

Tussentijdse evaluatie

‘De Vlaming leeft gezonder in 2025’

Bijlage: Gezondheidsindicatoren



INHOUDSTAFEL

1. Voeding.....	4
2. Beweging.....	9
3. Sedentair gedrag.....	11
4. Gewicht.....	13
5. Eetstoornissen.....	14
6. Tabak.....	15
7. Alcohol.....	19
8. Drugs.....	22
9. Psychoactieve medicatie.....	24
10. Gokken, gamen.....	26
11. Gebruik van hulpverlening.....	28
12. Sterftcijfers.....	30

TABELLEN

Tabel 1. Leeftijdscategorieën	3
Tabel 2. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Voeding'	4
Tabel 3. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Voeding' volgens onderwijs- of opleidingsvorm	6
Tabel 4. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Beweging'	9
Tabel 5. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Beweging' volgens onderwijs- of opleidingsvorm	10
Tabel 6. Gezondheidsindicatoren Thema 'Sedentair gedrag'	11
Tabel 7. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Sedentair gedrag' volgens onderwijs- of opleidingsvorm	12
Tabel 8. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Gewicht'	13
Tabel 9. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Gewicht' volgens onderwijs- of opleidingsvorm	14
Tabel 10. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Eetstoornissen'	14
Tabel 11. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Tabak'	15
Tabel 12. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Tabak' volgens SES en onderwijs- of opleidingsvorm	17
Tabel 13. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Alcohol'	19
Tabel 14. Indicatoren m.b.t. alcoholgebruik bij studenten	20
Tabel 15. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Alcohol' volgens onderwijs- en opleidingsvorm	20
Tabel 16. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Illegale drugs'	22
Tabel 17. Indicatoren m.b.t. cannabisgebruik bij studenten	23
Tabel 18. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Illegale drugs' volgens onderwijs- of opleidingsvorm	23
Tabel 19. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Psychoactieve medicatie'	24
Tabel 20. Indicatoren m.b.t. alcoholgebruik bij studenten	24
Tabel 21. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Psychoactieve medicatie' volgens SES en onderwijs- of opleidingsvorm	25
Tabel 22. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Gokken' en 'Gamen'	26
Tabel 23. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Gokken' en 'Gamen' volgens onderwijs- of opleidingsvorm	27
Tabel 24. Gezondheidsindicatoren m.b.t. hulpverlening volgens TDI-registraties	28
Tabel 25. Gezondheidsindicatoren m.b.t. hulpverlening volgens andere registratievormen dan TDI-rapportering	29
Tabel 26. Gezondheidsindicatoren m.b.t. sterftcijfers en verloren levensjaren	30

BIJLAGE: GEZONDHEIDSINDICATOREN







Deze bijlage omvat een overzicht van alle besproken indicatoren. Bij elk thema werden vastgelegde **leeftijdscategorieën** besproken. Tenzij anders vermeld in de tabel, werden de leeftijdsgroepen als volgt gedefinieerd:

Tabel 1. Leeftijdscategorieën

Categorie	Leeftijden
Vlaamse bevolking	Alle leeftijden
Kinderen	0 t.e.m. 9/10 jaar
Jongeren	11 t.e.m. 17/18 jaar
Volwassenen	18 t.e.m. 64 jaar
Ouderen	65 jaar en ouder (65+)

Opmerking: Kleuters worden niet apart meegenomen omwille van beperkte studies die deze leeftijdsgroep in kaart brengen.

Legende voor het lezen van de tabellen:

-  Significante, negatieve evolutie voor gezondheid over de tijd (kan daling ↓ of stijging ↑ zijn)
-  Geen significante evolutie voor gezondheid over de tijd
-  Significante, positieve evolutie voor gezondheid over de tijd (kan daling ↓ of stijging ↑ zijn)
-  Onvoldoende gegevens om een evolutie te bepalen (geen significantieberekening mogelijk of beschikbaar bv. door inconsistente meetinstrumenten over de tijd, enkel 2018-meting beschikbaar,...)
-  Significant verschil tussen geslacht, inkomenskwintiel of onderwijsvorm in dezelfde periode. Bij afwezigheid van een boogje is dergelijk verschil dus niet significant.
-  Significantie van het verschil tussen geslacht, inkomenskwintiel of onderwijsvorm in dezelfde periode werd niet nagegaan. Dit verschil kan dus alsnog significant zijn.

1. VOEDING

Tabel 2. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Voeding'

Indicator	Leeftijdsgroep	2013/2014	2018	Evolutie	Bron
Percentage met een gezond eetpatroon	Jongeren	15,0%	21,7%	😊 ↑	HBSC (2014, 2018)
	Jongens	11,9% ↘	18,6% ↘	😊 ↑	
	Meisjes	18,3% ↘	24,8% ↘	😊 ↑	
Percentage dat elke dag ontbijt	Totaal	80,8%	79,9%	😐	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Kinderen	88,7%	89,9%	😐	
	Jongeren	68,3%	68,0%	😐	HBSC (2014, 2018)
	Jongens	70,6% ↘	68,8%	😞 ↓	
	Meisjes	65,9% ↘	67,1%	😐	
	Volwassenen	75,5%	73,2%	😐	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Ouderen	92,2%	93,0%	😐	
	Percentage dat dagelijks fruit eet	Totaal	55,3%	59,8%	😊 ↑
Kinderen		69,1%	82,2%	😊 ↑	
Jongeren		44,1%	50,4%	😐	HBSC (2014, 2018)
Jongens		22,4% ↘	32,8% ↘	😊 ↑	
Meisjes		34,1% ↘	42,2% ↘	😊 ↑	
Volwassenen		50,6%	53,2%	😐	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
Ouderen		66,3%	69,5%	😐	
Percentage dat de richtlijn om dagelijks 2 porties fruit te eten behaalt	Totaal (6+)	29,7%	35,2%	😐	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Kinderen (6-10 jaar)	/	33,6%	🚫	Gezondheidsenquête (2018)
	Jongeren	/	27,1%	🚫	Gezondheidsenquête (2018)
	Jongens	10,7%	15,3%	😊 ↑	HBSC (2014, 2018)
	Meisjes	12,5% ↘	16,9% ↘	😊 ↑	
	Volwassenen	/	33,5%	🚫	
	Ouderen	/	44,1%	🚫	Gezondheidsenquête (2018)
	Percentage dat dagelijks groenten eet	Totaal	79,3%	79,3%	😐
Kinderen		78,6%	83,2%	😐	
Jongeren		73,7%	73,2%	😐	HBSC (2014, 2018)
Jongens		47,8% ↘	56,8% ↘	😊 ↑	
Meisjes		59,2% ↘	66,9% ↘	😊 ↑	
Volwassenen		78,8%	77,5%	😐	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
Ouderen		83,9%	84,7%	😐	
Percentage dat de richtlijn om dagelijks twee porties groenten (totaal 300 gram) te eten behaalt	Totaal (6+)	39,0%	37,2%	😐	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Kinderen (6-10 jaar)	/	29,0%	🚫	Gezondheidsenquête (2018)

	Jongeren	/	28,8%	☹	Gezondheidsenquête (2018)	
		13,4%	20,5%	😊 ↑	HBSC (2014, 2018)	
	Jongens	13,1%	19,5%	😊 ↑	HBSC (2014, 2018)	
	Meisjes	13,7%	21,5%	😊 ↑	HBSC (2014, 2018)	
	Volwassenen	/	41,1%	☹	Gezondheidsenquête (2018)	
	Ouderen	/	31,6%	☹		
<i>Percentage dat dagelijks gesuikerde frisdrank drinkt</i>	Totaal	23,8%	19,4%	😊 ↓	Gezondheidsenquête (2013, 2018)	
	Kinderen	14,4%	14,2%	☹		
	Jongeren	39,0%	23,6%	😊 ↓		
		Jongens	31,7%	24,1%	😊 ↓	HBSC (2014, 2018)
		Meisjes	36,9%	28,5%	😊 ↓	
		Volwassenen	26,1%	19,7%	😊 ↓	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
		Ouderen	27,4%	22,6%	😊 ↓	
	Ouderen	11,6%	11,3%	☹		
<i>Percentage dat dagelijks minstens 1 liter water drinkt</i>	Totaal (6+)	26,4%	30,5%	😊 ↑	Gezondheidsenquête (2018)	
	Kinderen (6-10 jaar)	5,7%	9,4%	☹	Gezondheidsenquête (2013, 2018)	
	Jongeren	18,8%	26,9%	☹		
	Volwassenen	32,1%	36,0%	😊 ↑		
		Ouderen	/	22,1%	☹	
<i>Dagelijks water drinken</i>	Jongeren	74,1%	86,4%	😊 ↑	HBSC (2014, 2018)	
	Jongens	68,9%	83,4%	😊 ↑		
	Meisjes	79,7%	89,4%	😊 ↑		

Opmerking: Enkel statistisch significante evoluties kunnen geïnterpreteerd worden als een betekenisvolle wijziging; zie de [legende van de tabellen](#). De leeftijdsgroepen worden in [Tabel 1](#) toegelicht. Cijfers die niet beschikbaar zijn of waar de keuze werd gemaakt om deze in kader van dit rapport niet op te vragen, worden aangegeven met '/'.

Tabel 3. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Voeding' volgens onderwijs- of opleidingsvorm

Indicator	Leeftijdsgroep	2013/2014	2018	Evolutie	Bron
Percentage met een gezond eetpatroon	Jongeren	15,0%	21,7%	😊↑	HBSC (2014, 2018)
	ASO	/	23,3%	☹	HBSC (2018)
	BSO	/	10,5%	☹	
	TSO/KSO	/	16,3%	☹	
Percentage dat elke dag ontbijt	Totaal	80,8%	79,9%	☹	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Lager/geen diploma	/	81,8%	☹	Gezondheidsenquête (2018)
	Lager secundair	/	79,0%	☹	
	Hoger secundair	/	76,3%	☹	
	Hoger onderwijs	/	82,1%	☹	
Percentage dat dagelijks fruit eet	Totaal	55,3%	59,8%	😊↑	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Lager/geen diploma	/	57,3%	☹	Gezondheidsenquête (2018)
	Hoger onderwijs	/	63,3%	☹	
	Jongeren	44,1%	50,4%	☹	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Jongens	22,4%	32,8%	😊↑	HBSC (2014, 2018)
	ASO	/	30,8%	☹	HBSC (2018)
	BSO	/	22,2%	☹	
	TSO/KSO	/	23,1%	☹	
	Meisjes	34,1%	42,2%	😊↑	HBSC (2014, 2018)
	ASO	/	40,1%	☹	HBSC (2018)
	BSO	/	27,6%	☹	
	TSO/KSO	/	37,2%	☹	
	Percentage dat de dagelijkse richtlijn van fruitconsumptie behaalt	Jongeren	10,7%	15,3%	😊↑
ASO		11,5%	13,4%	☹	
BSO		7,7%	10,7%	☹	
TSO/KSO		7,8%	11,7%	☹	
Meisjes ¹		12,5%	16,9%	😊↑	HBSC (2014, 2018)
ASO		/	16,0%	☹	HBSC (2018)
BSO		/	11,5%	☹	
TSO/KSO	/	16,3%	☹		











<i>Percentage dat dagelijks groenten eet</i>	Totaal	79,3%	79,3%	☹	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Lager/geen diploma	/	67,2%	↻	Gezondheidsenquête (2018)
	Hoger secundair	/	77,1%	↻	
	Hoger onderwijs	/	84,3%	↻	
	Jongeren	73,7%	73,2%	☹	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Jongens	47,8%	56,8%	😊↑	HBSC (2014, 2018)
	ASO	/	65,9%	↻	HBSC (2018)
	BSO	/	47,5%	↻	
	TSO/KSO	/	53,7%	↻	
	Meisjes	59,2%	66,9%	😊↑	HBSC (2014, 2018)
	ASO	/	73,4%	↻	HBSC (2018)
	BSO	/	54,8%	↻	
	TSO/KSO	/	66,9%	↻	
<i>Percentage dat de dagelijkse richtlijn groentenconsumptie behaalt</i>	Jongeren	/	28,8%	↻	Gezondheidsenquête (2018)
		13,4%	20,5%	😊↑	HBSC (2014, 2018)
	ASO	11,3%	20,5%	😊↑	HBSC (2014, 2018)
	BSO	14,4%	16,3%	☹	
	TSO/KSO	12,1%	17,3%	😊↑	
<i>Percentage dat dagelijks gesuikerde frisdrank drinkt</i>	Totaal	23,8%	19,4%	😊↓	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Lager/geen diploma	/	16,6%	↻	Gezondheidsenquête (2018)
	Lager secundair	/	26,3%	↻	
	Hoger onderwijs	/	13,9%	↻	
	Jongeren	31,7%	24,1%	😊↓	HBSC (2014, 2018)
	ASO	24,3%	17,5%	↻	
	BSO	48,1%	40,2%	↻	
	TSO/KSO	36,5%	27,6%	↻	
	Jongens	36,9%	28,5%	😊↓	HBSC (2014, 2018)
	ASO	/	22,4%	↻	HBSC (2018)
	BSO	/	45,1%	↻	
	TSO/KSO	/	32,6%	↻	
	Meisjes	26,1%	19,7%	😊↓	HBSC (2014, 2018)
	ASO	/	14,0%	↻	HBSC (2018)
	BSO	/	43,3%	↻	
TSO/KSO	/	31,0%	↻		

Dagelijks water drinken					
Jongeren	74,1%		86,4%	😊↑	HBSC (2014, 2018)
ASO	84,3%	2	91,4%	☹	
BSO	62,5%		77,3%	☹	
TSO/KSO	74,4%		85,7%	☹	
Jongens	68,9%		83,4%	😊↑	HBSC (2014, 2018)
ASO	/		89,7%	☹	HBSC (2018)
BSO	/		74,7%	☹	
TSO/KSO	/		82,3%	☹	
Meisjes	79,7%		89,4%	😊↑	HBSC (2014, 2018)
ASO	/		92,7%	☹	HBSC (2018)
BSO	/		80,4%	☹	
TSO/KSO	/		90,0%	☹	

Opmerking: Enkel statistisch significante evoluties kunnen geïnterpreteerd worden als een betekenisvolle wijziging; zie de [legende van de tabellen](#). De leeftijdsgroepen worden in [Tabel 1](#) toegelicht. Cijfers die niet beschikbaar zijn of waar de keuze werd gemaakt om deze in het kader van dit rapport niet op te vragen, worden aangegeven met '/'. ¹Er zijn geen significante verschillen tussen de opleidingsvormen bij jongens voor deze indicator. ²Er zijn significante verschillen binnen de drie opleidingsvormen, maar er werd niet nagegaan welke specifieke opleidingsvormen onderling verschillen.

2. BEWEGING

Tabel 4. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Beweging'

Indicator	Leeftijdsgroep	2013/2014	2018	Evolutie	Bron
Percentage dat de Vlaamse & WHO aanbeveling behalen voor beweging aan minstens matige intensiteit	Totaal (18+)	38,9%	64,1%	⊘ ₁	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Mannen	51% 	66,8%	⊘ ₁	
	Vrouwen	27,3% 	63,6%	⊘ ₁	
	Jongeren	14,2%	17,8%	😊↑	HBSC (2014, 2018)
	Jongens	17,4% 	21,3% 	😊↑	
	Meisjes	10,0% 	13,7% 	😊↑	
	Volwassenen	42,3%	68,2%	⊘ ₁	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Mannen	51,1% 	70,7% 	⊘ ₁	
	Vrouwen	30,3% 	65,5% 	⊘ ₁	
	Ouderen	26,5%	52,1%	⊘ ₁	

Opmerking: Enkel statistisch significante evoluties kunnen geïnterpreteerd worden als een betekenisvolle wijziging; zie de [legende van de tabellen](#). De leeftijdsgroepen worden in [Tabel 1](#) toegelicht. Cijfers die niet beschikbaar zijn of waar de keuze werd gemaakt om deze in het kader van dit rapport niet op te vragen, worden aangegeven met '/'. ¹De Gezondheidsenquête van 2013 en 2018 gebruikten (1) een andere beweegaanbeveling en (2) een ander meetinstrument, waardoor vergelijking in de tijd voor deze indicator bij volwassenen en ouderen sterke beperkingen heeft. (1) **Verskil tussen de aanbeveling beweging:** de sinds 2018 geldende aanbeveling gaat eerder uit van een weegemiddelde, i.e. 'minstens 150 minuten beweging aan een minstens matige intensiteit per week'. In 2013 was de aanbeveling 'minstens 30 minuten aan een minstens matige intensiteit per dag', wat hoogdrempeliger en 'strenger' is. (2) **Het verschil in meetinstrument:** sinds 2018 is de EHIS-PAQ vragenlijst gebruikt vs. de IPAQ-vragenlijst in 2013. Deze vragenlijsten gebruiken andere vragen en berekeningswijzes.

Tabel 5. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Beweging' volgens onderwijs- of opleidingsvorm

Indicator	Leeftijdsgroep	2013/2014	2018	Evolutie	Bron
Percentage dat de Vlaamse & WHO aanbeveling behalen voor beweging aan minstens matige intensiteit	Jongeren	14,2%	17,8%	😊 ↑	HBSC (2014, 2018)
	Jongens	17,4%	21,3%	😊 ↑	
	ASO	14,2%	21,6%	😊 ↑	
	BSO	16,2%	17,9%	😐	
	TSO	16,8%	21,2%	😊 ↑	
	Meisjes	10,0%	13,7%	😊 ↑	HBSC (2014, 2018)
	ASO	5,7%	11,3%	😊 ↑	HBSC (2018)
	BSO	7,6%	9,4%	😐	
	TSO	7,6%	15,2%	😊 ↑	
	Volwassenen	42,3%	68,2%	🚫 ¹	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Lager/geen diploma	/	47,4%	🚫	Gezondheidsenquête (2018)
	Hoger onderwijs	/	67,1%	🚫	
	Ouderen	26,5%	52,1%	🚫 ¹	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Hoger secundair	/	47,4%	🚫	Gezondheidsenquête (2018)
	Hoger onderwijs	/	61,7%	🚫	

Opmerking: Enkel statistisch significante evoluties kunnen geïnterpreteerd worden als een betekenisvolle wijziging; zie de [legende van de tabellen](#). De leeftijdsgroepen worden in [Tabel 1](#) toegelicht. Cijfers die niet beschikbaar zijn of waar de keuze werd gemaakt om deze in het kader van dit rapport niet op te vragen, worden aangegeven met '/'. ¹De Gezondheidsenquête van 2013 en 2018 gebruikten (1) een andere beweegaanbeveling en (2) een ander meetinstrument, waardoor vergelijking in de tijd voor deze indicator bij volwassenen en ouderen sterke beperkingen. (1) **Verskil tussen de aanbeveling beweging:** de sinds 2018 geldende aanbeveling gaat eerder uit van een weekgemiddelde, i.e. 'minstens 150 minuten beweging aan een minstens matige intensiteit per week'. In 2013 was de aanbeveling 'minstens 30 minuten aan een minstens matige intensiteit per dag', wat dus hoogdrempeliger en 'strenger' is. (2) **Het verschil in meetinstrument:** sinds 2018 is de EHIS-PAQ vragenlijst gebruikt vs. de IPAQ-vragenlijst in 2013 en vroeger. Deze vragenlijsten gebruiken andere vragen en berekeningswijzes.

3. SEDENTAIR GEDRAG

Tabel 6. Gezondheidsindicatoren Thema 'Sedentair gedrag'

Indicator	Leeftijdsgroep	2012/2013/2014	2018	Evolutie	Bron
Aantal uren sedentair gedrag per dag (zitten)	Volwassenen	8,7 uur	/	⊖ 1	Spittaels et al. (2012)
	Mannen	8,7 uur	/	⊖ 1	
	Vrouwen	8,1 uur	/	⊖ 1	
	Volwassenen	6,9 uur	/	⊖ 1	VCP (2014)
	Mannen	7,3 uur	/	⊖ 1	
	Vrouwen	6,4 uur	/	⊖ 1	
	Volwassenen	/	5,5 uur	⊖ 1	Gezondheidsenquête (2018)
	Mannen	/	5,8 uur	⊖ 1	
	Vrouwen	/	5,3 uur	⊖ 1	
		Ouderen	/	5,9 uur	⊖
% dat de aanbeveling voor schermtijd niet haalt op week- en WE-dagen (max. 2 uur per dag schermtijd in de vrije tijd)	Jongeren	89,0%	92,2%	☹️ ↑	HBSC (2014, 2018)
	Jongens	89,5%	93,4%	☹️ ↑	
	Meisjes	88,4%	90,9%	☹️ ↑	
Aantal uren totale schermtijd / dag	Jongeren	5,1 uur	5,5 uur	☹️ ↑	HBSC (2014, 2018)
	Jongens	5,2 uur	5,7 uur	☹️ ↑	
	Meisjes	5,0 uur	5,3 uur	☹️ ↑	

Opmerking: Enkel statistisch significante evoluties kunnen geïnterpreteerd worden als een betekenisvolle wijziging; zie de [legende van de tabellen](#). De leeftijdsgroepen worden in [Tabel 1](#) toegelicht. Cijfers die niet beschikbaar zijn of waar de keuze werd gemaakt om deze in het kader van dit rapport niet op te vragen, worden aangegeven met '/'. ¹De bron Spittaels et al. (2012), VCP (2014) en de bron Gezondheidsenquête van Sciensano (2018) gebruikten verschillende meetinstrumenten: resp. versnellingsmetertjes (accelerometrie) bij Spittaels et al. (2012) en VCP (2014) tegenover een vragenlijst in de Gezondheidsenquête. Vragenlijsten kunnen gepaard gaan met een onderschatting van het sedentair gedrag. De vergelijking in de tijd (startmeting vs. tussentijdse meting) voor deze indicator kent dus sterke beperkingen.

Tabel 7. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Sedentair gedrag' volgens onderwijs- of opleidingsvorm

Indicator	Leeftijdsgroep	2012/2013/2014	2018	Evolutie	Bron
Aantal uren sedentair gedrag per dag (zitten)	Volwassenen	6,9 uur	/	⊖ 1	VCP (2014)
	Geen/lager diploma	6,1 uur	/	⊖ 1	
	Hoger onderwijs (kort)	7,2 uur	/	⊖ 1	
	Hoger onderwijs (lang)	7,9 uur	/	⊖ 1	
	Volwassenen	/	5,5 uur	⊖ 1	Gezondheidsenquête (2018)
	Hoger secundair	/	5,2 uur	⊖ 1	
	Hoger onderwijs	/	5,7 uur	⊖ 1	
	Ouderen	/	5,9 uur	⊖ 1	
	Geen/lager diploma	/	6,6 uur	⊖ 1	
	Lager secundair	/	6,2 uur	⊖ 1	
	Hoger onderwijs	/	5,2 uur	⊖ 1	
	% dat de aanbeveling voor schermtijd <u>niet</u> haalt op week- en WE-dagen (max. 2 uur per dag schermtijd in de vrije tijd)	Jongeren	89,0%	92,2%	☹ ↑
Jongens		89,5%	93,4%	☹ ↑	
ASO		93,1%	97,2%	☹ ↑	
BSO		88,4%	95,2%	☹ ↑	
TSO		92,8%	96,7%	☹ ↑	
Meisjes		88,4%	90,9%	☹ ↑	
ASO		90,6%	94,4%	☹ ↑	
BSO		93,1%	97,0%	☹ ↑	
TSO	92,6%	96,2%	☹ ↑		
Aantal uren totale schermtijd/dag	Jongeren	5,1 uur	5,5 uur	☹ ↑	HBSC (2014, 2018)
	ASO	5,2 uur	5,6 uur	⊖	
	BSO	5,7 uur	6,8 uur	⊖	
	TSO	5,7 uur	6,2 uur	⊖	

Opmerking: Enkel statistisch significante evoluties kunnen geïnterpreteerd worden als een betekenisvolle wijziging; zie de [legende van de tabellen](#). De leeftijdsgroepen worden in [Tabel 1](#) toegelicht. Cijfers die niet beschikbaar zijn of waar de keuze werd gemaakt om deze in het kader van dit rapport niet op te vragen, worden aangegeven met '/'. ¹De bron Spittaels et al. (2012), VCP (2014) en de bron Gezondheidsenquête van Sciensano (2018) gebruikten verschillende meetinstrumenten: resp. versnellingsmetertjes (accelerometrie) bij Spittaels et al. (2012) en VCP (2014) tegenover een vragenlijst in de Gezondheidsenquête. Vragenlijsten kunnen gepaard gaan met een onderschatting van het sedentair gedrag. De vergelijking in de tijd (startmeting vs. tussentijdse meting) voor deze indicator kent dus sterke beperkingen.

4. GEWICHT

Tabel 8. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Gewicht'

Indicator	Leeftijdsgroep	2013/2014	2018	Evolutie	Bron
<i>Percentage dat overgewicht heeft</i>	Totaal (18+)	47,7%	48,2%	☹️	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Kinderen (2-10 jaar)	19,2%	18,4%	☹️	
	Jongeren	9,4%	13,5%	☹️ ¹	
		10,3%	9,4%	😊↓ ¹	HBSC (2014, 2018)
	Volwassenen	44,3%	45,2%	☹️	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Ouderen	59,0%	57,3%	☹️	
<i>Percentage dat obesitas heeft</i>	Totaal (18+)	12,6%	15,0%	☹️	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Kinderen (2-9 jaar)	6,5%	6,1%	☹️	
	Jongeren	2,0%	3,1%	☹️ ¹	HBSC (2014, 2018)
		5,6%	4,4%	😊↓ ¹	
	Jongens	5,5%	4,4%	😊↓ ¹	
	Meisjes	6,0%	4,3%	😊↓ ¹	
	Volwassenen	11,5%	13,6%	☹️	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
Ouderen	16,2%	19,0%	☹️		
<i>Percentage dat ondergewicht heeft</i>	Totaal (18+)	2,6%	2,9%	☹️	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Jongeren	13,6%	15,6%	☹️↑	HBSC (2014, 2018)
	Volwassenen	11,5%	13,6%	☹️	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Ouderen	1,6%	2,0%	☹️	
	65 tot 74j	1,2%	1,9%	🚫	
	75+	2,1%	2,1%	🚫	

Opmerking: Enkel statistisch significante evoluties kunnen geïnterpreteerd worden als een betekenisvolle wijziging; zie de [legende van de tabellen](#). De leeftijdsgroepen worden in [Tabel 1](#) toegelicht. Cijfers die niet beschikbaar zijn of waar de keuze werd gemaakt om deze in het kader van dit rapport niet op te vragen, worden aangegeven met '/'. ¹ Er zijn **sterke beperkingen bij het interpreteren van de evolutie in het gewicht** van jongeren tussen 2014 en 2018. De reden hiervoor is de methodiek van zelfrapportage bij beide studies (HBSC en de Gezondheidsenquête) die gevoelig is aan een onderschatting van BMI. Pas bij de volgende meting van de VCP – waarbij objectieve metingen worden gehanteerd – in 2022 kunnen we betrouwbare conclusies maken over deze indicatoren.

Tabel 9. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Gewicht' volgens onderwijs- of opleidingsvorm

Indicator	Leeftijdsgroep	2013/2014	2018	Evolutie	Bron
Percentage dat overgewicht heeft	Volwassenen	44,3%	45,2%	☹️	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Geen/lager	/	8,9%	🚫	Gezondheidsenquête (2018)
	Hoger onderwijs	/	40,1%	🚫	
Percentage dat obesitas heeft	Volwassenen	11,5%	13,6%	☹️	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Geen/lager	/	23,1%	🚫	Gezondheidsenquête (2018)
	Hoger onderwijs	/	10,0%	🚫	

Opmerking: Enkel statistisch significante evoluties kunnen geïnterpreteerd worden als een betekenisvolle wijziging; zie de [legende van de tabellen](#). De leeftijdsgroepen worden in [Tabel 1](#) toegelicht. Cijfers die niet beschikbaar zijn of waar de keuze werd gemaakt om deze in kader van dit rapport niet op te vragen, worden aangegeven met '/'. ¹ Er zijn **sterke beperkingen bij het interpreteren van de evolutie in het gewicht** van jongeren tussen 2014 en 2018. De reden hiervoor is de methodiek van zelfrapportage bij beide studies (HBSC en de Gezondheidsenquête) die gevoelig is aan een onderschatting van BMI. Pas bij de volgende meting van de VCP – waarbij objectieve metingen worden gehanteerd – in 2022 kunnen we betrouwbare conclusies maken over deze indicatoren.

5. EETSTOORNISSEN

Tabel 10. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Eetstoornissen'

Indicator	Leeftijdsgroep	2013/2014	2018	Evolutie	Bron
Lichaamsontevredenheid "Te dik"	Jongeren	38,5%	33,9%	😊 ↓	HBSC (2014, 2018)
Lichaamsontevredenheid "Te mager"	Jongeren	13,6%	14,8%	😞 ↑	HBSC (2014, 2018)
Lichaamsontevredenheid "Goed"	Jongeren	47,9%	51,3%	😊 ↑	HBSC (2014, 2018)
Lijnen	Jongeren	16,5%	20,6%	😞 ↑	HBSC (2014, 2018)
Signalen eetstoornis (SCOFF)	Volwassenen	6,5%	5,7%	☹️	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Vrouwen (15-24j)	18,8%	11,8%	☹️	
	Vrouwen (25-34j)	12,1%	8,9%	☹️	
	Vrouwen (35-44j)	10,3%	7,7%	☹️	
SCOFF Body Image	Volwassenen	/	/		Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Mannen	6,4%	2,5%	😊 ↓	
	Vrouwen	12,7%	5,2%	😊 ↓	

Opmerking: Enkel statistisch significante evoluties kunnen geïnterpreteerd worden als een betekenisvolle wijziging; zie de [legende van de tabellen](#). De leeftijdsgroepen worden in [Tabel 1](#) toegelicht. Cijfers die niet beschikbaar zijn of waar de keuze werd gemaakt om deze in het kader van dit rapport niet op te vragen, worden aangegeven met '/'.

6. TABAK

Tabel 11. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Tabak'

Indicator	Leeftijdsgroep	2013/2014	2018/2019	Evolutie	Bron
% huidige rokers ¹	Totaal (15+)	21,8 %	17,4 %	😊 ↓	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Mannen	25,0%	22,2%	😐	
	Vrouwen	18,9%	12,8%	😊 ↓	
	Volwassenen	25,0%	22,2%	😊 ↓	
	Mannen	28,1%	27,2%	😐	
	25-34 jaar	30,5%	34,1%	🚫	
	35-44 jaar	31,3%	33,2%	🚫	
	Vrouwen	22,0%	15,7%	😊 ↓	
% dagelijkse rokers	Totaal (15+)	17,7%	13,4%	😊 ↓	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Jongeren	7,0%	3,4%	😊 ↓	Leerlingenbevraging (2014, 2019)
% dat in het laatste jaar rookte	Jongeren	25,1%	18,8%	😊 ↓	Leerlingenbevraging (2014, 2019)
	Jongens	26,7%	21,1%	😊 ↓	
	Meisjes	23,4%	16,3%	😊 ↓	
% regelmatige rokers ²	Jongeren	9,9%	5,5%	😊 ↓	Leerlingenbevraging (2014, 2019))
	Jongens	11,8%	7,5%	😊 ↓	
	Meisjes	8,0%	3,4%	😊 ↓	
% dat tabak gebruikte in het laatste jaar	Jongeren	/	/		Leerlingenbevraging (2014, 2019)
	12-14 jaar	9,1%	5,0%	😊 ↓	
	15-16 jaar	31,8%	25,2%	😊 ↓	
	17-18 jaar	46,6%	38,8%	😊 ↓	
% dat regelmatig tabak gebruikt	Jongeren	/	/		Leerlingenbevraging (2014, 2019)
	12-14 jaar	2,1%	1,1%	😊 ↓	
	15-16 jaar	12,3%	7,0%	😊 ↓	
	17-18 jaar	21,9%	12,7%	😊 ↓	
% oitrokers dat gestopt is	Totaal (15+)	50,4%	59,0%	😊 ↑	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
% dagelijkse rokers dat een poging gedaan heeft om te stoppen met roken	Totaal (15+)	72,8%	73,0%	😐	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
% dagelijkse rokers die > 1 jaar geleden een poging gedaan hebben om te stoppen met roken	Totaal (15+)	62,8%	58,5%	😐	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
Gemiddelde beginleeftijd roken	Jongeren	14,7 jaar	15,2 jaar	😊 ↑	Leerlingenbevraging (2014, 2019)
% van wie de meeste vrienden roken	Jongeren	13,6%	8,1%	😊 ↓	Leerlingenbevraging (2014, 2019)
% ouders van gezinnen met kinderen die roken (en vaperen)	Gezinnen met kinderen jonger dan 15 jaar waar gerookt wordt	27%	18% (2020)	😊 ↓	KOTK (2014, 2020) ⁴

<i>% ouders die roken in aanwezigheid van het kind</i>	Gezinnen met kinderen jonger dan 15 jaar waar gerookt wordt	46%	47% (2020)	⊖	KOTK (2014, 2020) ⁴
<i>Aantal kinderen die thuis in tabaksrook zitten/opgroeien</i>	Gezinnen met kinderen jonger dan 15 jaar waar gerookt wordt	67.757	29.303 (2020)	⊖	KOTK (2014, 2020) ^{4,5}
<i>% dat ooit e-sigaretten gebruikte³</i>	Totaal (15+)	/	14,4%	⊖	Gezondheidsenquête (2018)
<i>% dat in het laatste jaar e-sigaretten gebruikte³</i>	Jongeren	/	10,6%	⊖	Leerlingenbevraging (2019)
<i>% met occasioneel e-sigaretgebruik</i>	Jongeren	/	3,8%	⊖	Leerlingenbevraging (2019)
<i>% met regelmatig e-sigaretgebruik²</i>	Totaal (15+)	/	4,4%	⊖	Gezondheidsenquête (2018)
	Jongeren	/	2,2%	⊖	Leerlingenbevraging (2019)
<i>% met dagelijks e-sigaretgebruik</i>	Totaal (15+)	/	1,4%	⊖	Gezondheidsenquête (2018)
	Jongeren	/	1,0%	⊖	Leerlingenbevraging (2019)

Opmerking: Enkel statistisch significante evoluties kunnen geïnterpreteerd worden als een betekenisvolle wijziging; zie de [legende van de tabellen](#). De leeftijdsgroepen worden in [Tabel 1](#) toegelicht. Cijfers die niet beschikbaar zijn of waar de keuze werd gemaakt om deze in het kader van dit rapport niet op te vragen, worden aangegeven met '/'. ¹ **Huidige** rokers omvatten occasionele rokers en dagelijkse rokers; ² **Regelmatig** gebruik = min. 1x/week incl. dagelijks gebruik; ³ **Ooitgebruik en laatstejaarsgebruik** is wellicht een indicator van experimenteel gebruik aangezien het verschil met de cijfers voor regelmatig en dagelijks gebruik groot is; ⁴ Bevragingen van onderzoek van Kom op tegen Kanker gebeurden in 2008, 2014, 2018 en 2020; in 2020 duidt het cijfer niet alleen op roken van tabak, maar ook op e-sigaretgebruik (damp). ⁵ Omwille van onvoldoende informatie over de gehanteerde methodiek in de studie werden geen significanties over de tijd berekend.

Tabel 12. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Tabak' volgens SES en onderwijs- of opleidingsvorm

Indicator	Leeftijdsgroep	2013/2014	2018/2019	Evolutie	Bron
% huidige rokers ¹	Totaal (15+)	21,8 %	17,4 %		Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Lage SES ²	26,4%	24,4%		
	Volwassenen	25,0%	21,2%		
	Lage SES ²	36,7%	39,4%		
	Ouderen	11,4%	7,0%		
	Lage SES ²	6,9%	11,1%		
% dagelijkse rokers	Totaal (15+)	17,7%	13,4%		Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Lage SES ²	23,2%	18,5%		
	Jongeren	7,0%	3,4%		Leerlingenbevraging (2014, 2019)
	ASO	3,0%	1,6%		
	BSO	23,9%	12,6%		
	TSO	10,0%	4,4%		
% regelmatige rokers	Jongeren	9,9%	5,5%		Leerlingenbevraging (2014, 2019)
	A-stroom	1,0%	0,5%		
	B-stroom	5,6%	2,6%		
	ASO	6,1%	4,2%		
	BSO	28,7%	16,3%		
	TSO	14,6%	7,8%		
% dagelijkse rokers dat > 1 jaar geleden een poging heeft gedaan om te stoppen met roken	Totaal (15+)	62,8%	58,5%		Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Lager/geen diploma	78,8%	84,5%		
	Lager secundair	62,5%	70,3%		
% van wie de meeste vrienden roken	Jongeren ³	13,6%	8,1%		Leerlingenbevraging (2014, 2019)
	A-stroom	2,1%	1,4%		
	B-stroom	9,6%	5,2%		
	ASO	7,4%	6,7%		
	BSO	36,8%	20,5%		
	TSO	21,3%	11,6%		
% ouders van gezinnen met kinderen jonger dan 15 jaar waar de ouders roken (of vaperen)	Aandeel ouders	27%	18% (2020)		KOTK (2014, 2020) ^{4,5}
	Lage sociale klasse	50,2%	34,7% (2020)		
	Lagere middenklasse	38,9%	27,8% (2020)		
	Lager onderwijs + lager secundair	54,5%	32,8% (2020)		
	Hoger secundair	32,5%	24,5% (2020)		

% ouders van gezinnen met kinderen jonger dan 15 jaar waar de ouders roken in aanwezigheid van het kind	Aandeel ouders	46%	47% (2020)		KOTK (2014, 2020) ^{4,5}
	Lage sociale klasse	/	52% (2020)	⊗	
	Lagere middenklasse	/	48% (2020)	⊗	
	Lager onderwijs + lager secundair	/	58% (2020)	⊗	
	Hoger secundair	/	44% (2020)	⊗	

Opmerking: Enkel statistisch significante evoluties kunnen geïnterpreteerd worden als een betekenisvolle wijziging; zie de [legende van de tabellen](#). De leeftijdsgroepen worden in [Tabel 1](#) toegelicht. Cijfers die niet beschikbaar zijn of waar de keuze werd gemaakt om deze in het kader van dit rapport niet op te vragen, worden aangegeven met '/'. ¹ Huidige rokers omvatten occasionele rokers en dagelijkse rokers; ² Lage SES = Inkomen: kwintiel 1 (laagste inkomenskwintiel) ³ Geen van de onderlinge verschillen tussen opleidingsvormen werden nagegaan voor deze groep. ⁴ Bevragingen van onderzoek van Kom op tegen Kanker gebeurden in 2008, 2014, 2018 en 2020; in 2020 duidt het cijfer niet alleen op roken van tabak, maar ook op e-sigaretgebruik (damp). ⁵ Omwille van onvoldoende informatie over de gehanteerde methodiek in de studie werden geen significanties over de tijd berekend.

7. ALCOHOL

Tabel 13. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Alcohol'

Indicator	Leeftijdsgroep	2013/2014	2018/2019	Evolutie	Bron
% dat het laatste jaar alcohol dronk	Jongeren	58,3%	51,2%	☹️↓	Leerlingenbevraging (2014, 2019)
	12-14 jaar	30,7%	23,9%	☹️↓	
	15-16 jaar	76,0%	69,7%	☹️↓	
	17-18 jaar	86,3%	81,8%	☹️↓	
	Volwassenen	87,6%	81,5%	☹️↓	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Mannen	90,8%	85,5%	☹️↓	
	Vrouwen	84,4%	77,5%	☹️↓	
	Ouderen	72,8%	69,6%	☹️	
	Mannen	82,8%	80,4%	☹️	
Vrouwen	64,3%	60,6%	☹️		
Gemiddelde beginleeftijd alcoholgebruik	Jongeren	/	/		Leerlingenbevraging (2014, 2019)
	17-18 jaar	14,1 jaar	14,6 jaar	☺️↑	
Bingedrinken (1x of meer dan 1x per maand)	Jongeren	14,9%	15,5%	☹️	Leerlingenbevraging (2014, 2019)
	12-14 jaar	1,3%	1,7%	☹️	
	15-16 jaar	19,9%	20,8%	☹️	
	17-18 jaar	34,4%	37,1%	☹️	
% dat meer dan 10 glazen per week drinkt	Volwassenen	18,4%	15,1%	☹️	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Mannen	27,7%	23,1%	☹️	
	Vrouwen	9,4%	7,0%	☹️	
	Ouderen	12,3%	12,2%	☹️	
	Mannen	20,4%	18,6%	☹️	
	Vrouwen	5,2%	6,9%	☹️↑	
% met (indicatie van) problematisch alcoholgebruik (CAGE) ³ - berekend als aandeel van laatstejaarsdrinkers	Volwassenen	10,7%	15,3%	☹️↑	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Mannen	16,1%	20,2%	☹️	
	Vrouwen	5,1%	9,7%	☹️↑	
	Ouderen	6,8%	9,4%	☹️	
	Mannen	9,6%	13,8%	☹️	
	Vrouwen	3,7%	4,3%	☹️	

Opmerkingen: Opmerking: Enkel statistisch significante evoluties kunnen geïnterpreteerd worden als een betekenisvolle wijziging; zie de [legende van de tabellen](#). De leeftijdsgroepen worden in [Tabel 1](#) toegelicht. Cijfers die niet beschikbaar zijn of waar de keuze werd gemaakt om deze in het kader van dit rapport niet op te vragen, worden aangegeven met '/'. ¹ Gevolgde definitie van bingedrinken = vrouwelijke studenten 4 glazen of meer en mannelijke studenten 6 glazen of meer in een tijdspanne van 2u. ² Er zijn **sterke beperkingen bij het interpreteren van indicator m.b.t. bingedrinken bij studenten**: de populatie van beide studentenbevragingen is verschillend. In 2013 werd de bevraging georganiseerd bij AUHA, UGent, KU Leuven en hogescholen, terwijl deze in 2017 gebeurde in samenwerking met alle Nederlandstalige hoger onderwijsinstellingen in Vlaanderen en Brussel. Pas bij de volgende meting van de studentenbevraging kunnen we betrouwbare conclusies trekken m.b.t. deze indicator. ³ Om problematisch alcoholgebruik te meten wordt de CAGE-vragenlijst gebruikt. De CAGE-vragenlijst bevat 4 ja/nee-vragen: hebt u ooit het gevoel gehad te moeten minderen met drinken? (ja / neen); heeft men ooit kritiek geuit op uw drinkgedrag? (ja/neen); hebt u zich ooit schuldig gevoeld over uw drinkgedrag? hebt

u ooit direct na het opstaan alcohol gedronken om echt wakker te worden of van een kater af te komen? De hier weerhouden indicator is: percentage laatstejaarsdrinkers van 18 jaar en ouder die ooit te maken hadden met problematisch alcoholgebruik (d.w.z. CAGE, 2+) (AL_1C). k

Tabel 14. Indicatoren m.b.t. alcoholgebruik bij studenten

Indicator	Leeftijdsgroep	2013	2017	2021	Evolutie 2013-2017	Evolutie 2017-2021	Bron
% dat wekelijks bingedrinkt t.o.v. het aantal studenten dat het laatste jaar alcohol dronk ¹	Volwassenen (studenten ±16-30j)	7,9%	10,9%	7,2%	☹️ ↑ ²	😊 ↓	Studentenbevraging (2013, 2017, 2021)
	Mannen	13,3% ↷	17,3% ↷	10,3% ↷	☹️ ↑ ²	😊 ↓	
	Vrouwen	3,5% ↷	5,8% ↷	4,5% ↷	☹️ ↑ ²	😊 ↓	

Opmerking: Enkel statistisch significante evoluties kunnen geïnterpreteerd worden als een betekenisvolle wijziging; zie de [legende van de tabellen](#). De leeftijdsgroepen worden in [Tabel 1](#) toegelicht. ¹ Gevolgde definitie van bingedrinken = Vrouwelijke studenten 4 glazen of meer en mannelijke studenten 6 glazen of meer in een tijdspanne van 2u. ² Er zijn sterke beperkingen bij de evolutie van deze indicator tussen 2013 en 2017: in 2013 werd de bevraging georganiseerd bij AUHA, UGent, KU Leuven en hogescholen, terwijl deze in 2017 gebeurde in samenwerking met alle Nederlandstalige hoger onderwijsinstellingen in Vlaanderen en Brussel. Tussen 2017 en 2021 bleef de populatie dezelfde.

Tabel 15. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Alcohol' volgens onderwijs- en opleidingsvorm

Indicator	Leeftijdsgroep	2013/2014	2018/2019	Evolutie	Bron
% dat het laatste jaar alcohol dronk	Jongeren	58,3%	51,2%	😊 ↓	Leerlingenbevraging (2014, 2019)
	A-stroom	21,7% ↷	16,6% ↷	😊 ↓	
	B-stroom	28,2% ↷	24,5% ↷	☹️	
	ASO	75,5% ↷	66,6% ↷	😊 ↓	
	BSO	72,3% ↷	67,6% ↷	☹️	
	TSO	79,7% ↷	73,9% ↷	😊 ↓	
	Volwassenen (25-64 jaar)	87,9%	82,0%	😊 ↓	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Lager/geen	61,1% ↷	35,9% ↷	☹️	
	Lager secundair	73,9% ↷	68,4% ↷	☹️	
	Hoger secundair	87,1% ↷	76,9% ↷	😊 ↓	
	Hoger onderwijs	93,0% ↷	88,4% ↷	☹️	
	Ouderen	72,8%	69,6%	☹️	
	Lager/geen	51,7%	52,2%	☹️	
	Lager secundair	66,8%	57,0%	☹️	
Hoger secundair	80,2%	68,2%	☹️		
Hoger onderwijs	92,3%	88,1%	☹️		
Bingedrinken (1x of meer dan 1x per maand)	Jongeren	14,9%	15,5%	☹️	Leerlingenbevraging (2014, 2019)
	A-stroom	0,5%	0,8%	☹️	
	B-stroom	1,6%	3,4%	☹️	
	ASO	18,5%	21,2%	☹️	
	BSO	24,7%	23,2%	☹️	
	TSO	25,2%	26,0%	☹️	

% dat meer dan 10 glazen per week drinkt	Volwassenen (25-64 jaar)	18,6%	14,5%	☹️	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Lager/geen	11,5%	12,5%	☹️	
	Lager secundair	22,7%	10,7%	☹️	
	Hoger secundair	18,4%	15,1%	☹️	
	Hoger onderwijs	18,5%	14,8%	☹️	
	Ouderen	12,3%	12,2%	☹️	
	Lager/geen	4,2%	1,8%	☹️	
	Lager secundair	8,0%	8,0%	☹️	
	Hoger secundair	11,8%	13,6%	☹️	
	Hoger onderwijs	24,9%	18,7%	☹️	
% met (indicatie van) problematisch alcoholgebruik (CAGE) ³ - berekend als aandeel van laatstejaarsdrinkers	Volwassenen (25-64 jaar)	10,9%	14,8%	☹️	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Lager/geen	10,9%	14,8%	☹️	
	Lager secundair	14,1%	17,8%	☹️	
	Hoger secundair	10,2%	9,8%	☹️	
	Hoger onderwijs	11,7%	13,3%	☹️↑	
	Ouderen	6,8%	9,4%	☹️	
	Lager/geen	6,8%	15,4%	☹️	
	Lager secundair	1,5%	7,7%	☹️	
	Hoger secundair	8,0%	9,5%	☹️	
	Hoger onderwijs	9,2%	8,9%	☹️	

Opmerking: Enkel statistisch significante evoluties kunnen geïnterpreteerd worden als een betekenisvolle wijziging; zie de [legende van de tabellen](#). De leeftijdsgroepen worden in [Tabel 1](#) toegelicht. Cijfers die niet beschikbaar zijn of waar de keuze werd gemaakt om deze in het kader van dit rapport niet op te vragen, worden aangegeven met '/'. ¹ Gevolgde definitie van bingedrinken = Vrouwelijke studenten 4 glazen of meer en mannelijke studenten 6 glazen of meer in een tijdspanne van 2u. ² Er zijn **sterke beperkingen bij het interpreteren van indicator m.b.t. bingedrinken bij studenten**: de populatie van beide studentenbevragingen is verschillend. In 2013 werd de bevraging georganiseerd bij AUHA, UGent, KU Leuven en hogescholen, terwijl deze in 2017 gebeurde in samenwerking met alle Nederlandstalige hoger onderwijsinstellingen in Vlaanderen en Brussel. Pas bij de volgende meting van de studentenbevraging kunnen we betrouwbare conclusies trekken m.b.t. deze indicator. ³ Om problematisch alcoholgebruik te meten wordt de CAGE-vragenlijst gebruikt. De CAGE-vragenlijst bevat 4 ja/nee-vragen: hebt u ooit het gevoel gehad te moeten minderen met drinken? (ja / neen); heeft men ooit kritiek geuit op uw drinkgedrag? (ja/neen); hebt u zich ooit schuldig gevoeld over uw drinkgedrag? hebt u ooit direct na het opstaan alcohol gedronken om echt wakker te worden of van een kater af te komen? De hier weerhouden indicator is: percentage laatstejaarsdrinkers van 18 jaar en ouder die ooit te maken hadden met problematisch alcoholgebruik (d.w.z. CAGE, 2+) (AL_1C).

8. DRUGS







Tabel 16. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Illegale drugs'

Indicator	Leeftijdsgroep	2013/2014	2018/2019	Evolutie	Bron
% dat het laatste jaar cannabis gebruikte	Jongeren	13,7%	11,5%	😊↓	Leerlingenbevraging (2014, 2019)
	12-14 jaar	2,8%	2,4%	😊	
	15-16 jaar	17,1%	15,1%	😊	
	17-18 jaar	29,8%	25,8%	😊	
	Volwassenen	2,8%	6,3%	😞↑	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Mannen	4,3%	9,2%	😞↑	
	Vrouwen	1,4%	3,2%	😊	
% algemene bevolking met laatste jaar problematisch cannabisgebruik (CAST)	Volwassenen	/	2,8%	🚫	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Mannen	/	5,0%	🚫	
	Vrouwen	/	0,6%	🚫	
% dat het laatste jaar andere illegale drugs dan cannabis gebruikte	Volwassenen	0,9%	3,4%	😞↑	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Mannen	1,3%	5,4%	😞↑	
	Vrouwen	0,5%	1,4%	😊	
% algemene bevolking dat het laatste jaar cocaïne gebruikte	Volwassenen	/	/		Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	18-24 jaar	1,1%	2,9%	😊	
	Mannen	2,2%	4,1%	😊	
	Vrouwen	0,0%	1,3%	😊	
	25-34 jaar	1,1%	4,5%	😊	
	Mannen	1,0%	8,3%	😞↑	
	Vrouwen	1,1%	1,0%	😊	
	35-44 jaar	0,2%	2,3%	😊	
	Mannen	0,4%	4,3%	😊	
Vrouwen	0,0%	0,2%	😊		
% algemene bevolking dat het laatste jaar XTC gebruikte	Volwassenen	/	/		Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	18-24 jaar	1,2%	2,5%	😊	
	Mannen	0,7%	3,3%	😊	
	Vrouwen	1,6%	1,5%	😊	
	25-34 jaar	0,3%	3,2%	😞↑	
	Mannen	0,3%	5,6%	😞↑	
	Vrouwen	0,2%	1,0%	😊	
	35-44 jaar	0,1%	1,9%	😞↑	
	Mannen	0,2%	2,7%	😞↑	
Vrouwen	0,0%	1,1%	😊		

Opmerking: Enkel statistisch significante evoluties kunnen geïnterpreteerd worden als een betekenisvolle wijziging; zie de [legende van de tabellen](#). De leeftijdsgroepen worden in [Tabel 1](#) toegelicht. Cijfers die niet beschikbaar zijn of waar de keuze werd gemaakt om deze in het kader van dit rapport niet op te vragen, worden aangegeven met '/'. ¹ Er zijn **sterke beperkingen**

bij het interpreteren van indicator m.b.t. cannabisgebruik bij studenten: de populatie van beide studentenbevragingen is verschillend. In 2013 werd de bevraging georganiseerd bij AUHA, UGent, KU Leuven en hogescholen, terwijl deze in 2017 gebeurde in samenwerking met alle Nederlandstalige hoger onderwijsinstellingen in Vlaanderen en Brussel. Pas bij de volgende meting van de studentenbevraging kunnen we betrouwbare conclusies trekken m.b.t. deze indicator.

Tabel 17. Indicatoren m.b.t. cannabisgebruik bij studenten

Indicator	Leeftijdsgroep	2013	2017	2021	Evolutie 2013-2017	Evolutie 2017-2021	Bron
% studenten dat het laatste jaar tijdens de lesperiodes regelmatig (min 1 x per week) cannabis gebruikte	Volwassenen (studenten ±16-30j)	4,6%	6,0%	7,9%	☹️ ↑ 1	☹️ ↑	Studentenbevraging (2013, 2017, 2021)
	Mannen	8,4% 	10,2% 	13,0% 	☹️ 1	☹️	
	Vrouwen	1,4% 	2,7% 	4,0% 	☹️ ↑ 1	☹️ ↑	

Opmerking: Enkel statistisch significante evoluties kunnen geïnterpreteerd worden als een betekenisvolle wijziging; zie de [legende van de tabellen](#). De leeftijdsgroepen worden in [Tabel 1](#) toegelicht. ¹ Er zijn sterke beperkingen bij de evolutie van deze indicator tussen 2013 en 2017: in 2013 werd de bevraging georganiseerd bij AUHA, UGent, KU Leuven en hogescholen, terwijl deze in 2017 gebeurde in samenwerking met alle Nederlandstalige hogeronderwijsinstellingen in Vlaanderen en Brussel. Tussen 2017 en 2021 bleef de populatie dezelfde.

Tabel 18. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Illegale drugs' volgens onderwijs- of opleidingsvorm

Indicator	Leeftijdsgroep	2013/2014	2018/2019	Evolutie	Bron
% dat het laatste jaar cannabis gebruikte	Jongeren	13,7%	11,5%	😊 ↓	Leerlingenbevraging (2014, 2019)
	A-stroom	4,3%	1,2%	☹️	
	B-stroom	15,2%	4,2%	☹️	
	ASO	26,0%	14,3%	☹️	
	BSO	21,2%	19,8%	😊 ↓	
	TSO	4,3%	18,4%	☹️	

Opmerking: Enkel statistisch significante evoluties kunnen geïnterpreteerd worden als een betekenisvolle wijziging; zie de [legende van de tabellen](#). De leeftijdsgroepen worden in [Tabel 1](#) toegelicht.

9. PSYCHOACTIEVE MEDICATIE

Tabel 19. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Psychoactieve medicatie'

Indicator	Leeftijdsgroep	2013/2014	2018/2019	Evolutie	Bron
% dat het laatste jaar slaap- en kalmeermiddelen gebruikte	Jongeren	6,2%	7,7%	☹️ ↑	Leerlingenbevraging (2014, 2019)
	12-14 jaar	4,9%	7,0%	☹️ ↑	
	15-16 jaar	7,1%	8,1%	☹️	
	17-18 jaar	7,2%	8,8%	☹️	
% dat de afgelopen 2 weken slaap- en kalmeermiddelen nam	Volwassenen	8,7%	8,4%	☹️	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Mannen	7,3%	6,0%	☹️	
	Vrouwen	10,1%	11,0%	☹️	
	Ouderen	29,6%	25,6%	☹️	
	Mannen	18,4%	22,3%	☹️	
	Vrouwen	38,0%	28,1%	☹️	

Opmerking: Enkel statistisch significante evoluties kunnen geïnterpreteerd worden als een betekenisvolle wijziging; zie de [legende van de tabellen](#). De leeftijdsgroepen worden in [Tabel 1](#) toegelicht. Cijfers die niet beschikbaar zijn of waar de keuze werd gemaakt om deze in kader van dit rapport niet op te vragen, worden aangegeven met '/'.¹ Er zijn **sterke beperkingen bij het interpreteren van indicator m.b.t. cannabisgebruik bij studenten**: de populatie van beide studentenbevragingen is verschillend. In 2013 werd de bevraging georganiseerd bij AUHA, UGent, KU Leuven en hogescholen, terwijl deze in 2017 gebeurde in samenwerking met alle Nederlandstalige hogeronderwijsinstellingen in Vlaanderen en Brussel. Pas bij de volgende meting van de studentenbevraging kunnen we betrouwbare conclusies trekken m.b.t. deze indicator.

Tabel 20. Indicatoren m.b.t. alcoholgebruik bij studenten

Indicator	Leeftijdsgroep	2013	2017	2021	Evolutie 2013-2017	Evolutie 2017-2021	Bron
% dat laatste jaar stimulerende medicatie gebruikte	Volwassenen (studenten ±16-30j)	4,6%	6,5%	7,6%	☹️ ↑ ¹	☹️ ↑	Studentenbevraging (2013, 2017, 2021)
	Mannen	6,9%	8,9%	9,8%	☹️ ¹	☹️	
	Vrouwen	2,8%	4,6%	5,9%	☹️ ↑ ¹	☹️ ↑	

Opmerking: Enkel statistisch significante evoluties kunnen geïnterpreteerd worden als een betekenisvolle wijziging; zie de [legende van de tabellen](#). De leeftijdsgroepen worden in [Tabel 1](#) toegelicht.¹ Er zijn sterke beperkingen bij de evolutie van deze indicator tussen 2013 en 2017: in 2013 werd de bevraging georganiseerd bij AUHA, UGent, KU Leuven en hogescholen, terwijl deze in 2017 gebeurde in samenwerking met alle Nederlandstalige hogeronderwijsinstellingen in Vlaanderen en Brussel. Tussen 2017 en 2021 bleef de populatie dezelfde.

Tabel 21. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Psychoactieve medicatie' volgens SES en onderwijs- of opleidingsvorm

Indicator	Leeftijdsgroep	2013/2014	2018/2019	Evolutie	Bron
% dat het laatste jaar slaap- en kalmeermiddelen gebruikte	Jongeren	6,2%	7,7%	☹️↑	Leerlingenbevraging (2014, 2019)
	A-stroom	4,7%	6,3%	☹️	
	B-stroom	5,9%	8,7%	☹️	
	ASO	6,0%	1,7%	☹️	
	BSO	7,5%	8,8%	☹️	
	TSO	7,3%	8,8%	☹️	
% dat de afgelopen 2 weken slaap- en kalmeermiddelen nam	Volwassenen (25-64 jaar)	9,4%	8,6%	☹️	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Lager/geen	21,0%	19,6%	☹️	
	Lager secundair	17,2%	15,4%	☹️	
	Hoger secundair	10,0%	9,4%	☹️	
	Hoger onderwijs	6,6%	6,6%	☹️	
	Ouderen	29,6%	25,6%	☹️	
	Lager/geen	36,6%	37,1%	☹️	
	Lager secundair	33,6%	26,1%	☹️	
	Hoger secundair	25,5%	28,2%	☹️	
	Hoger onderwijs	21,5%	16,8%	☹️	

Opmerking: Enkel statistisch significante evoluties kunnen geïnterpreteerd worden als een betekenisvolle wijziging; zie de [legende van de tabellen](#). De leeftijdsgroepen worden in [Tabel 1](#) toegelicht. Cijfers die niet beschikbaar zijn of waar de keuze werd gemaakt om deze in kader van dit rapport niet op te vragen, worden aangegeven met '/'.¹ Er zijn **sterke beperkingen bij het interpreteren van indicator m.b.t. cannabisgebruik bij studenten**: de populatie van beide studentenbevragingen is verschillend. In 2013 werd de bevraging georganiseerd bij AUHA, UGent, KU Leuven en hogescholen, terwijl deze in 2017 gebeurde in samenwerking met alle Nederlandstalige hogeronderwijsinstellingen in Vlaanderen en Brussel. Pas bij de volgende meting van de studentenbevraging kunnen we betrouwbare conclusies trekken m.b.t. deze indicator.

10. GOKKEN, GAMEN

Tabel 22. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Gokken' en 'Gamen'

Indicator	Leeftijdsgroep	2013/2014	2018/2019	Evolutie	Bron
% dat ooit gokte	Jongeren	47,5%	41,5%	😊↓	Leerlingenbevraging (2014, 2019)
	12-14 jaar	39,2%	34,7%	😊↓	
	15-16 jaar	50,3%	44,3%	😊↓	
	17-18 jaar	59,5%	51,8%	😊↓	
% dat het laatste jaar minstens wekelijks een kans- en gokspel speelde	Volwassenen	/	9,5%	🚫	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Mannen	/	11,3%	🚫	
	Vrouwen	/	7,8%	🚫	
% met risico op gokverslaving	Volwassenen	/	1,1%	🚫	Gezondheidsenquête (2013, 2018)
	Mannen	/	1,7%	🚫	
	Vrouwen	/	0,5%	🚫	
Aantal uitgesloten spelers uit casino's, speelautomatenhallen en vergunde online kansspelen (België) ¹	Totaal	235.321	358.939	🚫	EPIS (2013, 2018)
	Vrijwillige uitsluitingen	19.670	32.468	🚫	
	Uitsluiting op vraag belanghebbende derde	89	511	🚫	
	Collectieve schuldenregeling	86.638	109.023	🚫	
	Gerechtelijke beslissing	82.580	160.037	🚫	
	Uitsluiting aard beroep	46.344	56.900	🚫	
% met meer dan 14u/week gamen de afgelopen week	Jongeren	9,6%	11,4%	😞↑	Leerlingenbevraging (2014, 2019)
	12-14 jaar	10,3%	12,1%	😞	
	15-16 jaar	10,3%	11,9%	😞	
	17-18 jaar	7,4%	9,1%	😞	

Opmerking: Enkel statistisch significante evoluties kunnen geïnterpreteerd worden als een betekenisvolle wijziging; zie de [legende van de tabellen](#). De leeftijdsgroepen worden in [Tabel 1](#) toegelicht. Cijfers die niet beschikbaar zijn of waar de keuze werd gemaakt om deze in het kader van dit rapport niet op te vragen, worden aangegeven met '/'. ¹ In België wordt aan jongeren de toegang tot casino's, speelautomatenhallen en weddenschappen ontzegd om hen te beschermen. Casino's (online en offline) en speelautomatenhallen (online en offline) zijn pas toegankelijk vanaf de leeftijd van 21 jaar, bij weddenschappen (online en offline) ligt de minimumleeftijd op 18 jaar.

Tabel 23. Gezondheidsindicatoren voor het Thema 'Gokken' en 'Gamen' volgens onderwijs- of opleidingsvorm

Indicator	Leeftijdsgroep	2013/2014	2018/2019	Evolutie	Bron
% dat ooit gokte	Jongeren	47,5%	41,5%	😊↓	Leerlingenbevraging (2014, 2019)
	A-stroom	37,3%	34,5%	😐	
	B-stroom	36,4%	26,8%	😐	
	ASO	51,5%	45,8%	😊↓	
	BSO	49,9%	42,6%	😊↓	
	TSO	56,2%	48,0%	😊↓	
% met meer dan 14u/week gamen de afgelopen week	Jongeren	9,6%	11,4%	😞↑	Leerlingenbevraging (2014, 2019)
	A-stroom	8,9% ↗	10,8% ↗	😐	
	B-stroom	17,2% ↗	22,5% ↗	😐	
	ASO	7,1% ↗	5,7% ↘	😐	
	BSO	12,6% ↗	17,6% ↗	😞↑	
	TSO	9,8% ↗	13,1% ↗	😞↑	

Opmerking: Enkel statistisch significante evoluties kunnen geïnterpreteerd worden als een betekenisvolle wijziging; zie de [legende van de tabellen](#). De leeftijdsgroepen worden in [Tabel 1](#) toegelicht.

11. GEBRUIK VAN HULPVERLENING

Tabel 24. Gezondheidsindicatoren m.b.t. hulpverlening volgens TDI-registraties

Gespecialiseerde geconventioneerde centra ¹ Naar type substantie (absoluut aantal)	2015		2020		Bron
	Patiënten	Episodes	Patiënten	Episodes	
Cannabis	1.665	1.816	1.302	1.356	TDI rapport ²
Opiaten	861	1.123	717	813	
Cocaïne	894	1.144	1.080	1.281	
Stimulantia	661	837	654	761	
Alcohol	218	300	255	332	
Hypnotica en sedativa	134	204	122	147	
Overige illegale drugs	56	65	115	145	
Totaal	4.489	5.489	4.245	4.835	
<i>Naar aandeel per type centrum (%)</i>					
Dagcentra	52,9%	48,2%	50,1%	47,2%	TDI rapport ²
Medisch sociaal opvangcentrum	32,9%	29,3%	36,1%	33,4%	
Crisiscentrum	11,8%	17,8%	10,5%	14,3%	
Therapeutische gemeenschap	2,4%	4,8%	3,3%	5,1%	

Opmerkingen: Cijfers die niet beschikbaar zijn of waar de keuze werd gemaakt om deze in kader van dit rapport niet op te vragen, worden aangegeven met '/'. ¹ Gespecialiseerde, geconventioneerde centra omvatten: dagcentra, Medisch Sociale Opvangcentra (MSOC), residentiële opvangcentra en therapeutische gemeenschappen, namelijk de instellingen opgenomen in de REVA (revalidatie) overeenkomsten; ² TDI = Treatment Demand Indicator: De TDI cijfergegevens in dit rapport kunnen verschillen met deze uit de publiek beschikbare rapporten. Voor dit rapport werden de TDI-registraties (van nieuwe patiënten en episodes) opgevraagd inclusief deze waarvan geen Identificatienummer van de sociale zekerheid in België (INSZ) beschikbaar was. In de publiek beschikbare rapporten worden nieuwe patiënten en episodes zonder Identificatienummer van de sociale zekerheid in België (INSZ) niet opgenomen.

Tabel 25. Gezondheidsindicatoren m.b.t. hulpverlening volgens andere registratievormen dan TDI-rapportering

Opnames of verblijven in zorginstellingen naar reden							
<i>Psychiatrische centra (aantal verblijven)</i>	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Bron
Alcohol	17.388	/	/	17.251	/	/	Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid (1), 2022
Drugs	6962	/	/	8656	/	/	
Eetstoornissen	802	/	/	866	/	/	
<i>Algemeen Ziekenhuis ¹ (aantal verblijven)</i>	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Bron
Alcohol	/	8.883	9.261	9.016	9.336	/	Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid (1), 2022
Psychoactieve medicatie	/	3.273	3.129	3.296	3.258	/	
Illegale drugs	/	3.153	3.017	3.195	3.205	/	
Obesitas	/	8.970	9.299	9.319	8.893	/	
Mogelijke eetstoornissen	/	14.652	14.981	15.212	14.543	/	
Eetstoornissen	/	292	340	373	297	/	
Ondervoeding	/	13.188	13.181	13.986	15.936	/	
<i>Centrum Geestelijke Gezondheidszorg ² (aantal actieve zorgperiodes)</i>	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Bron
Aan alcohol gebonden stoornissen	/	/	/	/	2.931	2.958	Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid (2), 2022
Aan andere middelen gebonden stoornissen	/	/	/	/	334	327	
Aan cannabis gebonden stoornissen	/	/	/	/	1.179	1.127	
Aan andere illegale middelen gebonden stoornissen	/	/	/	/	704	683	
Pathologisch gokken	/	/	/	/	115	124	
Stoornissen aan verschillende middelen gebonden	/	/	/	/	177	90	

Opmerkingen: Cijfers die niet beschikbaar zijn of waar de keuze werd gemaakt om deze in kader van dit rapport niet op te vragen, worden aangegeven met '/'. ¹ Cijfers voor algemene ziekenhuizen (AZ) werden vanaf 2016 gemeten o.b.v. de ICD-10 definities, cijfers voorafgaand aan 2016 werden niet opgenomen aangezien metingen gebeurden o.b.v. ICD-9 definities; ² Registraties voor de CGG vanaf 2018 gebeurden o.b.v. verschillende diagnose voor een actieve zorgperiode dan deze voorafgaand aan 2018, ook de software-rapportage in de CGG's is gewijzigd in deze periode.

12. STERFTECIJFERS

Tabel 26. Gezondheidsindicatoren m.b.t. sterftecijfers en verloren levensjaren

Aantal overlijdens									
<i>Tabaksgerelateerde sterfte</i>	<i>Geslacht</i>	<i>2014</i>	<i>2015</i>	<i>2016</i>	<i>2017</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>Bron</i>	
<i>Gestandaardiseerde sterfte¹ voor alle oorzaken²</i>	<i>Mannen</i>	210,12	196,80	193,73	168,46	167,59	158,03	<i>Sterftecificaten van alle personen, Vlaams Gewest</i>	
	<i>Vrouwen</i>	56,64	58,58	59,44	53,63	55,66	60,94		
<i>Gestandaardiseerde sterfte¹ voor longkanker³</i>	<i>Mannen</i>	87,75	78,94	79,06	66,16	67,51	64,16		
	<i>Vrouwen</i>	21,10	21,32	21,61	19,10	19,55	22,01		
<i>Aandeel in sterfte alle oorzaken</i>	<i>Mannen</i>	27,70%	25,30%	24,80%	22,40%	21,80%	21,30%		
	<i>Vrouwen</i>	15,90%	17,30%	17,20%	15,50%	15,90%	17,40%		
Alcoholgerelateerde sterfte volgens brede selectie⁴									
<i>Gestandaardiseerde sterfte¹</i>	<i>Geslacht</i>	<i>2014</i>	<i>2015</i>	<i>2016</i>	<i>2017</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>		<i>Bron</i>
<i>Gestandaardiseerde sterfte¹</i>	<i>Mannen</i>	33,41	33,78	32,72	33,94	31,82	32,98	<i>Sterftecificaten van alle personen, Vlaams Gewest</i>	
	<i>Vrouwen</i>	11,96	13,10	14,06	12,24	13,42	13,62		
<i>Aandeel in sterfte alle oorzaken</i>	<i>Mannen</i>	7,75%	7,38%	7,49%	7,90%	7,51%	7,47%		
	<i>Vrouwen</i>	4,73%	4,79%	5,46%	4,38%	4,94%	4,92%		
Drugsgelateerde sterfte volgens nauwe selectie⁵									
<i>Gestandaardiseerde sterfte¹</i>	<i>Geslacht</i>	<i>2014</i>	<i>2015</i>	<i>2016</i>	<i>2017</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>		<i>Bron</i>
<i>Gestandaardiseerde sterfte¹</i>	<i>Mannen</i>	0,99	0,86	1,12	0,86	0,73	1,04	<i>Sterftecificaten van alle personen, Vlaams Gewest</i>	
	<i>Vrouwen</i>	0,35	0,32	0,24	0,52	0,24	0,23		
<i>Aandeel in sterfte alle oorzaken</i>	<i>Mannen</i>	0,29%	0,25%	0,39%	0,26%	0,19%	0,30%		
	<i>Vrouwen</i>	0,17%	0,14%	0,11%	0,24%	0,10%	0,09%		
Aantal verloren levensjaren per 1000 persoonsjaren (1-79 jaar)⁶									
<i>Gerelateerd aan tabak</i>	<i>Geslacht</i>	<i>2014</i>	<i>2015</i>	<i>2016</i>	<i>2017</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>		<i>Bron</i>
<i>Alle oorzaken²</i>	<i>Mannen</i>	34,07	31,95	30,49	26,37	25,83	24,38	<i>Sterftecificaten van alle personen, Vlaams Gewest</i>	
	<i>Vrouwen</i>	11,41	12,24	11,98	11,14	11,06	12,25		
<i>Longkanker³</i>	<i>Mannen</i>	15,55	14,14	13,59	11,61	11,47	10,94		
	<i>Vrouwen</i>	5,30	5,61	5,47	4,92	4,95	5,39		
Gerelateerd aan alcohol									
<i>Volgens brede selectie⁴</i>	<i>Geslacht</i>	<i>2014</i>	<i>2015</i>	<i>2016</i>	<i>2017</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>		<i>Bron</i>
<i>Volgens brede selectie⁴</i>	<i>Mannen</i>	9,82	9,76	9,35	9,93	9,05	8,85	<i>Sterftecificaten van alle personen, Vlaams Gewest</i>	
	<i>Vrouwen</i>	3,66	3,87	4,17	3,34	3,90	3,81		
Gerelateerd aan drugs									
<i>Volgens nauwe selectie⁵</i>	<i>Geslacht</i>	<i>2014</i>	<i>2015</i>	<i>2016</i>	<i>2017</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>Bron</i>	
<i>Volgens nauwe selectie⁵</i>	<i>Mannen</i>	0,60	0,51	0,63	0,48	0,37	0,53	<i>Sterftecificaten van alle personen, Vlaams Gewest</i>	

Opmerkingen: Cijfers die niet beschikbaar zijn of waar de keuze werd gemaakt om deze in het kader van dit rapport niet op te vragen, worden aangegeven met '/'. ¹ Gestandaardiseerde sterfte is op basis van Europese Standaard gepubliceerd door Eurostat in 2013; ² Alle natuurlijke overlijdens met onderliggende doodsoorzaak A00-R99, behalve K70, K73 en K74; ³ Longkanker: C33-C34; ⁴ Een aantal sterfgevallen worden rechtstreeks toegeschreven aan alcoholgebruik. Het betreft hier vooral afhankelijkheidssyndromen en alcoholische lever- en hartziekten; daarnaast speelt alcohol ook de hoofdrol bij sommige overlijdens door intoxicatie (zowel intentioneel (suicides) als accidenteel (ongevallen)). De brede selectie van alcoholgerelateerde sterfgevallen

bestaat uit alle overlijdens waar 'alcoholgebruik' of 'alcoholgerelateerde aandoeningen' ergens in de doodsoorzakenreeks werden vermeld. Ook de onbepaalde chronische leverziekten (hepatitis, fibrose en cirrose) worden hier meegeteld. Dit omvat ICD-10 codes E24.4, F10, G31.2, G62.1, G721.1, I42.6, K29.2, K70, K73, K74(.0-.2, .6), K86.0, K85.2, O35.4, P04.3, Q86.0, T51.0, T51.1, T51.9, X45 + T51(.0-.1, .9), X65 + T51(.0-.1, .9), Y15 + T51(.0-.1, .9), Y90 + Y91, Z50.2, Z71.4, Z72.1 ; ⁵Een aantal sterfgevallen worden rechtstreeks toegeschreven aan het gebruik van illegale drugs, andere psychoactieve middelen of psychofarmaca. Het betreft hier vooral afhankelijkheidssyndromen en overlijdens door intoxicatie (zowel intentioneel (suïcide) als accidenteel (ongeval)). De nauwe selectie bevat de overlijdens rechtstreeks toegeschreven aan (voornamelijk) illegale drugs (onderliggende doodsoorzaak). Dit omvat ICD-10 codes F11, F12, F14, F15, F16, F19, X41 + T43.6, X42 + T40, X61 + T43.6, X62 + T40, Y11 + T43.6, Y12 + T40) ; ⁶Berekend o.b.v. ideale levensverwachting gepubliceerd door WHO en per midjaar van 5-jarige leeftijdsgroep.