

KWETSBAARHEID BIJ OUDEREN

Gezondheidsenquête 2018



DIEM NGUYEN • JOHAN VAN DER HEYDEN • RANA CHARAFEDDINE

Sciensano

Epidemiologie en volksgezondheid - Levensstijl en chronische ziekten

HIS 2018

Juli 2019 • Brussel • België
Intern referentienummer: 2019/0182



Hoofdauteur: Diem Nguyen



Revisors en vertalers: Johan Van der Heyden, Rana Charafeddine



Redacteurs: Johan Van der Heyden, Rana Charafeddine

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

Gelieve te citeren als:

D. Nguyen, J. Van der Heyden, R. Charafeddine. Gezondheidsenquête 2018: Kwetsbaarheid bij ouderen. Brussel, België: Sciensano. Rapportnummer: D/2019/14.440/38. Beschikbaar op: www.gezondheidsenquête.be

INHOUDSOPGAVE



SAMENVATTING	5
AFKORTINGEN	6
INLEIDING	7
VRAGEN	8
INDICATOREN	9
RESULTATEN	10
1. Dimensies van kwetsbaarheid bij ouderen	10
1.1. Prevalentie voor België	10
1.2. Evolutie.....	10
1.3. Demografische verschillen.....	11
1.4. Socio-economische verschillen	13
2. Verdeling volgens kwetsbaarheidsstatus	13
2.1. Prevalentie voor België	13
2.2. Evolutie.....	14
2.3. Demografische verschillen.....	14
2.4. Socio-economische verschillen	15
BESPREKING EN CONCLUSIE	17
SAMENVATTENDE TABELLEN	18
REFERENTIES	20
LIJST VAN TABELLEN	21

SAMENVATTING



Kwetsbaarheid bij ouderen - in de Engelse terminologie gebruikt men het woord 'frailty' – is een vrij complex en moeilijk te definiëren begrip. In essentie gaat het om een gebrek aan fysiologische reserve dat er toe leidt dat ouderen minder weerbaar zijn tegen problemen waarmee ze worden geconfronteerd. In het kader van de vergrijzing van de bevolking is het zeer belangrijk om over informatie te beschikken over de prevalentie van kwetsbaarheid in de oudere bevolking. Verschillende instrumenten werden ontwikkeld om kwetsbaarheid bij ouderen te meten. Om de evolutie te volgen in de algemene oudere bevolking is het belangrijk om een instrument dat kwetsbaarheid meet bij ouderen op te nemen in bevolkingsenquêtes. Zo kan worden nagegaan welke bevolkingsgroepen een risico lopen en wat mogelijke oorzaken zijn, en kunnen beleids mensen acties ondernemen op het niveau van de bevolking. In 2018 werd in de gezondheidsenquête voor het eerst een instrument opgenomen om kwetsbaarheid bij ouderen te meten. Vijf dimensies worden geëvalueerd: gebrek aan energie, verminderde eetlust, zwakke spierkracht, afname van de loopsnelheid en een gebrek aan lichaamsbeweging. Op basis van informatie over deze vijf dimensies is het mogelijk om het niveau van kwetsbaarheid van een persoon te bepalen.

De resultaten over kwetsbaarheid bij ouderen kunnen als volgt worden samengevat:

- Van de vijf dimensies van kwetsbaarheid bij 65-plussers komen vaakst zwakke spierkracht (35,9%), afname van de loopsnelheid (32,5%) en een gebrek aan lichaamsbeweging (31,3%) voor. Gebrek aan energie is aanwezig bij 25,1% van de 65-plussers. Het minst vaak komt een verminderde eetlust voor (12,3%).
- De bevolking van 65 jaar en ouder kan in drie klassen opgedeeld worden: robuuste personen (39,9%), personen met "pre-frailty", het voorstadium van kwetsbaarheid (37,3%) en kwetsbare personen (22,8%).
- Kwetsbaarheid bij ouderen komt het vaakst voor in het Brussels Gewest (28,1%), gevolgd door het Waals Gewest (23,9%) en het Vlaams Gewest (21,5%). Enkel het verschil tussen het Brussels Gewest en het Vlaams Gewest is significant.
- Kwetsbaarheid hangt samen met socio-demografische kenmerken. De prevalentie is hoger bij vrouwen dan bij mannen, neemt toe met de leeftijd en is hoger bij laagopgeleiden.

Kwetsbaarheid is een relatief nieuw concept dat in toenemende mate aan belang wint. Onze analyses tonen aan dat 37,3% van de 65-plussers pre-frail is en 22,8% kwetsbaar. Dit is een zeer aanzienlijk aantal. Kwetsbaarheid kan beschouwd worden als een voorstadium van ernstige gezondheidsproblemen, maar is ook omkeerbaar. Preventie en vroegtijdige detectie van kwetsbaarheid kunnen ertoe bijdragen dat belangrijke problemen die geassocieerd zijn met de vergrijzing, zoals chronische ziekten en multimorbiditeit, polyfarmacie en druk op de gezondheidszorg, kunnen worden teruggedrongen. Om deze reden is het belangrijk dat zowel de preventie als de aanpak van kwetsbaarheid de komende jaren hoog op de politieke agenda blijft staan.

AFKORTINGEN



HIS	Health Interview Survey (Gezondheidsenquête)
SHARE	Survey of Health, Ageing and Retirement in Europe, (Enquête over Gezondheid, Veroudering en Opruststelling)
CAPI	Computer Assisted Personal Interview, het betreft een mondeling enquête met pc

INLEIDING



De veroudering van de bevolking neemt in Europa sterk toe. Door de toenemende levensverwachting kan ook het aantal personen met kwetsbaarheid in de bevolking stijgen. Dit zal een belangrijke impact hebben op de levenskwaliteit van de verouderende bevolking en het gebruik van gezondheidszorg. Kwetsbaarheid bij ouderen moet dan ook een prioritair aandachtspunt zijn voor het beleid, gezien het belang hiervan voor de planning, implementatie en evaluatie van de gezondheidszorg. Financiële beperkingen waarmee gezondheidssystemen worden geconfronteerd, vereisen meer en meer een optimaal gebruik van de beschikbare middelen.

Kwetsbaarheid bij ouderen is een moeilijk te definiëren begrip. Hoewel het om een complex concept gaat, kan men stellen dat het in essentie gaat om een gebrek aan fysiologische reserve dat ertoe leidt dat ouderen minder weerbaar zijn tegen problemen waarmee ze worden geconfronteerd.

Kwetsbaarheid bij ouderen wordt vaak gemeten aan de hand van het fenotype van Fried waarbij vijf dimensies worden onderscheiden: gebrek aan energie, verminderde eetlust, zwakke spierkracht, afname loopsnelheid, en een gebrek aan lichaamsbeweging (1). Een persoon wordt als kwetsbaar gedefinieerd als minstens drie van deze vijf criteria aanwezig zijn. De intermediaire toestand, pre-frailty, komt overeen met de aanwezigheid van één of twee criteria en betekent een groter risico om kwetsbaar te worden.

De overgang van een toestand van pre-frailty naar frailty of kwetsbaarheid hoeft niet definitief te zijn en is omkeerbaar. Zo kan de gezondheidstoestand van een persoon met pre-frailty die tijdig de nodige ondersteuning krijgt, verbeteren, zodat deze persoon zich opnieuw in een normale toestand bevindt, die Fried als robuust klasseert. Onderzoek heeft aangetoond dat op die manier een derde van de kwetsbare personen op 18 maanden tijd kunnen overgaan van zeer kwetsbaar naar minder kwetsbaar (1). De overgang van kwetsbaar naar robuust is niet onmogelijk, maar komt zelden voor.

Op basis van het Fried fenotype werd door de SHARE enquête (Survey of Health, Ageing and Retirement in Europe) een instrument ontwikkeld en gevalideerd dat toelaat om op een eenvoudige en vlugge manier kwetsbaarheid te detecteren bij personen van 50 jaar en ouder. De SHARE gegevens van 2004 geven aan dat de prevalentie van kwetsbaarheid bij thuiswonende ouderen, gemeten met dit instrument, in Europa varieert tussen 5,8% en 27,3%. Het percentage personen met “pre-frailty” situeert zich tussen 34,6% en 50,9% (2).

VRAGEN

Vragen in de Gezondheidsenquête 2018

De indicatoren over kwetsbaarheid zijn opgenomen in de mondelinge vragenlijst (via CAPI). De module is bestemd voor alle respondenten van 50 jaar en ouder die zelf de enquête beantwoorden, dus niet via een proxy-bevraging.

De vragen zijn afkomstig van het SHARE-instrument, dat gebaseerd is op de Fried criteria. Het instrument omvat vijf items die vijf dimensies van kwetsbaarheid vertegenwoordigen: gebrek aan energie, verminderde eetlust, zwakke spierkracht, afname loopsnelheid en een gebrek aan lichaamsbeweging. De formulering van de vragen is als volgt:

- FR.01.** **Gebrek aan energie:** Hebt u in de laatste maand te weinig energie gehad om de dingen te doen die u wilde doen? (*Ja/nee*)
- FR02.01.** **Verlies aan eetlust:** Hoe was uw eetlust in de afgelopen maand? (*Vermindering van eetlust/Geen vermindering van eetlust/Geen specifiek of codeerbaar antwoord*) Indien antwoordcategorie 3 van toepassing is, wordt een tweede vraag gesteld.
- FR02.02.** Heeft u dan meer of minder gegeten dan gebruikelijk? (*Minder/Meer/Niet meer, niet minder*)
- FR.03.** Omwille van een gezondheidsprobleem, hebt u moeilijkheden bij het uitvoeren van de volgende activiteiten? Houd geen rekening met moeilijkheden die volgens u niet langer dan 3 maanden zullen duren.
- FR03.01.** **Zwakke spierkracht:** Gewichten van meer dan 5 kilo te dragen, zoals een zware boodschappentas? (*Ja, ik heb moeilijkheden/ Neen, ik heb geen moeilijkheden*)
- FR03.02.** **Afname loopsnelheid:** 100 meter wandelen? (*Ja/Neen*)
- FR03.03.** **Afname loopsnelheid:** Een trap opgaan zonder te rusten? (*Ja/Neen*)
- FR.04.** **Gebrek aan lichaamsbeweging:** Hoe vaak onderneemt u activiteiten die een lichte of matige inspanning vereisen, zoals tuinieren, de auto wassen, of wandelen? (*Meer dan één keer per week/Eén keer per week/Eén tot drie keer per maand/Bijna nooit of nooit*)

INDICATOREN

Aan de hand van het SHARE-instrument werden zeven indicatoren aangemaakt. De eerste vijf indicatoren beschrijven elk een dimensie van kwetsbaarheid. De volgende twee indicatoren zijn gebaseerd op de kwetsbaarheidsscore. Hoewel gegevens over kwetsbaarheid werden verzameld bij personen van 50 jaar en ouder, hebben de voorgestelde indicatoren betrekking op personen van 65 jaar en ouder.

Voor het bepalen van de kwetsbaarheidsstatus moeten de verschillende dimensies samen bekeken worden. Elke dimensie afzonderlijk komt ook meer in detail aan bod in andere modules van de gezondheidsenquête, meer bepaald: langdurige beperkingen (in dit rapport), lichaamsbeweging (in het rapport 'Gezondheidsgedrag en leefstijl'), vitaliteit en eetstoornissen (in het rapport 'Geestelijke gezondheid').

- FR_1** Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft in de afgelopen maand een gebrek aan energie te hebben gehad
- FR_2** Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft in de afgelopen maand een verminderde eetlust te hebben gehad
- FR_3** Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft moeite te hebben met het dragen van gewichten van meer dan 5 kilo
- FR_4** Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft moeite te hebben met 100 meter stappen of een trap opgaan zonder rusten
- FR_5** Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft minder dan één keer per week een lichte of matige inspanning te doen

Deze 5 indicatoren samen laten toe om de kwetsbaarheidsstatus te beschrijven onder de vorm van een score van 0 tot 5. Indien er voor geen enkele dimensie een probleem aanwezig is, heeft de persoon een score van 0 en wordt deze geklasseerd als « robuust ». Bij een score van 3 tot 5 wordt de persoon als kwetsbaar of « frail » geklasseerd, bij een intermediaire score van 1 of 2 als « pre-frail ».

- FR_02** Verdeling (%) van de bevolking van 65 jaar en ouder volgens kwetsbaarheidsstatus
- FR_03** Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat kwetsbaar is

RESULTATEN

—

1. Dimensies van kwetsbaarheid bij ouderen

In de SHARE-vragenlijst worden 5 dimensies van kwetsbaarheid bij ouderen geëvalueerd: gebrek aan energie, verminderde eetlust, zwakke spierkracht, afname loopsnelheid en een gebrek aan lichaamsbeweging.

1.1. PREVALENTIE VOOR BELGIË

De problemen die in 2018 bij 65-plussers het vaakst gerapporteerd worden, zijn zwakke spierkracht (35,9%), afname van de loopsnelheid (32,5%) en een gebrek aan lichaamsbeweging (31,3%). Gebrek aan energie komt voor bij 25,1% van de 65-plussers. Het minst gerapporteerde probleem is verminderde eetlust, wat voorkomt bij 12,3% van de 65-plussers.

Regionale verschillen

De regionale verschillen hangen af van de dimensie van kwetsbaarheid.

In het Brussels Gewest is het percentage 65-plussers met een afname van de loopsnelheid significant hoger dan in het Vlaams Gewest (39,4% tegenover 29,8%).

Ook voor drie andere dimensies liggen de percentages hoger in het Brussels Gewest, maar de regionale verschillen zijn niet significant. Het gaat om: zwakke spierkracht (41,0%, tegenover 36,1% in het Vlaams Gewest en 34,4% in het Waals Gewest), gebrek aan energie (27,0% in het Brussels Gewest tegenover 23,9% in het Waals Gewest), en verminderde eetlust (14,2% in het Brussels Gewest tegenover 12,2% in het Vlaams Gewest en 12,2% in het Waals Gewest).

Het percentage ouderen met een gebrek aan lichaamsbeweging is significant hoger in het Waals Gewest (36,0%) dan in het Vlaams Gewest (28,9%).

Tabel 1. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft problemen te hebben, volgens dimensie en Gewest, Gezondheidsenquête, België 2018

	Gebrek aan energie	Verminderde eetlust	Zwakke spierkracht	Afname loopsnelheid	Gebrek aan lichaamsbeweging
	% + 95% BI	% + 95% BI	% + 95% BI	% + 95% BI	% + 95% BI
België	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)
Vlaanderen	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)
Brussel	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)
Wallonië	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. EVOLUTIE

De vragen over kwetsbaarheid bij ouderen komen in de gezondheidsenquête 2018 voor het eerst voor. Een vergelijking over de tijd is dus niet mogelijk.

1.3. DEMOGRAFISCHE VERSCHILLEN

Voor alle dimensies die aan bod komen blijkt dat vrouwen significant vaker problemen rapporteren dan mannen, behalve voor verminderde eetlust. Dit is ook zo na correctie voor leeftijd. Bij vrouwen is het meest gerapporteerde probleem zwakke spierkracht (47,3% tegenover 20,9% bij mannen), bij mannen is dit te een gebrek aan lichaamsbeweging (25,3% tegenover 36,0% bij vrouwen). Zowel voor mannen als voor vrouwen zijn de problemen die hierop volgend het vaakst worden gerapporteerd afname van de loopsnelheid (39,0% bij vrouwen, 23,9% bij mannen) en gebrek aan energie (23,9% bij vrouwen, 20,6% bij mannen).

Voor alle dimensies blijkt over het algemeen dat problemen significant toenemen met de leeftijd. Bij mannen komt een gebrek aan energie significant vaker voor bij 75-plussers (27,8%) dan bij 65-74-jarigen (14,9%). Bij vrouwen geldt dit voor zwakke spierkracht (58,7% tegenover 35,3%), afname loopsnelheid (51,7% tegenover 25,5%) en een gebrek aan lichaamsbeweging (49,7% tegenover 21,4%).

Tabel 2. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft problemen te hebben, volgens dimensie en geslacht en leeftijd, Gezondheidsenquête, België 2018

	Gebrek aan energie	Verminderde eetlust	Zwakke spierkracht	Afname loopsnelheid	Gebrek aan lichaamsbeweging
	% + 95% BI	% + 95% BI	% + 95% BI	% + 95% BI	% + 95% BI
65-74					
Mannen	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)
Vrouwen	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+					
Mannen	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)
Vrouwen	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)
Totaal					
Mannen	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)
Vrouwen	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)

Regionale verschillen

In de drie gewesten komt verminderde eetlust even vaak voor bij vrouwen als bij mannen, maar het percentage 65-plussers met zwakke spierkracht is hoger bij vrouwen dan bij mannen.

In het Vlaams en Waals Gewest komt afname van de loopsnelheid significant vaker voor bij vrouwen dan bij mannen. In het Vlaams Gewest hebben vrouwen vaker dan mannen een gebrek aan lichaamsbeweging. In het Waals Gewest hebben vrouwen vaker dan mannen een gebrek aan energie.

Voor wat betreft verschillen in functie van de leeftijd noteren we in de drie gewesten vaker zwakke spierkracht, afname van de loopsnelheid en een gebrek aan lichaamsbeweging bij 75-plussers dan bij 65-74-jarigen, maar zijn er geen significante verschillen tussen deze twee leeftijdsgroepen voor wat betreft verminderde eetlust.

In het Vlaams en Waals Gewest is er geen significant verschil tussen deze twee leeftijdscategorieën voor wat betreft de dimensie gebrek aan energie, maar in het Brussels Gewest komt gebrek aan energie significant vaker voor bij 75-plussers dan bij 65-74-jarigen (33,5% tegenover 20,7%).

Tabel 3. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder, volgens dimensie van kwetsbaarheid, geslacht, leeftijd en gewest, Gezondheidsenquête, België 2018

	Gebrek aan energie	Verminderde eetlust	Zwakke spierkracht	Afname loopsnelheid	Gebrek aan lichaamsbeweging
	% + IC 95%	% + IC 95%	% + IC 95%	% + IC 95%	% + IC 95%
Vlaanderen					
65-74					
Mannen	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)
Vrouwen	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+					
Mannen	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)
Vrouwen	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)
Totaal					
Mannen	22,0 (17,4-26,6)	10,9 (7,5-14,2)	23,1 (18,5-27,8)	23,3 (18,7-27,8)	22,8 (18,0-27,6)
Vrouwen	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)
Brussel					
65-74					
Mannen	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)
Vrouwen	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+					
Mannen	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)
Vrouwen	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)
Totaal					
Mannen	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)
Vrouwen	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)
Wallonië					
65-74					
Mannen	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)
Vrouwen	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+					
Mannen	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)
Vrouwen	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)
Totaal					
Mannen	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)
Vrouwen	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. SOCIO-ECONOMISCHE VERSCHILLEN

In het algemeen vinden we voor alle dimensies van kwetsbaarheid hogere percentages bij de laagst opgeleiden. Zo komt zwakke spierkracht voor bij 25,8% van de personen met een diploma hoger onderwijs, maar bij 49,7% van de personen zonder diploma of enkel een diploma lager onderwijs. Eenzelfde verschil in functie van de scholingsgraad wordt teruggevonden voor afname van de loopsnelheid, zwakke spierkracht en een gebrek aan lichaamsbeweging. Deze verschillen verminderen na correctie voor leeftijd en geslacht, maar blijven significant.

Regionale verschillen

In de drie gewesten vinden we significant vaker een afname van de loopsnelheid en een gebrek aan lichaamsbeweging bij de laagst opgeleiden dan bij de hoogst opgeleiden. In geen enkele van de gewesten vinden we daarentegen een significant verschil in functie van opleiding voor wat betreft de dimensie gebrek aan energie.

In het Brussels Gewest is er een significant verschil in het percentage personen met een verminderde eetlust tussen diegenen met een diploma lager secundair onderwijs (25,3%) en de hoogst opgeleiden (9,5%).

Zwakke spierkracht komt in het Waals Gewest significant vaker voor bij de laagst opgeleiden (47,1%) dan bij de hoogst opgeleiden (22,1%). Voor deze dimensie vinden we in het Brussels Gewest een significant hoger percentage bij personen zonder diploma of enkel een diploma lager onderwijs (72,9%) en personen met een diploma lager secundair (52,5%) dan bij personen met een diploma hoger onderwijs (25,7%).

2. Verdeling volgens kwetsbaarheidsstatus

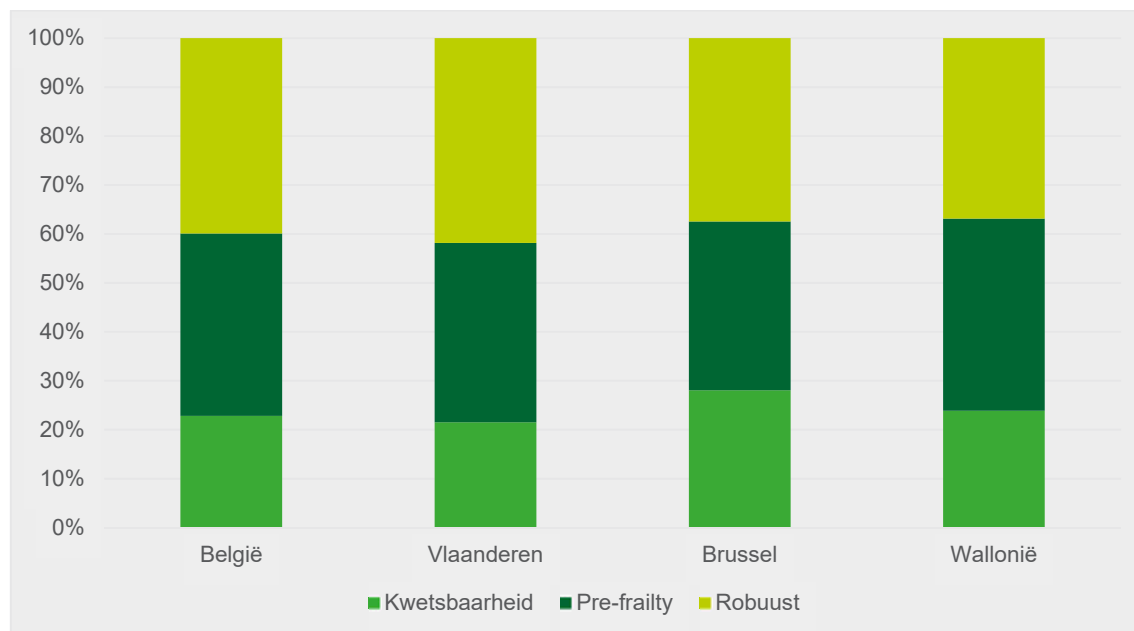
2.1. PREVALENTIE VOOR BELGIË

In België kan 39,9% van de 65-plussers geklasseerd worden in de categorie robuust, 37,3% is pre-frail en 22,8% kwetsbaar of frail.

Regionale verschillen

In het Vlaams Gewest is 41,8% van de 65-plussers robuust, 36,6% pre-frail en 21,5% kwetsbaar. In het Brussels Gewest zijn deze cijfers respectievelijk 37,5%, 34,5% en 28,1% en in het Waals Gewest 36,9%, 39,3% en 23,9%. Na correctie voor leeftijd en geslacht is het risico op kwetsbaarheid significant hoger in het Brussels Gewest dan in het Vlaams Gewest.

Figuur 1 | Verdeling van de kwetsbaarheidsstatus bij 65-plussers, volgens Gewest, Gezondheidsenquête, België 2018



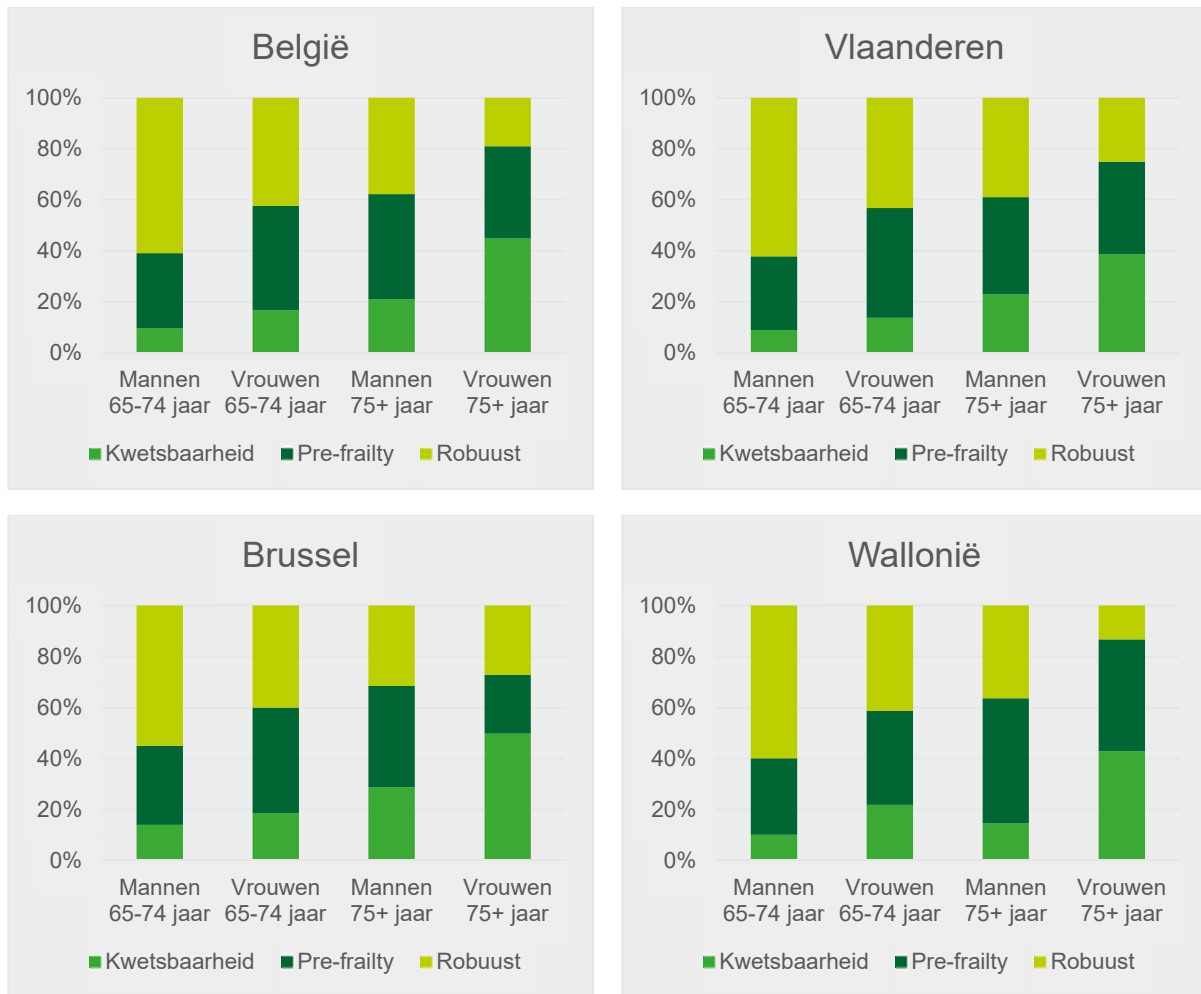
2.2. EVOLUTIE

De vragen over kwetsbaarheid bij ouderen komen in de gezondheidsenquête 2018 voor het eerst voor. Een vergelijking over de tijd is dus niet mogelijk.

2.3. DEMOGRAFISCHE VERSCHILLEN

Zowel prefrailty als kwetsbaarheid komen in België significant vaker voor bij vrouwen dan bij mannen. Ook na correctie voor leeftijd is het risico op pre-frailty en kwetsbaarheid significant hoger bij 75-plussers dan bij 64-74-jarigen.

Figuur 2 | Verdeling van de kwetsbaarheidsstatus bij 65-plussers, volgens geslacht, leeftijd en gewest, Gezondheidsenquête, België 2018



Regionale verschillen

In het Vlaams en Waals Gewest zijn de resultaten volgens geslacht en leeftijd gelijkaardig aan wat gevonden wordt voor heel België. In het Brussels Gewest zijn er geen verschillen volgens geslacht of leeftijd voor pre-frailty, maar wel voor kwetsbaarheid.

2.4. SOCIO-ECONOMISCHE VERSCHILLEN

Zowel prefrailty als kwetsbaarheid komen significant vaker voor bij personen zonder diploma of enkel een diploma hoger onderwijs dan bij personen met een opleiding hoger onderwijs. Na correctie voor leeftijd en geslacht blijven de verschillen significant voor wat betreft kwetsbaarheid, maar dat is niet het geval voor prefrailty.

Regionale verschillen

Enkel in het Brussels Gewest komt prefrailty significant vaker voor bij de laagst opgeleiden dan bij de hoogst opgeleiden. Na correctie voor leeftijd en geslacht komt kwetsbaarheid in alle gewesten significant vaker voor bij de laagst opgeleiden dan bij de hoogst opgeleiden.

Figuur 3 | Verdeling van de kwetsbaarheidsstatus bij 65-plussers, volgens opleidingsniveau en gewest, Gezondheidsenquête, België 2018



BESPREKING EN CONCLUSIE



Kwetsbaarheid bij ouderen is een vrij complex begrip dat verschillende dimensies omvat en niet eenvoudig te definiëren is. Verschillende instrumenten werden ontwikkeld om kwetsbaarheid in de bevolking te meten. In de gezondheidsenquête 2018 werd gekozen voor het SHARE-instrument. Dit instrument laat toe om kwetsbaarheid op een eenvoudige en vlugge manier te meten waarbij uitgegaan wordt van de Fried criteria: gebrek aan energie, verminderde eetlust, zwakke spierkracht, afname van de loopsnelheid en een gebrek aan lichaamsbeweging.

Hoe is de situatie in België volgens de gegevens van de gezondheidsenquête 2018?

Als we de bevolking van 65 jaar en ouder in België opdelen volgens kwetsbaarheidsstatus stellen we vast dat 39,9% robuust is, 37,7% prefrail - dit is het voorstadium van kwetsbaar - en 22,8% kwetsbaar. Kwetsbaarheid bij ouderen komt vaker voor in het Brussels Gewest, gevolgd door het Waals Gewest en het Vlaams Gewest. Enkel het verschil tussen het Brussels Gewest en het Vlaams Gewest is significant. Kwetsbaarheid hangt samen met socio-demografische kenmerken. Vrouwen hebben een hoger risico dan mannen. Kwetsbaarheid neemt toe met de leeftijd en is het hoogst bij de laagst opgeleiden.

Vergelijkende gegevens

Volgens gegevens van de EU Joint Action « ADVANTAGE », varieert de prevalentie van kwetsbaarheid bij ouderen tussen 2 en 60%. In Frankrijk is 7% van de ouderen kwetsbaar (3), in Duitsland 2,8% (4) en in Italië 23,2% (5). Men moet wel zeer voorzichtig zijn met de interpretatie van deze cijfers, want deze landen gebruiken niet hetzelfde instrument om kwetsbaarheid te meten.

Onze bevindingen dat kwetsbaarheid meer voorkomt bij vrouwen dan bij mannen komen overeen met de literatuur (6). Ook de toename van kwetsbaarheid met de leeftijd is in overeenstemming met andere studies (6;7). Tenslotte werd ook de samenhang van kwetsbaarheid met het opleidingsniveau reeds aangetoond, onder meer in Zwitserland (8).

Waarom is het belangrijk om kwetsbaarheid te bestuderen?

Kwetsbaarheid is een relatief nieuw concept dat in toenemende mate aan belang wint. Het is belangrijk om kwetsbaarheid te meten in de algemene bevolking en het SHARE-instrument is daarvoor een aangewezen tool. Onze analyses tonen aan dat 37,3% van de 65-plussers pre-frail is en 22,8% kwetsbaar. Dit is een zeer aanzienlijk aantal. Kwetsbaarheid kan beschouwd worden als een voorstadium van ernstige gezondheidsproblemen, maar is ook omkeerbaar. Preventie en vroegtijdige detectie van kwetsbaarheid kunnen ertoe bijdragen dat belangrijke problemen die geassocieerd zijn met de vergrijzing, zoals chronische ziekten en multimorbiditeit, polyfarmacie, druk op de gezondheidszorg, kunnen worden teruggedrongen. Om deze reden is het belangrijk dat zowel de preventie als de aanpak van kwetsbaarheid de komende jaren hoog op de politieke agenda blijven staan.

SAMENVATTENDE TABELLEN

Tabel 1. Kwetsbaarheid bij ouderen in België, 2018

	2018
Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft...	
in de afgelopen maand een gebrek aan energie te hebben gehad	25,1%
in de afgelopen maand een verminderde eetlust te hebben gehad	12,4%
moeite te hebben met het dragen van gewichten van meer dan 5 kilo	35,9%
moeite te hebben met 100 meter stappen of een trap opgaan zonder rusten	32,5%
minder dan één keer per week een lichte of matige inspanning te doen	31,3%
Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat ...	
zich bevindt in het stadium voorafgaand aan kwetsbaarheid	37,3%
kwetsbaar is	22,8%

Tabel 4. Kwetsbaarheid bij ouderen in het Vlaams Gewest, 2018

	2018
Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft...	
in de afgelopen maand een gebrek aan energie te hebben gehad	23,9%
in de afgelopen maand een verminderde eetlust te hebben gehad	12,2%
moeite te hebben met het dragen van gewichten van meer dan 5 kilo	36,1%
moeite te hebben met 100 meter stappen of een trap opgaan zonder rusten	29,8%
minder dan één keer per week een lichte of matige inspanning te doen	28,9%
Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat ...	
zich bevindt in het stadium voorafgaand aan kwetsbaarheid	36,6%
kwetsbaar is	21,5%

Tabel 5. Kwetsbaarheid bij ouderen in het Brussels Gewest, 2018

	2018
Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft...	
in de afgelopen maand een gebrek aan energie te hebben gehad	27,0%
in de afgelopen maand een verminderde eetlust te hebben gehad	14,2%
moeite te hebben met het dragen van gewichten van meer dan 5 kilo	41,0%
moeite te hebben met 100 meter stappen of een trap opgaan zonder rusten	39,4%
minder dan één keer per week een lichte of matige inspanning te doen	31,5%
Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat ...	
zich bevindt in het stadium voorafgaand aan kwetsbaarheid	34,5%
kwetsbaar is	28,1%

Tabel 6. Kwetsbaarheid bij ouderen in het Waals Gewest, 2018

	2018
Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft...	
in de afgelopen maand een gebrek aan energie te hebben gehad	27,0%
in de afgelopen maand een verminderde eetlust te hebben gehad	12,2%
moeite te hebben met het dragen van gewichten van meer dan 5 kilo	34,4%
moeite te hebben met 100 meter stappen of een trap opgaan zonder rusten	35,9%
minder dan één keer per week een lichte of matige inspanning te doen	36,0%
Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat ...	
zich bevindt in het stadium voorafgaand aan kwetsbaarheid	39,3%
kwetsbaar is	23,9%

REFERENTIES



- (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) Battaggia 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.

LIJST VAN TABELLEN

Tabel 1.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft problemen te hebben, volgens dimensie en Gewest, Gezondheidsenquête, België 2018.....	10
Tabel 2.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft problemen te hebben, volgens dimensie en geslacht en leeftijd, Gezondheidsenquête, België 2018.....	11
Tabel 3.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder, volgens dimensie van kwetsbaarheid, geslacht, leeftijd en gewest, Gezondheidsenquête, België 2018.....	12
Tabel 4.	Kwetsbaarheid bij ouderen in België, 2018.....	18
Tabel 5.	Kwetsbaarheid bij ouderen in het Vlaams Gewest, 2018.....	18
Tabel 6.	Kwetsbaarheid bij ouderen in het Brussels Gewest, 2018.....	18
Tabel 7.	Kwetsbaarheid bij ouderen in het Waals Gewest, 2018.....	19
Tabel 8.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft in de afgelopen maand een tekort aan energie te hebben gehad, België.....	23
Tabel 9.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft in de afgelopen maand een afname van de eetlust te hebben gehad, België.....	24
Tabel 10.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft moeite te hebben met het dragen van gewichten van meer dan 5 kilo, België.....	25
Tabel 11.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft moeite te hebben met 100 meter stappen of een trap opgaan zonder rusten, België.....	26
Tabel 12.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft minder dan één keer per week een lichte of matige inspanning te doen, België.....	27
Tabel 13.	Verdeling (%) van de bevolking van 65 jaar en ouder volgens kwetsbaarheidsstatus, België.....	28
Tabel 14.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat kwetsbaar is, België.....	29
Tabel 15.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft in de afgelopen maand een tekort aan energie te hebben gehad, Vlaams Gewest.....	30
Tabel 16.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft in de afgelopen maand een afname van de eetlust te hebben gehad, Vlaams Gewest.....	31
Tabel 17.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft moeite te hebben met het dragen van gewichten van meer dan 5 kilo, Vlaams Gewest.....	32
Tabel 18.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft moeite te hebben met 100 meter stappen of een trap opgaan zonder rusten, Vlaams Gewest.....	33
Tabel 19.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft minder dan één keer per week een lichte of matige inspanning te doen, Vlaams Gewest.....	34
Tabel 20.	Verdeling (%) van de bevolking van 65 jaar en ouder volgens kwetsbaarheidsstatus, Vlaams Gewest.....	35
Tabel 21.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat kwetsbaar is, Vlaams Gewest.....	36
Tabel 22.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft in de afgelopen maand een tekort aan energie te hebben gehad, Brussels Gewest.....	37
Tabel 23.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft in de afgelopen maand een afname van de eetlust te hebben gehad, Brussels Gewest.....	38
Tabel 24.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft moeite te hebben met het dragen van gewichten van meer dan 5 kilo, Brussels Gewest.....	39

Tabel 25.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft moeite te hebben met 100 meter stappen of een trap opgaan zonder rusten, Brussels Gewest.....	40
Tabel 26.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft minder dan één keer per week een lichte of matige inspanning te doen, Brussels Gewest.....	41
Tabel 27.	Verdeling (%) van de bevolking van 65 jaar en ouder volgens kwetsbaarheidsstatus, Brussels Gewest.....	42
Tabel 28.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat kwetsbaar is, Brussels Gewest.....	43
Tabel 29.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft in de afgelopen maand een tekort aan energie te hebben gehad, Waals Gewest.....	44
Tabel 30.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft in de afgelopen maand een afname van de eetlust te hebben gehad, Waals Gewest.....	45
Tabel 31.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft moeite te hebben met het dragen van gewichten van meer dan 5 kilo, Waals Gewest.....	46
Tabel 32.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft moeite te hebben met 100 meter stappen of een trap opgaan zonder rusten, Waals Gewest.....	47
Tabel 33.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft minder dan één keer per week een lichte of matige inspanning te doen, Waals Gewest.....	48
Tabel 34.	Verdeling (%) van de bevolking van 65 jaar en ouder volgens kwetsbaarheidsstatus, Waals Gewest.....	49
Tabel 35.	Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat kwetsbaar is, Waals Gewest.....	50

Tabel 7. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft in de afgelopen maand een tekort aan energie te hebben gehad, België

FR_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	20,6	(17,3-23,9)	20,6	(17,5-24,1)	1092
	Vrouwen	28,6	(25,4-31,8)	28,1	(25,0-31,4)	1291
LEEFTIJD- GROEP	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
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	34,5	(27,7-41,2)	32,1	(25,7-39,2)	382
	Lager secundair	27,2	(22,0-32,4)	26,0	(21,2-31,4)	507
	Hoger secundair	23,7	(19,2-28,2)	23,5	(19,4-28,3)	621
	Hoger onderwijs	20,0	(16,4-23,6)	20,6	(17,1-24,6)	818
VERBLIJF- PLAATS	Vlaams Gewest	23,9	(20,7-27,2)	23,4	(20,3-26,8)	980
	Brussels Gewest	27,0	(22,7-31,3)	26,2	(22,2-30,6)	503
	Waals Gewest	27,0	(23,0-31,0)	26,5	(22,7-30,6)	900
JAAR	2018	25,1	(22,8-27,5)	.	.	2383

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel 8. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft in de afgelopen maand een afname van de eetlust te hebben gehad, België

FR_2		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	10,3	(7,8-12,7)	10,2	(8,0-13,0)	1092
	Vrouwen	13,9	(11,4-16,4)	13,4	(11,2-16,1)	1291
LEEFTIJD- GROEP	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
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	18,3	(13,2-23,4)	16,8	(12,1-22,8)	382
	Lager secundair	15,7	(11,4-20,0)	14,9	(11,3-19,6)	507
	Hoger secundair	11,3	(7,8-14,8)	11,2	(8,2-15,0)	621
	Hoger onderwijs	8,2	(5,6-10,7)	8,4	(6,2-11,4)	818
VERBLIJF- PLAATS	Vlaams Gewest	12,2	(9,7-14,7)	11,8	(9,6-14,5)	980
	Brussels Gewest	14,2	(10,8-17,5)	13,6	(10,6-17,2)	503
	Waals Gewest	12,2	(9,2-15,2)	11,8	(9,1-15,1)	900
JAAR	2018	12,4	(10,6-14,2)	.	.	2383

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel 9. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft moeite te hebben met het dragen van gewichten van meer dan 5 kilo, België

FR_3		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	20,9	(17,6-24,2)	20,6	(17,5-24,1)	1091
	Vrouwen	47,3	(43,8-50,9)	46,3	(42,7-49,9)	1290
LEEFTIJD- GROEP	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
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	49,7	(42,8-56,7)	43,9	(36,2-51,8)	382
	Lager secundair	43,0	(37,2-48,7)	38,8	(33,4-44,4)	507
	Hoger secundair	33,1	(28,2-38,0)	31,8	(26,9-37,1)	621
	Hoger onderwijs	25,8	(21,9-29,7)	26,2	(22,3-30,5)	816
VERBLIJF- PLAATS	Vlaams Gewest	36,1	(32,4-39,7)	34,0	(30,3-37,9)	978
	Brussels Gewest	41,0	(35,8-46,2)	38,4	(33,1-44,1)	503
	Waals Gewest	34,4	(30,0-38,7)	31,9	(27,9-36,3)	900
JAAR	2018	35,9	(33,3-38,5)	.	.	2381

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel 10. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft moeite te hebben met 100 meter stappen of een trap opgaan zonder rusten, België

FR_4		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	23,9	(20,6-27,2)	23,2	(20,1-26,7)	1091
	Vrouwen	39,0	(35,5-42,5)	37,0	(33,5-40,6)	1288
LEEFTIJD- GROEP	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
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	52,3	(45,4-59,2)	45,6	(38,3-53,1)	382
	Lager secundair	38,3	(32,3-44,2)	34,8	(29,3-40,7)	503
	Hoger secundair	27,7	(23,0-32,5)	26,6	(22,2-31,5)	621
	Hoger onderwijs	22,6	(19,0-26,2)	23,6	(19,8-27,8)	818
VERBLIJF- PLAATS	Vlaams Gewest	29,8	(26,3-33,3)	27,7	(24,3-31,3)	976
	Brussels Gewest	39,4	(34,3-44,5)	37,3	(32,1-42,8)	503
	Waals Gewest	35,9	(31,5-40,3)	34,3	(30,0-38,9)	900
JAAR	2018	32,5	(29,9-35,0)	.	.	2379

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel 11. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft minder dan één keer per week een lichte of matige inspanning te doen, België

FR_5		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	25,3	(21,8-28,7)	24,6	(21,3-28,2)	1092
	Vrouwen	36,0	(32,5-39,5)	33,8	(30,5-37,3)	1291
LEEFTIJD- GROEP	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
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	51,6	(44,4-58,8)	45,3	(37,6-53,3)	382
	Lager secundair	37,7	(32,0-43,4)	34,7	(29,3-40,6)	507
	Hoger secundair	29,6	(24,1-35,1)	28,8	(23,9-34,3)	621
	Hoger onderwijs	18,3	(15,0-21,6)	19,1	(15,9-22,7)	818
VERBLIJF- PLAATS	Vlaams Gewest	28,9	(25,2-32,6)	26,9	(23,5-30,6)	980
	Brussels Gewest	31,5	(26,5-36,4)	29,2	(24,5-34,3)	503
	Waals Gewest	36,0	(31,6-40,4)	34,7	(30,3-39,4)	900
JAAR	2018	31,3	(28,7-34,0)	.	.	2383

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel 12. Verdeling (%) van de bevolking van 65 jaar en ouder volgens kwetsbaarheidsstatus, België

FR_02		Robuust	Pre-kwetsbaarheid	Kwetsbaarheid	N
GESLACHT	Mannen	50,8	34,6	14,6	1090
	Vrouwen	31,5	39,4	29,0	1287
LEEFTIJD- GROEP	65 - 74	51,1	35,5	13,4	1288
	75 +	27,7	39,3	32,9	1089
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	24,6	33,6	41,8	382
	Lager secundair	33,4	38,9	27,8	503
	Hoger secundair	42,6	37,2	20,2	621
	Hoger onderwijs	49,8	38,7	11,4	816
VERBLIJF- PLAATS	Vlaams Gewest	41,8	36,6	21,5	974
	Brussels Gewest	37,5	34,5	28,1	503
	Waals Gewest	36,9	39,3	23,9	900
JAAR	2018	39,9	37,3	22,8	2377

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

* gebaseerd op de score van het SHARE-instrument

Tabel 13. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat kwetsbaar is, België

FR_03		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	14,6	(11,7-17,4)	13,7	(11,2-16,8)	1090
	Vrouwen	29,0	(25,8-32,3)	26,7	(23,6-30,1)	1287
LEEFTIJD- GROEP	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
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	41,8	(35,0-48,7)	34,8	(27,8-42,5)	382
	Lager secundair	27,8	(22,2-33,3)	23,8	(19,0-29,4)	503
	Hoger secundair	20,2	(16,0-24,4)	18,7	(15,0-23,0)	621
	Hoger onderwijs	11,4	(8,7-14,2)	11,5	(9,0-14,5)	816
VERBLIJF- PLAATS	Vlaams Gewest	21,5	(18,3-24,7)	19,0	(16,1-22,3)	974
	Brussels Gewest	28,1	(23,5-32,6)	25,0	(20,8-29,7)	503
	Waals Gewest	23,9	(19,9-27,8)	21,3	(17,8-25,4)	900
JAAR	2018	22,8	(20,4-25,1)	.	.	2377

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

* gebaseerd op de score van het SHARE-instrument

Tabel 14. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft in de afgelopen maand een tekort aan energie te hebben gehad, Vlaams Gewest

FR_1		%(Ruw)	95% BI ruw	%(Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	22,0	(17,4-26,6)	21,9	(17,7-26,8)	467
	Vrouwen	25,5	(21,2-29,8)	25,0	(20,9-29,5)	513
LEEFTIJD- GROEP	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
OPLEIDING- NIVEAU	Lager/geen diploma	32,3	(22,4-42,3)	30,6	(21,7-41,2)	139
	Lager secundair	26,5	(19,4-33,5)	25,7	(19,5-33,2)	234
	Hoger secundair	23,2	(17,4-29,0)	23,1	(18,0-29,3)	312
	Hoger onderwijs	18,6	(13,5-23,8)	19,1	(14,4-25,0)	287
JAAR	2018	23,9	(20,7-27,2)	.	.	980

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel 15. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft in de afgelopen maand een afname van de eetlust te hebben gehad, Vlaams Gewest

FR_2		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	10,9	(7,5-14,2)	10,8	(7,8-14,6)	467
	Vrouwen	13,3	(9,8-16,7)	12,9	(9,8-16,7)	513
LEEFTIJD- GROEP	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
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	19,0	(11,5-26,5)	17,8	(11,2-26,9)	139
	Lager secundair	16,5	(10,7-22,4)	16,0	(11,0-22,6)	234
	Hoger secundair	10,8	(6,3-15,4)	10,7	(7,1-16,0)	312
	Hoger onderwijs	7,4	(3,9-10,9)	7,6	(4,8-12,0)	287
JAAR	2018	12,2	(9,7-14,7)	.	.	980

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel 16. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft moeite te hebben met het dragen van gewichten van meer dan 5 kilo, Vlaams Gewest

FR_3		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	23,1	(18,5-27,8)	22,6	(18,2-27,6)	466
	Vrouwen	46,3	(41,3-51,2)	45,2	(40,3-50,1)	512
LEEFTIJD- GROEP	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
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	49,6	(39,0-60,2)	43,9	(32,4-56,1)	139
	Lager secundair	42,1	(34,4-49,7)	38,1	(30,9-45,8)	234
	Hoger secundair	33,4	(27,1-39,6)	32,3	(26,2-39,0)	312
	Hoger onderwijs	27,4	(21,6-33,1)	28,3	(22,6-34,9)	285
JAAR	2018	36,1	(32,4-39,7)	.	.	978

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel 17. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft moeite te hebben met 100 meter stappen of een trap opgaan zonder rusten, Vlaams Gewest

FR_4		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	23,3	(18,7-27,8)	22,0	(17,8-26,9)	466
	Vrouwen	35,0	(30,2-39,8)	32,6	(28,0-37,5)	510
LEEFTIJD- GROEP	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
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	45,8	(35,3-56,4)	38,2	(27,9-49,8)	139
	Lager secundair	35,2	(27,4-43,0)	31,4	(24,4-39,4)	230
	Hoger secundair	26,8	(20,8-32,9)	25,3	(20,0-31,4)	312
	Hoger onderwijs	20,6	(15,4-25,9)	21,6	(16,4-27,9)	287
JAAR	2018	29,8	(26,3-33,3)	.	.	976

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel 18. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft minder dan één keer per week een lichte of matige inspanning te doen, Vlaams Gewest

FR_5		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	22,8	(18,0-27,6)	21,5	(17,2-26,5)	467
	Vrouwen	33,7	(29,0-38,5)	31,2	(26,7-36,1)	513
LEEFTIJD- GROEP	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
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	49,8	(38,9-60,8)	42,9	(31,4-55,1)	139
	Lager secundair	34,5	(27,0-41,9)	30,8	(23,9-38,6)	234
	Hoger secundair	29,3	(22,0-36,7)	28,1	(21,8-35,3)	312
	Hoger onderwijs	13,4	(9,2-17,7)	13,9	(10,2-18,6)	287
JAAR	2018	28,9	(25,2-32,6)	.	.	980

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel 19. Verdeling (%) van de bevolking van 65 jaar en ouder volgens kwetsbaarheidsstatus, Vlaams Gewest

FR_02		Robuust	Pre-kwetsbaarheid	Kwetsbaarheid	N
GESLACHT	Mannen	51,8	33,0	15,2	465
	Vrouwen	33,9	39,6	26,5	509
LEEFTIJD- GROEP	65 - 74	52,2	36,4	11,4	518
	75 +	30,8	37,0	32,2	456
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	27,7	31,5	40,8	139
	Lager secundair	36,5	37,1	26,4	230
	Hoger secundair	42,3	38,4	19,3	312
	Hoger onderwijs	52,3	37,7	10,0	285
JAAR	2018	41,8	36,6	21,5	974

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

* gebaseerd op de score van het SHARE-instrument

Tabel 20. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat kwetsbaar is, Vlaams Gewest

FR_03		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	15,2	(11,2-19,3)	13,8	(10,3-18,2)	465
	Vrouwen	26,5	(22,0-31,0)	23,6	(19,5-28,3)	509
LEEFTIJD- GROEP	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
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	40,8	(30,4-51,2)	32,9	(22,9-44,8)	139
	Lager secundair	26,4	(19,0-33,9)	22,3	(16,1-30,1)	230
	Hoger secundair	19,3	(14,0-24,5)	17,4	(13,1-22,8)	312
	Hoger onderwijs	10,0	(6,1-13,8)	10,1	(6,9-14,6)	285
JAAR	2018	21,5	(18,3-24,7)	.	.	974

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

* gebaseerd op de score van het SHARE-instrument

Tabel 21. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft in de afgelopen maand een tekort aan energie te hebben gehad, Brussels Gewest

FR_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	19,8	(14,4-25,2)	19,6	(14,8-25,7)	213
	Vrouwen	32,0	(26,1-38,0)	30,9	(25,4-36,9)	290
LEEFTIJD- GROEP	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
OPLEIDING- NIVEAU	Lager/geen diploma	32,7	(20,2-45,1)	27,4	(17,2-40,7)	66
	Lager secundair	34,0	(20,2-47,7)	31,5	(21,0-44,3)	59
	Hoger secundair	25,1	(15,5-34,7)	22,6	(14,7-33,1)	99
	Hoger onderwijs	24,1	(18,3-29,8)	24,0	(18,7-30,3)	267
JAAR	2018	27,0	(22,7-31,3)	.	.	503

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel 22. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft in de afgelopen maand een afname van de eetlust te hebben gehad, Brussels Gewest

FR_2		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	12,6	(7,3-17,8)	12,5	(8,2-18,5)	213
	Vrouwen	15,3	(11,0-19,6)	14,8	(11,0-19,6)	290
LEEFTIJD- GROEP	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
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	19,3	(9,0-29,7)	17,8	(10,2-29,2)	66
	Lager secundair	25,3	(12,4-38,1)	24,5	(14,6-38,0)	59
	Hoger secundair	14,7	(7,4-22,0)	14,2	(8,4-23,1)	99
	Hoger onderwijs	9,5	(5,8-13,1)	9,5	(6,4-13,9)	267
JAAR	2018	14,2	(10,8-17,5)	.	.	503

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel 23. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft moeite te hebben met het dragen van gewichten van meer dan 5 kilo, Brussels Gewest

FR_3		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	30,1	(22,9-37,2)	30,0	(23,2-37,8)	213
	Vrouwen	48,6	(42,2-55,1)	47,5	(41,3-53,8)	290
LEEFTIJD- GROEP	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
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	66,8	(52,5-81,1)	62,8	(47,8-75,7)	66
	Lager secundair	61,3	(44,0-78,6)	60,4	(42,8-75,7)	59
	Hoger secundair	41,1	(29,6-52,6)	38,7	(27,6-51,1)	99
	Hoger onderwijs	28,0	(22,0-34,0)	28,1	(22,4-34,7)	267
JAAR	2018	41,0	(35,8-46,2)	.	.	503

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel 24. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft moeite te hebben met 100 meter stappen of een trap opgaan zonder rusten, Brussels Gewest

FR_4		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	35,1	(27,5-42,7)	34,9	(27,6-43,0)	213
	Vrouwen	42,5	(36,1-48,9)	40,4	(34,2-46,8)	290
LEEFTIJD- GROEP	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
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	72,9	(62,4-83,5)	69,8	(58,0-79,4)	66
	Lager secundair	52,5	(37,2-67,8)	50,7	(35,4-65,8)	59
	Hoger secundair	42,9	(31,2-54,6)	41,8	(30,7-53,7)	99
	Hoger onderwijs	25,7	(19,5-32,0)	25,5	(19,7-32,4)	267
JAAR	2018	39,4	(34,3-44,5)	.	.	503

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel 25. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft minder dan één keer per week een lichte of matige inspanning te doen, Brussels Gewest

FR_5		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	30,1	(22,9-37,3)	29,1	(22,5-36,7)	213
	Vrouwen	32,4	(26,3-38,5)	29,0	(23,6-35,0)	290
LEEFTIJD- GROEP	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
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	66,9	(54,1-79,7)	63,2	(48,9-75,5)	66
	Lager secundair	37,3	(21,4-53,2)	34,1	(20,5-50,9)	59
	Hoger secundair	32,9	(22,4-43,4)	31,2	(21,6-42,8)	99
	Hoger onderwijs	20,0	(14,1-25,8)	18,9	(13,9-25,2)	267
JAAR	2018	31,5	(26,5-36,4)	.	.	503

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel 26. Verdeling (%) van de bevolking van 65 jaar en ouder volgens kwetsbaarheidsstatus, Brussels Gewest

FR_02		Robuust	Pre-kwetsbaarheid	Kwetsbaarheid	N
GESLACHT	Mannen	44,7	34,8	20,4	213
	Vrouwen	32,4	34,2	33,5	290
LEEFTIJD- GROEP	65 - 74	46,9	36,7	16,4	291
	75 +	27,7	32,1	40,2	212
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	10,3	34,5	55,1	66
	Lager secundair	21,3	35,7	43,0	59
	Hoger secundair	36,7	34,1	29,2	99
	Hoger onderwijs	50,1	34,0	16,0	267
JAAR	2018	37,5	34,5	28,1	503

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

* gebaseerd op de score van het SHARE-instrument

Tabel 27. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat kwetsbaar is, Brussels Gewest

FR_03		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	20,4	(14,4-26,5)	19,3	(14,0-26,0)	213
	Vrouwen	33,5	(27,3-39,6)	30,6	(25,1-36,7)	290
LEEFTIJD- GROEP	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
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	55,1	(40,3-69,9)	48,4	(34,0-63,1)	66
	Lager secundair	43,0	(28,8-57,2)	39,9	(28,2-52,8)	59
	Hoger secundair	29,2	(18,6-39,8)	26,2	(16,9-38,1)	99
	Hoger onderwijs	16,0	(11,1-20,8)	15,3	(11,1-20,7)	267
JAAR	2018	28,1	(23,5-32,6)	.	.	503

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

* gebaseerd op de score van het SHARE-instrument

Tabel 28. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft in de afgelopen maand een tekort aan energie te hebben gehad, Waals Gewest

FR_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	17,9	(12,7-23,0)	18,1	(13,5-23,8)	412
	Vrouwen	33,7	(28,0-39,3)	33,1	(27,7-39,1)	488
LEEFTIJD- GROEP	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
OPLEIDING- NIVEAU	Lager/geen diploma	37,6	(27,6-47,7)	34,5	(25,3-45,1)	177
	Lager secundair	27,6	(19,3-35,9)	25,3	(18,0-34,3)	214
	Hoger secundair	24,7	(16,9-32,5)	24,2	(17,1-33,1)	210
	Hoger onderwijs	21,0	(14,4-27,5)	21,4	(15,4-29,0)	264
JAAR	2018	27,0	(23,0-31,0)	.	.	900

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel 29. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft in de afgelopen maand een afname van de eetlust te hebben gehad, Waals Gewest

FR_2		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	8,6	(4,6-12,6)	8,7	(5,3-13,8)	412
	Vrouwen	14,8	(10,5-19,1)	14,2	(10,6-18,9)	488
LEEFTIJD- GROEP	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
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	17,2	(9,3-25,1)	15,1	(8,8-24,6)	177
	Lager secundair	12,9	(6,4-19,5)	11,8	(7,1-19,0)	214
	Hoger secundair	11,8	(6,1-17,6)	11,6	(7,1-18,6)	210
	Hoger onderwijs	8,9	(4,1-13,8)	9,2	(5,2-15,8)	264
JAAR	2018	12,2	(9,2-15,2)	.	.	900

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel 30. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft moeite te hebben met het dragen van gewichten van meer dan 5 kilo, Waals Gewest

FR_3		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	14,3	(9,9-18,8)	14,3	(10,4-19,5)	412
	Vrouwen	48,9	(42,9-55,0)	48,1	(42,1-54,2)	488
LEEFTIJD- GROEP	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
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	47,1	(37,3-56,8)	40,1	(30,0-51,2)	177
	Lager secundair	42,3	(32,6-51,9)	36,0	(27,7-45,3)	214
	Hoger secundair	30,9	(22,4-39,5)	28,4	(20,0-38,6)	210
	Hoger onderwijs	22,1	(15,4-28,8)	21,1	(15,2-28,5)	264
JAAR	2018	34,4	(30,0-38,7)	.	.	900

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel 31. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft moeite te hebben met 100 meter stappen of een trap opgaan zonder rusten, Waals Gewest

FR_4		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	22,8	(17,4-28,1)	22,8	(17,8-28,7)	412
	Vrouwen	45,5	(39,4-51,6)	44,2	(38,1-50,5)	488
LEEFTIJD- GROEP	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
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	57,7	(48,2-67,3)	52,3	(42,2-62,1)	177
	Lager secundair	41,8	(31,5-52,1)	37,9	(28,7-48,2)	214
	Hoger secundair	27,3	(19,1-35,4)	26,4	(18,8-35,9)	210
	Hoger onderwijs	24,9	(18,4-31,3)	26,0	(19,6-33,6)	264
JAAR	2018	35,9	(31,5-40,3)	.	.	900

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel 32. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat aangeeft minder dan één keer per week een lichte of matige inspanning te doen, Waals Gewest

FR_5		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	29,1	(23,4-34,9)	29,5	(23,8-35,9)	412
	Vrouwen	41,0	(35,0-47,0)	39,5	(33,8-45,6)	488
LEEFTIJD- GROEP	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
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	51,5	(41,2-61,8)	46,1	(35,5-57,0)	177
	Lager secundair	43,6	(33,9-53,3)	41,5	(32,0-51,6)	214
	Hoger secundair	29,6	(21,2-38,0)	29,8	(22,0-39,0)	210
	Hoger onderwijs	26,4	(19,4-33,3)	28,2	(21,7-35,7)	264
JAAR	2018	36,0	(31,6-40,4)	.	.	900

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

Tabel 33. Verdeling (%) van de bevolking van 65 jaar en ouder volgens kwetsbaarheidsstatus, Waals Gewest

FR_02		Robuust	Pre-kwetsbaarheid	Kwetsbaarheid	N
GESLACHT	Mannen	50,4	37,7	11,9	412
	Vrouwen	27,0	40,4	32,6	488
LEEFTIJD- GROEP	65 - 74	50,1	33,6	16,3	479
	75 +	21,7	45,8	32,5	421
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	22,6	36,3	41,0	177
	Lager secundair	29,4	42,5	28,1	214
	Hoger secundair	44,5	34,5	21,0	210
	Hoger onderwijs	45,3	42,4	12,3	264
JAAR	2018	36,9	39,3	23,9	900

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

* gebaseerd op de score van het SHARE-instrument

Tabel 34. Percentage van de bevolking van 65 jaar en ouder dat kwetsbaar is, Waals Gewest

FR_03		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	11,9	(7,9-15,9)	11,8	(8,3-16,6)	412
	Vrouwen	32,6	(27,0-38,2)	31,2	(25,9-37,0)	488
LEEFTIJD- GROEP	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
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	41,0	(31,2-50,9)	35,2	(25,8-45,9)	177
	Lager secundair	28,1	(19,0-37,2)	23,6	(16,2-33,1)	214
	Hoger secundair	21,0	(13,4-28,5)	19,4	(12,8-28,3)	210
	Hoger onderwijs	12,3	(7,0-17,5)	11,9	(7,7-17,9)	264
JAAR	2018	23,9	(19,9-27,8)	.	.	900

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

*Correctie voor leeftijd en/of geslacht op basis van logistisch regressiemodel (Belgische bevolking van 2018 als referentie)

* gebaseerd op de score van het SHARE-instrument

CONTACT

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

MEER INFO

–

Bezoek onze website
>www.sciensano.be of
contacteer ons op
>info@sciensano.be

Sciensano • Juliette Wytsmanstraat 14 • Brussel • België • T + 32 2 642 51 11 • T pers + 32 2 642 54 20
• info@sciensano.be • www.sciensano.be

Verantwoordelijke uitgever: Myriam Sneyers, Algemeen directeur • Juliette Wytsmanstraat 14 • Brussel • België • D/2019/14.440/38