

CONTACTS AVEC DES PRESTATAIRES DE THÉRAPIES NON- CONVENTIONNELLES

Enquête de santé 2018

—

S. DRIESKENS • A. SCOHY • F. BERETE

Sciensano

Epidémiologie et santé publique - Mode de vie et maladies chroniques
HIS 2019

Mars 2020 • Bruxelles • Belgique



Auteur principal : Sabine Driekens



Réviser et traducteur : Aline Scohy



Éditeurs : Finaba Berete, Sabine Driekens



Personne de contact : Sabine Driekens • T+32 2 642 50 25 • Sabine.driekens@sciensano.be

Merci de citer cette publication comme suit :

S. Driekens, F. Berete, A. Scohy. Enquête de santé 2018 : Contacts avec des prestataires de thérapies non-conventionnelles. Bruxelles, Belgique : Sciensano ; D/2020/14.440/21. Disponible en ligne : www.enquêtesante.be

REMERCIEMENTS

Nous tenons à remercier les personnes suivantes :

Aline Scohy pour la révision et la traduction de ce rapport

Ledia Jani et Tadek Krzywania de Sciensano pour la mise en page et le support administratif

Sandrine de Waleffe et l'équipe de Statbel pour l'organisation du travail de terrain

L'équipe des enquêteurs pour la collecte des données

Et toutes les personnes qui ont volontairement participé à l'enquête

COMMANDITAIRES

Cette enquête est réalisée à l'initiative de :

Gouvernement fédéral, Ministère des Affaires sociales et de la Santé publique

Gouvernement flamand, Ministère du Bien-être, de la Santé publique et de la Famille

Commission communautaire commune de Bruxelles-Capitale (COCOM), Politique de la Santé

Communauté française, Ministère de la Culture, de l'Audiovisuel, de la Santé et de l'Égalité des chances

Gouvernement wallon, Ministère de la Santé, de l'Action sociale et de l'Égalité des chances

Communauté germanophone, Ministère de la Famille, de la Santé et des Affaires sociales

TABLE DES MATIÈRES



RÉSUMÉ	6
ABRÉVIATIONS	7
INTRODUCTION	8
QUESTIONS	10
INDICATEURS	11
RÉSULTATS	12
1. Contact avec des prestataires de thérapies non conventionnelles	12
1.1. Pourcentage d'utilisateurs en Belgique	12
1.2. Evolution	12
1.3. Différences démographiques.....	13
1.4. Différences socio-économiques.....	14
2. Les quatre principaux types de prestataires de thérapies non conventionnelles	14
2.1. Pourcentage d'utilisateurs en Belgique	14
2.2. Evolution	14
2.3. Différences démographiques.....	16
2.4. Différences socio-économiques.....	19
SYNTHÈSE ET DISCUSSION	20
TABLEAUX DE SYNTHÈSE	22
RÉFÉRENCES	24
LISTE DES TABLEAUX	25

RÉSUMÉ



Contrairement à la médecine conventionnelle, la médecine non conventionnelle est un traitement pour lequel aucune preuve scientifique d'efficacité médicale n'a jamais été fournie. Dans ce rapport, il est question de consulter un prestataire de thérapie non conventionnelle, et en particulier les quatre types déterminés dans la "loi Colla" : homéopathie, acupuncture, chiropraxie et ostéopathie. En 2014, certains aspects de cette loi sont entrés en vigueur. Seuls les médecins, les dentistes et les sages-femmes peuvent porter le titre complémentaire d'homéopathe. Pour les autres pratiques d'une médecine non conventionnelle par un non-médecin, celles-ci constituent encore à ce jour un exercice illégal de la médecine.

- En 2018, un Belge sur dix (11,2%) a consulté un prestataire de thérapie non conventionnelle dans les 12 mois précédant l'enquête.
- Cette proportion a légèrement augmenté depuis 2001 (10,3%). La Région wallonne est responsable de cette augmentation, la proportion y est passée de 9,2% en 2001 à 13,5% en 2018, tandis qu'elle a légèrement diminué en Région flamande (de 10,5% à 9,9% respectivement) et en Région bruxelloise (de 12,4% à 11,4% respectivement). La proportion d'utilisateurs en Région wallonne est sensiblement plus élevée que dans les deux autres régions.
- L'ostéopathe est le plus souvent consulté (8,4%), les trois autres types le sont dans une bien moindre mesure (1,7% à 1,9%). La consultation d'un ostéopathe a gagné en popularité au fil du temps (de 3,9% en 2001 à 8,4% en 2018, un doublement ; en Région wallonne, ce pourcentage a même triplé, passant de 4,1% à 11,5%). En revanche, la consultation d'un homéopathe a perdu de sa popularité entre 2001 (5,9%) et 2018 (1,7%).
- Les groupes les plus susceptibles de recourir à un prestataire de thérapie non conventionnelle sont les femmes (12,8% contre 9,6% des hommes), les personnes d'âge moyen (16,7% à 18,3% des 35-54 ans contre 5,2% des 0-14 ans) et les personnes les plus instruites (15,4% contre 2,6% à 8,8% des personnes les moins instruites).

La consultation d'un prestataire de thérapie non conventionnelle a légèrement augmenté depuis 2001, en particulier chez les ostéopathes. Les personnes souffrant d'une maladie chronique sont plus susceptibles de consulter un prestataire de thérapie non conventionnelle. Un autre rapport de la HIS 2018 a constaté que la prévalence des personnes atteintes d'une maladie chronique continue également d'augmenter. Ces conditions s'accompagnent souvent de douleurs persistantes, ce qui est la raison principale pour consulter un prestataire non conventionnel. Bien que les thérapies non conventionnelles soient généralement utilisées en combinaison avec la médecine conventionnelle, il y a encore trop peu de communication à ce sujet entre les médecins et les patients. Afin de garantir la qualité et la sécurité des soins de santé du patient, il est important que les médecins discutent de l'utilisation des thérapies non conventionnelles avec leurs patients, afin que leur schéma de soins puisse être contrôlé efficacement.

ABRÉVIATIONS



HIS	Health Interview Survey – Enquête de santé
CAM	Complementary and Alternative Medicine – Médecine complémentaire et alternative
EHIS	European Health Interview Survey - Enquête européenne de santé
CAPI	Computer Assisted Personal Interview
ESS	European Social Survey – Enquête sociale européenne

INTRODUCTION



Contrairement à la médecine conventionnelle, la médecine non conventionnelle est un traitement pour lequel aucune preuve scientifique d'efficacité médicale n'a jamais été fournie (1). Un synonyme fréquent pour désigner la médecine non conventionnelle est médecine complémentaire et alternative, abrégé CAM (Complementary and Alternative Medicine). Le centre national pour la médecine complémentaire et alternative (NIH/NCCAM) aux États-Unis définit la CAM comme « un groupe de divers systèmes médicaux et de soins, de pratiques et de produits qui ne sont pas actuellement considérés comme faisant partie de la médecine conventionnelle » (2;3). La CAM est qualifiée de "complémentaire" lorsqu'elle est utilisée conjointement avec des traitements conventionnels et "d'alternative" lorsqu'elle est utilisée à la place d'un traitement conventionnel. La majorité de l'utilisation de la médecine non conventionnelle est complémentaire (1;2). Les thérapies non conventionnelles ont un champ d'application très large. Selon la nature et le nombre de pratiques incluses dans la définition, les pourcentages publiés de recours à la médecine non conventionnelle présentent de très grandes variations(1).

En réponse à une demande européenne et afin de protéger les patients, la "loi Colla" a été publiée en 1999, avec pour but la reconnaissance de quatre thérapies non conventionnelles : l'homéopathie, l'acupuncture, la chiropraxie et l'ostéopathie. Cette loi vise à garantir que chaque patient puisse bénéficier de soins de qualité. Cette loi établit un cadre légal aux pratiques non conventionnelles de façon à définir ces pratiques, à enregistrer leurs prestataires et à n'autoriser leur pratique qu'aux prestataires enregistrés. En 2014, certains aspects de la "loi Colla" sont entrés en vigueur. Seuls les médecins, les dentistes et les sages-femmes peuvent porter le titre complémentaire d'homéopathe. Pour les autres pratiques d'une thérapie non-conventionnelle par un non-médecin, celles-ci consistent encore à ce jour en un exercice illégal de la médecine (4). Ce chapitre est axé sur ces quatre thérapies non conventionnelles, qui sont définies comme suit¹ :

- Homéopathie : "l'objectif de ce traitement est d'obtenir un effet thérapeutique sur les symptômes, ainsi qu'une amélioration du niveau général de santé par l'application d'un médicament ressemblant, dynamisé et éventuellement dilué afin que les effets secondaires soient aussi limités que possible " ;
- Acupuncture : "faisait à l'origine partie de la médecine traditionnelle chinoise. Des aiguilles en acier inoxydable sont insérées sur ce que l'on appelle les points d'acupuncture du corps. Dans son application moderne, d'autres stimulants peuvent être appliqués sur des points sélectionnés, comme le rayonnement par laser, un courant alternatif basse fréquence sur les aiguilles placées, voire l'administration de petites injections dans les points d'acupuncture" ;
- La chiropraxie : "traite les troubles de la colonne vertébrale et du système nerveux. L'accent est mis sur les techniques manuelles (avec la main), en ce compris la mobilisation et la manipulation des articulations, une attention particulière étant accordée aux déplacements (subluxations). L'objectif est également d'améliorer le fonctionnement du système nerveux et la santé de manière générale" ;
- L'ostéopathie : "est une approche manuelle thérapeutique et diagnostique des pathologies qui est exclusivement axée sur la motricité anormale du système locomoteur et sur le système nerveux périphérique".

Certaines thérapies non conventionnelles sont partiellement remboursées par l'assurance maladie complémentaire (1).

Selon l'enquête de santé 2013, 8% de la population belge a eu recours à un prestataire de thérapie non conventionnelle (telle que définie ci-dessus) au cours des 12 mois précédant l'enquête. Les thérapies non

¹ <https://www.health.belgium.be/fr/pratiques-non-conventionnelles>

conventionnelles jouent donc un rôle non négligeable dans le secteur des soins de santé en Belgique. L'enquête de santé permet de collecter des informations pour l'ensemble de la population et de les étudier par rapport à d'autres informations comme les facteurs sociodémographiques et l'état de santé.

QUESTIONS



Ces questions ne concernent que les quatre thérapies non-conventionnelles reconnues par la 'loi Colla'. Ces questions ne constituent pas une recommandation d'Eurostat dans le cadre de l'enquête européenne de santé (EHIS).

Les questions liées aux contacts avec les prestataires de thérapies non conventionnelles font partie du questionnaire oral CAPI et sont adressées à tous. L'utilisation de proxy est permise pour cette question.

Questions utilisées dans l'enquête de santé 2018

Une réponse affirmative ou négative est attendue pour les quatre questions suivantes:

- NC.01.** Au cours des 12 derniers mois, soit depuis le __/__/__, avez-vous consulté un/e homéopathe ?
- NC.02.** Au cours des 12 derniers mois, soit depuis le __/__/__, avez-vous consulté un/e acupuncteur/trice ?
- NC.03.** Au cours des 12 derniers mois, soit depuis le __/__/__, avez-vous consulté un/e chiropracteur/trice ?
- NC.04.** Au cours des 12 derniers mois, soit depuis le __/__/__, avez-vous consulté un/e ostéopathe ?

INDICATEURS



Ce module comprend les indicateurs suivants :

NC_1 Pourcentage de la population qui a consulté un/e prestataire de thérapie non-conventionnelle au cours des 12 derniers mois

La liste des prestataires de thérapie non conventionnelle a évolué au cours des différentes enquêtes de santé. Afin de garantir une certaine cohérence, l'indicateur NC_1 se limite à une combinaison des quatre principaux types de prestataires ayant toujours fait partie de la liste depuis l'enquête 2001 : homéopathe, acupuncteur, chiropracteur et ostéopathe.

En outre, chacun des quatre types de prestataires sera examiné séparément. Notons que la somme des pourcentages de ces quatre types de prestataires n'est pas égale au pourcentage de l'indicateur général (NC_1) car certains répondants peuvent consulter plusieurs prestataires de thérapie non conventionnelle au cours des 12 derniers mois.

NC01_1 Pourcentage de la population qui a consulté un/e homéopathe au cours des 12 mois

NC02_1 Pourcentage de la population qui a consulté un/e acupuncteur/trice au cours des 12 mois

NC03_1 Pourcentage de la population qui a consulté un/e chiropracteur/trice au cours des 12 mois

NC04_1 Pourcentage de la population qui a consulté un/e ostéopathe au cours des 12 mois

RÉSULTATS

—

1. Contact avec des prestataires de thérapies non conventionnelles

1.1. POURCENTAGE D'UTILISATEURS EN BELGIQUE

Au cours des 12 mois précédant l'interview, 11,2% de la population en Belgique a consulté un prestataire de thérapie non conventionnelle.

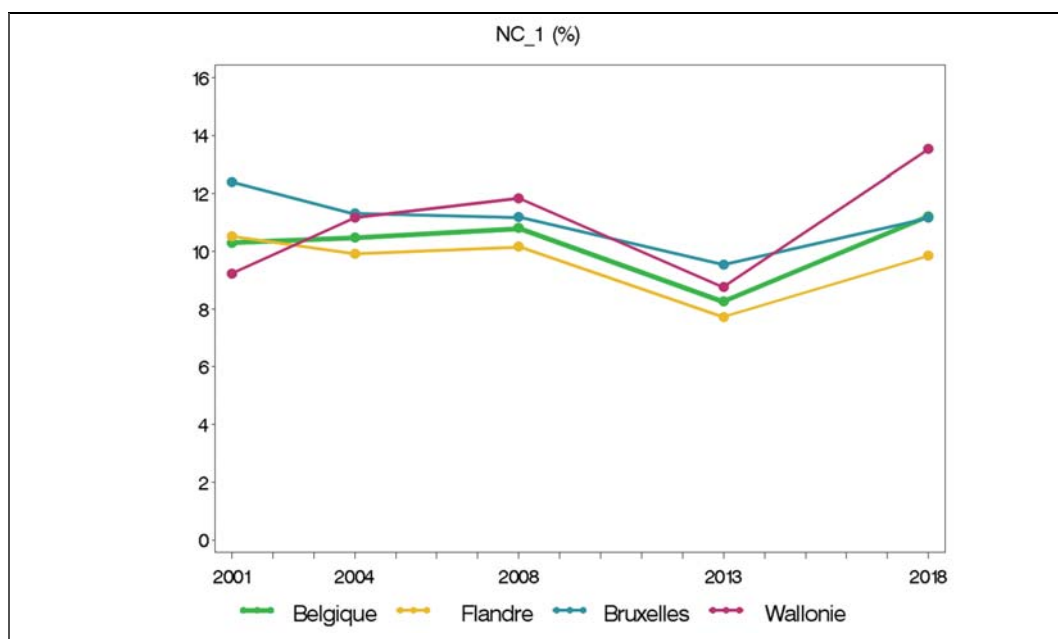
Spécificités régionales

Le pourcentage de personnes qui ont consulté un prestataire de thérapie non conventionnelle dans les 12 derniers mois est significativement plus élevé en Région wallonne (13,5%) qu'en Régions bruxelloise s (11,2%) et flamande (9,9%).

1.2. EVOLUTION

Outre la diminution entre 2008 et 2013, le pourcentage de personnes ayant consulté un prestataire de thérapie non conventionnelle a légèrement mais significativement augmenté entre 2001 (10,3%) et 2018 (11,2%) (figure 1).

Figure 1 | Pourcentage de la population ayant consulté un prestataire de thérapie non conventionnelle au cours des 12 derniers mois, par région et par année, Enquête de santé, Belgique 2018



Spécificités régionales

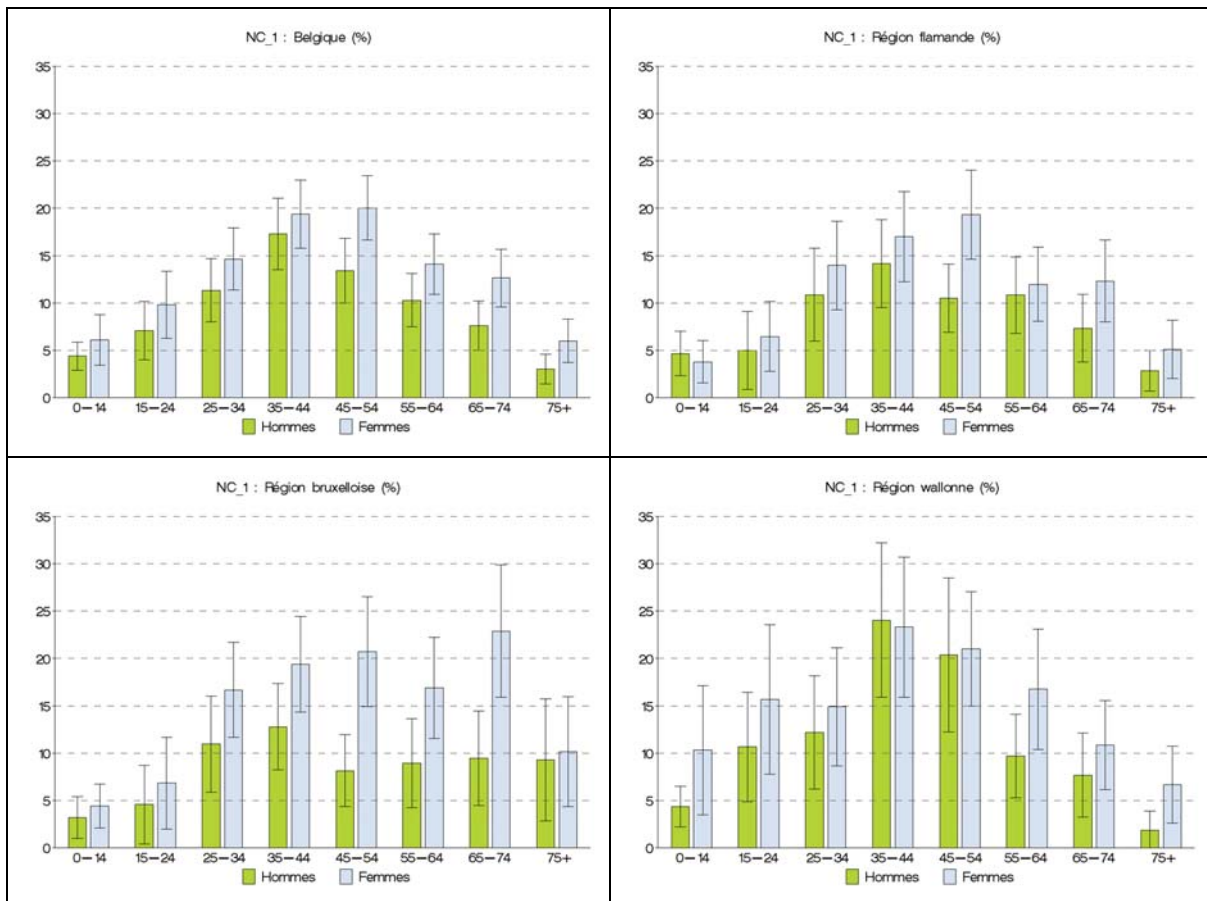
La proportion de personnes ayant consulté un prestataire de thérapie non conventionnelle au cours des 12 derniers mois, tant en Région flamande qu'en Région bruxelloise, a légèrement diminué entre 2001 et 2018 (bien qu'en hausse par rapport à 2013) : de 10,5% en 2001 à 9,9% en 2018 et de 12,4% en 2001 à 11,2% en 2018, respectivement. L'évolution en Région wallonne est déterminante dans l'évolution de la consultation d'un

prestataire de thérapie non conventionnelle en Belgique : elle diminue entre 2008 et 2013, mais augmente fortement et de manière significative entre 2001 (9,2%) et 2018 (13,5%), surtout par rapport à 2013 (8,8%) (figure 1). Ces différences sont statistiquement significatives.

1.3. DIFFÉRENCES DÉMOGRAPHIQUES

Les femmes (12,8%) ont plus souvent recours à un prestataire de thérapie non conventionnelle que les hommes (9,6%). Dans le groupe d'âge des 15-74 ans, la part des personnes ayant consulté un prestataire de thérapie non conventionnelle est significativement plus élevée que dans le groupe d'âge le plus jeune (0-14 ans) (5,2%), les plus grands utilisateurs se retrouvent dans le groupe d'âge des 35 à 54 ans (18,3% chez les 35-44 ans et 16,7% chez les 45-54 ans). Dans chaque groupe d'âge, les femmes sont plus nombreuses à avoir consulté que les hommes.

Figure 2 | Pourcentage de la population ayant consulté un prestataire de thérapie non conventionnelle au cours des 12 derniers mois, par sexe, par âge et par région, Enquête de santé, Belgique 2018



Spécificités régionales

Il existe dans chaque région des différences significatives entre les sexes : 11,2% de femmes contre 8,5% d'hommes en Région flamande, respectivement 14,1% contre 8,2% en Région bruxelloise et 15,1% contre 11,9% en Région wallonne. Les tendances par âge dans les trois régions sont similaires. Près d'un Wallon sur quatre (23,7%) âgé de 35 à 44 ans a consulté un prestataire de thérapie non conventionnelle au cours des 12 derniers mois. Dans les Régions flamande et bruxelloise, les femmes de 45 à 54 ans ont été deux fois plus nombreuses que les hommes de cette tranche d'âge à consulter, ce qui constitue une différence significative. C'est également le cas en Région bruxelloise dans la tranche d'âge 65 à 74 ans.

1.4. DIFFÉRENCES SOCIO-ÉCONOMIQUES

Le recours à un prestataire de thérapie non conventionnelle suit un gradient en fonction du niveau d'instruction. Le pourcentage des personnes qui en ont fait l'usage au cours des 12 mois précédant l'enquête passe de 2,6% chez les personnes ayant tout au plus un diplôme de l'enseignement primaire, à 4,9% et 8,8% chez celles ayant un diplôme de l'enseignement secondaire inférieur ou supérieur pour atteindre 15,4% chez celles ayant un diplôme de l'enseignement supérieur. Le pourcentage parmi les personnes les plus instruites est significativement supérieur à celui des trois autres niveaux d'enseignement inférieur et celui de la catégorie secondaire supérieur est également significativement supérieur à celui des deux niveaux d'enseignement inférieur.

Spécificités régionales

Dans chaque région, un gradient social est observé : de 2,5% chez les moins éduqués à 12,6% chez les plus éduqués en Région flamande, respectivement de 2,3% à 16,7% en Région bruxelloise et de 2,8% à 19,8% en Région wallonne (en Région wallonne, la différence entre le secondaire inférieur et supérieur n'est pas significative).

2. Les quatre principaux types de prestataires de thérapies non conventionnelles

2.1. POURCENTAGE D'UTILISATEURS EN BELGIQUE

Parmi les quatre types de prestataires de thérapies non conventionnelles, l'ostéopathe est le plus souvent consulté avec 8,4% des Belges en 2018. Le pourcentage de recours aux trois autres types de prestataires non conventionnels est beaucoup plus faible : l'acupuncteur (1,9%), l'homéopathe (1,7%) et le chiropracteur (1,7%). La somme de ces quatre pourcentages est supérieure au pourcentage global de personnes consultant un prestataire de thérapie non conventionnelle (11,2%), indiquant qu'une partie de la population a consulté plusieurs types de prestataires de thérapies non conventionnelles.

Spécificités régionales

Dans les trois régions, parmi les quatre types de prestataires de thérapies non conventionnelles, l'ostéopathe est le plus fréquemment consulté. Néanmoins, des différences sont observées selon les régions : le recours à un ostéopathe est significativement plus fréquent en Région wallonne (11,5%) qu'en Région bruxelloise (8,7%) et en Région flamande (6,5%). La différence entre la Région bruxelloise et la Région flamande est également significative.

Concernant les autres types de prestataires de thérapies non conventionnelles, le recours à un acupuncteur est plus fréquent en Région wallonne (2,5%) qu'en Région flamande (1,6%) et en Région bruxelloise (1,5%). Le chiropracteur est consulté plus souvent en Région flamande (2,4%) qu'en Région bruxelloise (1,0%) et en Région wallonne (0,6%). Il n'y a pas de différence significative selon les régions pour la consultation d'un homéopathe.

2.2. EVOLUTION

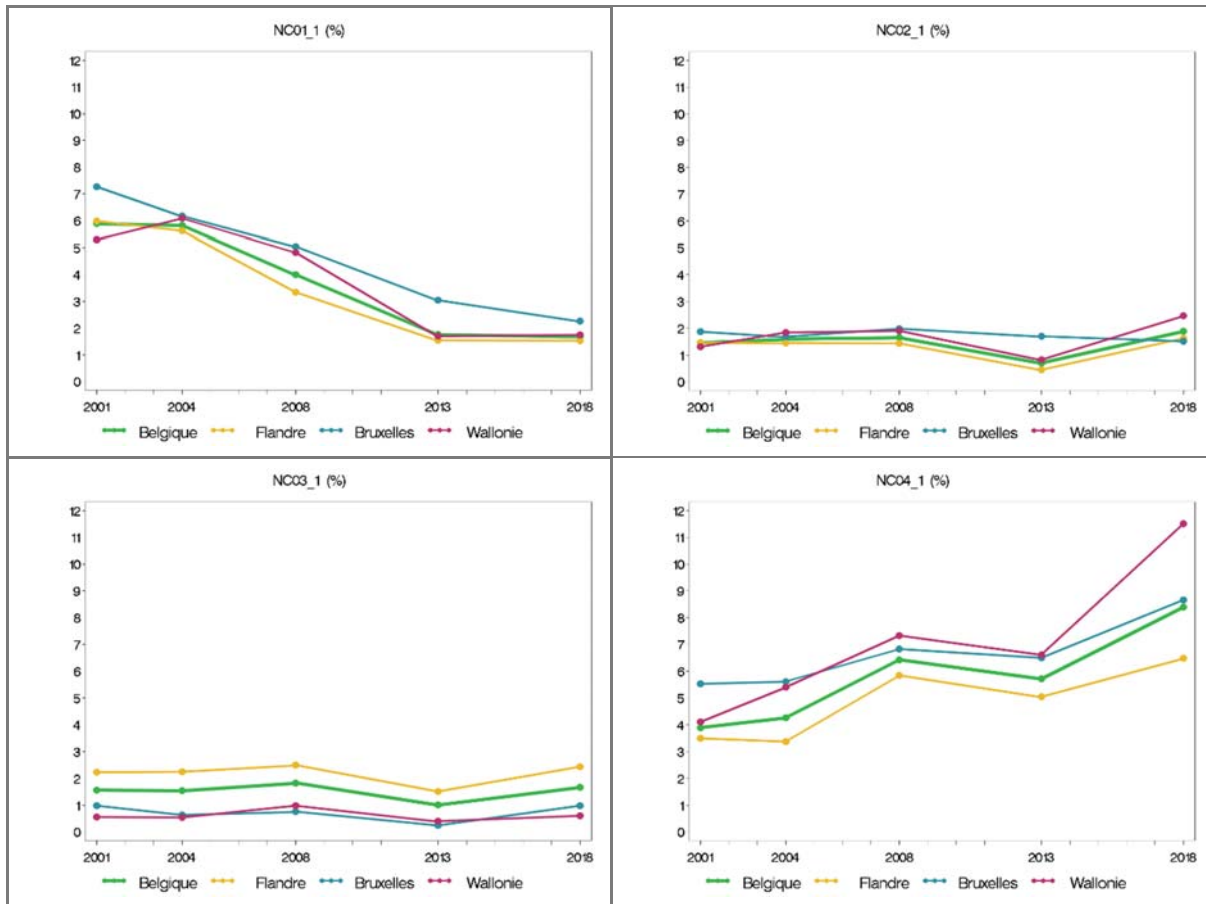
D'une manière générale, le pourcentage des personnes ayant consulté un homéopathe au cours des 12 derniers mois a diminué de manière significative entre 2001 (5,9%) et 2018 (1,7%) (le pourcentage était constant au début (2001-2004) et à la fin (2013-2018)) (Figure 3 - NC01_1).

Hormis la diminution entre 2008 et 2013, le pourcentage des personnes ayant consulté un acupuncteur au cours des 12 derniers mois a légèrement mais significativement augmenté : de 1,5% en 2001 à 1,9% en 2018 (Figure 3 - NC02_1).

Mis à part le chiffre inférieur en 2013 (1,0%), le pourcentage des personnes ayant consulté un chiropracteur au cours des 12 derniers mois est resté constant au cours du temps (1,5% à 1,7%) (Figure 3 - NC03_1).

Au-delà du chiffre constant entre 2008 et 2013, le pourcentage des personnes ayant consulté un ostéopathe au cours des 12 derniers mois a augmenté de manière significative : de 3,9% en 2001 à 8,4% en 2018, soit un doublement (Figure 3 - NC04_1) !

Figure 3 | Pourcentage de la population qui a consulté un/e homéopathe (NC01_1), un/e acupuncteur/trice (NC02_1), un/e chiropracteur/trice (NC03_1), ou un/e ostéopathe (NC04_1) au cours des 12 derniers mois, par région et par année, Enquête de santé, Belgique 2018



Spécificités régionales

En ce qui concerne la consultation d'un homéopathe, l'évolution en Régions flamande et wallonne montre une diminution significative de la fréquentation : de 6,0% en 2001 à 1,5% en 2018 et de 5,3% en 2001 à 1,8% en 2018 respectivement. La fréquentation en Région bruxelloise a diminué de manière linéaire : de 7,3% en 2001 à 2,3% en 2018 (Figure 3 - NC01_1). Ces différences sont statistiquement significatives.

En ce qui concerne la consultation d'un acupuncteur, le pourcentage de personnes y ayant eu recours est resté constant en Région flamande (hormis la diminution entre 2008 et 2013) et en Région bruxelloise. L'évolution en Région wallonne montre une augmentation légère de la fréquentation (de 1,3% en 2001 à 2,5% en 2018) (Figure 3 - NC02_1).

En ce qui concerne la consultation d'un chiropracteur, la tendance est restée assez constante dans les trois régions (figure 3 - NC03_1).

En ce qui concerne la fréquentation d'un ostéopathe, on observe une augmentation linéaire et significative tant en Région flamande qu'en Région bruxelloise : de 3,5% en 2001 à 6,5% en 2018 et de 5,5% en 2001 à 8,7% en 2018, respectivement. En Région wallonne, hormis le chiffre constant entre 2008 et 2013, la fréquentation a augmenté de manière significative entre 2001 et 2018, passant de 4,1% à 11,5%, soit un triplement (Figure 3 - NC04_1) ! Ces augmentations sont statistiquement significatives.

2.3. DIFFÉRENCES DÉMOGRAPHIQUES

Les femmes font plus souvent appel que les hommes à un homéopathe (2,4% contre 1,0%), un acupuncteur (2,4% contre 1,4%) ou un ostéopathe (9,7% contre 7,0%). Il n'y a pas de différences entre les sexes dans le recours à un chiropracteur.

Le pourcentage de personnes ayant consulté un homéopathe au cours des 12 derniers mois est plus élevé dans le groupe d'âge des 35-44 ans (2,3%) que dans celui des 0-14 ans (1,1%). Dans le cas de la consultation d'un acupuncteur, le pourcentage est plus élevé à partir de 15 ans (par rapport au groupe d'âge le plus jeune avec 0,0%) avec un pic dans le groupe d'âge des 45-54 ans (3,8%). Dans le cas de la consultation d'un chiropracteur, le pourcentage est plus élevé à partir de 25 ans (par rapport au groupe d'âge le plus jeune avec 0,3 %) avec un pic dans le groupe d'âge des 35-44 ans (3,4%) et des 45-54 ans (3,2%). Enfin, le recours à un ostéopathe, en comparaison aux 0-14 ans (4,3%), est plus fréquent dans le groupe d'âge des 15-74 ans, avec un pic chez les 35-54 ans (14,0% et 12,4%), et plus faible chez les plus de 75 ans (2,6%). Ces différences sont statistiquement significatives.

Pour les quatre types de prestataires de thérapies non conventionnelles, aucune différence significative entre les sexes n'est observée dans aucune tranche d'âge, sauf pour la consultation d'un homéopathe au cours des 12 derniers mois, où, dans le groupe d'âge des 35-44 ans, le pourcentage de femmes (un peu plus de 4%) est sensiblement plus élevé que le pourcentage d'hommes (environ 0,6%) (Figure 4 - NC01_1) et pour la consultation d'un ostéopathe dans le groupe d'âge des 65-74 ans, où le pourcentage de femmes est au moins deux fois plus élevé que celui des hommes, une différence significative (Figure 5 - NC04_1).

Spécificités régionales

La répartition par sexe dans les trois régions correspond à celle de l'ensemble du pays, hormis le fait que l'on n'observe pas de différence entre les sexes pour la consultation d'un acupuncteur et d'un ostéopathe en Région wallonne.

En ce qui concerne la consultation d'un homéopathe, seule la Région flamande présente des différences significatives selon l'âge : le pourcentage est plus élevé dans le groupe d'âge des 25 à 44 ans (1,7% et 2,3%) et dans le groupe d'âge des 55 à 74 ans (2,9% et 2,4%) par rapport au groupe d'âge des 0 à 14 ans (0,4%).

En ce qui concerne la consultation d'un acupuncteur, le pourcentage est significativement plus élevé à partir de 15 ans dans les trois régions, mais les pics par région se produisent dans des groupes d'âge différents: en Région flamande, le pic se situe dans le groupe d'âge des 35-64 ans (2,7% à 2,8%), en Région bruxelloise, il se situe dans le groupe d'âge des 35-54 ans (2,7% à 2,8%) et dans le groupe d'âge des 65-74 ans (3,0%), et en Région wallonne, il se situe dans le groupe d'âge des 45-54 ans (5,8%).

En ce qui concerne la consultation d'un chiropracteur, la répartition par âge en Région flamande montre des pourcentages significativement plus élevés à partir de 25 ans, le pic se situant dans le groupe d'âge des 35-54 ans (5,4 % et 4,8 %). En Région bruxelloise, les pourcentages sont significativement plus élevés à partir de 25 ans, mais le pic se situe dans une tranche d'âge plus jeune, à savoir les 25-34 ans (2,1%). En Région wallonne, il n'y a pratiquement pas de différences selon l'âge, si ce n'est une fréquentation plus faible dans le groupe d'âge des 15-24 ans (0,0%) par rapport à la tranche d'âge plus jeune (0,5%).

Enfin, en ce qui concerne la consultation d'un ostéopathe, en Région flamande, la fréquentation est plus élevée dans les groupes d'âge entre 25 et 54 ans (9,1% à 9,7% contre 3,9% dans le groupe d'âge le plus jeune, à savoir les 0-14 ans). En Région bruxelloise, le pourcentage est plus élevé à partir de 15 ans et le plus élevé dans le groupe d'âge des 25-54 ans (11,5% à 12,7%) et dans le groupe d'âge des 65-74 ans (11,3%) contre 2,2% dans le groupe d'âge le plus jeune. En Région wallonne, par rapport au groupe d'âge le plus jeune (5,7%) le pourcentage est, d'une part, plus élevé dans le groupe des 15-24 ans (13,0%) et dans celui des 35-54 ans (21,7% et 18,4%), et d'autre part plus faible chez les plus de 75 ans (1,9%).

Tant pour la consultation d'un homéopathe que d'un ostéopathe, on constate des différences selon le sexe dans certains groupes d'âge. Dans les Régions flamande et bruxelloise, les femmes âgées de 35 à 44 ans ayant consulté un homéopathe au cours des 12 derniers mois sont plus nombreuses que les hommes de cette tranche d'âge ; pour la Région bruxelloise, c'est également le cas pour le groupe d'âge des 45 à 54 ans (figure 4). En outre, en Région bruxelloise, les femmes ayant consulté un ostéopathe sont également plus nombreuses que les hommes dans le groupe d'âge des 45-54 ans et dans le groupe d'âge des 65-74 ans, elles sont presque trois fois plus nombreuses (figure 7). Les différences citées sont statistiquement significatives.

Figure 4 | Pourcentage de la population qui a consulté un/e homéopathe au cours des 12 derniers mois, par sexe, par âge et par région, Enquête de santé, Belgique 2018

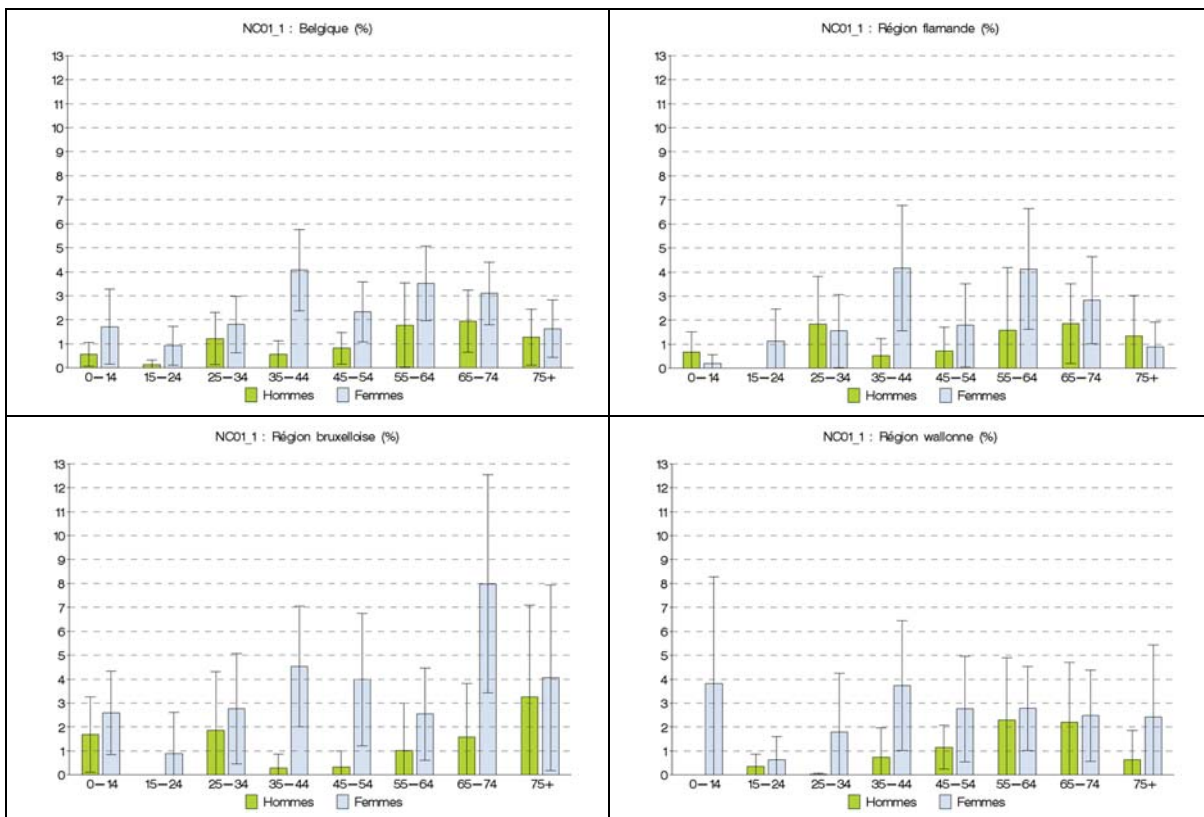


Figure 5 | Pourcentage de la population qui a consulté un/e acupuncteur/trice au cours des 12 derniers mois, par sexe, par âge et par région, Enquête de santé, Belgique 2018

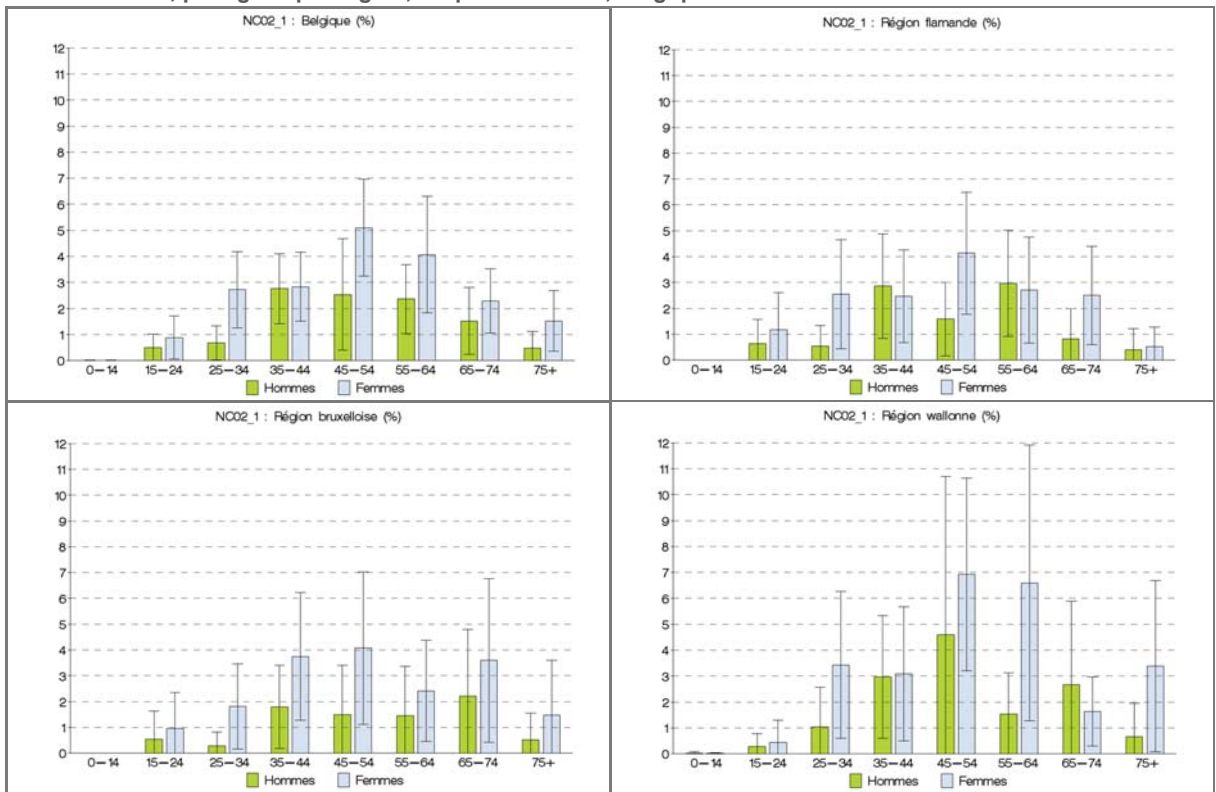


Figure 6 | Pourcentage de la population qui a consulté un/e chiropracteur/trice au cours des 12 derniers mois, par sexe, par âge et par région, Enquête de santé, Belgique 2018

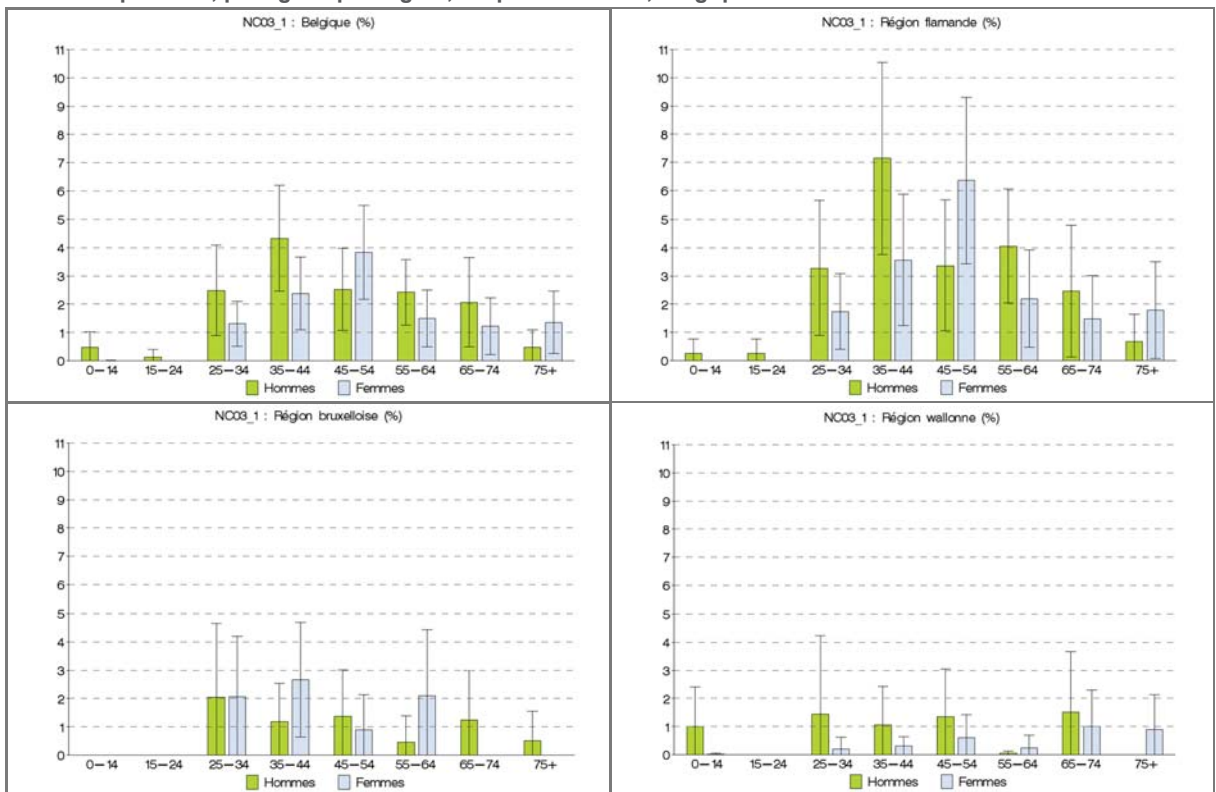
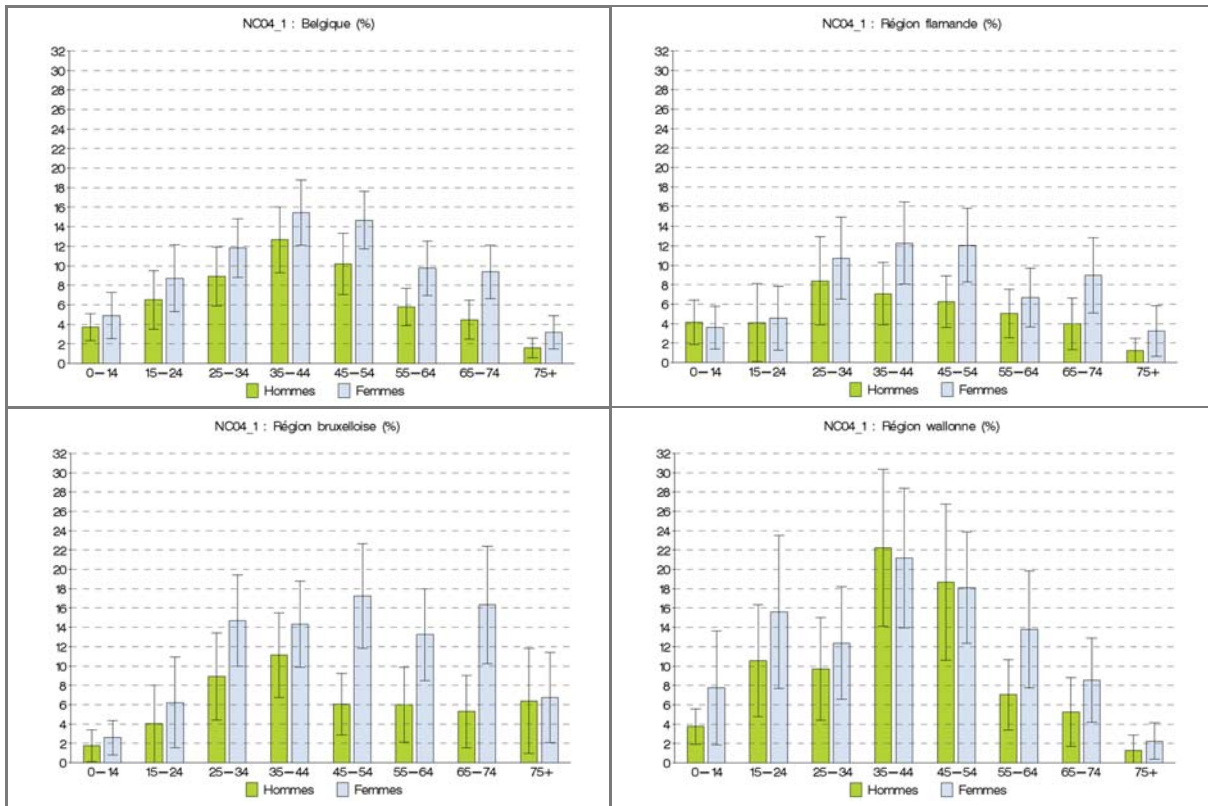


Figure 7 | Pourcentage de la population qui a consulté un/e ostéopathe au cours des 12 derniers mois, par sexe, par âge et par région, Enquête de santé, Belgique 2018



2.4. DIFFÉRENCES SOCIO-ÉCONOMIQUES

Un gradient social est également observé pour les quatre types de prestataires de thérapies non conventionnelles : pour un homéopathe, le pourcentage de fréquentation passe de 0,2% chez les moins éduqués à 2,6% chez les plus éduqués, pour un acupuncteur le pourcentage passe de 0,6% à 2,5%, pour un chiropracteur de 0,4% à 2,0% et pour un ostéopathe de 1,6% à 11,7% ; les plus éduqués diffèrent toujours de manière significative des moins éduqués. En ce qui concerne le chiropracteur et l'ostéopathe, le pourcentage pour le niveau d'éducation "secondaire supérieur" est également significativement plus élevé que pour les deux niveaux d'enseignement inférieur.

Spécificités régionales

Des différences en fonction du niveau d'instruction sont également observées dans les trois régions pour les quatre types de prestataires de thérapies non conventionnelles, sauf en Région flamande pour la consultation d'un acupuncteur ou d'un chiropracteur. Le pourcentage de personnes ayant consulté un ostéopathe au cours des 12 derniers mois s'élève à 17,0% en Région wallonne parmi les plus diplômés.

SYNTHÈSE ET DISCUSSION



Les thérapies non conventionnelles, avec leur large champ d'application, restent un sujet controversé car leur efficacité médicale n'a jamais été prouvée. Néanmoins, leur utilisation ne doit pas être sous-estimée. C'est pourquoi il est important de suivre cette question, ce qui a été fait par le biais des enquêtes de santé depuis 2001. Toutefois, l'accent est mis uniquement sur les quatre types définis dans la "loi Colla", à savoir l'homéopathie, l'acupuncture, la chiropraxie et l'ostéopathie. L'enquête de santé permet de déterminer leur fréquentation annuelle (générale et spécifique) ainsi que leur évolution au cours du temps. En outre, il est examiné quels sous-groupes spécifiques y ont recours.

Situation en Belgique selon les données de l'enquête de santé 2018

En 2018, un Belge sur dix (11,2%) a consulté un prestataire de thérapies non conventionnelles dans les 12 mois précédant l'enquête. Ce pourcentage a légèrement augmenté depuis 2001 (10,3%), ce qui est fortement lié à l'augmentation en Région wallonne (de 9,2% à 13,5%). La popularité de l'ostéopathie n'a fait que croître au cours du temps (de 3,9% à 8,4%, soit un doublement), surtout chez les Wallons (de 4,1% à 11,4%, soit un triplement). Les trois autres types sont beaucoup moins fréquemment utilisés (1,7% à 1,9%). Les groupes qui font relativement plus souvent appel à un prestataire de thérapie non conventionnelle sont les femmes (12,8%), les personnes d'âge moyen (16,7% à 18,3%) et les personnes très instruites (15,4%).

Le rapport HIS 2018 sur les "maladies et affections chroniques" montre que les maladies et affections les plus courantes tels que l'hypertension, les problèmes au bas du dos, les problèmes au niveau du cou, l'arthrose, le diabète et les troubles thyroïdiens continuent d'augmenter et que leur prévalence n'a jamais été aussi élevée depuis la première enquête de santé. En outre, la prévalence de la multimorbidité a presque doublé au cours des 20 dernières années (5). Les personnes souffrant d'une maladie chronique sont plus susceptibles de recourir à une thérapie non conventionnelle. Cela concerne principalement les troubles musculo-squelettiques, les maux de tête et les migraines sévères, les troubles mentaux, les maladies gastro-intestinales, les troubles métaboliques et l'asthme. Ces conditions impliquent généralement une gêne, des limitations et une douleur persistante, pour lesquelles un soulagement est recherché. La douleur est la principale raison pour laquelle la médecine non conventionnelle est utilisée. Cela ne signifie pas que les patients sont insatisfaits de la médecine conventionnelle, mais ils cherchent simplement des moyens de soulager leur douleur (1).

Données comparatives

Comme il n'existe pas de définition universelle, il reste difficile de mesurer et de comparer l'utilisation des thérapies non conventionnelles. En outre, l'utilisation des thérapies non conventionnelles peut varier d'un pays à l'autre (1). Selon l'enquête sociale européenne (ESS) réalisée en 2014, 24,6% de la population belge a consulté un prestataire de thérapie non conventionnelle au cours des 12 derniers mois (la moyenne européenne est de 26%) (6). Par rapport à cette étude européenne, la proportion observée dans la HIS 2018 est nettement inférieure. Cette différence importante est principalement due au fait que 11 types de thérapies non conventionnelles ont été étudiés dans l'étude ESS, alors que dans la HIS on se limite à 4. D'autres études de population, bien que moins récentes, ont trouvé une proportion d'utilisation annuelle du même ordre de grandeur que la HIS 2018 : 10,6% en Angleterre en 1998, 12,4% au Canada en 2001-05 et 15,6% en Italie en 1999-2000 (1).

Des études ont également montré que l'utilisation de la médecine non conventionnelle est liée à certaines caractéristiques sociodémographiques telles que le sexe, l'âge et le niveau d'instruction : les femmes, les personnes d'âge moyen et les personnes très instruites l'utilisent le plus souvent (7-11).

Recommandations

L'utilisation de la médecine non conventionnelle, en particulier dans le traitement des maladies chroniques, ne doit pas être ignorée. Bien que la médecine non conventionnelle soit généralement utilisée en combinaison avec la médecine conventionnelle, il y a encore trop peu de communication à ce sujet entre les médecins et les patients. Afin de garantir la qualité et la sécurité des soins de santé du patient, il est important que les médecins discutent de l'utilisation de la médecine non conventionnelle avec leurs patients, afin que leur schéma de soins puisse être contrôlé efficacement (1).

Il est important d'encadrer les thérapies non conventionnelles pour s'assurer qu'elles ne soient pas nocives et qu'elles soient réalisées par des professionnels qui ont une formation reconnue. Selon le centre fédéral d'expertise des soins de santé, les effets bénéfiques de l'ostéopathie sur les lombalgies et les cervicalgies ont été scientifiquement prouvés. L'association professionnelle des ostéopathes travaille à une reconnaissance officielle. Une reconnaissance est d'abord dans l'intérêt du patient, afin qu'il puisse être sûr d'être en face d'une personne qualifiée². Le professeur Annemans, économiste de la santé, a analysé la littérature scientifique qui compare le traitement ostéopathique à un traitement ordinaire (pharmacothérapie, séance de kinésithérapie). Il en a conclu qu'en ce qui concerne les douleurs lombaires, le traitement dans le groupe traité par ostéopathie était cliniquement efficace, c'est-à-dire que les douleurs ont (plus ou moins) disparu, dans environ 88% des cas contre 23% dans le groupe traité par traitement ordinaire. Pour les douleurs cervicales, la différence est également importante, mais un peu moins prononcée (respectivement 55% et 23%). En outre, il déclare qu'outre son efficacité, un traitement ostéopathique des douleurs permettrait également de réaliser des économies si le gouvernement le remboursait, car après un tel traitement, ces patients se retrouvent moins souvent à l'hôpital, reçoivent moins de traitements ou prennent moins de médicaments. Il y a aussi une économie pour les douleurs au cou, mais elle est un peu plus petite³.

² https://www.vrt.be/vrtnws/nl/2015/06/24/_geef_osteopatendeerkenningdiezeverdiene-1-2374751/

³ http://www.standaard.be/cnt/dmf20190212_04172156

TABLEAUX DE SYNTHÈSE

Tableau 1. Évolution des contacts avec des prestataires de thérapies non conventionnelles en Belgique 2001-2018

	2001	2004	2008	2013	2018
Pourcentage de la population qui a consulté au cours des 12 derniers mois un/e ...					
• prestataire de thérapie non conventionnelle (général)	10,3	10,5	10,8	8,3	11,2
• homéopathe	5,9	5,8	4,0	1,8	1,7
• acupuncteur/trice	1,5	1,6	1,6	0,7	1,9
• chiropracteur/trice	1,6	1,5	1,8	1,0	1,7
• ostéopathe	3,9	4,3	6,4	5,7	8,4

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2001, 2004, 2008, 2013, 2018

Tableau 2. Évolution des contacts avec des prestataires de thérapies non conventionnelles en Région flamande 2001-2018

	2001	2004	2008	2013	2018
Pourcentage de la population qui a consulté au cours des 12 derniers mois un/e ...					
• prestataire de thérapie non conventionnelle (général)	10,5	9,9	10,2	7,7	9,9
• homéopathe	6,0	5,6	3,3	1,5	1,5
• acupuncteur/trice	1,5	1,4	1,4	0,4	1,6
• chiropracteur/trice	2,2	2,3	2,5	1,5	2,4
• ostéopathe	3,5	3,4	5,8	5,0	6,5

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2001, 2004, 2008, 2013, 2018

Tableau 3. Évolution des contacts avec des prestataires de thérapies non conventionnelles en Région bruxelloise 2001-2018

	2001	2004	2008	2013	2018
Pourcentage de la population qui a consulté au cours des 12 derniers mois un/e ...					
• prestataire de thérapie non conventionnelle (général)	12,4	11,3	11,2	9,5	11,2
• homéopathe	7,3	6,2	5,0	3,0	2,3
• acupuncteur/trice	1,9	1,7	2,0	1,7	1,5
• chiropracteur/trice	1,0	0,6	0,8	0,2	1,0
• ostéopathe	5,5	5,6	6,8	6,5	8,7

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2001, 2004, 2008, 2013, 2018

Tableau 4. Évolution des contacts avec des prestataires de thérapies non conventionnelles en Région wallonne 2001-2018

	2001	2004	2008	2013	2018
Pourcentage de la population qui a consulté au cours des 12 derniers mois un/e ...					
• prestataire de thérapie non conventionnelle (général)	9,2	11,2	11,9	8,8	13,5
• homéopathe	5,3	6,1	4,8	1,7	1,8
• acupuncteur/trice	1,3	1,8	1,9	0,8	2,5
• chiropracteur/trice	0,6	0,5	1,0	0,4	0,6
• ostéopathe	4,1	5,4	7,3	6,6	11,5

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2001, 2004, 2008, 2013, 2018

RÉFÉRENCES



- (1) Drieskens S, Tafforeau J, Demarest S. Do sociodemographic characteristics associated with the use of CAM differ by chronic disease? *Eur J Publ Health* 2019 Mar 8.
- (2) Koithan M. Introducing Complementary and Alternative Therapies. *J Nurse Pract* 2009 Jan 1;5(1):18-20.
- (3) Complementary and Alternative Medicine in the United States. Washington (DC): National Academies Press (US); 2005.
- (4) De Gendt T, Desomer A, Goossens M, Hanquet G, Leonard C, Melard F, et al. Stand van zaken voor de osteopathie en de chiropraxie in België. Brussel; 2010. Report No.: KCE rapporten 148A.
- (5) Van der Heyden J, Charafeddine R. Gezondheidsenquête 2018: Chronische ziekten en aandoeningen. Brussel; 2019. Report No.: D/2019/14.440/36.
- (6) Kempainen LM, Kempainen TT, Reippainen JA, et al. Use of alternative medicine in Europe: health-related and sociodemographic determinants. *Scand J Public Health* 2018;46:448-55.
- (7) Klein SD, Torchetti L, Frei-Erb M, Wolf U. Use of complementary medicine in Switzerland: results of the Swiss Health Survey 2012 and development since 2007. *Plos One* 2015;10:e0141985.
- (8) Metcalfe A, Williams J, McChesney J, et al. Use of complementary and alternative medicine by those with a chronic disease and the general population - results of a national population based survey. *BMC Complement Altern Med* 2010;10:58.
- (9) Bishop FL, Lewith GT. Who use CAM? A narrative review of demographic characteristics and health factors associated with CAM use. *Evid Based Complement Alternat Med* 2010;7:11-28.
- (10) Falci L, Shi Z, Greenlee H. Multiple chronic conditions and use of complementary and alternative medicine among US adults: results from the 2012 National Health Interview Survey. *Prev Chronic Dis* 2016;13:E61.
- (11) Menniti-Ippolito F, Gargiulo L, Bologna E, et al. Use of unconventional medicine in Italy: a nation-wide survey. *Eur J Clin Pharmacol* 2002;8:61-4.

LISTE DES TABLEAUX



Tableau B 1. Pourcentage de la population qui a consulté un/e prestataire de thérapie non-conventionnelle au cours des 12 derniers mois, Belgique	26
Tableau B 2. Pourcentage de la population qui a consulté un/e homéopathe au cours des 12 derniers mois, Belgique	27
Tableau B 3. Pourcentage de la population qui a consulté un/e acupuncteur/trice au cours des 12 derniers mois, Belgique	28
Tableau B 4. Pourcentage de la population qui a consulté un/e chiropracteur/trice au cours des 12 derniers mois, Belgique	29
Tableau B 5. Pourcentage de la population qui a consulté un/e ostéopathe au cours des 12 derniers mois, Belgique	30
Tableau B 6. Pourcentage de la population qui a consulté un/e prestataire de thérapie non-conventionnelle au cours des 12 derniers mois, Région flamande	31
Tableau B 7. Pourcentage de la population qui a consulté un/e homéopathe au cours des 12 derniers mois, Région flamande	32
Tableau B 8. Pourcentage de la population qui a consulté un/e acupuncteur/trice au cours des 12 derniers mois, Région flamande	33
Tableau B 9. Pourcentage de la population qui a consulté un/e chiropracteur/trice au cours des 12 derniers mois, Région flamande	34
Tableau B 10. Pourcentage de la population qui a consulté un/e ostéopathe au cours des 12 derniers mois, Région flamande	35
Tableau B 11. Pourcentage de la population qui a consulté un/e prestataire de thérapie non-conventionnelle au cours des 12 derniers mois, Région bruxelloise	36
Tableau B 12. Pourcentage de la population qui a consulté un/e homéopathe au cours des 12 derniers mois, Région bruxelloise	37
Tableau B 13. Pourcentage de la population qui a consulté un/e acupuncteur/trice au cours des 12 derniers mois, Région bruxelloise	38
Tableau B 14. Pourcentage de la population qui a consulté un/e chiropracteur/trice au cours des 12 derniers mois, Région bruxelloise	39
Tableau B 15. Pourcentage de la population qui a consulté un/e ostéopathe au cours des 12 derniers mois, Région bruxelloise	40
Tableau B 16. Pourcentage de la population qui a consulté un/e prestataire de thérapie non-conventionnelle au cours des 12 derniers mois, Région wallonne	41
Tableau B 17. Pourcentage de la population qui a consulté un/e homéopathe au cours des 12 derniers mois, Région wallonne	42
Tableau B 18. Pourcentage de la population qui a consulté un/e acupuncteur/trice au cours des 12 derniers mois, Région wallonne	43
Tableau B 19. Pourcentage de la population qui a consulté un/e chiropracteur/trice au cours des 12 derniers mois, Région wallonne	44
Tableau B 20. Pourcentage de la population qui a consulté un/e ostéopathe au cours des 12 derniers mois, Région wallonne	45

Tableau B 1. Pourcentage de la population qui a consulté un/e prestataire de thérapie non-conventionnelle au cours des 12 derniers mois, Belgique

NC_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	9,6	(8,5-10,7)	8,6	(7,7-9,7)	5588
	Femme	12,8	(11,6-14,0)	11,9	(10,7-13,2)	6023
GROUPE D'AGE	0 - 14	5,2	(3,7-6,8)	5,2	(3,9-6,9)	1858
	15 - 24	8,4	(6,0-10,9)	8,4	(6,2-11,2)	1059
	25 - 34	13,0	(10,4-15,6)	12,9	(10,5-15,7)	1338
	35 - 44	18,3	(15,5-21,2)	18,3	(15,5-21,3)	1578
	45 - 54	16,7	(14,2-19,2)	16,6	(14,3-19,3)	1725
	55 - 64	12,2	(10,0-14,5)	12,1	(10,0-14,5)	1670
	65 - 74	10,3	(8,1-12,4)	10,1	(8,1-12,4)	1289
	75 +	4,8	(3,3-6,4)	4,6	(3,3-6,4)	1094
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	2,6	(1,3-3,8)	2,7	(1,6-4,4)	811
	Secondaire inférieur	4,9	(3,4-6,4)	4,6	(3,3-6,3)	1434
	Secondaire supérieur	8,8	(7,3-10,2)	8,0	(6,8-9,4)	3402
	Enseignement supérieur	15,4	(13,9-16,9)	14,1	(12,6-15,7)	5755
REGION	Région flamande	9,9	(8,7-11,0)	9,0	(7,9-10,1)	4296
	Région bruxelloise	11,2	(9,8-12,5)	9,9	(8,7-11,3)	3099
	Région wallonne	13,5	(11,7-15,4)	12,4	(10,7-14,3)	4216
ANNEE	2001	10,3	(9,4-11,2)	9,4	(8,6-10,2)	12111
	2004	10,5	(9,5-11,5)	9,5	(8,6-10,5)	12945
	2008	10,8	(9,9-11,8)	9,9	(9,1-10,9)	11254
	2013	8,3	(7,4-9,1)	7,6	(6,8-8,4)	10829
	2018	11,2	(10,3-12,1)	10,5	(9,7-11,4)	11611

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 qui a consulté un/e homéopathe au cours des 12 derniers mois, Belgique

NC01_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	1,0	(0,6-1,3)	0,9	(0,6-1,2)	5587
	Femme	2,4	(1,8-2,9)	2,2	(1,7-2,8)	6022
GROUPE D'AGE	0 - 14	1,1	(0,3-1,9)	1,0	(0,5-2,1)	1858
	15 - 24	0,5	(0,1-0,9)	0,5	(0,2-1,0)	1059
	25 - 34	1,5	(0,7-2,3)	1,4	(0,8-2,4)	1338
	35 - 44	2,3	(1,4-3,2)	2,1	(1,4-3,1)	1577
	45 - 54	1,6	(0,9-2,3)	1,4	(0,9-2,3)	1725
	55 - 64	2,7	(1,3-4,0)	2,4	(1,4-4,2)	1669
	65 - 74	2,6	(1,6-3,5)	2,3	(1,5-3,4)	1289
	75 +	1,5	(0,6-2,4)	1,3	(0,7-2,4)	1094
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	0,2	(0,0-0,6)	0,1	(0,0-0,9)	810
	Secondaire inférieur	0,6	(0,1-1,1)	0,4	(0,2-0,9)	1434
	Secondaire supérieur	0,9	(0,5-1,4)	0,8	(0,5-1,2)	3402
	Enseignement supérieur	2,6	(1,9-3,3)	2,3	(1,7-3,0)	5755
REGION	Région flamande	1,5	(1,0-2,0)	1,3	(0,9-1,8)	4295
	Région bruxelloise	2,3	(1,6-2,9)	1,9	(1,4-2,6)	3099
	Région wallonne	1,8	(1,1-2,5)	1,5	(1,0-2,2)	4215
ANNEE	2001	5,9	(5,2-6,6)	5,5	(4,8-6,2)	12026
	2004	5,8	(5,0-6,7)	5,4	(4,7-6,3)	12839
	2008	4,0	(3,3-4,7)	3,7	(3,2-4,4)	11180
	2013	1,8	(1,3-2,2)	1,6	(1,3-2,1)	10827
	2018	1,7	(1,3-2,1)	1,6	(1,3-2,0)	11609

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 qui a consulté un/e acupuncteur/trice au cours des 12 derniers mois, Belgique

NC02_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	1,4	(0,9-1,8)	0,9	(0,6-1,4)	5587
	Femme	2,4	(1,9-2,9)	1,6	(1,2-2,3)	6022
GROUPE D'AGE	0 - 14	0,0	(0,0-0,0)	0,1	(0,0-0,7)	1858
	15 - 24	0,7	(0,1-1,3)	0,7	(0,3-1,6)	1059
	25 - 34	1,7	(0,8-2,6)	1,6	(1,0-2,7)	1338
	35 - 44	2,8	(1,7-3,8)	2,7	(1,9-4,0)	1577
	45 - 54	3,8	(2,4-5,2)	3,7	(2,5-5,4)	1725
	55 - 64	3,2	(1,9-4,5)	3,1	(2,1-4,7)	1669
	65 - 74	1,9	(1,0-2,9)	1,8	(1,1-3,0)	1289
	75 +	1,1	(0,3-1,9)	1,0	(0,5-2,1)	1094
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	0,6	(0,1-1,2)	0,4	(0,2-1,1)	810
	Secondaire inférieur	1,8	(0,8-2,8)	1,1	(0,6-2,1)	1434
	Secondaire supérieur	1,3	(0,8-1,8)	0,8	(0,5-1,3)	3402
	Enseignement supérieur	2,5	(1,9-3,0)	1,6	(1,1-2,4)	5755
REGION	Région flamande	1,6	(1,2-2,0)	0,6	(0,4-1,0)	4295
	Région bruxelloise	1,5	(1,1-2,0)	0,6	(0,4-1,0)	3099
	Région wallonne	2,5	(1,7-3,2)	1,0	(0,6-1,5)	4215
ANNEE	2001	1,5	(1,1-1,8)	1,2	(1,0-1,6)	12015
	2004	1,6	(1,3-1,9)	1,3	(1,1-1,7)	12827
	2008	1,6	(1,3-2,0)	1,4	(1,1-1,7)	11174
	2013	0,7	(0,5-0,9)	0,7	(0,5-0,9)	10827
	2018	1,9	(1,5-2,2)	1,6	(1,3-2,0)	11609

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 qui a consulté un/e chiropracteur/trice au cours des 12 derniers mois, Belgique

NC03_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	1,9	(1,4-2,4)	1,4	(1,0-1,9)	5587
	Femme	1,4	(1,1-1,8)	1,1	(0,8-1,5)	6021
GROUPE D'AGE	0 - 14	0,3	(0,0-0,5)	0,3	(0,1-0,8)	1858
	15 - 24	0,1	(0,0-0,2)	0,3	(0,1-1,1)	1059
	25 - 34	1,9	(1,0-2,8)	1,9	(1,2-3,0)	1338
	35 - 44	3,4	(2,2-4,6)	3,3	(2,3-4,7)	1577
	45 - 54	3,2	(1,9-4,4)	3,1	(2,1-4,6)	1725
	55 - 64	1,9	(1,1-2,8)	1,9	(1,3-2,9)	1669
	65 - 74	1,6	(0,7-2,5)	1,6	(0,9-2,8)	1289
	75 +	1,0	(0,3-1,7)	1,0	(0,5-2,1)	1093
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	0,4	(0,0-0,9)	0,3	(0,1-1,0)	810
	Secondaire inférieur	1,0	(0,4-1,6)	0,7	(0,4-1,4)	1434
	Secondaire supérieur	1,7	(1,2-2,3)	1,2	(0,9-1,8)	3402
	Enseignement supérieur	2,0	(1,5-2,5)	1,4	(1,0-2,0)	5754
REGION	Région flamande	2,4	(1,9-3,0)	1,5	(1,1-2,0)	4295
	Région bruxelloise	1,0	(0,5-1,4)	0,6	(0,3-1,0)	3098
	Région wallonne	0,6	(0,3-0,9)	0,4	(0,2-0,7)	4215
ANNEE	2001	1,6	(1,2-1,9)	1,2	(0,9-1,5)	12009
	2004	1,5	(1,2-1,9)	1,2	(0,9-1,5)	12808
	2008	1,8	(1,4-2,2)	1,4	(1,1-1,8)	11172
	2013	1,0	(0,7-1,4)	0,9	(0,6-1,3)	10827
	2018	1,7	(1,4-2,0)	1,3	(1,1-1,6)	11608

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 qui a consulté un/e ostéopathe au cours des 12 derniers mois, Belgique

NC04_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	7,0	(6,1-8,0)	6,2	(5,4-7,2)	5587
	Femme	9,7	(8,7-10,8)	8,9	(7,9-10,1)	6021
GROUPE D'AGE	0 - 14	4,3	(2,9-5,7)	4,3	(3,1-5,8)	1858
	15 - 24	7,6	(5,2-10,0)	7,5	(5,5-10,3)	1059
	25 - 34	10,4	(8,1-12,7)	10,3	(8,2-12,8)	1338
	35 - 44	14,0	(11,5-16,6)	14,0	(11,5-16,8)	1577
	45 - 54	12,4	(10,2-14,6)	12,3	(10,3-14,7)	1725
	55 - 64	7,8	(6,0-9,6)	7,7	(6,1-9,6)	1669
	65 - 74	7,1	(5,3-8,8)	6,9	(5,4-8,9)	1288
	75 +	2,6	(1,4-3,7)	2,4	(1,6-3,8)	1094
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	1,6	(0,6-2,7)	1,8	(1,0-3,5)	810
	Secondaire inférieur	2,8	(1,7-3,9)	2,7	(1,8-4,1)	1433
	Secondaire supérieur	6,6	(5,3-7,8)	5,9	(4,9-7,2)	3402
	Enseignement supérieur	11,7	(10,4-13,0)	10,4	(9,2-11,8)	5755
REGION	Région flamande	6,5	(5,6-7,4)	5,8	(5,0-6,8)	4294
	Région bruxelloise	8,7	(7,5-9,9)	7,4	(6,4-8,6)	3099
	Région wallonne	11,5	(9,8-13,2)	10,4	(8,9-12,1)	4215
ANNEE	2001	3,9	(3,4-4,4)	3,4	(2,9-3,8)	12009
	2004	4,3	(3,7-4,8)	3,7	(3,2-4,2)	12825
	2008	6,4	(5,7-7,2)	5,6	(5,0-6,4)	11165
	2013	5,7	(5,0-6,4)	5,0	(4,4-5,7)	10827
	2018	8,4	(7,6-9,2)	7,6	(6,9-8,4)	11608

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. Pourcentage de la population qui a consulté un/e prestataire de thérapie non-conventionnelle au cours des 12 derniers mois, Région flamande

NC_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	8,5	(7,1-9,9)	7,6	(6,3-9,0)	2097
	Femme	11,2	(9,7-12,7)	10,2	(8,8-11,8)	2199
GROUPE D'AGE	0 - 14	4,3	(2,6-5,9)	4,2	(2,9-6,2)	657
	15 - 24	5,7	(2,9-8,5)	5,7	(3,5-9,2)	380
	25 - 34	12,4	(8,8-16,1)	12,3	(9,2-16,4)	452
	35 - 44	15,6	(11,9-19,2)	15,5	(12,2-19,5)	534
	45 - 54	14,8	(11,6-17,9)	14,8	(11,9-18,2)	639
	55 - 64	11,4	(8,4-14,5)	11,3	(8,6-14,8)	654
	65 - 74	10,0	(6,9-13,0)	9,8	(7,2-13,3)	519
	75 +	4,2	(2,1-6,3)	4,0	(2,4-6,6)	461
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	2,5	(0,5-4,5)	2,6	(1,2-5,9)	227
	Secondaire inférieur	3,5	(1,7-5,3)	3,2	(1,9-5,4)	496
	Secondaire supérieur	8,7	(6,8-10,6)	7,7	(6,2-9,6)	1397
	Enseignement supérieur	12,6	(10,8-14,5)	11,4	(9,7-13,4)	2141
ANNEE	2001	10,5	(9,2-11,9)	9,4	(8,2-10,7)	4100
	2004	9,9	(8,5-11,4)	8,9	(7,6-10,3)	4513
	2008	10,2	(8,8-11,5)	9,2	(8,0-10,5)	3897
	2013	7,7	(6,4-9,0)	7,0	(5,9-8,3)	3512
	2018	9,9	(8,7-11,0)	9,1	(8,1-10,3)	4296

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 7. Pourcentage de la population qui a consulté un/e homéopathe au cours des 12 derniers mois, Région flamande

NC01_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	1,0	(0,5-1,6)	0,8	(0,5-1,4)	2096
	Femme	2,0	(1,4-2,7)	1,7	(1,1-2,4)	2199
GROUPE D'AGE	0 - 14	0,4	(0,0-0,9)	0,4	(0,1-1,3)	657
	15 - 24	0,6	(0,0-1,2)	0,5	(0,2-1,7)	380
	25 - 34	1,7	(0,4-2,9)	1,6	(0,7-3,4)	452
	35 - 44	2,3	(1,0-3,7)	2,2	(1,3-3,9)	534
	45 - 54	1,2	(0,3-2,2)	1,2	(0,5-2,6)	639
	55 - 64	2,9	(0,7-5,0)	2,7	(1,2-5,8)	653
	65 - 74	2,4	(1,1-3,6)	2,2	(1,3-3,8)	519
	75 +	1,1	(0,0-2,1)	1,0	(0,4-2,6)	461
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	0,0	.	0,0	(0,0-0,0)	227
	Secondaire inférieur	0,1	(0,0-0,3)	0,1	(0,0-0,4)	496
	Secondaire supérieur	1,0	(0,3-1,6)	0,7	(0,3-1,4)	1397
	Enseignement supérieur	2,4	(1,5-3,3)	2,0	(1,3-3,0)	2141
ANNEE	2001	6,0	(4,9-7,0)	5,5	(4,6-6,6)	4077
	2004	5,6	(4,3-6,9)	5,1	(4,1-6,5)	4479
	2008	3,3	(2,4-4,3)	3,1	(2,3-4,1)	3878
	2013	1,5	(0,8-2,3)	1,4	(0,9-2,3)	3512
	2018	1,5	(1,0-2,0)	1,4	(1,0-2,0)	4295

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 8. Pourcentage de la population qui a consulté un/e acupuncteur/trice au cours des 12 derniers mois, Région flamande

NC02_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	1,3	(0,8-1,7)	1,0	(0,5-1,6)	2096
	Femme	2,0	(1,4-2,6)	1,5	(1,0-2,2)	2199
GROUPE D'AGE	0 - 14	0,0	.	0,2	(0,0-1,5)	657
	15 - 24	0,9	(0,0-2,0)	0,9	(0,3-2,9)	380
	25 - 34	1,6	(0,4-2,7)	1,5	(0,8-3,1)	452
	35 - 44	2,7	(1,2-4,1)	2,6	(1,5-4,6)	534
	45 - 54	2,8	(1,5-4,2)	2,8	(1,7-4,5)	639
	55 - 64	2,8	(1,4-4,3)	2,8	(1,7-4,6)	653
	65 - 74	1,7	(0,5-2,9)	1,7	(0,8-3,4)	519
	75 +	0,5	(0,0-1,2)	0,5	(0,1-2,0)	461
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	1,0	(0,0-2,1)	0,9	(0,3-2,9)	227
	Secondaire inférieur	0,9	(0,0-2,0)	0,7	(0,2-2,2)	496
	Secondaire supérieur	1,7	(0,9-2,4)	1,2	(0,7-2,0)	1397
	Enseignement supérieur	1,8	(1,2-2,4)	1,3	(0,8-2,2)	2141
ANNEE	2001	1,5	(1,0-2,0)	1,3	(0,9-1,8)	4073
	2004	1,4	(1,0-1,9)	1,3	(0,9-1,8)	4477
	2008	1,4	(1,0-1,9)	1,3	(0,9-1,8)	3877
	2013	0,4	(0,2-0,7)	0,5	(0,3-1,0)	3512
	2018	1,6	(1,2-2,0)	1,5	(1,2-2,0)	4295

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 qui a consulté un/e chiropracteur/trice au cours des 12 derniers mois, Région flamande

NC03_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	2,7	(2,0-3,5)	1,4	(0,9-2,3)	2096
	Femme	2,2	(1,5-2,8)	1,1	(0,7-1,8)	2199
GROUPE D'AGE	0 - 14	0,1	(0,0-0,4)	0,1	(0,0-0,9)	657
	15 - 24	0,1	(0,0-0,4)	0,1	(0,0-0,9)	380
	25 - 34	2,5	(1,2-3,8)	2,5	(1,5-4,2)	452
	35 - 44	5,4	(3,2-7,5)	5,3	(3,6-7,9)	534
	45 - 54	4,8	(2,7-6,9)	4,8	(3,1-7,3)	639
	55 - 64	3,1	(1,7-4,5)	3,1	(2,0-4,8)	653
	65 - 74	1,9	(0,6-3,3)	1,9	(1,0-3,9)	519
	75 +	1,3	(0,2-2,5)	1,3	(0,6-3,1)	461
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	0,8	(0,0-1,8)	0,5	(0,1-1,8)	227
	Secondaire inférieur	1,1	(0,2-2,1)	0,6	(0,3-1,5)	496
	Secondaire supérieur	2,7	(1,7-3,7)	1,4	(0,8-2,3)	1397
	Enseignement supérieur	2,7	(2,0-3,5)	1,4	(0,9-2,3)	2141
ANNEE	2001	2,2	(1,7-2,8)	1,6	(1,2-2,1)	4075
	2004	2,3	(1,7-2,8)	1,6	(1,2-2,2)	4473
	2008	2,5	(1,8-3,1)	1,8	(1,4-2,4)	3878
	2013	1,5	(0,9-2,1)	1,2	(0,8-1,9)	3512
	2018	2,4	(1,9-3,0)	1,9	(1,5-2,4)	4295

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 qui a consulté un/e ostéopathe au cours des 12 derniers mois, Région flamande

NC04_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	5,2	(4,1-6,3)	4,8	(3,8-6,0)	2096
	Femme	7,7	(6,4-9,0)	7,2	(6,0-8,6)	2198
GROUPE D'AGE	0 - 14	3,9	(2,3-5,5)	3,8	(2,5-5,8)	657
	15 - 24	4,3	(1,8-6,9)	4,3	(2,3-7,7)	380
	25 - 34	9,6	(6,4-12,8)	9,4	(6,7-13,2)	452
	35 - 44	9,7	(6,8-12,5)	9,5	(7,1-12,8)	534
	45 - 54	9,1	(6,7-11,5)	9,0	(6,9-11,7)	639
	55 - 64	5,9	(3,9-7,8)	5,8	(4,1-8,0)	653
	65 - 74	6,6	(4,1-9,1)	6,4	(4,4-9,3)	518
	75 +	2,4	(0,7-4,1)	2,3	(1,1-4,5)	461
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	1,3	(0,0-2,9)	1,4	(0,4-4,9)	227
	Secondaire inférieur	1,4	(0,2-2,6)	1,4	(0,6-3,1)	495
	Secondaire supérieur	5,6	(4,1-7,1)	5,1	(3,9-6,7)	1397
	Enseignement supérieur	8,5	(7,0-10,0)	7,8	(6,4-9,4)	2141
ANNEE	2001	3,5	(2,8-4,2)	3,0	(2,4-3,7)	4073
	2004	3,4	(2,7-4,1)	2,9	(2,4-3,6)	4471
	2008	5,8	(4,8-6,9)	5,1	(4,2-6,2)	3877
	2013	5,0	(4,0-6,1)	4,4	(3,6-5,5)	3512
	2018	6,5	(5,6-7,4)	5,8	(5,0-6,8)	4294

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 qui a consulté un/e prestataire de thérapie non-conventionnelle au cours des 12 derniers mois, Région bruxelloise

NC_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	8,2	(6,5-9,8)	7,4	(6,0-9,1)	1463
	Femme	14,1	(12,2-16,0)	13,0	(11,2-15,1)	1636
GROUPE D'AGE	0 - 14	3,8	(2,0-5,6)	3,7	(2,3-5,9)	586
	15 - 24	5,7	(2,6-8,9)	5,5	(3,2-9,5)	230
	25 - 34	13,9	(10,1-17,7)	13,5	(10,1-17,7)	447
	35 - 44	16,0	(12,5-19,5)	15,7	(12,5-19,7)	516
	45 - 54	14,2	(10,5-17,9)	14,0	(10,8-18,1)	439
	55 - 64	13,1	(9,4-16,8)	12,6	(9,4-16,8)	378
	65 - 74	16,8	(11,9-21,6)	16,0	(11,9-21,3)	291
	75 +	9,8	(5,5-14,2)	8,9	(5,6-13,8)	212
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	2,3	(0,5-4,1)	2,2	(1,0-4,8)	281
	Secondaire inférieur	2,1	(0,6-3,6)	1,9	(1,0-3,8)	276
	Secondaire supérieur	5,8	(3,8-7,8)	5,5	(3,8-7,8)	764
	Enseignement supérieur	16,7	(14,5-18,9)	15,0	(12,8-17,5)	1710
ANNEE	2001	12,4	(10,9-13,9)	11,5	(10,1-13,0)	3006
	2004	11,3	(9,7-12,9)	10,5	(9,1-12,1)	3440
	2008	11,2	(9,8-12,6)	10,4	(9,1-11,8)	3351
	2013	9,5	(8,0-11,1)	8,8	(7,4-10,5)	3103
	2018	11,2	(9,8-12,5)	10,4	(9,1-11,8)	3099

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 qui a consulté un/e homéopathe au cours des 12 derniers mois, Région bruxelloise

NC01_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	1,1	(0,5-1,8)	1,0	(0,6-1,8)	1463
	Femme	3,4	(2,4-4,3)	3,1	(2,2-4,3)	1636
GROUPE D'AGE	0 - 14	2,1	(0,7-3,6)	1,9	(0,9-3,9)	586
	15 - 24	0,4	(0,0-1,3)	0,4	(0,1-2,7)	230
	25 - 34	2,3	(0,3-4,3)	2,0	(0,8-5,1)	447
	35 - 44	2,4	(1,1-3,6)	2,1	(1,2-3,6)	516
	45 - 54	2,1	(0,7-3,5)	1,9	(1,0-3,6)	439
	55 - 64	1,8	(0,4-3,2)	1,6	(0,7-3,4)	378
	65 - 74	5,1	(2,3-7,8)	4,3	(2,5-7,5)	291
	75 +	3,8	(0,9-6,6)	2,9	(1,3-6,5)	212
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	0,0	.	0,0	(0,0-0,0)	281
	Secondaire inférieur	0,5	(0,0-1,2)	0,4	(0,1-1,7)	276
	Secondaire supérieur	0,8	(0,2-1,4)	0,7	(0,3-1,6)	764
	Enseignement supérieur	3,5	(2,4-4,7)	2,9	(1,9-4,4)	1710
ANNEE	2001	7,3	(6,0-8,5)	6,8	(5,7-8,1)	2977
	2004	6,2	(4,9-7,5)	5,8	(4,6-7,2)	3419
	2008	5,0	(4,1-6,0)	4,7	(3,9-5,7)	3310
	2013	3,0	(1,9-4,2)	2,8	(1,9-4,1)	3102
	2018	2,3	(1,6-2,9)	2,1	(1,6-2,8)	3099

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. Pourcentage de la population qui a consulté un/e acupuncteur/trice au cours des 12 derniers mois, Région bruxelloise

NC02_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	0,9	(0,4-1,4)	0,7	(0,4-1,3)	1463
	Femme	2,1	(1,4-2,8)	1,5	(1,0-2,4)	1636
GROUPE D'AGE	0 - 14	0,0	.	0,1	(0,0-0,9)	586
	15 - 24	0,8	(0,0-1,6)	0,7	(0,2-2,2)	230
	25 - 34	1,1	(0,2-2,0)	1,0	(0,4-2,2)	447
	35 - 44	2,8	(1,3-4,2)	2,6	(1,5-4,4)	516
	45 - 54	2,7	(1,0-4,5)	2,6	(1,4-4,9)	439
	55 - 64	2,0	(0,6-3,3)	1,8	(0,9-3,7)	378
	65 - 74	3,0	(0,6-5,3)	2,7	(1,2-6,0)	291
	75 +	1,1	(0,0-2,5)	1,0	(0,3-3,2)	212
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	0,9	(0,0-2,1)	0,7	(0,2-2,8)	281
	Secondaire inférieur	0,4	(0,0-0,9)	0,3	(0,1-1,2)	276
	Secondaire supérieur	0,4	(0,0-0,7)	0,3	(0,1-1,0)	764
	Enseignement supérieur	2,4	(1,7-3,2)	1,6	(1,0-2,5)	1710
ANNEE	2001	1,9	(1,3-2,4)	1,4	(1,0-2,0)	2975
	2004	1,7	(1,2-2,2)	1,3	(0,9-1,8)	3416
	2008	2,0	(1,4-2,5)	1,5	(1,1-2,1)	3308
	2013	1,7	(1,1-2,3)	1,4	(0,9-2,0)	3102
	2018	1,5	(1,1-2,0)	1,2	(0,9-1,6)	3099

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 14. Pourcentage de la population qui a consulté un/e chiropracteur/trice au cours des 12 derniers mois, Région bruxelloise

NC03_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	0,9	(0,3-1,4)	0,6	(0,3-1,2)	1463
	Femme	1,1	(0,5-1,6)	0,8	(0,4-1,4)	1635
GROUPE D'AGE	0 - 14	0,0	.	0,1	(0,0-0,9)	586
	15 - 24	0,0	.	0,7	(0,1-4,5)	230
	25 - 34	2,1	(0,1-4,0)	2,0	(0,8-5,1)	447
	35 - 44	1,9	(0,6-3,2)	1,9	(1,0-3,7)	516
	45 - 54	1,1	(0,0-2,3)	1,1	(0,4-3,0)	439
	55 - 64	1,3	(0,0-2,6)	1,3	(0,5-3,4)	378
	65 - 74	0,6	(0,0-1,4)	0,6	(0,1-2,2)	291
	75 +	0,2	(0,0-0,6)	0,2	(0,0-1,3)	211
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	0,0	.	0,0	(0,0-0,0)	281
	Secondaire inférieur	0,3	(0,0-0,8)	0,8	(0,2-3,9)	276
	Secondaire supérieur	0,5	(0,0-1,1)	0,4	(0,1-1,2)	764
	Enseignement supérieur	1,4	(0,7-2,2)	0,9	(0,5-1,6)	1709
ANNEE	2001	1,0	(0,6-1,4)	0,8	(0,5-1,3)	2969
	2004	0,6	(0,3-0,9)	0,6	(0,4-1,0)	3409
	2008	0,8	(0,4-1,1)	0,7	(0,4-1,0)	3303
	2013	0,2	(0,1-0,4)	0,4	(0,2-0,8)	3102
	2018	1,0	(0,5-1,4)	0,9	(0,6-1,4)	3098

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 15. Pourcentage de la population qui a consulté un/e ostéopathe au cours des 12 derniers mois, Région bruxelloise

NC04_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	6,2	(4,8-7,6)	5,4	(4,2-6,9)	1463
	Femme	11,0	(9,3-12,7)	9,7	(8,1-11,6)	1636
GROUPE D'AGE	0 - 14	2,2	(1,0-3,4)	2,1	(1,2-3,6)	586
	15 - 24	5,2	(2,1-8,2)	4,9	(2,7-8,8)	230
	25 - 34	11,9	(8,5-15,3)	11,5	(8,5-15,3)	447
	35 - 44	12,7	(9,4-16,0)	12,4	(9,5-16,1)	516
	45 - 54	11,5	(8,1-14,8)	11,2	(8,4-14,9)	439
	55 - 64	9,8	(6,5-13,0)	9,4	(6,6-13,0)	378
	65 - 74	11,3	(7,5-15,1)	10,7	(7,6-14,9)	291
	75 +	6,6	(3,1-10,2)	5,9	(3,4-10,1)	212
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	1,4	(0,0-2,8)	1,3	(0,5-3,5)	281
	Secondaire inférieur	1,6	(0,3-2,9)	1,4	(0,6-3,2)	276
	Secondaire supérieur	4,9	(3,0-6,8)	4,4	(2,9-6,6)	764
	Enseignement supérieur	12,8	(10,9-14,8)	10,9	(9,1-13,1)	1710
ANNEE	2001	5,5	(4,6-6,5)	4,8	(4,0-5,7)	2972
	2004	5,6	(4,6-6,7)	4,9	(4,0-5,9)	3416
	2008	6,8	(5,7-8,0)	6,0	(5,0-7,1)	3299
	2013	6,5	(5,3-7,7)	5,7	(4,6-6,9)	3102
	2018	8,7	(7,5-9,9)	7,6	(6,6-8,8)	3099

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 qui a consulté un/e prestataire de thérapie non-conventionnelle au cours des 12 derniers mois, Région wallonne

NC_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	11,9	(9,6-14,1)	10,6	(8,8-12,7)	2028
	Femme	15,1	(12,6-17,6)	14,0	(11,7-16,8)	2188
GROUPE D'AGE	0 - 14	7,3	(3,6-10,9)	7,2	(4,4-11,7)	615
	15 - 24	13,1	(7,8-18,3)	13,1	(8,7-19,2)	449
	25 - 34	13,5	(8,6-18,4)	13,5	(9,3-19,3)	439
	35 - 44	23,7	(17,8-29,6)	23,7	(18,2-30,2)	528
	45 - 54	20,7	(15,8-25,7)	20,6	(16,0-26,0)	647
	55 - 64	13,4	(9,3-17,5)	13,2	(9,7-17,8)	638
	65 - 74	9,4	(6,1-12,6)	9,2	(6,5-13,0)	479
	75 +	4,9	(2,2-7,7)	4,7	(2,7-8,1)	421
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	2,8	(0,5-5,0)	3,1	(1,4-6,9)	303
	Secondaire inférieur	7,1	(4,1-10,0)	6,7	(4,4-10,2)	662
	Secondaire supérieur	9,7	(7,0-12,4)	8,8	(6,7-11,6)	1241
	Enseignement supérieur	19,8	(16,6-23,1)	18,1	(15,1-21,4)	1904
ANNEE	2001	9,2	(8,0-10,5)	8,5	(7,4-9,8)	5005
	2004	11,2	(9,7-12,6)	10,3	(9,0-11,8)	4992
	2008	11,9	(10,2-13,5)	11,1	(9,6-12,7)	4006
	2013	8,8	(7,5-10,0)	8,2	(7,0-9,5)	4214
	2018	13,5	(11,7-15,4)	12,8	(11,1-14,7)	4216

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 qui a consulté un/e homéopathe au cours des 12 derniers mois, Région wallonne

NC01_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	0,8	(0,4-1,3)	0,8	(0,4-1,3)	2028
	Femme	2,6	(1,4-3,8)	2,4	(1,5-3,8)	2187
GROUPE D'AGE	0 - 14	1,9	(0,0-4,1)	1,6	(0,5-4,8)	615
	15 - 24	0,5	(0,0-1,0)	0,4	(0,1-1,3)	449
	25 - 34	0,9	(0,0-2,1)	0,8	(0,2-2,8)	439
	35 - 44	2,2	(0,6-3,8)	1,9	(0,9-3,9)	527
	45 - 54	2,0	(0,7-3,2)	1,7	(0,9-3,2)	647
	55 - 64	2,5	(0,9-4,2)	2,2	(1,0-4,6)	638
	65 - 74	2,3	(0,7-4,0)	2,0	(0,9-4,2)	479
	75 +	1,8	(0,0-3,8)	1,3	(0,4-4,3)	421
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	0,6	(0,0-1,8)	0,4	(0,1-2,9)	302
	Secondaire inférieur	1,2	(0,0-2,4)	0,9	(0,3-2,2)	662
	Secondaire supérieur	0,9	(0,3-1,5)	0,8	(0,4-1,5)	1241
	Enseignement supérieur	2,7	(1,3-4,1)	2,1	(1,4-3,4)	1904
ANNEE	2001	5,3	(4,2-6,4)	5,0	(4,0-6,1)	4972
	2004	6,1	(4,9-7,3)	5,7	(4,6-6,9)	4941
	2008	4,8	(3,7-5,9)	4,5	(3,6-5,7)	3992
	2013	1,7	(1,1-2,3)	1,6	(1,1-2,3)	4213
	2018	1,8	(1,1-2,5)	1,7	(1,1-2,4)	4215

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 qui a consulté un/e acupuncteur/trice au cours des 12 derniers mois, Région wallonne

NC02_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	1,7	(0,7-2,7)	0,8	(0,4-1,4)	2028
	Femme	3,2	(2,1-4,3)	1,4	(0,9-2,3)	2187
GROUPE D'AGE	0 - 14	0,0	(0,0-0,1)	0,0	(0,0-0,2)	615
	15 - 24	0,4	(0,0-0,8)	0,3	(0,1-1,4)	449
	25 - 34	2,2	(0,3-4,0)	2,1	(0,9-4,9)	439
	35 - 44	3,0	(1,0-5,0)	2,9	(1,5-5,7)	527
	45 - 54	5,8	(2,3-9,3)	5,5	(2,8-10,6)	647
	55 - 64	4,2	(1,2-7,1)	4,0	(2,0-7,8)	638
	65 - 74	2,1	(0,5-3,8)	2,0	(0,9-4,4)	479
	75 +	2,4	(0,2-4,5)	2,1	(0,9-5,1)	421
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	0,0	(0,0-0,1)	0,0	(0,0-0,1)	302
	Secondaire inférieur	3,1	(0,9-5,3)	1,2	(0,5-2,6)	662
	Secondaire supérieur	0,9	(0,4-1,5)	0,4	(0,2-0,8)	1241
	Enseignement supérieur	3,7	(2,2-5,1)	1,6	(1,0-2,6)	1904
ANNEE	2001	1,3	(0,9-1,7)	1,0	(0,7-1,3)	4967
	2004	1,8	(1,3-2,4)	1,3	(1,0-1,8)	4934
	2008	1,9	(1,4-2,4)	1,4	(1,0-1,9)	3989
	2013	0,8	(0,5-1,1)	0,6	(0,4-0,9)	4213
	2018	2,5	(1,7-3,2)	1,8	(1,3-2,4)	4215

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 qui a consulté un/e chiropracteur/trice au cours des 12 derniers mois, Région wallonne

NC03_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	0,8	(0,3-1,4)	0,8	(0,4-1,4)	2028
	Femme	0,4	(0,1-0,6)	0,4	(0,2-0,9)	2187
GROUPE D'AGE	0 - 14	0,5	(0,0-1,2)	0,5	(0,1-1,9)	615
	15 - 24	0,0	.	0,5	(0,1-3,6)	449
	25 - 34	0,8	(0,0-2,3)	0,8	(0,2-4,1)	439
	35 - 44	0,7	(0,0-1,4)	0,7	(0,2-1,8)	527
	45 - 54	1,0	(0,1-1,9)	0,9	(0,4-2,4)	647
	55 - 64	0,2	(0,0-0,4)	0,2	(0,0-0,7)	638
	65 - 74	1,3	(0,0-2,5)	1,2	(0,5-3,2)	479
	75 +	0,6	(0,0-1,4)	0,6	(0,1-2,3)	421
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	0,0	.	0,0	(0,0-0,0)	302
	Secondaire inférieur	0,9	(0,0-1,8)	0,7	(0,3-1,9)	662
	Secondaire supérieur	0,4	(0,1-0,6)	0,3	(0,1-0,7)	1241
	Enseignement supérieur	0,8	(0,2-1,3)	0,8	(0,4-1,6)	1904
ANNEE	2001	0,6	(0,3-0,9)	0,5	(0,3-0,8)	4965
	2004	0,5	(0,3-0,8)	0,5	(0,3-0,8)	4926
	2008	1,0	(0,6-1,4)	0,9	(0,6-1,3)	3991
	2013	0,4	(0,1-0,7)	0,4	(0,2-0,8)	4213
	2018	0,6	(0,3-0,9)	0,6	(0,3-1,0)	4215

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. Pourcentage de la population qui a consulté un/e ostéopathe au cours des 12 derniers mois, Région wallonne

NC04_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	10,3	(8,2-12,5)	8,5	(6,9-10,4)	2028
	Femme	12,6	(10,4-14,9)	11,0	(8,9-13,4)	2187
GROUPE D'AGE	0 - 14	5,7	(2,6-8,8)	5,7	(3,3-9,6)	615
	15 - 24	13,0	(7,7-18,2)	13,0	(8,6-19,1)	449
	25 - 34	11,0	(6,5-15,5)	11,0	(7,2-16,4)	439
	35 - 44	21,7	(15,9-27,5)	21,7	(16,4-28,2)	527
	45 - 54	18,4	(13,5-23,3)	18,3	(13,8-23,7)	647
	55 - 64	10,6	(6,8-14,3)	10,5	(7,3-14,8)	638
	65 - 74	7,0	(4,1-9,9)	6,9	(4,5-10,3)	479
	75 +	1,9	(0,6-3,2)	1,8	(0,9-3,7)	421
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	2,2	(0,3-4,1)	2,7	(1,1-6,3)	302
	Secondaire inférieur	4,7	(2,4-7,0)	4,3	(2,6-7,1)	662
	Secondaire supérieur	8,7	(6,1-11,4)	7,4	(5,4-10,0)	1241
	Enseignement supérieur	17,0	(14,0-20,0)	14,3	(11,8-17,3)	1904
ANNEE	2001	4,1	(3,3-4,9)	3,5	(2,8-4,3)	4964
	2004	5,4	(4,4-6,5)	4,6	(3,7-5,6)	4938
	2008	7,3	(6,1-8,6)	6,3	(5,3-7,6)	3989
	2013	6,6	(5,5-7,7)	5,7	(4,8-6,8)	4213
	2018	11,5	(9,8-13,2)	10,3	(8,8-11,9)	4215

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)

CONTACT

Sabine Drieskens • T+32 2 642 50 25 • Sabine.drieskens@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 : Christian Léonard, Directeur général • Rue Juliette Wytsman 14 • Bruxelles • Belgique • D/2020/14.440/21