

FRAGILITÉ CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES

Enquête de santé 2018

—

DIEM NGUYEN • JOHAN VAN DER HEYDEN • RANA CHARAFEDDINE

Sciensano

Epidémiologie et santé publique - Mode de vie et maladies chroniques

HIS 2018

Juillet 2019 • Bruxelles • Belgique
Numéro de référence interne : 2019/012

—

Auteur principal : Diem Nguyen

•

Réviseurs : Rana Charafeddine, Johan Van der Heyden

•

Éditeurs : Rana Charafeddine, Johan Van der Heyden

Personne de contact : Diem Nguyen • T +32 2 642 54 77 • diem.nguyen@sciensano.be

Merci de citer cette publication comme suit :

D. Nguyen, J. Van der Heyden, R. Charafeddine. Enquête de santé 2018 : Fragilité chez les personnes âgées. Bruxelles, Belgique : Sciensano. Numéro de rapport : D/2019/14.440/31. Disponible en ligne : www.enquetesante.be

TABLE DES MATIÈRES



RÉSUMÉ	4
ABRÉVIATIONS	5
INTRODUCTION	6
QUESTIONS	7
INDICATEURS	8
RÉSULTATS	9
1. Dimensions de la fragilité chez les personnes âgées	9
1.1. Prévalence en Belgique	9
1.2. Évolution	10
1.3. Variables démographiques	10
1.4. Variables socio-économiques	12
2. Distribution du niveau de fragilité chez les personnes âgées	12
2.1. Prévalence en Belgique	12
2.2. Évolution	13
2.3. Variables démographiques	13
2.4. Variables Socio-économiques	14
SYNTHÈSE ET CONCLUSION	16
RÉFÉRENCES	17
TABLEAUX DE SYNTHÈSE	18
LISTE DES TABLEAUX	20

RÉSUMÉ



Chez les personnes âgées, le concept de fragilité (traduit de l'anglais « frailty ») est une notion complexe et difficile à définir. Il s'agit essentiellement d'un manque de réserve physiologique qui empêche les personnes âgées de faire face aux problèmes auxquels elles sont confrontées. Dans le contexte du vieillissement de la population, il est très important de disposer d'informations sur la prévalence de la fragilité chez les personnes âgées. Différents outils de mesure ont été développés pour mesurer cette notion. Afin de suivre l'évolution de la population âgée en générale, il est important d'inclure ce type d'instrument dans les enquêtes de population. Ceci permet de déterminer quels groupes de population sont à risque et quels en sont les déterminants, pour pouvoir agir au niveau de la population. En 2018, l'enquête de santé a introduit pour la première fois un instrument pour mesurer la fragilité des personnes âgées. Cinq dimensions sont évaluées : manque d'énergie, perte d'appétit, faible force musculaire, vitesse de marche lente et faible activité physique. Sur base des réponses relatives aux cinq dimensions, il est possible de déterminer le niveau de fragilité d'une personne.

On peut résumer les résultats comme suit :

- Parmi les cinq dimensions de la fragilité, les personnes de 65 ans et plus rapportent le plus souvent une faible force musculaire (35,9%), une vitesse de marche lente (32,5%) et une faible activité physique (31,3%). 25,1% des personnes âgées de 65 ans et plus font état de manque d'énergie, et seulement 12,3% de perte d'appétit.
- La population âgée de 65 ans et plus peut être divisée en trois niveaux de fragilité : 39,9% de personnes robustes, 37,7% de personnes présentant une « pré-fragilité », le stade préalable à la fragilité, et 22,8% de personnes fragiles.
- Le risque de fragilité chez les personnes âgées est plus élevé en Région bruxelloise suivi par la Région wallonne, et enfin la Région flamande. Seule la différence entre la Région bruxelloise et la Région flamande est significative.
- La fragilité est liée aux caractéristiques socio-démographiques. Le risque de fragilité est plus élevé chez les femmes que chez les hommes, augmente avec l'âge, et est plus élevé chez les personnes peu scolarisées.

La fragilité est un concept relativement nouveau qui suscite de plus en plus d'intérêt. Nos analyses montrent que 37,3 % des personnes âgées de 65 ans et plus sont pré-fragiles et 22,8 % sont fragiles. C'est une proportion très considérable de la population car l'état de fragilité est précurseur à l'apparition de graves problèmes de santé, mais il est toutefois réversible. La prévention et la détection précoce de la fragilité peuvent contribuer à réduire les problèmes majeurs associés au vieillissement, tels que les maladies chroniques et la multimorbidité, la polypharmacie, la pression sur les soins de santé. C'est pour cette raison qu'il est important que la prévention et la gestion de la fragilité restent une priorité politique dans les années à venir.

ABRÉVIATIONS

HIS	Health Interview Survey, traduit par l'Enquête de santé par interview
SHARE	Survey of Health, Ageing and Retirement in Europe, traduit par l'Enquête sur la santé, le vieillissement et la retraite en Europe
CAPi	Computer Assisted Personal Interview, il s'agit d'une interview oral à l'aide d'un ordinateur

INTRODUCTION



La proportion de personnes âgées dans la population a augmenté de manière spectaculaire. Avec l'allongement de l'espérance de vie, le nombre de personnes fragiles dans la population pourrait augmenter aussi. Ceci aura un impact important sur la qualité de vie de la population vieillissante et sur la consommation de soins de santé. La fragilité des personnes âgées devrait donc être une préoccupation prioritaire des politiques, compte tenu de son importance pour la planification, la mise en œuvre et l'évaluation des soins de santé. Les contraintes financières auxquelles sont confrontés les systèmes de santé exigent de plus en plus une utilisation optimale des ressources disponibles.

La fragilité des personnes âgées est un concept difficile à définir. Bien qu'il s'agisse d'un concept complexe, on peut affirmer que c'est essentiellement un manque de réserve physiologique qui empêche les personnes âgées de faire face aux problèmes auxquels elles sont confrontées.

La fragilité chez les personnes âgées est souvent mesurée sur base du phénotype de Fried, dans lequel cinq dimensions sont distinguées : manque d'énergie, perte d'appétit, faible force musculaire, vitesse de marche lente et faible activité physique (1). Une personne est définie comme fragile si au moins trois de ces cinq critères sont présents. La condition intermédiaire, pré-fragilité, correspond à la présence d'un ou deux critères et implique un risque accru de devenir fragile.

La transition d'un état de pré-fragilité à un état de fragilité ou de vulnérabilité ne doit pas nécessairement être définitive et est réversible. Par exemple, l'état de santé d'une personne atteinte de pré-fragilité qui reçoit au bon moment le soutien nécessaire, peut être amélioré de sorte que cette personne redevienne robuste. Les recherches ont montré que, de cette façon, un tiers des personnes fragiles peuvent passer d'un état très fragile à un état moins fragile en une période de 18 mois (1). La transition de fragile à robuste n'est pas impossible, mais elle se produit rarement.

Sur la base du phénotype de fragilité de Fried, l'enquête SHARE (Survey of Health, Ageing and Retirement in Europe) a développé et validé un outil permettant de détecter facilement et rapidement la fragilité des personnes âgées de 50 ans et plus. Grâce aux données SHARE de 2004, une étude européenne a estimé, via cet instrument, la prévalence de la fragilité chez les personnes âgées vivant à domicile, entre 5,8% et 27,3%. De plus, le pourcentage de personnes classifiées comme pré-fragiles se situe entre 34,6% et 50,9% (2).

QUESTIONS

Questions utilisées dans l'enquête de santé 2018

Les questions sur la fragilité sont incluses dans le questionnaire face à face (via CAPI). Le module s'adresse à tous les répondants âgés de 50 ans et plus qui répondent eux-mêmes à l'enquête, et non par le biais d'une enquête par procuration.

Les questions proviennent de l'instrument de l'enquête SHARE, basé sur les critères de Fried. L'instrument se compose de cinq éléments qui représentent cinq dimensions de la fragilité: manque d'énergie, perte d'appétit, faible force musculaire, vitesse de marche lente, faible activité physique. La formulation des questions est la suivante :

- FR.01. Manque d'énergie :** Au cours du dernier mois, avez-vous manqué d'énergie pour réaliser les choses que vous vouliez faire ? *Oui/Non*
- FR02.01. Perte d'appétit :** Quel a été votre appétit dans le mois écoulé? *Diminution du désir de nourriture/ Pas de diminution du désir de nourriture/Réponse non spécifique ou non codifiable*. Lorsque la troisième option est applicable, une seconde question est posée:
- FR02.02.** Donc, avez-vous mangé plus ou moins que d'habitude ? *Moins / Plus / Ni plus ni moins*
- FR03.** À cause d'un problème de santé, éprouvez-vous des difficultés à accomplir les activités suivantes ? Ne tenez pas compte des difficultés passagères qui, selon vous, n'excéderont pas trois mois.
- FR03.01. Faible force musculaire :** Porter ou soulever des poids de plus de 5 kilos, comme un sac de provision ? Oui, j'ai des difficultés/Non, je n'ai pas de difficultés
- FR03.02. Vitesse de marche lente :** Marcher 100 mètres ? Oui, j'ai des difficultés/Non, je n'ai pas de difficultés
- FR03.03. Vitesse de marche lente :** Monter une volée d'escaliers sans se reposer ? Oui, j'ai des difficultés/Non, je n'ai pas de difficultés
- FR.04. Faible activité physique :** À quelle fréquence pratiquez-vous des activités exigeant des efforts physiques légers ou modérés, telles que s'occuper du jardin, nettoyer la voiture ou se promener ? Plusieurs fois par semaine / Une fois par semaine / Une à trois fois par mois / Presque jamais ou jamais

INDICATEURS

En utilisant l'outil SHARE, sept indicateurs ont été construits. Chacun décrivant une dimension de la fragilité et un indicateur représentant le niveau de fragilité des répondants, sur la base du score de la fragilité. Bien que les données sur la fragilité aient été recueillies auprès de personnes âgées de 50 ans et plus, les indicateurs proposés couvrent les personnes âgées de 65 ans et plus.

Les différentes dimensions analysées doivent être considérées ensemble afin d'obtenir le niveau de fragilité de la population âgée. Chaque dimension est également traitée plus en détail dans d'autres modules de l'enquête de santé, notamment : incapacités de longue durée (dans ce rapport), activité physique (dans le rapport « Comportements de santé et style de vie »), vitalité et troubles de l'alimentation (dans le rapport « Santé mentale »).

- FR_1** Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir manqué d'énergie au cours du dernier mois écoulé.
- FR_2** Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir une diminution d'appétit au cours du dernier mois écoulé.
- FR_3** Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir des difficultés à porter ou à soulever des poids de plus de 5 kilos.
- FR_4** Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir des difficultés à marcher 100 mètres ou à monter des escaliers sans se reposer.
- FR_5** Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare pratiquer une activité physique légère ou modérée moins d'une fois par semaine.

Ensemble, ces cinq indicateurs permettent de décrire le niveau de fragilité du répondant sous la forme d'un score allant de 0 à 5. Un score de 0 indique qu'une personne est robuste et qu'elle ne présente aucun des critères de la fragilité. Avec un score de 3 à 5, une personne est classée comme vulnérable ou « fragile », et avec un score intermédiaire de 1 ou 2, une personne est classée comme « pré-fragile ».

- FR_02** Distribution (%) de la population de 65 ans et plus selon le niveau de fragilité.
- FR_03** Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui est fragile.

RÉSULTATS



1. Dimensions de la fragilité chez les personnes âgées

La fragilité chez les personnes âgées est évaluée sur base de 5 dimensions : manque d'énergie, perte d'appétit, faible force musculaire, vitesse de marche lente et faible activité physique.

1.1. PRÉVALENCE EN BELGIQUE

Les dimensions de fragilité les plus fréquemment signalées en 2018 chez les personnes âgées de 65 ans et plus sont la faible force musculaire (35,9%), la vitesse de marche lente (32,5%) et la faible activité physique (31,3%). Le manque d'énergie survient chez 25,1% des personnes de 65 ans et plus, et la perte d'appétit chez 12,3% de cette population.

Spécificités régionales

Les différences régionales dépendent de la dimension de la fragilité.

Le pourcentage de personnes de 65 ans et plus rapportant une vitesse de marche lente est significativement plus élevé en Région bruxelloise qu'en Région flamande (39,4% contre 29,8%).

Pour trois autres dimensions, on trouve aussi des proportions plus élevées à Bruxelles, mais les différences régionales ne sont pas significatives. Ces dimensions sont : la faible force musculaire (41,0% en Région bruxelloise contre 36,1% en Région flamande et 34,4% en Région wallonne), le manque d'énergie (27,0% en Région bruxelloise contre 23,9% en Région wallonne) et la perte d'appétit (14,2% en Région bruxelloise contre 12,2% en Région flamande et 12,2% en Région wallonne).

En ce qui concerne la faible activité physique, la proportion est plus élevée en Région wallonne (36,0%) qu'en Région flamande (28,9%). Il s'agit d'une différence significative.

Tableau 1 Pourcentage de la population de 65 ans et plus selon les dimensions de la fragilité, par région, Enquête de Santé, Belgique 2018

	Manque d'énergie	Perte d'appétit	Faible force musculaire	Vitesse de marche lente	Faible activité physique
	% + IC 95%	% + IC 95%	% + IC 95%	% + IC 95%	% + IC 95%
Belgique	25,1 (22,8-27,5)	12,3 (10,5-14,1)	35,9 (33,3-38,5)	32,5 (29,9-35,0)	31,3 (28,7-34,0)
Flandre	23,9 (20,7-27,2)	12,2 (9,7-14,7)	36,1 (32,4-39,7)	29,8 (26,3-33,3)	28,9 (25,2-32,6)
Bruxelles	27,0 (22,7-31,3)	14,2 (10,8-17,5)	41,0 (35,8-46,2)	39,4 (34,3-44,5)	31,5 (26,5-36,4)
Wallonie	27,0 (23,0-31,0)	12,2 (9,2-15,2)	34,4 (30,0-38,7)	35,9 (31,5-40,3)	36,0 (31,6-40,4)

1.2. ÉVOLUTION

Les questions sur la fragilité sont posées pour la première fois dans l'enquête de santé de 2018 ; aucune comparaison dans le temps n'est possible.

1.3. VARIABLES DÉMOGRAPHIQUES

Pour toutes les dimensions évaluées, les femmes sont significativement plus nombreuses que les hommes à présenter des dimensions de la fragilité, sauf pour la perte d'appétit. C'est également le cas après standardisation pour l'âge. Pour les femmes, les dimensions les plus souvent rapportées concernent la faible force musculaire (47,3% contre 20,9% pour les hommes). Tandis que chez les hommes c'est la faible activité physique (25,3% contre 36,0% pour les femmes). Pour les femmes, comme pour les hommes, les problèmes qui suivent sont la vitesse de marche lente et le manque d'énergie (respectivement 39,0% contre 23,9% et 28,6% contre 20,6%).

Généralement, pour toutes les dimensions, la prévalence augmente significativement avec l'âge. Parmi les hommes, le pourcentage de personnes souffrant de manque d'énergie est significativement plus élevé chez les 75 ans et plus (27,8%) que chez les 65-74 ans (14,9%). Parmi les femmes, les 75 ans et plus rapportent significativement plus souvent que les 65-74 ans une faible force musculaire (58,7% contre 35,3%), une vitesse de marche lente (51,7% contre 25,5%) et une faible activité physique (49,7% contre 21,4%).

Tableau 2 Pourcentage de la population de 65 ans et plus selon les dimensions de la fragilité, par sexe et par âge, Enquête de Santé, Belgique 2018

	Manque d'énergie	Perte d'appétit	Faible force musculaire	Vitesse de marche lente	Faible activité physique
	% + IC 95%	% + IC 95%	% + IC 95%	% + IC 95%	% + IC 95%
65-74					
Hommes	14,9 (11,2-18,7)	8,8 (5,6-12,0)	16,8 (13,0-20,7)	15,6 (12,0-19,1)	18,3 (14,5-22,0)
Femmes	26,7 (22,3-31,1)	10,7 (7,4-13,9)	35,3 (30,6-40,0)	25,5 (21,2-29,8)	21,4 (17,4-25,4)
75+					
Hommes	27,8 (22,2-33,5)	12,2 (8,4-16,0)	26,2 (20,6-31,7)	34,8 (29,0-40,6)	34,3 (28,3-40,3)
Femmes	30,4 (25,8-35,0)	17,0 (13,3-20,8)	58,7 (53,7-63,7)	51,7 (46,6-56,9)	49,7 (44,5-54,8)
Total					
Hommes	20,6 (17,3-23,9)	10,3 (7,8-12,7)	20,9 (17,6-24,2)	23,9 (20,6-27,2)	25,3 (21,8-28,7)
Femmes	28,6 (25,4-31,8)	13,9 (11,4-16,4)	47,3 (43,8-50,9)	39,0 (35,5-42,5)	36,0 (32,5-39,5)

Spécificités régionales

Dans les trois régions, la prévalence de la perte d'appétit est comparable entre les femmes et les hommes, tandis que la prévalence de la faible force musculaire est plus élevée chez les femmes que chez les hommes.

De plus, les femmes vivant en Flandre et en Wallonie rapportent significativement plus souvent que les hommes une vitesse de marche lente. Celles vivant en Flandres rapportent plus souvent une faible activité physique tandis que celles vivant en Wallonie rapportent significativement plus souvent un manque d'énergie.

En ce qui concerne l'âge, dans les trois régions, les 75 ans et plus rapportent significativement plus souvent que les 65-74 ans une faible force musculaire, une vitesse de marche lente et une faible activité physique. Par

contre, dans les trois régions, il n'y a pas de différence significative entre les groupes d'âge dans la prévalence de la perte d'appétit.

En Régions flamande et wallonne, il n'y a pas de différence significative entre les différentes catégories d'âge pour la dimension manque d'énergie, mais à Bruxelles cette dimension est rapportée significativement plus souvent chez les 75 ans et plus que les 65-74 ans (33,5% contre 20,7%).

Tableau 3 Pourcentage de la population de 65 ans et plus selon les dimensions de fragilité, par sexe, par âge et par région, Enquête de Santé, Belgique 2018

		Manque d'énergie	Perte d'appétit	Faible force musculaire	Vitesse de marche lente	Faible activité physique
		% + IC 95%	% + IC 95%	% + IC 95%	% + IC 95%	% + IC 95%
Flandre	65-74					
	Hommes	17,0 (11,7-22,4)	9,4 (5,1-13,6)	17,9 (12,5-23,4)	14,1 (9,2-18,9)	14,7 (9,8-19,6)
	Femmes	23,4 (17,5-29,3)	10,3 (5,7-14,8)	34,1 (27,7-40,5)	21,4 (15,8-27,0)	19,5 (13,9-24,9)
	75+					
	Hommes	28,0 (20,3-35,8)	12,7 (7,4-18,0)	29,5 (21,5-37,4)	34,5 (26,5-42,4)	32,6 (24,2-40,9)
	Femmes	27,4 (21,1-33,6)	16,1 (11,0-21,2)	57,8 (50,8-64,7)	47,8 (40,6-55,0)	47,1 (39,9-54,2)
	Total					
	Femmes	25,5 (21,2-29,8)	13,3 (9,8-16,7)	46,3 (41,3-51,2)	35,0 (30,2-39,8)	33,7 (29,0-38,5)
Bruxelles	65-74					
	Hommes	15,6 (9,4-21,8)	8,8 (3,9-13,6)	26,3 (17,3-35,2)	25,5 (16,7-34,4)	18,9 (11,9-25,8)
	Femmes	24,9 (17,8-31,9)	13,7 (8,2-19,3)	36,3 (28,4-44,2)	28,1 (20,9-35,4)	16,9 (11,0-22,8)
	75+					
	Hommes	25,1 (15,5-34,8)	17,4 (7,3-27,5)	34,9 (23,1-46,7)	47,3 (34,7-59,8)	44,3 (31,7-56,9)
	Femmes	38,4 (29,0-47,8)	16,7 (10,2-23,3)	59,7 (50,2-69,1)	55,2 (45,6-64,8)	46,2 (36,5-55,9)
	Total					
	Femmes	19,8 (14,4-25,2)	12,6 (7,3-17,8)	30,1 (22,9-37,2)	35,1 (27,5-42,7)	30,1 (22,9-37,3)
Femmes	32,0 (26,1-38,0)	15,3 (11,0-19,6)	48,6 (42,2-55,1)	42,5 (36,1-48,9)	32,4 (26,3-38,5)	
Wallonie	65-74					
	Hommes	10,9 (5,2-16,6)	7,8 (2,1-13,5)	12,8 (7,3-18,3)	16,2 (10,2-22,3)	24,7 (17,4-31,9)
	Femmes	33,1 (25,2-40,9)	10,7 (5,4-15,9)	37,3 (29,0-45,6)	32,4 (24,3-40,5)	26,0 (18,9-33,2)
	75+					
	Hommes	28,1 (18,8-37,3)	9,7 (4,2-15,3)	16,6 (9,3-24,0)	32,4 (23,0-41,8)	35,7 (26,3-45,1)
	Femmes	34,2 (26,0-42,3)	18,7 (12,0-25,4)	60,1 (51,8-68,4)	58,1 (49,3-66,8)	55,3 (46,5-64,1)
	Total					
	Femmes	17,9 (12,7-23,0)	8,6 (4,6-12,6)	14,3 (9,9-18,8)	22,8 (17,4-28,1)	29,1 (23,4-34,9)
Femmes	33,7 (28,0-39,3)	14,8 (10,5-19,1)	48,9 (42,9-55,0)	45,5 (39,4-51,6)	41,0 (35,0-47,0)	

1.4. VARIABLES SOCIO-ÉCONOMIQUES

Généralement, on trouve pour les dimensions de la fragilité, des taux significativement plus élevés chez les personnes les moins scolarisées. Par exemple, 25,8% des diplômés de l'enseignement supérieur ont une faible force musculaire, par rapport à 49,7% des personnes sans diplôme ou ayant seulement un diplôme d'études primaires. On trouve également une différence entre les niveaux de scolarité pour les dimensions vitesse de marche lente, faible force musculaire et faible activité physique. Ces différences diminuent après standardisation pour l'âge et le sexe mais restent tout de même significatives.

Spécificités régionales

De manière générale, pour les trois régions, le pourcentage de personnes rapportant une vitesse de marche lente et une faible activité physique est significativement plus élevé parmi les moins diplômés par rapport aux plus diplômés. Pour les trois régions aussi, il n'y a pas de différence significative selon le niveau d'instruction pour la dimension manque d'énergie.

Pour la perte d'appétit, et seulement en Région bruxelloise, on trouve une différence significative entre les personnes ayant un diplôme du secondaire inférieur (25,3%) et les personnes ayant un diplôme de l'enseignement supérieur (9,5%).

Pour la faible force musculaire, on trouve en Région wallonne une différence significative entre les personnes les moins instruites (47,1%) et les personnes les plus instruites (22,1%). De plus, pour cette même dimension, on trouve en Région bruxelloise des différences significatives entre les personnes n'ayant pas de diplôme ou seulement un diplôme d'études primaires (72,9%) ainsi que les personnes ayant un diplôme du secondaire inférieur (52,5%) par rapport aux personnes ayant un diplôme de l'enseignement supérieur (25,7%).

2. Distribution du niveau de fragilité chez les personnes âgées

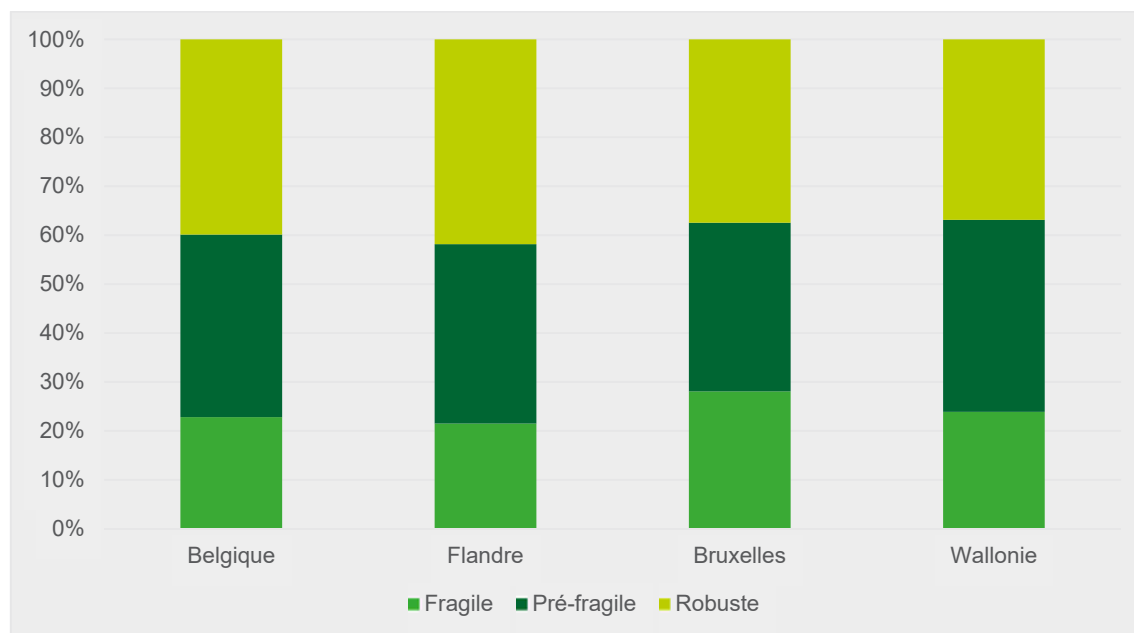
2.1. PRÉVALENCE EN BELGIQUE

En Belgique, 39,9% de la population âgée de 65 ans et plus est classée dans la catégorie robuste, 37,3% dans la catégorie pré-fragile et 22,8% dans la catégorie fragile.

Spécificités régionales

En Région flamande, 41,8% de la population âgée de 65 ans et plus est robuste, 36,6% est pré-fragile et 21,5% est fragile. En Région bruxelloise, ces chiffres sont respectivement de 37,5%, 34,5% et 28,1% et en Région wallonne de 36,9%, 39,3% et 23,9%. Après standardisation pour l'âge et le sexe, le risque d'être plus fragile est significativement plus élevé en Région bruxelloise par rapport à la Région flamande.

Figure 1 | Distribution du niveau de fragilité au sein de la population de 65 ans et plus par régions, Enquête de Santé, Belgique 2018



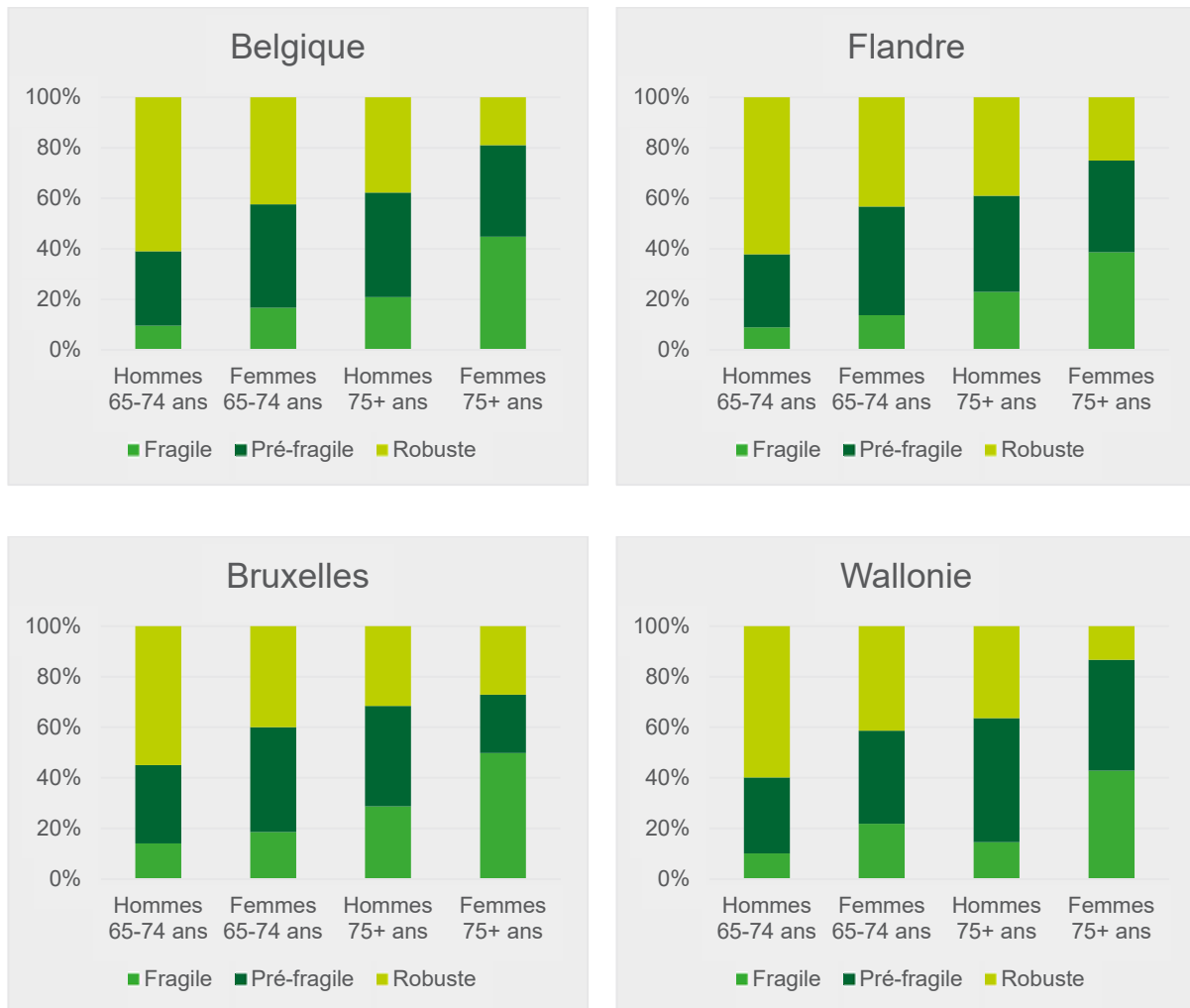
2.2. ÉVOLUTION

Les questions sur la fragilité sont posées pour la première fois dans l'enquête de santé en 2018, aucune comparaison dans le temps n'est possible.

2.3. VARIABLES DÉMOGRAPHIQUES

En Belgique, après standardisation pour l'âge, le risque d'être pré-fragile ou fragile est significativement plus élevé chez les femmes que les hommes. En ce qui concerne l'âge, le risque de pré-fragilité ou de fragilité est significativement plus élevé chez les personnes âgées de 75 ans et plus par rapport aux personnes de 65-74 ans, et ceci même après standardisation pour le sexe.

Figure 2 | Distribution du niveau de fragilité au sein de la population de 65 ans et plus par sexe, par âge et par régions, Enquête de Santé, Belgique 2018



Spécificités régionales

En Régions flamande et wallonne, les résultats vont dans le même sens que les résultats pour le pays dans son ensemble. En Région bruxelloise, on ne trouve pas de différence selon le sexe ni selon l'âge pour la pré-fragilité, mais bien pour la fragilité.

2.4. VARIABLES SOCIO-ÉCONOMIQUES

En Belgique, le risque d'être pré-fragile ou fragile est significativement plus élevé chez les personnes sans diplôme ou ayant un diplôme d'études primaires que chez les personnes ayant un diplôme de l'enseignement supérieur. Après standardisation pour l'âge et le sexe, les différences restent significatives pour la fragilité mais pas pour la pré-fragilité.

Spécificités régionales

Seulement en Région bruxelloise, le risque de la pré-fragilité est significativement plus élevé chez les personnes les moins scolarisées par rapport aux personnes les plus scolarisées. Pour la fragilité, on trouve, dans les trois

régions, après standardisation pour l'âge et le sexe, un risque significativement plus élevé chez les personnes les moins instruites par rapport aux personnes les plus instruites.

Figure 3 | Distribution du niveau de fragilité au sein de la population de 65 ans et plus par niveau d'instruction et par régions, Enquête de Santé, Belgique 2018



SYNTHÈSE ET CONCLUSION



La fragilité des personnes âgées est un concept assez complexe qui couvre plusieurs dimensions et n'est pas facile à définir. Plusieurs outils ont été développés pour mesurer la fragilité de la population. Dans l'enquête de santé 2018, l'instrument utilisé dans l'enquête SHARE a été choisi. Cet instrument permet de mesurer la fragilité d'une manière simple et rapide, basée sur les critères de Fried : manque d'énergie, perte d'appétit, faible force musculaire, vitesse de marche lente et faible activité physique.

Quelle est la situation en Belgique selon les données de l'enquête de santé 2018 ?

En Belgique, la population âgée de 65 ans et plus peut être catégorisée en trois niveaux de fragilité : 39,9% de personnes robustes, 37,7% de personnes présentant une « pré-fragilité », le stade préalable à la fragilité, et 22,8% de personnes fragiles. Le risque de fragilité chez les personnes âgées est plus élevé en Région bruxelloise suivi par la Région wallonne, et enfin par la Région flamande. Seule la différence entre la Région bruxelloise et la Région flamande est significative. La fragilité est liée aux caractéristiques socio-démographiques : le risque de fragilité est plus élevé chez les femmes que chez les hommes, augmente avec l'âge, et est plus élevé chez les personnes peu scolarisées.

Données comparables

Selon les données de l'action conjointe "AVANTAGE" de l'UE, la prévalence de la fragilité chez les personnes âgées varie entre 2 et 60%. En France, 7% des personnes âgées sont fragiles (3), 2,8% en Allemagne (4) et 23,2% en Italie (5). Il faut être très prudent dans l'interprétation de ces chiffres car ces pays n'utilisent pas le même outil pour mesurer la fragilité.

Nos constatations selon lesquelles la fragilité est plus répandue chez les femmes que chez les hommes sont conformes à la littérature (6). L'augmentation de la fragilité avec l'âge est également conforme à d'autres études (6;7). Enfin, la relation entre fragilité et niveau d'éducation a déjà été démontrée, par exemple en Suisse (8).

Pourquoi est-ce important d'étudier la fragilité dans la population ?

La fragilité est un concept relativement nouveau qui prend de plus en plus d'ampleur. Il est important de mesurer la fragilité de la population générale et l'instrument SHARE est un outil approprié à cet effet. Nos analyses montrent que 37,3 % des personnes âgées de 65 ans et plus sont pré-fragiles et 22,8 % sont fragiles. C'est une proportion très considérable de la population car la fragilité est une étape préalable à de graves problèmes de santé, mais la fragilité est aussi réversible. La prévention et la détection précoce de la fragilité peuvent contribuer à réduire les problèmes majeurs associés au vieillissement, tels que les maladies chroniques et la multimorbidité, la polypharmacie, la pression sur les soins de santé. C'est pour cette raison qu'il est important que la prévention et la gestion de la fragilité restent une priorité politique dans les années à venir.

RÉFÉRENCES



- (1) Xue QL. The frailty syndrome: definition and natural history. *Clin Geriatr Med* 2011 Feb;27(1):1-15.
- (2) Romero-Ortuno R, Walsh CD, Lawlor BA, Kenny RA. A frailty instrument for primary care: findings from the Survey of Health, Ageing and Retirement in Europe (SHARE). *BMC Geriatr* 2010 Aug 24;10:57.
- (3) Avila-Funes JA, Helmer C, Amieva H, Barberger-Gateau P, Le GM, Ritchie K, et al. Frailty among community-dwelling elderly people in France: the three-city study. *J Gerontol A Biol Sci Med Sci* 2008 Oct;63(10):1089-96.
- (4) Buttery AK, Busch MA, Gaertner B, Scheidt-Nave C, Fuchs J. Prevalence and correlates of frailty among older adults: findings from the German health interview and examination survey. *BMC Geriatr* 2015 Mar 8;15:22.
- (5) Battaglia A, Scalisi A, Franco NB, Fusello M, Michieli R, Cancian M. Prevalence of frailty in older people in Veneto (Italy). *J Drug Assess* 2019;8(1):1-12.
- (6) Collard RM, Boter H, Schoevers RA, Oude Voshaar RC. Prevalence of frailty in community-dwelling older persons: a systematic review. *J Am Geriatr Soc* 2012 Aug;60(8):1487-92.
- (7) Kelly S, O'Brien I, Smuts K, O'Sullivan M, Warters A. Prevalence of frailty among community dwelling older adults in receipt of low level home support: a cross-sectional analysis of the North Dublin Cohort. *BMC Geriatr* 2017 Jun 7;17(1):121.
- (8) Guessous I, Luthi JC, Bowling CB, Theler JM, Paccaud F, Gaspoz JM, et al. Prevalence of frailty indicators and association with socioeconomic status in middle-aged and older adults in a swiss region with universal health insurance coverage: a population-based cross-sectional study. *J Aging Res* 2014;2014:198603.

TABLEAUX DE SYNTHÈSE

Tableau 4 La fragilité chez les personnes âgées en Belgique, 2018

	2018
Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare...	
avoir manqué d'énergie au cours du derniers mois écoulé	25,1%
avoir une diminution d'appétit au cours du derniers mois écoulé	12,4%
avoir des difficultés à porter ou soulever des poids de plus de 5 kilos	35,9%
avoir des difficultés à marcher 100 mètres ou monter des escaliers sans se reposer	32,5%
pratiquer une activité physique légère ou modérée moins d'une fois par semaine	31,3%
Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui est...	
pré-fragile	37,3%
fragile	22,8%

Tableau 5 La fragilité chez les personnes âgées en Région flamande, 2018

	2018
Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare...	
avoir manqué d'énergie au cours du derniers mois écoulé	23,9%
avoir une diminution d'appétit au cours du derniers mois écoulé	12,2%
avoir des difficultés à porter ou soulever des poids de plus de 5 kilos	36,1%
avoir des difficultés à marcher 100 mètres ou monter des escaliers sans se reposer	29,8%
pratiquer une activité physique légère ou modérée moins d'une fois par semaine	28,9%
Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui est...	
pré-fragile	36,6%
fragile	21,5%

Tableau 6 La fragilité chez les personnes âgées en Région bruxelloise, 2018

	2018
Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare...	
avoir manqué d'énergie au cours du derniers mois écoulé.	27,0%
avoir une diminution d'appétit au cours du derniers mois écoulé.	14,2%
avoir des difficultés à porter ou soulever des poids de plus de 5 kilos.	41,0%
avoir des difficultés à marcher 100 mètres ou monter des escaliers sans se reposer.	39,4%
pratiquer une activité physique légère ou modérée moins d'une fois par semaine.	31,5%
Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui est...	
pré-fragile	34,5%
fragile	28,1%

Tableau 7 La fragilité chez les personnes âgées en Région wallonne, 2018

	2018
Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare...	
avoir manqué d'énergie au cours du derniers mois écoulé.	27,0%
avoir une diminution d'appétit au cours du derniers mois écoulé.	12,2%
avoir des difficultés à porter ou soulever des poids de plus de 5 kilos.	34,4%
avoir des difficultés à marcher 100 mètres ou monter des escaliers sans se reposer.	35,9%
pratiquer une activité physique légère ou modérée moins d'une fois par semaine.	36,0%
Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui est...	
pré-fragile	39,3%
fragile	23,9%

LISTE DES TABLEAUX



Tableau B 1. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir manqué d'énergie au cours du dernier mois écoulé, Belgique	22
Tableau B 2. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir une diminution d'appétit au cours du dernier mois écoulé, Belgique.....	23
Tableau B 3. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir des difficultés à porter ou soulever des poids de plus de 5 kilos, Belgique	24
Tableau B 4. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir des difficultés à marcher 100 mètres ou monter des escaliers sans se reposer, Belgique	25
Tableau B 5. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare pratiquer une activité physique légère ou modérée moins d'une fois par semaine, Belgique	26
Tableau B 6. Distribution (%) de la population de 65 ans et plus selon le niveau de fragilité, Belgique	27
Tableau B 7. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui est fragile, Belgique	28
Tableau B 8. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir manqué d'énergie au cours du dernier mois écoulé, Région flamande	29
Tableau B 9. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir une diminution d'appétit au cours du dernier mois écoulé, Région flamande	30
Tableau B 10. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir des difficultés à porter ou soulever des poids de plus de 5 kilos, Région flamande.....	32
Tableau B 11. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir des difficultés à marcher 100 mètres ou monter des escaliers sans se reposer, Région flamande	33
Tableau B 12. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare pratiquer une activité physique légère ou modérée moins d'une fois par semaine, Région flamande	34
Tableau B 13. Distribution (%) de la population de 65 ans et plus selon le niveau de fragilité, Région flamande.....	35
Tableau B 14. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui est fragile, Région flamande.....	36
Tableau B 15. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir manqué d'énergie au cours du dernier mois écoulé, Région bruxelloise.....	37
Tableau B 16. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir une diminution d'appétit au cours du dernier mois écoulé, Région bruxelloise.....	38
Tableau B 17. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir des difficultés à porter ou soulever des poids de plus de 5 kilos, Région bruxelloise	39
Tableau B 18. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir des difficultés à marcher 100 mètres ou monter des escaliers sans se reposer, Région bruxelloise.....	40
Tableau B 19. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare pratiquer une activité physique légère ou modérée moins d'une fois par semaine, Région bruxelloise	41
Tableau B 20. Distribution (%) de la population de 65 ans et plus selon le niveau de fragilité, Région bruxelloise	42
Tableau B 21. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui est fragile, Région bruxelloise	43
Tableau B 22. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir manqué d'énergie au cours du dernier mois écoulé, Région wallonne.....	44
Tableau B 23. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir une diminution d'appétit au cours du dernier mois écoulé, Région wallonne	45

Tableau B 24. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui éprouve des difficultés à porter ou soulever des poids de plus de 5 kilos, Région wallonne	46
Tableau B 25. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir des difficultés à marcher 100 mètres ou monter des escaliers sans se reposer, Région wallonne.....	47
Tableau B 26. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare pratiquer une activité physique légère ou modérée moins d'une fois par semaine, Région wallonne	48
Tableau B 27. Distribution (%) de la population de 65 ans et plus selon le niveau de fragilité, Région wallonne	49
Tableau B 28. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui est fragile, Région wallonne	50

Tableau B 1. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir manqué d'énergie au cours du dernier mois écoulé, Belgique

FR_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	20,6	(17,3-23,9)	20,6	(17,5-24,1)	1092
	Femme	28,6	(25,4-31,8)	28,1	(25,0-31,4)	1291
GROUPE D'AGE	65 - 74	21,2	(18,3-24,1)	21,2	(18,4-24,2)	1289
	75 +	29,4	(25,7-33,1)	28,9	(25,2-32,8)	1094
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	34,5	(27,7-41,2)	32,1	(25,7-39,2)	382
	Secondaire inférieur	27,2	(22,0-32,4)	26,0	(21,2-31,4)	507
	Secondaire supérieur	23,7	(19,2-28,2)	23,5	(19,4-28,3)	621
	Enseignement supérieur	20,0	(16,4-23,6)	20,6	(17,1-24,6)	818
REGION	Région flamande	23,9	(20,7-27,2)	23,4	(20,3-26,8)	980
	Région bruxelloise	27,0	(22,7-31,3)	26,2	(22,2-30,6)	503
	Région wallonne	27,0	(23,0-31,0)	26,5	(22,7-30,6)	900
ANNEE	2018	25,1	(22,8-27,5)	.	.	2383

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 2. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir une diminution d'appétit au cours du dernier mois écoulé, Belgique

FR_2		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	10,3	(7,8-12,7)	10,2	(8,0-13,0)	1092
	Femme	13,9	(11,4-16,4)	13,4	(11,2-16,1)	1291
GROUPE D'AGE	65 - 74	9,8	(7,5-12,0)	9,8	(7,8-12,3)	1289
	75 +	15,1	(12,3-17,9)	14,8	(12,2-17,9)	1094
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	18,3	(13,2-23,4)	16,8	(12,1-22,8)	382
	Secondaire inférieur	15,7	(11,4-20,0)	14,9	(11,3-19,6)	507
	Secondaire supérieur	11,3	(7,8-14,8)	11,2	(8,2-15,0)	621
	Enseignement supérieur	8,2	(5,6-10,7)	8,4	(6,2-11,4)	818
REGION	Région flamande	12,2	(9,7-14,7)	11,8	(9,6-14,5)	980
	Région bruxelloise	14,2	(10,8-17,5)	13,6	(10,6-17,2)	503
	Région wallonne	12,2	(9,2-15,2)	11,8	(9,1-15,1)	900
ANNEE	2018	12,4	(10,6-14,2)	.	.	2383

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 3. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir des difficultés à porter ou soulever des poids de plus de 5 kilos, Belgique

FR_3		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	20,9	(17,6-24,2)	20,6	(17,5-24,1)	1091
	Femme	47,3	(43,8-50,9)	46,3	(42,7-49,9)	1290
GROUPE D'AGE	65 - 74	26,6	(23,5-29,8)	25,7	(22,5-29,1)	1289
	75 +	45,9	(41,9-49,9)	44,0	(39,9-48,1)	1092
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	49,7	(42,8-56,7)	43,9	(36,2-51,8)	382
	Secondaire inférieur	43,0	(37,2-48,7)	38,8	(33,4-44,4)	507
	Secondaire supérieur	33,1	(28,2-38,0)	31,8	(26,9-37,1)	621
	Enseignement supérieur	25,8	(21,9-29,7)	26,2	(22,3-30,5)	816
REGION	Région flamande	36,1	(32,4-39,7)	34,0	(30,3-37,9)	978
	Région bruxelloise	41,0	(35,8-46,2)	38,4	(33,1-44,1)	503
	Région wallonne	34,4	(30,0-38,7)	31,9	(27,9-36,3)	900
ANNEE	2018	35,9	(33,3-38,5)	.	.	2381

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 4. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir des difficultés à marcher 100 mètres ou monter des escaliers sans se reposer, Belgique

FR_4		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	23,9	(20,6-27,2)	23,2	(20,1-26,7)	1091
	Femme	39,0	(35,5-42,5)	37,0	(33,5-40,6)	1288
GROUPE D'AGE	65 - 74	20,8	(18,0-23,7)	20,6	(17,9-23,6)	1288
	75 +	45,1	(40,8-49,3)	44,2	(40,0-48,4)	1091
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	52,3	(45,4-59,2)	45,6	(38,3-53,1)	382
	Secondaire inférieur	38,3	(32,3-44,2)	34,8	(29,3-40,7)	503
	Secondaire supérieur	27,7	(23,0-32,5)	26,6	(22,2-31,5)	621
	Enseignement supérieur	22,6	(19,0-26,2)	23,6	(19,8-27,8)	818
REGION	Région flamande	29,8	(26,3-33,3)	27,7	(24,3-31,3)	976
	Région bruxelloise	39,4	(34,3-44,5)	37,3	(32,1-42,8)	503
	Région wallonne	35,9	(31,5-40,3)	34,3	(30,0-38,9)	900
ANNEE	2018	32,5	(29,9-35,0)	.	.	2379

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 5. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare pratiquer une activité physique légère ou modérée moins d'une fois par semaine, Belgique

FR_5		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	25,3	(21,8-28,7)	24,6	(21,3-28,2)	1092
	Femme	36,0	(32,5-39,5)	33,8	(30,5-37,3)	1291
GROUPE D'AGE	65 - 74	19,9	(17,1-22,8)	19,9	(17,2-23,0)	1289
	75 +	43,6	(39,4-47,9)	43,0	(38,8-47,3)	1094
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	51,6	(44,4-58,8)	45,3	(37,6-53,3)	382
	Secondaire inférieur	37,7	(32,0-43,4)	34,7	(29,3-40,6)	507
	Secondaire supérieur	29,6	(24,1-35,1)	28,8	(23,9-34,3)	621
	Enseignement supérieur	18,3	(15,0-21,6)	19,1	(15,9-22,7)	818
REGION	Région flamande	28,9	(25,2-32,6)	26,9	(23,5-30,6)	980
	Région bruxelloise	31,5	(26,5-36,4)	29,2	(24,5-34,3)	503
	Région wallonne	36,0	(31,6-40,4)	34,7	(30,3-39,4)	900
ANNEE	2018	31,3	(28,7-34,0)	.	.	2383

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 6. Distribution (%) de la population de 65 ans et plus selon le niveau de fragilité, Belgique

FR_02		Robuste	Pré-fragile	Fragile	N
SEXE	Homme	50,8	34,6	14,6	1090
	Femme	31,5	39,4	29,0	1287
GROUPE D'AGE	65 - 74	51,1	35,5	13,4	1288
	75 +	27,7	39,3	32,9	1089
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	24,6	33,6	41,8	382
	Secondaire inférieur	33,4	38,9	27,8	503
	Secondaire supérieur	42,6	37,2	20,2	621
	Enseignement supérieur	49,8	38,7	11,4	816
REGION	Région flamande	41,8	36,6	21,5	974
	Région bruxelloise	37,5	34,5	28,1	503
	Région wallonne	36,9	39,3	23,9	900
ANNEE	2018	39,9	37,3	22,8	2377

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

* Sur base du score de l'instrument SHARE

Tableau B 7. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui est fragile, Belgique

FR_03		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	14,6	(11,7-17,4)	13,7	(11,2-16,8)	1090
	Femme	29,0	(25,8-32,3)	26,7	(23,6-30,1)	1287
GROUPE D'AGE	65 - 74	13,4	(11,0-15,8)	13,0	(10,7-15,6)	1288
	75 +	32,9	(29,1-36,8)	31,4	(27,7-35,4)	1089
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	41,8	(35,0-48,7)	34,8	(27,8-42,5)	382
	Secondaire inférieur	27,8	(22,2-33,3)	23,8	(19,0-29,4)	503
	Secondaire supérieur	20,2	(16,0-24,4)	18,7	(15,0-23,0)	621
	Enseignement supérieur	11,4	(8,7-14,2)	11,5	(9,0-14,5)	816
REGION	Région flamande	21,5	(18,3-24,7)	19,0	(16,1-22,3)	974
	Région bruxelloise	28,1	(23,5-32,6)	25,0	(20,8-29,7)	503
	Région wallonne	23,9	(19,9-27,8)	21,3	(17,8-25,4)	900
ANNEE	2018	22,8	(20,4-25,1)	.	.	2377

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

* Sur base du score de l'instrument SHARE

Tableau B 8. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir manqué d'énergie au cours du dernier mois écoulé, Région flamande

FR_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	22,0	(17,4-26,6)	21,9	(17,7-26,8)	467
	Femme	25,5	(21,2-29,8)	25,0	(20,9-29,5)	513
GROUPE D'AGE	65 - 74	20,4	(16,4-24,4)	20,5	(16,8-24,7)	519
	75 +	27,6	(22,5-32,7)	27,5	(22,7-32,9)	461
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	32,3	(22,4-42,3)	30,6	(21,7-41,2)	139
	Secondaire inférieur	26,5	(19,4-33,5)	25,7	(19,5-33,2)	234
	Secondaire supérieur	23,2	(17,4-29,0)	23,1	(18,0-29,3)	312
	Enseignement supérieur	18,6	(13,5-23,8)	19,1	(14,4-25,0)	287
ANNEE	2018	23,9	(20,7-27,2)	.	.	980

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 9. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir une diminution d'appétit au cours du dernier mois écoulé, Région flamande

FR_2		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	10,9	(7,5-14,2)	10,8	(7,8-14,6)	467
	Femme	13,3	(9,8-16,7)	12,9	(9,8-16,7)	513
GROUPE D'AGE	65 - 74	9,8	(6,7-13,0)	9,9	(7,2-13,4)	519
	75 +	14,7	(10,9-18,6)	14,6	(11,1-18,9)	461
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	19,0	(11,5-26,5)	17,8	(11,2-26,9)	139
	Secondaire inférieur	16,5	(10,7-22,4)	16,0	(11,0-22,6)	234
	Secondaire supérieur	10,8	(6,3-15,4)	10,7	(7,1-16,0)	312
	Enseignement supérieur	7,4	(3,9-10,9)	7,6	(4,8-12,0)	287
ANNEE	2018	12,2	(9,7-14,7)	.	.	980

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 10. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir des difficultés à porter ou soulever des poids de plus de 5 kilos, Région flamande

FR_3		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	23,1	(18,5-27,8)	22,6	(18,2-27,6)	466
	Femme	46,3	(41,3-51,2)	45,2	(40,3-50,1)	512
GROUPE D'AGE	65 - 74	26,5	(22,2-30,7)	25,9	(21,6-30,6)	519
	75 +	46,2	(40,7-51,7)	45,1	(39,4-50,8)	459
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	49,6	(39,0-60,2)	43,9	(32,4-56,1)	139
	Secondaire inférieur	42,1	(34,4-49,7)	38,1	(30,9-45,8)	234
	Secondaire supérieur	33,4	(27,1-39,6)	32,3	(26,2-39,0)	312
	Enseignement supérieur	27,4	(21,6-33,1)	28,3	(22,6-34,9)	285
ANNEE	2018	36,1	(32,4-39,7)	.	.	978

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 11. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir des difficultés à marcher 100 mètres ou monter des escaliers sans se reposer, Région flamande

FR_4		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	23,3	(18,7-27,8)	22,0	(17,8-26,9)	466
	Femme	35,0	(30,2-39,8)	32,6	(28,0-37,5)	510
GROUPE D'AGE	65 - 74	17,9	(14,2-21,6)	17,9	(14,4-21,9)	518
	75 +	42,3	(36,5-48,1)	41,8	(36,2-47,6)	458
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	45,8	(35,3-56,4)	38,2	(27,9-49,8)	139
	Secondaire inférieur	35,2	(27,4-43,0)	31,4	(24,4-39,4)	230
	Secondaire supérieur	26,8	(20,8-32,9)	25,3	(20,0-31,4)	312
	Enseignement supérieur	20,6	(15,4-25,9)	21,6	(16,4-27,9)	287
ANNEE	2018	29,8	(26,3-33,3)	.	.	976

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 12. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare pratiquer une activité physique légère ou modérée moins d'une fois par semaine, Région flamande

FR_5		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	22,8	(18,0-27,6)	21,5	(17,2-26,5)	467
	Femme	33,7	(29,0-38,5)	31,2	(26,7-36,1)	513
GROUPE D'AGE	65 - 74	17,2	(13,5-21,0)	17,2	(13,7-21,3)	519
	75 +	41,1	(35,2-47,0)	40,6	(34,8-46,7)	461
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	49,8	(38,9-60,8)	42,9	(31,4-55,1)	139
	Secondaire inférieur	34,5	(27,0-41,9)	30,8	(23,9-38,6)	234
	Secondaire supérieur	29,3	(22,0-36,7)	28,1	(21,8-35,3)	312
	Enseignement supérieur	13,4	(9,2-17,7)	13,9	(10,2-18,6)	287
ANNEE	2018	28,9	(25,2-32,6)	.	.	980

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 13. Distribution (%) de la population de 65 ans et plus selon le niveau de fragilité, Région flamande

FR_02		Robuste	Pré-fragile	Fragile	N
SEXE	Homme	51,8	33,0	15,2	465
	Femme	33,9	39,6	26,5	509
GROUPE D'AGE	65 - 74	52,2	36,4	11,4	518
	75 +	30,8	37,0	32,2	456
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	27,7	31,5	40,8	139
	Secondaire inférieur	36,5	37,1	26,4	230
	Secondaire supérieur	42,3	38,4	19,3	312
	Enseignement supérieur	52,3	37,7	10,0	285
ANNEE	2018	41,8	36,6	21,5	974

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

* Sur base du score de l'instrument SHARE

Tableau B 14. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui est fragile, Région flamande

FR_03		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	15,2	(11,2-19,3)	13,8	(10,3-18,2)	465
	Femme	26,5	(22,0-31,0)	23,6	(19,5-28,3)	509
GROUPE D'AGE	65 - 74	11,4	(8,2-14,7)	11,3	(8,4-14,9)	518
	75 +	32,2	(26,9-37,5)	31,4	(26,4-36,9)	456
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	40,8	(30,4-51,2)	32,9	(22,9-44,8)	139
	Secondaire inférieur	26,4	(19,0-33,9)	22,3	(16,1-30,1)	230
	Secondaire supérieur	19,3	(14,0-24,5)	17,4	(13,1-22,8)	312
	Enseignement supérieur	10,0	(6,1-13,8)	10,1	(6,9-14,6)	285
ANNEE	2018	21,5	(18,3-24,7)	.	.	974

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

* Sur base du score de l'instrument SHARE

Tableau B 15. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir manqué d'énergie au cours du dernier mois écoulé, Région bruxelloise

FR_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	19,8	(14,4-25,2)	19,6	(14,8-25,7)	213
	Femme	32,0	(26,1-38,0)	30,9	(25,4-36,9)	290
GROUPE D'AGE	65 - 74	20,7	(15,8-25,5)	20,4	(16,0-25,6)	291
	75 +	33,5	(26,5-40,6)	32,3	(25,7-39,6)	212
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	32,7	(20,2-45,1)	27,4	(17,2-40,7)	66
	Secondaire inférieur	34,0	(20,2-47,7)	31,5	(21,0-44,3)	59
	Secondaire supérieur	25,1	(15,5-34,7)	22,6	(14,7-33,1)	99
	Enseignement supérieur	24,1	(18,3-29,8)	24,0	(18,7-30,3)	267
ANNEE	2018	27,0	(22,7-31,3)	.	.	503

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 16. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir une diminution d'appétit au cours du dernier mois écoulé, Région bruxelloise

FR_2		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	12,6	(7,3-17,8)	12,5	(8,2-18,5)	213
	Femme	15,3	(11,0-19,6)	14,8	(11,0-19,6)	290
GROUPE D'AGE	65 - 74	11,5	(7,6-15,4)	11,5	(8,1-15,9)	291
	75 +	17,0	(11,6-22,4)	16,7	(11,9-23,0)	212
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	19,3	(9,0-29,7)	17,8	(10,2-29,2)	66
	Secondaire inférieur	25,3	(12,4-38,1)	24,5	(14,6-38,0)	59
	Secondaire supérieur	14,7	(7,4-22,0)	14,2	(8,4-23,1)	99
	Enseignement supérieur	9,5	(5,8-13,1)	9,5	(6,4-13,9)	267
ANNEE	2018	14,2	(10,8-17,5)	.	.	503

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 17. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir des difficultés à porter ou soulever des poids de plus de 5 kilos, Région bruxelloise

FR_3		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	30,1	(22,9-37,2)	30,0	(23,2-37,8)	213
	Femme	48,6	(42,2-55,1)	47,5	(41,3-53,8)	290
GROUPE D'AGE	65 - 74	31,7	(25,6-37,8)	31,4	(25,4-38,1)	291
	75 +	50,5	(42,4-58,7)	49,2	(41,1-57,2)	212
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	66,8	(52,5-81,1)	62,8	(47,8-75,7)	66
	Secondaire inférieur	61,3	(44,0-78,6)	60,4	(42,8-75,7)	59
	Secondaire supérieur	41,1	(29,6-52,6)	38,7	(27,6-51,1)	99
	Enseignement supérieur	28,0	(22,0-34,0)	28,1	(22,4-34,7)	267
ANNEE	2018	41,0	(35,8-46,2)	.	.	503

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 18. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir des difficultés à marcher 100 mètres ou monter des escaliers sans se reposer, Région bruxelloise

FR_4		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	35,1	(27,5-42,7)	34,9	(27,6-43,0)	213
	Femme	42,5	(36,1-48,9)	40,4	(34,2-46,8)	290
GROUPE D'AGE	65 - 74	27,0	(21,0-33,0)	27,0	(21,4-33,4)	291
	75 +	52,3	(44,4-60,3)	51,9	(43,9-59,8)	212
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	72,9	(62,4-83,5)	69,8	(58,0-79,4)	66
	Secondaire inférieur	52,5	(37,2-67,8)	50,7	(35,4-65,8)	59
	Secondaire supérieur	42,9	(31,2-54,6)	41,8	(30,7-53,7)	99
	Enseignement supérieur	25,7	(19,5-32,0)	25,5	(19,7-32,4)	267
ANNEE	2018	39,4	(34,3-44,5)	.	.	503

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 19. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare pratiquer une activité physique légère ou modérée moins d'une fois par semaine, Région bruxelloise

FR_5		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	30,1	(22,9-37,3)	29,1	(22,5-36,7)	213
	Femme	32,4	(26,3-38,5)	29,0	(23,6-35,0)	290
GROUPE D'AGE	65 - 74	17,8	(13,1-22,5)	17,8	(13,6-22,9)	291
	75 +	45,5	(37,3-53,7)	45,6	(37,6-53,8)	212
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	66,9	(54,1-79,7)	63,2	(48,9-75,5)	66
	Secondaire inférieur	37,3	(21,4-53,2)	34,1	(20,5-50,9)	59
	Secondaire supérieur	32,9	(22,4-43,4)	31,2	(21,6-42,8)	99
	Enseignement supérieur	20,0	(14,1-25,8)	18,9	(13,9-25,2)	267
ANNEE	2018	31,5	(26,5-36,4)	.	.	503

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 20. Distribution (%) de la population de 65 ans et plus selon le niveau de fragilité, Région bruxelloise

FR_02		Robuste	Pré-fragile	Fragile	N
SEXE	Homme	44,7	34,8	20,4	213
	Femme	32,4	34,2	33,5	290
GROUPE D'AGE	65 - 74	46,9	36,7	16,4	291
	75 +	27,7	32,1	40,2	212
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	10,3	34,5	55,1	66
	Secondaire inférieur	21,3	35,7	43,0	59
	Secondaire supérieur	36,7	34,1	29,2	99
	Enseignement supérieur	50,1	34,0	16,0	267
ANNEE	2018	37,5	34,5	28,1	503

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

* Sur base du score de l'instrument SHARE

Tableau B 21. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui est fragile, Région bruxelloise

FR_03		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	20,4	(14,4-26,5)	19,3	(14,0-26,0)	213
	Femme	33,5	(27,3-39,6)	30,6	(25,1-36,7)	290
GROUPE D'AGE	65 - 74	16,4	(11,9-20,8)	16,1	(12,1-21,1)	291
	75 +	40,2	(32,6-47,7)	38,9	(31,7-46,6)	212
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	55,1	(40,3-69,9)	48,4	(34,0-63,1)	66
	Secondaire inférieur	43,0	(28,8-57,2)	39,9	(28,2-52,8)	59
	Secondaire supérieur	29,2	(18,6-39,8)	26,2	(16,9-38,1)	99
	Enseignement supérieur	16,0	(11,1-20,8)	15,3	(11,1-20,7)	267
ANNEE	2018	28,1	(23,5-32,6)	.	.	503

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

* Sur base du score de l'instrument SHARE

Tableau B 22. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir manqué d'énergie au cours du dernier mois écoulé, Région wallonne

FR_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	17,9	(12,7-23,0)	18,1	(13,5-23,8)	412
	Femme	33,7	(28,0-39,3)	33,1	(27,7-39,1)	488
GROUPE D'AGE	65 - 74	22,7	(17,7-27,7)	22,3	(17,8-27,7)	479
	75 +	32,0	(25,7-38,2)	30,0	(24,1-36,8)	421
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	37,6	(27,6-47,7)	34,5	(25,3-45,1)	177
	Secondaire inférieur	27,6	(19,3-35,9)	25,3	(18,0-34,3)	214
	Secondaire supérieur	24,7	(16,9-32,5)	24,2	(17,1-33,1)	210
	Enseignement supérieur	21,0	(14,4-27,5)	21,4	(15,4-29,0)	264
ANNEE	2018	27,0	(23,0-31,0)	.	.	900

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 23. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir une diminution d'appétit au cours du dernier mois écoulé, Région wallonne

FR_2		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	8,6	(4,6-12,6)	8,7	(5,3-13,8)	412
	Femme	14,8	(10,5-19,1)	14,2	(10,6-18,9)	488
GROUPE D'AGE	65 - 74	9,3	(5,5-13,1)	9,2	(6,0-13,9)	479
	75 +	15,4	(10,6-20,3)	14,6	(10,6-19,8)	421
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	17,2	(9,3-25,1)	15,1	(8,8-24,6)	177
	Secondaire inférieur	12,9	(6,4-19,5)	11,8	(7,1-19,0)	214
	Secondaire supérieur	11,8	(6,1-17,6)	11,6	(7,1-18,6)	210
	Enseignement supérieur	8,9	(4,1-13,8)	9,2	(5,2-15,8)	264
ANNEE	2018	12,2	(9,2-15,2)	.	.	900

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 24. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui éprouve des difficultés à porter ou soulever des poids de plus de 5 kilos, Région wallonne

FR_3		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	14,3	(9,9-18,8)	14,3	(10,4-19,5)	412
	Femme	48,9	(42,9-55,0)	48,1	(42,1-54,2)	488
GROUPE D'AGE	65 - 74	25,8	(20,4-31,2)	23,4	(18,3-29,4)	479
	75 +	44,2	(37,7-50,7)	39,5	(33,2-46,3)	421
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	47,1	(37,3-56,8)	40,1	(30,0-51,2)	177
	Secondaire inférieur	42,3	(32,6-51,9)	36,0	(27,7-45,3)	214
	Secondaire supérieur	30,9	(22,4-39,5)	28,4	(20,0-38,6)	210
	Enseignement supérieur	22,1	(15,4-28,8)	21,1	(15,2-28,5)	264
ANNEE	2018	34,4	(30,0-38,7)	.	.	900

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 25. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare avoir des difficultés à marcher 100 mètres ou monter des escaliers sans se reposer, Région wallonne

FR_4		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	22,8	(17,4-28,1)	22,8	(17,8-28,7)	412
	Femme	45,5	(39,4-51,6)	44,2	(38,1-50,5)	488
GROUPE D'AGE	65 - 74	24,8	(19,7-29,9)	24,2	(19,5-29,6)	479
	75 +	48,7	(41,7-55,8)	46,7	(39,8-53,7)	421
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	57,7	(48,2-67,3)	52,3	(42,2-62,1)	177
	Secondaire inférieur	41,8	(31,5-52,1)	37,9	(28,7-48,2)	214
	Secondaire supérieur	27,3	(19,1-35,4)	26,4	(18,8-35,9)	210
	Enseignement supérieur	24,9	(18,4-31,3)	26,0	(19,6-33,6)	264
ANNEE	2018	35,9	(31,5-40,3)	.	.	900

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 26. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui déclare pratiquer une activité physique légère ou modérée moins d'une fois par semaine, Région wallonne

FR_5		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	29,1	(23,4-34,9)	29,5	(23,8-35,9)	412
	Femme	41,0	(35,0-47,0)	39,5	(33,8-45,6)	488
GROUPE D'AGE	65 - 74	25,4	(20,2-30,6)	25,4	(20,5-31,1)	479
	75 +	48,2	(41,3-55,0)	47,3	(40,6-54,1)	421
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	51,5	(41,2-61,8)	46,1	(35,5-57,0)	177
	Secondaire inférieur	43,6	(33,9-53,3)	41,5	(32,0-51,6)	214
	Secondaire supérieur	29,6	(21,2-38,0)	29,8	(22,0-39,0)	210
	Enseignement supérieur	26,4	(19,4-33,3)	28,2	(21,7-35,7)	264
ANNEE	2018	36,0	(31,6-40,4)	.	.	900

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

Tableau B 27. Distribution (%) de la population de 65 ans et plus selon le niveau de fragilité, Région wallonne

FR_02		Robuste	Pré-fragile	Fragile	N
SEXE	Homme	50,4	37,7	11,9	412
	Femme	27,0	40,4	32,6	488
GROUPE D'AGE	65 - 74	50,1	33,6	16,3	479
	75 +	21,7	45,8	32,5	421
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	22,6	36,3	41,0	177
	Secondaire inférieur	29,4	42,5	28,1	214
	Secondaire supérieur	44,5	34,5	21,0	210
	Enseignement supérieur	45,3	42,4	12,3	264
ANNEE	2018	36,9	39,3	23,9	900

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

* Sur base du score de l'instrument SHARE

Tableau B 28. Pourcentage de la population de 65 ans et plus qui est fragile, Région wallonne

FR_03		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	11,9	(7,9-15,9)	11,8	(8,3-16,6)	412
	Femme	32,6	(27,0-38,2)	31,2	(25,9-37,0)	488
GROUPE D'AGE	65 - 74	16,3	(12,0-20,7)	15,2	(11,3-20,1)	479
	75 +	32,5	(26,1-39,0)	29,2	(23,3-35,8)	421
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	41,0	(31,2-50,9)	35,2	(25,8-45,9)	177
	Secondaire inférieur	28,1	(19,0-37,2)	23,6	(16,2-33,1)	214
	Secondaire supérieur	21,0	(13,4-28,5)	19,4	(12,8-28,3)	210
	Enseignement supérieur	12,3	(7,0-17,5)	11,9	(7,7-17,9)	264
ANNEE	2018	23,9	(19,9-27,8)	.	.	900

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2018

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2018 comme référence)

* Sur base du score de l'instrument SHARE

CONTACT

Johan Van der Heyden • T+32 2 642 57 26 • diem.nguyen@sciensano.be

POUR PLUS D'INFORMATIONS

—

Rendez-vous sur notre site
web >www.sciensano.be ou
contactez-nous à l'adresse
>info@sciensano.be

Sciensano • Rue Juliette Wytsman 14 • Bruxelles • Belgique • T + 32 2 642 51 11 • T presse + 32 2 642 54 20 •
info@sciensano.be • www.sciensano.be

Éditeur responsable : Myriam Sneyers, Directeur général • Rue Juliette Wytsman 14 • Bruxelles • Belgique •
D/2019/14.440/31