	7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A72	Waterpokken	Inc	682	1,8	1,5	2,1	2,0	1,7	28,1	19,7	21,6	22,0	3,4	2,4	0,3	0,5	0,3	0,4	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1
A72		Prev	850	2,3	2,0	2,6	2,4	2,2	32,7	28,8	26,2	27,7	4,0	2,8	0,3	0,7	0,4	0,6	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1
A73	Malaria	Inc	22	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A73		Prev	43	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2	0,1	0,1	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0
A74	Rode hond	Inc	17	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,6	0,2	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A74		Prev	23	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,6	0,5	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A75	Mononucleosis infectiosa	Inc	340	0,9	0,7	1,1	0,8	1,1	0,0	0,6	0,6	0,6	0,9	2,0	3,6	5,3	0,4	0,3	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1
A75		Prev	467	1,2	1,0	1,4	1,0	1,5	0,0	0,6	0,7	0,6	1,3	2,4	5,0	7,2	0,5	0,6	0,1	0,2	0,0	0,1	0,0	0,1
A76	Andere virusziekte met exanth.	Inc	753	2,0	1,8	2,2	2,0	2,0	50,7	44,8	17,6	19,6	3,3	3,4	0,5	0,4	0,3	0,5	0,1	0,2	0,2	0,4	0,0	0,2
A76		Prev	872	2,3	2,1	2,5	2,3	2,3	54,2	53,4	20,5	21,1	3,8	3,9	0,6	0,7	0,4	0,6	0,2	0,3	0,2	0,6	0,0	0,4
A77	Andere virusziekte	Inc	2323	6,2	5,1	7,3	5,9	6,5	50,5	48,5	28,2	26,6	8,2	8,7	3,8	5,6	4,1	4,6	2,7	4,2	3,9	3,9	3,5	4,9
A77		Prev	2806	7,5	6,0	9,0	7,2	7,7	59,1	54,6	33,4	30,8	9,9	10,0	5,1	6,6	5,2	5,8	3,4	4,9	4,5	5,0	4,6	6,1
A78	Andere infectieziekte	Inc	392	1,0	0,8	1,2	1,0	1,1	3,4	3,6	1,5	1,9	0,9	1,0	0,8	0,8	0,8	1,0	0,9	1,2	1,5	1,0	1,4	1,3
A78		Prev	540	1,4	1,1	1,7	1,4	1,5	4,0	3,6	2,1	2,6	1,2	1,3	1,0	1,0	1,2	1,3	1,4	1,7	1,9	1,3	2,4	2,1
A79	Maligniteit met onbek. prim. lokal.	Inc	30	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,4	0,3	0,4	0,8
A79		Prev	78	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	1,1	0,9	0,8	1,4

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
A80	Ongeval/letsel	Inc	993	2,6	1,9	3,3	2,6	2,6	10,1	10,3	6,5	6,5	3,0	2,1	3,2	2,8	2,2	1,7	1,6	1,8	2,0	2,3	3,9	7,4
A80		Prev	1246	3,3	2,5	4,1	3,4	3,2	13,0	11,5	7,9	7,3	3,3	2,7	4,1	3,6	2,8	2,0	2,4	2,2	2,9	3,1	5,2	8,8
A81	Multiple traumata/inw. letsel	Inc	8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A81		Prev	17	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A82	Laat gevolg van letsel	Inc	19	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
A82		Prev	29	0,1	0,0	0,2	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0
A84	Geneesmiddelintoxicatie	Inc	109	0,3	0,2	0,4	0,2	0,3	1,2	0,0	2,0	1,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,1	0,4	0,1	0,3	0,2	0,4	0,5	0,7
A84		Prev	143	0,4	0,3	0,5	0,3	0,4	1,2	0,6	2,3	1,5	0,0	0,0	0,1	0,3	0,1	0,4	0,3	0,4	0,2	0,6	1,2	1,0
A85	Geneesmiddelbijwerking	Inc	3603	9,6	8,4	10,8	6,2	12,9	7,3	10,8	4,8	2,8	1,2	1,7	1,5	9,0	3,4	9,9	8,7	14,7	18,2	27,4	24,0	38,3
A85		Prev	4439	11,8	10,3	13,3	7,6	15,9	10,2	13,2	4,9	3,4	1,7	2,1	1,9	11,2	4,4	12,5	10,8	18,5	22,8	33,2	28,7	44,5
A86	Intoxicatie andere chem. stof	Inc	104	0,3	0,2	0,4	0,3	0,3	3,9	0,6	2,5	2,3	0,1	0,1	0,0	0,3	0,2	0,1	0,2	0,3	0,0	0,1	0,0	0,1
A86		Prev	136	0,4	0,3	0,5	0,4	0,3	3,9	0,6	3,2	2,8	0,0	0,2	0,1	0,3	0,2	0,1	0,3	0,4	0,1	0,1	0,4	0,2
A87	Complicatie med. behandeling	Inc	792	2,1	1,7	2,5	1,6	2,6	2,3	3,7	0,8	0,7	0,5	0,7	0,7	2,6	1,4	2,5	2,2	3,0	4,6	4,3	2,6	3,8
A87		Prev	1067	2,8	2,3	3,3	2,2	3,5	3,4	4,3	1,0	0,8	0,6	0,8	1,0	3,2	1,8	3,4	2,9	4,2	6,0	5,6	4,6	5,8
A88	Schadel. gevolg fys. factor	Inc	302	0,8	0,7	0,9	0,5	1,1	0,5	0,0	0,6	0,5	0,8	1,0	0,3	2,0	0,4	0,9	0,3	1,3	1,2	1,2	0,7	0,4
A88		Prev	499	1,3	1,1	1,5	0,8	1,9	0,5	0,0	0,7	0,6	1,1	1,5	0,5	3,0	0,5	1,6	0,7	2,4	2,1	2,1	0,9	0,8
A89	Aanwezigheid/gevolg prothese	Inc	37	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,2	0,2	0,9	0,8
A89		Prev	98	0,3	0,2	0,4	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,4	1,0	0,4	2,1	2,3
A90	Multiple congenit. afwijkingen	Inc	15	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	1,2	0,0	0,4	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A90		Prev	56	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,0	1,8	0,3	0,7	0,3	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A91	Afwijkende uitslag onderzoek	Inc	221	0,6	0,4	0,8	0,5	0,7	0,0	1,2	0,2	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,3	0,4	0,7	0,9	1,5	2,1	2,4	2,0
A91		Prev	314	0,8	0,5	1,1	0,8	0,9	0,0	1,2	0,4	0,1	0,0	0,0	0,2	0,2	0,4	0,5	1,2	1,3	2,2	2,9	3,5	2,5
A92	Toxoplasmose	Inc	3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A92		Prev	8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A93	Dys-/pre-/immatuur geborene	Inc	17	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	5,2	2,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A93		Prev	43	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	10,9	5,3	0,2	0,6	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
A94	Perinatale morbiditeit	Inc	19	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	3,7	3,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A94		Prev	44	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	10,0	8,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
A96	Dood/overlijden	Inc	1543	4,1	3,8	4,4	4,3	0,0	0,6	0,5	0,5	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,5	0,4	3,4	2,2	16,5	7,9	50,6	37,8
A99	Andere gegen./niet gespecif. zkt.	Inc	328	0,9	0,3	1,5	0,7	1,1	6,3	2,4	1,1	1,4	0,4	0,8	0,5	0,7	0,5	1,0	0,7	0,9	1,0	1,5	1,6	2,0
A99		Prev	4708	12,5	5,3	19,7	9,6	15,4	21,4	17,7	6,6	5,8	4,7	4,8	4,7	11,2	7,4	15,4	11,8	17,1	19,6	22,8	30,0	33,2

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
B	BLOED																							
B02	Vergrote lymfeklier	Inc	836	2,2	1,8	2,6	1,8	2,6	5,7	4,3	6,4	3,8	3,4	2,8	2,9	5,6	1,4	3,1	0,6	1,1	0,6	1,0	0,4	0,7
B02		Prev	1008	2,7	2,3	3,1	2,2	3,2	6,9	4,9	7,8	4,3	3,8	3,3	3,3	6,6	1,7	3,7	0,7	1,5	0,8	1,5	0,5	1,0
B03	Andere sympt./kl. lymfeklieren	Inc	156	0,4	0,3	0,5	0,3	0,5	1,6	0,0	0,8	0,8	0,6	0,8	0,7	1,0	0,2	0,6	0,1	0,2	0,1	0,1	0,0	0,1
B03		Prev	178	0,5	0,4	0,6	0,4	0,6	1,6	0,0	0,9	0,8	0,6	0,8	0,6	1,1	0,3	0,7	0,1	0,2	0,1	0,2	0,0	0,1
B04	Symptomen/klachten bloed	Inc	73	0,2	0,1	0,3	0,1	0,2	0,6	1,2	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,2	0,2	0,2	0,3	0,9	0,5
B04		Prev	111	0,3	0,2	0,4	0,2	0,4	0,6	1,2	0,2	0,1	0,3	0,0	0,0	0,1	0,0	0,4	0,3	0,3	0,6	0,6	1,2	1,0
B25	Angst voor AIDS	Inc	146	0,4	0,3	0,5	0,5	0,3	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	1,1	1,1	0,8	0,4	0,3	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0
B25		Prev	186	0,5	0,3	0,7	0,6	0,4	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	1,2	1,6	1,0	0,5	0,4	0,2	0,0	0,1	0,0	0,1
B26	Angst v. kanker bloed/lymfest.	Inc	31	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2
B26		Prev	42	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,3	0,1	0,2	0,1	0,1	0,0	0,2
B27	Angst v. and.ziekte bloed/lymfest.	Inc	171	0,5	0,3	0,7	0,3	0,6	0,6	0,0	0,1	0,2	0,3	0,5	0,3	0,7	0,3	1,0	0,2	0,4	0,5	0,4	0,1	0,7
B27		Prev	230	0,6	0,4	0,8	0,4	0,9	0,6	1,2	0,3	0,5	0,3	0,6	0,3	1,1	0,5	1,2	0,2	0,6	0,6	0,6	0,4	0,8
B28	Functieb./handicap bloed/lymfest.	Inc	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B28		Prev	5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0
B29	Andere sympt./kl. bloed/lymfest.	Inc	47	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	1,1	0,6	0,1	0,2	0,1	0,0	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,3	0,4
B29		Prev	82	0,2	0,1	0,3	0,1	0,3	1,1	1,2	0,2	0,3	0,1	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2	0,3	0,1	0,1	0,3	1,1
B70	Acute lymphadenitis	Inc	508	1,4	1,1	1,7	1,2	1,5	0,0	0,6	6,0	2,1	2,4	2,6	1,4	2,4	0,9	1,6	0,5	0,7	0,5	0,8	0,3	0,3
B70		Prev	588	1,6	1,2	2,0	1,4	1,7	0,0	0,6	7,1	2,8	2,8	2,9	1,6	2,5	1,0	1,9	0,6	0,8	0,5	0,9	0,5	0,3
B71	Chron./niet gespecif. lymphadenit.	Inc	116	0,3	0,2	0,4	0,2	0,4	0,0	0,0	1,6	0,4	0,4	0,3	0,4	0,6	0,1	0,4	0,1	0,4	0,3	0,1	0,0	0,1
B71		Prev	145	0,4	0,3	0,5	0,3	0,4	0,0	0,0	1,8	0,7	0,4	0,3	0,5	0,7	0,2	0,5	0,1	0,4	0,5	0,1	0,0	0,2
B72	Ziekte van Hodgkin	Inc	35	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,6	0,2
B72		Prev	109	0,3	0,2	0,4	0,3	0,3	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,2	0,2	0,2	0,5	0,5	0,9	0,4	1,0	0,6
B73	Leukemie	Inc	24	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,0	0,1	0,5	0,2
B73		Prev	88	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	0,0	0,0	0,2	0,1	0,3	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,3	0,3	0,7	0,7	1,3	0,7
B74	Andere malign. bloed/lymfest.	Inc	18	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,1	0,1	0,4
B74		Prev	65	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,1	0,7	0,7	1,3	1,0
B75	Benigne/niet gespec.neopl. bloed	Inc	22	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,2	0,1	0,0	0,0	0,1	0,2	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0
B75		Prev	36	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,4	0,1	0,0	0,0	0,2	0,2	0,0	0,2	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1
B76	Miltruptuur	Inc	5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0
B76		Prev	8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,0	0,0
B77	Ander letsels bloed/lymfestelsel	Inc	10	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,2
B77		Prev	15	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,0	0,2

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
B78	Erfelijke hemolytische anemie	Inc	10	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B78		Prev	39	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,2	0,1	0,1	0,1	0,2	0,0	0,1	0,1	0,0	0,3	0,2
B79	And. aangeb. afw. bloed/lymfest.	Inc	4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B79		Prev	15	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
B80	IJzergebreksanemie	Inc	1317	3,5	2,9	4,1	1,3	5,7	1,7	1,3	3,2	2,8	1,5	2,5	0,3	4,7	0,4	7,1	0,8	5,7	2,7	4,3	9,2	10,5
B80		Prev	2759	7,3	6,3	8,3	2,8	11,9	2,3	4,4	5,3	4,1	3,2	3,8	0,7	9,6	0,6	14,6	1,7	11,6	6,8	9,5	21,7	27,0
B81	Pernicieuze/foliumzuurdefic. anem.	Inc	148	0,4	0,3	0,5	0,3	0,5	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,4	0,2	0,5	0,9	1,0	3,0	2,5
B81		Prev	819	2,2	1,7	2,7	1,4	2,9	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,3	1,5	1,3	2,7	5,0	7,0	16,6	16,6
B82	Andere/niet gespecificeerde anem.	Inc	340	0,9	0,7	1,1	0,6	1,2	1,7	0,6	0,3	0,7	0,2	0,2	0,0	0,8	0,2	0,9	0,4	1,1	2,0	1,7	5,3	5,7
B82		Prev	676	1,8	1,5	2,1	1,1	2,5	1,7	0,6	0,5	1,0	0,3	0,4	0,1	1,4	0,4	1,8	0,9	2,2	3,2	3,7	10,8	11,9
B83	Purpura/stollingsst./afw. thromboc.	Inc	124	0,3	0,2	0,4	0,3	0,3	1,7	0,0	0,6	0,1	0,4	0,3	0,1	0,2	0,1	0,2	0,3	0,3	0,5	0,7	1,2	1,0
B83		Prev	287	0,8	0,6	1,0	0,6	0,9	1,7	1,8	0,8	0,2	0,7	0,5	0,2	0,4	0,3	0,6	0,6	0,8	1,8	1,9	2,7	3,1
B84	Afwijking leukocyten	Inc	10	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
B84		Prev	29	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,6	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1
B85	Onverklaarde afwijking bloedond.	Inc	295	0,8	0,6	1,0	0,7	0,9	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,1	0,1	0,4	0,4	0,4	1,0	1,1	1,7	1,7	2,7	4,9
B85		Prev	513	1,4	1,0	1,8	1,1	1,7	0,0	0,6	0,3	0,2	0,1	0,1	0,1	0,7	0,6	0,8	1,6	2,2	3,5	3,7	5,1	6,8
B86	Andere hematologische afwijking	Inc	59	0,2	0,1	0,3	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	0,3	0,3	0,8	0,9
B86		Prev	113	0,3	0,2	0,4	0,2	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,3	0,2	0,4	0,6	1,0	1,5	1,7
B87	Splenomegalie	Inc	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B87		Prev	9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
B90	HIV-infectie (AIDS/ARC)	Inc	13	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
B90		Prev	50	0,1	0,0	0,2	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
B99	Andere ziekte bloed/lymfestelsel	Inc	23	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,3	0,0	0,1
B99		Prev	60	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,6	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,2	0,2	0,6	0,7	0,7
D	TRACTUS DIGESTIVUS																							
D01	Gegeneral. buikpijn/buikkrampen	Inc	2294	6,1	5,4	6,8	4,7	7,5	10,7	8,6	12,2	12,8	9,4	12,6	2,9	9,2	2,8	6,2	3,4	4,8	5,4	6,5	6,0	8,4
D01		Prev	3381	9,0	8,1	9,9	6,8	11,2	13,5	11,8	15,0	15,8	13,3	17,2	4,4	12,4	4,1	9,3	5,2	8,4	7,6	11,2	11,1	13,6
D02	Maagpijn	Inc	1893	5,0	4,3	5,7	4,4	5,6	0,6	0,0	0,3	0,1	0,5	1,0	3,5	4,5	5,1	6,4	6,1	7,7	7,1	8,1	6,2	6,6
D02		Prev	4147	11,0	9,4	12,6	9,6	12,4	0,6	0,6	0,5	0,3	1,1	1,4	5,2	6,9	9,6	12,1	13,9	17,8	19,7	22,8	20,3	22,4
D03	Zuurbranden	Inc	737	2,0	1,7	2,3	1,8	2,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	1,0	1,3	2,2	3,0	2,5	2,4	2,4	3,4	2,9	2,2
D03		Prev	2564	6,8	5,4	8,2	5,9	7,7	0,0	1,2	0,0	0,0	0,5	0,3	1,7	2,6	5,6	7,5	9,7	11,1	12,6	16,5	13,5	15,1
D04	Pijn anus/rectum	Inc	185	0,5	0,4	0,6	0,5	0,5	1,1	0,6	0,8	1,4	0,4	0,4	0,2	0,3	0,4	0,6	0,5	0,5	0,2	0,4	1,0	0,5
D04		Prev	302	0,8	0,7	0,9	0,8	0,8	1,1	0,6	1,1	1,6	0,4	0,4	0,4	0,4	0,7	0,9	1,0	0,9	0,9	1,1	2,0	0,9

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
D05	Perianale jeuk	Inc	541	1,4	1,2	1,6	1,5	1,4	0,0	0,0	1,8	1,2	0,6	0,3	0,5	0,9	1,4	1,3	1,9	2,3	3,0	1,4	2,6	1,4
D05		Prev	990	2,6	2,2	3,0	2,8	2,5	0,0	0,0	2,5	1,2	1,0	0,5	0,7	1,2	2,4	2,5	4,5	4,0	6,0	3,4	3,8	2,7
D06	Andere gelokaliseerde buikpijn	Inc	4933	13,1	11,5	14,7	8,7	17,5	2,3	0,6	5,5	6,4	9,5	12,0	6,8	20,1	6,4	21,4	10,5	17,5	14,0	16,4	14,8	15,5
D06		Prev	6740	17,9	15,9	19,9	11,6	24,1	3,4	3,5	6,7	7,8	11,5	15,9	8,4	26,0	9,1	28,0	14,2	25,5	19,4	25,5	21,9	24,8
D08	Flatulentie/meteorisme/boeren	Inc	239	0,6	0,5	0,7	0,6	0,7	2,9	3,5	0,2	0,3	0,1	0,2	0,2	0,6	0,5	0,3	0,9	0,7	1,4	1,2	1,4	2,2
D08		Prev	367	1,0	0,8	1,2	0,9	1,1	4,1	4,7	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2	0,7	0,6	0,8	1,4	1,2	2,6	2,0	2,4	3,0
D09	Misselijkheid	Inc	1087	2,9	2,6	3,2	1,7	4,1	1,7	1,8	1,8	1,5	1,9	1,9	1,3	5,7	1,1	3,9	1,4	3,1	4,8	5,1	3,4	10,3
D09		Prev	1784	4,7	4,2	5,2	2,6	6,8	2,3	3,6	2,7	2,5	2,5	3,1	1,9	7,9	1,7	6,3	2,4	5,7	7,2	10,0	7,1	17,3
D10	Braken	Inc	881	2,3	2,0	2,6	2,1	2,6	36,2	40,5	14,5	13,8	2,0	2,6	0,7	1,5	0,8	1,3	0,7	0,9	1,5	2,7	3,2	4,2
D10		Prev	1296	3,4	3,0	3,8	3,0	3,9	47,1	51,9	18,0	18,2	3,2	3,6	1,1	2,4	1,3	1,8	1,1	1,9	2,2	4,2	5,7	7,2
D11	Diarree	Inc	2508	6,7	6,1	7,3	6,2	7,1	67,3	59,3	27,0	20,8	3,7	3,1	2,7	5,7	4,2	5,3	4,4	5,0	6,6	9,0	11,1	15,0
D11		Prev	3536	9,4	8,6	10,2	8,4	10,4	78,7	64,7	33,4	27,3	4,5	4,2	3,9	7,6	5,8	7,3	6,7	8,0	10,1	15,2	16,7	24,2
D12	Obstipatie	Inc	3055	8,1	7,5	8,7	5,7	10,5	49,7	49,7	12,6	17,3	5,2	5,7	1,3	8,1	2,0	7,2	3,8	7,2	12,4	15,9	33,2	33,7
D12		Prev	6378	17,0	15,6	18,4	11,1	22,7	68,1	68,6	19,1	28,9	7,8	10,7	2,0	13,1	3,6	13,8	7,1	17,4	30,0	38,4	80,4	91,7
D13	Geelzucht	Inc	49	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	1,7	2,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,1	0,3	0,6
D13		Prev	75	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	2,8	2,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,1	0,1	0,2	0,2	0,4	0,2	0,7	0,9
D14	Haematemesis	Inc	85	0,2	0,1	0,3	0,3	0,2	0,0	1,2	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2	0,1	0,9	0,2	1,7	1,1
D14		Prev	115	0,3	0,2	0,4	0,4	0,2	0,0	1,2	0,1	0,1	0,1	0,0	0,2	0,1	0,2	0,1	0,3	0,1	1,1	0,5	2,2	1,5
D15	Melaena	Inc	96	0,3	0,2	0,4	0,3	0,2	0,0	0,0	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,4	0,3	0,8	0,6	1,6	1,2
D15		Prev	143	0,4	0,3	0,5	0,4	0,4	0,0	0,0	0,2	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,2	0,2	0,6	0,3	0,9	0,7	2,4	2,2
D16	Rectaal bloedverlies	Inc	605	1,6	1,4	1,8	1,6	1,6	2,3	0,6	0,6	0,2	0,2	0,1	0,7	0,9	1,3	1,5	2,5	1,8	3,7	2,9	4,5	4,3
D16		Prev	868	2,3	2,0	2,6	2,4	2,2	2,9	0,6	0,7	0,3	0,3	0,1	1,0	1,5	2,2	2,0	3,4	2,7	5,0	4,3	6,3	5,9
D17	Incontinentie voor ontlasting	Inc	79	0,2	0,1	0,3	0,1	0,3	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,3	1,2	1,5	1,1
D17		Prev	150	0,4	0,3	0,5	0,3	0,5	0,0	0,0	0,3	0,0	0,5	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,5	0,9	2,0	2,1	2,2
D18	Verandering ontlast./defaecatiep.	Inc	309	0,8	0,7	0,9	0,8	0,9	5,1	6,6	1,6	1,3	0,3	0,2	0,1	0,6	0,2	0,4	1,0	0,7	2,0	2,3	3,6	2,7
D18		Prev	435	1,2	1,0	1,4	1,1	1,3	5,6	7,2	1,8	1,6	0,5	0,3	0,2	0,7	0,3	0,5	1,2	1,3	2,9	3,1	5,3	4,1
D19	Sympt./kl. tanden/tandvlees	Inc	486	1,3	1,1	1,5	1,2	1,4	6,6	6,1	2,7	1,8	0,7	0,7	1,4	1,7	1,4	1,7	0,8	1,0	1,0	1,1	0,9	1,0
D19		Prev	713	1,9	1,6	2,2	1,7	2,1	9,4	7,3	2,9	2,4	0,9	0,8	1,9	2,6	2,1	2,7	1,2	1,8	1,4	1,7	1,0	1,3
D20	Sympt./kl. mond/tong/lippen/speek	Inc	1616	4,3	3,7	4,9	3,7	4,9	13,7	12,2	7,1	5,7	4,4	4,6	3,3	4,2	2,5	4,0	3,4	4,8	5,1	7,1	5,2	7,3
D20		Prev	2193	5,8	5,2	6,4	4,8	6,8	19,0	15,9	8,9	7,7	5,3	5,6	4,1	6,0	3,4	5,4	4,8	7,0	6,2	11,0	7,4	9,9
D21	Slikproblemen	Inc	280	0,7	0,6	0,8	0,7	0,8	0,6	2,4	0,6	0,3	0,2	0,1	0,4	0,5	0,7	0,7	0,7	1,1	0,8	1,4	2,3	1,9
D21		Prev	410	1,1	0,9	1,3	0,9	1,3	2,3	3,7	0,6	0,5	0,3	0,1	0,5	0,7	0,8	0,9	1,0	1,7	1,5	2,3	3,2	3,6

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
D22	Wormen/oxyuren/andere parasit.	Inc	471	1,3	1,1	1,5	1,1	1,4	0,6	0,6	3,2	6,0	2,7	4,2	0,9	1,1	0,9	1,0	0,6	0,5	0,5	0,5	0,2	0,2
D22		Prev	724	1,9	1,6	2,2	1,6	2,2	0,6	0,6	4,5	8,8	4,7	7,1	1,2	1,5	1,1	1,7	0,8	0,8	0,6	0,6	0,2	0,3
D24	Zwelling in de buik	Inc	123	0,3	0,2	0,4	0,2	0,5	0,6	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,4	0,1	0,5	0,1	0,5	0,2	0,7	1,3	1,6
D24		Prev	180	0,5	0,4	0,6	0,2	0,7	0,6	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,4	0,1	0,6	0,3	0,9	0,5	1,1	1,7	2,2
D25	Verandering omv./uitzetting buik	Inc	121	0,3	0,2	0,4	0,2	0,5	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,6	0,3	0,5	0,6	0,6	0,8	1,5
D25		Prev	187	0,5	0,4	0,6	0,3	0,7	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,2	0,1	0,8	0,5	0,8	1,0	0,9	1,0	2,2
D26	Angst v. kanker spijsverteringsorg.	Inc	67	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,2	0,5	0,6	0,5	0,0	0,5
D26		Prev	99	0,3	0,2	0,4	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,3	0,8	0,6	0,4	0,1	0,5
D27	Angst v. andere ziekte spijsvert.	Inc	85	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	1,7	1,8	0,4	0,2	0,3	0,0	0,1	0,2	0,1	0,2	0,2	0,4	0,2	0,3	0,1	0,2
D27		Prev	136	0,4	0,3	0,5	0,4	0,4	3,4	2,4	0,6	0,2	0,3	0,0	0,3	0,3	0,2	0,3	0,4	0,5	0,5	0,4	0,4	0,5
D28	Functiebep./handicap spijsvert.	Inc	11	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,2
D28		Prev	26	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,6	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,3	0,1	0,4	0,3
D29	Andere sympt./kl. spijsvert.	Inc	175	0,5	0,4	0,6	0,4	0,6	0,6	1,2	0,4	0,3	0,1	0,1	0,0	0,3	0,3	0,6	0,6	0,6	0,9	1,1	0,5	1,3
D29		Prev	337	0,9	0,7	1,1	0,7	1,1	1,7	1,2	0,7	0,3	0,2	0,2	0,2	0,5	0,6	1,0	0,8	1,2	1,8	2,4	2,1	2,7
D70	Infectieuze diarree, dysenterie	Inc	362	1,0	0,8	1,2	1,0	0,9	3,4	3,7	2,8	2,6	1,3	0,9	0,8	0,9	1,0	0,9	0,8	0,7	0,2	0,6	0,3	0,4
D70		Prev	509	1,4	1,2	1,6	1,4	1,3	5,7	4,3	4,0	3,6	1,6	1,1	1,0	1,4	1,3	1,3	1,2	1,1	0,5	1,1	0,9	0,8
D71	Bof	Inc	17	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,6	0,0	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1
D71		Prev	26	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,6	0,8	0,0	0,2	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1
D72	Virus hepatitis	Inc	67	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0	0,6	0,3	0,1	0,1	0,0	0,1	0,4	0,3	0,3	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1
D72		Prev	150	0,4	0,3	0,5	0,4	0,4	0,0	0,6	0,4	0,1	0,2	0,0	0,2	0,6	0,8	0,6	0,4	0,3	0,1	0,0	0,0	0,1
D73	Veronderstelde gastrointest. inf.	Inc	3730	9,9	8,9	10,9	9,7	10,2	102,2	82,0	51,1	40,5	10,4	10,1	6,2	10,2	6,1	7,6	5,0	5,3	6,5	7,1	7,2	13,3
D73		Prev	4438	11,8	10,7	12,9	11,4	12,2	106,9	88,8	57,1	47,6	11,9	11,8	8,1	12,3	7,5	9,5	6,0	6,4	8,4	8,5	9,7	16,2
D74	Maligniteit maag	Inc	22	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,5	0,1	0,5	0,1
D74		Prev	94	0,2	0,2	0,2	0,3	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,3	0,3	1,4	0,6	2,2	0,9
D75	Maligniteit colon/rectum	Inc	109	0,3	0,2	0,4	0,3	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,3	1,6	1,2	1,6	1,8
D75		Prev	341	0,9	0,8	1,0	0,9	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	1,1	1,1	4,7	3,1	7,1	5,4
D76	Maligniteit pancreas	Inc	29	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,3	0,7	0,6
D76		Prev	67	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,3	0,9	0,7	1,3	0,9
D77	Andere/niet gesp. malign. spijsv.	Inc	60	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	1,0	0,2	1,4	0,8
D77		Prev	170	0,5	0,4	0,6	0,5	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,7	0,4	3,2	0,7	3,4	2,6
D78	Benigne neoplasma spijsvert.	Inc	66	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,3	0,3	0,7	0,4	0,2	0,5
D78		Prev	142	0,4	0,3	0,5	0,4	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,3	0,2	0,5	0,5	1,2	1,2	1,0	1,8

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
D79	Corpus alienum via mond/anus	Inc	81	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	0,6	1,2	1,4	1,5	0,5	0,3	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,3	0,0	0,1	0,1	0,3
D79		Prev	112	0,3	0,2	0,4	0,3	0,3	0,6	2,4	2,7	1,8	0,6	0,4	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,3	0,1	0,1	0,1	0,3
D80	Ander letsel spijsverteringsorg.	Inc	20	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,2	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1
D80		Prev	41	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,2	0,4	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,5
D81	Aangeboren afwijking spijsvert.	Inc	33	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	4,4	4,4	0,4	0,4	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
D81		Prev	79	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	9,0	6,2	1,2	0,9	0,3	0,2	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,3	0,2	0,0	0,0
D82	Ziekte tanden/tandvlees	Inc	624	1,7	1,5	1,9	1,6	1,7	0,6	2,4	2,1	2,9	1,1	1,1	1,6	1,6	1,9	2,0	1,6	1,9	1,1	1,2	1,0	1,2
D82		Prev	864	2,3	2,0	2,6	2,2	2,4	1,1	3,1	2,5	3,6	1,4	1,3	2,1	2,2	2,6	2,8	2,4	2,7	1,7	1,9	1,6	1,8
D83	Ziekte mond/tong/lippen/speeks.	Inc	1356	3,6	3,2	4,0	3,0	4,2	7,5	9,0	6,8	8,7	4,2	3,8	2,9	5,9	2,6	3,2	2,0	3,7	3,5	4,7	3,0	3,6
D83		Prev	1932	5,1	4,6	5,6	4,4	5,9	12,1	10,8	9,1	10,8	5,2	5,3	4,3	7,3	3,7	4,7	3,4	5,3	5,4	7,5	4,5	6,2
D84	Ziekte oesophagus	Inc	1285	3,4	2,9	3,9	3,1	3,7	7,5	10,2	0,1	0,1	0,3	0,3	0,9	1,4	3,0	2,6	5,2	6,8	6,2	8,1	4,1	5,3
D84		Prev	3241	8,6	7,4	9,8	7,9	9,3	17,7	16,3	0,5	0,3	0,6	0,5	1,7	2,2	7,0	5,5	12,9	16,3	18,6	23,5	16,1	19,9
D85	Ulcus duodeni	Inc	153	0,4	0,3	0,5	0,5	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,5	0,2	0,8	0,6	1,1	0,3	1,2	1,0
D85		Prev	441	1,2	1,0	1,4	1,4	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	1,1	0,5	2,6	1,5	3,3	2,1	4,7	2,8
D86	Ander ulcus pepticum	Inc	82	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,1	0,3	0,2	0,5	0,3	0,9	1,3
D86		Prev	246	0,7	0,5	0,9	0,8	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,6	0,2	1,0	0,6	2,6	1,4	2,9	3,1
D87	Stoornis maagfunctie	Inc	1878	5,0	4,2	5,8	4,6	5,4	2,3	0,6	1,1	0,7	0,6	0,9	3,8	5,1	4,8	5,8	6,3	6,8	8,3	7,7	6,9	7,5
D87		Prev	4497	12,0	10,3	13,7	10,9	13,1	5,1	3,1	1,1	1,0	1,0	1,5	6,1	8,5	9,9	11,0	16,2	19,3	23,1	25,1	24,9	25,3
D88	Appendicitis	Inc	273	0,7	0,6	0,8	0,7	0,8	0,0	0,0	0,5	0,2	1,3	1,6	1,1	1,4	0,6	0,7	0,5	0,5	0,3	0,3	0,7	0,1
D88		Prev	360	1,0	0,9	1,1	0,9	1,0	0,0	0,0	0,5	0,2	1,7	1,9	1,5	1,9	0,8	1,0	0,6	0,7	0,4	0,5	0,5	0,3
D89	Hernia inguinalis	Inc	650	1,7	1,5	1,9	3,0	0,5	9,2	3,1	3,6	1,9	1,0	0,4	1,1	0,3	1,5	0,3	4,3	0,4	7,5	0,6	9,9	0,6
D89		Prev	972	2,6	2,4	2,8	4,5	0,7	13,2	3,1	5,7	2,7	1,4	0,7	1,3	0,5	2,3	0,3	6,2	0,5	11,4	1,2	16,5	1,1
D90	Hernia diafragmatica/hiatus	Inc	137	0,4	0,3	0,5	0,3	0,4	0,6	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,3	0,3	0,6	0,7	0,7	0,9	0,8	1,0
D90		Prev	774	2,1	1,6	2,6	1,7	2,4	0,6	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	1,1	0,8	3,2	3,7	3,9	8,1	5,2	9,3
D91	Andere hernia abdominalis	Inc	318	0,8	0,7	0,9	0,9	0,8	8,6	4,9	0,6	0,6	0,3	0,2	0,2	0,4	0,4	0,6	1,5	0,9	1,9	1,1	2,6	2,1
D91		Prev	490	1,3	1,2	1,4	1,4	1,2	9,8	7,9	1,1	0,8	0,4	0,4	0,3	0,5	0,6	0,8	2,3	1,3	3,4	2,3	4,0	3,6
D92	Diverticulose/diverticulitis	Inc	269	0,7	0,6	0,8	0,5	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,2	1,0	1,3	1,6	3,1	2,4	3,9
D92		Prev	690	1,8	1,5	2,1	1,2	2,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,4	2,0	3,4	4,7	9,2	7,2	11,5
D93	Spastisch colon/IBS	Inc	2113	5,6	4,8	6,4	3,0	8,2	0,0	0,0	0,1	0,5	1,6	4,8	3,5	15,9	3,6	9,8	3,2	7,4	4,1	6,1	2,8	4,5
D93		Prev	3948	10,5	9,1	11,9	5,4	15,5	0,0	0,6	0,2	0,6	2,6	6,2	4,6	27,1	6,1	17,4	6,8	15,9	8,6	16,6	5,6	11,9
D94	Colitis ulcerosa/chron.enterit. reg.	Inc	119	0,3	0,2	0,4	0,3	0,3	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,3	0,4	0,4	0,4	0,3	0,2	0,7	0,7	0,5	0,4
D94		Prev	561	1,5	1,3	1,7	1,3	1,6	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,0	0,9	1,1	1,5	2,3	1,8	1,9	2,3	2,3	2,7	2,1

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
D95	Fissura ani/perianaal abces	Inc	938	2,5	2,2	2,8	2,2	2,8	3,4	4,0	2,3	3,4	0,9	1,1	1,4	3,6	2,7	4,3	2,6	2,0	2,9	1,0	2,0	1,0
D95		Prev	1363	3,6	3,3	3,9	3,3	3,9	5,1	5,9	2,9	4,8	1,2	1,4	2,1	4,7	4,0	6,0	3,9	3,1	4,5	1,9	2,5	1,9
D96	Hepatomegalie	Inc	14	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,4	0,3
D96		Prev	29	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,3	0,1	0,4	0,4
D97	Cirrose/andere leverziekten	Inc	67	0,2	0,1	0,3	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,5	0,3	0,7	0,4	0,8	0,2
D97		Prev	170	0,5	0,4	0,6	0,5	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	1,2	0,8	1,4	1,0	1,2	0,7
D98	Cholecystitis/cholelithiasis	Inc	474	1,3	1,1	1,5	0,7	1,8	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,5	0,6	1,9	1,1	2,5	2,2	3,9	2,6	2,6
D98		Prev	796	2,1	1,9	2,3	1,2	3,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,8	1,0	3,1	1,9	4,5	3,7	6,2	4,3	5,2
D99	Andere ziekten spijsverteringsorg.	Inc	300	0,8	0,7	0,9	0,7	0,9	8,5	8,3	1,1	1,0	0,2	0,3	0,3	0,4	0,3	0,5	0,7	1,0	1,5	2,1	2,3	2,4
D99		Prev	622	1,7	1,4	2,0	1,4	1,9	11,4	20,4	1,9	1,9	0,5	0,6	0,5	0,6	0,8	1,1	1,6	2,1	3,5	3,8	4,5	4,8
F	OOG																							
F01	Pijn oog	Inc	217	0,6	0,5	0,7	0,5	0,6	0,6	0,0	0,5	0,2	0,5	0,7	0,7	0,6	0,6	0,6	0,3	0,6	0,9	0,8	0,7	0,7
F01		Prev	341	0,9	0,7	1,1	0,8	1,0	0,6	0,0	0,5	0,5	0,6	0,9	1,0	0,7	0,8	0,9	0,7	1,2	1,1	1,5	1,7	1,9
F02	Rood oog	Inc	780	2,1	1,7	2,5	2,1	2,0	2,9	4,3	2,5	1,6	1,6	1,0	1,9	2,0	1,9	1,8	2,3	2,2	2,5	2,0	4,3	3,8
F02		Prev	1091	2,9	2,5	3,3	2,9	2,9	5,2	4,3	3,3	2,3	2,2	1,6	2,4	2,7	2,4	2,5	3,0	3,3	3,7	4,1	6,2	5,3
F03	Afscheiding uit oog	Inc	602	1,6	1,3	1,9	1,3	1,9	13,2	18,8	2,9	4,0	0,6	0,9	0,6	0,4	0,6	1,1	1,4	1,9	3,0	3,2	4,2	4,3
F03		Prev	863	2,3	1,9	2,7	1,8	2,8	18,5	22,4	3,7	5,0	0,6	1,1	0,8	0,7	0,8	1,9	1,8	2,9	4,2	5,0	6,3	7,2
F04	Mouches volantes/flitsen/flikkering	Inc	356	0,9	0,7	1,1	0,6	1,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,4	0,4	0,7	1,0	2,2	3,1	3,8	0,8	2,0
F04		Prev	480	1,3	1,1	1,5	0,9	1,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,5	0,6	0,9	1,4	2,9	4,0	5,2	1,8	2,5
F05	Andere visus symptomen/klachten	Inc	1574	4,2	3,7	4,7	3,7	4,7	1,1	1,2	5,4	4,4	5,4	6,5	1,1	2,4	1,7	2,5	3,5	4,7	8,6	9,3	12,0	11,7
F05		Prev	2361	6,3	5,6	7,0	5,2	7,4	1,7	1,2	6,5	5,3	6,9	8,2	1,6	3,3	2,5	4,0	5,3	7,1	12,2	16,2	19,1	21,6
F13	Afwijkend gevoel aan oog	Inc	1424	3,8	3,3	4,3	3,3	4,3	1,0	1,2	1,1	0,9	1,9	2,2	2,5	2,8	3,3	3,7	4,1	5,8	3,8	6,7	6,6	8,1
F13		Prev	2266	6,0	5,2	6,8	4,7	7,4	1,0	1,2	1,6	1,1	2,9	2,5	3,0	3,7	4,2	5,3	5,7	9,8	7,7	15,0	12,1	19,6
F14	Afwijkende oogbewegingen	Inc	55	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,6	0,0	0,7	1,3	0,5	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1
F14		Prev	79	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,6	0,6	0,8	1,7	0,6	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,0	0,2	0,1	0,1
F15	Afwijkend aspect oog	Inc	207	0,5	0,4	0,6	0,5	0,6	2,1	2,4	0,8	1,1	0,4	0,4	0,7	0,4	0,3	0,5	0,4	0,8	0,9	0,5	0,5	0,9
F15		Prev	316	0,8	0,7	0,9	0,7	1,0	2,1	4,9	1,4	1,9	0,7	0,5	0,8	0,6	0,4	0,7	0,7	1,1	1,2	1,5	0,9	1,6
F16	Symptomen/klachten oogleden	Inc	671	1,8	1,5	2,1	1,1	2,5	1,0	1,2	1,1	1,8	0,7	0,8	0,9	0,5	0,9	2,2	1,4	4,8	1,3	3,0	1,0	2,4
F16		Prev	949	2,5	2,2	2,8	1,5	3,5	1,0	1,2	1,3	1,9	0,8	1,1	1,2	0,9	1,1	3,1	2,2	6,7	2,2	4,4	2,6	4,1
F17	Symptomen/klachten van bril	Inc	105	0,3	0,2	0,4	0,2	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,0	0,3	0,1	0,1	0,3	0,5	0,6	0,8	0,7	1,7
F17		Prev	185	0,5	0,3	0,7	0,3	0,7	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,4	0,1	0,3	0,1	0,2	0,3	0,8	0,9	1,8	2,1	2,8
F18	Symptomen/klachten van contactl.	Inc	40	0,1	0,0	0,2	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,3	0,1	0,3	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
F18		Prev	59	0,2	0,1	0,3	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,3	0,1	0,4	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
F27	Angst voor oogziekte	Inc	58	0,2	0,1	0,3	0,1	0,2	0,0	0,0	0,4	0,5	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,2
F27		Prev	93	0,2	0,1	0,3	0,2	0,3	0,0	0,0	0,4	0,9	0,3	0,2	0,1	0,1	0,1	0,2	0,4	0,4	0,1	0,3	0,3	0,4
F28	Functiebeperking/handicap oog/ad.	Inc	32	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,1	0,6	0,5
F28		Prev	75	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,6	0,5	0,9	1,6
F29	Andere symptomen/kl. oog/adn.	Inc	268	0,7	0,5	0,9	0,7	0,8	2,3	1,2	0,7	0,3	0,6	0,3	0,5	0,3	0,5	0,7	0,8	1,2	1,1	0,8	0,9	1,4
F29		Prev	503	1,3	0,9	1,7	1,2	1,5	3,4	1,2	1,0	0,6	0,9	0,4	0,5	0,8	0,8	1,1	1,3	1,9	2,4	2,3	3,4	5,2
F70	Infectieuze conjunctivitis	Inc	5213	13,9	12,5	15,3	12,9	14,8	82,3	92,1	43,7	33,8	9,3	12,0	8,1	12,3	10,0	13,0	10,3	12,7	17,4	15,7	16,0	16,7
F70		Prev	6638	17,7	16,1	19,3	16,2	19,1	98,5	106,6	51,8	41,2	11,7	15,3	10,5	15,7	12,8	16,9	13,4	16,6	20,8	20,3	22,7	22,5
F71	Allergische/niet gespec. conjunctiv.	Inc	1228	3,3	2,9	3,7	2,9	3,7	1,1	0,6	3,5	1,8	4,9	3,7	3,4	4,1	2,3	4,1	2,4	3,9	2,6	2,8	2,7	2,3
F71		Prev	2375	6,3	5,6	7,0	5,1	7,5	2,3	0,6	4,9	2,6	8,5	7,3	7,0	9,1	4,2	8,2	4,1	8,3	5,0	5,9	3,9	5,1
F72	Blepharitis/hordeolum/chalazion	Inc	2122	5,6	5,1	6,1	5,0	6,3	5,7	7,2	5,3	6,5	2,8	5,1	5,0	6,3	4,6	5,2	5,9	6,9	6,7	7,3	6,6	9,4
F72		Prev	2627	7,0	6,5	7,5	6,2	7,8	6,3	8,4	5,6	6,8	3,2	6,0	6,1	7,3	5,4	6,5	7,4	8,4	9,2	10,5	10,4	12,9
F73	Andere inf./ontst. oog/adnexen	Inc	532	1,4	1,2	1,6	1,3	1,5	4,6	5,9	1,3	1,7	0,7	0,5	1,6	1,3	1,2	1,4	1,7	1,8	0,6	2,0	0,9	2,2
F73		Prev	774	2,1	1,8	2,4	1,8	2,3	6,3	8,9	1,7	1,8	1,0	0,9	1,9	1,8	1,7	2,1	2,1	3,1	1,3	3,0	2,1	3,3
F74	Neoplasma oog/adnexen	Inc	14	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0
F74		Prev	31	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	0,3	0,0	0,1
F75	Kneuzing/bloeding oog/adnexen	Inc	528	1,4	1,1	1,7	1,6	1,2	1,7	1,2	0,8	0,7	1,3	0,7	1,7	0,6	1,5	1,0	1,7	1,6	3,3	1,6	2,0	2,2
F75		Prev	644	1,7	1,4	2,0	2,0	1,4	2,8	1,2	0,8	0,9	1,7	0,8	2,0	0,7	1,7	1,1	2,1	1,9	3,7	2,2	3,0	2,5
F76	Corpus alienum oog	Inc	1160	3,1	2,5	3,7	5,5	0,7	1,6	0,5	1,3	0,6	1,9	0,9	7,0	0,9	7,8	0,7	6,0	0,7	2,8	0,6	1,2	0,3
F76		Prev	1315	3,5	2,9	4,1	6,2	0,9	1,6	0,5	1,5	0,7	2,4	1,0	7,9	1,2	8,6	0,9	6,8	0,8	3,4	0,6	1,2	0,3
F79	Ander letsel oog/adnexen	Inc	166	0,4	0,3	0,5	0,5	0,4	0,0	0,0	0,4	0,5	0,6	0,3	0,4	0,3	0,6	0,5	0,5	0,4	0,1	0,3	0,4	0,4
F79		Prev	255	0,7	0,5	0,9	0,7	0,6	0,0	0,0	0,5	0,7	0,6	0,4	0,7	0,4	0,9	0,6	0,7	0,7	0,9	0,5	0,6	1,1
F80	Stenose traankanaal zuigeling	Inc	32	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	8,6	8,4	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
F80		Prev	47	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	9,8	12,7	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
F81	Andere aangeb. afw. oog/adnexen	Inc	25	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,6	0,0	0,3	0,5	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
F81		Prev	73	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	1,7	1,1	0,5	0,9	0,5	0,3	0,3	0,3	0,1	0,2	0,0	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0
F82	Netvliesloslating	Inc	60	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,3	0,9	0,4	0,1	0,5
F82		Prev	98	0,3	0,2	0,4	0,3	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,4	0,5	1,2	0,7	0,6	0,7
F83	Retinopathie	Inc	45	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,3	0,5	0,4	0,5
F83		Prev	146	0,4	0,3	0,5	0,4	0,4	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,6	0,5	1,1	1,3	1,8	1,8
F84	Maculadegeneratie	Inc	33	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,4	0,9	1,1
F84		Prev	99	0,3	0,2	0,4	0,2	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,9	1,7	1,8	3,0

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
F85	Ulcus corneae	Inc	287	0,8	0,6	1,0	0,9	0,6	0,6	0,0	0,5	0,3	0,3	0,1	0,6	0,5	1,2	0,7	1,0	0,8	0,9	1,0	0,9	0,9
F85		Prev	385	1,0	0,8	1,2	1,1	0,9	0,6	0,6	0,5	0,2	0,4	0,2	0,8	0,6	1,6	0,9	1,2	1,3	0,9	1,7	1,3	1,3
F86	Trachoom	Inc	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
F86		Prev	0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
F91	Refractie afwijking	Inc	568	1,5	1,2	1,8	1,5	1,6	0,0	0,0	2,3	2,3	4,4	4,8	0,8	1,6	0,7	0,8	1,0	1,2	1,5	1,0	1,5	1,1
F91		Prev	1016	2,7	2,1	3,3	2,5	2,9	0,0	0,0	3,0	3,9	6,8	7,3	1,4	2,8	1,4	1,6	1,9	2,2	2,7	3,6	3,5	3,3
F92	Staar	Inc	445	1,2	1,0	1,4	1,0	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,8	0,8	4,4	6,3	10,6	9,9
F92		Prev	1102	2,9	2,4	3,4	2,2	3,6	0,0	0,6	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,2	0,2	1,8	1,9	9,7	14,3	25,0	28,6
F93	Glaucoom/verhoogde oogdruk	Inc	171	0,5	0,4	0,6	0,3	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,3	0,7	0,9	0,8	1,4	1,2	2,1
F93		Prev	679	1,8	1,5	2,1	1,4	2,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,5	2,1	2,8	4,9	7,0	10,4	11,5
F94	Blindheid (elke gr./vorm (vis <0,3))	Inc	101	0,3	0,2	0,4	0,2	0,3	0,0	0,0	0,3	0,3	0,1	0,4	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2	0,3	0,8	0,3	1,4	1,3
F94		Prev	226	0,6	0,4	0,8	0,4	0,8	0,0	0,0	0,5	0,4	0,1	0,6	0,2	0,3	0,2	0,2	0,5	0,7	1,3	1,7	2,6	4,0
F95	Scheelzien	Inc	149	0,4	0,3	0,5	0,3	0,4	8,4	3,1	3,6	4,8	0,3	0,8	0,1	0,3	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
F95		Prev	246	0,7	0,6	0,8	0,6	0,7	9,0	3,1	6,1	6,9	0,9	1,3	0,3	0,5	0,2	0,3	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1
F99	Andere ziekte oog/adnexen	Inc	597	1,6	1,4	1,8	1,2	1,9	0,6	0,0	0,7	0,7	0,5	0,5	0,6	0,7	0,9	1,3	1,6	2,9	2,7	4,6	3,6	4,5
F99		Prev	1105	2,9	2,5	3,3	2,3	3,6	1,1	0,6	1,4	1,2	0,9	1,0	0,9	0,9	1,4	2,1	2,8	5,0	6,6	8,5	8,7	11,4
H	OOR																							
H01	Oorpijn	Inc	1572	4,2	3,7	4,7	3,4	5,0	20,4	16,1	17,4	22,8	8,1	11,1	2,1	4,3	1,6	3,2	1,2	2,4	1,8	2,1	1,3	2,8
H01		Prev	2084	5,5	4,8	6,2	4,5	6,6	25,0	20,9	23,0	27,3	10,0	14,3	3,1	6,2	2,1	4,2	1,9	3,5	2,5	3,2	1,5	3,5
H02	Gehoorklachten	Inc	1481	3,9	2,9	4,9	3,8	4,1	4,0	5,2	9,5	8,2	5,2	5,4	1,7	2,2	2,1	2,7	3,9	3,9	6,6	6,3	7,8	6,2
H02		Prev	2068	5,5	4,3	6,7	5,4	5,6	5,5	4,6	13,5	10,6	7,5	7,4	1,9	2,6	2,7	3,4	5,8	5,7	9,2	8,9	12,6	10,6
H03	Oorsuizen/tinnitus	Inc	480	1,3	1,1	1,5	1,4	1,2	1,2	0,6	0,1	0,0	0,2	0,0	0,3	0,3	0,9	0,8	2,7	2,3	3,5	2,3	2,0	2,5
H03		Prev	695	1,8	1,6	2,0	2,0	1,7	1,2	0,6	0,1	0,0	0,3	0,0	0,4	0,4	1,3	1,1	4,0	3,3	4,5	3,5	3,3	3,7
H04	Afscheiding uit oor	Inc	509	1,4	1,2	1,6	1,4	1,3	6,8	15,2	9,9	9,7	3,7	3,4	0,4	0,6	0,3	0,4	0,5	0,4	0,4	0,4	0,1	0,4
H04		Prev	721	1,9	1,6	2,2	2,0	1,9	9,7	19,5	12,2	12,8	5,0	4,2	0,6	0,7	0,6	0,6	1,0	0,8	0,6	0,8	1,0	1,0
H05	Bloed in/uit oor	Inc	44	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	1,7	0,0	0,4	0,3	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,4	0,2
H05		Prev	71	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	1,7	0,0	0,5	0,6	0,2	0,2	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,5	0,5
H13	Verstopt gevoel oor	Inc	417	1,1	0,8	1,4	1,0	1,2	0,6	1,8	0,5	0,5	0,9	0,6	0,8	1,3	1,0	1,2	1,3	1,6	1,1	1,2	0,9	1,0
H13		Prev	544	1,4	1,1	1,7	1,3	1,6	1,1	1,8	0,6	0,7	1,0	1,0	1,0	1,7	1,3	1,6	1,6	2,0	1,3	1,6	1,8	1,5
H15	Ontevr./bezorgd over aspect oor	Inc	88	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	1,7	3,7	0,8	0,6	0,4	0,3	0,1	0,5	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,4	0,0
H15		Prev	128	0,3	0,2	0,4	0,3	0,4	1,7	4,3	0,8	0,6	0,6	0,8	0,4	0,7	0,2	0,3	0,1	0,2	0,1	0,1	0,4	0,0
H27	Angst voor ziekte oor	Inc	115	0,3	0,2	0,4	0,3	0,3	1,1	2,4	1,7	1,6	0,6	0,2	0,0	0,3	0,1	0,2	0,2	0,2	0,4	0,2	0,4	0,4
H27		Prev	147	0,4	0,3	0,5	0,4	0,4	1,1	3,5	2,4	1,9	0,7	0,5	0,0	0,3	0,1	0,3	0,2	0,2	0,6	0,3	0,6	0,3

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
H28	Functiebeperking/handicap oor	Inc	25	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,3	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,1	0,3	0,1
H28		Prev	65	0,2	0,1	0,3	0,1	0,2	0,0	0,0	0,1	0,5	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,3	0,3	0,8	0,7
H29	Andere symptomen/klachten oor	Inc	306	0,8	0,6	1,0	0,7	0,9	2,8	3,7	1,4	0,7	0,6	0,7	0,5	0,8	0,8	0,8	0,7	0,8	0,5	1,3	0,9	1,3
H29		Prev	464	1,2	1,0	1,4	1,1	1,4	2,8	4,9	2,1	1,0	0,8	1,1	0,6	1,1	1,0	1,1	1,2	1,4	1,3	2,2	1,4	2,1
H70	Otitis externa	Inc	4717	12,5	11,5	13,5	12,5	12,6	5,2	8,4	5,8	6,5	9,5	10,5	10,2	10,5	11,4	12,3	15,7	16,1	18,7	14,3	17,4	12,7
H70		Prev	6319	16,8	15,6	18,0	16,6	17,0	6,3	10,8	7,1	8,0	11,6	13,2	11,6	12,9	14,8	15,4	21,8	22,8	28,3	23,0	25,9	18,8
H71	Otitis media acuta/myringitis	Inc	6134	16,3	14,9	17,7	17,3	15,4	256,3	206,6	145,4	127,3	34,5	31,0	5,8	8,2	4,2	5,8	3,0	3,2	2,1	2,7	1,8	1,7
H71		Prev	6684	17,8	16,3	19,3	18,4	17,1	224,1	186,0	147,0	133,3	38,8	36,5	7,0	9,7	5,3	7,2	3,8	4,2	2,7	3,7	2,5	3,1
H72	Otitis media met effusie	Inc	2197	5,8	5,1	6,5	5,5	6,2	24,3	24,8	27,8	24,2	11,3	12,3	2,5	5,1	3,1	4,5	3,3	4,1	2,5	3,4	1,6	1,6
H72		Prev	2848	7,6	6,6	8,6	7,2	8,0	30,6	27,1	34,9	29,6	15,0	16,8	3,1	6,5	4,0	5,5	4,6	5,5	3,4	4,4	2,2	2,0
H73	Tubair catarre/tubastenose	Inc	1499	4,0	3,3	4,7	3,4	4,5	5,2	2,3	3,9	4,2	2,8	4,3	3,3	5,0	3,6	5,1	3,5	4,9	3,3	3,6	2,3	1,9
H73		Prev	2050	5,5	4,4	6,6	4,7	6,2	6,3	2,3	4,8	4,9	4,3	5,4	4,4	7,7	4,9	6,8	4,9	6,8	4,5	5,8	3,1	2,8
H74	Chronische otitis med./and. inf. oor	Inc	263	0,7	0,6	0,8	0,7	0,7	3,4	3,1	3,0	1,8	1,3	1,4	0,6	0,6	0,5	0,4	0,4	0,6	0,4	0,5	0,5	0,4
H74		Prev	435	1,2	1,0	1,4	1,2	1,1	2,8	4,3	4,4	2,7	2,1	2,0	1,0	0,9	0,8	0,7	0,9	1,0	0,9	1,0	0,9	1,0
H75	Neoplasma oor	Inc	20	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,1	0,4	0,1
H75		Prev	40	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,2	0,2	0,5	0,1	0,8	0,1
H76	Corpus alienum in oor	Inc	115	0,3	0,2	0,4	0,3	0,3	0,0	0,0	0,8	0,7	0,6	0,8	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3	0,4	0,3	0,1	0,2
H76		Prev	145	0,4	0,3	0,5	0,4	0,4	0,0	0,0	0,8	0,9	0,7	1,0	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,6	0,3	0,5	0,3
H77	Perforatie trommelvlies	Inc	200	0,5	0,4	0,6	0,6	0,4	0,6	0,0	0,6	1,0	0,7	0,4	1,2	0,4	0,7	0,5	0,4	0,5	0,2	0,4	0,1	0,1
H77		Prev	306	0,8	0,7	0,9	0,9	0,7	0,6	0,0	1,0	1,4	1,1	0,7	1,4	0,9	1,0	0,7	0,6	0,8	0,4	0,6	0,9	0,2
H78	Oppervlakkig letsel oor	Inc	82	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	0,6	1,2	0,4	0,2	0,5	0,4	0,3	0,2	0,0	0,1	0,1	0,2	0,3	0,3	0,6	0,1
H78		Prev	90	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	0,6	1,2	0,5	0,2	0,6	0,4	0,3	0,2	0,1	0,2	0,1	0,2	0,5	0,3	0,8	0,1
H79	Ander letsel oor	Inc	62	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	0,0	1,2	0,3	0,1	0,2	0,3	0,3	0,2	0,1	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2	0,1	0,2
H79		Prev	92	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	0,0	1,2	0,5	0,1	0,3	0,4	0,4	0,3	0,1	0,2	0,3	0,2	0,2	0,3	0,1	0,2
H80	Aangeboren afwijking oor	Inc	37	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	1,7	1,7	0,3	0,4	0,3	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0
H80		Prev	65	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	1,7	1,7	0,5	0,4	0,4	0,4	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,3	0,0
H81	Overmatig cerumen	Inc	9480	25,2	22,5	27,9	26,5	23,9	2,7	2,4	7,3	6,9	5,8	7,2	12,1	9,8	22,3	19,3	38,2	31,8	56,7	44,4	78,1	62,9
H81		Prev	12158	32,3	29,2	35,4	34,0	30,8	2,7	4,9	8,5	7,6	6,8	9,2	16,1	13,2	28,5	24,4	49,5	41,2	71,9	57,3	98,2	81,2
H82	Vertigosyndroom/labyrinthitis	Inc	1413	3,8	3,3	4,3	2,8	4,7	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	0,5	0,9	1,9	1,6	3,7	5,1	7,2	7,3	10,0	9,3	10,5
H82		Prev	2368	6,3	5,6	7,0	4,3	8,3	0,0	0,0	0,3	0,0	0,4	0,6	1,1	2,5	2,2	5,5	7,2	12,4	13,2	20,6	16,6	23,6
H83	Otosclerose	Inc	3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
H83		Prev	16	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
H84	Presbyacusis	Inc	436	1,2	1,0	1,4	1,2	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	1,4	0,5	6,8	3,8	10,1	9,1
H84		Prev	883	2,3	2,0	2,6	2,6	2,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	2,4	0,9	13,4	7,4	24,7	18,5
H85	Acoustisch letsel/lawaaidoofheid	Inc	67	0,2	0,2	0,2	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,2	0,1	0,5	0,2	0,2	0,3	0,3	0,1
H85		Prev	127	0,3	0,2	0,4	0,5	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,3	0,1	0,3	0,2	0,9	0,2	1,1	0,6	0,5	0,7
H86	Doofheid/slechthorendheid	Inc	426	1,1	0,8	1,4	1,1	1,1	0,6	0,0	1,2	1,0	1,3	1,1	0,4	0,5	0,4	0,7	1,5	1,0	2,7	2,6	4,3	3,4
H86		Prev	817	2,2	1,8	2,6	2,2	2,1	0,6	0,6	2,1	1,5	1,8	1,5	0,7	0,9	0,7	1,0	3,1	2,2	6,0	4,6	9,0	7,9
H99	Andere ziekten oor	Inc	119	0,3	0,2	0,4	0,3	0,4	0,6	0,0	0,4	0,3	0,1	0,2	0,2	0,4	0,3	0,4	0,2	0,3	0,6	0,5	0,4	0,3
H99		Prev	183	0,5	0,4	0,6	0,5	0,5	0,6	0,0	0,6	0,4	0,4	0,3	0,3	0,5	0,4	0,5	0,4	0,6	1,2	0,9	0,7	0,4
K	TRACTUS CIRCULATORIUS																							
K01	Pijn toegeschreven aan hart	Inc	598	1,6	1,2	2,0	1,7	1,4	0,0	0,6	0,0	0,0	0,2	0,1	0,6	0,3	1,2	0,8	3,4	2,5	4,1	3,8	3,4	3,7
K01		Prev	952	2,5	2,0	3,0	2,7	2,4	0,0	1,2	0,0	0,0	0,2	0,2	0,7	0,5	1,7	1,1	5,0	4,0	7,7	6,5	5,5	7,0
K02	Druk/beklemming toeg. aan hart	Inc	440	1,2	0,9	1,5	1,3	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,9	0,4	2,3	1,8	4,2	3,1	3,0	3,2
K02		Prev	719	1,9	1,5	2,3	2,1	1,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	1,3	0,6	3,6	2,7	7,0	5,4	5,8	7,0
K03	Andere pijn toeg. aan hart-/vaatst.	Inc	77	0,2	0,1	0,3	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,4	0,2	1,3	0,6	1,7	0,5
K03		Prev	180	0,5	0,4	0,6	0,5	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,8	0,5	2,6	1,4	3,0	2,3
K04	Hartkloppingen/bewust van hartsl.	Inc	1116	3,0	2,7	3,3	1,8	4,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	1,4	2,1	1,7	4,3	3,0	6,5	2,9	6,6	3,1	5,8
K04		Prev	1766	4,7	4,2	5,2	2,8	6,6	0,0	0,0	0,0	0,2	0,4	0,1	1,7	2,9	2,6	6,0	4,5	10,8	5,1	13,0	5,4	10,7
K05	Andere afw./onregelm. hartslag	Inc	265	0,7	0,5	0,9	0,6	0,8	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,5	0,5	0,8	1,1	2,4	1,7	2,1	2,7
K05		Prev	516	1,4	1,2	1,6	1,3	1,4	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,1	0,2	0,4	0,8	0,8	1,8	2,0	5,5	2,9	5,0	6,3
K06	Opgezette aderen	Inc	56	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,6	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,3	0,0	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1
K06		Prev	91	0,2	0,1	0,3	0,1	0,3	1,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,3	0,2	0,5	0,1	0,4	0,2	0,5	0,4	0,2
K07	Gezwollen enkels/enkeloedeem	Inc	1702	4,5	4,0	5,0	2,6	6,4	1,2	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,2	0,9	0,6	2,6	3,0	7,5	7,7	16,7	27,1	34,6
K07		Prev	3134	8,3	7,2	9,4	4,4	12,2	1,2	0,0	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	1,2	0,9	4,0	4,6	13,7	14,4	31,3	47,4	72,4
K24	Angst voor hartaanval	Inc	263	0,7	0,5	0,9	0,8	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2	1,0	0,7	1,1	1,1	1,0	1,0	0,9	0,7
K24		Prev	380	1,0	0,8	1,2	1,1	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,4	1,4	0,9	1,8	1,5	1,7	1,4	1,4	1,0
K25	Angst voor hoge bloeddruk	Inc	989	2,6	1,6	3,6	2,0	3,3	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,7	0,8	1,3	2,5	3,6	5,8	5,4	8,5	4,4	4,9
K25		Prev	1412	3,8	2,2	5,4	2,9	4,6	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,7	1,0	1,7	3,0	5,3	8,2	8,9	13,1	7,6	7,9
K27	Angst voor and. ziekte hart-/vaatst.	Inc	492	1,3	0,9	1,7	1,2	1,4	0,5	1,8	0,5	0,3	0,2	0,1	0,5	0,9	1,3	1,5	1,9	1,9	1,1	2,8	1,8	1,8
K27		Prev	696	1,9	1,4	2,4	1,7	2,0	1,1	2,4	0,5	0,3	0,2	0,2	0,6	1,0	2,0	2,0	2,8	2,8	1,6	4,1	2,3	3,3
K28	Functiebep./handicap hart-/vaatst.	Inc	14	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,3	0,1	0,1
K28		Prev	34	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,6	0,4	0,4	0,4
K29	Andere sympt./kl. hart-/vaatstelsel	Inc	126	0,3	0,2	0,4	0,3	0,4	0,0	0,0	0,2	0,5	0,0	0,0	0,1	0,3	0,2	0,3	0,3	0,5	0,8	0,8	1,3	0,9
K29		Prev	344	0,9	0,4	1,4	0,8	1,0	0,0	0,6	0,2	0,5	0,0	0,1	0,1	0,5	0,3	0,4	1,3	0,9	2,4	2,6	5,0	5,4

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
K70	Infectieziekte hart-/vaatstel	Inc	16	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0
K70		Prev	46	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,2	0,1	0,1	0,4	0,1	0,2	0,1
K71	Acuut reuma/reumatische hartz.	Inc	6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0
K71		Prev	47	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,3	0,1	0,4	0,3	0,4
K72	Neoplasma hart-/vaatstelsel	Inc	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
K72		Prev	4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,1
K73	Aangeboren afw. hart-/vaatstelsel	Inc	16	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,7	1,2	0,0	0,2	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
K73		Prev	88	0,2	0,1	0,3	0,3	0,2	3,4	1,8	0,2	0,9	0,5	0,4	0,5	0,2	0,1	0,2	0,0	0,2	0,3	0,1	0,3	0,0
K74	Angina pectoris	Inc	935	2,5	2,2	2,8	2,7	2,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,3	5,1	2,8	11,8	9,9	11,8	11,3
K74		Prev	4017	10,7	9,3	12,1	11,5	9,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,2	0,6	16,9	9,1	54,3	38,8	77,5	65,1
K75	Acuut myocardinfarct	Inc	399	1,1	1,0	1,2	1,5	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,2	2,6	0,6	5,4	2,1	8,4	4,2
K75		Prev	1229	3,3	2,7	3,9	4,7	1,9	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	0,2	8,0	1,8	20,8	7,2	24,0	11,9
K76	Andere/chron. ischemische hartz.	Inc	192	0,5	0,3	0,7	0,7	0,3	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	1,2	0,5	3,7	0,9	3,1	1,4
K76		Prev	1614	4,3	3,3	5,3	6,1	2,6	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,2	9,5	2,8	31,8	9,7	32,2	15,5
K77	Decompensatio cordis	Inc	733	2,0	1,8	2,2	1,7	2,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	0,7	7,0	5,2	22,5	23,6
K77		Prev	2771	7,4	6,7	8,1	6,7	8,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	3,9	2,0	25,9	17,8	95,2	87,4
K78	Boezemfibrilleren/-fladderen	Inc	404	1,1	0,9	1,3	1,0	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	1,4	0,9	4,9	4,2	6,3	8,6
K78		Prev	1854	4,9	4,1	5,7	4,9	5,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,2	5,4	2,9	21,9	15,9	44,7	43,3
K79	Paroxysmale tachycardie	Inc	253	0,7	0,6	0,8	0,4	1,0	0,6	0,0	0,2	0,1	0,0	0,2	0,2	0,4	0,2	0,8	0,5	1,2	1,6	1,9	1,3	2,7
K79		Prev	624	1,7	1,5	1,9	1,1	2,2	0,6	0,6	0,2	0,1	0,0	0,4	0,3	0,6	0,6	1,2	1,6	3,1	4,5	5,6	4,6	7,4
K80	Ectopische slagen/extrasystolen	Inc	177	0,5	0,4	0,6	0,4	0,6	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,7	0,6	0,9	1,4	0,9	1,4	0,7
K80		Prev	403	1,1	0,9	1,3	0,9	1,2	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,2	0,5	1,0	1,4	1,8	3,1	3,1	3,9	3,2
K81	Hartgeruis	Inc	213	0,6	0,5	0,7	0,6	0,5	10,7	12,7	3,9	4,0	0,6	0,4	0,2	0,3	0,2	0,1	0,2	0,1	0,8	0,6	0,9	0,5
K81		Prev	342	0,9	0,7	1,1	1,0	0,8	17,3	15,8	5,7	5,1	1,3	0,7	0,4	0,6	0,3	0,2	0,4	0,3	1,3	1,0	1,4	1,1
K82	Cor pulmonale	Inc	9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,4	0,1
K82		Prev	31	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,4	0,3	1,5	0,2
K83	Niet-reumatische klepaandoening	Inc	66	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,1	0,4	1,0	0,5	1,0
K83		Prev	415	1,1	0,9	1,3	1,0	1,2	0,0	0,6	0,5	0,3	0,1	0,2	0,1	0,2	0,2	0,4	1,6	1,0	3,4	3,9	5,7	7,1
K84	Andere hartziekte	Inc	145	0,4	0,3	0,5	0,4	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,7	0,5	1,4	1,0	1,8	1,9
K84		Prev	526	1,4	1,1	1,7	1,5	1,3	0,6	0,6	0,1	0,2	0,1	0,1	0,3	0,3	0,6	0,5	2,2	1,5	5,3	3,6	8,7	6,0
K85	Verhoogde bloeddruk	Inc	1292	3,4	2,7	4,1	3,0	3,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,3	0,4	2,2	2,7	6,4	7,6	6,1	8,9	6,0	6,3
K85		Prev	2979	7,9	6,4	9,4	6,6	9,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,4	0,8	3,9	5,0	13,6	18,3	18,4	23,5	16,4	19,3

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
K86	Ess. hypertensie z. orgaanbesch.	Inc	2050	5,5	4,7	6,3	4,7	6,2	0,0	0,0	0,2	0,2	0,0	0,1	0,4	0,5	2,4	3,1	10,2	12,0	12,8	16,4	11,2	14,8
K86		Prev	21464	57,1	52,0	62,2	43,6	70,4	0,0	0,0	0,3	0,2	0,0	0,2	0,8	1,3	12,5	17,5	87,8	116,7	163,3	247,9	158,3	255,6
K87	Hypertensie m. orgaanbesch./sec.	Inc	188	0,5	0,3	0,7	0,6	0,4	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	1,1	0,5	2,3	1,9	2,3	2,3
K87		Prev	2690	7,2	5,6	8,8	7,3	7,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,7	11,8	6,9	36,3	27,6	41,4	42,7
K88	Orthostatische hypotensie	Inc	350	0,9	0,7	1,1	0,7	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,6	0,4	1,6	0,3	1,3	0,7	0,5	1,3	1,0	4,3	4,4
K88		Prev	517	1,4	1,2	1,6	0,9	1,8	0,0	0,0	0,1	0,0	0,5	1,0	0,5	2,2	0,4	1,8	1,0	1,0	2,1	2,3	7,1	6,1
K89	Passagère cerebrale ischemie/TIA	Inc	590	1,6	1,4	1,8	1,4	1,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	1,6	0,9	5,9	6,3	13,3	14,2
K89		Prev	1339	3,6	3,2	4,0	3,3	3,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,3	3,5	2,2	14,9	13,7	32,7	30,6
K90	Cerebrovasculair accident (CVA)	Inc	689	1,8	1,6	2,0	1,9	1,7	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,2	2,0	1,1	9,5	4,3	17,4	15,6
K90		Prev	1685	4,5	4,0	5,0	4,7	4,3	0,6	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,0	0,5	0,7	5,3	3,4	21,5	11,8	41,2	33,8
K91	Atherosclerose	Inc	46	0,1	0,0	0,2	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,8	0,5	0,4	0,5
K91		Prev	326	0,9	0,6	1,2	1,0	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,5	1,0	6,3	2,4	5,9	3,6
K92	Andere ziekten perifere arteriën	Inc	400	1,1	0,9	1,3	1,3	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,3	0,3	0,4	1,6	1,2	6,2	2,2	7,9	3,4
K92		Prev	1124	3,0	2,7	3,3	3,6	2,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,3	0,7	0,5	0,8	4,9	3,1	18,7	7,8	21,5	10,3
K93	Longembolie/longinfarct	Inc	89	0,2	0,1	0,3	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,3	0,3	1,1	0,8	1,0	1,0
K93		Prev	194	0,5	0,4	0,6	0,5	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,4	0,7	0,6	1,8	1,3	2,6	2,5
K94	Thrombophlebitis/flebotrombose	Inc	668	1,8	1,6	2,0	1,2	2,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,3	0,6	1,4	2,0	2,9	3,3	6,5	6,5	9,3
K94		Prev	1047	2,8	2,5	3,1	1,9	3,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,3	0,6	0,8	2,0	3,2	4,5	6,0	10,1	8,8	15,7
K95	Varices benen	Inc	1223	3,3	2,9	3,7	1,5	5,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	1,9	1,3	6,0	2,5	6,9	2,7	9,0	5,0	7,4
K95		Prev	2476	6,6	6,1	7,1	3,0	10,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	3,0	2,2	10,7	4,8	13,9	7,6	19,5	11,1	22,5
K96	Hemorroïden	Inc	1877	5,0	4,6	5,4	4,1	5,8	0,0	0,0	0,3	0,2	0,2	0,1	2,0	3,2	5,1	9,2	6,5	6,7	5,8	6,0	4,0	6,7
K96		Prev	3221	8,6	8,0	9,2	6,8	10,3	0,0	0,0	0,5	0,2	0,3	0,2	3,0	4,5	7,7	14,7	11,0	13,7	11,4	12,0	7,3	13,0
K99	Andere ziekte hart-/vaatstelsel	Inc	198	0,5	0,4	0,6	0,5	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,3	0,2	0,3	0,2	0,2	0,8	0,5	1,2	1,3	3,0	2,0
K99		Prev	524	1,4	1,2	1,6	1,5	1,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,5	0,4	0,5	0,5	0,6	1,9	1,5	6,3	3,3	7,8	4,9
L	BEWEGINGSAPPARAAT																							
L01	Nek symptomen/klachten	Inc	5789	15,4	13,8	17,0	11,6	19,1	6,7	6,0	2,9	2,3	5,0	5,6	9,4	18,4	14,2	25,1	14,3	23,1	12,3	20,0	12,3	15,6
L01		Prev	8726	23,2	21,2	25,2	17,2	29,1	7,8	6,0	3,6	2,5	5,9	6,9	12,5	25,1	20,8	37,3	22,5	37,7	20,4	32,8	19,4	25,4
L02	Rug symptomen/klachten	Inc	5150	13,7	11,9	15,5	11,8	15,5	0,0	0,6	0,4	0,8	3,7	6,9	12,3	16,2	14,1	18,5	14,9	17,0	12,9	16,6	13,9	21,3
L02		Prev	8279	22,0	19,4	24,6	18,5	25,5	0,6	0,6	0,6	1,2	5,0	9,3	16,4	24,1	22,2	28,8	23,7	29,5	23,2	30,9	23,6	40,9
L03	Lage-rugpijn zonder uitstraling	Inc	9987	26,6	24,3	28,9	27,0	26,2	0,0	0,0	0,2	0,0	2,2	3,3	19,4	24,3	36,1	33,1	37,2	33,9	30,7	31,8	25,2	25,8
L03		Prev	14926	39,7	37,2	42,2	39,0	40,4	0,6	0,0	0,2	0,0	2,8	4,0	25,1	33,2	50,5	47,6	56,8	55,5	44,6	54,5	40,6	48,9
L04	Borstkas symptomen/klachten	Inc	5052	13,4	12,0	14,8	12,4	14,5	1,1	0,6	0,6	1,1	5,4	4,4	10,2	11,4	14,5	16,1	15,6	19,6	16,0	18,5	15,6	18,7
L04		Prev	6650	17,7	16,0	19,4	16,3	19,1	1,1	1,2	0,9	1,1	6,1	5,2	12,6	14,7	18,8	20,6	20,8	25,7	22,6	26,1	23,2	28,1

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
L05	Flank symptomen/klachten	Inc	560	1,5	1,2	1,8	1,3	1,7	0,0	0,0	0,1	0,1	0,4	0,6	0,9	1,2	1,1	1,5	1,8	2,4	2,4	3,0	2,6	3,0
L05		Prev	774	2,1	1,7	2,5	1,7	2,4	0,0	0,0	0,2	0,1	0,5	0,6	1,1	1,6	1,6	2,0	2,4	3,6	3,5	4,1	4,4	4,1
L06	Oksel symptomen/klachten	Inc	156	0,4	0,3	0,5	0,2	0,6	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,2	0,1	0,5	0,3	1,1	0,2	0,8	0,3	0,3	0,1	0,1
L06		Prev	206	0,5	0,4	0,6	0,3	0,8	0,0	0,6	0,1	0,0	0,0	0,3	0,2	0,8	0,4	1,3	0,3	1,0	0,4	0,6	0,1	0,1
L07	Kaak(gewricht) symptomen/kl.	Inc	678	1,8	1,6	2,0	1,3	2,3	0,6	0,0	0,2	0,1	0,5	1,0	1,7	3,4	1,4	3,2	1,3	2,3	1,9	2,0	1,7	1,3
L07		Prev	927	2,5	2,2	2,8	1,7	3,2	0,6	0,0	0,2	0,2	0,8	1,3	1,9	4,3	2,1	4,4	1,8	3,3	2,1	3,1	2,0	1,9
L08	Schouder symptomen/klachten	Inc	4226	11,2	9,8	12,6	10,0	12,5	0,6	0,0	0,5	0,8	1,8	1,5	7,4	8,2	11,4	14,4	14,9	18,6	12,8	15,4	11,2	16,1
L08		Prev	6372	17,0	15,1	18,9	14,6	19,3	0,6	0,0	0,7	1,0	2,1	1,8	9,7	11,5	15,8	20,8	22,7	29,7	20,9	26,7	18,4	27,5
L09	Arm symptomen/klachten	Inc	1526	4,1	3,5	4,7	3,2	4,9	3,3	1,2	2,9	3,5	1,4	2,2	2,8	3,8	3,6	5,1	4,0	6,1	2,6	6,5	3,0	6,6
L09		Prev	2142	5,7	4,9	6,5	4,4	7,0	3,9	1,2	3,4	3,8	1,6	2,6	3,4	4,9	4,8	7,5	6,0	9,0	4,4	9,2	4,6	9,5
L10	Elleboog symptomen/klachten	Inc	735	2,0	1,7	2,3	2,1	1,8	0,0	0,6	1,2	1,6	1,9	2,0	2,2	1,6	2,2	1,7	2,3	2,3	1,5	1,6	2,5	1,4
L10		Prev	1005	2,7	2,3	3,1	2,9	2,5	0,0	0,6	1,7	1,8	2,4	2,5	2,5	2,3	3,1	2,4	3,6	3,1	2,4	2,3	2,5	1,8
L11	Pols symptomen/klachten	Inc	1650	4,4	3,9	4,9	3,5	5,3	0,0	0,0	1,1	0,8	4,3	5,5	5,2	7,3	3,7	5,7	2,9	4,9	2,4	4,5	2,3	5,4
L11		Prev	2279	6,1	5,5	6,7	4,6	7,5	0,0	0,0	1,6	0,8	4,8	6,7	7,0	9,9	5,0	8,3	4,3	7,4	3,1	6,5	3,1	7,3
L12	Hand/vinger symptomen/klachten	Inc	2826	7,5	6,5	8,5	6,6	8,4	3,4	2,4	5,1	4,2	6,5	6,5	7,7	8,4	6,5	8,3	7,1	10,2	5,9	9,9	4,7	8,3
L12		Prev	3739	9,9	8,7	11,1	8,7	11,2	4,0	3,7	6,1	5,4	7,7	7,9	9,4	10,2	8,5	10,6	9,6	14,4	9,7	14,2	7,4	12,4
L13	Heup symptomen/klachten	Inc	1897	5,0	4,5	5,5	3,7	6,4	26,1	41,1	2,7	2,6	2,0	1,3	1,4	3,1	2,2	4,2	4,8	8,3	6,7	13,7	11,2	14,9
L13		Prev	2966	7,9	7,2	8,6	5,4	10,4	30,3	55,6	3,1	3,4	2,5	1,8	1,8	4,5	3,1	6,5	7,7	12,9	10,2	24,4	18,8	28,5
L14	Been/dijbeen symptomen/klachten	Inc	3178	8,5	7,4	9,6	7,0	9,9	4,6	3,0	5,4	4,3	3,9	3,6	5,1	5,6	5,7	7,3	9,0	13,6	12,4	18,7	15,5	21,9
L14		Prev	4625	12,3	10,8	13,8	10,1	14,5	5,8	4,2	6,9	5,1	5,1	4,4	6,8	7,3	7,6	9,5	12,8	19,6	19,7	29,8	27,7	40,6
L15	Knie symptomen/klachten	Inc	5137	13,7	12,2	15,2	13,9	13,5	1,1	0,0	1,9	1,3	10,6	10,9	17,4	13,0	14,9	10,5	16,6	17,8	11,6	20,9	9,6	19,3
L15		Prev	7160	19,0	17,0	21,0	18,6	19,5	1,1	0,6	2,4	1,4	12,4	12,8	22,5	19,1	20,0	14,9	22,5	26,5	18,7	30,3	15,2	30,9
L16	Enkel symptomen/klachten	Inc	1225	3,3	2,9	3,7	3,2	3,3	0,0	0,0	3,0	1,1	3,3	3,5	4,9	4,4	3,4	2,9	2,4	3,5	2,6	3,9	2,3	3,9
L16		Prev	1711	4,6	4,1	5,1	4,3	4,8	0,0	0,0	3,5	1,5	4,1	4,7	6,5	6,4	4,6	4,1	3,5	5,1	3,8	6,0	3,3	5,9
L17	Voet/teen symptomen/klachten	Inc	5103	13,6	12,0	15,2	11,4	15,8	2,9	1,2	9,3	7,9	15,4	12,8	10,8	12,2	8,9	13,8	12,2	20,7	13,9	20,9	15,6	20,7
L17		Prev	6770	18,0	16,3	19,7	14,8	21,2	3,4	1,2	11,2	9,2	18,0	15,3	13,1	16,4	11,7	17,4	16,4	29,0	19,6	30,6	22,8	31,2
L18	Spierpijn	Inc	4269	11,4	9,1	13,7	9,7	13,0	0,6	0,0	0,5	0,6	4,3	3,5	10,8	12,9	11,4	14,7	11,2	16,4	11,9	19,3	10,7	13,3
L18		Prev	5737	15,3	12,5	18,1	12,4	18,1	0,6	0,0	0,7	0,8	4,8	4,1	12,8	16,0	14,2	19,2	15,0	24,8	16,2	27,5	15,3	22,0
L19	Sympt. meerd./niet gespec. spieren	Inc	1032	2,7	1,6	3,8	2,1	3,4	1,1	0,6	0,2	0,6	0,9	0,9	1,9	2,8	2,4	3,9	2,8	4,4	2,1	4,7	2,5	3,5
L19		Prev	1497	4,0	2,7	5,3	2,9	5,1	1,1	0,6	0,3	0,7	1,1	1,0	2,6	3,7	3,2	5,6	3,8	7,1	3,7	6,9	3,8	6,6
L20	Sympt. meerd./niet gespec. gewr.	Inc	1123	3,0	2,6	3,4	1,5	4,5	0,0	0,6	0,3	0,3	0,4	0,6	0,6	2,0	1,4	5,2	2,3	7,9	3,2	4,7	2,1	3,9
L20		Prev	2050	5,5	4,9	6,1	2,6	8,2	0,0	0,6	0,4	0,3	0,4	0,8	0,8	3,0	2,4	8,1	4,5	15,3	5,3	11,3	4,8	10,0

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
L26	Angst v. kanker bewegingsappar.	Inc	5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
L26		Prev	6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
L27	Angst v. andere ziekte beweg.	Inc	118	0,3	0,2	0,4	0,2	0,4	5,7	7,8	0,5	0,6	0,2	0,3	0,1	0,2	0,1	0,3	0,1	0,5	0,2	0,5	0,1	0,1
L27		Prev	169	0,4	0,2	0,6	0,3	0,6	5,7	9,0	0,5	0,6	0,3	0,4	0,2	0,3	0,3	0,4	0,2	0,7	0,2	0,8	0,3	0,4
L28	Handicap/bep. bewegingsapp.	Inc	169	0,5	0,4	0,6	0,4	0,5	0,0	1,2	2,0	0,9	0,4	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,7	1,0	2,6	4,3
L28		Prev	323	0,9	0,7	1,1	0,7	1,1	0,0	1,2	2,5	1,0	0,7	0,2	0,1	0,0	0,0	0,2	0,4	0,5	1,4	2,3	5,6	8,5
L29	Andere/meerdere sympt./kl. bew.	Inc	789	2,1	1,8	2,4	2,0	2,2	6,3	3,6	1,3	1,5	2,7	1,3	2,1	1,5	1,7	2,3	1,9	2,4	2,4	2,8	2,4	3,6
L29		Prev	1251	3,3	2,8	3,8	2,9	3,8	6,7	6,6	1,8	1,8	3,7	1,8	2,9	2,1	2,2	3,3	2,8	4,7	3,7	5,9	4,5	8,0
L70	Infectieziekte bewegingsapparaat	Inc	85	0,2	0,1	0,3	0,3	0,2	0,0	0,6	0,1	0,0	0,2	0,0	0,2	0,1	0,3	0,1	0,3	0,3	0,3	0,3	0,7	0,4
L70		Prev	132	0,4	0,3	0,5	0,4	0,3	0,0	0,6	0,2	0,0	0,2	0,0	0,3	0,1	0,4	0,2	0,4	0,5	0,6	0,7	0,5	0,9
L71	Neoplasma bewegingsapparaat	Inc	74	0,2	0,1	0,3	0,1	0,2	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,2	0,3	0,3	0,1	0,2	0,2	0,3	0,1	0,2	0,0	0,3
L71		Prev	139	0,4	0,3	0,5	0,3	0,4	0,6	0,0	0,1	0,0	0,3	0,4	0,5	0,6	0,1	0,4	0,4	0,5	0,3	0,5	0,3	0,6
L72	Fractuur radius/ulna	Inc	475	1,3	1,1	1,5	1,0	1,5	0,0	0,0	1,5	1,4	3,6	4,2	1,1	1,1	0,4	0,4	0,5	1,0	0,4	2,7	0,8	3,7
L72		Prev	665	1,8	1,5	2,1	1,4	2,1	0,0	0,0	1,8	1,9	4,6	5,2	1,7	1,7	0,7	0,5	0,7	1,5	0,7	4,0	1,2	5,7
L73	Fractuur tibia/fibula	Inc	231	0,6	0,5	0,7	0,7	0,6	0,6	0,0	0,9	0,5	0,9	0,8	1,2	0,3	0,6	0,3	0,4	0,7	0,5	0,6	0,1	1,2
L73		Prev	362	1,0	0,8	1,2	1,0	0,9	0,6	0,0	1,1	0,9	1,1	0,9	2,0	0,7	0,9	0,5	0,8	1,2	0,6	1,4	0,3	2,1
L74	Fractuur hand/voet	Inc	774	2,1	1,7	2,5	2,3	1,9	0,0	0,0	0,6	0,6	3,4	2,2	4,3	2,2	2,5	1,5	1,3	2,2	0,7	2,2	0,9	1,6
L74		Prev	968	2,6	2,2	3,0	2,8	2,4	0,0	0,0	0,8	0,7	4,0	3,0	5,1	2,8	3,2	1,8	1,6	2,9	0,9	2,8	1,6	2,2
L75	Fractuur femur	Inc	184	0,5	0,4	0,6	0,4	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,2	0,0	0,1	0,0	0,3	0,3	0,9	1,2	3,6	6,1
L75		Prev	324	0,9	0,8	1,0	0,6	1,1	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	0,2	0,7	0,1	0,2	0,0	0,5	0,4	1,5	2,3	5,0	10,9
L76	Andere fractuur	Inc	717	1,9	1,6	2,2	1,9	1,9	1,7	0,6	2,3	1,8	2,6	1,8	2,1	1,0	1,4	0,7	1,6	1,4	1,8	3,9	3,8	9,3
L76		Prev	1054	2,8	2,4	3,2	2,7	2,9	1,7	1,2	2,9	1,9	3,0	2,3	3,1	1,6	2,1	0,9	2,5	2,3	3,1	6,0	5,7	15,0
L77	Verstuiking/distorsie enkel	Inc	2998	8,0	7,1	8,9	7,8	8,2	0,0	0,0	2,4	1,5	8,7	12,0	17,8	14,2	9,0	7,8	4,6	7,5	1,7	5,5	1,7	3,6
L77		Prev	3604	9,6	8,7	10,5	9,3	9,9	0,0	0,0	2,8	1,3	10,3	14,1	21,7	17,0	10,9	9,5	5,3	9,0	2,2	7,0	2,3	4,8
L78	Verstuiking/distorsie knie	Inc	1388	3,7	3,2	4,2	4,0	3,3	0,0	0,0	0,4	0,0	3,9	2,1	6,1	4,7	4,6	3,1	3,7	3,4	3,0	4,8	2,6	4,7
L78		Prev	1689	4,5	4,0	5,0	4,8	4,2	0,6	0,0	0,4	0,0	4,2	2,5	6,9	5,7	5,8	4,0	4,5	4,5	3,6	5,7	3,1	5,6
L79	Andere verstuiking/distorsie	Inc	1241	3,3	2,7	3,9	3,3	3,3	0,6	0,0	0,9	1,5	6,6	7,1	6,5	4,5	3,0	2,9	1,7	2,3	1,2	2,7	1,6	2,5
L79		Prev	1462	3,9	3,1	4,7	3,8	4,0	0,6	0,0	0,9	1,7	7,0	8,2	7,6	5,5	3,7	3,4	2,3	2,9	1,5	2,9	1,7	3,1
L80	Luxatie/subluxatie	Inc	287	0,8	0,7	0,9	0,8	0,7	1,1	2,4	2,0	1,8	0,5	0,7	1,9	1,0	0,8	0,6	0,3	0,4	0,9	0,5	0,9	1,1
L80		Prev	385	1,0	0,8	1,2	1,1	0,9	1,1	2,4	1,9	1,9	0,6	0,7	2,8	1,3	1,1	0,8	0,5	0,7	1,1	0,7	0,8	1,7
L81	Ander letsel bewegingsapparaat	Inc	4600	12,2	10,6	13,8	13,4	11,1	2,6	0,6	5,2	4,8	13,5	14,0	17,5	11,6	14,6	9,6	13,1	10,8	10,0	11,9	12,7	17,0
L81		Prev	5694	15,1	13,3	16,9	16,5	13,8	3,2	0,6	6,1	5,4	15,2	16,1	20,9	13,7	17,7	12,4	16,9	13,8	13,3	14,8	15,8	22,6

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
L82	Aangeboren afw. bewegingsapp.	Inc	153	0,4	0,3	0,5	0,4	0,5	13,6	23,4	1,0	0,7	0,5	0,6	0,5	0,5	0,1	0,1	0,1	0,2	0,0	0,1	0,1	0,1
L82		Prev	335	0,9	0,8	1,0	0,8	1,0	22,1	40,8	2,1	1,6	1,4	1,2	0,8	1,3	0,3	0,4	0,2	0,5	0,1	0,3	0,3	0,2
L83	Syndroom cervicale wervelkolom	Inc	1460	3,9	3,1	4,7	3,1	4,6	0,0	2,3	0,3	0,1	0,4	0,7	1,2	2,9	3,2	5,5	5,8	7,8	5,2	4,4	2,4	3,3
L83		Prev	2556	6,8	5,4	8,2	5,2	8,4	1,0	2,3	0,3	0,3	0,5	0,7	1,6	4,9	4,9	9,4	9,9	14,4	9,1	9,6	5,3	7,4
L84	Artrose/spondylose wervelkolom	Inc	233	0,6	0,4	0,8	0,4	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,8	1,2	2,0	2,7	1,6	3,3
L84		Prev	717	1,9	1,5	2,3	1,2	2,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,4	2,0	3,4	5,3	8,7	5,0	14,6
L85	Verworven afw. wervelkolom	Inc	213	0,6	0,5	0,7	0,5	0,7	0,0	0,0	0,0	0,1	1,4	1,7	0,9	0,9	0,3	0,3	0,2	0,6	0,4	0,6	0,3	0,8
L85		Prev	454	1,2	0,9	1,5	0,9	1,5	0,0	0,0	0,0	0,1	2,5	3,3	1,7	2,1	0,6	0,8	0,5	1,2	0,7	1,4	1,0	2,4
L86	Lage-rugpijn met uitstraling	Inc	3484	9,3	8,4	10,2	8,7	9,8	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	1,7	3,2	10,1	11,4	16,2	16,3	12,7	14,4	7,2	11,1
L86		Prev	5787	15,4	14,1	16,7	14,2	16,6	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	2,6	4,5	15,9	18,1	25,5	28,4	22,7	26,8	16,2	21,0
L87	Ganglion gewricht/pees	Inc	984	2,6	2,4	2,8	1,9	3,4	0,0	0,0	0,1	0,2	1,2	1,5	2,1	4,2	2,4	4,1	1,9	4,2	1,7	3,0	1,4	1,9
L87		Prev	1323	3,5	3,2	3,8	2,5	4,5	0,0	0,0	0,2	0,6	1,5	2,0	2,7	5,5	3,1	5,6	2,7	5,6	2,4	4,0	2,2	2,7
L88	Reumatoïde artritis/verwante aand.	Inc	513	1,4	1,1	1,7	0,9	1,8	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,2	0,3	0,7	1,4	1,5	3,0	2,3	4,1	3,4	3,6
L88		Prev	1794	4,8	4,3	5,3	3,1	6,4	0,0	0,0	0,2	0,2	0,2	0,3	0,4	1,3	2,2	4,3	5,2	10,1	8,8	16,3	9,4	17,4
L89	Coxartrose	Inc	448	1,2	1,0	1,4	0,9	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	1,4	2,0	4,1	7,5	5,5	6,3
L89		Prev	1420	3,8	3,4	4,2	2,4	5,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,3	3,8	6,1	11,8	22,7	13,9	25,6
L90	Gonartrose	Inc	710	1,9	1,6	2,2	1,1	2,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2	1,9	3,2	4,1	10,9	7,3	13,9
L90		Prev	2114	5,6	5,1	6,1	3,1	8,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	0,5	5,2	9,3	11,2	32,2	19,7	47,3
L91	Andere artrose/verwante aand.	Inc	627	1,7	1,4	2,0	0,9	2,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,5	2,0	5,2	2,9	7,0	4,1	6,6
L91		Prev	1501	4,0	3,4	4,6	2,0	6,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,5	1,0	3,8	10,6	7,0	18,6	9,3	23,9
L92	Schoudersyndroom/PHS	Inc	4795	12,8	11,1	14,5	11,2	14,3	0,0	0,0	0,1	0,1	0,5	0,6	3,3	4,6	10,2	13,2	21,8	26,0	19,4	24,1	14,7	20,9
L92		Prev	6898	18,4	16,4	20,4	16,0	20,7	0,0	0,0	0,2	0,2	0,5	0,7	4,4	6,2	14,2	18,3	31,9	38,1	27,7	35,3	21,1	32,2
L93	Epicondylitis lateralis	Inc	2017	5,4	4,9	5,9	5,4	5,4	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,6	1,7	6,0	7,2	11,7	10,8	4,8	2,7	1,3	1,2
L93		Prev	2717	7,2	6,7	7,7	7,2	7,3	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,2	0,8	1,9	7,8	9,5	15,9	15,1	6,4	3,6	1,8	2,0
L94	Osgood-Schlätter/a. osteochondr.	Inc	161	0,4	0,3	0,5	0,5	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0	2,0	0,7	0,4	0,1	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,0	0,0
L94		Prev	249	0,7	0,6	0,8	0,8	0,5	0,0	0,0	0,1	0,1	4,1	2,6	1,1	0,5	0,4	0,1	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1	0,2
L95	Osteoporose	Inc	265	0,7	0,5	0,9	0,2	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,2	1,8	1,1	3,8	1,4	6,0
L95		Prev	1561	4,2	3,4	5,0	1,0	7,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,5	1,1	8,5	3,9	28,1	8,6	42,3
L96	Acuut letsel meniscus/kniebanden	Inc	584	1,6	1,3	1,9	1,9	1,2	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	0,3	2,3	1,1	2,7	1,4	2,4	1,9	1,2	1,4	0,1	0,4
L96		Prev	850	2,3	1,9	2,7	2,8	1,8	0,0	0,6	0,2	0,0	0,5	0,3	3,5	1,7	3,7	2,2	3,6	2,6	1,6	1,8	0,5	0,9
L97	Chronisch inwendig trauma knie	Inc	1244	3,3	2,7	3,9	3,3	3,4	0,0	0,0	0,0	0,0	2,3	4,4	5,0	5,3	3,9	3,4	3,5	3,5	2,1	2,6	0,9	1,0
L97		Prev	2081	5,5	4,7	6,3	5,2	5,9	0,0	0,0	0,0	0,0	3,1	5,9	7,5	10,0	6,5	5,5	5,6	6,9	4,0	5,1	1,9	2,1

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
L98	Verworven afwijking extremiteiten	Inc	1186	3,2	2,7	3,7	2,4	3,9	0,6	2,9	3,8	1,7	3,6	3,7	1,8	3,3	2,0	2,7	2,4	5,6	2,9	5,6	1,8	5,1
L98		Prev	1866	5,0	4,3	5,7	3,6	6,3	0,6	3,5	5,5	3,0	5,7	5,3	3,1	5,4	2,8	4,2	3,6	8,9	4,5	9,3	2,6	9,7
L99	Andere ziekte bewegingsapparaat	Inc	5376	14,3	12,8	15,8	14,0	14,7	4,9	4,1	3,2	2,2	4,6	4,2	9,4	9,0	14,4	13,7	20,4	22,0	19,9	25,3	19,6	19,9
L99		Prev	7680	20,4	18,7	22,1	18,6	22,3	6,6	5,3	3,4	2,6	5,5	5,5	12,2	12,5	18,3	19,7	27,8	33,4	29,1	41,0	28,8	37,2
N	ZENUWSTELSEL																							
N01	Hoofdpijn	Inc	3255	8,7	7,8	9,6	6,4	10,9	0,0	0,6	1,5	2,5	8,1	9,7	7,0	15,4	6,5	12,2	6,2	10,3	6,2	8,8	6,6	10,3
N01		Prev	5477	14,6	13,3	15,9	9,9	19,2	0,0	0,6	2,3	2,6	11,2	12,9	9,2	24,6	10,0	21,9	10,8	20,4	11,3	18,3	10,0	18,6
N02	Spanningshoofdpijn	Inc	1735	4,6	3,9	5,3	2,9	6,3	0,0	0,0	0,3	0,0	1,5	3,0	3,6	10,4	3,8	8,3	3,0	6,3	2,9	4,4	1,3	2,7
N02		Prev	2728	7,3	6,3	8,3	4,2	10,3	0,0	0,0	0,3	0,1	1,7	4,0	4,3	15,5	5,6	13,1	4,9	11,3	3,7	8,4	2,6	6,1
N03	Aangezichtspijn	Inc	127	0,3	0,2	0,4	0,2	0,5	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,2	0,5	0,3	0,6	0,3	1,0	0,9	0,5
N03		Prev	232	0,6	0,5	0,7	0,4	0,9	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,3	0,3	0,9	0,5	1,1	1,0	2,1	1,2	1,6
N04	Restless legs	Inc	364	1,0	0,8	1,2	0,5	1,4	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,7	0,8	2,4	2,0	3,9	2,6	3,7
N04		Prev	810	2,2	1,8	2,6	1,1	3,2	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,5	0,4	1,1	1,6	5,2	4,4	10,0	6,4	10,8
N05	Tintelen vingers/voeten/tenen	Inc	296	0,8	0,6	1,0	0,7	0,8	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,3	0,4	1,0	1,1	1,1	1,2	0,9	0,7	1,2	1,2
N05		Prev	417	1,1	0,9	1,3	1,0	1,2	0,0	0,6	0,0	0,1	0,2	0,2	0,3	0,6	1,1	1,5	1,6	1,9	1,4	1,3	1,4	1,6
N06	And.sensibil. stoorn./onwill. beweg.	Inc	667	1,8	1,5	2,1	1,6	1,9	0,6	1,2	0,0	0,0	0,1	0,4	0,9	1,0	1,4	1,8	2,7	2,6	3,2	4,0	3,0	4,0
N06		Prev	1015	2,7	2,3	3,1	2,4	3,0	0,6	1,2	0,0	0,0	0,2	0,4	1,1	1,3	1,9	2,6	4,1	4,0	5,9	6,1	5,2	6,9
N07	Convulsies/stuipen	Inc	122	0,3	0,2	0,4	0,4	0,2	7,8	1,1	4,7	3,0	0,2	0,0	0,1	0,2	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,8	0,0
N07		Prev	175	0,5	0,4	0,6	0,6	0,4	6,2	2,9	5,7	4,5	0,3	0,1	0,2	0,3	0,2	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	1,0	0,2
N16	Andere afwijking reuk/smaak	Inc	65	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,4	0,2	0,5	0,4	0,3
N16		Prev	110	0,3	0,2	0,4	0,2	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,2	0,3	0,4	0,7	0,5	0,8	0,4	0,3
N17	Vertigo/duizeligheid	Inc	2896	7,7	6,7	8,7	5,3	10,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,9	2,0	2,0	5,9	3,5	8,6	7,4	11,5	13,3	21,7	24,6	28,3
N17		Prev	4351	11,6	10,2	13,0	7,4	15,7	0,0	0,0	0,2	0,0	1,3	2,5	2,7	7,5	4,3	11,5	10,5	17,9	19,7	35,9	38,2	53,9
N18	Verlamming/krachtverlies	Inc	116	0,3	0,2	0,4	0,4	0,3	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,4	0,4	1,2	0,6	2,2	1,0
N18		Prev	195	0,5	0,4	0,6	0,6	0,5	0,0	0,6	0,2	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,3	0,2	0,7	0,6	1,4	1,2	3,6	2,0
N19	Spraak-/fonatiestoornis	Inc	316	0,8	0,6	1,0	1,0	0,7	0,0	0,0	7,5	4,6	3,8	2,0	0,3	0,2	0,1	0,2	0,1	0,1	0,4	0,4	0,8	0,9
N19		Prev	538	1,4	1,2	1,6	1,7	1,2	0,0	0,0	10,4	7,0	6,7	4,4	0,5	0,5	0,2	0,2	0,3	0,2	0,7	0,7	1,3	1,2
N26	Angst voor kanker zenuwstelsel	Inc	19	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,3	0,0	0,1
N26		Prev	30	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,3	0,0	0,2
N27	Angst v. andere ziekte zenuwst.	Inc	508	1,4	-0,3	3,1	1,3	1,4	8,5	7,9	7,3	6,2	5,1	4,9	0,9	1,5	0,1	0,5	0,1	0,2	0,2	0,6	0,1	0,2
N27		Prev	567	1,5	-0,3	3,3	1,4	1,6	7,4	6,1	7,6	7,3	5,5	5,1	0,9	1,8	0,2	0,6	0,1	0,4	0,2	0,7	0,4	0,5
N28	Functiebep./handicap zenuwst.	Inc	8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1
N28		Prev	23	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1	0,1	0,1

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
N29	Andere sympt./kl. zenuwstelsel	Inc	200	0,5	0,4	0,6	0,6	0,5	2,3	0,6	0,6	0,6	0,5	0,3	0,2	0,3	0,3	0,4	0,6	0,4	1,5	1,2	2,2	1,4
N29		Prev	331	0,9	0,7	1,1	0,8	0,9	2,9	1,2	0,7	0,8	0,6	0,3	0,3	0,4	0,3	0,6	1,0	0,9	2,7	2,2	3,4	2,9
N70	Poliomyelitis/andere enterovirusinf.	Inc	5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1
N70		Prev	26	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,0	0,3
N71	Meningitis/encephalitis	Inc	62	0,2	0,0	0,4	0,2	0,2	1,1	2,4	0,9	0,9	0,4	0,7	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
N71		Prev	89	0,2	0,0	0,4	0,2	0,2	2,3	3,1	1,1	1,1	0,7	0,8	0,2	0,2	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,2	0,0	0,1
N72	Tetanus	Inc	52	0,1	0,0	0,2	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	0,3	0,1	0,1	0,1	0,3	0,3
N72		Prev	127	0,3	0,2	0,4	0,4	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2	0,6	0,3	0,7	0,3	0,5	0,2	0,3	0,5
N73	And. infectieziekte zenuwstelsel	Inc	2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
N73		Prev	3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
N74	Maligniteit zenuwstelsel	Inc	20	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,3	0,2	0,4	0,1
N74		Prev	63	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0	0,0	0,2	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,3	0,2	0,5	0,4	0,4	0,4
N75	Benigne neoplasma zenuwstelsel	Inc	35	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0
N75		Prev	104	0,3	0,2	0,4	0,2	0,3	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,3	0,3	0,3	0,5	0,2	0,5	0,5	0,4
N76	Niet gespec. neoplasma zenuwst.	Inc	6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0
N76		Prev	30	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,6	1,2	0,1	0,6	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,3	0,0	0,0	0,1
N79	Hersenschudding	Inc	550	1,5	1,3	1,7	1,4	1,5	2,3	2,3	4,3	4,6	2,9	2,6	1,9	2,7	1,0	0,9	0,6	0,9	0,5	0,4	0,5	1,5
N79		Prev	679	1,8	1,6	2,0	1,8	1,8	2,3	2,9	4,6	5,0	3,7	3,2	2,5	2,9	1,3	1,2	0,9	1,2	0,7	0,7	0,9	1,7
N80	Ander letsel hoofd	Inc	314	0,8	0,7	0,9	0,9	0,8	9,8	3,6	3,6	2,1	1,7	1,2	0,9	1,1	0,4	0,6	0,4	0,4	0,2	0,3	0,7	1,4
N80		Prev	396	1,1	0,9	1,3	1,1	1,0	11,5	3,6	4,7	2,6	1,9	1,4	0,9	1,4	0,6	0,7	0,5	0,6	0,4	0,4	0,7	1,5
N81	Ander letsel zenuwstelsel	Inc	73	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,3	0,2	0,2	0,2	0,3	0,3	0,5	0,0	0,1
N81		Prev	132	0,4	0,3	0,5	0,4	0,3	0,6	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,3	0,3	0,4	0,3	0,5	0,5	0,5	0,6	0,3	0,4
N85	Aangeboren afwijking zenuwst.	Inc	7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,6	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
N85		Prev	70	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	1,0	1,2	0,4	0,2	0,4	0,3	0,2	0,1	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2	0,0	0,0	0,1
N86	Multiple sclerose	Inc	23	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	0,1	0,1	0,0	0,0
N86		Prev	205	0,5	0,4	0,6	0,4	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,4	0,9	0,7	1,4	0,5	0,6	0,3	0,4
N87	Parkinsonisme, ziekte v. Parkinson	Inc	74	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,7	1,0	2,7	1,8
N87		Prev	407	1,1	0,9	1,3	1,0	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,7	0,4	4,1	5,0	12,3	9,5
N88	Epilepsie	Inc	177	0,5	0,4	0,6	0,5	0,5	1,7	1,8	0,5	0,5	0,7	0,3	0,3	0,5	0,3	0,4	0,4	0,5	1,0	0,5	1,3	0,8
N88		Prev	1159	3,1	2,6	3,6	3,1	3,1	2,3	1,8	1,1	2,0	2,1	1,9	2,3	2,7	2,7	3,0	3,5	3,7	5,7	4,1	7,4	3,6
N89	Migraine	Inc	1096	2,9	2,6	3,2	1,4	4,4	0,0	0,0	0,3	0,0	1,7	2,6	1,7	5,3	1,7	6,7	1,4	4,8	0,9	1,7	0,3	0,7
N89		Prev	3830	10,2	9,4	11,0	4,1	16,2	0,0	0,0	0,4	0,1	3,3	4,2	3,4	13,6	4,7	23,5	5,7	24,6	2,5	7,5	1,4	3,0

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
N90	Cluster-headache	Inc	54	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,3	0,1	0,3	0,1	0,3	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0
N90		Prev	132	0,3	0,2	0,4	0,5	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,3	0,2	0,5	0,3	0,8	0,4	0,6	0,3	0,1	0,1
N91	Facialis parese/Bell's palsy	Inc	91	0,2	0,1	0,3	0,3	0,2	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,3	0,3	0,4	0,2	0,5	0,3	0,5	0,3
N91		Prev	141	0,4	0,3	0,5	0,4	0,3	1,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,2	0,3	0,1	0,4	0,3	0,7	0,4	0,4	0,7	0,8	0,6
N92	Trigeminus neuralgie	Inc	53	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,3	0,4	0,4	0,0	0,7
N92		Prev	151	0,4	0,3	0,5	0,3	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,3	0,4	0,8	1,0	1,1	1,2	2,0
N93	Carpaal tunnelsyndroom	Inc	723	1,9	1,7	2,1	0,9	2,9	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,6	0,9	3,4	1,8	5,1	1,8	2,9	1,2	4,3
N93		Prev	1110	3,0	2,7	3,3	1,3	4,5	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,3	0,6	1,4	5,2	2,5	8,0	2,1	5,7	2,2	6,9
N94	Andere perif. neuritis/neuropathie	Inc	748	2,0	1,7	2,3	1,9	2,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,8	0,9	1,7	1,8	3,2	3,4	3,6	3,7	3,4	4,8
N94		Prev	1231	3,3	2,9	3,7	3,0	3,5	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,1	0,9	1,3	2,5	2,8	5,1	5,7	7,0	6,2	6,8	9,2
N99	Andere ziekte zenuwstelsel	Inc	210	0,6	0,5	0,7	0,5	0,7	1,1	0,0	0,3	0,2	0,3	0,2	0,2	0,4	0,3	0,6	0,7	0,9	0,6	1,2	1,3	1,3
N99		Prev	562	1,5	1,2	1,8	1,3	1,7	1,7	0,0	0,8	0,2	0,7	0,5	0,6	0,8	1,0	1,3	2,0	2,7	1,9	3,7	3,1	2,5
P	PSYCHISCHE PROBLEMEN																							
P01	Angstig/nerveus/gespannen gev.	Inc	2597	6,9	6,2	7,6	4,7	9,1	1,1	1,2	0,3	0,2	1,4	0,8	4,1	8,2	5,5	10,6	6,2	10,6	5,5	12,8	6,6	15,5
P01		Prev	6337	16,9	14,7	19,1	10,7	22,9	1,7	1,8	0,4	0,5	1,8	1,3	6,8	14,2	10,5	20,7	15,8	31,5	18,5	45,4	23,4	49,5
P02	Crisis/voorbijg. stress reactie	Inc	1613	4,3	3,5	5,1	3,1	5,4	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,3	2,1	4,6	4,3	7,2	4,6	6,6	1,8	7,3	4,2	6,3
P02		Prev	2684	7,1	5,8	8,4	5,1	9,2	0,0	0,0	0,1	0,2	0,3	0,5	2,8	6,6	6,6	10,9	7,6	12,0	4,0	15,1	8,2	11,9
P03	Down/depressief gevoel	Inc	1035	2,8	2,3	3,3	1,7	3,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,6	1,4	4,4	2,2	4,6	2,0	3,9	2,1	4,3	2,7	6,6
P03		Prev	2147	5,7	4,5	6,9	3,4	8,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,5	0,8	2,6	7,3	4,0	9,3	4,8	9,9	3,7	8,3	5,3	16,0
P04	Prikkelbaar/boos gevoel/gedrag	Inc	191	0,5	0,4	0,6	0,6	0,4	0,0	0,0	0,6	0,2	0,5	0,1	0,6	0,5	0,8	0,4	0,4	0,5	0,5	0,6	0,4	1,0
P04		Prev	283	0,8	0,7	0,9	1,0	0,5	0,0	0,6	0,7	0,2	1,2	0,2	0,8	0,9	1,2	0,5	0,7	0,4	0,7	0,7	0,9	1,2
P05	Zich oud voelen/gedragen	Inc	22	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,9	1,0
P05		Prev	50	0,1	0,0	0,2	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	1,9	2,2
P06	Slapeloosheid/andere slaapst.	Inc	2852	7,6	7,0	8,2	5,9	9,2	7,7	2,9	4,3	3,8	1,4	0,8	2,9	4,9	5,2	7,7	7,3	13,2	11,6	16,9	19,5	20,3
P06		Prev	8985	23,9	21,2	26,6	15,6	32,1	10,5	4,7	5,9	5,2	2,1	1,6	4,2	7,7	11,0	18,6	21,4	43,7	37,8	77,9	69,7	120,3
P07	Libido verlies/vermindering	Inc	76	0,2	0,1	0,3	0,1	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,1	0,5	0,3	0,2	0,3	0,0	0,1	0,0
P07		Prev	127	0,3	0,2	0,4	0,3	0,4	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,2	0,7	0,6	0,4	0,8	0,1	0,3	0,1
P08	Seksuele bevred. verlies/vermind.	Inc	203	0,5	0,4	0,6	0,9	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2	0,6	0,3	1,9	0,1	2,6	0,1	0,9	0,0
P08		Prev	371	1,0	0,8	1,2	1,7	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,4	0,9	0,5	3,8	0,2	4,9	0,1	1,7	0,0
P09	Bezorgdheid over seksuele voork.	Inc	15	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
P09		Prev	35	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
P10	Stamelen/stotteren/tics	Inc	99	0,3	0,2	0,4	0,4	0,2	0,0	0,0	2,4	1,2	1,1	0,3	0,2	0,2	0,2	0,0	0,1	0,0	0,2	0,3	0,0	0,0
P10		Prev	158	0,4	0,3	0,5	0,6	0,2	0,0	0,0	2,8	1,6	2,0	0,5	0,5	0,3	0,3	0,1	0,1	0,0	0,2	0,3	0,1	0,2

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
P11	Eetproblemen bij kind	Inc	136	0,4	0,3	0,5	0,4	0,3	5,7	2,1	4,7	2,9	1,1	0,9	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
P11		Prev	177	0,5	0,4	0,6	0,5	0,5	6,3	3,3	5,3	4,5	1,2	1,4	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
P12	Enuresis	Inc	257	0,7	0,6	0,8	0,9	0,5	0,0	0,0	1,3	0,7	5,7	3,4	0,4	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
P12		Prev	553	1,5	1,3	1,7	1,9	1,0	0,0	0,0	1,6	1,2	12,6	6,8	1,0	0,6	0,2	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
P13	Encopresis	Inc	25	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,2	0,5	0,5	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
P13		Prev	40	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,2	0,5	0,9	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
P15	Chronisch alcoholmisbruik	Inc	192	0,5	0,4	0,6	0,8	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	1,0	0,2	1,5	0,5	0,9	0,2	0,5	0,0
P15		Prev	653	1,7	1,4	2,0	2,6	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,1	2,7	1,0	5,5	2,0	3,1	1,2	0,9	0,3
P16	Acuut alcohol misbruik/intoxicatie	Inc	51	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,6	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,3	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1
P16		Prev	105	0,3	0,2	0,4	0,4	0,2	0,6	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,4	0,2	0,4	0,1	0,6	0,4	0,3	0,1	0,1	0,1
P17	Tabaksmisbruik	Inc	791	2,1	1,7	2,5	2,0	2,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	1,5	1,5	2,8	3,1	3,1	3,8	2,1	0,8	0,4	0,1
P17		Prev	1560	4,1	3,4	4,8	4,1	4,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,1	2,1	2,4	4,9	5,8	6,9	7,9	5,4	2,5	1,7	0,4
P18	Geneesmiddelmisbruik	Inc	129	0,3	0,2	0,4	0,3	0,4	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,2	0,3	0,3	0,4	0,7	0,4	0,6	0,5	0,9
P18		Prev	771	2,1	0,5	3,7	1,4	2,7	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,6	1,1	1,4	2,2	3,7	3,2	6,8	4,5	11,5
P19	Drugsmisbruik	Inc	111	0,3	0,2	0,4	0,4	0,2	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	1,2	0,4	0,8	0,3	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
P19		Prev	265	0,7	0,5	0,9	1,1	0,4	0,0	0,6	0,0	0,1	0,0	0,1	1,8	0,8	2,1	0,6	0,5	0,2	0,0	0,1	0,1	0,0
P20	Geheugen-/concentr.-/orientatiest.	Inc	437	1,2	1,0	1,4	1,0	1,3	0,0	0,0	0,1	0,0	0,9	0,4	0,4	0,5	0,4	0,2	1,0	0,8	2,8	2,4	7,1	10,2
P20		Prev	774	2,1	1,8	2,4	1,8	2,3	0,0	0,0	0,1	0,0	1,4	0,5	0,6	0,6	0,7	0,4	1,8	1,5	4,6	4,6	14,2	18,7
P21	Overactief kind/hyperkin. syndr.	Inc	125	0,3	0,2	0,4	0,6	0,1	1,7	0,6	2,6	0,8	2,5	0,5	0,5	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
P21		Prev	425	1,1	0,9	1,3	2,0	0,3	1,7	0,6	4,3	1,1	11,0	1,7	1,4	0,1	0,4	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
P22	Andere zorgen gedrag kind	Inc	477	1,3	1,0	1,6	1,2	1,4	2,3	3,6	5,2	2,7	4,6	3,1	1,0	0,4	0,1	1,4	0,5	1,2	0,2	0,6	0,4	0,2
P22		Prev	773	2,1	1,8	2,4	1,9	2,2	2,3	3,6	6,8	3,9	8,8	4,9	1,4	0,7	0,2	2,2	0,6	2,0	0,3	1,0	0,4	0,7
P23	Andere zorgen gedrag adolescent	Inc	82	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,2	1,0	0,8	0,1	0,2	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1
P23		Prev	163	0,4	0,3	0,5	0,5	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	0,4	1,9	1,4	0,3	0,3	0,1	0,2	0,0	0,1	0,1	0,1
P24	Specifiek leerprobleem	Inc	419	1,1	0,9	1,3	1,6	0,7	2,3	4,9	8,6	3,5	8,0	3,4	0,2	0,2	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
P24		Prev	753	2,0	1,7	2,3	2,8	1,2	4,6	6,6	13,8	4,8	15,1	6,4	0,5	0,6	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0
P25	Levensfaseprobleem volwassene	Inc	80	0,2	0,1	0,3	0,1	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,6	0,2	0,4	0,1	0,3	0,0	0,1	0,0	0,3
P25		Prev	127	0,3	0,2	0,4	0,2	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,8	0,3	0,6	0,2	0,4	0,1	0,3	0,4	0,5
P27	Angst voor psychische ziekte	Inc	21	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,3
P27		Prev	41	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,1	0,0	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,4
P28	Functiebep./handicap psych. ziekte	Inc	18	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,3	0,0
P28		Prev	30	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1	0,0	0,2	0,1	0,0	0,4	0,1

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
P29	Andere psychische sympt./kl.	Inc	399	1,1	0,9	1,3	0,9	1,3	0,0	0,6	0,5	0,2	0,6	0,3	1,0	1,2	0,9	1,5	0,6	1,1	0,8	1,1	3,4	3,2
P29		Prev	777	2,1	1,7	2,5	1,6	2,5	0,0	0,6	0,7	0,3	0,9	0,7	1,4	1,6	1,5	2,7	1,3	2,3	2,0	2,2	7,7	9,1
P70	Seniele dementie/Alzheimer	Inc	167	0,4	0,3	0,5	0,4	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	1,4	0,6	6,7	6,3
P70		Prev	648	1,7	1,5	1,9	1,2	2,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,2	3,3	2,8	22,0	28,3
P71	Andere organische psychose	Inc	114	0,3	0,2	0,4	0,2	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,5	0,3	2,7	3,7
P71		Prev	221	0,6	0,5	0,7	0,4	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,1	0,2	0,4	0,3	0,4	1,0	0,8	4,7	6,1
P72	Schizofrenie	Inc	31	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,2	0,0	0,1
P72		Prev	227	0,6	0,4	0,8	0,6	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	0,3	1,1	0,7	0,6	0,7	0,5	1,2	0,5	0,8
P73	Affectieve psychose	Inc	61	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,3	0,2	0,3	0,0	0,3	0,1	0,2
P73		Prev	341	0,9	0,7	1,1	0,7	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,5	0,9	1,3	1,0	1,9	0,3	1,7	0,8	1,3
P74	Angststoornis/angsttoestand	Inc	1054	2,8	2,4	3,2	2,0	3,6	0,5	0,0	0,3	0,1	0,9	0,7	1,7	3,6	2,1	5,1	2,7	4,2	2,5	3,5	2,1	3,1
P74		Prev	2668	7,1	6,0	8,2	4,5	9,6	0,5	0,0	0,3	0,1	1,3	1,3	3,0	6,5	5,8	12,8	6,1	12,7	5,1	10,9	4,7	10,9
P75	Hysterie/hypochondrie	Inc	117	0,3	0,2	0,4	0,3	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,0	0,4	0,5	0,3	0,4	0,5	0,8	0,4	0,4
P75		Prev	406	1,1	0,8	1,4	0,8	1,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,3	0,6	1,0	1,4	1,0	1,9	1,3	2,9	1,2	2,5
P76	Depressie	Inc	2894	7,7	6,9	8,5	5,4	10,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,7	2,5	7,8	6,4	13,4	8,2	11,6	7,6	11,8	8,6	15,0
P76		Prev	7979	21,2	19,1	23,3	13,7	28,6	0,0	0,0	0,1	0,1	0,7	0,9	5,7	14,7	15,4	34,4	22,6	39,9	18,4	40,2	23,6	46,7
P77	Suïcidepoging	Inc	121	0,3	0,2	0,4	0,2	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,3	0,4	0,4	0,7	0,3	0,5	0,1	0,2	0,0	0,2
P77		Prev	153	0,4	0,3	0,5	0,3	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,3	0,6	0,5	0,9	0,3	0,5	0,1	0,3	0,0	0,4
P78	Neurasthenie/surmenage	Inc	1818	4,8	4,1	5,5	3,8	5,8	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	2,4	5,7	5,9	10,5	6,0	6,8	0,8	1,7	0,4	1,0
P78		Prev	2939	7,8	6,7	8,9	6,2	9,4	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,1	3,1	7,6	8,6	16,5	11,1	11,8	1,7	3,6	1,0	2,8
P79	Andere neurose	Inc	183	0,5	0,3	0,7	0,3	0,7	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,7	0,6	1,2	0,3	0,5	0,3	0,4	0,1	0,2
P79		Prev	532	1,4	0,9	1,9	1,0	1,8	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,2	0,5	1,9	1,5	3,0	1,2	1,9	0,9	1,6	0,7	0,7
P80	Persoonlijkheids-/karakterstoornis	Inc	120	0,3	0,2	0,4	0,3	0,3	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,0	0,4	0,7	0,5	0,5	0,2	0,2	0,0	0,4	0,0	0,4
P80		Prev	528	1,4	0,9	1,9	1,4	1,5	0,0	0,0	0,1	0,1	0,4	0,1	1,0	1,6	2,0	2,3	1,7	1,3	0,9	1,2	0,9	1,3
P85	Mentale retardatie/intell. achterst.	Inc	24	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,6	0,0	0,3	0,2	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,0
P85		Prev	88	0,2	0,1	0,3	0,3	0,2	0,6	0,5	0,7	0,5	0,9	0,5	0,2	0,3	0,2	0,1	0,1	0,0	0,3	0,1	0,4	0,2
P98	Andere/niet gespec. psychose	Inc	78	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,3	0,2	0,2	0,2	0,4	0,3	0,6	0,5
P98		Prev	301	0,8	0,7	0,9	0,8	0,8	0,0	0,0	0,2	0,0	0,7	0,2	0,8	0,5	1,0	0,9	0,7	0,9	0,5	1,3	1,6	1,6
P99	Andere psychische ziekte	Inc	241	0,6	0,4	0,8	0,5	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,3	0,5	1,5	0,8	0,9	0,4	0,5	0,3	0,8	1,6	0,7
P99		Prev	638	1,7	0,9	2,5	1,4	2,0	0,0	0,0	0,2	0,2	1,0	0,5	1,3	2,5	1,8	2,5	1,2	2,0	1,3	2,6	2,3	2,4
R	TRACTUS RESPIRATORIUS																							
R01	Pijn toegeschreven aan luchtw.	Inc	123	0,3	0,2	0,4	0,3	0,4	0,0	0,5	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,5	0,2	0,5	0,5	0,4	0,6	0,3	0,7	0,4
R01		Prev	189	0,5	0,4	0,6	0,5	0,5	0,6	0,5	0,3	0,2	0,1	0,1	0,3	0,5	0,4	0,7	0,7	0,6	0,8	0,6	0,9	0,7

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
R02	Dyspnoe/benauwdh. toeg. a. l.w.	Inc	1550	4,1	3,6	4,6	3,6	4,7	20,5	9,1	4,6	3,5	1,4	2,0	1,0	3,5	1,7	3,4	3,7	4,5	9,3	7,8	17,7	14,3
R02		Prev	2627	7,0	6,0	8,0	6,1	7,9	21,7	12,8	7,2	4,5	2,9	3,0	2,3	5,6	3,2	5,5	6,1	7,8	15,9	13,5	30,0	26,2
R03	Piepende ademhaling	Inc	300	0,8	0,6	1,0	0,8	0,8	26,8	19,5	2,2	3,0	0,7	0,7	0,2	0,6	0,3	0,4	0,5	0,3	0,9	0,9	0,8	1,0
R03		Prev	460	1,2	0,9	1,5	1,3	1,2	32,0	21,3	5,1	3,5	1,5	0,8	0,3	1,1	0,4	0,6	0,9	0,7	1,6	1,2	1,3	1,7
R04	Ander probleem ademhaling	Inc	346	0,9	0,8	1,0	1,2	0,7	7,9	3,7	1,3	2,1	0,4	0,4	0,4	0,6	1,1	0,5	1,9	0,9	1,1	0,3	0,8	0,6
R04		Prev	543	1,4	1,2	1,6	1,8	1,1	13,1	6,1	2,0	2,9	0,6	0,5	0,6	0,8	1,7	0,9	3,1	1,2	1,5	0,9	1,2	1,0
R05	Hoesten	Inc	12827	34,1	31,1	37,1	29,5	38,7	224,3	174,1	90,2	91,1	30,3	33,7	17,2	25,7	15,5	29,8	28,4	39,6	41,0	50,9	43,7	42,8
R05		Prev	17509	46,6	42,9	50,3	39,3	53,8	237,8	195,7	104,3	109,3	40,1	44,5	22,9	34,3	21,6	42,2	40,2	58,0	61,1	75,8	60,3	64,4
R06	Epistaxis/neusbloeding	Inc	900	2,4	2,2	2,6	2,6	2,2	3,4	1,2	3,0	2,5	3,3	3,6	3,4	1,7	1,1	1,0	1,9	1,6	3,9	3,5	10,8	7,1
R06		Prev	1193	3,2	3,0	3,4	3,5	2,9	4,0	1,2	4,5	3,0	4,8	4,7	4,4	2,5	1,4	1,2	2,6	1,9	5,4	4,7	13,4	9,3
R07	Niezen/neusverstopping/loopneus	Inc	909	2,4	2,0	2,8	2,6	2,3	12,0	14,9	2,6	2,8	1,7	2,0	2,2	2,4	2,7	2,3	2,3	2,1	3,1	1,9	3,8	2,1
R07		Prev	1716	4,6	3,7	5,5	4,6	4,6	14,2	18,6	3,7	4,3	3,7	3,4	3,8	4,9	4,6	4,6	4,5	4,6	5,2	4,1	7,7	5,0
R08	Andere symptomen/klachten neus	Inc	704	1,9	1,6	2,2	1,7	2,0	1,7	1,8	1,4	1,7	1,5	1,3	2,3	1,9	1,7	2,1	1,6	1,9	2,2	3,2	1,3	2,4
R08		Prev	1084	2,9	2,5	3,3	2,7	3,1	1,7	1,8	2,2	2,3	2,1	2,1	3,4	2,9	2,7	3,1	2,6	3,0	3,3	5,1	3,3	3,4
R09	Symptomen/klachten sinussen	Inc	1087	2,9	2,1	3,7	2,0	3,7	0,0	0,0	0,1	0,3	0,7	1,3	1,9	4,0	2,7	5,3	2,5	4,5	2,6	3,0	0,5	1,6
R09		Prev	1482	3,9	2,8	5,0	2,8	5,0	0,0	0,0	0,1	0,5	1,0	1,7	2,5	5,0	3,8	6,9	3,5	6,4	3,4	4,2	1,4	2,5
R21	Symptomen/klachten keel	Inc	4317	11,5	10,3	12,7	8,9	14,0	2,3	3,1	9,2	9,5	6,9	11,3	10,9	21,9	9,5	16,1	8,3	13,2	9,7	9,9	8,7	7,1
R21		Prev	5432	14,4	13,0	15,8	11,4	17,4	3,4	4,9	11,4	10,3	8,7	13,0	13,8	26,7	11,8	20,3	11,4	16,8	12,0	12,3	11,2	9,6
R22	Symptomen/klachten tonsillen	Inc	752	2,0	1,6	2,4	1,6	2,4	3,4	1,8	4,4	4,4	2,7	2,9	3,0	4,9	1,3	2,5	0,6	1,3	0,6	0,7	0,7	0,4
R22		Prev	972	2,6	2,2	3,0	2,0	3,2	3,4	2,4	5,2	5,6	3,3	4,1	3,5	6,4	1,7	3,4	0,8	1,7	0,8	0,9	0,9	0,7
R23	Symptomen/klachten stem	Inc	778	2,1	1,9	2,3	1,5	2,6	2,3	3,1	0,4	0,6	1,4	1,0	1,0	3,6	1,1	2,7	1,6	3,1	3,7	3,0	3,9	2,7
R23		Prev	1072	2,9	2,7	3,1	2,1	3,6	2,3	3,1	0,7	0,7	1,9	1,5	1,2	5,1	1,6	3,6	2,3	4,2	5,0	4,4	4,8	3,7
R24	Haemoptoe	Inc	177	0,5	0,4	0,6	0,7	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,4	0,1	1,2	0,5	2,1	0,4	1,8	0,8
R24		Prev	214	0,6	0,5	0,7	0,8	0,3	0,6	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2	0,5	0,1	1,4	0,6	2,1	0,8	2,6	1,0
R25	Abnormaal sputum/slijm	Inc	161	0,4	0,2	0,6	0,4	0,4	2,9	1,8	0,4	0,5	0,1	0,0	0,2	0,3	0,2	0,2	0,6	0,5	0,9	1,0	1,8	1,2
R25		Prev	235	0,6	0,3	0,9	0,7	0,6	4,6	1,8	0,4	0,6	0,1	0,1	0,3	0,3	0,3	0,3	0,8	0,7	1,6	1,3	3,3	2,0
R26	Angst voor kanker luchtwegen	Inc	63	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,3	0,4	0,6	0,2	0,0	0,3
R26		Prev	98	0,3	0,2	0,4	0,3	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,3	0,6	0,4	0,9	0,3	0,3	0,4
R27	Angst v. andere ziekte luchtwegen	Inc	123	0,3	0,2	0,4	0,3	0,3	5,1	1,2	0,3	0,5	0,2	0,1	0,2	0,3	0,3	0,3	0,3	0,4	0,3	0,5	0,1	0,2
R27		Prev	158	0,4	0,3	0,5	0,4	0,4	5,6	1,8	0,5	0,8	0,3	0,2	0,2	0,5	0,4	0,3	0,4	0,5	0,4	0,5	0,3	0,4
R28	Functiebep./handicap luchtwegen	Inc	14	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0
R28		Prev	39	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,2	0,2	0,4	0,3	0,4	0,1

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
R29	Andere symptomen/kl. luchtwegen	Inc	140	0,4	0,3	0,5	0,5	0,3	0,5	1,2	0,6	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,3	0,1	0,5	0,3	0,7	0,5	2,6	0,7
R29		Prev	225	0,6	0,4	0,8	0,7	0,5	1,1	1,8	0,9	0,2	0,4	0,3	0,1	0,3	0,5	0,4	0,8	0,5	1,5	0,6	3,3	1,3
R70	Tuberculose luchtwegen	Inc	14	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0
R70		Prev	33	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,2	0,1	0,4	0,1	0,4	0,1
R71	Kinkhoest	Inc	333	0,9	0,7	1,1	0,8	1,0	5,1	7,9	5,2	7,4	2,9	2,6	0,3	0,4	0,2	0,3	0,1	0,3	0,1	0,2	0,0	0,1
R71		Prev	437	1,2	0,9	1,5	1,1	1,3	5,6	7,9	7,2	8,7	3,6	3,8	0,3	0,5	0,2	0,5	0,2	0,4	0,1	0,3	0,0	0,1
R72	Streptokokken-angina/roodvonk	Inc	499	1,3	1,0	1,6	1,2	1,5	0,6	2,4	7,1	4,9	1,4	2,6	1,5	2,0	1,0	1,5	0,4	0,6	0,2	0,3	0,0	0,2
R72		Prev	630	1,7	1,4	2,0	1,5	1,9	0,6	1,8	8,3	6,6	2,0	3,2	1,8	2,6	1,3	2,0	0,5	0,8	0,2	0,3	0,1	0,2
R73	Furunkel/abces neus	Inc	156	0,4	0,3	0,5	0,4	0,4	0,6	0,0	0,4	0,2	0,3	0,2	0,4	0,3	0,5	0,5	0,3	0,5	0,6	0,4	0,5	0,2
R73		Prev	205	0,5	0,4	0,6	0,5	0,5	0,6	0,0	0,5	0,2	0,5	0,2	0,5	0,4	0,5	0,6	0,5	0,7	0,9	0,6	0,5	0,4
R74	Acute infectie bovenste luchtw.	Inc	19298	51,3	46,8	55,8	45,6	57,0	571,3	527,8	177,9	173,4	42,2	49,1	29,4	50,0	30,4	48,4	32,7	44,4	36,9	43,8	37,1	43,6
R74		Prev	21196	56,4	51,3	61,5	49,7	63,0	488,3	454,3	177,3	176,2	47,4	56,1	34,1	57,5	34,8	55,1	38,1	50,7	43,1	52,3	46,5	50,3
R75	Acute/chronische sinusitis	Inc	8289	22,1	20,1	24,1	15,2	28,8	2,8	0,6	2,8	3,3	6,1	8,5	12,6	26,7	21,3	44,8	17,8	33,2	13,2	19,7	7,4	11,1
R75		Prev	10314	27,4	24,8	30,0	19,2	35,5	2,8	1,8	4,1	3,8	7,5	10,6	15,5	33,6	26,7	53,5	22,5	41,8	18,3	27,6	10,9	13,6
R76	Acute tonsillitis/peritonsill. abces	Inc	3733	9,9	8,7	11,1	8,6	11,3	18,2	10,3	30,5	26,4	11,0	15,3	16,1	26,5	8,2	11,6	2,2	3,9	1,8	2,7	1,1	0,4
R76		Prev	4359	11,6	10,3	12,9	9,9	13,3	18,8	12,1	33,5	30,0	12,9	18,3	18,5	30,6	9,5	13,8	2,8	4,9	2,5	3,2	1,3	0,8
R77	Acute laryngitis/tracheitis	Inc	1540	4,1	3,3	4,9	3,6	4,5	19,4	16,8	17,5	13,9	2,8	1,9	1,5	2,8	2,2	4,4	3,7	5,0	3,6	4,8	3,2	3,0
R77		Prev	1953	5,2	4,0	6,4	4,5	5,9	22,8	17,4	19,9	15,1	3,6	2,8	1,7	3,8	2,9	5,6	4,5	7,0	5,1	6,2	5,0	4,7
R78	Acute bronchitis/bronchiolitis	Inc	8079	21,5	18,5	24,5	19,9	23,0	137,3	105,8	53,7	46,0	15,9	12,4	7,5	10,2	11,4	16,2	19,4	24,6	33,7	37,7	50,8	47,9
R78		Prev	10000	26,6	22,6	30,6	24,7	28,5	146,0	112,7	63,2	54,2	20,7	16,0	9,4	13,7	14,4	20,6	24,6	30,6	41,5	46,6	62,7	57,8
R80	Influenza	Inc	780	2,1	1,5	2,7	2,1	2,0	1,1	0,0	1,9	1,6	1,7	1,7	1,7	1,3	2,7	2,6	2,0	2,2	1,5	1,7	2,3	2,2
R80		Prev	899	2,4	1,8	3,0	2,4	2,4	1,1	0,6	2,3	1,9	1,8	1,9	1,9	1,5	2,9	3,0	2,3	2,6	1,6	2,1	2,5	2,7
R81	Pneumonie	Inc	2379	6,3	5,2	7,4	6,6	6,1	26,3	17,7	14,7	16,3	5,0	4,2	1,8	1,7	3,2	3,8	5,5	4,9	15,9	9,2	28,7	20,1
R81		Prev	2819	7,5	6,4	8,6	7,8	7,2	31,3	17,8	18,9	18,7	6,2	5,1	2,3	2,0	3,8	4,4	6,7	6,3	17,3	11,4	33,1	22,6
R82	Pleuritis alle vormen	Inc	44	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,3	0,1	0,4	0,2
R82		Prev	62	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,2	0,2	0,1	0,5	0,3	0,8	0,4
R83	Andere infectie luchtwegen	Inc	431	1,1	0,8	1,4	1,0	1,3	6,3	5,5	2,6	2,8	0,8	0,5	0,3	0,6	0,8	1,2	1,0	1,3	1,3	1,8	2,3	1,9
R83		Prev	603	1,6	1,2	2,0	1,4	1,8	8,6	7,3	3,6	3,5	0,8	0,8	0,5	0,8	1,1	1,6	1,5	2,0	1,8	2,9	3,4	2,4
R84	Maligniteit bronchus/long	Inc	128	0,3	0,2	0,4	0,5	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,5	0,3	2,8	0,8	3,2	0,7
R84		Prev	362	1,0	0,9	1,1	1,3	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	1,7	1,1	7,9	2,8	8,2	1,5
R85	Andere maligniteit luchtwegen	Inc	17	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,4	0,1
R85		Prev	75	0,2	0,2	0,2	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,3	1,3	0,1	1,8	0,4

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
R86	Benigne neoplasma luchtwegen	Inc	121	0,3	0,2	0,4	0,3	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,2	0,3	0,4	0,5	0,5	0,6	0,5	0,1	0,4
R86		Prev	220	0,6	0,5	0,7	0,6	0,5	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2	0,4	0,5	0,5	1,1	0,8	1,7	0,7	0,9	1,0
R87	Corpus alienum neus/larynx/br.	Inc	87	0,2	0,1	0,3	0,3	0,2	0,0	0,6	2,7	1,7	0,1	0,2	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	0,3	0,2	0,1	0,1
R87		Prev	108	0,3	0,2	0,4	0,3	0,3	0,0	1,8	3,1	2,0	0,1	0,3	0,0	0,0	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3	0,3	0,1
R88	Ander letsel luchtwegen	Inc	83	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	0,5	0,0	0,1	0,4	0,4	0,5	0,4	0,2	0,1	0,3	0,2	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1
R88		Prev	116	0,3	0,2	0,4	0,3	0,3	0,5	0,0	0,1	0,5	0,5	0,6	0,8	0,3	0,2	0,3	0,4	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1
R89	Aangeboren afwijking luchtwegen	Inc	1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
R89		Prev	10	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0
R90	Hypertrofie/chron.inf. tonsill./aden.	Inc	775	2,1	1,8	2,4	2,2	2,0	21,1	12,2	26,1	21,9	3,6	3,8	0,6	1,6	0,3	0,5	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
R90		Prev	1104	2,9	2,5	3,3	3,1	2,8	22,8	14,1	35,0	28,3	5,5	5,6	1,2	3,2	0,5	0,8	0,1	0,3	0,0	0,1	0,0	0,1
R91	Chron. bronchitis/bronchiëctasiëen	Inc	426	1,1	0,8	1,4	1,1	1,2	3,5	3,1	0,9	0,7	0,4	0,2	0,3	0,4	0,4	0,7	1,5	1,6	2,5	3,0	5,4	3,4
R91		Prev	1356	3,6	2,7	4,5	3,3	3,9	6,4	5,8	1,9	1,4	1,0	0,7	0,7	1,0	1,2	2,3	4,5	5,3	11,1	9,7	16,8	11,8
R93	Pleuravocht nao	Inc	15	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,4	0,1
R93		Prev	30	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,4	0,2	0,8	0,1
R95	Emfyseem/COPD	Inc	572	1,5	1,3	1,7	1,8	1,3	0,6	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,3	0,7	2,2	1,9	8,3	4,4	12,2	4,1
R95		Prev	4142	11,0	9,9	12,1	12,5	9,6	1,1	0,0	0,5	0,3	0,5	0,4	0,7	0,7	2,2	2,8	14,7	13,2	59,4	34,1	95,3	39,7
R96	Astma	Inc	2254	6,0	5,4	6,6	6,1	5,9	84,7	49,6	22,5	15,8	10,2	8,2	4,7	6,3	3,6	4,8	2,9	3,9	3,7	4,2	2,2	3,1
R96		Prev	9819	26,1	23,7	28,5	24,7	27,5	139,7	81,7	66,4	43,5	44,3	33,1	18,9	26,9	18,0	25,4	16,0	25,0	18,3	27,7	20,7	19,2
R97	Hooikoorts/allergische rhinitis	Inc	3322	8,8	7,7	9,9	8,1	9,5	0,6	0,0	3,8	2,9	12,1	9,9	13,7	18,3	8,5	12,1	5,5	6,4	5,1	4,9	3,8	3,3
R97		Prev	10464	27,8	24,8	30,8	25,0	30,7	1,7	1,2	7,6	5,2	31,1	22,7	41,2	53,1	29,1	41,6	17,9	25,1	15,1	16,0	10,1	10,7
R98	Hyperventilatie	Inc	1107	2,9	2,5	3,3	2,0	3,9	0,6	0,0	0,0	0,0	0,2	1,3	3,0	6,1	2,7	5,3	2,0	3,8	1,1	3,0	1,6	2,8
R98		Prev	1738	4,6	4,1	5,1	3,0	6,3	0,6	0,0	0,0	0,0	0,3	2,1	4,1	9,6	4,0	8,2	3,4	6,0	1,8	6,1	2,8	4,9
R99	Andere ziekte luchtwegen	Inc	239	0,6	0,5	0,7	0,8	0,5	0,5	1,2	0,4	0,0	0,3	0,1	0,5	0,5	0,8	0,6	0,9	0,7	0,9	0,5	1,7	0,4
R99		Prev	476	1,3	1,1	1,5	1,5	1,0	1,6	1,8	0,7	0,7	0,5	0,3	1,2	0,9	1,4	1,1	1,8	1,2	2,4	1,2	4,0	1,8
S	HUID EN SUBCUTIS																							
S01	Pijn/gevoeligheid huid	Inc	160	0,4	0,3	0,5	0,3	0,5	1,7	0,0	0,2	0,5	0,2	0,3	0,3	0,6	0,3	0,4	0,4	0,5	0,6	1,0	0,4	0,9
S01		Prev	294	0,8	0,6	1,0	0,6	1,0	2,3	0,6	0,3	0,7	0,5	0,6	0,4	0,9	0,5	0,7	0,5	1,0	1,4	1,7	0,8	2,6
S02	Pruritis/jeuk	Inc	1972	5,2	4,6	5,8	3,6	6,8	2,9	3,0	5,0	4,8	2,7	3,7	2,0	5,8	2,4	6,6	4,0	6,3	6,5	9,8	13,0	15,5
S02		Prev	3457	9,2	8,2	10,2	6,4	11,9	4,6	7,9	7,9	7,2	4,5	5,8	3,2	8,2	4,2	10,5	7,1	11,7	13,1	18,7	23,9	32,6
S03	Wratten	Inc	6369	16,9	15,2	18,6	15,0	18,8	0,0	0,0	12,7	13,1	44,6	49,5	14,9	23,7	9,2	13,2	10,3	13,9	11,2	13,8	11,4	10,9
S03		Prev	9295	24,7	22,4	27,0	21,9	27,6	0,0	0,0	17,2	14,7	62,6	71,9	23,8	35,7	13,6	20,4	15,2	20,4	15,7	18,8	16,4	15,1
S04	Lok.zwelling/papel/knobb.huid/sub.	Inc	2348	6,2	5,2	7,2	5,0	7,5	6,9	11,5	5,2	4,1	3,6	4,2	3,8	7,4	4,5	7,8	5,7	8,5	7,8	8,1	7,9	9,2
S04		Prev	3010	8,0	6,8	9,2	6,4	9,6	10,9	13,3	6,0	5,1	4,6	5,6	4,9	9,2	5,7	9,8	7,3	11,0	9,7	10,7	11,2	12,3

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
S05	Mult.zwell./papels/knobb.huid/subc	Inc	326	0,9	0,7	1,1	0,7	1,1	2,3	4,8	1,1	3,0	0,8	1,0	0,3	1,4	0,7	0,9	0,6	1,0	0,8	0,6	0,7	0,8
S05		Prev	445	1,2	0,9	1,5	0,9	1,5	4,0	5,4	1,5	3,5	1,1	1,3	0,6	1,7	0,8	1,3	0,9	1,3	1,0	0,9	0,9	1,4
S06	Lokale roodheid/erytheem huid	Inc	1497	4,0	3,4	4,6	3,3	4,6	22,1	26,9	8,7	8,7	3,2	2,8	2,6	4,4	2,2	3,3	2,8	4,4	4,2	6,9	5,3	7,2
S06		Prev	2159	5,7	4,9	6,5	4,6	6,9	28,4	36,0	10,4	11,6	4,5	4,0	3,4	6,0	3,0	4,9	4,2	6,8	6,6	10,0	8,1	12,1
S07	Gegen.roodheid/erytheem huid	Inc	250	0,7	0,5	0,9	0,5	0,8	5,2	8,9	3,1	2,4	0,6	1,1	0,2	0,8	0,3	0,5	0,3	0,5	0,4	0,7	0,3	1,1
S07		Prev	383	1,0	0,8	1,2	0,8	1,2	8,0	13,2	3,7	2,8	1,1	1,5	0,4	1,0	0,5	0,7	0,5	0,9	0,8	1,3	0,6	2,1
S08	Andere verandering in kleur huid	Inc	207	0,5	0,3	0,7	0,4	0,7	1,7	1,2	0,6	0,3	0,6	0,4	0,4	1,0	0,3	0,7	0,4	0,6	0,5	0,4	0,5	1,1
S08		Prev	287	0,8	0,6	1,0	0,6	0,9	1,7	3,1	0,6	0,5	0,6	0,6	0,4	1,1	0,5	1,1	0,5	0,8	0,7	0,7	1,0	1,4
S09	Lokale inf. vinger/teen/paronychia	Inc	1543	4,1	3,7	4,5	4,1	4,1	8,9	3,8	8,2	7,2	5,7	4,7	3,1	3,0	3,9	3,8	3,4	4,0	3,3	4,8	2,4	4,4
S09		Prev	1876	5,0	4,6	5,4	4,9	5,1	10,6	5,0	9,7	8,8	6,7	5,3	3,9	3,7	4,5	4,7	4,2	5,2	4,2	5,9	3,1	5,9
S10	Furunkel/karbunkel/cellulitis lokaal	Inc	1201	3,2	2,8	3,6	3,2	3,2	1,1	1,2	1,7	2,3	2,1	2,7	2,7	2,8	3,7	3,7	3,6	3,2	2,7	3,1	3,4	4,1
S10		Prev	1564	4,2	3,7	4,7	4,1	4,2	1,1	1,2	2,5	3,1	2,6	3,1	3,8	3,7	4,6	4,9	4,9	4,0	4,0	4,0	4,6	5,3
S11	Andere lokale infectie huid/subc.	Inc	2978	7,9	7,0	8,8	7,4	8,4	12,4	10,2	9,6	9,1	8,1	8,4	7,4	11,2	7,7	9,4	6,4	6,9	6,2	5,7	8,4	6,3
S11		Prev	4000	10,6	9,4	11,8	10,0	11,3	14,1	15,6	12,3	10,8	9,4	10,9	10,4	14,5	10,1	12,1	9,1	10,0	9,2	8,2	12,5	10,2
S12	Beet/steek insekt	Inc	1781	4,7	4,1	5,3	3,7	5,7	9,7	9,7	11,5	12,6	5,5	5,5	2,9	6,5	3,1	5,1	2,8	6,1	3,2	4,9	1,8	2,2
S12		Prev	2151	5,7	5,1	6,3	4,6	6,8	11,9	9,1	14,0	13,6	6,8	6,7	3,6	7,9	3,8	6,1	3,5	7,4	3,8	5,7	2,4	2,6
S13	Beet mens/dier	Inc	785	2,1	1,8	2,4	1,8	2,4	0,0	1,1	2,8	2,3	2,1	1,9	1,8	2,4	1,7	2,7	1,5	2,7	2,2	2,6	1,1	1,2
S13		Prev	978	2,6	2,3	2,9	2,2	3,0	0,0	1,1	3,0	2,8	2,5	2,5	2,1	2,9	2,3	3,3	2,0	3,3	3,0	2,8	1,7	1,8
S14	Brandwond/verbranding huid	Inc	922	2,5	2,2	2,8	2,2	2,7	7,3	4,9	5,5	4,1	2,2	1,5	3,5	4,2	1,8	2,4	1,6	2,7	1,5	2,4	2,2	2,1
S14		Prev	1156	3,1	2,8	3,4	2,8	3,4	8,5	6,7	6,5	5,3	2,6	1,8	4,3	5,1	2,3	3,3	2,1	3,4	1,7	2,9	2,2	2,2
S15	Corpus alienum huid/subcutis	Inc	511	1,4	1,2	1,6	1,7	1,1	1,1	0,0	1,7	1,6	2,0	1,5	1,8	0,8	1,5	1,1	1,8	1,3	1,4	0,5	1,0	0,5
S15		Prev	619	1,6	1,4	1,8	2,1	1,2	1,7	0,0	2,0	2,1	2,9	1,6	2,1	1,1	1,8	1,1	2,2	1,5	1,4	0,6	1,4	0,7
S16	Buil/kneuzing/contusie intacte huid	Inc	2162	5,8	4,8	6,8	5,4	6,1	6,8	6,7	10,1	5,8	9,8	7,6	8,1	6,8	3,8	4,6	3,0	4,4	4,0	6,8	6,8	14,6
S16		Prev	2577	6,9	5,8	8,0	6,5	7,2	9,1	8,6	11,9	6,8	11,3	8,6	9,2	7,8	4,8	5,2	3,8	5,2	4,8	8,3	9,4	17,8
S17	Schaafwond/schram/blaar	Inc	1371	3,6	3,1	4,1	3,8	3,5	1,1	2,3	6,9	4,5	5,6	4,5	5,4	3,5	2,4	1,8	2,2	2,5	3,9	5,3	9,8	10,8
S17		Prev	1684	4,5	4,0	5,0	4,5	4,4	1,7	2,3	7,8	5,1	6,4	5,3	6,7	4,5	2,8	2,4	2,6	3,3	5,0	6,7	13,4	12,9
S18	Scheurwond/snijwond	Inc	4723	12,6	10,4	14,8	16,3	8,9	5,7	3,1	40,9	22,6	24,0	12,5	21,1	7,2	12,8	6,3	11,7	7,2	13,0	8,7	11,5	14,5
S18		Prev	5720	15,2	12,9	17,5	19,6	10,9	5,7	3,7	46,7	24,9	27,8	15,1	25,7	9,6	15,7	8,0	14,0	9,0	16,3	10,3	15,0	18,2
S19	Andere letsels van de huid/subc.	Inc	655	1,7	1,4	2,0	1,9	1,6	2,3	1,8	2,8	1,8	2,5	1,6	1,8	1,2	1,3	1,2	1,6	1,3	2,7	2,6	3,5	4,3
S19		Prev	908	2,4	2,0	2,8	2,4	2,4	2,3	1,8	3,1	2,4	2,9	1,9	2,2	1,8	1,8	1,7	2,0	2,1	4,0	3,7	6,0	7,1
S20	Likdoorn/eeltknobbel	Inc	993	2,6	2,3	2,9	2,2	3,1	0,0	0,0	0,4	0,4	1,0	1,3	1,3	3,1	2,3	3,1	2,6	3,3	4,5	3,4	4,9	6,7
S20		Prev	1354	3,6	3,2	4,0	3,0	4,2	0,0	0,0	0,5	0,5	1,5	1,7	1,8	4,0	3,1	4,4	3,3	4,2	6,2	5,4	6,6	9,9

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
S21	Andere sympt./kl. aspect huid	Inc	1061	2,8	2,3	3,3	2,4	3,3	18,3	15,0	6,4	5,7	2,6	3,0	1,5	3,6	1,4	2,2	1,9	2,4	2,3	4,6	6,4	6,1
S21		Prev	1854	4,9	4,0	5,8	4,1	5,8	27,5	18,6	9,4	8,6	4,0	4,2	2,2	5,6	2,6	3,9	3,3	4,4	5,6	9,0	12,7	14,8
S22	Symptomen/klachten nagels	Inc	495	1,3	1,0	1,6	1,1	1,5	1,7	0,6	1,9	1,6	1,6	1,3	1,5	1,4	1,0	1,5	0,8	1,6	0,8	2,1	0,9	1,3
S22		Prev	650	1,7	1,4	2,0	1,5	2,0	1,7	0,6	2,0	1,8	1,9	1,9	1,8	1,6	1,4	1,8	1,3	2,4	1,3	2,7	1,3	1,7
S23	Haaruitval/alopecia	Inc	470	1,3	1,1	1,5	0,8	1,7	0,5	0,0	0,5	0,8	0,5	1,0	1,6	2,6	1,0	2,4	0,5	1,4	0,1	0,9	0,0	1,2
S23		Prev	782	2,1	1,9	2,3	1,3	2,9	1,0	0,6	0,7	1,2	0,8	1,3	2,2	4,1	1,8	3,8	0,9	2,5	0,1	2,3	0,1	2,8
S24	Andere symptomen/klachten haar	Inc	222	0,6	0,5	0,7	0,1	1,0	0,6	1,3	0,1	0,2	0,0	0,3	0,3	2,0	0,2	1,5	0,1	0,8	0,0	0,6	0,0	0,3
S24		Prev	384	1,0	0,8	1,2	0,2	1,8	0,6	1,3	0,3	0,3	0,1	0,6	0,3	3,4	0,4	2,6	0,1	1,4	0,0	1,0	0,1	0,7
S26	Angst voor kanker huid/subcutis	Inc	65	0,2	0,1	0,3	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3	0,1	0,4
S26		Prev	80	0,2	0,1	0,3	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,3	0,1	0,3	0,3	0,3	0,2	0,4	0,1	0,4
S27	Angst voor andere ziekte huid/sub.	Inc	44	0,1	0,0	0,2	0,1	0,1	0,6	1,2	0,1	0,5	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,2	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0
S27		Prev	62	0,2	0,1	0,3	0,1	0,2	0,6	1,2	0,2	0,5	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,3	0,1	0,2	0,0	0,3	0,0	0,1
S28	Functiebep./handicap huid/subc.	Inc	4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1
S28		Prev	9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1
S29	Andere sympt./kl. huid/subcutis	Inc	747	2,0	1,7	2,3	1,5	2,5	12,1	8,9	2,2	1,8	1,5	2,2	1,9	4,2	1,1	2,3	1,2	2,1	1,7	2,1	1,4	2,1
S29		Prev	1200	3,2	2,5	3,9	2,3	4,0	14,4	11,3	2,9	2,5	2,0	2,9	2,5	5,5	1,9	3,8	2,0	3,8	3,0	3,5	4,5	6,3
S70	Herpes zoster	Inc	1115	3,0	2,7	3,3	2,4	3,5	0,0	0,0	1,0	1,9	1,7	1,9	2,1	1,6	1,5	2,0	2,9	5,8	4,8	5,7	7,3	8,4
S70		Prev	1421	3,8	3,5	4,1	3,1	4,5	0,0	0,0	1,0	1,9	1,7	2,5	2,4	1,9	1,9	2,4	3,8	7,0	7,6	7,6	10,5	12,1
S71	Herpes simplex	Inc	612	1,6	1,4	1,8	1,0	2,2	2,9	0,6	2,9	2,2	1,3	1,8	1,1	2,9	0,7	2,7	0,8	1,8	1,7	1,9	0,5	1,2
S71		Prev	946	2,5	2,2	2,8	1,5	3,5	2,9	1,1	3,5	2,9	1,4	2,7	1,5	4,4	1,2	4,1	1,5	3,4	1,8	3,2	1,0	2,2
S72	Scabies/andere aand. door mijten	Inc	108	0,3	0,2	0,4	0,4	0,2	0,0	0,0	0,3	0,2	0,3	0,2	0,7	0,3	0,4	0,3	0,2	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0
S72		Prev	161	0,4	0,3	0,5	0,5	0,3	0,0	0,0	0,5	0,2	0,5	0,4	1,0	0,5	0,6	0,4	0,3	0,4	0,4	0,0	0,4	0,0
S73	Pediculosis/andere huidinfestatie	Inc	121	0,3	0,2	0,4	0,1	0,5	0,0	0,0	0,3	1,6	0,2	1,6	0,1	0,4	0,2	0,5	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,1
S73		Prev	173	0,5	0,4	0,6	0,2	0,7	0,0	0,6	0,6	2,3	0,3	2,4	0,1	0,5	0,3	0,6	0,1	0,2	0,1	0,1	0,0	0,1
S74	Dermatomycose	Inc	11618	30,9	28,4	33,4	30,4	31,4	41,2	53,5	23,3	28,5	22,2	22,5	30,3	38,8	34,3	32,8	32,1	32,4	28,2	30,0	23,8	25,4
S74		Prev	17634	46,9	44,1	49,7	46,3	47,5	55,5	64,4	30,3	36,6	30,0	29,5	43,3	56,0	51,9	49,1	52,4	51,2	47,8	50,3	40,0	45,3
S75	Moniliasis/candidiasis	Inc	2008	5,3	4,7	5,9	3,8	6,9	136,3	144,6	11,2	16,9	0,9	1,4	1,3	3,5	1,9	5,1	2,1	4,2	4,7	9,2	5,2	12,7
S75		Prev	2832	7,5	6,7	8,3	5,3	9,7	174,6	192,0	13,7	21,8	1,4	1,8	1,5	4,5	2,8	7,1	3,5	6,5	7,0	13,8	9,2	20,2
S76	Andere infectie huid/subcutis	Inc	1918	5,1	4,6	5,6	5,3	4,9	2,9	3,1	2,3	2,6	1,2	1,6	2,4	2,1	4,9	3,2	8,2	6,5	9,0	9,9	11,0	14,2
S76		Prev	2532	6,7	6,0	7,4	7,0	6,4	4,6	4,9	2,8	2,8	1,4	2,1	3,3	3,1	6,6	4,2	10,3	8,3	13,0	13,3	15,1	18,9
S77	Maligniteit huid/subcutis	Inc	423	1,1	0,9	1,3	1,1	1,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,4	1,6	1,7	3,7	3,9	8,7	4,8
S77		Prev	779	2,1	1,8	2,4	1,9	2,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,4	0,8	2,6	3,0	7,1	6,7	14,9	10,9

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
S78	Lipoom	Inc	789	2,1	1,9	2,3	2,3	1,9	0,0	0,0	0,2	0,3	0,2	0,1	1,2	0,9	3,3	2,3	3,1	3,5	2,7	1,3	2,0	1,3
S78		Prev	1095	2,9	2,6	3,2	3,1	2,7	0,0	0,6	0,2	0,2	0,4	0,2	1,5	1,5	4,3	3,1	4,6	5,0	3,1	2,6	2,2	2,2
S79	Ander benigne neopl. huid/subc.	Inc	3023	8,0	6,9	9,1	6,1	10,0	1,8	1,8	1,1	1,1	1,8	2,5	4,0	8,4	6,7	13,2	8,6	12,3	8,9	12,5	8,0	7,8
S79		Prev	3821	10,2	9,0	11,4	7,5	12,7	2,4	2,4	1,3	1,3	2,2	3,2	5,1	10,5	8,0	16,5	11,2	16,0	10,7	16,3	9,5	10,3
S80	And./niet gespec. neopl.huid/subc.	Inc	137	0,4	0,2	0,6	0,3	0,4	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,2	0,3	0,7	0,6	0,8	0,7	0,9	1,0
S80		Prev	215	0,6	0,4	0,8	0,5	0,6	0,0	0,6	0,1	0,0	0,1	0,2	0,2	0,2	0,3	0,5	0,9	0,9	1,2	1,1	1,2	1,9
S81	Hemangioom/lymfangioom	Inc	156	0,4	0,3	0,5	0,3	0,5	1,7	2,8	0,6	0,3	0,2	0,4	0,2	0,4	0,3	0,6	0,4	0,5	0,5	0,4	0,5	0,2
S81		Prev	235	0,6	0,5	0,7	0,5	0,8	2,9	5,4	0,9	0,4	0,3	0,8	0,3	0,6	0,4	0,8	0,6	0,7	0,6	0,8	0,5	0,5
S82	Naevus/moedervlek	Inc	2627	7,0	6,2	7,8	4,5	9,4	1,1	2,4	1,2	1,5	4,7	7,4	6,8	18,0	4,9	12,9	4,3	6,7	3,2	3,8	2,7	3,4
S82		Prev	3573	9,5	8,4	10,6	6,3	12,7	2,9	3,0	1,6	2,3	6,7	9,6	9,3	24,4	6,7	17,4	5,8	9,0	5,1	5,6	3,9	4,3
S83	And. aangeb.afwijking huid/subc.	Inc	42	0,1	0,0	0,2	0,1	0,1	2,3	1,0	0,4	0,5	0,2	0,2	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0
S83		Prev	102	0,3	0,2	0,4	0,2	0,3	3,9	1,6	0,6	0,7	0,2	0,4	0,2	0,2	0,2	0,3	0,2	0,2	0,2	0,0	0,1	0,3
S84	Impetigo/impetiginisatie	Inc	2284	6,1	5,1	7,1	6,3	5,9	17,6	16,2	31,7	26,0	22,0	20,4	4,5	4,9	1,9	2,5	1,4	1,8	1,0	2,0	1,0	1,7
S84		Prev	2821	7,5	6,4	8,6	7,6	7,4	20,5	18,2	38,1	33,0	25,7	24,4	5,6	6,7	2,5	3,3	1,8	2,3	1,8	2,6	1,3	2,4
S85	Pilonidaal cyste/fistel	Inc	103	0,3	0,2	0,4	0,4	0,1	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	0,4	0,6	0,2	0,2	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2
S85		Prev	153	0,4	0,3	0,5	0,6	0,2	0,5	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	1,3	0,5	0,8	0,4	0,4	0,1	0,2	0,1	0,4	0,4
S86	Seborroïsch eczeem/roos	Inc	2030	5,4	4,8	6,0	4,9	5,9	42,3	23,0	3,0	3,2	2,2	5,1	3,6	6,2	4,1	5,2	5,5	5,3	8,5	7,8	7,9	9,4
S86		Prev	4051	10,8	9,6	12,0	10,3	11,2	54,9	29,1	5,4	4,9	3,5	8,2	7,8	11,7	9,2	10,1	12,5	10,6	17,9	15,0	18,6	20,3
S87	Constitutioneel eczeem	Inc	2293	6,1	5,3	6,9	5,7	6,5	142,9	84,5	27,0	25,5	7,5	9,3	3,2	8,1	2,6	4,4	2,0	2,7	2,8	3,0	2,6	2,3
S87		Prev	5922	15,8	14,3	17,3	14,4	17,1	226,7	141,2	69,8	63,5	20,3	25,8	9,7	20,7	7,1	12,3	6,3	8,5	8,8	9,5	9,2	9,4
S88	Contact eczeem/ander eczeem	Inc	9934	26,4	23,7	29,1	21,0	31,8	36,9	35,5	26,8	23,2	16,7	21,9	19,3	38,5	17,7	34,3	22,6	29,6	28,2	37,3	33,8	32,1
S88		Prev	16936	45,1	41,1	49,1	36,4	53,6	57,6	50,5	39,1	35,5	25,5	33,3	29,1	61,8	30,8	56,2	41,7	53,1	53,2	65,2	68,9	63,6
S89	Luiereczeem	Inc	412	1,1	1,0	1,2	0,7	1,5	31,6	82,6	8,1	15,4	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
S89		Prev	587	1,6	1,4	1,8	1,0	2,1	44,6	106,6	11,6	22,9	0,1	0,2	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,2
S90	Pityriasis rosea	Inc	385	1,0	0,9	1,1	0,9	1,1	0,0	0,0	0,6	0,7	1,3	1,8	1,9	2,5	1,0	1,3	0,5	0,6	0,2	0,2	0,4	0,1
S90		Prev	542	1,4	1,2	1,6	1,3	1,6	0,0	0,0	0,8	0,8	1,8	2,3	2,7	3,5	1,3	1,9	0,8	0,8	0,7	0,3	0,7	0,1
S91	Psoriasis	Inc	449	1,2	1,0	1,4	1,4	1,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,5	0,3	0,9	1,2	1,6	1,1	1,9	1,2	1,3	1,5	2,3	1,5
S91		Prev	1973	5,2	4,7	5,7	5,6	4,9	0,0	0,0	0,2	0,4	1,1	1,2	2,2	3,8	6,1	4,6	9,0	6,6	7,8	9,0	10,2	7,7
S92	Ziekte zweetklieren	Inc	445	1,2	1,0	1,4	0,5	1,8	0,0	1,2	0,1	0,1	0,2	0,6	0,8	3,3	0,8	2,8	0,5	1,6	0,1	0,4	0,4	0,4
S92		Prev	627	1,7	1,5	1,9	0,8	2,5	0,6	1,2	0,1	0,1	0,3	0,9	1,1	4,5	1,2	4,0	0,7	2,1	0,2	0,5	0,4	0,7
S93	Atheroomcyste/epitheelcyste	Inc	2835	7,5	6,9	8,1	7,2	7,9	2,3	1,3	1,1	1,0	1,8	1,8	7,7	7,9	8,8	9,4	8,3	10,3	8,8	9,0	7,7	8,0
S93		Prev	3587	9,5	8,8	10,2	9,2	9,9	3,4	1,3	1,2	1,0	2,3	2,5	9,7	9,7	11,0	11,6	10,9	13,1	12,4	11,7	9,4	9,8

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
S94	Unguis incarnatus/and. nagelaand.	Inc	1603	4,3	3,9	4,7	4,4	4,1	2,4	0,0	1,2	1,5	5,4	5,0	10,8	7,4	4,0	3,6	2,4	3,3	3,0	3,6	4,0	5,2
S94		Prev	2026	5,4	5,0	5,8	5,5	5,3	3,5	0,6	1,2	1,8	6,6	6,0	13,9	9,5	4,7	4,4	3,2	4,6	4,0	4,9	5,7	6,3
S95	Mollusca contagiosa	Inc	818	2,2	2,0	2,4	2,1	2,2	1,1	0,6	17,1	18,5	9,0	10,0	0,3	0,2	0,1	0,3	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0
S95		Prev	1028	2,7	2,4	3,0	2,6	2,9	1,7	0,6	19,8	22,1	11,4	13,7	0,3	0,3	0,2	0,4	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0
S96	Acne	Inc	1185	3,2	2,9	3,5	2,3	4,0	0,0	0,5	0,1	0,0	2,8	7,1	10,9	14,4	1,5	3,5	0,4	0,6	0,4	0,5	0,4	0,3
S96		Prev	3212	8,5	7,7	9,3	6,3	10,8	0,0	0,5	0,2	0,0	5,3	12,8	32,2	43,4	3,8	10,5	1,3	1,6	0,6	1,0	0,8	0,9
S97	Ulc. cruris/decubitus/chron. ulcus	Inc	910	2,4	2,1	2,7	1,8	3,0	0,6	0,6	0,1	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2	0,5	0,3	1,5	1,7	6,7	8,3	18,6	26,0
S97		Prev	1501	4,0	3,6	4,4	3,0	5,0	0,6	1,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3	0,2	0,8	0,5	2,4	2,7	10,6	12,6	32,1	44,9
S98	Urticaria	Inc	1953	5,2	4,6	5,8	3,8	6,5	3,9	10,6	12,6	11,0	7,2	7,5	3,2	8,8	2,6	6,5	2,6	5,4	3,5	4,3	2,5	4,2
S98		Prev	2744	7,3	6,6	8,0	5,4	9,2	7,4	10,1	15,7	13,9	9,1	10,5	4,7	11,6	3,9	9,1	4,0	8,0	4,9	7,0	3,5	6,1
S99	Andere ziekte huid/subcutis	Inc	1606	4,3	3,7	4,9	3,5	5,0	4,5	4,9	1,9	1,5	1,7	2,2	2,2	4,4	2,5	4,7	4,4	6,0	7,9	7,7	10,5	8,3
S99		Prev	2865	7,6	6,7	8,5	6,1	9,1	7,4	6,1	2,4	2,1	2,6	3,4	3,2	6,4	4,3	8,2	8,0	11,7	14,9	15,1	17,6	17,8
T	ENDOCRIENE KL./METAB./VOED																							
T01	Overmatige dorst	Inc	229	0,6	0,5	0,7	0,5	0,7	0,6	0,0	1,4	0,3	0,5	0,4	0,4	0,4	0,2	0,5	0,6	1,1	0,6	2,1	1,0	0,4
T01		Prev	286	0,8	0,6	1,0	0,6	0,9	0,6	0,6	1,4	0,6	0,6	0,5	0,5	0,6	0,3	0,6	0,7	1,4	0,6	2,5	1,3	1,0
T02	Overmatige eetlust	Inc	19	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
T02		Prev	33	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,6	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,3	0,0	0,1	0,0	0,2	0,0	0,1	0,0	0,1
T03	Verminderde eetlust	Inc	85	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	1,7	0,0	0,8	0,2	0,2	0,3	0,1	0,5	0,1	0,1	0,1	0,1	0,3	0,2	0,7	1,0
T03		Prev	121	0,3	0,2	0,4	0,3	0,4	1,7	0,6	0,9	0,5	0,2	0,3	0,2	0,6	0,2	0,1	0,1	0,2	0,6	0,4	1,3	1,6
T04	Voedingsprobleem zuigeling/kind	Inc	111	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	23,7	26,9	1,0	1,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
T04		Prev	149	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	34,0	31,8	1,5	1,3	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
T05	Voedingsprobleem volwassene	Inc	54	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,5	0,0	0,3	0,0	0,1	0,2	0,0	0,1	0,5
T05		Prev	84	0,2	0,1	0,3	0,1	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,6	0,1	0,4	0,1	0,2	0,3	0,1	0,4	0,9
T06	Anorexia nervosa/boulimie	Inc	49	0,1	0,1	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,8	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2
T06		Prev	165	0,4	0,3	0,5	0,0	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,4	0,1	2,7	0,0	1,1	0,0	0,3	0,1	0,0	0,0	0,3
T07	Gewichtstoename	Inc	216	0,6	0,5	0,7	0,2	0,9	1,1	0,0	0,0	0,1	0,3	0,2	0,1	1,4	0,1	1,1	0,2	1,4	0,4	0,7	0,8	0,4
T07		Prev	283	0,8	0,6	1,0	0,3	1,2	1,7	0,0	0,0	0,1	0,3	0,3	0,1	1,8	0,2	1,4	0,4	1,7	0,5	0,9	0,7	0,6
T08	Gewichtsverlies	Inc	564	1,5	1,3	1,7	1,1	1,9	0,6	0,6	0,2	0,2	0,3	0,4	1,3	2,3	0,7	1,9	1,0	1,7	3,3	2,7	4,5	5,1
T08		Prev	764	2,0	1,8	2,2	1,5	2,5	1,1	0,6	0,4	0,1	0,4	0,6	1,8	2,8	0,9	2,3	1,4	2,3	4,1	3,4	7,3	8,0
T10	Achterbl.verwachte fysiol. ontw.	Inc	181	0,5	0,4	0,6	0,6	0,4	10,5	7,6	3,5	2,7	2,1	1,5	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
T10		Prev	308	0,8	0,6	1,0	1,0	0,6	12,3	11,2	5,5	3,9	4,2	2,6	0,4	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
T11	Dehydratie	Inc	123	0,3	0,2	0,4	0,3	0,4	4,0	4,2	1,5	1,8	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,4	0,3	2,1	2,6
T11		Prev	150	0,4	0,3	0,5	0,4	0,4	5,1	4,8	2,0	1,8	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,4	0,4	2,9	3,0

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
T15	Knobbel/zwelling schildklier	Inc	80	0,2	0,1	0,3	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,4	0,1	0,8	0,0	0,5	0,0	0,2
T15		Prev	145	0,4	0,3	0,5	0,1	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,1	0,7	0,2	1,1	0,2	1,1	0,0	0,4
T26	Angst v.kanker endocriene klieren	Inc	8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1
T26		Prev	9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1
T27	Angst and. z. endocr/metab/voed.	Inc	352	0,9	0,6	1,2	0,7	1,2	0,0	0,0	0,6	0,2	0,3	0,4	0,6	0,9	0,5	1,3	1,0	1,7	0,9	2,1	1,3	0,9
T27		Prev	462	1,2	0,7	1,7	0,8	1,6	0,0	0,0	0,6	0,2	0,3	0,5	0,6	1,1	0,7	1,6	1,3	2,4	1,1	3,0	1,7	1,3
T28	Functieb./hand. endocr/metab/v.	Inc	5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
T28		Prev	8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
T29	And.sympt./kl. endocr/metab/voed.	Inc	81	0,2	0,1	0,3	0,2	0,3	1,1	1,2	0,4	0,6	0,2	0,5	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2	0,4	0,2	0,7	0,3
T29		Prev	131	0,3	0,2	0,4	0,3	0,4	1,1	2,4	0,4	1,0	0,5	0,8	0,1	0,2	0,1	0,4	0,2	0,3	0,6	0,3	0,7	0,5
T70	Infectie endocriene klier	Inc	30	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,2	0,0	0,1	0,0	0,1
T70		Prev	50	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,1	0,3	0,0	0,2	0,0	0,1
T71	Maligniteit schildklier	Inc	7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,2
T71		Prev	30	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,2	0,1	0,3	0,2
T72	Benigne neoplasma schildklier	Inc	11	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,0	0,1
T72		Prev	35	0,1	0,1	0,1	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,3	0,0	0,3	0,0	0,3
T73	Ander/niet gespec. neopl. endocr.	Inc	10	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,1	0,1
T73		Prev	60	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,2	0,3	0,7	0,3	0,3	0,2
T78	Persist. d. thyreoglossus/cyste	Inc	18	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
T78		Prev	23	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1
T80	And.aangeb.afw.endo.kl./metab.	Inc	17	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0
T80		Prev	51	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,0	0,5	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,1	0,0	0,0	0,1
T81	Struma/noduli	Inc	123	0,3	0,2	0,4	0,1	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,4	0,0	0,6	0,1	0,9	0,3	0,8	0,0	0,5
T81		Prev	275	0,7	0,6	0,8	0,1	1,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,6	0,1	1,1	0,3	2,2	0,6	2,4	0,4	2,1
T82	Adipositas (Quet.-index ≥30)	Inc	438	1,2	1,0	1,4	0,7	1,6	0,0	0,0	0,2	0,0	0,6	0,8	0,3	2,3	1,0	2,3	0,9	1,7	0,7	1,0	0,1	0,3
T82		Prev	1097	2,9	2,4	3,4	1,8	4,0	0,0	0,0	0,3	0,0	1,1	1,3	0,9	3,9	2,2	5,4	2,6	5,6	1,8	3,2	0,9	1,7
T83	Overgewicht (Quet.-index ≤30)	Inc	454	1,2	1,0	1,4	0,6	1,8	0,0	0,0	0,1	0,2	0,7	1,3	0,3	2,9	0,7	2,5	0,8	1,7	0,3	1,0	0,1	0,1
T83		Prev	856	2,3	1,9	2,7	1,2	3,3	0,0	0,0	0,1	0,3	1,2	2,0	0,5	4,2	1,4	4,2	1,9	4,1	1,0	2,5	0,4	0,6
T85	Hyperthyreoïdie/thyreotoxicose	Inc	225	0,6	0,5	0,7	0,2	1,0	0,6	0,0	0,1	0,0	0,0	0,2	0,3	0,3	0,1	0,9	0,3	1,4	0,6	1,9	0,5	1,9
T85		Prev	716	1,9	1,6	2,2	0,7	3,1	0,6	0,0	0,1	0,0	0,0	0,2	0,3	0,7	0,4	2,6	1,1	4,4	1,8	6,7	2,0	9,3
T86	Hypothyreoïdie/myxoedeem	Inc	466	1,2	1,0	1,4	0,4	2,1	0,0	0,6	0,2	0,0	0,0	0,3	0,1	0,5	0,1	2,0	0,6	3,7	1,2	3,2	1,8	3,2
T86		Prev	2169	5,8	5,0	6,6	1,6	9,8	1,1	1,2	0,3	0,3	0,1	0,4	0,2	1,5	0,8	7,0	2,5	16,5	5,3	24,7	7,9	22,5

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
T87	Hypoglykemie	Inc	132	0,4	0,3	0,5	0,3	0,4	1,7	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2	0,3	0,2	0,6	1,0	1,8	2,6
T87		Prev	213	0,6	0,5	0,7	0,4	0,7	1,7	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	0,3	0,2	0,3	0,4	0,3	1,3	1,9	2,9	4,5
T88	Renale glucosurie	Inc	11	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,1
T88		Prev	22	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,5	0,1
T90	Diabetes mellitus	Inc	1091	2,9	2,5	3,3	2,9	3,0	0,0	0,0	0,3	0,2	0,2	0,2	0,3	0,4	1,0	1,0	5,6	4,7	10,4	9,9	8,5	9,7
T90		Prev	9873	26,3	24,4	28,2	24,5	28,0	0,0	0,0	0,5	0,5	1,0	0,9	1,6	1,9	6,5	5,9	43,8	37,8	96,7	103,5	111,5	125,8
T91	Vitamine-/voedingsdeficiëntie	Inc	96	0,3	0,2	0,4	0,1	0,4	0,0	1,8	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,4	0,2	0,4	0,6	0,8	0,5	1,3
T91		Prev	343	0,9	0,7	1,1	0,6	1,2	0,9	4,1	0,1	0,2	0,0	0,0	0,1	0,3	0,1	0,9	0,6	1,2	2,1	3,0	5,2	5,1
T92	Jicht	Inc	618	1,6	1,4	1,8	2,4	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,4	0,2	4,5	1,3	6,0	3,1	8,6	4,2
T92		Prev	1696	4,5	4,1	4,9	6,8	2,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	3,5	0,4	13,5	2,8	18,8	8,0	24,5	11,3
T93	Vetstofwisselingsstoornis	Inc	1230	3,3	2,8	3,8	3,6	3,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	2,6	1,3	8,4	6,8	7,5	8,5	2,6	3,1
T93		Prev	6685	17,8	15,0	20,6	19,5	16,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,3	0,9	7,8	3,9	44,8	31,8	67,0	66,0	29,2	29,6
T99	And.zkt. endocr./metab./voeding	Inc	132	0,4	0,3	0,5	0,2	0,5	0,6	0,0	0,2	0,0	0,4	1,0	0,1	0,4	0,0	0,3	0,1	0,6	0,5	0,5	0,8	0,8
T99		Prev	347	0,9	0,8	1,0	0,6	1,2	1,1	0,0	0,5	0,1	0,9	1,1	0,3	0,7	0,3	1,0	0,7	1,8	1,0	1,4	1,8	2,2
U	URINEWEGEN																							
U01	Pijnlijke mictie	Inc	854	2,3	1,4	3,2	1,2	3,3	0,6	0,0	1,9	3,9	1,0	2,1	0,8	3,5	1,1	2,6	0,9	2,8	2,3	5,1	3,2	7,9
U01		Prev	1110	3,0	1,7	4,3	1,6	4,3	0,6	0,6	2,3	4,9	1,0	2,7	1,0	4,6	1,5	3,6	1,3	3,7	3,5	5,9	3,8	10,2
U02	Frequente mictie/aandrang	Inc	818	2,2	1,9	2,5	1,9	2,4	0,0	0,0	1,4	3,2	1,2	1,7	0,4	2,8	0,8	1,8	3,0	2,1	5,8	3,5	6,0	5,0
U02		Prev	1155	3,1	2,6	3,6	2,8	3,4	0,0	0,0	2,0	3,8	1,4	2,3	0,5	3,5	1,1	2,7	4,0	2,9	8,6	5,3	11,7	7,3
U04	Urine-incontinentie	Inc	867	2,3	2,0	2,6	0,9	3,7	0,0	0,0	0,5	0,6	1,2	0,9	0,1	0,4	0,1	2,6	0,5	5,4	2,7	7,4	9,3	11,9
U04		Prev	2253	6,0	4,8	7,2	2,1	9,9	0,0	0,6	0,9	1,0	2,7	1,4	0,2	0,7	0,4	4,5	1,2	11,8	5,6	22,6	21,0	51,3
U05	Ander mictieprobleem	Inc	423	1,1	0,9	1,3	1,5	0,8	0,5	1,8	0,6	0,8	0,6	0,2	0,4	0,3	0,7	0,6	1,9	0,8	4,7	1,4	7,3	2,3
U05		Prev	667	1,8	1,5	2,1	2,3	1,2	0,5	1,2	1,0	0,9	0,9	0,3	0,5	0,5	1,0	0,8	2,8	1,3	7,2	2,0	14,6	5,2
U06	Hematurie	Inc	428	1,1	0,9	1,3	1,6	0,7	0,6	0,0	0,6	0,1	0,3	0,1	0,3	0,2	0,6	0,4	1,9	0,9	5,7	1,6	10,5	2,3
U06		Prev	644	1,7	1,5	1,9	2,3	1,1	1,1	0,0	0,8	0,2	0,3	0,1	0,6	0,4	0,9	0,7	2,5	1,5	8,8	2,8	15,6	3,7
U07	Andere symptomen/klachten urine	Inc	271	0,7	0,3	1,1	0,4	1,0	1,1	0,0	0,5	1,0	0,2	0,9	0,3	0,9	0,3	1,1	0,4	0,8	1,0	1,3	1,0	1,3
U07		Prev	369	1,0	0,5	1,5	0,6	1,4	2,3	0,6	0,7	1,3	0,3	0,9	0,5	1,0	0,4	1,7	0,6	1,2	1,4	1,4	1,8	1,9
U13	Andere symptomen/klachten blaas	Inc	108	0,3	0,2	0,4	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,3	0,1	0,3	0,3	0,5	0,9	0,6	0,8	0,3
U13		Prev	204	0,5	0,4	0,6	0,4	0,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,1	0,5	0,2	0,5	0,5	0,9	1,5	1,1	2,2	1,4
U14	Symptomen/klachten nieren	Inc	98	0,3	0,2	0,4	0,3	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,3	0,3	0,4	0,3	0,3	0,5	0,5	0,4
U14		Prev	193	0,5	0,4	0,6	0,5	0,5	1,7	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,2	0,2	0,5	0,5	0,9	0,6	0,8	1,0	0,9	0,8
U26	Angst voor kanker urinewegen	Inc	10	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0
U26		Prev	15	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
U27	Angst v. andere ziekte urinewegen	Inc	463	1,2	0,3	2,1	0,5	1,9	0,0	0,6	0,9	2,0	0,6	1,2	0,3	1,6	0,2	1,9	0,6	1,9	1,2	2,2	1,4	3,6
U27		Prev	616	1,6	0,3	2,9	0,8	2,5	0,6	0,6	1,4	2,6	1,0	1,6	0,5	2,3	0,3	2,4	0,9	2,5	1,5	3,1	2,4	4,1
U28	Functiebep./handicap urinewegen	Inc	3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,1
U28		Prev	8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,4	0,1
U29	Andere sympt./kl. urinewegen	Inc	50	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,3	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,2	0,2	0,1	0,2	0,1	0,3	0,2
U29		Prev	86	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	0,0	0,0	0,3	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,2	0,2	0,3	0,2	0,4	0,2	1,3	0,7
U70	Acute pyelonephritis/pyelitis	Inc	258	0,7	0,6	0,8	0,2	1,2	0,5	1,2	0,1	0,6	0,0	0,3	0,1	1,6	0,1	1,1	0,3	1,1	0,7	1,2	1,0	2,6
U70		Prev	357	1,0	0,8	1,2	0,3	1,6	0,5	2,3	0,1	0,8	0,0	0,4	0,1	2,4	0,1	1,5	0,4	1,4	0,9	1,9	1,6	3,8
U71	Cystitis/urineweginfectie	Inc	12504	33,3	30,9	35,7	7,7	58,5	3,4	15,2	5,2	27,7	3,1	21,8	1,3	68,1	3,5	49,5	8,1	53,6	24,1	97,1	49,6	144,9
U71		Prev	14480	38,5	35,9	41,1	9,5	67,2	7,4	18,3	6,8	31,5	4,0	25,9	1,9	77,6	4,6	59,2	9,7	63,3	30,5	106,5	58,2	154,8
U72	Niet specifieke urethritis	Inc	129	0,3	0,2	0,4	0,6	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,5	0,1	1,1	0,1	0,4	0,0	0,5	0,1	0,9	0,1
U72		Prev	182	0,5	0,4	0,6	0,8	0,1	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	0,0	0,7	0,1	1,4	0,2	0,7	0,1	0,8	0,1	0,8	0,2
U75	Maligniteit nier	Inc	27	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,4	0,6	0,2	0,1
U75		Prev	66	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,8	1,0	1,2	0,9
U76	Maligniteit blaas	Inc	38	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,7	0,2	1,5	0,4
U76		Prev	120	0,3	0,2	0,4	0,5	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,2	2,4	0,6	4,3	1,4
U77	Andere maligniteit urinewegen	Inc	3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0
U77		Prev	12	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,5	0,2
U78	Benigne neoplasma urinewegen	Inc	10	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,3	0,1
U78		Prev	31	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,2	1,4	0,1
U79	Niet gespec. neopl. urinewegen	Inc	9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,3	0,1
U79		Prev	21	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,0	1,2	0,1
U80	Letsel urinewegen	Inc	18	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,3	0,1
U80		Prev	18	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,3	0,1
U85	Aangeboren afwijking urinewegen	Inc	12	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1
U85		Prev	52	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,6	0,6	0,2	0,5	0,2	0,2	0,0	0,1	0,2	0,0	0,2	0,2	0,0	0,2	0,0	0,1
U88	Glomerulonephritis/nefrose	Inc	27	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,2	0,1	0,3	0,0
U88		Prev	71	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	0,0	0,0	0,2	0,2	0,2	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1	0,2	0,5	0,4	0,3	0,3
U90	Orthostatische proteïnurie	Inc	5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1
U90		Prev	8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,0	0,1
U95	Urolithiasis	Inc	542	1,4	1,2	1,6	2,0	0,9	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,5	0,2	2,1	1,2	3,8	1,3	3,1	1,5	2,7	0,6
U95		Prev	899	2,4	2,2	2,6	3,3	1,5	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,8	0,7	3,0	1,7	6,3	2,2	6,0	2,9	5,6	1,2

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
U98	Afwijkende uitslag urine-onderzoek	Inc	64	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0,3	0,1	0,2	0,2	0,1	0,6	0,3	0,5	0,6
U98		Prev	95	0,3	0,2	0,4	0,2	0,3	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,3	0,1	0,2	0,3	0,3	0,7	0,3	0,9	0,8
U99	Andere ziekte urinewegen	Inc	138	0,4	0,3	0,5	0,4	0,3	0,6	0,0	0,2	0,0	0,2	0,1	0,0	0,1	0,2	0,2	0,5	0,2	0,8	0,4	4,3	2,0
U99		Prev	429	1,1	0,9	1,3	1,2	1,0	1,1	0,6	0,5	0,3	0,3	0,3	0,2	0,5	0,6	0,6	1,5	1,1	3,2	1,7	8,7	5,1
W	ZWANGERSCH./BEVALL./ANTIC.																							
W01	Vraag bestaan zwangerschap	Inc	459	2,4	2,2	2,6		2,4		0,0		0,0		0,1		5,0		5,3		0,4		0,0		0,0
W01		Prev	544	2,9	2,6	3,2		2,9		0,0		0,0		0,1		5,6		6,4		0,4		0,0		0,0
W02	Angst zwanger te zijn	Inc	410	2,2	2,0	2,4		2,2		0,0		0,0		0,6		7,0		3,4		0,7		0,0		0,0
W02		Prev	467	2,5	2,3	2,7		2,5		0,0		0,0		0,6		7,9		3,9		0,7		0,0		0,0
W03	Bloedverlies tijdens zwangerschap	Inc	190	1,0	0,8	1,2		1,0		0,0		0,0		0,0		1,4		2,6		0,0		0,0		0,0
W03		Prev	230	1,2	1,1	1,3		1,2		0,0		0,0		0,0		1,7		3,1		0,0		0,0		0,0
W05	Missel./braken in zwangerschap	Inc	160	0,8	0,7	0,9		0,8		0,0		0,0		0,0		1,7		2,0		0,0		0,0		0,0
W05		Prev	209	1,1	1,0	1,2		1,1		0,6		0,0		0,0		2,1		2,7		0,0		0,0		0,0
W10	Morning after pil/postcoït. antic.	Inc	709	3,7	3,4	4,0		3,7		0,0		0,0		0,5		14,7		5,6		0,3		0,0		0,0
W10		Prev	995	5,2	4,8	5,6		5,2		0,0		0,0		0,6		21,7		7,4		0,5		0,0		0,0
W11	Anticonceptie: orale anticonceptie	Inc	4091	21,5	20,3	22,7		21,5		0,0		0,0		7,1		86,6		28,3		3,9		0,0		0,0
W11		Prev	22587	119,1	110,5	127,7		119,1		0,0		0,0		12,1		379,1		195,4		37,1		0,0		0,0
W12	Anticonceptie: IUD	Inc	853	4,5	4,2	4,8		4,5		0,0		0,0		0,0		5,4		11,5		0,8		0,0		0,0
W12		Prev	1440	7,6	7,2	8,0		7,6		0,0		0,0		0,1		8,6		18,9		2,2		0,0		0,0
W13	Sterilisatie (vrouw)	Inc	215	1,1	1,0	1,2		1,1		0,0		0,0		0,0		0,2		3,4		0,2		0,0		0,0
W13		Prev	316	1,7	1,6	1,8		1,7		0,0		0,0		0,0		0,2		4,9		0,4		0,0		0,0
W14	Andere anticonceptie vrouw	Inc	529	2,8	2,6	3,0		2,8		0,0		0,0		0,3		5,9		5,6		0,9		0,0		0,0
W14		Prev	1443	7,6	6,9	8,3		7,6		0,0		0,0		0,4		13,7		15,2		4,0		0,0		0,0
W15	Sub-/infertiliteit vrouw	Inc	396	2,1	2,0	2,2		2,1		0,0		0,0		0,0		1,9		5,7		0,0		0,0		0,0
W15		Prev	766	4,0	3,8	4,2		4,0		0,0		0,0		0,0		3,0		11,4		0,0		0,0		0,0
W17	Hevig bloedverlies post-partum	Inc	13	0,1	0,1	0,1		0,1		0,0		0,0		0,0		0,0		0,2		0,0		0,0		0,0
W17		Prev	21	0,1	0,1	0,1		0,1		0,0		0,0		0,0		0,0		0,3		0,0		0,0		0,0
W18	And. kl. post-partum/kraambed	Inc	37	0,2	0,1	0,3		0,2		0,0		0,0		0,0		0,2		0,5		0,0		0,0		0,0
W18		Prev	47	0,3	0,2	0,4		0,3		0,0		0,0		0,0		0,3		0,7		0,0		0,0		0,0
W19	Symptomen/klachten borstvoeding	Inc	80	0,4	0,3	0,5		0,4		0,0		0,0		0,0		0,1		1,2		0,0		0,0		0,0
W19		Prev	112	0,6	0,5	0,7		0,6		0,0		0,0		0,0		0,2		1,7		0,0		0,0		0,0
W20	And.sympt./kl. borsten zw.sch./kr.	Inc	108	0,6	0,5	0,7		0,6		0,0		0,0		0,0		0,8		1,1		0,4		0,0		0,0
W20		Prev	149	0,8	0,7	0,9		0,8		0,0		0,0		0,0		1,0		1,5		0,7		0,0		0,0

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
W27	Angst complicaties zw.sch./bevall.	Inc	69	0,4	0,3	0,5		0,4		0,0		0,0		0,0		0,4		1,0		0,0		0,0		0,0
W27		Prev	92	0,5	0,4	0,6		0,5		0,0		0,0		0,0		0,5		1,3		0,0		0,0		0,0
W28	Functiebep./handic. t.g.v. zw. sch.	Inc	30	0,2	0,1	0,3		0,2		0,0		0,0		0,0		0,1		0,5		0,0		0,0		0,0
W28		Prev	39	0,2	0,1	0,3		0,2		0,0		0,0		0,0		0,2		0,6		0,0		0,0		0,0
W29	And.sympt./kl. zw./bevall./kr./antic.	Inc	214	1,1	0,9	1,3		1,1		0,0		0,0		0,0		1,3		3,0		0,0		0,0		0,0
W29		Prev	284	1,5	1,2	1,8		1,5		0,0		0,0		0,0		2,0		3,8		0,0		0,0		0,0
W70	Puerperale infectie/sepsis	Inc	20	0,1	0,1	0,1		0,1		0,0		0,0		0,0		0,0		0,3		0,0		0,0		0,0
W70		Prev	27	0,1	0,1	0,1		0,1		0,0		0,0		0,0		0,1		0,4		0,0		0,0		0,0
W71	Andere infectie zw.sch./kraamb.	Inc	7	0,0	0,0	0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,1		0,0		0,0		0,0
W71		Prev	7	0,0	0,0	0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,1		0,0		0,0		0,0
W72	Maligniteit i.v.m. zwangerschap	Inc	1	0,0	0,0	0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0
W72		Prev	1	0,0	0,0	0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0
W73	Benigne neopl. i.v.m. zwangersch.	Inc	3	0,0	0,0	0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,1		0,0		0,0		0,0
W73		Prev	5	0,0	0,0	0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,1		0,0		0,0		0,0
W75	Zw. sch. complicerende letsels	Inc	17	0,1	0,0	0,2		0,1		0,0		0,0		0,0		0,0		0,3		0,0		0,0		0,0
W75		Prev	21	0,1	0,0	0,2		0,1		0,0		0,0		0,0		0,0		0,3		0,0		0,0		0,0
W76	Zw. sch. compl. aangeb. afw. m.	Inc	5	0,0	0,0	0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,1		0,0		0,0		0,0
W76		Prev	9	0,0	0,0	0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,1		0,0		0,0		0,0
W77	Zw. sch. compl. niet-obstr. factor	Inc	27	0,1	0,1	0,1		0,1		0,0		0,0		0,0		0,2		0,4		0,0		0,0		0,0
W77		Prev	35	0,2	0,2	0,2		0,2		0,0		0,0		0,0		0,2		0,5		0,0		0,0		0,0
W78	Zwangerschap: bevestigd	Inc	2662	14,0	13,4	14,6		14,0		0,0		0,0		0,1		16,1		38,0		0,1		0,0		0,0
W78		Prev	3386	17,9	17,1	18,7		17,9		0,0		0,0		0,1		19,9		48,5		0,1		0,0		0,0
W79	Ongewenste zw. sch.: bevestigd	Inc	250	1,3	1,2	1,4		1,3		0,0		0,0		0,1		3,7		2,7		0,0		0,0		0,0
W79		Prev	295	1,6	1,5	1,7		1,6		0,0		0,0		0,1		4,4		3,1		0,0		0,0		0,0
W80	Ectopische zwangerschap	Inc	29	0,2	0,2	0,2		0,2		0,0		0,0		0,0		0,1		0,4		0,0		0,0		0,0
W80		Prev	42	0,2	0,2	0,2		0,2		0,0		0,0		0,0		0,2		0,6		0,0		0,0		0,0
W81	Toxicose/(pre-)eclampsie	Inc	27	0,1	0,1	0,1		0,1		0,0		0,0		0,0		0,0		0,4		0,0		0,0		0,0
W81		Prev	38	0,2	0,2	0,2		0,2		0,0		0,0		0,0		0,1		0,6		0,0		0,0		0,0
W82	Spontane abortus	Inc	343	1,8	1,7	1,9		1,8		0,0		0,0		0,0		2,1		4,8		0,0		0,0		0,0
W82		Prev	409	2,1	1,9	2,3		2,1		0,0		0,0		0,0		2,5		5,8		0,1		0,0		0,0
W83	Abortus provocatus	Inc	114	0,6	0,5	0,7		0,6		0,0		0,0		0,0		1,6		1,2		0,0		0,0		0,0
W83		Prev	184	1,0	0,9	1,1		1,0		0,0		0,0		0,0		2,7		2,0		0,0		0,0		0,0

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
W84	Zwangerschap met verhoogd ris.	Inc	68	0,4	0,3	0,5		0,4		0,0		0,0		0,0		0,5		0,9		0,0		0,0		0,0
W84		Prev	118	0,6	0,5	0,7		0,6		0,0		0,0		0,0		0,6		1,7		0,0		0,0		0,0
W90	Normale bevalling levendgeb	Inc	1151	5,7	5,0	6,4		5,7		0,0		0,0		0,0		3,2		15,5		0,0		0,0		0,0
W91	Normale bevalling doodgeborene	Inc	16	0,1	0,1	0,1		0,1		0,0		0,0		0,0		0,1		0,2		0,0		0,0		0,0
W92	Gecompl. bevalling levendgeb.	Inc	332	1,6	1,4	1,8		1,6		0,0		0,0		0,0		1,4		4,3		0,0		0,0		0,0
W93	Gecompl. bevalling doodgeborene	Inc	12	0,1	0,1	0,1		0,1		0,0		0,0		0,0		0,1		0,2		0,0		0,0		0,0
W94	Mastitis puerperalis	Inc	272	1,4	1,3	1,5		1,4		0,0		0,0		0,0		1,2		3,7		0,0		0,0		0,0
W94		Prev	322	1,7	1,6	1,8		1,7		0,0		0,0		0,0		1,4		4,3		0,0		0,0		0,0
W95	Andere aand. borsten kraambed	Inc	45	0,2	0,2	0,2		0,2		0,0		0,0		0,0		0,1		0,7		0,0		0,0		0,0
W95		Prev	60	0,3	0,3	0,3		0,3		0,0		0,0		0,0		0,2		0,9		0,0		0,0		0,0
W96	Andere complicatie kraambed	Inc	43	0,2	0,2	0,2		0,2		0,0		0,0		0,0		0,3		0,6		0,0		0,0		0,0
W96		Prev	55	0,3	0,3	0,3		0,3		0,0		0,0		0,0		0,3		0,8		0,0		0,0		0,0
W99	And.zkt. ivm zw.sch./bev./kr./antic.	Inc	53	0,3	0,2	0,4		0,3		0,0		0,0		0,0		0,1		0,8		0,0		0,0		0,0
W99		Prev	86	0,4	0,3	0,5		0,4		0,0		0,0		0,0		0,3		1,3		0,0		0,0		0,0
X	GESLACHTSORGANEN VROUW																							
X01	Pijn geslachtsorganen	Inc	183	1,0	0,9	1,1		1,0		0,0		0,3		0,4		0,6		1,7		0,8		0,8		0,4
X01		Prev	365	1,9	1,5	2,3		1,9		0,0		0,3		0,5		1,7		2,6		1,6		1,8		1,6
X02	Pijnlijke menstruatie	Inc	637	3,4	3,2	3,6		3,4		0,0		0,0		3,9		11,4		3,7		1,3		0,0		0,0
X02		Prev	1504	7,9	7,4	8,4		7,9		0,0		0,0		6,5		28,8		8,8		3,3		0,0		0,0
X03	Intermenstruele pijn	Inc	51	0,3	0,3	0,3		0,3		0,0		0,0		0,1		0,3		0,6		0,1		0,0		0,0
X03		Prev	90	0,5	0,4	0,6		0,5		0,0		0,0		0,2		0,6		1,1		0,1		0,0		0,0
X04	Pijnlijke coïtus	Inc	208	1,1	1,0	1,2		1,1		0,0		0,0		0,0		3,3		1,6		0,6		0,1		0,0
X04		Prev	314	1,7	1,6	1,8		1,7		0,0		0,0		0,0		4,6		2,3		1,2		0,2		0,1
X05	Amenorroe/hypomenorroe/oligom.	Inc	676	3,6	3,4	3,8		3,6		0,0		0,0		0,8		8,1		7,0		1,0		0,0		0,0
X05		Prev	915	4,8	4,5	5,1		4,8		0,0		0,0		0,9		10,7		9,5		1,6		0,0		0,0
X06	Menorragie	Inc	981	5,2	4,9	5,5		5,2		0,0		0,0		2,1		3,5		8,4		7,6		0,0		0,0
X06		Prev	1703	9,0	8,5	9,5		9,0		0,0		0,0		3,3		7,6		13,8		13,7		0,0		0,0
X07	Onregelmatige/frequente menstr.	Inc	1079	5,7	5,3	6,1		5,7		0,0		0,0		2,1		9,5		10,1		4,5		0,0		0,0
X07		Prev	1786	9,4	8,8	10,0		9,4		0,0		0,0		3,6		17,5		15,1		8,6		0,0		0,0
X08	Intermenstrueel bloedverlies	Inc	546	2,9	2,7	3,1		2,9		0,0		0,0		0,3		5,9		5,5		1,5		0,0		0,0
X08		Prev	845	4,5	4,1	4,9		4,5		0,0		0,0		0,5		9,0		8,4		2,7		0,0		0,0
X09	Premenstruele symptomen/kl.	Inc	93	0,5	0,4	0,6		0,5		0,0		0,0		0,0		0,5		1,1		0,3		0,0		0,0
X09		Prev	187	1,0	0,8	1,2		1,0		0,0		0,0		0,1		0,8		2,2		0,7		0,0		0,0

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
X10	Uitstel van de menstruatie	Inc	582	3,1	2,9	3,3		3,1		0,0		0,0		2,0		6,1		4,6		2,5		0,0		0,0
X10		Prev	1061	5,6	5,2	6,0		5,6		0,0		0,0		4,0		10,5		8,4		4,8		0,0		0,0
X11	Climacteriële symptomen/kl.	Inc	1580	8,4	8,0	8,8		8,4		0,0		0,0		0,0		0,2		3,1		28,7		4,7		1,8
X11		Prev	4311	22,8	21,5	24,1		22,8		0,0		0,0		0,0		0,7		6,3		79,0		16,5		9,0
X12	Postmenopauzaal bloedverlies	Inc	298	1,6	1,5	1,7		1,6		0,0		0,0		0,0		0,0		0,1		4,5		3,2		3,4
X12		Prev	411	2,2	2,0	2,4		2,2		0,0		0,0		0,0		0,0		0,2		6,0		4,5		5,0
X13	Bloedverlies na coïtus	Inc	159	0,8	0,7	0,9		0,8		0,0		0,0		0,0		1,4		1,7		0,5		0,1		0,0
X13		Prev	207	1,1	1,0	1,2		1,1		0,0		0,0		0,0		1,8		2,1		0,8		0,1		0,1
X14	Vaginale afscheiding	Inc	1490	7,9	7,4	8,4		7,9		0,0		1,9		2,0		14,5		13,1		5,6		1,5		1,9
X14		Prev	2233	11,8	10,9	12,7		11,8		0,0		2,4		3,1		20,5		20,0		8,5		2,3		2,9
X15	Andere symptomen/kl. vagina	Inc	590	3,1	2,8	3,4		3,1		0,0		1,2		1,0		3,8		4,3		3,4		2,3		1,4
X15		Prev	949	5,0	4,6	5,4		5,0		0,6		2,0		1,4		5,7		6,6		5,3		5,7		3,8
X16	Symptomen/klachten vulva	Inc	636	3,4	3,1	3,7		3,4		3,1		5,4		2,0		3,3		4,3		3,0		2,6		2,2
X16		Prev	956	5,1	4,7	5,5		5,1		4,3		6,5		2,4		4,5		5,9		4,9		6,1		4,9
X17	Symptomen/kl. kleine bekken	Inc	154	0,8	0,7	0,9		0,8		0,0		0,0		0,0		0,5		1,9		0,3		0,6		0,4
X17		Prev	249	1,3	1,2	1,4		1,3		0,0		0,0		0,0		0,7		3,2		0,5		0,6		0,5
X18	Pijn in de borsten vrouw	Inc	797	4,2	3,9	4,5		4,2		0,6		0,0		1,3		3,1		6,9		4,7		2,5		2,6
X18		Prev	1045	5,5	5,2	5,8		5,5		0,6		0,0		1,3		4,2		9,0		6,2		3,6		3,3
X19	Knobbel/zwelling borsten vrouw	Inc	903	4,8	4,5	5,1		4,8		3,1		0,2		1,8		3,0		6,7		6,7		3,9		1,7
X19		Prev	1197	6,3	6,0	6,6		6,3		3,1		0,3		2,2		4,0		8,6		9,0		5,9		3,0
X20	Symptomen/klachten tepel vrouw	Inc	262	1,4	1,3	1,5		1,4		1,2		0,0		0,6		1,1		2,2		1,2		0,9		1,0
X20		Prev	355	1,9	1,8	2,0		1,9		1,2		0,0		0,8		1,5		3,0		1,6		1,3		1,5
X21	And. symptomen/kl. borsten vrouw	Inc	542	2,9	2,7	3,1		2,9		0,6		0,3		1,3		3,6		4,0		2,9		1,9		1,3
X21		Prev	776	4,1	3,8	4,4		4,1		1,2		0,3		1,4		5,3		5,7		4,5		2,7		1,9
X23	Angst voor geslachtsziekte vrouw	Inc	372	2,0	1,7	2,3		2,0		0,0		0,0		0,1		7,9		2,7		0,5		0,0		0,0
X23		Prev	431	2,3	2,0	2,6		2,3		0,0		0,0		0,2		9,1		3,1		0,6		0,0		0,0
X24	Angst v.seksueel disfunct. vrouw	Inc	18	0,1	0,1	0,1		0,1		0,0		0,0		0,0		0,2		0,2		0,1		0,0		0,0
X24		Prev	24	0,1	0,1	0,1		0,1		0,0		0,0		0,0		0,2		0,2		0,1		0,0		0,1
X25	Angst voor kanker geslachtsorg. v.	Inc	48	0,3	0,2	0,4		0,3		0,0		0,0		0,0		0,1		0,4		0,4		0,0		0,1
X25		Prev	74	0,4	0,3	0,5		0,4		0,0		0,0		0,0		0,2		0,7		0,6		0,1		0,1
X26	Angst voor borstkanker vrouw	Inc	312	1,6	1,4	1,8		1,6		0,0		0,0		0,0		0,6		2,9		2,2		1,1		0,6
X26		Prev	444	2,3	2,0	2,6		2,3		0,0		0,0		0,0		1,0		4,0		3,3		1,5		0,9

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
X27	Angst and. zkt. gesl.org./borsten v.	Inc	61	0,3	0,2	0,4		0,3		0,5		0,0		0,0		0,4		0,6		0,3		0,2		0,0
X27		Prev	86	0,5	0,4	0,6		0,5		0,5		0,0		0,1		0,6		0,8		0,3		0,4		0,0
X28	Functiebep./hand. geslachtsorg. v.	Inc	2	0,0	0,0	0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0
X28		Prev	4	0,0	0,0	0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,1		0,0		0,0		0,0
X29	And. sympt./kl. geslachtsorg. vrouw	Inc	94	0,5	0,4	0,6		0,5		0,0		0,2		0,2		0,5		0,8		0,5		0,1		0,1
X29		Prev	158	0,8	0,6	1,0		0,8		0,0		0,2		0,2		0,8		1,4		0,9		0,5		0,3
X70	Lues vrouw	Inc	0	0,0	0,0	0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0
X70		Prev	2	0,0	0,0	0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0
X71	Gonorroe vrouw	Inc	17	0,1	0,1	0,1		0,1		0,0		0,0		0,0		0,3		0,1		0,0		0,0		0,0
X71		Prev	27	0,1	0,1	0,1		0,1		0,0		0,0		0,0		0,6		0,2		0,0		0,0		0,0
X72	Candidiasis urogenit. bewezen vr.	Inc	2752	14,5	13,5	15,5		14,5		6,7		2,8		1,6		27,8		26,5		7,6		2,6		1,9
X72		Prev	3959	20,9	19,4	22,4		20,9		9,2		4,2		2,6		36,7		37,9		12,2		4,6		3,0
X73	Trichomonas urogenitale bewezen	Inc	68	0,4	0,3	0,5		0,4		0,0		0,0		0,0		0,5		0,5		0,4		0,1		0,0
X73		Prev	101	0,5	0,4	0,6		0,5		0,0		0,0		0,0		0,6		0,8		0,6		0,1		0,1
X74	Ontsteking kleine bekken/PID	Inc	142	0,7	0,6	0,8		0,7		0,0		0,0		0,0		1,7		1,4		0,4		0,1		0,1
X74		Prev	200	1,1	1,0	1,2		1,1		0,0		0,0		0,0		2,4		1,9		0,5		0,1		0,1
X75	Maligniteit cervix uteri	Inc	18	0,1	0,1	0,1		0,1		0,0		0,0		0,0		0,0		0,2		0,1		0,0		0,1
X75		Prev	59	0,3	0,3	0,3		0,3		0,0		0,0		0,0		0,0		0,6		0,4		0,2		0,3
X76	Maligniteit borst vrouw	Inc	228	1,2	1,1	1,3		1,2		0,0		0,0		0,0		0,0		0,6		2,2		3,7		3,2
X76		Prev	745	3,9	3,7	4,1		3,9		0,0		0,0		0,0		0,0		1,5		7,8		10,4		11,6
X77	And. maligniteit geslachtsorg. vr.	Inc	47	0,3	0,3	0,3		0,3		0,0		0,0		0,0		0,0		0,1		0,5		0,7		0,7
X77		Prev	130	0,7	0,6	0,8		0,7		0,0		0,0		0,0		0,0		0,3		1,2		2,3		1,9
X78	Benigne neopl. uterus/cervix uteri	Inc	228	1,2	1,1	1,3		1,2		0,0		0,0		0,0		0,1		1,7		2,5		0,4		0,3
X78		Prev	468	2,5	2,3	2,7		2,5		0,0		0,0		0,0		0,2		3,0		5,8		0,9		0,6
X79	Ben. neoplasma borsten vrouw	Inc	89	0,5	0,4	0,6		0,5		0,0		0,0		0,1		0,7		0,7		0,5		0,4		0,1
X79		Prev	158	0,8	0,7	0,9		0,8		0,0		0,0		0,1		0,9		1,2		1,1		0,9		0,1
X80	Ander ben. neopl.geslachtsorg. vr.	Inc	70	0,4	0,4	0,4		0,4		0,0		0,0		0,0		0,3		0,5		0,6		0,3		0,0
X80		Prev	130	0,7	0,6	0,8		0,7		0,6		0,0		0,1		0,4		1,0		1,0		0,6		0,1
X81	And./niet gespec.neopl. gesl.org.v.	Inc	24	0,1	0,1	0,1		0,1		0,0		0,0		0,0		0,1		0,2		0,2		0,1		0,0
X81		Prev	45	0,2	0,2	0,2		0,2		0,0		0,0		0,0		0,1		0,3		0,4		0,1		0,0
X82	Letsel geslachtsorganen vrouw	Inc	22	0,1	0,1	0,1		0,1		0,0		0,5		0,3		0,1		0,1		0,0		0,0		0,1
X82		Prev	26	0,1	0,1	0,1		0,1		0,0		0,5		0,3		0,1		0,1		0,0		0,0		0,1

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
X83	Aangeboren afw. geslachtsorg. vr.	Inc	18	0,1	0,1	0,1		0,1		0,6		0,3		0,0		0,1		0,2		0,0		0,0		0,1
X83		Prev	25	0,1	0,1	0,1		0,1		1,8		0,3		0,1		0,1		0,2		0,0		0,0		0,1
X84	Vaginitis/vulvitis nao	Inc	1407	7,4	6,7	8,1		7,4		2,4		4,1		2,3		11,7		12,0		4,9		3,4		3,0
X84		Prev	2037	10,8	9,8	11,8		10,8		3,1		5,1		3,2		15,6		16,7		7,8		6,6		5,6
X85	Cervicitis/and.ziekte cervix	Inc	149	0,8	0,7	0,9		0,8		0,0		0,0		0,0		1,7		1,5		0,4		0,0		0,1
X85		Prev	212	1,1	0,9	1,3		1,1		0,0		0,0		0,0		2,2		2,1		0,7		0,1		0,1
X86	Afwijkende cervixuitstrijk	Inc	171	0,9	0,7	1,1		0,9		0,0		0,0		0,0		0,2		1,5		1,7		0,1		0,0
X86		Prev	343	1,8	1,5	2,1		1,8		0,0		0,0		0,0		0,2		3,1		3,3		0,3		0,1
X87	Prolaps vagina/uterus	Inc	385	2,0	1,9	2,1		2,0		0,0		0,0		0,0		0,0		1,2		3,6		5,6		5,1
X87		Prev	1148	6,1	5,7	6,5		6,1		0,0		0,0		0,0		0,1		2,2		8,1		20,1		26,7
X88	Fibroaden./polycyst. afw. borsten	Inc	396	2,1	1,9	2,3		2,1		0,0		0,0		0,1		2,1		4,0		2,0		0,4		0,0
X88		Prev	579	3,1	2,8	3,4		3,1		0,0		0,0		0,2		2,7		5,5		3,7		0,6		0,0
X89	Premenstrueel spanningssyndr.	Inc	116	0,6	0,5	0,7		0,6		0,0		0,0		0,0		0,4		1,5		0,4		0,0		0,0
X89		Prev	224	1,2	1,1	1,3		1,2		0,0		0,0		0,0		0,6		2,9		0,8		0,0		0,0
X90	Herpes genitalis vrouw	Inc	79	0,4	0,4	0,4		0,4		0,0		0,1		0,0		1,2		0,5		0,3		0,2		0,0
X90		Prev	124	0,7	0,6	0,8		0,7		0,0		0,1		0,0		1,9		0,8		0,5		0,2		0,1
X91	Condylomata acuminata vrouw	Inc	87	0,5	0,4	0,6		0,5		0,0		0,1		0,1		1,7		0,6		0,1		0,0		0,0
X91		Prev	118	0,6	0,5	0,7		0,6		0,0		0,1		0,1		2,2		0,9		0,1		0,0		0,0
X99	And. ziekte gesl. org./borsten vr.	Inc	272	1,4	1,3	1,5		1,4		0,0		0,1		0,2		1,7		2,4		1,3		0,7		0,7
X99		Prev	487	2,6	2,4	2,8		2,6		0,0		0,1		0,3		3,0		4,3		2,3		1,7		1,3
Y	GESLACHTSORGANEN MAN																							
Y01	Pijn in penis	Inc	79	0,4	0,3	0,5	0,4		0,0		2,1		0,7		0,3		0,3		0,2		0,5		0,2	
Y01		Prev	112	0,6	0,5	0,7	0,6		0,6		2,2		1,1		0,5		0,4		0,3		0,6		0,6	
Y02	Pijn testis/scrotum	Inc	140	0,7	0,6	0,8	0,7		0,0		0,1		0,3		0,9		1,0		0,8		0,6		0,5	
Y02		Prev	210	1,1	1,0	1,2	1,1		0,0		0,1		0,5		1,2		1,4		1,2		0,9		0,5	
Y03	Afscheiding penis/urethra	Inc	73	0,4	0,4	0,4	0,4		0,0		1,4		0,2		0,4		0,5		0,2		0,1		0,5	
Y03		Prev	93	0,5	0,4	0,6	0,5		0,0		1,5		0,3		0,5		0,6		0,3		0,3		0,7	
Y04	Andere symptomen/klachten penis	Inc	484	2,6	2,4	2,8	2,6		7,4		9,4		3,6		2,6		2,1		1,7		0,9		2,0	
Y04		Prev	659	3,5	3,2	3,8	3,5		12,4		11,4		4,6		3,4		2,8		2,6		1,8		3,1	
Y05	Symptomen/kl. scrotum/testis	Inc	321	1,7	1,6	1,8	1,7		3,7		1,5		1,0		1,7		1,7		2,0		1,7		2,0	
Y05		Prev	415	2,2	2,0	2,4	2,2		3,8		1,8		1,3		2,1		2,3		2,7		1,9		2,4	
Y06	Symptomen/klachten prostaat	Inc	455	2,4	2,2	2,6	2,4		0,0		0,0		0,0		0,1		0,5		4,2		12,2		9,4	
Y06		Prev	908	4,9	4,5	5,3	4,9		0,0		0,0		0,0		0,1		0,8		7,6		25,2		24,0	

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
Y07	Symptomen/klachten potentie	Inc	323	1,7	1,5	1,9	1,7		0,0		0,0		0,0		0,1		0,9		3,9		5,6		1,4	
Y07		Prev	682	3,7	3,4	4,0	3,7		0,0		0,0		0,0		0,3		1,8		8,1		12,0		3,9	
Y08	Ander seksueel probleem man	Inc	39	0,2	0,2	0,2	0,2		0,0		0,0		0,0		0,2		0,2		0,3		0,0		0,1	
Y08		Prev	66	0,4	0,4	0,4	0,4		0,0		0,0		0,0		0,3		0,4		0,4		0,1		0,1	
Y10	Sub-/infertiliteit man	Inc	136	0,7	0,6	0,8	0,7		0,0		0,0		0,0		0,1		1,8		0,2		0,0		0,0	
Y10		Prev	241	1,3	1,2	1,4	1,3		0,0		0,0		0,0		0,3		3,1		0,4		0,1		0,1	
Y13	Sterilisatie man	Inc	668	3,6	3,3	3,9	3,6		0,0		0,0		0,0		0,0		9,4		1,7		0,0		0,0	
Y13		Prev	919	4,9	4,6	5,2	4,9		0,0		0,0		0,0		0,1		12,9		2,4		0,1		0,0	
Y14	Andere anticonceptie man	Inc	25	0,1	0,1	0,1	0,1		0,0		0,0		0,0		0,0		0,3		0,1		0,0		0,0	
Y14		Prev	57	0,3	0,2	0,4	0,3		0,0		0,0		0,0		0,1		0,4		0,1		0,0		0,0	
Y16	Symptomen/klachten borsten man	Inc	242	1,3	1,2	1,4	1,3		1,7		0,0		5,0		2,2		0,3		0,5		0,9		1,3	
Y16		Prev	294	1,6	1,5	1,7	1,6		2,9		0,0		5,7		2,7		0,4		0,7		1,2		1,7	
Y24	Angst v. seksueel disfunct. man	Inc	9	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0		0,0		0,0		0,1		0,1		0,0		0,0		0,0	
Y24		Prev	20	0,1	0,1	0,1	0,1		0,0		0,0		0,0		0,2		0,2		0,1		0,0		0,0	
Y25	Angst voor geslachtsziekte man	Inc	245	1,3	1,1	1,5	1,3		0,0		0,0		0,1		3,2		2,3		0,6		0,0		0,0	
Y25		Prev	298	1,6	1,4	1,8	1,6		0,0		0,0		0,1		3,9		2,7		0,8		0,1		0,0	
Y26	Angst voor kanker geslachtsorg. m	Inc	50	0,3	0,2	0,4	0,3		0,0		0,0		0,1		0,1		0,2		0,5		0,6		0,6	
Y26		Prev	67	0,4	0,3	0,5	0,4		0,0		0,0		0,1		0,1		0,2		0,7		0,9		0,8	
Y27	Angst v. and. zkt. geslachtsorg. m.	Inc	61	0,3	0,2	0,4	0,3		0,0		0,1		0,1		0,4		0,2		0,1		0,2		0,1	
Y27		Prev	88	0,5	0,4	0,6	0,5		0,0		0,2		0,1		0,5		0,3		0,2		0,2		0,4	
Y28	Functiebep./hand. geslachtsorg. m	Inc	3	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,1		0,0	
Y28		Prev	10	0,1	0,1	0,1	0,1		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,1		0,3		0,1	
Y29	And. sympt./kl. geslachtsorg. man	Inc	117	0,6	0,5	0,7	0,6		0,6		0,6		0,2		0,3		0,7		0,9		0,5		0,5	
Y29		Prev	152	0,8	0,7	0,9	0,8		1,1		1,1		0,3		0,3		0,9		1,2		0,6		0,8	
Y70	Lues man	Inc	1	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0	
Y70		Prev	4	0,0	0,0	0,0	0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,1		0,0		0,0	
Y71	Gonorroe man	Inc	58	0,3	0,3	0,3	0,3		0,0		0,0		0,0		0,4		0,7		0,1		0,2		0,0	
Y71		Prev	71	0,4	0,3	0,5	0,4		0,0		0,0		0,0		0,4		0,8		0,2		0,2		0,0	
Y72	Herpes genitalis man	Inc	36	0,2	0,2	0,2	0,2		0,0		0,0		0,0		0,3		0,5		0,0		0,0		0,0	
Y72		Prev	57	0,3	0,3	0,3	0,3		0,0		0,0		0,0		0,3		0,7		0,2		0,1		0,0	
Y73	Prostatitis/vesiculitis seminalis	Inc	355	1,9	1,7	2,1	1,9		0,0		0,0		0,0		0,2		1,3		3,2		5,4		6,6	
Y73		Prev	543	2,9	2,6	3,2	2,9		0,0		0,0		0,0		0,4		1,8		5,0		8,9		10,0	

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
Y74	Orchitis/epididymitis	Inc	315	1,7	1,6	1,8	1,7		0,0		0,1		0,4		0,9		2,2		2,1		2,1		2,3	
Y74		Prev	407	2,2	2,1	2,3	2,2		0,0		0,2		0,5		1,1		2,9		2,8		2,4		3,0	
Y75	Balanitis	Inc	586	3,1	2,9	3,3	3,1		1,6		10,4		2,5		1,8		2,6		3,1		3,7		3,1	
Y75		Prev	799	4,3	4,0	4,6	4,3		2,2		12,4		3,1		2,3		3,8		4,2		5,4		5,3	
Y76	Condylomata acuminata man	Inc	94	0,5	0,4	0,6	0,5		0,0		0,0		0,0		0,9		0,9		0,3		0,1		0,0	
Y76		Prev	140	0,7	0,6	0,8	0,7		0,0		0,0		0,1		1,2		1,3		0,5		0,2		0,0	
Y77	Maligniteit prostaat	Inc	67	0,4	0,4	0,4	0,4		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,3		1,8		3,8	
Y77		Prev	363	1,9	1,8	2,0	1,9		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		1,1		10,5		23,4	
Y78	And. malign. geslachtsorg/borst m.	Inc	13	0,1	0,1	0,1	0,1		0,0		0,0		0,0		0,0		0,1		0,0		0,0		0,3	
Y78		Prev	34	0,2	0,2	0,2	0,2		0,0		0,0		0,0		0,1		0,3		0,1		0,3		0,4	
Y79	Benigne neopl. gesl. org./borst m.	Inc	24	0,1	0,1	0,1	0,1		0,0		0,0		0,5		0,1		0,0		0,2		0,0		0,0	
Y79		Prev	37	0,2	0,2	0,2	0,2		0,0		0,0		0,6		0,2		0,1		0,2		0,2		0,1	
Y80	Letsel geslachtsorganen man	Inc	18	0,1	0,1	0,1	0,1		0,0		0,3		0,1		0,2		0,1		0,0		0,0		0,0	
Y80		Prev	24	0,1	0,1	0,1	0,1		0,0		0,3		0,2		0,2		0,2		0,0		0,0		0,0	
Y81	Phimosis/slurf-preputium	Inc	289	1,5	1,4	1,6	1,5		8,6		8,8		4,3		0,6		0,6		0,5		0,4		1,3	
Y81		Prev	411	2,2	2,1	2,3	2,2		10,3		12,2		6,3		1,1		0,7		0,7		0,8		1,8	
Y82	Hypospadie	Inc	3	0,0	0,0	0,0	0,0		0,6		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0	
Y82		Prev	20	0,1	0,1	0,1	0,1		3,4		0,6		0,3		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0	
Y83	Cryptorchisme/niet ingedaalde test.	Inc	70	0,4	0,4	0,4	0,4		2,9		2,9		1,4		0,1		0,0		0,0		0,0		0,0	
Y83		Prev	128	0,7	0,6	0,8	0,7		4,0		4,5		2,7		0,3		0,1		0,0		0,0		0,0	
Y84	And. aangeb. afw. gesl.org./b. man	Inc	9	0,1	0,1	0,1	0,1		0,5		0,0		0,1		0,1		0,0		0,0		0,0		0,0	
Y84		Prev	14	0,1	0,1	0,1	0,1		0,5		0,1		0,2		0,2		0,1		0,0		0,1		0,0	
Y85	Benigne prostaathypertrofie	Inc	404	2,2	2,0	2,4	2,2		0,0		0,0		0,0		0,0		0,1		3,9		11,1		9,8	
Y85		Prev	1060	5,7	5,2	6,2	5,7		0,0		0,0		0,0		0,0		0,1		7,8		33,0		35,6	
Y86	Hydrokèle	Inc	84	0,4	0,4	0,4	0,4		4,0		1,1		0,4		0,3		0,2		0,3		0,7		1,5	
Y86		Prev	132	0,7	0,6	0,8	0,7		5,7		2,0		0,6		0,5		0,3		0,6		1,0		2,4	
Y99	And. ziekte geslachtsorg./borst m.	Inc	210	1,1	1,0	1,2	1,1		0,0		0,7		0,8		1,6		1,5		0,8		0,3		0,3	
Y99		Prev	322	1,7	1,5	1,9	1,7		1,1		1,3		1,0		2,5		2,1		1,3		1,0		0,5	
Z	SOCIALE PROBLEMEN																							
Z01	Armoede/financieel probleem	Inc	77	0,2	0,1	0,3	0,3	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,1	0,4	0,2	0,3	0,2	0,2	0,2	0,5	0,1
Z01		Prev	128	0,3	0,2	0,4	0,4	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,3	0,6	0,4	0,3	0,3	0,3	0,3	0,8	0,3
Z02	Probleem met voedsel/water	Inc	18	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,6	1,8	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
Z02		Prev	27	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	1,1	1,8	0,2	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,1	0,1

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
Z03	Probleem huisvesting/buurt	Inc	279	0,7	0,5	0,9	0,5	1,0	0,0	1,2	0,0	0,1	0,1	0,1	0,4	0,8	0,5	0,7	0,5	0,9	0,9	1,7	2,6	3,7
Z03		Prev	409	1,1	0,9	1,3	0,7	1,4	0,0	1,2	0,0	0,1	0,1	0,1	0,6	1,1	0,8	1,0	0,7	1,3	1,2	2,5	4,0	6,2
Z04	Probl. sociale/culturele systeem	Inc	51	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,3	0,1	0,2	0,1	0,1	0,2	0,1	0,4	0,4
Z04		Prev	83	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	0,6	0,0	0,1	0,0	0,0	0,2	0,2	0,4	0,3	0,3	0,1	0,2	0,2	0,1	0,7	0,4
Z05	Probleem met werksituatie	Inc	1062	2,8	2,4	3,2	3,1	2,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,9	2,3	4,6	4,3	5,5	3,6	0,1	0,0	0,0	0,0
Z05		Prev	1570	4,2	3,7	4,7	4,7	3,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0	3,2	6,5	6,5	8,9	5,3	0,2	0,0	0,0	0,0
Z06	Probleem met werkloosheid	Inc	40	0,1	0,0	0,2	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,1	0,3	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0
Z06		Prev	64	0,2	0,1	0,3	0,2	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,3	0,2	0,5	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0
Z07	Probleem met opleiding	Inc	65	0,2	0,1	0,3	0,2	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	0,5	0,7	0,4	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Z07		Prev	92	0,2	0,1	0,3	0,3	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	0,7	0,8	0,5	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Z08	Probleem soc.verzek./welzijnszorg	Inc	159	0,4	0,3	0,5	0,4	0,4	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,0	0,4	0,4	0,4	0,8	0,9	0,6	0,3	0,5	0,4
Z08		Prev	234	0,6	0,4	0,8	0,6	0,7	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,0	0,1	0,5	0,6	0,7	1,1	1,3	0,6	0,5	0,5	0,9
Z09	Probleem met justitie/politie	Inc	30	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,0	0,3	0,0
Z09		Prev	43	0,1	0,0	0,2	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	0,2	0,1	0,1	0,1	0,1	0,3	0,0
Z10	Probl. toegank./beschikb.gezondh.	Inc	186	0,5	0,1	0,9	0,4	0,6	1,0	0,6	0,4	0,7	0,2	0,1	0,3	0,5	0,4	0,7	0,4	0,7	0,7	0,5	0,7	1,0
Z10		Prev	227	0,6	0,2	1,0	0,5	0,7	1,6	0,6	0,4	0,8	0,2	0,1	0,4	0,5	0,5	0,7	0,5	0,8	1,0	0,8	1,0	1,5
Z11	Probleem met ziek zijn	Inc	44	0,1	0,0	0,2	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,3	0,4	0,7
Z11		Prev	96	0,3	0,2	0,4	0,2	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,2	0,3	0,4	0,5	0,7	0,9	1,3
Z12	Relatieprobleeem met partner	Inc	1030	2,7	2,3	3,1	2,0	3,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,5	1,7	3,3	7,0	2,9	3,7	1,0	1,6	0,6	0,7
Z12		Prev	1662	4,4	3,9	4,9	3,1	5,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,7	2,5	5,3	11,2	4,3	6,7	1,8	3,0	1,7	0,9
Z13	Probleem met gedrag partner	Inc	130	0,3	0,2	0,4	0,2	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,7	0,3	0,8	0,2	0,8	0,7	0,1
Z13		Prev	215	0,6	0,5	0,7	0,3	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,3	1,1	0,4	1,4	0,3	1,1	1,3	0,6
Z14	Probleem met ziekte van partner	Inc	284	0,8	0,6	1,0	0,6	0,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,5	0,7	1,3	2,0	2,7	4,4	3,6
Z14		Prev	509	1,4	1,1	1,7	1,0	1,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,5	0,7	1,2	2,6	3,6	5,6	6,8	5,8
Z15	Verlies/overlijden van partner	Inc	734	2,0	1,7	2,3	1,3	2,6	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,9	1,8	1,8	3,2	3,1	8,8	7,5	8,4
Z15		Prev	1152	3,1	2,7	3,5	1,8	4,3	0,0	0,6	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	1,3	2,9	2,5	5,3	4,3	14,0	11,5	14,2
Z16	Relatieprobleem met kind	Inc	297	0,8	0,7	0,9	0,4	1,2	0,0	1,1	0,8	0,9	0,5	0,4	0,3	0,3	0,3	1,4	0,6	1,9	0,2	1,2	0,2	1,1
Z16		Prev	509	1,4	1,2	1,6	0,7	2,0	1,1	1,1	0,8	1,6	0,7	0,9	0,4	0,5	0,5	2,2	1,0	3,3	0,7	1,9	0,5	1,9
Z18	Probleem met ziekte kind	Inc	238	0,6	0,4	0,8	0,3	1,0	1,7	1,2	0,8	0,5	0,0	0,2	0,2	0,2	0,2	1,1	0,3	1,5	0,5	1,7	0,3	1,0
Z18		Prev	350	0,9	0,7	1,1	0,4	1,4	2,9	1,2	0,9	0,6	0,2	0,2	0,2	0,2	0,3	1,6	0,5	2,2	0,8	2,1	0,4	2,2
Z19	Verlies/overlijden van kind	Inc	109	0,3	0,2	0,4	0,2	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,4	0,4	0,5	1,1	0,5	1,9
Z19		Prev	173	0,5	0,4	0,6	0,3	0,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,5	0,5	0,7	0,7	1,4	0,9	3,1

ICPC	Omschrijving		N(abs)	/1000	95% BI		M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V
					van	tot	totaal	totaal	<1	<1	1-4	1-4	5-14	5-14	15-24	15-24	25-44	25-44	45-64	45-64	65-74	65-74	≥ 75	≥ 75
Z20	Relatieprobleem ouders/familie	Inc	236	0,6	0,5	0,7	0,3	0,9	0,0	0,0	0,1	0,2	0,3	0,8	0,9	2,8	0,2	0,7	0,2	0,8	0,3	0,6	0,3	0,4
Z20		Prev	383	1,0	0,9	1,1	0,5	1,5	0,0	0,0	0,1	0,2	0,5	1,3	1,5	3,9	0,4	1,2	0,4	1,4	0,3	1,0	0,3	0,9
Z21	Probleem m. gedrag ouders/familie	Inc	85	0,2	0,1	0,3	0,1	0,3	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	0,3	0,3	0,1	0,2	0,1	0,5	0,2	0,2	0,4	0,7
Z21		Prev	133	0,4	0,3	0,5	0,2	0,5	0,0	0,0	0,0	0,2	0,2	0,3	0,3	0,4	0,2	0,4	0,1	0,8	0,2	0,4	0,4	0,9
Z22	Probleem ziekte ouders/familie	Inc	286	0,8	0,6	1,0	0,5	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,3	0,5	1,0	0,7	1,7	1,0	1,0	2,1	2,3
Z22		Prev	420	1,1	0,9	1,3	0,7	1,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,5	0,6	1,4	0,9	2,6	1,6	2,1	2,7	3,5
Z23	Verlies/overlijden ouders/familie	Inc	370	1,0	0,8	1,2	0,6	1,4	0,0	0,0	0,1	0,1	0,2	0,3	0,5	1,0	0,6	1,6	0,9	2,1	1,0	1,3	0,5	1,5
Z23		Prev	521	1,4	1,2	1,6	0,8	1,9	0,0	0,0	0,1	0,2	0,2	0,4	0,6	1,3	0,8	2,0	1,2	3,2	1,4	2,0	0,9	2,4
Z24	Relatieprobleem met vrienden	Inc	38	0,1	0,1	0,1	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,1	0,2	0,0	0,1	0,2	0,1	0,0	0,2
Z24		Prev	58	0,2	0,1	0,3	0,1	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,3	0,1	0,3	0,0	0,2	0,2	0,2	0,0	0,3
Z25	Probleem t.g.v. geweld	Inc	220	0,6	0,5	0,7	0,4	0,8	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,8	0,6	1,7	0,5	0,9	0,4	0,6	0,2	0,1	0,0	0,2
Z25		Prev	307	0,8	0,7	0,9	0,5	1,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,9	0,8	2,4	0,6	1,4	0,5	0,9	0,2	0,1	0,1	0,4
Z27	Angst een sociaal probl. te hebben	Inc	5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
Z27		Prev	10	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
Z28	Sociale functiebeperking/handicap	Inc	60	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,0	0,0	0,1	0,0	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,1	0,1	0,2	0,4	0,4
Z28		Prev	137	0,4	0,3	0,5	0,3	0,4	0,0	0,0	0,1	0,0	0,3	0,3	0,3	0,5	0,4	0,4	0,2	0,4	0,2	0,8	1,2	0,7
Z29	Andere sociale problemen neg	Inc	158	0,4	0,3	0,5	0,3	0,6	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,2	0,2	0,4	0,2	0,4	0,2	0,6	0,6	0,8	2,4	1,9
Z29		Prev	283	0,8	0,6	1,0	0,5	1,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,1	0,4	0,3	0,8	0,3	0,7	0,5	0,8	0,9	1,5	3,9	4,3

Literatuur

1. Ruwaard D, Kramers PGN (red). Volksgezondheid Toekomst Verkenning 1997. De som der delen. Bilthoven/Utrecht: RIVM/Elsevier-De Tijdstroom, 1997, 172.
2. Borst-Eilers E. Perspectives on epidemiology in Europe. Int J Epidemiol 1996;25:469-73.
3. Borst-Eilers E, van Leeuwen M. Verstand en gevoel in de clinch. De rol van evidence in de spreekkamer en vergaderzaal. Med Contact 2002;57:15-7.
4. Fleming DM. The measurement of morbidity in general practice. J Epidemiol Community Health 1991;45:180-3.
5. Metsemakers JFM. Huisartsgeneeskundige registraties in Nederland. Maastricht/Rotterdam: Capaciteitsgroep Huisartsgeneeskunde Universiteit Maastricht/Instituut Huisartsgeneeskunde Erasmus Universiteit Rotterdam, 1999.
6. Schellevis FG, Westert GP, de Bakker DH, Foets M, van der Velden J. Kritisch lezen van informatie uit grote registratiebestanden. Huisarts Wet 1999; 42:591-6,601.
7. Westert GP, Hoonhout LHF, Bakker DH de, Hoogen H van den, Schellevis FG. Huisartsen met en zonder elektronisch medisch dossier: weinig verschil in medisch handelen. Huisarts Wet 2002;45:58-62.
8. Verheij R, Jabaaij L, Bakker D de, Abrahamse H, Hoogen H van den, Braspenning J, Althuis T van, Rutten R. Jaarrapport LINH 2001. Cijfers uit het Landelijk InformatieNetwerk Huisartsenzorg: contacten, verwijzingen en voorschrijven in de huisartspraktijk. Utrecht/Nijmegen: NIVEL/WOK, 2002.
9. Lisdonk EH van de. Ervaren en aangeboden morbiditeit in de huisartspraktijk [Dissertatie]. Nijmegen: Katholieke Universiteit Nijmegen, 1985.
10. Last JM. The iceberg: “completing the clinical picture” in general practice. Lancet 1963;ii:28-31.
11. Hannay DR, Maddox EJ. Incongruous referrals. Lancet 1975;ii:1195-7.
12. Schellevis FG, Westert GP, Bakker DH de, Groenewegen PP. Tweede Nationale Studie naar ziekten en verrichtingen in de huisartspraktijk. Vraagstellingen en methoden. Utrecht/Bilthoven: NIVEL/RIVM, 2004.
13. Schellevis FG, Westert GP, Groenewegen.PP, Bakker DH de, Bensing JM, Zee J van der. De Tweede Nationale Studie naar ziekten en verrichtingen in de huisartspraktijk: aanleiding en methoden. Huisarts Wet 2003;46:7-12.
14. Bhopal R. The concept of risk and measures of disease frequency: incidence and prevalence. In: Bhopal R. Concepts of Epidemiology. Oxford: Oxford University Press, 2002:163-81.
15. Mossey JM, Shapiro E. Self-rated health: a predictor of mortality among the elderly. Am J Publ Health 1982;72:800-8.
16. Berg J van den, Wulp CG van der. Rapport van de Werkgroep Revisie POLS-Gezondheidsenquête 1999. Voorburg/Heerlen: CBS, 2003. (BPA nummer H538-03-SAH).
17. Foets M, Sixma H. Een Nationale studie naar ziekten en verrichtingen in de huisartspraktijk. Basisrapport Gezondheid en gezondheidgedrag in de populatie. Utrecht: NIVEL, 1990.
18. Ware JE, Sherbourne CD. The MOS 36-item short-form health survey (SF-36). I. Conceptual framework and item selection. Med Care 1992;30:473-83.
19. Aaronson NK, Muller M, Cohen PD, Essink-Bot ML, Fekkes M, Sanderman R et al. Translation, validation, and norming of the Dutch language version of the SF-36 Health Survey in community and chronic disease populations. J Clin Epidemiol 1998;51:1055-68.
20. Goldberg DP. The detection of psychiatric illness by questionnaire. London: Oxford University Press, 1972.
21. Koeter MWJ, Ormel J, Brink W van den, Giel R. De gevoeligheid van de General Health Questionnaire (GHQ) voor chronische klachten. Tijdschrift voor Psychiatrie 1988;30:166-77.
22. Lamberts H, Wood M (eds). ICPC. International Classification of Primary Care. Oxford: Oxford University Press, 1987.
23. Fleming DM. Morbidity registration and the fourth general practice morbidity survey in England and Wales. Scand J Prim Health Care Supplement 1993;2:37-41.
24. Lamberts H. Aan de diagnose gebonden informatie uit de huisartspraktijk; van een op de prevalentie naar een op de episode georiënteerde epidemiologie. Ned Tijdschr Geneeskd 1986;130:292-6.
25. WONCA Classification Committee. An international glossary for general/family practice. Fam Practice 1995;12:341-69.
26. Shrout PE, Fleiss JL. Intraclass coefficients: uses in assessing rater reliability. Psychological Bulletin 1979; 86(2):420-8.
27. Vandenbroucke JP, Hofman A, van Stiphout WJA. Grondslagen der epidemiologie. Utrecht: Wetenschappelijke uitgeverij Bunge, 1993.
28. Centraal Bureau voor de Statistiek. Statistisch jaarboek.2001. Voorburg/Heerlen: CBS, 2002.
29. Lindert H van, Droomers M, Westert GP. Tweede Nationale Studie naar ziekten en verrichtingen in de huisartspraktijk. Een kwestie van verschil. Verschillen in zelfgerapporteerde leefstijl, gezondheid en zorggebruik. Utrecht/Bilthoven: NIVEL/RIVM, 2004.
30. Centraal Bureau voor de Statistiek. Gezondheidsmonitor Bevolking. Voorburg/Heerlen: CBS, 2003.
31. Lisdonk EH van de, van den Bosch WJHM, Lagro-Janssen ALM (red). Ziekten in de huisartspraktijk. Maarssen: Elsevier, 2003.
32. Grobbee DE, Hofman A. Epidemiologie van ziekten in Nederland. Utrecht: Bunge, 1989.
33. Velden J van der, Bakker DH de, Claessens AAMC, Schellevis FG. Een nationale studie van ziekten en verrichtingen in de huisartspraktijk. Basisrapport Morbiditeit in de huisartspraktijk. Utrecht: NIVEL, 1991.

34. Oers JAM van (eindred). Gezondheid op koers? Volksgezondheid Toekomst Verkenning 2002. Bilthoven: RIVM, 2002.
35. Bijl RV, Zessen G van, Ravelli A. Psychiatrische morbiditeit onder volwassenen in Nederland: het NEMESIS onderzoek. II: Prevalentie van psychische stoornissen. Ned Tijdschr Geneeskd 1997;141:2453-60.
36. Cardol M, Dijk L van, Jong JD de, Bakker DH de Westert GP. Tweede Nationale Studie naar ziekten en verrichtingen in de huisartspraktijk. Huisartsenzorg : wat doet de poortwachter? Utrecht: NIVEL, 2004.
37. Mackenbach JP. Socio-economic health differences in The Netherlands: a review of recent empirical findings. Soc Sci Med 1992; 34:213-26.
38. Reijneveld SA, Verheij RA, Bakker DH de . Relative importance of urbanicity, ethnicity and socioeconomic factors regarding area mortality differences. J Epidemiol Community Health 1999;53:444-5.
39. Mohangoo AD, van der Linden MW, Schellevis FG. Overeenstemming tussen huisarts en patiënt over het bestaan van astma en COPD. Utrecht: NIVEL, 2003.

Bijlagen

1. Afkortingen
2. Meetinstrumenten voor zelfgerapporteerde gezondheidstoestand
3. Handleiding registratie (deel)contactdiagnose, ICPC-codering en episodetypering voor huisartspraktijk
4. Episodeconstructie: beslisregels
5. Vignetten
6. ICPC-codering chronische aandoeningen

Bijlage 1

Afkortingen

CARA	Chronisch Aspecifieke Respiratoire Aandoening
CBS	Centraal Bureau voor de Statistiek
COPD	Chronic Obstructive Pulmonary Disease
CVZ	College voor Zorgverzekeringen
EMD	Elektronisch Medisch Dossier
GHQ	General Health Questionnaire
HIS	Huisarts Informatie Systeem
ICPC	International Classification of Primary Care
LHV	Landelijke Huisartsen Vereniging
LINH	Landelijk InformatieNetwerk Huisartsenzorg
LMR	Landelijke Medische Registratie
NHG	Nederlands Huisartsen Genootschap
NIVEL	Nederlands Instituut voor onderzoek van de gezondheidszorg
NS2	Tweede Nationale Studie naar ziekten en verrichtingen in de huisartspraktijk
POLS	Permanent Onderzoek Leefsituatie
SD	Standaarddeviatie
SF-36	Short Form Health Survey (36 items)
SOA	Sexueel Overdraagbare Aandoening
VTV	Volksgezonheid Toekomst Verkenning
WOK	Centre for Quality of Care Research

Bijlage 2

Meetinstrumenten voor zelfgerapporteerde gezondheidstoestand

1. Ervaren gezondheid

Hoe is in het algemeen uw gezondheidstoestand?
heel goed/goed/niet goed, niet slecht/slecht/heel slecht

2. Klachten

Wilt u voor iedere klacht aangeven of u daar de afgelopen 14 dagen last van heeft gehad? U kunt dus meerdere antwoorden geven:

- hoofdpijn
- moeheid
- nervositeit, angstig, gespannen, zenuwachtig zijn
- hartkloppingen, hartbonzen *
- duizeligheid
- slapeloosheid, slecht slapen
- lusteloosheid, nergens zin in hebben
- snel opgewonden zijn
- overmatig transpireren, zweten
- oorsuizen
- slecht horen
- agressief gevoel, snel boos of geïrriteerd
- koorts
- keelpijn
- verstopte neus
- oorpijn
- hoesten
- benauwdheid/ademhalingsproblemen
- grieperig
- maagpijn
- misselijkheid
- beklemd gevoel / pijn op de borst *
- wratten
- jeuk
- diarree
- maagzuur *
- buikkrampen / buikpijn
- obstipatie, verstopping, moeite met ontlasting
- gewichtstoename / aankomen
- lokale/plaatselijke roodheid van de huid
- lokale/plaatselijke zwelling van de huid

- pijn in de nek/schouder/boven in de rug
- pijn laag in de rug
- pijn in één of beide ellebogen, polsen of handen
- pijn in één of beide heupen of knieën
- pijn in één of beide enkel(s) of voet(en)
- veel huilen **
- bedplassen **
- eetproblemen **

* deze klachten zijn uitsluitend voorgelegd aan personen van 12 jaar en ouder
** deze klachten zijn uitsluitend voorgelegd aan personen jonger dan 12 jaar

3. Kortdurende aandoeningen

Voor alle vragen geldt: antwoordcategorieën: Ja/Nee

Wilt u per ziekte of klacht aangeven of u die heeft of in de afgelopen 2 maanden heeft gehad?

3.1 Heeft u de afgelopen 2 maanden last gehad van verkoudheid, griep, keelontsteking of voorhoofdsholte ontsteking?
3.2 Heeft u de afgelopen 2 maanden last gehad van acute bronchitis of longontsteking (hier wordt niet bedoeld chronische bronchitis)?
3.3 Heeft u de afgelopen 2 maanden last gehad van oorontsteking?
3.4 Heeft u de afgelopen 2 maanden last gehad van infectie of ontsteking van de nieren, blaas of urinewegen?
3.5 Heeft u de afgelopen 2 maanden last gehad van diarree (= tenminste 3 maal dunne ontlasting binnen 24 uur)?
3.6 Heeft u de afgelopen 2 maanden last gehad van braken (= tenminste 3 maal braken binnen 24 uur)?

4. Chronische aandoeningen

Voor alle vragen geldt: antwoordcategorieën: Ja/Nee

4.1 Heeft u suikerziekte?
4.2 * Heeft u in de afgelopen 12 maanden een beroerte, hersenbloeding of herseninfarct gehad?
4.3 * Heeft u in de afgelopen 12 maanden een hartinfarct gehad?
4.4 * Heeft u in de afgelopen 12 maanden een andere ernstige hartaandoening gehad (zoals hartfalen of angina pectoris)?
4.5 Heeft u ooit een vorm van kanker (kwaadaardige aandoening) gehad?
4.6 Heeft u nu of in de afgelopen 12 maanden last gehad van migraine of regelmatig ernstige hoofdpijn?
4.7 * Heeft u nu of in de afgelopen 12 maanden last gehad van hoge bloeddruk?
4.8 * Heeft u nu of in de afgelopen 12 maanden last gehad van vernauwing van de bloedvaten in de buik of de benen (geen spataderen)?

4.9 Heeft u nu of in de afgelopen 12 maanden last gehad van astma, chronische bronchitis, longemfyseem of CARA?

4.10 Heeft u nu of in de afgelopen 12 maanden last gehad van psoriasis?

4.11 Heeft u nu of in de afgelopen 12 maanden last gehad van chronisch eczeem?

4.12 * Heeft u nu of in de afgelopen 12 maanden last gehad van duizeligheid met vallen?

4.13 Heeft u nu of in de afgelopen 12 maanden last gehad van ernstige of hardnekkige darmstoornissen, langer dan 3 maanden?

4.14 * Heeft u nu of in de afgelopen 12 maanden last gehad van onvrijwillig urineverlies (incontinentie)?

4.15 Heeft u nu of in de afgelopen 12 maanden last gehad van ernstige of hardnekkige aandoening van de rug (incl. hernia)?

4.16 * Heeft u nu of in de afgelopen 12 maanden last gehad van gewrichtsslijtage (artrose, slijtagereuma) van heupen of kniëen?

4.17 Heeft u nu of in de afgelopen 12 maanden last gehad van een chronische gewrichtsontsteking, (ontstekingsreuma, chronische reuma, reumatoïde artritis)?

4.18 Heeft u nu of in de afgelopen 12 maanden last gehad van een andere ernstige of hardnekkige aandoening van nek of schouder?

4.19 Heeft u nu, of in de afgelopen 12 maanden last gehad van een andere ernstige of hardnekkige aandoening van elleboog, pols of hand?

* Deze vragen zijn niet voorgelegd aan personen jonger dan 12 jaar

5. Functionele gezondheidstoestand

5.1 Wilt u aangeven wat u, over het algemeen genomen, van uw gezondheid vindt?
uitstekend/zeer goed/goed/matig/slecht

5.2 En in vergelijking met een jaar geleden, hoe zou u nu uw gezondheid in het algemeen beoordelen?
veel beter dan een jaar geleden/iets beter dan een jaar geleden/ongeveer hetzelfde als een jaar geleden/iets slechter dan een jaar geleden/veel slechter dan een jaar geleden

Ik ga u een aantal dagelijkse bezigheden voorleggen. Wilt u aangeven in welke mate u door uw gezondheid op dit moment beperkt wordt bij deze bezigheden?

5.3 Forse inspanning , zoals hardlopen, zware voorwerpen tillen, inspannend sporten
ja, ernstig beperkt/ja, een beetje beperkt/nee, helemaal niet beperkt

5.4 Matige inspanning, zoals het verplaatsen van een tafel, stofzuigen, fietsen
ja, ernstig beperkt/ja, een beetje beperkt/nee, helemaal niet beperkt

5.5 Tillen of boodschappen dragen
ja, ernstig beperkt/ja, een beetje beperkt/nee, helemaal niet beperkt

5.6 Een paar trappen oplopen
ja, ernstig beperkt/ja, een beetje beperkt/nee, helemaal niet beperkt

5.7 Eén trap oplopen
ja, ernstig beperkt/ja, een beetje beperkt/nee, helemaal niet beperkt

5.8 Buigen, knielen of bukken
ja, ernstig beperkt/ja, een beetje beperkt/nee, helemaal niet beperkt

5.9 Meer dan een kilometer lopen
ja, ernstig beperkt/ja, een beetje beperkt/nee, helemaal niet beperkt

5.10 Een halve kilometer lopen
ja, ernstig beperkt/ja, een beetje beperkt/nee, helemaal niet beperkt

5.11 Honderd meter lopen
ja, ernstig beperkt/ja, een beetje beperkt/nee, helemaal niet beperkt

5.12 Uzelf wassen of aankleden
ja, ernstig beperkt/ja, een beetje beperkt/nee, helemaal niet beperkt

Had u, ten gevolge van uw lichamelijke gezondheid, in de afgelopen 4 weken één of meer van de volgende problemen bij uw werk of andere dagelijkse bezigheden?

5.13 Heeft u minder tijd kunnen besteden aan werk of andere bezigheden?
ja/nee

5.14 Heeft u minder bereikt dan u zou willen?
ja/nee

5.15 Was u beperkt in het soort werk of het soort bezigheden?
ja/nee

5.16 Had u moeite met het werk of andere bezigheden (het kostte u bijvoorbeeld extra inspanning)?
ja/nee

Had u, ten gevolge van een emotioneel probleem (bijvoorbeeld doordat u zich depressief of angstig voelde), in de afgelopen 4 weken één of meer van de volgende problemen bij uw werk of andere dagelijkse bezigheden?

5.17 Heeft u minder tijd kunnen besteden aan werk of andere bezigheden?
ja/nee

5.18 Heeft u minder bereikt dan u zou willen?
ja/nee

5.19 Heeft u het werk of andere bezigheden niet zo zorgvuldig gedaan als u gewend bent?
ja/nee

5.20 In hoeverre heeft uw lichamelijke gezondheid, of hebben uw emotionele problemen u in de afgelopen 4 weken belemmerd in uw normale sociale bezigheden met gezin, vrienden, buren of anderen?
helemaal niet/enigszins/nogal/veel/heel erg veel

5.21 Kunt u aangeven hoeveel pijn u de afgelopen 4 weken had?
geen/heel licht/licht/nogal/ernstig/heel ernstig

5.22 En in welke mate heeft pijn u de afgelopen 4 weken belemmerd bij uw normale werkzaamheden (zowel werk buitenshuis als huishoudelijk werk)?
helemaal niet/een klein beetje/nogal/veel/heel erg veel

5.23 Hoe vaak, gedurende de afgelopen 4 weken, voelde u zich levenslustig?
voortdurend/meestal/vaak/soms/zelden/nooit

5.24 Hoe vaak, gedurende de afgelopen 4 weken, voelde u zich erg zenuwachtig?
voortdurend/meestal/vaak/soms/zelden/nooit

5.25 Hoe vaak, gedurende de afgelopen 4 weken, zat u zo erg in de put dat niets u kon opvrolijken?
voortdurend/meestal/vaak/soms/zelden/nooit

5.26 Hoe vaak, gedurende de afgelopen 4 weken, voelde u zich kalm en rustig?
voortdurend/meestal/vaak/soms/zelden/nooit

5.27 Hoe vaak, gedurende de afgelopen 4 weken, voelde u zich erg energiek?
voortdurend/meestal/vaak/soms/zelden/nooit

5.28 Hoe vaak, gedurende de afgelopen 4 weken, voelde u zich neerslachtig en somber?
voortdurend/meestal/vaak/soms/zelden/nooit

5.29 Hoe vaak, gedurende de afgelopen 4 weken, voelde u zich uitgeblust?
voortdurend/meestal/vaak/soms/zelden/nooit

5.30 Hoe vaak, gedurende de afgelopen 4 weken, voelde u zich gelukkig?
voortdurend/meestal/vaak/soms/zelden/nooit

5.31 Hoe vaak, gedurende de afgelopen 4 weken, voelde u zich moe?
voortdurend/meestal/vaak/soms/zelden/nooit

5.32 Hoe vaak hebben uw lichamelijke gezondheid of emotionele problemen gedurende de afgelopen 4 weken uw sociale activiteiten (zoals bezoek aan vrienden of naaste familieleden) belemmerd?
voortdurend/meestal/vaak/soms/zelden/nooit

5.33 Ik lijk gemakkelijker ziek te worden dan andere mensen
volkomen juist/grotendeels juist/weet niet/grotendeels onjuist/volkomen onjuist

5.34 Ik ben net zo gezond als andere mensen die ik ken
volkomen juist/grotendeels juist/weet niet/grotendeels onjuist/volkomen onjuist

5.35 Ik verwacht dat mijn gezondheid achteruit zal gaan
volkomen juist/grotendeels juist/weet niet/grotendeels onjuist/volkomen onjuist

5.36 Mijn gezondheid is uitstekend
volkomen juist/grotendeels juist/weet niet/grotendeels onjuist/volkomen onjuist

6. Psychisch welbevinden

6.1 Bent u de laatste tijd door zorgen veel slaap tekort gekomen?
helemaal niet/niet meer dan gewoonlijk/wat meer dan gewoonlijk/veel meer dan gewoonlijk

6.2 Heeft u de laatste tijd het gevoel gehad dat u voortdurend onder druk stond?
helemaal niet/niet meer dan gewoonlijk/wat meer dan gewoonlijk/veel meer dan gewoonlijk

6.3 Heeft u zich de laatste tijd kunnen concentreren op uw bezigheden?
beter dan gewoonlijk/net zo goed als gewoonlijk/slechter dan gewoonlijk/veel slechter dan gewoonlijk

6.4 Heeft u de laatste tijd het gevoel gehad zinvol bezig te zijn?
zinvoller dan gewoonlijk/net zo zinvol als gewoonlijk/minder zinvol dan gewoonlijk/ veel minder zinvol dan gewoonlijk

6.5 Bent u de laatste tijd in staat geweest uw problemen onder ogen te zien?
beter (in staat) dan gewoonlijk/net zo goed (in staat) als gewoonlijk/minder goed (in staat) dan gewoonlijk/veel minder goed (in staat) dan gewoonlijk

6.6 Voelde u zich de laatste tijd in staat om beslissingen (over dingen) te nemen?
beter (in staat) dan gewoonlijk/net zo goed (in staat) als gewoonlijk/wat minder goed (in staat) dan gewoonlijk/veel minder goed (in staat) dan gewoonlijk

6.7 Heeft u de laatste tijd het gevoel gehad dat u uw moeilijkheden niet de baas kon?
nee, ik had dat gevoel helemaal niet/niet minder de baas dan gewoonlijk/wat minder de baas dan gewoonlijk/veel minder de baas dan gewoonlijk

6.8. Heeft u zich de laatste tijd alles bij elkaar redelijk gelukkig gevoeld?
gelukkiger dan gewoonlijk/even gelukkig als gewoonlijk/minder gelukkig dan gewoonlijk/veel minder gelukkig dan gewoonlijk

6.9 Heeft u de laatste tijd plezier kunnen beleven aan uw gewone, dagelijkse bezigheden?
meer dan gewoonlijk/evenveel als gewoonlijk/wat minder dan gewoonlijk/veel minder dan gewoonlijk

6.10 Heeft u zich de laatste tijd ongelukkig en neerslachtig gevoeld?
helemaal niet/niet meer dan gewoonlijk/wat meer dan gewoonlijk/veel meer dan gewoonlijk

6.11 Bent u de laatste tijd het vertrouwen in uzelf kwijtgeraakt?
helemaal niet/niet meer dan gewoonlijk/wat meer dan gewoonlijk/veel meer dan gewoonlijk

6.12 Heeft u zich de laatste tijd als een waardeloos iemand beschouwd?
helemaal niet/niet meer dan gewoonlijk/wat meer dan gewoonlijk/veel meer dan gewoonlijk

Bijlage 3

Handleiding registratie (deel)contactdiagnose, ICPC-codering en episodetypering voor huisartspraktijk

DOEL

Het doel van de registratie is het systematisch registreren van de aard van het gepresenteerde gezondheidsprobleem, dit te coderen volgens de ICPC en aan te geven of het gezondheidsprobleem een nieuw of een reeds bekende episode betreft.

BELANG

Registratie van de (deel)contactdiagnose is om verschillende redenen van belang:

a. het ondersteunt de huisarts bij het formuleren van een conclusie in termen van een diagnose;
b. het vormt de basis voor informatie over aan de huisarts gepresenteerde gezondheidsproblemen
c. het biedt de mogelijkheid om geregistreerde verrichtingen (b.v. voorgeschreven geneesmiddelen, verwijzingen) te koppelen aan het gezondheidsepisode, waardoor morbiditeit-specifieke informatie voorhanden is.

FACILITERING

De registratiemodule voorziet in het herinneren van het registreren van een diagnose code (ICPC) op de "E-regel" en het coderen van de diagnose als "diagnose in een nieuwe episode" of "diagnose in een bekende episode".
Indien het contact wordt afgesloten zonder dat er iets op de E-regel is geregistreerd, wordt de huisarts herinnerd aan het invullen van de E-regel. Indien op de E-regel geen ICPC-code is geregistreerd, wordt de huisarts hieraan herinnerd. Na het toekennen van een ICPC-code wordt een invulscherm getoond waarin kan worden aangegeven of het een diagnose in een nieuwe of in een bekende episode betreft.

INSTRUCTIE

Bij elk (deel) contact dient een diagnose en bijbehorende ICPC-code te worden geregistreerd en daaraan de typering "diagnose in nieuwe episode" of "diagnose in bekende episode" te worden toegevoegd.

Contact en deelcontact

Eén contact kan één of meerdere deelcontacten omvatten. Een deelcontact bevat alle informatie die betrekking heeft op één gezondheidsprobleem binnen één contact. Indien een patiënt in een contact één gezondheidsprobleem aan de orde stelt, is deelcontact = contact. Wanneer een patiënt binnen één contact een aantal gezondheidsproblemen aan de orde stelt, bestaat dit contact uit evenveel deelcontacten. Voor de overzichtelijkheid van het journaalscherm wordt aanbevolen om, in geval van meer dan één deelcontact, de SOEP-regels steeds per gezondheidsprobleem te registreren: dus $S_1O_1E_1P_1$ - $S_2O_2E_2P_2$ en niet $S_1S_2O_1O_2E_1E_2P_1P_2$.

Diagnose

De te registreren diagnose geeft zo goed mogelijk het oordeel van de huisarts weer over het gezondheidsprobleem dat in (deel)contact aan de orde is. De diagnose kan een wel omschreven ziekte zijn

(b.v. diabetes mellitus, hypertensie, cerebro-vasculair accident), maar kan ook een "symptoomdiagnose" zijn (hoesten, hoofdpijn, rugpijn) indien de huisarts van mening is dat deze omschrijving het beste zijn/haar oordeel weergeeft en een meer specifieke omschrijving op dit moment niet mogelijk is.

Bij **verdenking op een ziekte** waarover pas later zekerheid verkregen kan worden (b.v. door nadere diagnostiek, verwijzing of gewoon het natuurlijk beloop) is meestal een symptoomdiagnose op zijn plaats (b.v. "pijn op de borst" in plaats van "acuut myocardinfarct?" of "buikpijn" in plaats van "acute appendicitis?") tenzij de huisarts al een grote mate van zekerheid heeft.

Bij **herhaalcontacten vanwege eenzelfde gezondheidsprobleem** wordt steeds dezelfde diagnose geregistreerd (b.v. controles in geval van hypertensie), tenzij inmiddels een meer specifieke omschrijving op z'n plaats is. Bijvoorbeeld: in een eerder contact werd de symptoomdiagnose "hoofdpijn" geregistreerd; in een volgend contact is er, naar de mening van de huisarts, nu duidelijk sprake van "migraine".

Indien er in een contact uitsluitend sprake is van een **verrichting** (b.v. herhaalrecept, vaccinatie, incisie) wordt als diagnose de indicatie, respectievelijk de bijbehorende diagnose voor die verrichting geregistreerd. Hierop zijn enkele uitzonderingen geformuleerd:

- bij het maken van een uitstrijkje in het kader van het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker wordt de "diagnose" X37 geregistreerd (NB: indien een uitstrijkje wordt gemaakt vanwege klachten, bijvoorbeeld inter menstrueel bloedverlies, wordt die diagnose (in dit geval X08) geregistreerd);
- bij vaccinaties wordt de "diagnose" R44 (griepvaccinatie) of A44 (andere vaccinaties) geregistreerd.

Voor het toekennen van een ICPC-code aan de diagnose wordt gebruik gemaakt van de in het HIS aanwezige zoekfunctie. Kies die omschrijving en de daarbij behorende ICPC-code die het beste het oordeel weergeeft.

Nieuwe of bekende episode

Van elke geregistreerde en met de ICPC gecodeerde diagnose wordt aangegeven of dit een diagnose in een nieuwe ziekte-episode of in een bekende ziekte-episode betreft.

Van een **bekende** ziekte-episode is sprake indien de patiënt de huisarts voor dit gezondheidsprobleem al eerder heeft geraadpleegd.

Voorbeelden van bekende ziekte-episoden

* (vorig contact (3 dagen geleden): verkoudheid)
Heden: sinusitis
Diagnose: sinusitis (R75) - diagnose in bekende episode

* (vorig contact (1 week geleden): hoesten en koorts)
Heden: kriebelhoest
Diagnose: hoesten (R05) - diagnose in bekende episode

* (vorig contact (2 weken geleden): otitis media acuta met trommelvliesperforatie)
Heden: controle
Diagnose: otitis media acuta (H71) - diagnose in bekende episode

* (vorig contact (gisteren): ulcus corneae)
Heden: controle ulcus corneae
Diagnose: ulcus corneae (F85) - diagnose in bekende episode

* (vorig contact (3 mnd. geleden): hypertensiecontrole)
Heden: controle hypertensie
Diagnose: hypertensie (K 86) - diagnose in bekende episode

* (vorig contact (1 jaar geleden): epilepsie)
Heden: herhaalrecept anti-epileptica
Diagnose: epilepsie (N88) - diagnose in bekende episode

Van een **nieuwe** ziekte-episode is sprake indien de patiënt de huisarts voor dit gezondheidsprobleem nooit eerder heeft geraadpleegd òf indien er sprake is van een herhaalde presentatie van een gezondheidsprobleem dat eerder bestaan heeft maar sindsdien verdwenen was (b.v. een recidief). (Een nooit eerder aan de huisarts gepresenteerd probleem kan wel eerder aan een andere huisarts gepresenteerd zijn (b.v. bij recente verandering van huisarts); in dat geval is er uiteraard sprake van een bekende ziekte-episode). Bij recidieven is er uiteraard sprake van een "grijs gebied". Het wordt aan het oordeel van de huisarts overgelaten in hoeverre er sprake is van een langdurig beloop van eenzelfde aandoening (diagnose in een bekende episode) of dat er sprake is van herhaalde nieuwe aandoeningen (diagnose in een nieuwe episode). Dit kan bijvoorbeeld aan de orde zijn bij acute cystitis (is er nu sprake van een recidief of een niet genezen primo-infectie), recidiverende otitis media, etc. Indien er sprake is van een (al of niet tijdelijke) verergering of complicatie van een chronische aandoening bij een patiënt isde keuze of het een (diagnose in een) nieuwe of bekende episode betreft, lastig zijn.

Hierbij enige richtlijnen:

a. Indien de verergering of de complicatie van de aandoening een nieuwe of extra behandeling nodig is, wordt de eerste presentatie van die verergering of complicatie als een diagnose in een nieuwe episode aangemerkt.
   Voorbeelden:
   * *diabetische retinopathie bij diabetes mellitus*: F83, diagnose in nieuwe episode
   * *pneumonie bij chronische bronchitis*: R81 - diagnose in nieuwe episode
   * *acuut myocardinfarct bij angina pectoris*: K75 - diagnose in nieuwe episode
b. Indien er sprake is van een verergering van een aandoening en deze verergering logisch voortvloeit uit die aandoening wordt de verergering beschouwd als een bekende episode. Voorbeelden hiervan zijn:
   * *hypoglycaemie bij insuline gebruikende diabetespatiënt*: T90 - diagnose in bekende episode
   * *eenmalig insult bij epilepsie-patiënt*: N88 - diagnose in bekende ziekte-episode
   * *te hoge bloeddruk bij hypertensie-patiënt*: K86 - diagnose in bekende ziekte-episode.
c. In geval van de hernieuwde presentatie van seizoensgebonden aandoeningen in een nieuw seizoen (b.v. hooikoorts - R97) wordt de aandoening aangemerkt als een diagnose in een bekende ziekte-episode.

Bijlage 4

Episodeconstructie: beslisregels

1. Algemeen

1.1 Acute/recidiverende ziekten

Aard contact: Nieuw/Bestaand
Bij deelcontacten van acute ziekten die eenmalig optreden of die recidiveren met een duidelijk klachtenvrij interval gaan we af op de codering van 'Aard contact' (Nieuw/Bestaand). Hierbij is het bestaan van een ziektevrij interval maatgevend: als de klachten en andere tekenen van ziekte korter dan de afgesproken periode zijn weggebleven, dan spreken we nog niet van een recidief, en komen beide deelcontacten in dezelfde episode. Als vuistregel houden we een periode van 28 dagen aan als klachtenvrij interval voordat we spreken van een recidief. Per ziektebeeld kan een andere periode gelden.Een controlebezoek of een exacerbatie van klachten wordt binnen de episode gecodeerd.
Een recidief wordt als aparte episode gecodeerd.
In principe begint een nieuwe episode zodra een deelcontact is aangeduid als N(ieuw). Deze code is echter vaak ten onrechte toegekend, bijvoorbeeld bij een controlebezoek zonder wezenlijke verandering van de diagnose. In zo'n geval is er dus niet sprake is van een recidief, en kunnen we de code AardContact wijzigen van Nieuw naar Bestaand en dienovereenkomstig het episodenummer.

Aard contact: Onbekend
Bij het coderen van een deelcontact kan de huisarts of praktijkassistente besluiten om het veld AardContact de waarde O (onbekend) mee te geven indien het onderscheid tussen Nieuw en Bestaand probleem in diens ogen niet gemaakt kan worden. Ook kan de code geheel ontbreken (blanco of vraagteken). In beide gevallen zijn wij meestal aan de hand van de S-regelteksten in staat dan toch het episodenummer correct toe te kennen. Daarbij hanteren we dezelfde vuistregel als hierboven.
Bij een acute ziekte of ziekte die met een volledig tussentijds herstel kan recidiveren, houden we in het algemeen een klachtenvrije periode van 28 dagen aan als minimum periode voor herstel. Coderingen van 'Aard contact' als 'Nieuw' of 'Onbekend' mogen binnen dit interval gewijzigd worden in Bestaand met dienovereenkomstige aanpassing van het episodenummer. Deze vuistregel is alleen bedoeld voor gevallen waarin de tekstuele S- en E-regelinformatie onvoldoende houvast biedt.

1.2 Chronische ziekten, exacerbaties en complicaties

Chronische ziekten kennen weliswaar klachtenvrije intervallen, maar geen ziektevrij interval. Na klachtenvrije perioden zijn er exacerbaties van de ziekte met klachten, met symptomen, of beide. In tegenstelling tot een exacerbatie geeft een complicatie wel aanleiding tot een nieuwe episode. Bij een chronische ziekte of ziekte zonder volledig tussentijds herstel houden we in het algemeen geen rekening met klachtenvrije intervallen.
Exacerbaties en controle-afspraken vanwege een chronische aandoening worden, ongeacht de

'Aard contact' codering als 'Nieuw' of 'Onbekend' gewijzigd in Bestaand. Het episodenummer wordt dienovereenkomstig aangepast. Vervolgbezoeken, bijvoorbeeld controlebezoeken vanwege diabetes mellitus en ontregelingen van diabetes mellitus, worden in de episode gecodeerd. Een complicatie van een (chronische) ziekte, bijvoorbeeld diabetische retinopathie bij diabetes mellitus, wordt als aparte episode gecodeerd.

1.3. Transities

Of een ziektebeeld nu acuut is of chronisch, vaak is de diagnose niet meteen bij het eerste contact duidelijk. Soms blijft de diagnose onduidelijk en behoudt de episode een klachtcode (ICPC-component 1). In andere gevallen kristalliseert het ziektebeeld uit tot een diagnose of een waarschijnlijkheidsdiagnose. De klachtcode wordt dan in de loop van de reeks consulten vervangen door een diagnosecode (ICPC-component 7), dit noemen we een transitie. Transities worden binnen de episode gecodeerd.

2. Richtlijnen voor specifieke klachten en aandoeningen

A14/A15/A16/A17	Wij spreken nog van een zuigeling tot een leeftijd van 1 jaar
A80	Gevolgen van een val of trauma, zoals verwondingen en bloedingen vallen binnen de episode. Het hechten van een wond en vervolgconsulten vallen daar ook onder. Als er een complicatie optreedt, bijvoorbeeld wondinfectie, dan is dat een aparte episode
A85	De bijwerking wordt niet ingedeeld bij de indicatie van het voorgeschreven middel, maar bij de verschijnselen van de bijwerking
K74/K75	De overgang van stabiele naar instabiele angina pectoris wordt binnen de hoofdcode K74 gevat of in de overgang K74 - K75. Dit valt binnen de episode
K75	Met een acuut myocardinfarct (K75) begint een nieuwe episode
K77	Decompensatio cordis (K77) (hartfalen) kan een complicatie zijn van één of meerdere doorgemaakte infarcten en wordt als aparte episode gecodeerd. Decompensatio cordis komt ook voor onafhankelijk van ischemisch hartlijden en wordt ook dan als aparte episode gecodeerd
K85/K86	Ongeacht de codering van 'Aard contact' (Nieuw/Bestaand/Onbekend) moet herhaald vóórkomen van K85 als chronische conditie, dus als één episode beschouwd worden. Dit geldt ook voor het herhaald vóórkomen van K86. De overgang van K85 naar K86 komt voor bij het uitkristalliseren van de diagnose hypertensie (transitie) en wordt dan binnen de episode gecodeerd
K86/K87	De overgang van K86 naar K87 (hypertensie met orgaanschade) moet niet als aparte episode beschouwd worden; wel moet de orgaanschade (bijvoorbeeld, een CVA), voor zover die is gecodeerd, als aparte episode aangegeven worden
L01/L02/L03/L05/L08	In het algemeen behoren de codes L01, L02, L03, L05 en L08 tot een en hetzelfde syndroom (chronische rugpijn), dus binnen de episode
L91	Bij het vaststellen of vermoeden van het bestaan van gegeneraliseerde artrose gaan we af op de E- en S-regeltekst

Psycho-somatische en psycho-sociale problemen	Daar waar de huisarts een verband legt tussen psychische en somatische problemen, bijvoorbeeld door somatisatie, worden beide problemen in één episode gecodeerd. Als de huisarts een verband legt tussen sociale problematiek en psychische problematiek (benoemd met een P-code) dan wordt dit binnen de episode gecodeerd. Zo niet, dan worden de sociale en psychische problematieken apart gecodeerd.
P74/P76	De codes P74 (Angst-/paniekstoornis) en P76 (depressie) dienen binnen één episode gecodeerd te worden, tenzij de huisarts uitdrukkelijk aangeeft dat er twee wezenlijk verschillende psychische problemen door elkaar heen spelen
P15/P16/P17/P18/P19	Afhankelijkheid van alcohol, afhankelijkheid van geneesmiddelen en afhankelijkheid van drugs zijn verschillende aandoeningen die los van elkaar en los van andere psychische problemen gecodeerd moeten worden
R78/R81 bij astma	Acute bronchitis (R78) is een exacerbatie van astma en valt binnen de episode. Pneumonie (R81) is een complicatie van astma en valt niet binnen de episode
R95/R96	Astma (R96) en COPD (R95) bij één patiënt vallen binnen een episode, tenzij de huisarts duidelijk aangeeft dat de patiënt een COPD heeft ontwikkeld bovenop de astma
S87/S88	Contact-/overig eczeem S88 hoort bij constitutioneel eczeem (S87)
T90	Diabetische ontregeling, hyper-/hypoglycemie en glucosurie horen binnen de episode (ongeacht evt. klachtenvrije intervallen)
W	Zwangerschap, bevalling en kraambed worden als afzonderlijke episoden gecodeerd
W11/W12/W13/W14	De overstap van het ene naar het andere soort anticonceptivum (bijvoorbeeld van de pil naar het spiraal): wordt als aparte episode gecodeerd.
	De overstap van de ene naar de andere orale anticonceptiepil wordt als dezelfde episode gecodeerd

Bijlage 5

Vignetten

Onderstaande 30 vignetten (papieren patiëntcasus) zijn gebruikt ter bepaling van de interdoktervariatie in de toekenning van ICPC-codes (zie paragraaf 3.5.2.1).

1. Dhr. B, 68 jaar, is gisteren uit het ziekenhuis ontslagen na een opname wegens een cerebrovasculair accident (CVA). Hij is gedeeltelijk hersteld: er resteren verlammingsverschijnselen aan de rechter hand en het rechter been. Dhr. B is niet bedlegerig maar is voor de Algemene Dagelijkse Levensverrichtingen (ADL) wel aangewezen op de hulp van mw. B. U bezoekt hen nu beiden thuis om de verdere opvang van dhr. B. te bespreken.

2. Mw. A., 33 jaar, is 4 weken geleden thuis bevallen van een gezond jongetje, 4200 g, bij 41 weken. Mw. A klaagt nu over dorst, duizeligheid en nog steeds erge moeheid. Bij navraag blijkt zij 15 maal per dag een plas te doen. Ook waren de bloedglucosewaarden tijdens de zwangerschap licht verhoogd. U besluit bloedonderzoek te doen en vraagt de patiënte u morgen te bellen voor de uitslag en het verdere beleid.

3. Jan, 14 jaar, heeft sinds zijn 5e af en toe last van aanvallen met benauwdheid en hoesten. Zijn huis is vrij van huisdieren, er wordt niet gerookt en de slaapkamer is redelijk stofvrij gemaakt. U behandelt hem met Bricanyl puffs z.n. Jan bezoekt het spreekuur voor uw advies omdat hij op een sportclub gaat en hij heeft gemerkt dat hij soms benauwd wordt bij inspanning.

4. Mw. W. vertelt dat haar dochtertje (2 1/2 jaar) om een uur of drie 's ochtends huilend wakker is geworden. Het kindje is sinds twee weken neusverkouden. Zij voelt warm aan en maakt een zieke indruk. Gisteren overdag was er niets bijzonders. Bij onderzoek vindt u een temperatuur van 39.2 ° C, linker trommelvlies: diffuus rood; neus: mucopurulente rhinorroe; keel: vergrote klieren. Verder geen bijzonderheden in voorgeschiedenis, anamnese en lichamelijk onderzoek.

5. Dhr. A. (42 jaar), ondernemer, bezoekt het spreekuur met het verzoek of hij iets voor zijn darmen kan hebben. Ofschoon hij normaal nooit ziek is heeft hij nu al een week last van waterige diarrhee en malaise. Hij heeft één keer gebraakt. Naar eigen zeggen heeft hij niets bijzonders gegeten, hij heeft geen koorts en geen buikpijn. Bij onderzoek verhoogde peristaltiek, hoge tympanie en soepele buik.

6. Op uw spreekuur komen de ouders van een 3-jarige meisje dat in uw praktijk bekend is in verband met mentale retardatie als gevolg van een genetische afwijking. De ouders willen graag een volgend kind, maar zijn bang voor herhaling. Misschien nog belangrijker bovendien, is dat zij niet goed kunnen inschatten of hun huishouden de belasting van een tweede kind wel aankan.

7. Een vrouw van 28 jaar, ongehuwd, geen kinderen, heeft de laatste 3 weken last van krampende buikpijn, opgeblazen gevoel, en afwisselend verstopping en diarrhee. Haar baan als hoofd administratie van een dienstverlenende instelling brengt veel verantwoordelijkheden met zich

mee. Zij maakt een gezonde maar licht gespannen indruk, bij onderzoek van de buik verhoogde peristaltiek en algemeen drukpijnlijk.

8. Mw Z., 25 jaar, gehuwd met één kind, laat haar urine onderzoeken wegens pijn in de onderbuik met pollakisurie en strangurie. Zij was 3 weken geleden ongesteld en is niet gravida. Het urinesediment bevat 30-40 leukocyten, enkele groepjes van wat waarschijnlijk bacteriën zijn, en geen epitheelcellen (midstream).

9. Een patiëntje van 3 jaar komt met moeder op het spreekuur met klachten over doofheid en hangerig zijn. Bij onderzoek vindt u licht hyperaemische, ingetrokken trommelvliezen, er is geen koorts, wel coryza, traanogen en een niet-purulente loopneus.

10. Een 71-jarige weduwe die woont in een aanleunwoning, bezoekt zelfstandig uw spreekuur in verband met hoesten sinds 5 dagen. De anamnese is negatief ten aanzien van kortademigheid, koorts, dikke benen, pijn op de borst, nachtelijk urineren en rechtop zittend slapen. De voorgeschiedenis vermeldt hypertensie waarvoor zij atenolol gebruikt. Bij onderzoek vindt u een niet-zieke niet-dyspnoïsche vrouw met een niet-productieve hoest, licht-rode pharynxbogen, bij auscultatie geen afwijkingen.

11. Een 28-jarige ongehuwde vrouw, werkzaam op een accountantskantoor, komt in verband met sinds enkele dagen optredende hoofdpijn bij u. De pijn zit vooral in het voorhoofd, en geeft een zwaar, drukkend gevoel. De pijn wordt erger bij vóórover buigen. Zij heeft wel eens eerder hoofdpijn gehad, maar deze heeft een ander karakter. Daarnaast is ze al 2 weken verkouden. Ijsklontjes op het hoofd en een aspirine voor het slapen gaan helpen niet. Bij onderzoekvindt u kloppijn op de sinus frontalis en maxillaris beiderzijds, een mucopurulent secreet uit beide neusgaten. Bij doorlichting laat de rechter sinus maxillaris minder licht door.

12. Dhr Z., 57 jaar, gehuwd en met 2 kinderen, heeft last van spanningen op zijn werk als verzekeringsagent en komt op uw spreekuur met het verzoek om een recept voor kalmeringstabletten. Na de lagere school heeft hij geen verdere opleiding genoten. Door groei van de verzekeringsmaatschappij worden steeds hogere eisen gesteld waaraan hij vreest niet meer te kunnen voldoen. Hij heeft last van huilbuien en is permanent zenuwachtig. Wil in de VUT. Lichamelijk onderzoek: geen afwijkingen.

13. Een weduwe, geboren in 1944, bij u bekend als chronisch rookster (20 sigaretten per dag), ligt op bed met opgeven van veel purulent sputum. De temperatuur is 38.5 °C, zij is dyspnoeïsch en hoest veel. Pharynxbogen zijn wat rood. Sonore percussie en bij auscultatie vele vochtige en droge rhonchi over beide longen, licht verlengd expirium, geen verandering in de stemfremitus. Verder geen afwijkingen.

14. Een 17-jarig meisje komt voor de tweede maal binnen één week bij u in verband met pijn aan het rechteroog, zwelling van de rechter oogleden en traanvloed. Zij kan maar matig het licht verdragen. Zij heeft geen contactlenzen. U gaf haar de eerste keer Globenicol oogdruppels. Bij onderzoek vindt u een gezond meisje, met een tranend en hypereaemisch rechter oog, en

gezwollen conjunctiva. Er is geen pus zichtbaar, er zijn geen pupilafwijkingen. De visus is niet beperkt. Bij fluoresceïne onderzoek, geen afwijkingen.

15. Een 45-jarige vrouw roept u bij haar thuis, omdat het plotseling in de rug geschoten is en zij niet meer op of neer kan. De pijn straalt uit tot in het rechter bovenbeen. Er zijn geen tintelingen en voor zover zij merkt geen doof gevoel. Bij hoesten wordt de pijn erger. Mictie en defecatiepatroon: geen bijzonderheden. Bij onderzoek treft u een onrustige, van de pijn krimpende vrouw, met lichte lordose van de lumbale wervelkolom, sterke hypertonie van de onderste rugspieren. Onderzoek van de wervelkolom: geen druk-of kloppijn. Extremiteiten: beperkte Lasègue (75°) rechts, functie: niet beperkt, reflexen: normaal.

16. Een vrouw van 38 jaar, ongehuwd, met één kind, heeft last van vaginale afscheiding met jeuk. De laatste menstruatie was 3 weken geleden. Er is geen pijn in de (onder)buik. Onderzoek: Bij palpatie rustige buik, in speculo groenige onwelriekende afscheiding, vagina licht geïrriteerd, cervix geen bijzonderheden, KOH-preparaat negatief. Urineonderzoek: geen bijzonderheden.

17. Vrouw, 42 jaar. Knieklachten beiderzijds sinds 2 weken, met name bij het starten van bewegingen bij buigen van de knie. Bij onderzoek palpabele crepitaties bij passieve flexie van de knieën, drukpijn op de patellae, en pijn bij aanspannen van de m. quadriceps tegelijkertijd met fixatie van de patella.

18. Een vrouw van 48 jaar is 5 weken geleden ontslagen uit het ziekenhuis, waar zij was opgenomen vanwege een hysterectomie bij uterus myomatosus. U voert een gesprek over haar beleving hiervan.

19. Piet K. is 17 jaar en heeft het syndroom van Down. Hij wordt nieuw ingeschreven in de praktijk in verband met een verhuizing. Piet woont in een gezinsvervangend tehuis voor verstandelijk gehandicapten. De voorgeschiedenis vermeldt verschillende opnames in zorginstellingen, verder is hij gezond.

20. Een vrouw van 64 jaar bezoekt het spreekuur vanwege controle van de bloeddruk. Zij gebruikt zij sinds 3 maanden geen antihypertensieve medicatie meer. RR 180/80. Geen klachten.

21. Piet V., een man van 30 jaar, heeft sinds drie dagen last van hoestklachten. Hij geeft geel-groen sputum op. Hij heeft sinds gisteren koorts (vanochtend een temperatuur van 39.0 ^{o} C) Longen: beiderzijds ronchi. Verder geen bijzonderheden in voorgeschiedenis, anamnese en lichamelijk onderzoek.

22. Een vrouw van 28 jaar heeft sinds een week keelpijn, pijn bij het slikken en enig hoesten, Ze voelt zich erg ziek en al vier dagen een temperatuur rond 38.5 ^{o} C. Geen rhinorroe en geen last van allergie. Bij onderzoek: wat rode keel, geen beslag op tonsillen en geen vergrote lymfeklieren in de hals. Verder geen bijzonderheden in voorgeschiedenis, anamnese en lichamelijk onderzoek.

23. Een 64-jarige vrouw is enige jaren bij u onder controle vanwege essentiële hypertensie. Met zoutbeperking, lichaamsbeweging en een beta-blokker (atenolol) is haar tensie stabiel op 135/85 mmHg. Zij is nu met haar zoon op uw spreekuur. De zoon vertelt dat zij gisteren en eergisteren "aanvalletjes" heeft gehad waarbij zij niet uit haar woorden leek te komen.

24. U bezoekt een 24-jarige voruw die kort geleden is overgeplaatst naar een andere afdeling binnen een instelling voor verstandelijk gehandicapten. Om te informeren of de patiënte deze verandering goed heeft doorstaan spreekt u kort met de patiënte en met de verpleging. Ten tijde van uw visite is de familie van de patiënte niet aanwezig.

25. Een 23-jarige vrouw komt tweemaal in 4 weken tijd in verband met pijn en stijfheid in de ledematen bij het opstaan. De klachten zijn vrij plotseling begonnen op een ochtend 6 weken geleden en sindsdien geleidelijk toegenomen. Ook klaagt zij over moeheid. Bij onderzoek vindt u symmetrische roodheid en zwelling aan de metacarpo-falangeale gewrichten van beide handen en aan beide enkels. De middenvoet is nu moeilijk te beoordelen, maar was bij het eerste bezoek normaal. Verder lichamelijk onderzoek g.b. met name geen Heberdense noduli. Bloedonderzoek van het eerste bezoek laat een sterk verhoogde bezinking (45 mm/1e uur), matig verhoogd leukocytengetal en lichte anemie zien.

26. Dhr. R., een 38-jarige man, bezoekt het spreekuur samen met zijn echtgenote in verband met zorgen over zijn carrière als informaticus bij een groot telecommunicatiebedrijf. Dhr. R. is hierdoor somber gestemd; bovendien drinkt hij wel eens een glaasje teveel. Zijn echtgenote wil graag van u weten of dat misschien niet goed voor de gezondheid van dhr. R. is.

27. Kees, 14 jaar, heeft sinds zijn 7e af en toe last van aanvallen met benauwdheid en hoesten. Zijn huis is vrij van huisdieren, er wordt niet gerookt en de slaapkamer is redelijk stofvrij gemaakt. U behandelt hem met Ventolin puffs z.n. Kees bezoekt nu het spreekuur omdat hij moet hoesten, kortademig is en drie dagen koorts heeft. Bij onderzoek: temperatuur 38.3?C, hoestende, kortademige patiënt, hese stem, geïnjiceerde pharynx, geen tonsillitis, geen beslag, bij percussie geen afwijkingen, rhonchi beiderzijds in bovenste, middelste en onderste longvelden, geen crepitaties.

28. Een man van 53 jaar, die sedert een half jaar weduwnaar geworden, bezoekt uw spreekuur omdat hij het leven zonder zijn vrouw moeilijk vindt. Hij slaapt nog slecht en heeft moeite zijn activiteiten weer op te nemen.

29. Een jongen van 9 jaar komt met beide ouders naar het spreekuur omdat hij wratjes heeft op de rug van zijn linker hand. Deze vindt hij ontsierend en lastig.

30. Een jonge man (25) vertelt dat een familielid is overleden aan leukemie. Hij wil geïnformeerd worden over de kansen dat hijzelf aan zoiets kan overlijden.

Bijlage 6

ICPC-codering chronische aandoeningen

In onderstaande tabel wordt de ICPC-codering van de lijst chronische aandoeningen (zie bijlage 2) weergegeven zoals die is gebruikt voor het samenstellen van tabel 4.22 en 4.23 in hoofdstuk 4.

Chronische aandoening	ICPC-codes
Migraine/ernstige hoofdpijn	N01, N02, N03, N89, N90, N92
Gewrichtsslijtage	L84, L89, L90, L91
Hoge bloeddruk	K85, K86, K87
Ernstige aandoeningen nek/schouder	L01, L08, L83, L92
Ernstige, hardnekkige rugklachten	L02, L03, L85, L86
Astma, chronische bronchitis, longemfyseem, CARA	R91, R95, R96
Ernstige aandoening elleboog, pols, hand	L10, L11, L12, L72, L74
Chronisch eczeem	S86, S87, S88
Incontinentie	P12, U04
Kanker	A79, B72, B73, B74, D74, D75, D76, D77, F74, H75, K72, L71, N74, R84, R85, S77, S80, T71, T73, U75, U76, U77, U79, W72, X75, X76, X77, X81, Y77, Y78
Duizeligheid met vallen	N17
Gewrichtsontsteking	L88, T92
Diabetes	T88, T90
Hartinfarct	K75, K76
Ernstige darmstoornissen	D81, D85, D86, D92, D93, D94
Vernauwde vaten	K91, K92
Beroerte, hersenbloeding, herseninfarct	K89, K90
Hartaandoening	K71, K73, K74, K77, K78, K79, K80, K81, K82, K83, K84
Psoriasis	S91

nivel

rivm

Rijksinstituut
voor Volksgezondheid
en Milieu