

VOEDINGSSTATUS

Gezondheidsenquête 2018

—

SABINE DRIESKENS

Sciensano

Epidemiologie en volksgezondheid — Levensstijl en chronische ziekten

His 2018

Oktober 2019 • Brussel • België

VOEDINGSSTATUS

Hoofdauteur: Sabine Drieskens

•

Revisor: Rana Charafeddine

•

Redacteurs: Sabine Drieskens, Lydia Gisle

Contactpersoon: Sabine Drieskens • T+32 2 642.50.25 • sabine.drieskens@sciensano.be

Gelieve te citeren als:

S. Drieskens, R. Charafeddine, L. Gisle. Gezondheidsenquête 2018: Voedingsstatus. Brussel, België: Sciensano; Rapportnummer: D/2019/14.440/53. Beschikbaar op: www.gezondheidsenquête.be

DANKWOORD

Graag willen we de volgende personen bedanken:

Lize Hermans van Sciensano voor het grondig nalezen van dit rapport

Ledia Jani en Tadek Krzywania van Sciensano voor de lay-out van dit rapport en de administratieve steun

Sandrine de Waleffe en haar team van Statbel voor de organisatie van het veldwerk en hun enquêteurs voor de uitvoering ervan

En natuurlijk alle mensen die vrijwillig aan de enquête hebben deelgenomen

OPDRACHTGEVERS :

Deze gezondheidsenquête wordt uitgevoerd op vraag van:

De federale regering, beleidsdomein Sociale zaken en Volksgezondheid,

De Vlaamse regering, beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

Het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad (GGC),
beleidsdomein Gezondheidsbeleid

De Franse Gemeenschapsregering, beleidsdomein Sociale Promotie, Jeugd, Vrouwenrechten en Gelijke Kansen

De Waalse regering, beleidsdomein Gezondheid, Gelijke Kansen, Sociale Actie en Ambtenarenzaken van de Waalse regering

De Duitstalige Gemeenschapsregering, beleidsdomein Familie, Gezondheid en Sociale Aangelegenheden van de Duitstalige Gemeenschap

INHOUDSOPGAVE

SAMENVATTING	5
AFKORTINGEN	7
INLEIDING	8
VRAGEN	10
INDICATOREN	11
RESULTATEN	12
1. Gemiddeld relatief gewicht bij volwassenen	12
1.1. Gemiddelde voor België	12
1.2. Evolutie.....	12
1.3. Demografische verschillen.....	13
1.4. Socio-economische verschillen	13
2. Overgewicht en obesitas bij volwassenen	14
2.1. Prevalentie voor België	14
2.2. Evolutie.....	15
2.3. Demografische verschillen.....	15
2.4. Socio-economische verschillen	17
3. Ondergewicht bij volwassenen	18
3.1. Prevalentie voor België	18
3.2. Evolutie.....	18
3.3. Demografische verschillen.....	18
3.4. Socio-economische verschillen	19
4. Overgewicht en obesitas bij jongeren	20
4.1. Prevalentie voor België	20
4.2. Evolutie.....	20
4.3. Demografische variabelen	21
4.4. Socio-economische variabelen.....	23
5. Samenvattende tabellen	24
BESPREKING EN CONCLUSIE	26
REFERENTIES	29
LIJST VAN TABELLEN	31

SAMENVATTING



De BMI (Body Mass Index) is een gemakkelijke manier om het relatief lichaamsgewicht weer te geven en wordt berekend door het gewicht in kg te delen door de lengte in meters tot het kwadraat (kg/m²). Het is een indicator die gerelateerd is met het risico op ziekten. Een BMI van 25-30 doet het risico op morbiditeit (cardiovasculaire aandoeningen, diabetes type 2 en sommige kankers) en vroegtijdige sterfte toenemen. Bij een BMI van 30 of meer nemen deze risico's nog verder toe.

Vanaf de leeftijd van 18 jaar is de BMI vrij stabiel waardoor de absolute grenswaarden van onder- en overgewicht voor **volwassenen** gedefinieerd kunnen worden.

Gemiddelde BMI

- De gemiddelde inwoner van België is met een BMI van 25,5 te dik en deze BMI is sinds de eerste enquête in 1997 (24,5) alleen maar significant toegenomen.
- De gemiddelde BMI is significant hoger bij mannen (25,9) dan bij vrouwen (25,0), neemt toe met de leeftijd tot 27,0 bij de 65-74-jarigen en is het hoogst bij de laagst opgeleiden (26,8).
- De gemiddelde BMI is significant hoger in het Waals Gewest (25,8) dan in het Vlaams (25,3) en het Brussels Gewest (25,2).

Prevalentie van overgewicht (BMI van 25 of meer) en obesitas (BMI van 30 of meer)

- Bijna de helft (49,3%) van de volwassen bevolking heeft overgewicht, terwijl 15,9% lijdt aan obesitas.
- De prevalentie van zowel overgewicht als obesitas bij volwassenen is sinds de eerste gezondheidsenquête in 1997 (respectievelijk 41,3% en 10,8%) lineair en significant gestegen.
- Meer mannen (55,3%) dan vrouwen (43,4%) hebben overgewicht; voor wat obesitas betreft zijn er geen significante verschillen tussen de geslachten.
- Zowel de prevalentie van overgewicht als van obesitas neemt toe met de leeftijd en dit tot de leeftijdsgroep van 65-74 jaar (respectievelijk 61,9% en 22,8%). Verontrustend is toch wel dat twee op de drie mannen van 45-74 jaar overgewicht heeft en meer dan een kwart van de mannen in de leeftijdsgroep van 65-74 jaar aan obesitas lijdt.
- Zowel overgewicht als obesitas zijn gerelateerd met het opleidingsniveau: lager opgeleiden lopen meer risico. Zo heeft in de groep van de laagst opgeleiden bijna twee op drie (61,8%) volwassenen overgewicht en lijdt meer dan een kwart (21,8%) aan obesitas.
- De prevalentie van overgewicht en obesitas is significant hoger in het Waals Gewest (respectievelijk 51,8% en 18,0%) dan in het Vlaams (resp. 48,2% en 15,0%) en het Brussels Gewest (resp. 46,5% en 13,6%).

Prevalentie van ondergewicht (BMI < 18,5)

- Aan de andere kant van het spectrum kan worden vastgesteld dat 2,9% van de volwassen bevolking te mager is. Deze prevalentie is over de verschillende enquêtejaren constant gebleven en er worden geen significante verschillen tussen de gewesten waargenomen.
- Het probleem van ondergewicht komt significant vaker voor bij vrouwen (4,1%) dan bij mannen (1,6%) en in de jongste leeftijdsgroep (6,0% bij de 18-24-jarigen, een significant hogere prevalentie dan bij personen van 35 jaar en ouder met een prevalentie van 2,0% à 2,7%).
- Voor België en het Vlaams Gewest wordt er geen significant verschil volgens opleidingsniveau vastgesteld, dit in tegenstelling tot de twee andere gewesten: in het Brussels Gewest hebben de hoogst opgeleiden (4,3%) een significant hogere prevalentie van ondergewicht en in het Waals Gewest is dit het geval voor de laagst opgeleiden (6,3%).

Onder de leeftijd van 18 jaar is de BMI nog niet stabiel. De BMI van kinderen en adolescenten (2 t.e.m. 17 jaar) verandert nl. wanneer ze ouder worden en deze verandering is verschillend bij meisjes en jongens. Daarom dat voor **kinderen en adolescenten** leeftijds- en geslachtsspecifieke grenswaarden worden gebruikt om de prevalentie van overgewicht en obesitas te bepalen.

Prevalentie van overgewicht en obesitas

- Globaal genomen is één op de vijf (19,0%) jongeren te dik en lijdt 5,8% aan obesitas.
- Positief is dat deze prevalenties over de verschillende enquêtejaren zo goed als constant zijn gebleven (met uitzondering van de prevalentie van overgewicht in 1997 (13,6%) dewelke significant lager was dan in 2018)
- Er worden geen significante verschillen tussen meisjes en jongens waargenomen.
- De prevalentie van zowel overgewicht (24,4%) als obesitas (11,7%) is het hoogst bij de jongste kinderen (2-4 jaar).
- Ook is er een verband met het opleidingsniveau van het huishouden: twee op vijf (40,5%) jongeren uit de laagst opgeleide huishoudens heeft overgewicht en voor obesitas is dit 14,0%, een significant verschil t.o.v. de hoogst opgeleiden (respectievelijk 12,9% en 2,9%).
- In het Vlaams Gewest komt overgewicht en obesitas (respectievelijk 16,2% en 4,6%) bij jongeren significant minder vaak voor dan in het Brussels (resp. 27,3% en 10,5%) en het Waals Gewest (resp. 20,7% en 6,0%).

De prevalentie van overgewicht en obesitas bij volwassenen is de afgelopen 2 decennia jammer genoeg alleen maar toegenomen. Gelukkig is dit bij jongeren niet het geval, maar toch moet ook de aandacht op hen gericht zijn, zeker wat de peuters betreft. Daarnaast zijn ook de mannen, de oudere leeftijdsgroepen en de lager opgeleiden een belangrijke risicogroep.

AFKORTINGEN



BMI	Body Mass Index
IOFT	International Obesity Task Force
WGO	Wereldgezondheidsorganisatie
HIS	Health Interview Survey, vertaald Gezondheidsenquête
VCP	Voedselconsumptiepeiling
HES	Health Examination Survey, vertaald gezondheidsonderzoek
CAPI	Computer Assisted Personal Interview

INLEIDING



De Body Mass Index (BMI, voorheen de Quetelet index genoemd) is de meest gebruikte indicator om op een eenvoudige manier het relatief lichaamsgewicht bij volwassenen te bepalen (1). De BMI¹ wordt berekend door het gewicht in kilogram te delen door het kwadraat van de lengte in meter (kg/m²). Het is een indicator die gerelateerd is met het risico op ziekte. Epidemiologische studies hebben aangetoond dat een BMI van 25-30 kg/m² het risico op morbiditeit (cardiovasculaire aandoeningen, diabetes type 2 en sommige kankers) en vroegtijdige sterfte doet toenemen (2-5). Een BMI van 30 of meer zal deze risico's nog verder doen toenemen (6). Dit zijn de grenswaarden voor het definiëren van respectievelijk overgewicht en obesitas. Een BMI lager dan 18,5 wordt bestempeld als ondergewicht (7-10). Deze situatie is vaak geassocieerd met bepaalde pathologieën zoals groeiachterstand, lage hartslag en bloeddruk, endocriene stoornissen, nierproblemen en osteoporose (11). Vanaf de leeftijd van 18 jaar is de BMI vrij stabiel en is het mogelijk om de absolute grenswaarden van onder- en overgewicht te definiëren voor deze bevolkingsgroep. Onder de leeftijd van 18 jaar is de BMI nog niet stabiel. De BMI van kinderen en adolescenten verandert nl. wanneer ze ouder worden en deze verandering is verschillend bij meisjes en jongens. Daarom zijn er specifieke grenswaarden volgens leeftijd en geslacht nodig. Om de prevalentie van overgewicht en obesitas bij kinderen en adolescenten in dit rapport te kunnen bepalen, werden de grenswaarden aanbevolen door de 'International Obesity Task Force' (IOFT) gebruikt (12).

Een studie uitgevoerd in 20 Europese landen geeft aan dat in 2014 de gemiddelde prevalentie van overgewicht bij volwassenen van 18 jaar en ouder 53% was, waarvan 16% obesitas had. Volgens deze studie was deze prevalentie voor België 47% (14% obesitas), dus lager dan het Europees gemiddelde (13). Dit is in lijn met de cijfers van de HIS 2013 waar de prevalentie van overgewicht 48% was (14% obesitas) (14). Schattingen van de Wereldgezondheidsorganisatie (WGO) hebben aangetoond dat de prevalentie van overgewicht en obesitas bij volwassenen van 18 jaar en ouder in bijna al de Europese lidstaten van 2010 tot 2016 is gestegen (15). Een dergelijke stijgende trend werd tevens in de HIS 2013 vastgesteld tussen 1997 en 2013 (14). Een grootschalige studie heeft dan weer aangetoond dat wereldwijd niet alleen de prevalentie van obesitas de afgelopen 3 decennia is toegenomen, maar ook de gepaard gaande ziektelast (16). Ook is er aangetoond dat het aantal verloren gezonde levensjaren in de leeftijdsgroep 40-75 jaar toeneemt wanneer obesitas ernstiger wordt (17). Dit alles benadrukt de noodzaak van het voortdurend opvolgen van dit probleem voor de volksgezondheid en het nemen van de nodige preventiemaatregelen (13;15;16).

De BMI berekend in de HIS is gebaseerd op de zelfgerapporteerde lengte en het zelfgerapporteerde gewicht in de mondelinge vragenlijst. Een dergelijke aanpak wordt veel gebruikt in grote epidemiologische studies omdat het verzamelen van zelfgerapporteerde gegevens praktischer en goedkoper is dan het verzamelen van objectieve metingen. Desalniettemin werd de onnauwkeurigheid van zelfgerapporteerde gegevens goed bestudeerd. Algemeen gezien hebben participanten de neiging om hun lengte te overschatten en hun gewicht te onderschatten, vooral wanneer iemand overgewicht heeft of aan obesitas lijdt, waardoor hun werkelijke BMI onderschat wordt. Sociale wenselijkheid kan grotendeels dit fenomeen verklaren en sommige subgroepen (vrouwen, jongeren en hoogopgeleiden) zijn hier meer vatbaar voor. Gegevens van de Voedselconsumptiepeiling (VCP) 2014, waarbij de lengte en het gewicht zowel gemeten als zelfgerapporteerd werden, leenden zich er toe om een simpele correctiefactor te berekenen om de nauwkeurigheid van de zelfgerapporteerde BMI van de HIS 2013 te verbeteren. Aangezien de VCP en de HIS werden uitgevoerd in

¹ <http://www.euro.who.int/en/health-topics/disease-prevention/nutrition/a-healthy-lifestyle/body-mass-index-bmi>

vergelijkbare condities (zelfde tijdspanne, doelgroep en zelfde methode van steekproeftrekking), kon deze correctiefactor worden toegepast op de individuele zelfgerapporteerde BMI van de HIS. Van hieruit werd de gecorrigeerde obesitas prevalentie van de HIS berekend voor de bevolking van 18-64 jaar: 17,2% (vóór correctie was deze prevalentie 12,8%, de gecorrigeerde prevalentie benadert nu de prevalentie van de VCP: 19,4%). Dit impliceert dat het probleem van obesitas in België waarschijnlijk 4% punten hoger is dan initieel gedacht wanneer we ons baseren op de zelfgerapporteerde HIS gegevens. Waarschijnlijk zal de correctiefactor van de VCP 2014 niet kunnen worden toegepast op de zelfgerapporteerde gegevens van de HIS 2018 aangezien studies hebben aangetoond dat de rapporteringsfout doorheen de tijd verandert. Daarom moet de correctiefactor regelmatig geüpdatet worden (18).

VRAGEN

Sinds de eerste HIS, dus sinds 1997, zijn de vragen met betrekking tot lichaamslengte en -gewicht in de vragenlijst opgenomen. Over de jaren heen zijn deze vragen onveranderd gebleven, behalve dat in de HIS 2018 een specifieke vraag rond 'zwanger zijn' is toegevoegd voor vrouwen van 15-50 jaar. Dit heeft tot gevolg dat de vraag met betrekking tot gewicht is opgedeeld: indien zwanger wordt gevraagd naar het gewicht vóór de zwangerschap, aan al de andere respondenten wordt de gebruikelijke vraag gesteld. Sinds 2013 verplicht Eurostat de EU-lidstaten deze 2 vragen in de HIS op te nemen, het nagaan of een vrouw van 15-50 jaar zwanger is, geldt pas sinds de HIS 2018.

De vragen met betrekking tot de voedingsstatus zijn onderdeel van de mondelinge CAPI vragenlijst en worden aan iedereen gesteld. Proxies mogen deze vragen beantwoorden. Het CAPI-programma leidt de interviewer door deze vragen heen, zodat de juiste vraag aan de desbetreffende persoon wordt gesteld.

Vragen gebruikt in de gezondheidsenquête 2018

Voor het bepalen van de BMI werden aan de respondenten de volgende vragen gesteld:

NS.01. Hoe groot bent u, zonder schoenen aan? (... cm)

Aan vrouwen van 15-50 jaar werd volgende vraag gesteld:

PREG. Alvorens naar u gewicht te vragen, had ik graag geweten of u zwanger bent.
Bent u momenteel zwanger? (Ja/Nee)

Indien hierop bevestigend werd geantwoord, dus indien de vrouw in deze leeftijdscategorie zwanger was, dan werd de volgende vraag gesteld:

NS.02.A. Hoeveel woog u zonder kleding en zonder schoenen aan vóór uw zwangerschap? (... kg)

Aan de andere respondenten werd de volgende vraag gesteld:

NS.02.B. Hoeveel weegt u zonder kleding en zonder schoenen aan? (... kg)

INDICATOREN



De eerste 5 indicatoren hebben betrekking op de volwassen bevolking (d.i. de bevolking van 18 jaar en ouder):

- NS_1** Gemiddeld relatief gewicht – beter gekend als de Body Mass Index (BMI) – bij de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder. Hierbij wordt het (zelfgerapporteerde) gewicht uitgedrukt in kilogram gedeeld door de (zelfgerapporteerde) lengte in meters tot het kwadraat (kg/m^2). Uitschieters (outliers) werden in deze analyse eruit gehaald, ook voor de vorige enquête jaren, waardoor het mogelijk is dat dit gemiddelde alsook de prevalenties van de vorige enquêtejaren, lichtjes kunnen verschillen van de cijfers in de vorige rapporten.
- NS_2** Verdeling (%) van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder volgens hun relatief gewicht in categorieën, gaande van ondergewicht (BMI < 18,50), normaal gewicht (BMI 18,50 – 24,99), overgewicht (BMI 25,00 – 29,99) tot obees (BMI \geq 30,00)
- NS_3** Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met overgewicht (BMI \geq 25)
- NS_4** Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met obesitas (BMI \geq 30)
- NS_5** Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met ondergewicht (BMI < 18,5)

De volgende 2 indicatoren hebben betrekking op kinderen en adolescenten (van 2 t.e.m. 17 jaar):

De voorgemelde grenswaarden gebruikt om mensen in te delen in diverse (relatieve) gewichtscategorieën zijn enkel van toepassing op de volwassen bevolking. Voor kinderen en adolescenten worden leeftijds- en geslachtsspecifieke grenswaarden gebruikt.

Voor de HIS 2018 en de voorgaande enquêtejaren in dit rapport werden de grenswaarden aanbevolen door de 'International Obesity Task Force' (12) toegepast. Deze grenswaarden zijn een bijgewerkte versie van die gebruikt in de voorgaande rapporten (8), wat maakt dat de prevalentiecijfers in de voorgaande rapporten lichtjes verschillend kunnen zijn van de prevalentiecijfers in dit rapport.

- NS_6** Percentage van de jongeren van 2 t.e.m. 17 jaar met overgewicht
- NS_7** Percentage van de jongeren van 2 t.e.m. 17 jaar met obesitas

RESULTATEN



1. Gemiddeld relatief gewicht bij volwassenen

De BMI is een gemakkelijke manier om het relatief lichaamsgewicht weer te geven en wordt berekend door het gewicht in kg te delen door de lengte in meters tot het kwadraat (kg/m^2).

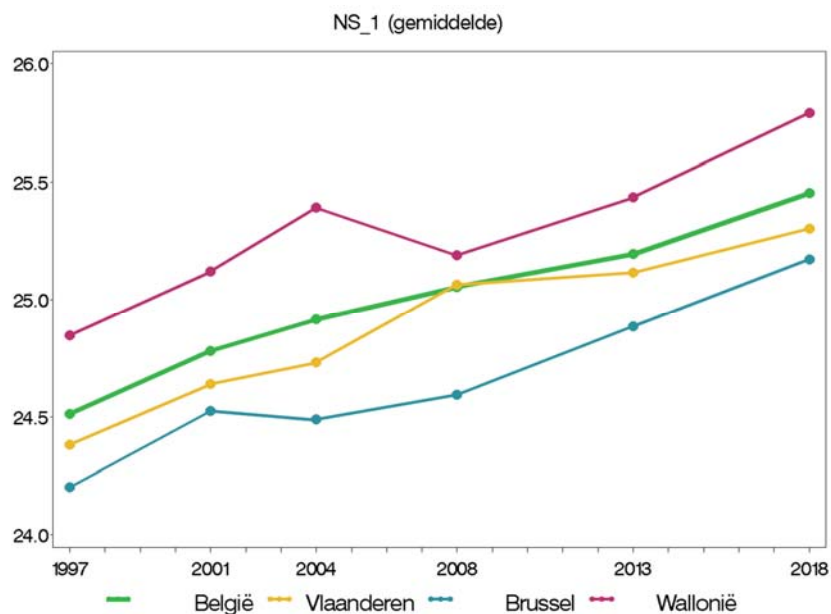
1.1. GEMIDDELDE VOOR BELGIË

De gemiddelde waarde voor de BMI voor personen van 18 jaar en ouder in België is in 2018 25,5 – een waarde die de benedengrens voor overgewicht (25,0) overschrijdt. Gemiddeld gezien is de inwoner van dit land dus te dik.

Regionale verschillen

Dit gemiddelde is significant hoger in het Waals Gewest (25,8) dan in het Vlaams (25,3) en het Brussels Gewest (25,2) (Figuur 1).

Figuur 1 | Gemiddeld relatief gewicht (BMI) bij de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder, volgens gewest en jaar, Gezondheidsenquête, België 2018



1.2. EVOLUTIE

Sinds de eerste gezondheidsenquête wordt een significante lineaire stijging van de gemiddelde BMI bij de volwassen bevolking in België waargenomen: 24,5 in 1997, 24,8 in 2001, 24,9 in 2004, 25,1 in 2008, 25,2 in 2013 en 25,5 in 2018 (Figuur 1).

Regionale verschillen

Ook in de drie gewesten wordt een significante lineaire stijging van de gemiddelde BMI waargenomen. Voor het Vlaams Gewest is dit van 24,4 in 1997 tot 25,3 in 2018, voor het Brussels Gewest van 24,2 in 1997 tot 25,2 in 2018 en in het Waals Gewest van 24,8 in 1997 tot 25,8 in 2018 (Figuur 1).

1.3. DEMOGRAFISCHE VERSCHILLEN

De gemiddelde BMI is significant hoger bij mannen (25,9) dan bij vrouwen (25,0). Er kan een duidelijke samenhang vastgesteld worden tussen de leeftijd en de gemiddelde BMI: de waarde neemt nl. toe met de leeftijd (van 22,6 in de leeftijdsgroep van 18-24 jaar tot 27,0 in de leeftijdsgroep van 65-74 jaar), maar vanaf de leeftijd van 75 jaar (25,7) daalt deze waarde terug. In elke leeftijdsgroep is de gemiddelde BMI hoger bij mannen dan bij vrouwen en in de leeftijdsgroepen van 45-54 jaar en 65-74 jaar zijn deze verschillen significant (Figuur 2).

Regionale verschillen

Zoals voor België, is de gemiddelde BMI ook significant hoger bij mannen dan bij vrouwen in de drie gewesten: respectievelijk 25,9 versus 24,8 in het Vlaams Gewest, 25,5 versus 24,8 in het Brussels Gewest en 26,2 versus 25,4 in het Waals Gewest. Dus de vrouwen in het Vlaams en het Brussels Gewest hebben nog een BMI die lager ligt dan de benedengrens voor overgewicht (25,0). Ook stijgt de gemiddelde BMI met de leeftijd (behoudens de oudste leeftijdsgroep) in de drie gewesten: van 22,4 in de leeftijdsgroep van 18-24 jaar tot 27,0 in de leeftijdsgroep van 65-74 jaar (25,6 bij de 75-plussers) in het Vlaams Gewest, respectievelijk van 22,4 tot 26,9 (25,3) in het Brussels Gewest en van 23,0 tot 27,0 (25,9) in het Waals Gewest. In de drie gewesten is de gemiddelde BMI in elke leeftijdsgroep hoger bij mannen dan bij vrouwen, maar deze verschillen zijn alleen significant voor de leeftijdsgroep van 45-55 jaar in Vlaams Gewest en voor de leeftijdsgroepen van 35-44 jaar en 55-64 jaar in het Brussels Gewest (Figuur 2).

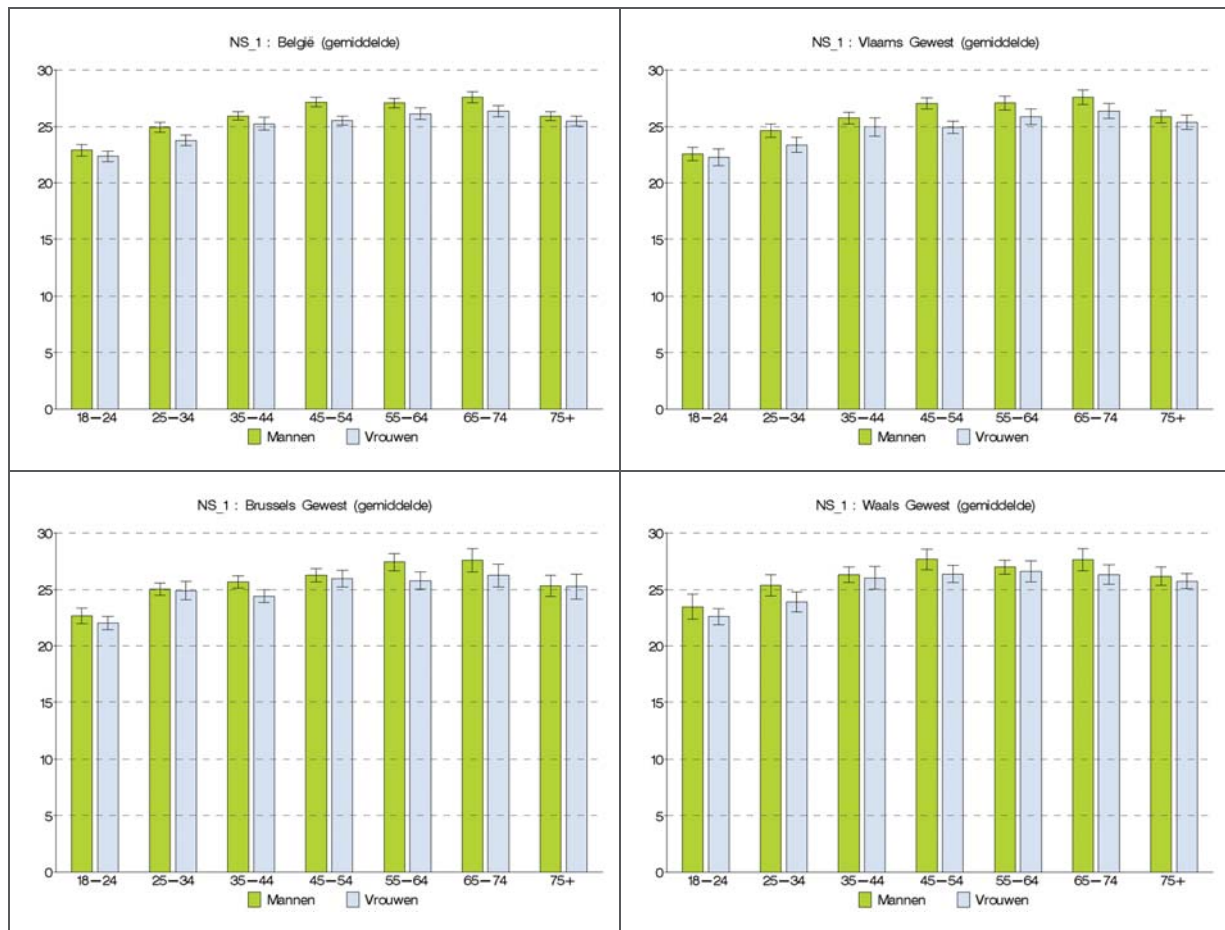
1.4. SOCIO-ECONOMISCHE VERSCHILLEN

De gemiddelde BMI is significant lager bij de hoogst opgeleiden (24,7 bij mensen met een diploma hoger onderwijs) t.o.v. de lager opgeleiden (bij mensen met een diploma hoger secundair is deze waarde 25,8, bij die met een diploma lager secundair 26,7 en bij die met een diploma lager of geen diploma 26,8).

Regionale verschillen

Zoals voor België, is ook in de drie gewesten de gemiddelde BMI het laagst bij de hoogst opgeleiden (24,5 in het Vlaams, 24,4 in het Brussels en 25,2 in het Waals Gewest), een significant lagere waarde t.o.v. de mensen met een lager opleidingsniveau (de laagst opgeleiden in het Vlaams Gewest hebben een gemiddelde BMI van 26,7, in het Brussels Gewest is dit 26,5 en in het Waals Gewest 27,1).

Figuur 2 | Gemiddeld relatief gewicht (BMI) bij de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder, volgens geslacht, leeftijd en gewest, Gezondheidsenquête, België 2018



2. Overgewicht en obesitas bij volwassenen

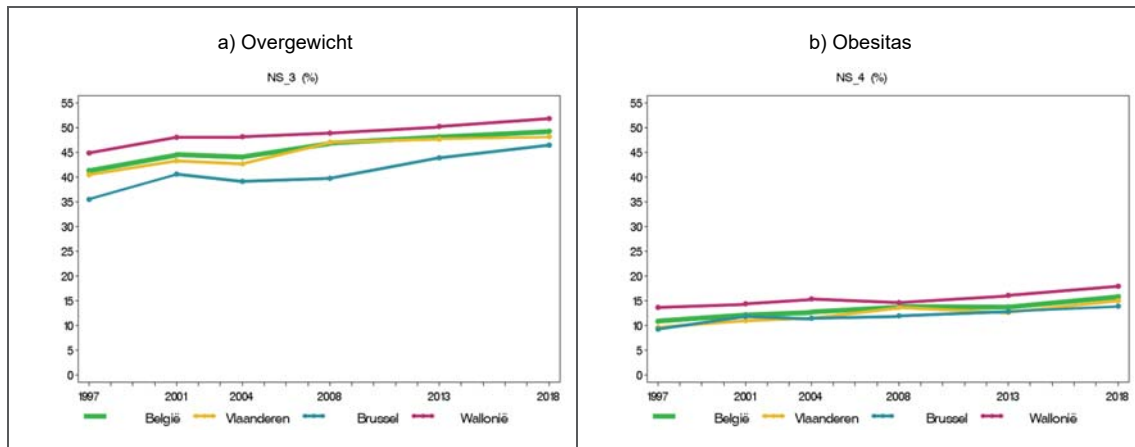
2.1. PREVALENTIE VOOR BELGIË

Volgens de gezondheidsenquête 2013 was de proportie volwassenen dat tot de BMI-klasse '18,5-24,9' behoorde, dus met een 'normaal' gewicht (48,9%), groter dan de proportie volwassenen met een BMI van 25,0 of meer, dus te zwaar (48,1%), maar volgens de gezondheidsenquête 2018 is dit jammer genoeg niet meer het geval. We stellen nl. vast dat 47,9% van de volwassen bevolking een gezond gewicht (BMI van 18,5-24,9) heeft en dat 49,3% van de volwassen bevolking te zwaar is, waarvan 15,9% obees (BMI van 30,0 of meer).

Regionale verschillen

De prevalentie van overgewicht bij volwassenen is significant hoger in het Waals Gewest (51,8%) t.o.v. het Vlaams (48,2%) en het Brussels Gewest (46,5%). Dit is ook het geval voor de prevalentie van obesitas: 18,0% in het Waals Gewest t.o.v. 15,0% in het Vlaams en 13,9% in het Brussels Gewest (Figuur 3).

Figuur 3 | Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met a) overgewicht (BMI \geq 25) en b) obesitas (BMI \geq 30), volgens gewest en jaar, Gezondheidsenquête, België 2018



2.2. EVOLUTIE

Sinds het eerste meetpunt van de gezondheidsenquête stellen we een significant lineaire stijgende tijdstrend vast voor wat de prevalentie van overgewicht betreft, nl. van 41,3% in 1997 tot 49,3% in 2018. Dit is ook het geval voor wat de prevalentie van obesitas betreft, nl. van 10,8% in 1997 tot 15,9% in 2018 (Figuur 3).

Regionale verschillen

Zoals voor België stijgt ook de prevalentie van overgewicht lineair en significant in de drie gewesten (Figuur 3):

- Vlaams Gewest: van 40,4% in 1997 tot 48,2% in 2018
- Brussels Gewest: van 35,5% in 1997 tot 46,5% in 2018
- Waals Gewest: van 44,8% in 1997 tot 51,8% in 2018

Dit is ook zo voor wat de prevalentie van obesitas betreft (Figuur 3):

- Vlaams Gewest: van 9,6% in 1997 tot 15,0% in 2018
- Brussels Gewest: van 9,2% in 1997 tot 13,9% in 2018
- Waals Gewest: van 13,7% in 1997 tot 18,0% in 2018

2.3. DEMOGRAFISCHE VERSCHILLEN

Het percentage van de volwassen bevolking met overgewicht is veel hoger bij mannen (55,3%) dan bij vrouwen (43,4%), een significant verschil. Daarnaast is overgewicht ook gerelateerd met de leeftijd. Dit percentage neemt significant toe met de leeftijd: van 24,7% in de leeftijdsgroep van 18-24 jaar tot 61,9% in de leeftijdsgroep van 65-74 jaar, om vanaf 75 jaar terug af te nemen tot 52,2%. In elke leeftijdsgroep is het percentage mannen met overgewicht hoger dan dat bij vrouwen en deze verschillen zijn, behalve in de jongste en oudste leeftijdsgroep, significant. Verontrustend is toch wel dat twee op de drie mannen van 45 tot 74 jaar overgewicht heeft (Figuur 4).

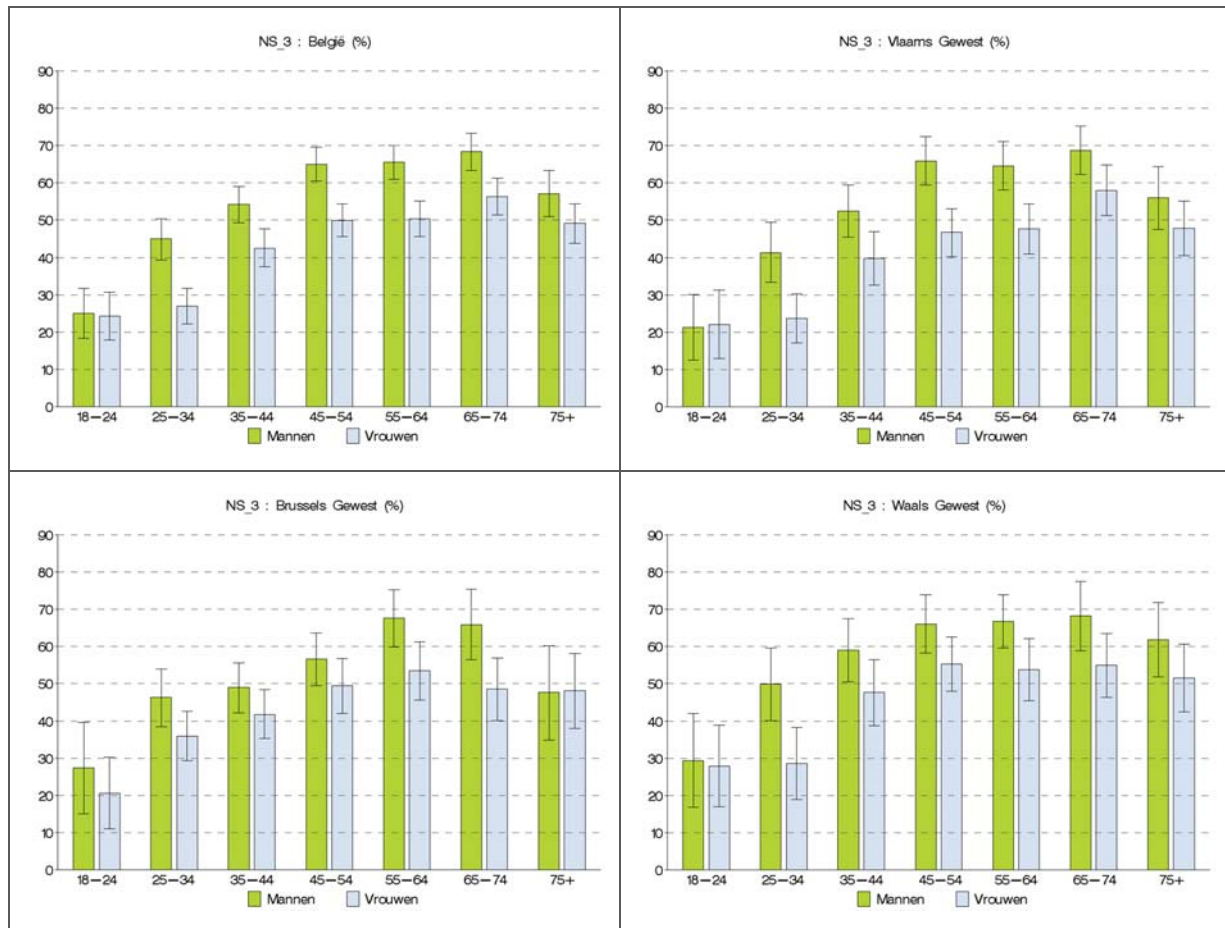
Wanneer we ons richten op obesitas, dan zien we dat het percentage hoger is bij mannen (16,7%) dan bij vrouwen (15,0%), maar deze verschillen zijn niet significant. Wel stijgt, zoals bij overgewicht, ook dit percentage significant met de leeftijd: van 6,4% in de leeftijdsgroep van 18-24 jaar tot 22,8% in de leeftijdsgroep van 65-74 jaar, om daarna terug te dalen tot 13,9% bij de 75-plussers. Behalve in de leeftijdsgroepen van 35-44 jaar en 75 jaar en ouder, is het percentage volwassenen met obesitas hoger bij mannen dan bij vrouwen, maar al deze verschillen zijn niet significant. Opmerkelijk is toch wel dat meer dan een kwart van de mannen in de leeftijdsgroep van 65-74 jaar obees is (Figuur 5).

Regionale verschillen

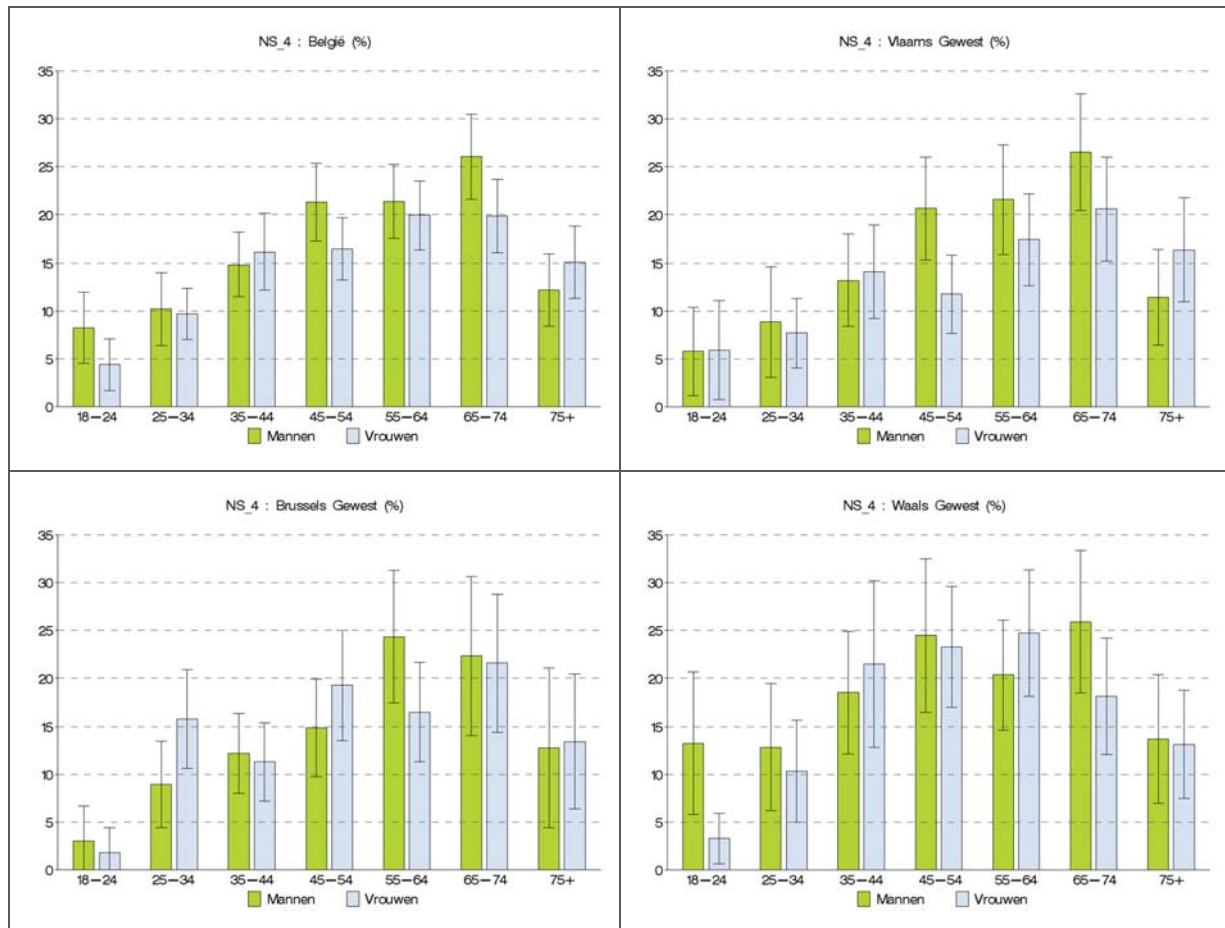
Zoals voor België, is het percentage volwassenen met overgewicht ook in de drie gewesten significant hoger bij mannen dan bij vrouwen: 54,7% versus 41,8% in het Vlaams Gewest, 50,8% versus 42,3% in het Brussels Gewest en 57,8% versus 46,3% in het Waals Gewest. Ook stijgt dit percentage in de drie gewesten significant met de leeftijd: in het Vlaams Gewest van 21,7% in de leeftijdsgroep van 18-24 jaar naar 63,1% in de leeftijdsgroep van 65-74 jaar (om dan terug te dalen tot 51,2% in de oudste leeftijdsgroep), in het Brussels Gewest respectievelijk van 24,2% tot 56,3% (47,9%) en in het Waals Gewest respectievelijk van 28,7% tot 61,2% (55,3%). Ook is het percentage in de drie gewesten in elke leeftijdsgroep hoger bij mannen dan bij vrouwen, behalve in de jongste leeftijdsgroep voor Vlaanderen en in de oudste leeftijdsgroep voor Brussel. De verschillen tussen mannen en vrouwen zijn in Vlaanderen significant voor de leeftijdsgroepen van 25-34 jaar, 45-54 jaar en 55-64 jaar, in Brussel zijn deze verschillen in geen enkele leeftijdsgroep significant en in Wallonië alleen in de leeftijdsgroep van 25-34 jaar (Figuur 4).

Zoals voor België, is er ook in de drie gewesten geen significant verschil tussen mannen en vrouwen voor wat het percentage volwassenen met obesitas betreft. Ook stijgt dit percentage in de drie gewesten met de leeftijd: in het Vlaams Gewest van 5,9% in de leeftijdsgroep van 18-24 jaar naar 23,4% in de leeftijdsgroep van 65-74 jaar (om dan terug te dalen tot 14,3% in de oudste leeftijdsgroep), in het Brussels Gewest respectievelijk van 2,4% tot 21,9% (13,2%) en in het Waals Gewest respectievelijk van 8,2% tot 21,8% (13,3%). Hoge prevalentiecijfers (bijna een kwart of meer) van volwassenen met obesitas worden waargenomen bij Vlaamse mannen van 65-74 jaar, Brusselse mannen van 55-64 jaar en Waalse mannen van 45-54 jaar en 65-74 jaar en Waalse vrouwen van 45-54 jaar (Figuur 5).

Figuur 4 Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met overgewicht (BMI \geq 25), volgens geslacht, leeftijd en gewest, Gezondheidsenquête, België 2018



Figuur 5 | Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met obesitas (BMI ≥ 30), volgens geslacht, leeftijd en gewest, Gezondheidsenquête, België 2018



2.4. SOCIO-ECONOMISCHE VERSCHILLEN

Zowel overgewicht als obesitas vertoont een samenhang met het opleidingsniveau. Zo is de prevalentie van overgewicht significant lager bij de hoogst opgeleiden (42,0% bij diegenen met een diploma hoger onderwijs) t.o.v. de lager opgeleiden (53,6% bij diegenen met een diploma hoger secundair, 59,3% bij diegenen met een diploma lager secundair en 61,8% bij diegenen met een diploma lager of geen diploma). Bijna twee derde van de laagst opgeleiden kampt dus met overgewicht.

Dit geldt ook voor obesitas: een significant lagere prevalentie bij de hoogst opgeleiden (12,2%) t.o.v. de lager opgeleiden (respectievelijk 17,4%, 22,5% en 21,8%).

Regionale verschillen

Dezelfde socio-economische verschillen worden ook in de drie gewesten waargenomen, zowel voor wat overgewicht als obesitas betreft. Het percentage volwassenen met overgewicht is significant lager bij de hoogst opgeleiden (40,1% in het Vlaams, 38,7% in het Brussels en 46,6% in het Waals Gewest) t.o.v. de lager opgeleiden (respectievelijk 58,9%, 59,5% en 66,4% bij de laagst opgeleiden).

Voor het percentage volwassenen met obesitas zijn de cijfers als volgt: 10,6% van de hoogst opgeleiden in het Vlaams, 10,0% in het Brussels en 15,7% in het Waals Gewest tegenover respectievelijk 23,1%, 18,9% en 21,4% van de laagst opgeleiden, verschillen die ook significant zijn.

3. Ondergewicht bij volwassenen

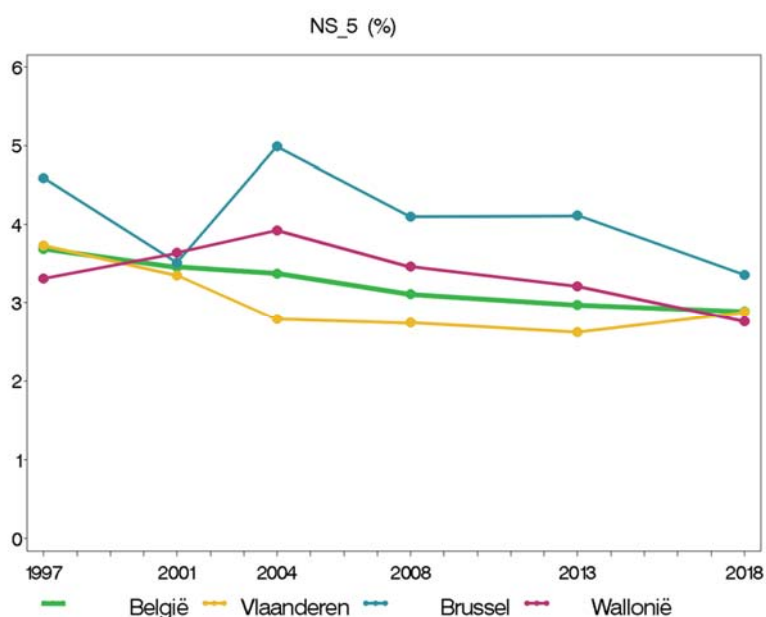
3.1. PREVALENTIE VOOR BELGIË

Globaal genomen heeft 2,9% van de volwassenen een gewicht dat in functie van de lengte te gering is, we spreken hier van ondergewicht (BMI < 18,5).

Regionale verschillen

Er worden geen significante verschillen tussen de gewesten waargenomen: de prevalentie van ondergewicht is 2,9% in het Vlaams Gewest, 3,4% in het Brussels Gewest en 2,8% in het Waals Gewest (Figuur 6).

Figuur 6 | Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met ondergewicht (BMI < 18,5), volgens gewest en jaar, Gezondheidsenquête, België 2018



3.2. EVOLUTIE

Op het eerste zicht lijkt er een lichte daling te zijn van de prevalentie van volwassenen met ondergewicht (van 3,7% in 1997 tot 2,9% in 2018), maar na correctie voor leeftijd en geslacht zijn deze percentages over de jaren heen quasi onveranderd gebleven (Figuur 6).

Regionale verschillen

Deze constante tijdstrend wordt ook vastgesteld in de drie gewesten: respectievelijk van 3,7% tot 2,9% in het Vlaams Gewest, van 4,6% tot 3,4% in het Brussels Gewest en 3,3% tot 2,8% in het Waals gewest (Figuur 6).

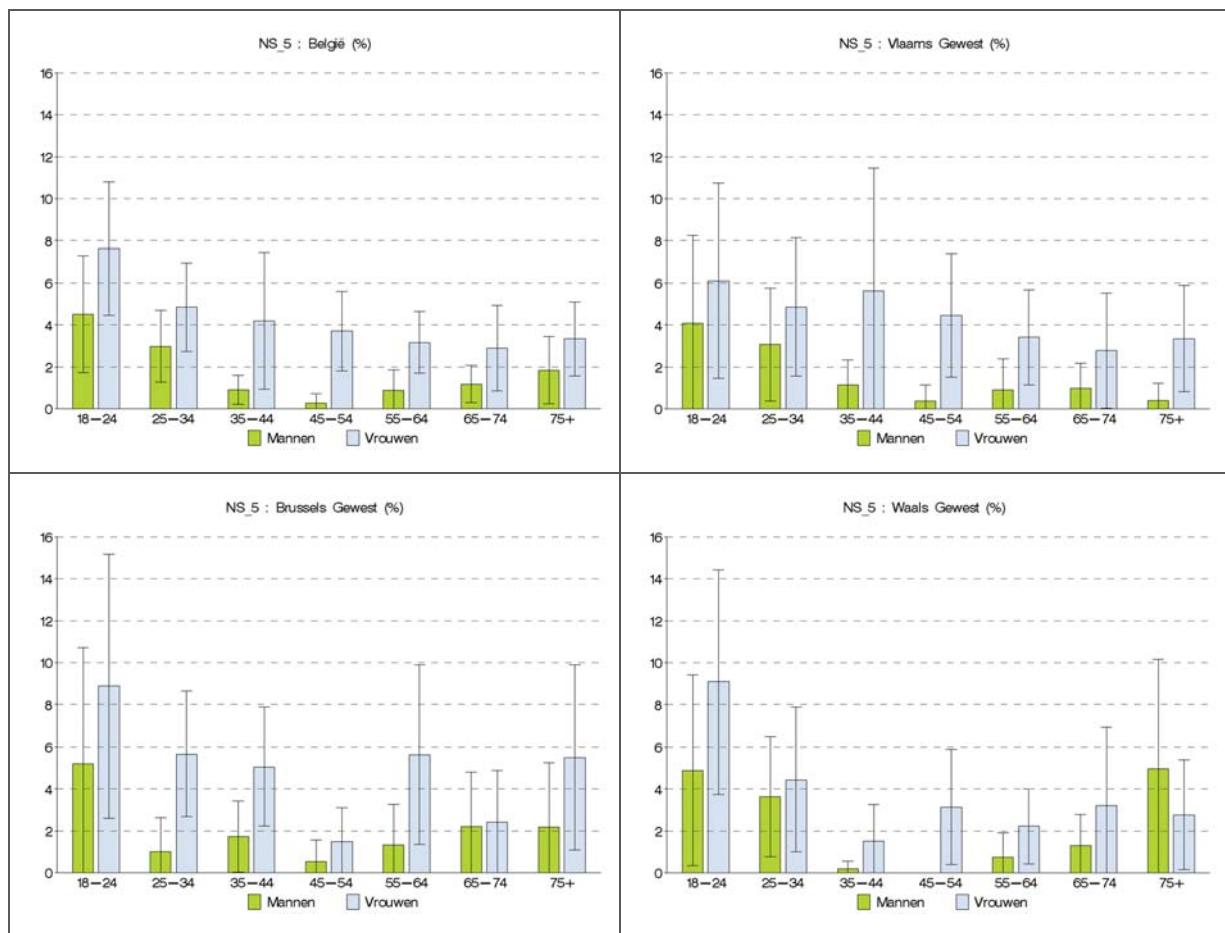
3.3. DEMOGRAFISCHE VERSCHILLEN

Het probleem van ondergewicht bij volwassenen komt vaker voor bij vrouwen (4,1%) dan bij mannen (1,6%), een significant verschil. De prevalentie van ondergewicht is het hoogst in de jongste leeftijdsgroep (6,0% bij de 18-24-jarigen), een verschil dat significant is vanaf de leeftijd van 35 jaar waar de prevalentie schommelt tussen 2,0% en 2,7%. In elke leeftijdsgroep is de prevalentie hoger bij vrouwen dan bij mannen, maar de verschillen zijn alleen significant in de leeftijdsgroep van 45-54 jaar.

Regionale verschillen

Zoals voor België, zijn ook de geslachtsverschillen in de drie gewesten significant: 4,3% bij vrouwen versus 1,4% bij mannen in het Vlaams Gewest, respectievelijk 4,9% versus 1,8% in het Brussels Gewest en 3,6% versus 1,9% in het Waals Gewest. Ook is de prevalentie in de drie gewesten het hoogst in de jongste leeftijdsgroep (5,0% in het Vlaams Gewest, 6,9% in het Brussels Gewest en 7,0% in het Waals Gewest, maar in het Vlaams Gewest zijn de verschillen pas significant vanaf 55 jaar (1,9% à 2,1%), in het Brussels Gewest zijn de verschillen alleen significant t.o.v. de leeftijdsgroepen van 45-54 jaar (1,0%) en 65-74 jaar (2,3%) en in het Waals Gewest is het verschil zoals voor België ook significant vanaf 35 jaar (0,8% à 1,6%). In elk gewest is de prevalentie volgens leeftijdsgroep hoger bij vrouwen dan bij mannen, behalve bij de 75-plussers in Wallonië. De verschillen zijn alleen significant in de leeftijdsgroep van 45-54 jaar in Vlaanderen en Wallonië en in de leeftijdsgroep van 25-34 jaar in Brussel (Figuur 7).

Figuur 7 | Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met ondergewicht (BMI < 18,5), volgens geslacht, leeftijd en gewest, Gezondheidsenquête, België 2018



3.4. SOCIO-ECONOMISCHE VERSCHILLEN

Er wordt geen significant verschil volgens opleidingsniveau vastgesteld: het percentage volwassenen met ondergewicht is 3,2% bij diegenen met een diploma hoger onderwijs, 2,4% bij diegenen met een diploma hoger secundair, 2,8% bij diegenen met een diploma lager secundair en 3,5% bij diegenen met een diploma lager of geen diploma.

Regionale verschillen

Ook in het Vlaams Gewest is dit zo, dus geen significante verschillen volgens opleidingsniveau. In het Brussels Gewest ligt de prevalentie significant hoger bij diegenen met een diploma hoger onderwijs (4,3%) t.o.v. diegenen met een diploma hoger secundair (2,2%). In het Waals Gewest daarentegen is de prevalentie significant lager bij diegenen met een diploma hoger onderwijs (2,4%) t.o.v. diegenen met een diploma lager of geen diploma (6,3%).

4. Overgewicht en obesitas bij jongeren

Tot dusver is de aandacht uitsluitend gegaan naar de volwassen bevolking. De gehanteerde grenswaarden voor het onderscheiden van ondergewicht, normaal gewicht en overgewicht zijn immers enkel stabiel voor volwassenen en kunnen niet zonder meer op jongeren worden toegepast. Voor de populatie van 2 t.e.m. 17 jaar worden leeftijds- en geslachtsspecifieke grenswaarden, aanbevolen door de 'International Obesity Task Force' (IOFT), gehanteerd voor het inschatten van de prevalentie van overgewicht en obesitas (12).

4.1. PREVALENTIE VOOR BELGIË

Globaal genomen is bijna één op de vijf (19,0%) jongeren te dik en 5,8% van de jongeren obees.

Regionale verschillen

In het Vlaams Gewest (16,2%) is het percentage jongeren met overgewicht significant lager dan in het Brussels Gewest (27,3%) en het Waals Gewest (20,7%) (Figuur 8). Ook wat obesitas betreft ligt de prevalentie in het Vlaams Gewest (4,6%) significant lager dan in de twee andere gewesten (respectievelijk 10,5% en 6,0%).

4.2. EVOLUTIE

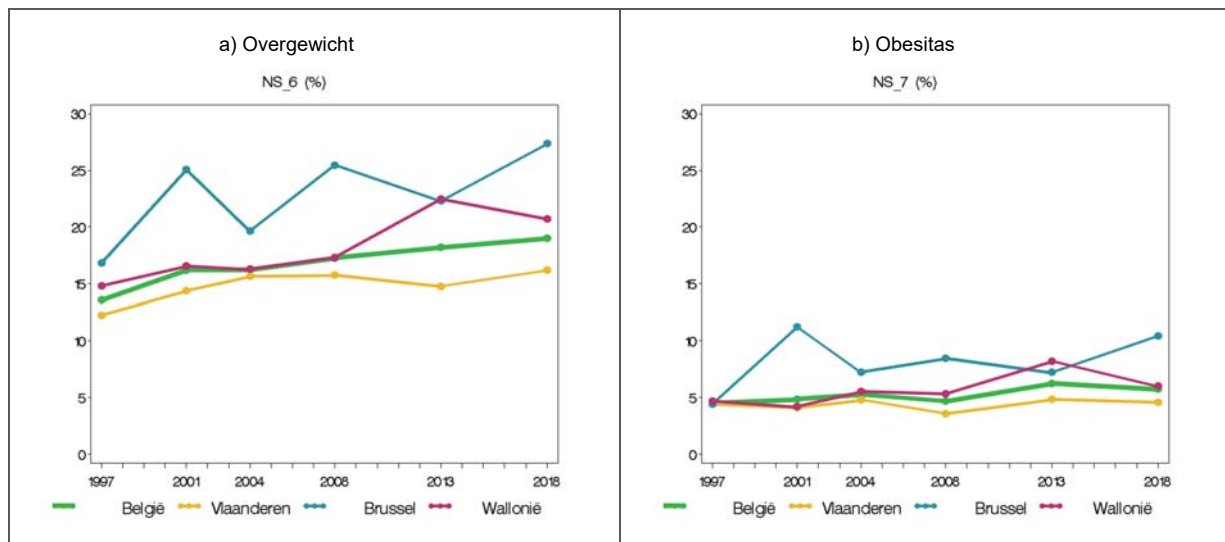
Voor overgewicht bij jongeren is de prevalentie van 2018 (19,0%) significant hoger t.o.v. het eerste enquêtejaar in 1997 (13,6%), maar er zijn geen significante verschillen met de tussenliggende jaren. Voor obesitas is de prevalentie van 2018 (5,8%) niet significant verschillend van de vorige jaren (Figuur 8).

Regionale verschillen

Zowel in het Vlaams als in het Waals Gewest worden er geen significante verschillen in de prevalentie van overgewicht bij jongeren doorheen de verschillende enquêtejaren waargenomen. Er kan dus gesteld worden dat de prevalentie in deze twee gewesten constant is gebleven over de tijd. In het Brussels Gewest daarentegen ligt de prevalentie van overgewicht bij jongeren in 2018 (27,3%) significant hoger t.o.v. 1997 (16,8%) en 2004 (19,6%).

De evolutie van de prevalentie van obesitas bij jongeren is, zoals voor België, constant gebleven in het Vlaams en het Waals Gewest, maar in het Brussels Gewest is de prevalentie van 2018 (10,5%) significant hoger dan in 1997 (4,4%).

Figuur 8 | Percentage van de jongeren van 2 t.e.m. 17 jaar met a) overgewicht en b) obesitas, volgens gewest en jaar, Gezondheidsenquête, België 2018



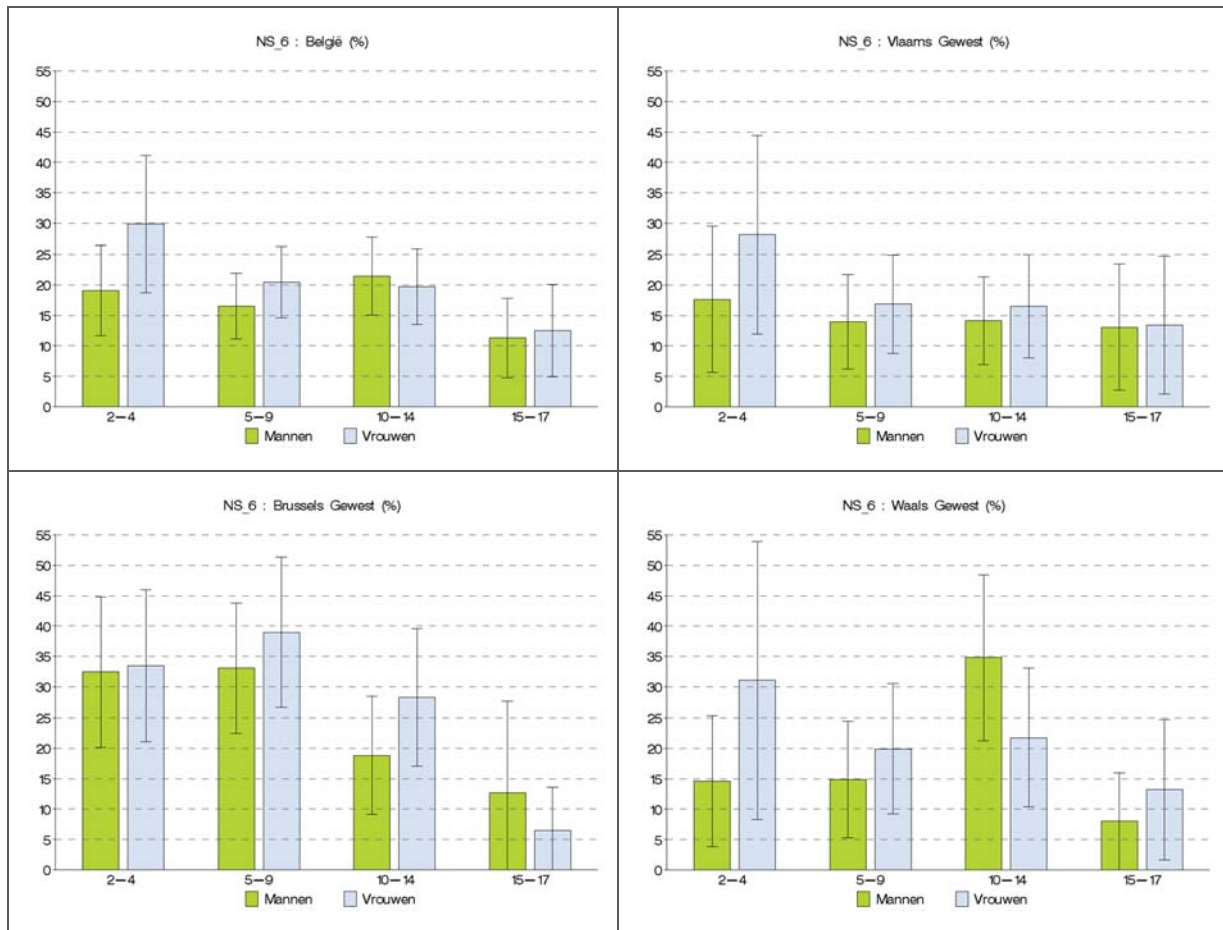
4.3. DEMOGRAFISCHE VARIABELEN

Zowel voor overgewicht als obesitas worden er geen significante verschillen tussen de prevalentiecijfers bij jongens en meisjes vastgesteld. Het percentage jongeren met overgewicht is significant hoger in de jongste leeftijdsgroep (24,4% van de 2-4-jarigen) t.o.v. de jong adolescenten (11,9% van de 15-17-jarigen). Voor wat obesitas betreft, is het percentage significant hoger in de jongste leeftijdsgroep (11,7%) t.o.v. al de oudere leeftijdsgroepen (5,0% van de 5-9-jarigen, 4,6% van de 10-14-jarigen en 3,3% van de 15-17-jarigen). De hoogste prevalentie van overgewicht wordt waargenomen bij meisjes van 2-4 jaar (30%) (Figuur 9). De hoogste prevalentie van obesitas wordt zowel bij jongens als meisjes in de leeftijdsgroep van 2-4 jaar (ongeveer 12%) waargenomen (Figuur 10).

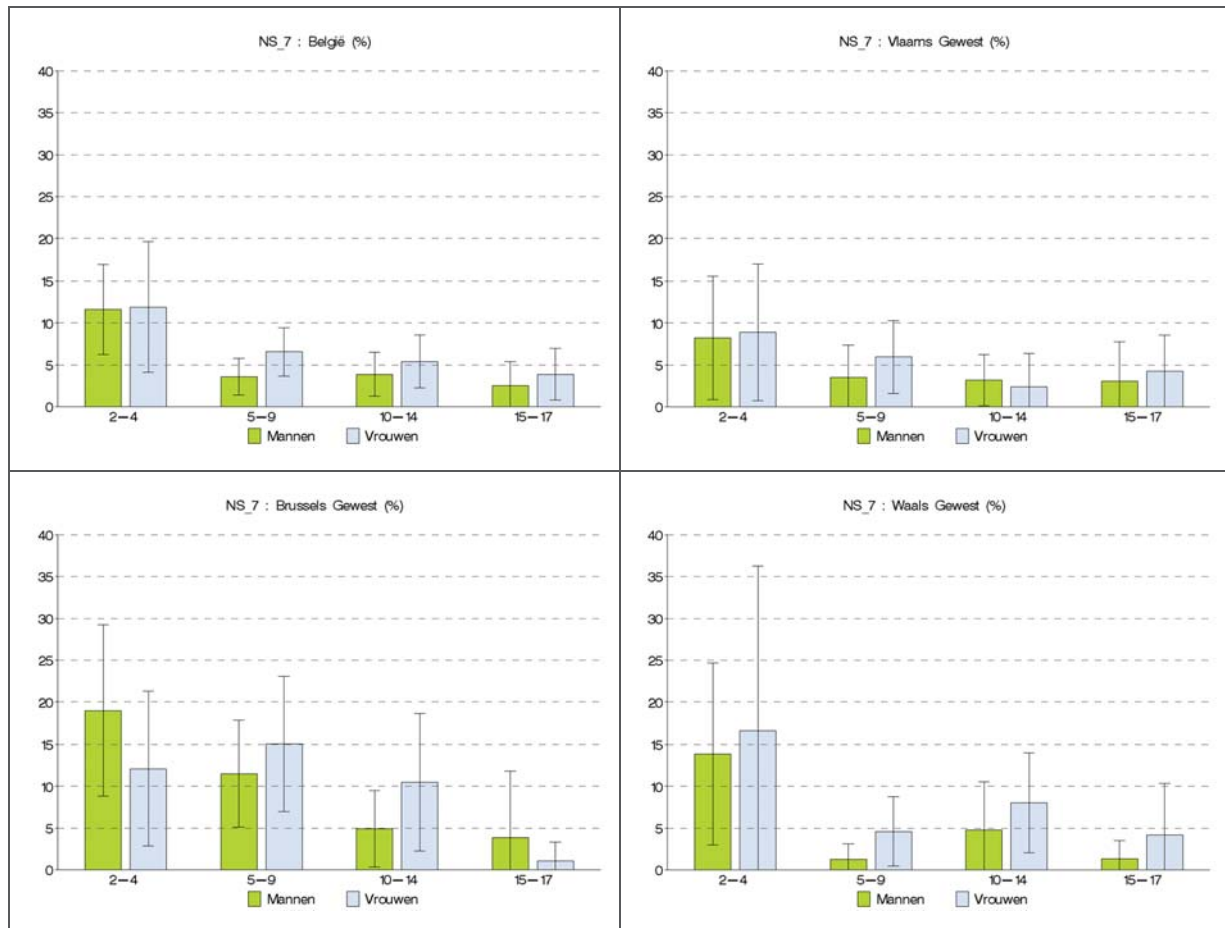
Regionale verschillen

Zoals voor België worden er ook in de drie gewesten geen significante verschillen tussen jongens en meisjes waargenomen voor wat de prevalentie van overgewicht en obesitas betreft. In tegenstelling tot België, worden er in het Vlaams en het Waals Gewest geen significante verschillen in de leeftijdsverdeling m.b.t. overgewicht vastgesteld. Dit is wel het geval in het Brussels Gewest: ook een hogere prevalentie in de jongste leeftijdsgroep (33,0%) t.o.v. de oudste leeftijdsgroep (9,1%). Voor wat obesitas betreft is de prevalentie zowel in het Brussels als het Waals Gewest hoger in de jongste leeftijdsgroep t.o.v. de oudste leeftijdsgroep (respectievelijk 15,7% versus 2,2% en 15,3% versus 2,6%); in het Vlaams Gewest zijn er geen significante verschillen volgens leeftijd. De hoogste prevalentie van overgewicht wordt in het Vlaams Gewest ook bij meisjes van 2-4 jaar (bijna 30%) waargenomen, in het Brussels Gewest is dit bij meisjes van 5-9 jaar (bijna 40%) en in het Waals Gewest bij jongens van 10-14 jaar (bijna 35%) (Figuur 9). Ook in het Vlaams Gewest wordt de hoogste prevalentie van obesitas waargenomen in de leeftijdsgroep van 2-4 jaar en dit voor zowel jongens als meisjes (8 à 9%). In het Brussels Gewest springen de jongens van 2-4 jaar eruit voor wat obesitas betreft (bijna 20%); in het Waals Gewest betreft het de meisjes van 2-4 jaar (12%).

Figuur 9 | Percentage van de jongeren van 2 t.e.m. 17 jaar met overgewicht, volgens geslacht, leeftijd en gewest, Gezondheidsenquête, België 2018



Figuur 10 | Percentage van de jongeren van 2 t.e.m. 17 jaar met obesitas, volgens geslacht, leeftijd en gewest, Gezondheidsenquête, België 2018



4.4. SOCIO-ECONOMISCHE VARIABELEN

Er kan een samenhang vastgesteld worden tussen de prevalentie van overgewicht bij jongeren en het opleidingsniveau (hoogste opleidingsniveau van het huishouden waartoe de jongere behoort): jongeren behorend tot huishoudens met het hoogste opleidingsniveau (12,9% in de categorie 'hoger onderwijs') lopen relatief minder risico om overgewicht te hebben in vergelijking met jongeren behorend tot huishoudens met een lager opleidingsniveau (25,6% in de categorie 'hoger secundair', 31,3% in de categorie 'lager secundair' en 40,5% in de categorie 'lager of geen diploma'), een significant verschil. Dit is ook zo voor wat obesitas betreft (respectievelijk 2,9% tegenover 8,2%, 13,7% en 14,0%).

Regionale verschillen

Voor overgewicht wordt in de drie gewesten dezelfde samenhang vastgesteld als voor België, nl. jongeren behorend tot huishoudens met het hoogste opleidingsniveau lopen relatief minder risico om overgewicht te hebben in vergelijking met jongeren behorend tot huishoudens met een lager opleidingsniveau (in het Brussels Gewest is dit wel niet significant verschillend t.o.v. het laagste opleidingsniveau). Voor wat obesitas in het Brussels Gewest betreft, zijn er, in tegenstelling tot België en de twee andere gewesten, geen significante verschillen volgens opleidingsniveau.

5. Samenvattende tabellen

Tabel 1. Evolutie van de voedingsstatus in België 1997-2018

	1997	2001	2004	2008	2013	2018
Volwassen bevolking van 18 jaar en ouder ...						
• Gemiddelde BMI	24,5	24,8	24,9	25,1	25,2	25,5
• Percentage met overgewicht (BMI ≥ 25,0)	41,3	44,5	44,1	46,9	48,1	49,3
• Percentage met obesitas (BMI ≥ 30,0)	10,8	12,1	12,7	13,8	13,7	15,9
• Percentage met ondergewicht (BMI < 18,5)	3,7	3,5	3,4	3,1	3,0	2,9
Jongeren van 2 t.e.m. 17 jaar ...						
• Percentage met overgewicht	13,6	16,2	16,2	17,3	18,2	19,0
• Percentage met obesitas	4,5	4,9	5,3	4,7	6,3	5,8

Bron: Gezondheidsenquête, België, 1997, 2001, 2004, 2008, 2013, 2018

Tabel 2. Evolutie van de voedingsstatus in het Vlaams Gewest 1997-2018

	1997	2001	2004	2008	2013	2018
Volwassen bevolking van 18 jaar en ouder ...						
• Gemiddelde BMI	24,4	24,6	24,7	25,1	25,1	25,3
• Percentage met overgewicht (BMI ≥ 25,0)	40,4	43,3	42,7	47,1	47,7	48,2
• Percentage met obesitas (BMI ≥ 30,0)	9,6	11,0	11,5	13,6	12,6	15,0
• Percentage met ondergewicht (BMI < 18,5)	3,7	3,3	2,8	2,7	2,6	2,9
Jongeren van 2 t.e.m. 17 jaar ...						
• Percentage met overgewicht	12,3	14,4	15,7	15,8	14,8	16,2
• Percentage met obesitas	4,4	4,1	4,8	3,6	4,8	4,6

Bron: Gezondheidsenquête, België, 1997, 2001, 2004, 2008, 2013, 2018

Tabel 3. Evolutie van de voedingsstatus in het Brussels Gewest 1997-2018

	1997	2001	2004	2008	2013	2018
Volwassen bevolking van 18 jaar en ouder ...						
• Gemiddelde BMI	24,2	24,5	24,5	24,6	24,9	25,2
• Percentage met overgewicht (BMI ≥ 25,0)	35,3	40,6	39,1	39,8	43,9	46,5
• Percentage met obesitas (BMI ≥ 30,0)	9,2	11,8	11,4	11,9	12,9	13,9
• Percentage met ondergewicht (BMI < 18,5)	4,6	3,5	5,0	4,1	4,1	3,4
Jongeren van 2 t.e.m. 17 jaar ...						
• Percentage met overgewicht	16,8	25,1	19,6	25,5	22,3	27,3
• Percentage met obesitas	4,4	11,2	7,2	8,5	7,2	10,5

Bron: Gezondheidsenquête, België, 1997, 2001, 2004, 2008, 2013, 2018

Tabel 4. Evolutie van de voedingsstatus in het Waals Gewest 1997-2018

	1997	2001	2004	2008	2013	2018
Volwassen bevolking van 18 jaar en ouder ...						
• Gemiddelde BMI	24,8	25,1	25,4	25,2	25,4	25,8
• Percentage met overgewicht (BMI ≥ 25,0)	44,8	48,1	48,1	48,9	50,2	51,8
• Percentage met obesitas (BMI ≥ 30,0)	13,7	14,4	15,3	14,6	16,1	18,0
• Percentage met ondergewicht (BMI < 18,5)	3,3	3,6	3,9	3,5	3,2	2,8
Jongeren van 2 t.e.m. 17 jaar ...						
• Percentage met overgewicht	14,8	16,6	16,3	17,3	22,5	20,7
• Percentage met obesitas	4,7	4,2	5,5	5,3	8,2	6,0

Bron: Gezondheidsenquête, België, 1997, 2001, 2004, 2008, 2013, 2018

BESPREKING EN CONCLUSIE



Sinds de eerste gezondheidsenquête, dus sinds 1997, zijn de vragen met betrekking tot lichaamslengte en -gewicht in de vragenlijst opgenomen. Buiten de toevoeging van de vraag m.b.t. zwanger zijn in 2018, zijn deze vragen over de jaren heen ongewijzigd gebleven, waardoor de tijdstrend van de afgelopen twee decennia voor de gemiddelde BMI en zijn specifieke gewichtscategorieën kan worden bepaald. Sinds 2013 verplicht ook Eurostat de EU-lidstaten deze 2 vragen in de nationale HIS op te nemen (vraag m.b.t. 'zwanger zijn' sinds 2018). Aangezien een BMI van 25-30 het risico op morbiditeit (cardiovasculaire aandoeningen, diabetes type 2 en sommige kankers) en vroegtijdige sterfte doet toenemen, met een nog groter risico bij een BMI van 30 of meer, is het belangrijk dit probleem voor de volksgezondheid voortdurend op te volgen om de nodige preventie maatregelen te kunnen nemen.

Omschrijving van de situatie in België volgens de resultaten van de gezondheidsenquête 2018

Het feit dat bijna de helft (49,3%) van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder overgewicht heeft en 15,9% aan obesitas lijdt, prevalenties die sinds de eerste gezondheidsenquête van 1997 (respectievelijk 41,3% en 10,8%) alleen maar zijn blijven toenemen, maakt dit een belangrijk probleem voor de volksgezondheid. Overgewicht en obesitas komen vaker voor bij mannen, in de leeftijdsgroep van 35-74 jaar en de lager opgeleiden, wat hen belangrijke doelgroepen maakt voor wat preventie betreft. Daarnaast is de situatie het slechtst in het Waals Gewest (resp. 51,8% en 18,0%, percentages die significant hoger zijn dan in het Vlaams en het Brussels Gewest).

Eén op de vijf (19,0%) jongeren van 2 t.e.m. 17 jaar heeft overgewicht en 5,8% lijdt aan obesitas. Het probleem is het grootst bij de peuters van 2-4 jaar (resp. 24,4%, dus bijna één op vier, en 11,7%). De situatie bij jongeren is gunstiger, in die zin dat deze prevalenties t.o.v. de vorige enquêtējaren (behalve 1997) constant zijn gebleven. Ook hier moet de aandacht gaan naar jongeren uit huishoudens met een laag opleidingsniveau omdat twee op vijf (40,5%) van deze jongeren reeds overgewicht heeft en 14,0% aan obesitas lijdt. Voor wat jongeren betreft, is de situatie het slechts in het Brussels Gewest (resp. 27,3% en 10,5%, percentages die significant hoger zijn dan het Vlaams Gewest, maar niet dan het Waals Gewest).

Vergelijkbare gegevens

Een nadeel van de HIS is dat het om de zelfgerapporteerde gegevens gaat met een onderschatting van de BMI als gevolg, waardoor personen in een lagere BMI-categorie worden ingedeeld, wat dan weer leidt tot een onderschatting van de prevalentie van overgewicht en obesitas in de bevolking. Via een correctieprocedure, gebaseerd op de gegevens van de Belgische Voedselconsumptiepeiling 2014, kon de nauwkeurigheid van de zelfgerapporteerde BMI-indeling in de HIS 2013 verbeterd worden, met als resultaat dat de prevalentie van obesitas bij de bevolking van 18-64 jaar waarschijnlijk 4% punten hoger ligt (18). We kunnen ervan uitgaan dat dit ook zo voor de prevalentie van obesitas volgens de HIS 2018 zal zijn, waardoor mogelijk dit probleem oploopt tot bijna 20%. Dit moet natuurlijk opnieuw bepaald worden. Bij een deel mensen van 18 jaar en ouder van de steekproef van de HIS 2018 werd een gezondheidsonderzoek (HES, Health Examination Survey) uitgevoerd waarbij de lengte en het gewicht werden gemeten. Deze gegevens kunnen bruikbaar zijn om een nieuwe correctiefactor te berekenen en deze toe te passen op de gehele bevolking.

Volgens een grootschalige studie is de gemiddelde BMI en de prevalentie van obesitas bij volwassenen van 1975 tot 2016 wereldwijd blijven stijgen. Daarnaast was deze studie ook specifiek gericht op kinderen en adolescenten. Zo zijn tevens de gemiddelde BMI en de prevalentie van obesitas bij kinderen en adolescenten in deze periode wereldwijd toegenomen. Deze trend lijkt evenwel sinds ongeveer 2000 af te vlakken in de westerse landen, al blijft de prevalentie nog problematisch hoog (19). Het krijgen van overgewicht in de kindertijd of de adolescentie kan leiden tot levenslang overgewicht en obesitas (19;20). Daarbij is het hebben van overgewicht in de kindertijd of de adolescentie geassocieerd met een groter risico en het vroeger krijgen van

chronische aandoeningen zoals type 2 diabetes (19). Het is dus belangrijk een gezond gewicht al bij kinderen en adolescenten te promoten (20).

Naast geslacht en leeftijd is het opleidingsniveau een belangrijke determinant voor obesitas. Een grote literatuurstudie (21) heeft ook een omgekeerd verband tussen het opleidingsniveau en obesitas aangetoond, nl. dat obesitas vaker bij laagopgeleiden voorkomt. Onderwijsniveau kan worden geassocieerd met gezondheid via de socio-economische status van volwassenen (bv. inkomen en beroep), maar ook via o.a. gezondheidsgeletterdheid en gezondheidsgedrag. Verder geeft een Europese studie aan dat een laag opleidingsniveau van de ouders een risicofactor voor obesitas bij kinderen is. Obesitas bij kinderen gaat gepaard met negatieve gevolgen, zoals psychische problemen, maar ook met het behalen van een lager opleidingsniveau (22). Het aanpakken van deze socio-economische verschillen moet een belangrijk aandachtspunt zijn.

Aanbevelingen

Dat de gemiddelde BMI bij kinderen en adolescenten in westerse landen aan het stabiliseren is, maar niet bij volwassenen, zou te wijten kunnen zijn aan bewustmakingscampagnes van regeringen, gemeenschappen, scholen,... wat heeft geleid tot veranderingen in voedingsgewoonten en lichaamsbeweging om zo deze trend om te buigen. Toch wordt er nog te weinig aandacht besteed aan het promoten van gezonde voeding (volkoren, vers fruit en groenten). Beleidsmaatregelen, zoals het heffen van belastingen op en richtlijnen aan de voedingsindustrie m.b.t. energierijke voedingsproducten, gerichte prijssubsidies en betaalbare maaltijden op school, zou dit kunnen veranderen. De inspanningen voor de preventie van overgewicht en obesitas op bevolkingsniveau moeten gepaard gaan met betere toegang tot gezondheidszorg voor gewichtsbeheersing en gedragstherapie om voedingsgewoonten en lichaamsbeweging te veranderen (19). Bovendien zijn kinderen en adolescenten gevoeliger voor de marketing van (energierijke) voeding dan volwassenen en is het noodzakelijk hen hiertegen te beschermen (19;22).

Het onderwijsbeleid zou moeten dienen als instrument voor de preventie van obesitas (21). Gezondheids promotie op school heeft het potentieel om kinderen van alle socio-economische achtergronden te bereiken, waardoor het een belangrijk middel kan zijn om ongelijkheden op gebied van gezondheid aan te pakken. Er moeten investeringen worden gedaan om ervoor te zorgen dat scholen een gezondheidsbevorderende omgeving zijn. Dit probleem moet worden aangepakt via een reeks van benaderingen gaande van preventie tot vroegtijdige diagnose en behandeling. Het aanpakken van obesitas bij kinderen en adolescenten kan belangrijke voordelen hebben voor de gezondheid en het welzijn van het kind, maar ook voor de nationale gezondheidsdiensten en de economie (22).

De bevolking mag overgewicht niet zien als de nieuwe norm, maar moet zich bewust zijn dat dit een ernstig probleem voor hun gezondheid is. Om overgewicht tegen te gaan is een aanpassing van zowel energie-inname als energieverbruik vereist, en dus niet alleen één van beiden. Het beperken van voedsel alleen is niet efficiënt genoeg. De laatste decennia is de voedselinname toegenomen en de dagelijkse fysieke activiteit afgenomen (meer sedentair gedrag als gevolg van de industrialisatie en andere technologische aspecten) met gewichtstoename van de bevolking tot gevolg. Bovendien leidt meer beweging tot een sneller metabolisme, waardoor het gemakkelijker wordt om gewicht te verliezen.

Om het probleem van overgewicht en obesitas te stoppen en hopelijk om te keren, moet het beleid gezonde eetgewoonten en een actieve levensstijl blijven promoten, aangezien onze gezondheid daar baat bij heeft. Zo kan de Nutri-score² op de verpakking mensen beter informeren over de voedingswaarde van voedingsmiddelen. 'The Global Syndemic Commission' van The Lancet pleit om wereldwijd de consumptie van rood vlees en suiker te halveren en van groenten, fruit, noten en peulvruchten te verdubbelen. Daarnaast wordt er te snel gegrepen

² <https://www.health.belgium.be/nl/de-nutri-score-0>

naar de auto als transportmiddel, waardoor lichaamsbeweging te weinig wordt gestimuleerd. Verandering van onze levensstijl heeft niet alleen een positieve invloed op ons lichaamsgewicht, en is dus goed voor onze gezondheid, maar heeft bovendien ook nog eens een positieve impact op het klimaat (23)!

REFERENTIES

- (1) Drieskens S, Van der Heyden J, Demarest S, Tafforeau J. Is the different time trend (1997-2008) of the obesity prevalence among adults in the three Belgian regions associated with lifestyle changes? Arch Public Health 2014;72(18).
- (2) Roberts RJ. Can self-reported data accurately describe the prevalence of overweight? Public Health 1995 Jul;109(4):275-84.
- (3) Jacobson BH, DeBock DH. Comparison of Body Mass Index by self-reported versus measured height and weight. Percept Mot Skills 2001 Feb;92(1):128-32.
- (4) Nyholm M, Gullberg B, Merlo J, Lundqvist-Persson C, Rastam L, Lindblad U. The validity of obesity based on self-reported weight and height: Implications for population studies. Obesity (Silver Spring) 2007 Jan;15(1):197-208.
- (5) Lung T, Jan S, Tan EJ, Killedar A, Hayes A. Impact of overweight, obesity and severe obesity on life expectancy of Australian adults. Int J Obes (Lond) 2018 Oct 3.
- (6) Niedhammer I, Bugel I, Bonenfant S, Goldberg M, Leclerc A. Validity of self-reported weight and height in the French GAZEL cohort. International Journal of Obesity 2000;24(9):1111-8.
- (7) Obesity: preventing and managing the global epidemic - report of a WHO Consultation on obesity. 6-3-1997. WHO-Geneva.
- (8) Cole TJ, Bellizzi MC, Flegal KM, Dietz WH. Establishing a standard definition for child overweight and obesity worldwide: international survey. BMJ 2000 May 6;320(7244):1240-3.
- (9) Physical status: the use and interpretation of antropometry. Geneva: World Health Organization; 1995.
- (10) Cameron N. Body mass index cut offs to define thinness in children and adolescents. BMJ 2007;335:166-7.
- (11) Casper RC. The Pathophysiology of Anorexia Nervosa and Bulimia Nervosa. Annual Review of Nutrition 6, 299-316. 1986.
- (12) Cole TJ, Lobstein T. Extended international (IOTF) body mass index cut-offs for thinness, overweight and obesity. Pediatr Obes 2012 Aug;7(4):284-94.
- (13) Marques A, Peralta M, Naia A, Loureiro N, de Matos MG. Prevalence of adult overweight and obesity in 20 European countries, 2014. Eur J Public Health 2017 Sep 23.
- (14) Drieskens S. Gezondheidsenquête 2013. Rapport 2: Gezondheidsgedrag en leefstijl - Voedingsstatus. Brussel: WIV-ISP; 2014. Report No.: D/2014/2505/69.
- (15) European Health Report 2018. More than numbers - evidence for all. Copenhagen, Denmark; 2018. Report No.: ISBN 9789289053433.
- (16) Health Effects of Overweight and Obesity in 195 Countries over 25 Years. New England Journal of Medicine 2017 Jun 12;377(1):13-27.
- (17) Nyberg ST, Batty GD, Pentti J, Virtanen M, Alfredsson L, Fransson EI, et al. Obesity and loss of disease-free years owing to major non-communicable diseases: a multicohort study. The Lancet Public Health 2018.

- (18) Drieskens S, Demarest S, Bel S, De Ridder K, Tafforeau J. Correction of self-reported BMI based on objective measurements: a Belgian experience. *Arch Public Health* 2018;76(10).
- (19) Abarca-Gomez L, Abdeen ZA, Hamid ZA, Abu-Rmeileh NM, Acosta-Cazares B, Acuin C, et al. Worldwide trends in body-mass index, underweight, overweight, and obesity from 1975 to 2016: a pooled analysis of 2416 population-based measurement studies in 7;9 million children, adolescents, and adults. *The Lancet* 2017;DOI: [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(17\)32129-3](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(17)32129-3).
- (20) Ward ZJ, Long MW, Resch SC, Giles CM, Cradock AL, Gortmaker SL. Simulation of Growth Trajectories of Childhood Obesity into Adulthood. *N Engl J Med* 2017 Nov 30;377(22):2145-53.
- (21) Cohen AK, Rai M, Rehkopf DH, Abrams B. Educational attainment and obesity: a systematic review. *Obes Rev* 2013 Dec;14(12):989-1005.
- (22) Spinelli A, Buoncristiano M, Kovacs VA, Yngve A, Spiroski I, Obreja G, et al. Prevalence of Severe Obesity among Primary School Children in 21 European Countries. *Obes Facts* 2019;12(2):244-58.
- (23) Swinburn BA, Kraak VI, Allender S, Atkins VJ, Baker PI, Bogard JR, et al. The Global Syndemic of Obesity, Undernutrition, and Climate Change: The Lancet Commission report. *Lancet* 2019 Feb 23;393(10173):791-846.

LIJST VAN TABELLEN

Tabel B 1.	Gemiddeld relatief gewicht (BMI) bij de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder, België.....	33
Tabel B 2.	Gemiddeld relatief gewicht (BMI) bij de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder, België.....	34
Tabel B 3.	Verdeling van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder volgens hun relatief gewicht (BMI), België.....	35
Tabel B 4.	Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met overgewicht (BMI \geq 25), België.....	36
Tabel B 5.	Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met obesitas (BMI \geq 30), België.....	37
Tabel B 6.	Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met ondergewicht (BMI < 18,5), België.....	38
Tabel B 7.	Percentage van de jongeren van 2 t.e.m. 17 jaar met overgewicht, België.....	39
Tabel B 8.	Percentage van de jongeren van 2 t.e.m. 17 jaar met obesitas, België.....	40
Tabel B 9.	Gemiddeld relatief gewicht (BMI) bij de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder, Vlaams Gewest.....	41
Tabel B 10.	Gemiddeld relatief gewicht (BMI) bij de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder, Vlaams Gewest.....	42
Tabel B 11.	Verdeling van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder volgens hun relatief gewicht (BMI), Vlaams Gewest.....	43
Tabel B 12.	Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met overgewicht (BMI \geq 25), Vlaams Gewest.....	44
Tabel B 13.	Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met obesitas (BMI \geq 30), Vlaams Gewest.....	45
Tabel B 14.	Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met ondergewicht (BMI < 18,5), Vlaams Gewest.....	46
Tabel B 15.	Percentage van de jongeren van 2 t.e.m. 17 jaar met overgewicht, Vlaams Gewest.....	47
Tabel B 16.	Percentage van de jongeren van 2 t.e.m. 17 jaar met obesitas, Vlaams Gewest.....	48
Tabel B 17.	Gemiddeld relatief gewicht (BMI) bij de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder, Brussels Gewest.....	49
Tabel B 18.	Gemiddeld relatief gewicht (BMI) bij de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder, Brussels Gewest.....	50
Tabel B 19.	Verdeling van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder volgens hun relatief gewicht (BMI), Brussels Gewest.....	51
Tabel B 20.	Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met overgewicht (BMI \geq 25), Brussels Gewest.....	52
Tabel B 21.	Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met obesitas (BMI \geq 30), Brussels Gewest.....	53
Tabel B 22.	Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met ondergewicht (BMI < 18,5), Brussels Gewest.....	54
Tabel B 23.	Percentage van de jongeren van 2 t.e.m. 17 jaar met overgewicht, Brussels Gewest.....	55
Tabel B 24.	Percentage van de jongeren van 2 t.e.m. 17 jaar met obesitas, Brussels Gewest.....	56
Tabel B 25.	Gemiddeld relatief gewicht (BMI) bij de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder, Waals Gewest.....	57
Tabel B 26.	Gemiddeld relatief gewicht (BMI) bij de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder, Waals Gewest.....	58
Tabel B 27.	Verdeling van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder volgens hun relatief gewicht (BMI), Waals Gewest.....	59
Tabel B 28.	Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met overgewicht (BMI \geq 25), Waals Gewest.....	60
Tabel B 29.	Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met obesitas (BMI \geq 30), Waals Gewest.....	61
Tabel B 30.	Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met ondergewicht (BMI < 18,5), Waals Gewest.....	62

Tabel B 31. Percentage van de jongeren van 2 t.e.m. 17 jaar met overgewicht, Waals Gewest 63
Tabel B 32. Percentage van de jongeren van 2 t.e.m. 17 jaar met obesitas, Waals Gewest 64

Tabel B 1. Gemiddeld relatief gewicht (BMI) bij de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder, België

NS_1		Gemiddelde (Ruw)	95% BI gemid	Gemiddelde (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	25,9	(25,8-26,1)	26,0	(25,8-26,1)	4618
	Vrouwen	25,0	(24,8-25,2)	25,0	(24,8-25,2)	4976
LEEFTIJD- GROEP	18 - 24	22,6	(22,3-23,0)	22,6	(22,3-23,0)	1033
	25 - 34	24,4	(24,0-24,7)	24,3	(24,0-24,7)	1315
	35 - 44	25,6	(25,2-26,0)	25,6	(25,2-25,9)	1565
	45 - 54	26,4	(26,1-26,7)	26,3	(26,0-26,7)	1700
	55 - 64	26,6	(26,3-26,9)	26,6	(26,2-26,9)	1647
	65 - 74	27,0	(26,6-27,3)	27,0	(26,6-27,3)	1271
	75 +	25,7	(25,3-26,0)	25,7	(25,4-26,1)	1063
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	26,8	(26,3-27,3)	26,7	(26,1-27,3)	705
	Lager secundair	26,7	(26,3-27,1)	26,6	(26,2-27,0)	1258
	Hoger secundair	25,8	(25,6-26,1)	25,9	(25,6-26,1)	2846
	Hoger onderwijs	24,7	(24,5-24,9)	24,7	(24,5-24,9)	4616
VERBLIJF- PLAATS	Vlaams Gewest	25,3	(25,1-25,5)	25,3	(25,1-25,4)	3596
	Brussels Gewest	25,2	(25,0-25,4)	25,4	(25,2-25,6)	2467
	Waals Gewest	25,8	(25,5-26,1)	25,8	(25,6-26,1)	3531
JAAR	1997	24,5	(24,4-24,7)	24,8	(24,6-24,9)	8373
	2001	24,8	(24,7-24,9)	24,9	(24,8-25,0)	9788
	2004					1065
		24,9	(24,8-25,1)	25,0	(24,9-25,1)	3
	2008	25,1	(24,9-25,2)	25,1	(25,0-25,2)	9127
	2013	25,2	(25,0-25,3)	25,2	(25,1-25,4)	8944
	2018	25,5	(25,3-25,6)	25,5	(25,3-25,6)	9594

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 2. Gemiddeld relatief gewicht (BMI) bij de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder, België

NS_1		Gemiddelde	25°p	Mediaan	75°p	N
GESLACHT	Mannen	25,9	22,9	25,3	28,4	4618
	Vrouwen	25,0	21,4	24,1	27,6	4976
LEEFTIJD-GROEP	18 - 24	22,6	20,0	21,7	24,3	1033
	25 - 34	24,4	21,3	23,4	26,4	1315
	35 - 44	25,6	22,5	24,8	28,0	1565
	45 - 54	26,4	23,3	25,7	29,0	1700
	55 - 64	26,6	22,9	25,9	29,1	1647
	65 - 74	27,0	23,7	26,3	29,7	1271
	75 +	25,7	23,1	25,3	28,0	1063
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	26,8	23,4	26,4	29,7	705
	Lager secundair	26,7	23,1	25,8	29,3	1258
	Hoger secundair	25,8	22,5	25,2	28,5	2846
	Hoger onderwijs	24,7	21,5	24,0	26,9	4616
VERBLIJF-PLAATS	Vlaams Gewest	25,3	22,1	24,7	27,8	3596
	Brussels Gewest	25,2	21,8	24,5	27,6	2467
	Waals Gewest	25,8	22,1	25,0	28,4	3531
JAAR	1997	24,5	21,5	23,9	26,8	8373
	2001	24,8	21,7	24,2	27,2	9788
	2004	24,9	21,7	24,2	27,2	10653
	2008	25,1	21,7	24,5	27,5	9127
	2013	25,2	22,1	24,6	27,5	8944
	2018	25,5	22,1	24,8	28,0	9594

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

Tabel B 3. Verdeling van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder volgens hun relatief gewicht (BMI), België

NS_2		Ondergewicht (<18,5)	Normaal (18,5-24,9)	Overgewicht (25,0-29,9)	Obees(30+)	N
GESLACHT	Mannen	1,6	43,0	38,6	16,7	4474
	Vrouwen	4,1	52,5	28,4	15,0	4821
LEEFTIJD- GROEP	18 - 24	6,0	69,3	18,3	6,4	730
	25 - 34	3,9	60,1	26,0	10,0	1318
	35 - 44	2,5	49,0	33,0	15,5	1566
	45 - 54	2,0	40,4	38,7	18,9	1700
	55 - 64	2,0	40,2	37,1	20,6	1647
	65 - 74	2,1	36,0	39,2	22,8	1271
	75 +	2,7	45,0	38,3	13,9	1063
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	3,5	34,6	40,0	21,8	695
	Lager secundair	2,8	37,9	36,8	22,5	1228
	Hoger secundair	2,4	44,0	36,2	17,4	2757
	Hoger onderwijs	3,2	54,8	29,8	12,2	4445
VERBLIJF-PLAATS	Vlaams Gewest	2,9	48,9	33,3	15,0	3476
	Brussels Gewest	3,4	50,1	32,6	13,9	2403
	Waals Gewest	2,8	45,4	33,9	18,0	3416
JAAR	1997	3,7	55,0	30,5	10,8	8071
	2001	3,5	52,0	32,4	12,1	9391
	2004	3,4	52,5	31,4	12,7	10319
	2008	3,1	50,0	33,1	13,8	8831
	2013	3,0	48,9	34,4	13,7	8618
	2018	2,9	47,9	33,4	15,9	9295

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

Tabel B 4. Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met overgewicht (BMI \geq 25), België

NS_3		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	55,3	(53,3-57,4)	54,7	(52,5-56,8)	4474
	Vrouwen	43,4	(41,5-45,4)	41,5	(39,4-43,6)	4821
LEEFTIJD-GROEP	18 - 24	24,7	(20,1-29,4)	24,1	(19,8-29,0)	730
	25 - 34	35,9	(32,3-39,6)	35,6	(32,1-39,3)	1318
	35 - 44	48,5	(44,8-52,1)	48,2	(44,5-51,9)	1566
	45 - 54	57,6	(54,3-60,9)	57,4	(54,1-60,7)	1700
	55 - 64	57,7	(54,3-61,2)	57,8	(54,3-61,3)	1647
	65 - 74	61,9	(58,3-65,6)	62,4	(58,5-66,0)	1271
	75 +	52,2	(48,0-56,5)	53,5	(49,3-57,7)	1063
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	61,8	(56,6-67,0)	60,2	(54,1-66,0)	695
	Lager secundair	59,3	(55,6-63,1)	57,1	(53,0-61,2)	1228
	Hoger secundair	53,6	(51,0-56,3)	52,9	(50,0-55,8)	2757
	Hoger onderwijs	42,0	(39,8-44,1)	40,5	(38,3-42,7)	4445
VERBLIJF-PLAATS	Vlaams Gewest	48,2	(46,1-50,4)	46,1	(43,8-48,4)	3476
	Brussels Gewest	46,5	(44,1-48,9)	47,1	(44,5-49,7)	2403
	Waals Gewest	51,8	(49,4-54,3)	51,2	(48,5-53,9)	3416
JAAR	1997	41,3	(39,7-42,9)	41,8	(40,1-43,5)	8071
	2001	44,5	(43,1-45,9)	43,5	(42,0-45,0)	9391
	2004	44,1	(42,7-45,5)	42,9	(41,5-44,4)	10319
	2008	46,9	(45,4-48,4)	45,6	(44,0-47,2)	8831
	2013	48,1	(46,5-49,7)	46,6	(44,9-48,3)	8618
	2018	49,3	(47,8-50,7)	47,6	(46,0-49,2)	9295

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 5. Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met obesitas (BMI \geq 30), België

NS_4		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	16,7	(15,2-18,2)	15,4	(13,9-17,1)	4474
	Vrouwen	15,0	(13,7-16,4)	13,7	(12,4-15,1)	4821
LEEFTIJD-GROEP	18 - 24	6,4	(4,1-8,7)	6,4	(4,4-9,1)	730
	25 - 34	10,0	(7,6-12,3)	9,9	(7,8-12,5)	1318
	35 - 44	15,5	(12,8-18,1)	15,4	(13,0-18,3)	1566
	45 - 54	18,9	(16,3-21,6)	18,9	(16,4-21,6)	1700
	55 - 64	20,6	(17,9-23,4)	20,6	(18,0-23,5)	1647
	65 - 74	22,8	(19,8-25,8)	22,8	(19,9-26,0)	1271
	75 +	13,9	(11,2-16,7)	14,1	(11,5-17,0)	1063
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	21,8	(17,5-26,2)	21,1	(16,9-26,0)	695
	Lager secundair	22,5	(19,3-25,7)	20,5	(17,6-23,8)	1228
	Hoger secundair	17,4	(15,4-19,4)	16,1	(14,2-18,2)	2757
	Hoger onderwijs	12,2	(10,7-13,6)	11,0	(9,7-12,4)	4445
VERBLIJF-PLAATS	Vlaams Gewest	15,0	(13,5-16,4)	13,5	(12,1-15,0)	3476
	Brussels Gewest	13,9	(12,4-15,4)	13,4	(11,9-15,0)	2403
	Waals Gewest	18,0	(16,0-19,9)	16,7	(14,8-18,8)	3416
JAAR	1997	10,8	(9,8-11,9)	10,3	(9,3-11,4)	8071
	2001	12,1	(11,2-13,0)	11,0	(10,1-11,9)	9391
	2004	12,7	(11,7-13,6)	11,5	(10,6-12,4)	10319
	2008	13,8	(12,7-14,8)	12,3	(11,4-13,4)	8831
	2013	13,7	(12,7-14,8)	12,2	(11,2-13,3)	8618
	2018	15,9	(14,8-16,9)	14,1	(13,1-15,2)	9295

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 6. Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met ondergewicht (BMI < 18,5), België

NS_5		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	1,6	(1,1-2,1)	1,5	(1,1-2,1)	4474
	Vrouwen	4,1	(3,2-5,0)	4,0	(3,2-5,0)	4821
LEEFTIJD-GROEP	18 - 24	6,0	(3,9-8,1)	5,6	(3,9-8,1)	730
	25 - 34	3,9	(2,5-5,3)	3,6	(2,4-5,2)	1318
	35 - 44	2,5	(0,9-4,2)	2,3	(1,2-4,3)	1566
	45 - 54	2,0	(1,0-2,9)	1,8	(1,1-2,9)	1700
	55 - 64	2,0	(1,2-2,9)	1,8	(1,2-2,9)	1647
	65 - 74	2,1	(0,9-3,3)	1,8	(1,0-3,2)	1271
	75 +	2,7	(1,5-4,0)	2,3	(1,4-3,7)	1063
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	3,5	(1,6-5,5)	3,5	(1,9-6,1)	695
	Lager secundair	2,8	(1,3-4,4)	2,6	(1,5-4,6)	1228
	Hoger secundair	2,4	(1,6-3,1)	2,0	(1,4-2,8)	2757
	Hoger onderwijs	3,2	(2,4-4,0)	2,7	(2,1-3,5)	4445
VERBLIJF-PLAATS	Vlaams Gewest	2,9	(2,1-3,7)	2,6	(2,0-3,4)	3476
	Brussels Gewest	3,4	(2,6-4,2)	2,8	(2,1-3,6)	2403
	Waals Gewest	2,8	(2,0-3,5)	2,3	(1,7-3,2)	3416
JAAR	1997	3,7	(3,1-4,3)	2,6	(2,2-3,0)	8071
	2001	3,5	(2,9-4,0)	2,6	(2,2-3,0)	9391
	2004	3,4	(2,9-3,9)	2,5	(2,1-2,9)	10319
	2008	3,1	(2,6-3,6)	2,3	(2,0-2,7)	8831
	2013	3,0	(2,5-3,4)	2,2	(1,9-2,6)	8618
	2018	2,9	(2,4-3,4)	2,2	(1,8-2,6)	9295

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 7. Percentage van de jongeren van 2 t.e.m. 17 jaar met overgewicht, België

NS_6		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Jongens	17,7	(14,5-21,0)	17,3	(14,3-20,8)	929
	Meisjes	20,4	(16,6-24,2)	20,2	(16,7-24,2)	952
LEEFTIJD-GROEP	2 - 4	24,4	(17,2-31,6)	24,4	(17,9-32,2)	362
	5 - 9	18,4	(14,4-22,3)	18,4	(14,7-22,7)	632
	10 - 14	20,6	(16,2-25,0)	20,6	(16,5-25,4)	583
	15 - 17	11,9	(6,9-16,9)	11,8	(7,8-17,7)	304
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	40,5	(22,9-58,0)	41,8	(26,0-59,5)	72
	Lager secundair	31,3	(22,4-40,1)	31,9	(23,1-42,2)	167
	Hoger secundair	25,6	(20,1-31,1)	25,0	(20,0-30,7)	523
	Hoger onderwijs	12,9	(10,0-15,8)	12,5	(9,9-15,7)	1096
VERBLIJF-PLAATS	Vlaams Gewest	16,2	(12,8-19,7)	16,0	(12,8-19,7)	677
	Brussels Gewest	27,3	(23,0-31,7)	26,6	(22,5-31,1)	551
	Waals Gewest	20,7	(15,8-25,7)	20,3	(16,0-25,5)	653
JAAR	1997	13,6	(11,2-16,0)	13,6	(11,3-16,2)	1604
	2001	16,2	(13,9-18,5)	16,3	(14,1-18,7)	1897
	2004	16,2	(13,5-19,0)	16,1	(13,6-19,0)	1677
	2008	17,3	(14,8-19,8)	17,2	(14,8-19,8)	1507
	2013	18,2	(15,3-21,2)	18,0	(15,3-21,1)	1704
	2018	19,0	(16,5-21,6)	18,7	(16,3-21,4)	1881

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 8. Percentage van de jongeren van 2 t.e.m. 17 jaar met obesitas, België

NS_7		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Jongens	4,9	(3,4-6,5)	4,5	(3,3-6,3)	929
	Meisjes	6,6	(4,6-8,7)	6,2	(4,5-8,3)	952
LEEFTIJD-GROEP	2 - 4	11,7	(6,6-16,9)	11,6	(7,5-17,7)	362
	5 - 9	5,0	(3,2-6,8)	5,0	(3,4-7,1)	632
	10 - 14	4,6	(2,6-6,6)	4,6	(2,9-7,1)	583
	15 - 17	3,3	(1,2-5,4)	3,2	(1,7-6,0)	304
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	14,0	(3,4-24,6)	14,8	(6,7-29,8)	72
	Lager secundair	13,7	(9,1-18,4)	14,7	(9,9-21,4)	167
	Hoger secundair	8,2	(4,9-11,4)	7,0	(4,7-10,4)	523
	Hoger onderwijs	2,9	(1,5-4,3)	2,5	(1,6-3,9)	1096
VERBLIJF-PLAATS	Vlaams Gewest	4,6	(2,8-6,4)	4,3	(2,9-6,3)	677
	Brussels Gewest	10,5	(7,7-13,3)	9,1	(6,8-12,2)	551
	Waals Gewest	6,0	(3,4-8,7)	5,6	(3,7-8,5)	653
JAAR	1997	4,5	(3,0-6,0)	4,1	(2,9-5,7)	1604
	2001	4,9	(3,6-6,1)	4,6	(3,5-5,9)	1897
	2004	5,3	(3,9-6,7)	5,0	(3,8-6,5)	1677
	2008	4,7	(3,3-6,1)	4,2	(3,1-5,7)	1507
	2013	6,3	(4,4-8,1)	5,7	(4,1-7,7)	1704
	2018	5,8	(4,4-7,1)	5,2	(4,1-6,7)	1881

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 9. Gemiddeld relatief gewicht (BMI) bij de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder, Vlaams Gewest

NS_1		Gemiddelde (Ruw)	95% BI gemid	Gemiddelde (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	25,9	(25,6-26,1)	25,8	(25,6-26,0)	1753
	Vrouwen	24,8	(24,5-25,0)	24,7	(24,4-25,0)	1843
LEEFTIJD-GROEP	18 - 24	22,4	(21,9-22,9)	22,4	(21,9-22,9)	373
	25 - 34	24,0	(23,5-24,5)	24,0	(23,6-24,4)	448
	35 - 44	25,4	(24,8-25,9)	25,4	(24,8-25,9)	533
	45 - 54	26,0	(25,6-26,4)	26,0	(25,6-26,4)	634
	55 - 64	26,5	(26,0-27,0)	26,5	(26,0-26,9)	648
	65 - 74	27,0	(26,5-27,4)	27,0	(26,5-27,5)	510
	75 +	25,6	(25,1-26,0)	25,7	(25,2-26,1)	450
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	26,7	(25,8-27,5)	26,5	(25,6-27,4)	202
	Lager secundair	26,9	(26,3-27,5)	26,6	(26,0-27,2)	450
	Hoger secundair	25,8	(25,4-26,1)	25,7	(25,4-26,0)	1210
	Hoger onderwijs	24,5	(24,2-24,7)	24,5	(24,2-24,7)	1711
JAAR	1997	24,4	(24,2-24,6)	24,6	(24,4-24,9)	2930
	2001	24,6	(24,5-24,8)	24,7	(24,6-24,9)	3382
	2004	24,7	(24,5-24,9)	24,8	(24,6-25,0)	3795
	2008	25,1	(24,9-25,3)	25,1	(24,9-25,3)	3259
	2013	25,1	(24,9-25,3)	25,1	(24,9-25,3)	2954
	2018	25,3	(25,1-25,5)	25,2	(25,1-25,4)	3596

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 10. Gemiddeld relatief gewicht (BMI) bij de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder, Vlaams Gewest

NS_1		Gemiddelde	25°p	Mediaan	75°p	N
GESLACHT	Mannen	25,9	23,0	25,3	28,4	1753
	Vrouwen	24,8	21,3	23,9	27,2	1843
LEEFTIJD-GROEP	18 - 24	22,4	19,9	21,3	24,1	373
	25 - 34	24,0	21,4	23,4	26,0	448
	35 - 44	25,4	22,5	24,7	27,7	533
	45 - 54	26,0	23,2	25,7	28,7	634
	55 - 64	26,5	22,9	25,6	28,9	648
	65 - 74	27,0	23,8	26,4	29,7	510
	75 +	25,6	23,1	25,2	28,0	450
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	26,7	23,3	26,1	29,4	202
	Lager secundair	26,9	23,4	26,0	29,4	450
	Hoger secundair	25,8	22,5	25,2	28,7	1210
	Hoger onderwijs	24,5	21,5	23,9	26,7	1711
JAAR	1997	24,4	21,5	23,9	26,6	2930
	2001	24,6	21,6	24,1	27,0	3382
	2004	24,7	21,7	24,2	27,0	3795
	2008	25,1	21,8	24,5	27,5	3259
	2013	25,1	22,2	24,6	27,3	2954
	2018	25,3	22,1	24,7	27,8	3596

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

Tabel B 11. Verdeling van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder volgens hun relatief gewicht (BMI), Vlaams Gewest

NS_2		Ondergewicht (<18,5)	Normaal (18,5-24,9)	Overgewicht (25,0-29,9)	Obees (30+)	N
GESLACHT	Mannen	1,4	43,8	38,6	16,2	1693
	Vrouwen	4,3	53,9	28,1	13,8	1783
LEEFTIJD- GROEP	18 - 24	5,0	73,2	15,9	5,9	252
	25 - 34	4,0	63,6	24,1	8,3	449
	35 - 44	3,4	50,5	32,5	13,6	533
	45 - 54	2,3	41,0	40,3	16,4	634
	55 - 64	2,2	41,8	36,6	19,5	648
	65 - 74	1,9	35,0	39,6	23,4	510
	75 +	2,1	46,7	36,9	14,3	450
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	1,8	39,3	35,8	23,1	200
	Lager secundair	2,8	37,2	37,1	22,8	446
	Hoger secundair	2,4	44,0	36,7	16,9	1173
	Hoger onderwijs	3,4	56,5	29,5	10,6	1634
JAAR	1997	3,7	55,8	30,8	9,6	2812
	2001	3,3	53,4	32,3	11,0	3245
	2004	2,8	54,5	31,3	11,5	3666
	2008	2,7	50,2	33,4	13,6	3157
	2013	2,6	49,6	35,1	12,6	2864
	2018	2,9	48,9	33,3	15,0	3476

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

Tabel B 12. Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met overgewicht (BMI \geq 25), Vlaams Gewest

NS_3		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	54,7	(51,9-57,6)	53,2	(50,1-56,3)	1693
	Vrouwen	41,8	(39,1-44,6)	39,0	(36,1-42,0)	1783
LEEFTIJD-GROEP	18 - 24	21,7	(15,4-28,1)	20,9	(15,3-27,8)	252
	25 - 34	32,4	(27,1-37,7)	32,1	(27,0-37,6)	449
	35 - 44	46,2	(40,6-51,7)	45,8	(40,3-51,5)	533
	45 - 54	56,7	(51,9-61,5)	56,3	(51,5-61,1)	634
	55 - 64	56,1	(51,2-61,0)	56,1	(51,1-61,0)	648
	65 - 74	63,1	(58,0-68,1)	63,5	(58,3-68,4)	510
	75 +	51,2	(45,4-57,1)	52,3	(46,4-58,1)	450
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	58,9	(49,9-67,9)	56,0	(45,2-66,3)	200
	Lager secundair	60,0	(54,2-65,8)	56,5	(49,7-63,1)	446
	Hoger secundair	53,6	(49,9-57,3)	51,9	(47,9-55,8)	1173
	Hoger onderwijs	40,1	(37,1-43,2)	37,9	(34,8-41,1)	1634
JAAR	1997	40,4	(38,1-42,8)	40,8	(38,3-43,4)	2812
	2001	43,3	(41,2-45,4)	41,9	(39,7-44,1)	3245
	2004	42,7	(40,7-44,8)	40,9	(38,8-43,0)	3666
	2008	47,1	(44,8-49,3)	45,1	(42,8-47,5)	3157
	2013	47,7	(45,4-50,1)	45,4	(42,9-48,0)	2864
	2018	48,2	(46,1-50,4)	45,5	(43,2-47,8)	3476

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 13. Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met obesitas (BMI \geq 30), Vlaams Gewest

NS_4		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	16,2	(14,0-18,3)	14,5	(12,5-16,9)	1693
	Vrouwen	13,8	(12,0-15,6)	12,2	(10,4-14,2)	1783
LEEFTIJD-GROEP	18 - 24	5,9	(2,5-9,2)	5,8	(3,2-10,1)	252
	25 - 34	8,3	(4,9-11,7)	8,2	(5,4-12,3)	449
	35 - 44	13,6	(10,3-17,0)	13,6	(10,5-17,3)	533
	45 - 54	16,4	(13,0-19,8)	16,3	(13,2-19,9)	634
	55 - 64	19,5	(15,6-23,4)	19,4	(15,8-23,6)	648
	65 - 74	23,4	(19,2-27,7)	23,4	(19,5-27,9)	510
	75 +	14,3	(10,5-18,1)	14,5	(11,0-18,7)	450
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	23,1	(15,9-30,2)	21,5	(14,8-30,1)	200
	Lager secundair	22,8	(18,2-27,5)	20,0	(15,8-25,0)	446
	Hoger secundair	16,9	(14,2-19,6)	15,3	(12,7-18,2)	1173
	Hoger onderwijs	10,6	(8,8-12,4)	9,5	(7,9-11,4)	1634
JAAR	1997	9,6	(8,1-11,1)	9,2	(7,8-10,8)	2812
	2001	11,0	(9,7-12,3)	9,8	(8,7-11,1)	3245
	2004	11,5	(10,2-12,8)	10,2	(9,0-11,5)	3666
	2008	13,6	(12,1-15,2)	12,0	(10,6-13,6)	3157
	2013	12,6	(11,0-14,3)	10,9	(9,4-12,6)	2864
	2018	15,0	(13,5-16,4)	12,9	(11,5-14,4)	3476

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 14. Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met ondergewicht (BMI < 18,5), Vlaams Gewest

NS_5		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	1,4	(0,7-2,1)	1,4	(0,9-2,2)	1693
	Vrouwen	4,3	(2,9-5,6)	4,3	(3,1-5,8)	1783
LEEFTIJD-GROEP	18 - 24	5,0	(2,0-8,1)	4,6	(2,4-8,7)	252
	25 - 34	4,0	(1,7-6,3)	3,5	(1,9-6,4)	449
	35 - 44	3,4	(0,4-6,3)	3,0	(1,3-6,9)	533
	45 - 54	2,3	(0,9-3,8)	2,1	(1,1-3,9)	634
	55 - 64	2,2	(0,8-3,5)	1,9	(1,0-3,6)	648
	65 - 74	1,9	(0,4-3,5)	1,6	(0,7-3,7)	510
	75 +	2,1	(0,6-3,7)	1,7	(0,8-3,5)	450
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	1,8	(0,0-3,7)	1,9	(0,6-5,6)	200
	Lager secundair	2,8	(0,7-4,8)	2,7	(1,3-5,5)	446
	Hoger secundair	2,4	(1,3-3,5)	2,1	(1,2-3,4)	1173
	Hoger onderwijs	3,4	(2,1-4,7)	2,8	(2,0-4,0)	1634
JAAR	1997	3,7	(2,8-4,6)	2,6	(2,0-3,3)	2812
	2001	3,3	(2,5-4,2)	2,5	(1,9-3,3)	3245
	2004	2,8	(2,2-3,4)	2,1	(1,7-2,6)	3666
	2008	2,7	(2,0-3,5)	2,1	(1,6-2,7)	3157
	2013	2,6	(1,9-3,3)	2,0	(1,5-2,6)	2864
	2018	2,9	(2,1-3,7)	2,2	(1,7-3,0)	3476

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 15. Percentage van de jongeren van 2 t.e.m. 17 jaar met overgewicht, Vlaams Gewest

NS_6		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Jongens	14,5	(10,2-18,8)	14,4	(10,6-19,2)	345
	Meisjes	18,0	(12,8-23,1)	18,0	(13,5-23,5)	332
LEEFTIJD-GROEP	2 - 4	22,7	(11,8-33,7)	22,7	(13,6-35,3)	118
	5 - 9	15,4	(9,9-20,9)	15,3	(10,6-21,6)	222
	10 - 14	15,2	(9,9-20,5)	15,3	(10,7-21,4)	216
	15 - 17	13,2	(5,6-20,9)	13,0	(7,2-22,3)	121
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	39,8	(0,0-82,0)	42,5	(15,2-75,3)	14
	Lager secundair	26,7	(13,7-39,7)	29,1	(17,0-45,2)	34
	Hoger secundair	21,6	(14,7-28,5)	21,4	(15,4-29,0)	188
	Hoger onderwijs	12,2	(8,0-16,3)	11,7	(8,4-16,3)	436
JAAR	1997	12,3	(8,8-15,7)	12,2	(9,1-16,2)	554
	2001	14,4	(11,0-17,8)	14,4	(11,3-18,2)	605
	2004	15,7	(11,6-19,8)	15,6	(12,0-20,1)	578
	2008	15,8	(11,9-19,6)	15,5	(12,0-19,7)	477
	2013	14,8	(10,8-18,8)	14,5	(11,0-18,9)	529
	2018	16,2	(12,8-19,7)	16,0	(12,8-19,7)	677

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 16. Percentage van de jongeren van 2 t.e.m. 17 jaar met obesitas, Vlaams Gewest

NS_7		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Jongens	4,2	(1,9-6,4)	4,0	(2,3-6,7)	345
	Meisjes	5,1	(2,6-7,5)	4,8	(2,9-7,8)	332
LEEFTIJD-GROEP	2 - 4	8,6	(1,8-15,3)	8,5	(3,8-17,9)	118
	5 - 9	4,7	(1,9-7,6)	4,7	(2,6-8,5)	222
	10 - 14	2,9	(0,4-5,3)	2,9	(1,2-6,5)	216
	15 - 17	3,7	(0,6-6,9)	3,7	(1,6-8,3)	121
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	16,3	(0,0-40,9)	18,5	(4,8-50,5)	14
	Lager secundair	17,2	(10,1-24,4)	20,9	(11,5-34,9)	34
	Hoger secundair	6,4	(2,6-10,3)	5,8	(2,8-11,7)	188
	Hoger onderwijs	2,4	(0,5-4,4)	2,0	(1,0-3,9)	436
JAAR	1997	4,4	(2,2-6,6)	3,8	(2,2-6,3)	554
	2001	4,1	(2,2-6,1)	3,8	(2,4-6,0)	605
	2004	4,8	(2,7-6,9)	4,6	(3,0-7,0)	578
	2008	3,6	(1,5-5,7)	3,0	(1,7-5,4)	477
	2013	4,8	(2,3-7,3)	4,3	(2,5-7,2)	529
	2018	4,6	(2,8-6,4)	4,1	(2,7-6,1)	677

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 17. Gemiddeld relatief gewicht (BMI) bij de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder, Brussels Gewest

NS_1		Gemiddelde (Ruw)	95% BI gemid	Gemiddelde (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	25,5	(25,3-25,8)	25,7	(25,4-26,0)	1154
	Vrouwen	24,8	(24,5-25,1)	25,0	(24,7-25,3)	1313
LEEFTIJD-GROEP	18 - 24	22,4	(21,9-22,8)	22,3	(21,9-22,8)	224
	25 - 34	25,0	(24,4-25,5)	25,0	(24,4-25,5)	438
	35 - 44	25,1	(24,6-25,5)	25,0	(24,6-25,5)	510
	45 - 54	26,1	(25,6-26,6)	26,1	(25,6-26,6)	432
	55 - 64	26,6	(26,0-27,2)	26,6	(26,0-27,2)	373
	65 - 74	26,9	(26,1-27,6)	26,9	(26,1-27,7)	287
	75 +	25,3	(24,5-26,1)	25,4	(24,6-26,1)	203
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	26,5	(25,7-27,3)	26,6	(25,8-27,3)	219
	Lager secundair	26,7	(25,8-27,6)	27,0	(26,1-27,8)	220
	Hoger secundair	25,9	(25,4-26,3)	26,2	(25,7-26,6)	601
	Hoger onderwijs	24,4	(24,1-24,7)	24,5	(24,2-24,7)	1377
JAAR	1997	24,2	(24,0-24,4)	24,4	(24,2-24,7)	2494
	2001	24,5	(24,3-24,7)	24,7	(24,5-24,9)	2446
	2004	24,5	(24,3-24,7)	24,7	(24,5-24,9)	2836
	2008	24,6	(24,4-24,8)	24,8	(24,6-25,0)	2653
	2013	24,9	(24,6-25,1)	25,1	(24,9-25,3)	2453
	2018	25,2	(25,0-25,4)	25,4	(25,1-25,6)	2467

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 18. Gemiddeld relatief gewicht (BMI) bij de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder, Brussels Gewest

NS_1		Gemiddelde	25°p	Mediaan	75°p	N
GESLACHT	Mannen	25,5	22,7	25,0	27,8	1154
	Vrouwen	24,8	21,2	23,7	27,5	1313
LEEFTIJD-GROEP	18 - 24	22,4	20,3	21,8	23,9	224
	25 - 34	25,0	21,8	23,9	27,1	438
	35 - 44	25,1	22,2	24,5	27,5	510
	45 - 54	26,1	23,1	25,3	28,4	432
	55 - 64	26,6	23,1	26,4	29,4	373
	65 - 74	26,9	23,1	26,1	29,4	287
	75 +	25,3	21,8	24,8	27,8	203
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	26,5	22,8	25,7	28,4	219
	Lager secundair	26,7	22,5	26,0	29,0	220
	Hoger secundair	25,9	22,3	25,4	28,3	601
	Hoger onderwijs	24,4	21,5	23,7	26,7	1377
JAAR	1997	24,2	21,3	23,5	26,5	2494
	2001	24,5	21,4	23,8	26,9	2446
	2004	24,5	21,3	23,8	26,7	2836
	2008	24,6	21,2	23,8	27,1	2653
	2013	24,9	21,6	24,2	27,4	2453
	2018	25,2	21,8	24,5	27,6	2467

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

Tabel B 19. Verdeling van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder volgens hun relatief gewicht (BMI), Brussels Gewest

NS_2		Ondergewicht (<18,5)	Normaal (18,5-24,9)	Overgewicht (25,0-29,9)	Obees (30+)	N
GESLACHT	Mannen	1,8	47,4	37,6	13,3	1129
	Vrouwen	4,9	52,8	27,9	14,5	1274
LEEFTIJD- GROEP	18 - 24	6,9	68,8	21,8	2,4	157
	25 - 34	3,4	55,6	28,5	12,5	440
	35 - 44	3,3	51,2	33,7	11,8	511
	45 - 54	1,0	45,9	36,1	17,0	432
	55 - 64	3,5	36,2	40,0	20,3	373
	65 - 74	2,3	41,4	34,4	21,9	287
	75 +	4,3	47,9	34,7	13,2	203
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	1,9	38,6	40,6	18,9	217
	Lager secundair	2,4	34,2	41,1	22,4	210
	Hoger secundair	2,2	44,1	36,3	17,4	584
	Hoger onderwijs	4,3	57,0	28,7	10,0	1341
JAAR	1997	4,6	59,9	26,3	9,2	2425
	2001	3,5	55,9	28,8	11,8	2359
	2004	5,0	55,9	27,7	11,4	2756
	2008	4,1	56,1	27,9	11,9	2582
	2013	4,1	52,0	31,1	12,9	2361
	2018	3,4	50,1	32,6	13,9	2403

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

Tabel B 20. Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met overgewicht (BMI \geq 25), Brussels Gewest

NS_3		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	50,8	(47,5-54,2)	51,5	(48,0-55,1)	1129
	Vrouwen	42,3	(39,4-45,3)	42,1	(39,0-45,4)	1274
LEEFTIJD-GROEP	18 - 24	24,2	(16,1-32,4)	23,8	(16,8-32,6)	157
	25 - 34	41,0	(35,4-46,5)	40,9	(35,5-46,6)	440
	35 - 44	45,5	(40,7-50,2)	45,2	(40,4-50,1)	511
	45 - 54	53,1	(47,9-58,3)	52,9	(47,6-58,0)	432
	55 - 64	60,3	(54,6-66,0)	60,4	(54,6-65,9)	373
	65 - 74	56,3	(49,8-62,8)	56,7	(50,2-63,0)	287
	75 +	47,9	(39,9-55,8)	49,0	(41,2-56,9)	203
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	59,5	(52,3-66,6)	59,7	(52,4-66,5)	217
	Lager secundair	63,5	(55,9-71,1)	63,9	(55,3-71,6)	210
	Hoger secundair	53,7	(48,7-58,7)	55,4	(50,0-60,6)	584
	Hoger onderwijs	38,7	(35,7-41,7)	37,7	(34,5-41,0)	1341
JAAR	1997	35,5	(32,9-38,2)	36,3	(33,6-39,1)	2425
	2001	40,6	(38,3-42,9)	40,7	(38,3-43,1)	2359
	2004	39,1	(36,9-41,4)	39,7	(37,3-42,1)	2756
	2008	39,8	(37,5-42,0)	40,5	(38,1-43,0)	2582
	2013	43,9	(41,4-46,5)	44,8	(42,2-47,5)	2361
	2018	46,5	(44,1-48,9)	47,2	(44,6-49,8)	2403

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 21. Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met obesitas (BMI \geq 30), Brussels Gewest

NS_4		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	13,3	(11,2-15,4)	11,9	(9,8-14,4)	1129
	Vrouwen	14,5	(12,4-16,5)	12,8	(10,7-15,2)	1274
LEEFTIJD-GROEP	18 - 24	2,4	(0,2-4,7)	2,5	(1,0-5,9)	157
	25 - 34	12,5	(9,0-15,9)	12,5	(9,4-16,3)	440
	35 - 44	11,8	(8,7-14,8)	11,8	(9,1-15,1)	511
	45 - 54	17,0	(13,1-20,9)	17,0	(13,4-21,3)	432
	55 - 64	20,3	(15,8-24,8)	20,3	(16,2-25,2)	373
	65 - 74	21,9	(15,8-28,0)	21,9	(16,4-28,5)	287
	75 +	13,2	(7,8-18,5)	13,0	(8,6-19,3)	203
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	18,9	(13,5-24,3)	16,8	(12,3-22,6)	217
	Lager secundair	22,4	(15,9-28,9)	19,5	(14,1-26,3)	210
	Hoger secundair	17,4	(14,0-20,8)	16,5	(13,1-20,5)	584
	Hoger onderwijs	10,0	(8,3-11,8)	8,5	(6,9-10,4)	1341
JAAR	1997	9,2	(7,5-11,0)	8,8	(7,3-10,6)	2425
	2001	11,8	(10,3-13,3)	11,0	(9,5-12,6)	2359
	2004	11,4	(10,0-12,8)	10,8	(9,5-12,2)	2756
	2008	11,9	(10,4-13,4)	11,4	(9,9-13,0)	2582
	2013	12,9	(11,2-14,5)	12,2	(10,7-13,9)	2361
	2018	13,9	(12,4-15,4)	13,1	(11,6-14,7)	2403

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 22. Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met ondergewicht (BMI < 18,5), Brussels Gewest

NS_5		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	1,8	(0,9-2,7)	1,6	(0,9-2,6)	1129
	Vrouwen	4,9	(3,6-6,2)	4,4	(3,3-5,8)	1274
LEEFTIJD-GROEP	18 - 24	6,9	(2,8-11,0)	6,5	(3,4-11,8)	157
	25 - 34	3,4	(1,7-5,1)	3,0	(1,8-5,0)	440
	35 - 44	3,3	(1,7-5,0)	3,0	(1,8-5,0)	511
	45 - 54	1,0	(0,0-1,9)	0,9	(0,3-2,3)	432
	55 - 64	3,5	(1,1-5,9)	3,1	(1,6-6,1)	373
	65 - 74	2,3	(0,5-4,1)	2,0	(0,9-4,3)	287
	75 +	4,3	(1,3-7,3)	3,4	(1,6-7,0)	203
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	1,9	(0,2-3,6)	1,4	(0,6-3,4)	217
	Lager secundair	2,4	(0,4-4,4)	1,7	(0,7-4,5)	210
	Hoger secundair	2,2	(0,9-3,4)	1,6	(0,8-3,1)	584
	Hoger onderwijs	4,3	(3,1-5,6)	3,5	(2,5-4,9)	1341
JAAR	1997	4,6	(3,6-5,6)	3,6	(2,8-4,5)	2425
	2001	3,5	(2,7-4,3)	2,8	(2,2-3,6)	2359
	2004	5,0	(3,9-6,1)	4,0	(3,2-5,0)	2756
	2008	4,1	(3,3-4,9)	3,2	(2,6-4,0)	2582
	2013	4,1	(3,1-5,2)	3,3	(2,5-4,3)	2361
	2018	3,4	(2,6-4,2)	2,7	(2,1-3,5)	2403

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 23. Percentage van de jongeren van 2 t.e.m. 17 jaar met overgewicht, Brussels Gewest

NS_6		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Jongens	26,2	(20,2-32,2)	23,1	(17,5-29,8)	273
	Meisjes	28,5	(22,4-34,6)	26,8	(21,2-33,3)	278
LEEFTIJD-GROEP	2 - 4	33,0	(24,3-41,7)	33,0	(25,0-42,1)	145
	5 - 9	35,9	(28,0-43,8)	35,9	(28,5-44,2)	186
	10 - 14	23,4	(16,0-30,8)	23,4	(16,9-31,4)	153
	15 - 17	9,1	(1,8-16,3)	8,9	(3,9-19,0)	67
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	42,8	(27,5-58,2)	38,3	(24,7-54,0)	42
	Lager secundair	22,8	(9,2-36,4)	21,3	(10,7-37,8)	56
	Hoger secundair	37,0	(27,7-46,3)	34,4	(25,7-44,3)	147
	Hoger onderwijs	19,7	(14,7-24,7)	17,5	(13,3-22,6)	294
JAAR	1997	16,8	(8,5-25,1)	15,9	(9,7-25,0)	433
	2001	25,1	(20,2-30,0)	25,2	(20,6-30,4)	472
	2004	19,6	(15,1-24,2)	19,2	(15,1-24,0)	408
	2008	25,5	(20,7-30,3)	24,8	(20,4-29,8)	445
	2013	22,3	(17,6-27,0)	21,0	(16,8-26,0)	515
	2018	27,3	(23,0-31,7)	26,1	(22,2-30,5)	551

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 24. Percentage van de jongeren van 2 t.e.m. 17 jaar met obesitas, Brussels Gewest

NS_7		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Jongens	10,5	(6,8-14,2)	8,3	(5,3-12,8)	273
	Meisjes	10,4	(6,5-14,3)	8,7	(5,7-13,2)	278
LEEFTIJD-GROEP	2 - 4	15,7	(8,9-22,6)	15,8	(10,1-23,8)	145
	5 - 9	13,2	(8,1-18,3)	13,2	(8,9-19,1)	186
	10 - 14	7,6	(2,9-12,4)	7,6	(4,1-13,9)	153
	15 - 17	2,2	(0,0-5,7)	2,2	(0,5-9,7)	67
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	14,3	(3,6-24,9)	11,2	(5,0-23,1)	42
	Lager secundair	13,1	(3,4-22,8)	12,0	(5,6-23,8)	56
	Hoger secundair	13,2	(7,2-19,3)	10,8	(6,2-18,1)	147
	Hoger onderwijs	7,0	(3,7-10,3)	5,7	(3,4-9,3)	294
JAAR	1997	4,4	(1,9-7,0)	3,6	(2,0-6,5)	433
	2001	11,2	(7,6-14,9)	10,2	(7,3-14,1)	472
	2004	7,2	(4,0-10,5)	6,0	(3,9-9,2)	408
	2008	8,5	(5,4-11,6)	7,3	(4,9-10,7)	445
	2013	7,2	(4,1-10,3)	5,7	(3,7-8,8)	515
	2018	10,5	(7,7-13,3)	8,6	(6,4-11,4)	551

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 25. Gemiddeld relatief gewicht (BMI) bij de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder, Waals Gewest

NS_1		Gemiddelde (Ruw)	95% BI gemid	Gemiddelde (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	26,2	(25,9-26,6)	26,3	(25,9-26,6)	1711
	Vrouwen	25,4	(25,1-25,7)	25,4	(25,1-25,7)	1820
LEEFTIJD-GROEP	18 - 24	23,0	(22,4-23,7)	23,0	(22,4-23,7)	436
	25 - 34	24,7	(24,0-25,3)	24,6	(24,0-25,3)	429
	35 - 44	26,2	(25,6-26,8)	26,2	(25,5-26,8)	522
	45 - 54	27,0	(26,4-27,6)	27,0	(26,4-27,6)	634
	55 - 64	26,8	(26,2-27,4)	26,8	(26,2-27,4)	626
	65 - 74	27,0	(26,3-27,6)	27,0	(26,3-27,7)	474
	75 +	25,9	(25,4-26,4)	26,0	(25,5-26,5)	410
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	27,1	(26,2-27,9)	27,1	(26,2-28,0)	284
	Lager secundair	26,5	(25,9-27,2)	26,5	(25,8-27,1)	588
	Hoger secundair	26,0	(25,5-26,5)	26,1	(25,6-26,5)	1035
	Hoger onderwijs	25,2	(24,8-25,6)	25,2	(24,8-25,6)	1528
JAAR	1997	24,8	(24,6-25,1)	25,1	(24,9-25,3)	2949
	2001	25,1	(24,9-25,3)	25,2	(25,0-25,4)	3960
	2004	25,4	(25,1-25,7)	25,5	(25,2-25,7)	4022
	2008	25,2	(25,0-25,4)	25,3	(25,1-25,5)	3215
	2013	25,4	(25,2-25,7)	25,5	(25,3-25,7)	3537
	2018	25,8	(25,5-26,1)	25,8	(25,6-26,1)	3531

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 26. Gemiddeld relatief gewicht (BMI) bij de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder, Waals Gewest

NS_1		Gemiddelde	25°p	Mediaan	75°p	N
GESLACHT	Mannen	26,2	22,9	25,5	28,7	1711
	Vrouwen	25,4	21,5	24,5	28,0	1820
LEEFTIJD-GROEP	18 - 24	23,0	20,3	22,1	24,9	436
	25 - 34	24,7	21,0	23,2	26,8	429
	35 - 44	26,2	22,6	25,3	28,7	522
	45 - 54	27,0	23,5	25,9	29,7	634
	55 - 64	26,8	22,9	26,1	29,4	626
	65 - 74	27,0	23,7	26,4	29,6	474
	75 +	25,9	23,4	25,7	28,1	410
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	27,1	23,7	27,5	29,8	284
	Lager secundair	26,5	22,9	25,5	29,3	588
	Hoger secundair	26,0	22,5	25,2	28,4	1035
	Hoger onderwijs	25,2	21,5	24,3	27,7	1528
JAAR	1997	24,8	21,6	24,3	27,3	2949
	2001	25,1	21,8	24,6	27,7	3960
	2004	25,4	21,8	24,6	27,8	4022
	2008	25,2	21,8	24,7	27,8	3215
	2013	25,4	22,0	24,8	27,9	3537
	2018	25,8	22,1	25,0	28,4	3531

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

Tabel B 27. Verdeling van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder volgens hun relatief gewicht (BMI), Waals Gewest

NS_2		Ondergewicht (<18,5)	Normaal (18,5-24,9)	Overgewicht (25,0-29,9)	Obees (30+)	N
GESLACHT	Mannen	1,9	40,3	39,0	18,8	1652
	Vrouwen	3,6	50,1	29,1	17,2	1764
LEEFTIJD- GROEP	18 - 24	7,0	64,3	20,5	8,2	321
	25 - 34	4,0	56,4	27,9	11,6	429
	35 - 44	0,8	45,7	33,5	20,0	522
	45 - 54	1,6	37,9	36,7	23,9	634
	55 - 64	1,5	38,6	37,3	22,6	626
	65 - 74	2,3	36,5	39,4	21,8	474
	75 +	3,6	41,1	42,0	13,3	410
OPLEIDINGS- NIVEAU	Lager/geen diploma	6,3	27,3	45,0	21,4	278
	Lager secundair	3,0	39,2	35,7	22,0	572
	Hoger secundair	2,3	44,0	35,3	18,3	1000
	Hoger onderwijs	2,4	51,0	30,8	15,7	1470
JAAR	1997	3,3	51,9	31,2	13,7	2834
	2001	3,6	48,3	33,7	14,4	3787
	2004	3,9	47,9	32,8	15,3	3897
	2008	3,5	47,6	34,3	14,6	3092
	2013	3,2	46,6	34,1	16,1	3393
	2018	2,8	45,4	33,9	18,0	3416

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

Tabel B 28. Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met overgewicht (BMI \geq 25), Waals Gewest

NS_3		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	57,8	(54,2-61,3)	57,7	(54,0-61,4)	1652
	Vrouwen	46,3	(42,8-49,7)	45,0	(41,3-48,7)	1764
LEEFTIJD-GROEP	18 - 24	28,7	(20,4-37,1)	28,4	(20,8-37,4)	321
	25 - 34	39,5	(33,0-46,1)	39,1	(32,8-45,8)	429
	35 - 44	53,4	(47,4-59,4)	53,2	(46,9-59,4)	522
	45 - 54	60,5	(55,2-65,9)	60,7	(55,2-65,9)	634
	55 - 64	59,9	(54,3-65,5)	60,2	(54,4-65,7)	626
	65 - 74	61,2	(54,8-67,6)	61,6	(54,9-67,8)	474
	75 +	55,3	(48,4-62,2)	56,9	(50,0-63,6)	410
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	66,4	(58,8-73,9)	65,2	(56,1-73,2)	278
	Lager secundair	57,8	(52,5-63,0)	56,4	(50,7-62,0)	572
	Hoger secundair	53,6	(49,0-58,3)	53,7	(48,6-58,8)	1000
	Hoger onderwijs	46,6	(42,7-50,4)	45,7	(41,8-49,7)	1470
JAAR	1997	44,8	(42,3-47,4)	45,5	(42,8-48,2)	2834
	2001	48,1	(45,9-50,2)	47,3	(45,0-49,6)	3787
	2004	48,1	(45,8-50,5)	47,7	(45,2-50,2)	3897
	2008	48,9	(46,6-51,2)	48,0	(45,5-50,4)	3092
	2013	50,2	(47,8-52,6)	49,1	(46,6-51,7)	3393
	2018	51,8	(49,4-54,3)	51,0	(48,3-53,8)	3416

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 29. Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met obesitas (BMI \geq 30), Waals Gewest

NS_4		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	18,8	(16,0-21,5)	17,5	(14,8-20,5)	1652
	Vrouwen	17,2	(14,7-19,7)	16,1	(13,8-18,6)	1764
LEEFTIJD-GROEP	18 - 24	8,2	(4,1-12,4)	8,2	(5,0-13,3)	321
	25 - 34	11,6	(7,4-15,9)	11,6	(7,9-16,6)	429
	35 - 44	20,0	(14,3-25,6)	19,9	(14,8-26,2)	522
	45 - 54	23,9	(18,7-29,1)	23,8	(19,0-29,4)	634
	55 - 64	22,6	(18,1-27,2)	22,6	(18,4-27,6)	626
	65 - 74	21,8	(16,9-26,7)	21,8	(17,3-27,1)	474
	75 +	13,3	(9,0-17,7)	13,5	(9,7-18,5)	410
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	21,4	(14,7-28,2)	22,2	(15,7-30,4)	278
	Lager secundair	22,0	(17,0-27,0)	20,8	(16,3-26,1)	572
	Hoger secundair	18,3	(14,7-21,9)	17,1	(13,8-21,1)	1000
	Hoger onderwijs	15,7	(12,8-18,7)	14,2	(11,7-17,2)	1470
JAAR	1997	13,7	(11,9-15,4)	12,8	(11,2-14,6)	2834
	2001	14,4	(12,9-15,9)	13,0	(11,6-14,5)	3787
	2004	15,3	(13,6-16,9)	13,9	(12,4-15,5)	3897
	2008	14,6	(13,1-16,2)	13,1	(11,7-14,7)	3092
	2013	16,1	(14,4-17,8)	14,4	(12,9-16,1)	3393
	2018	18,0	(16,0-19,9)	16,2	(14,4-18,3)	3416

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 30. Percentage van de volwassen bevolking van 18 jaar en ouder met ondergewicht (BMI < 18,5), Waals Gewest

NS_5		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	1,9	(1,0-2,8)	1,6	(1,0-2,5)	1652
	Vrouwen	3,6	(2,4-4,7)	3,0	(2,1-4,4)	1764
LEEFTIJD-GROEP	18 - 24	7,0	(3,4-10,6)	6,7	(4,0-11,1)	321
	25 - 34	4,0	(1,8-6,3)	3,9	(2,2-6,8)	429
	35 - 44	0,8	(0,0-1,7)	0,8	(0,3-2,2)	522
	45 - 54	1,6	(0,2-3,0)	1,5	(0,6-3,6)	634
	55 - 64	1,5	(0,4-2,6)	1,4	(0,7-2,9)	626
	65 - 74	2,3	(0,1-4,5)	2,2	(0,8-5,6)	474
	75 +	3,6	(1,0-6,1)	3,2	(1,5-6,7)	410
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	6,3	(1,8-10,8)	5,9	(2,8-12,1)	278
	Lager secundair	3,0	(0,3-5,6)	2,5	(1,0-6,4)	572
	Hoger secundair	2,3	(1,0-3,6)	1,7	(1,0-3,0)	1000
	Hoger onderwijs	2,4	(1,5-3,3)	1,9	(1,2-2,8)	1470
JAAR	1997	3,3	(2,4-4,2)	2,2	(1,7-3,0)	2834
	2001	3,6	(2,9-4,4)	2,6	(2,1-3,3)	3787
	2004	3,9	(2,9-4,9)	2,8	(2,1-3,6)	3897
	2008	3,5	(2,7-4,3)	2,5	(1,9-3,2)	3092
	2013	3,2	(2,4-4,0)	2,3	(1,8-3,0)	3393
	2018	2,8	(2,0-3,5)	1,9	(1,4-2,7)	3416

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 31. Percentage van de jongeren van 2 t.e.m. 17 jaar met overgewicht, Waals Gewest

NS_6		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Jongens	20,0	(13,7-26,4)	19,2	(14,1-25,7)	311
	Meisjes	21,5	(14,0-28,9)	20,0	(13,8-28,1)	342
LEEFTIJD-GROEP	2 - 4	23,1	(9,7-36,5)	23,1	(12,4-38,8)	99
	5 - 9	17,1	(9,9-24,3)	17,1	(11,1-25,5)	224
	10 - 14	28,1	(19,1-37,1)	28,1	(20,1-37,8)	214
	15 - 17	10,4	(3,7-17,2)	10,4	(5,4-19,1)	116
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	37,9	(4,1-71,7)	42,0	(16,9-72,1)	16
	Lager secundair	37,6	(22,3-52,8)	36,0	(22,2-52,7)	77
	Hoger secundair	28,0	(16,9-39,0)	26,4	(17,6-37,8)	188
	Hoger onderwijs	12,2	(7,2-17,2)	11,4	(7,5-17,0)	366
JAAR	1997	14,8	(11,2-18,5)	14,9	(11,6-19,0)	617
	2001	16,6	(13,2-20,0)	16,7	(13,5-20,4)	820
	2004	16,3	(12,4-20,2)	16,2	(12,7-20,5)	691
	2008	17,3	(13,7-20,9)	17,4	(14,0-21,4)	585
	2013	22,5	(17,0-28,0)	22,5	(17,6-28,5)	660
	2018	20,7	(15,8-25,7)	20,5	(16,0-25,8)	653

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel B 32. Percentage van de jongeren van 2 t.e.m. 17 jaar met obesitas, Waals Gewest

NS_7		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Jongens	4,3	(1,7-7,0)	3,7	(2,0-6,8)	311
	Meisjes	7,9	(3,4-12,3)	6,4	(3,7-11,1)	342
LEEFTIJD-GROEP	2 - 4	15,3	(4,1-26,5)	14,7	(6,9-28,6)	99
	5 - 9	2,8	(0,5-5,1)	2,7	(1,2-6,2)	224
	10 - 14	6,4	(2,3-10,6)	6,1	(3,1-11,8)	214
	15 - 17	2,6	(0,0-5,6)	2,6	(0,9-7,6)	116
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	8,7	(0,0-33,1)	10,7	(1,2-54,4)	16
	Lager secundair	11,6	(4,1-19,0)	11,1	(6,0-19,8)	77
	Hoger secundair	9,1	(2,4-15,9)	6,5	(3,3-12,4)	188
	Hoger onderwijs	2,5	(0,4-4,7)	1,9	(0,7-5,1)	366
JAAR	1997	4,7	(2,4-7,0)	4,5	(2,7-7,4)	617
	2001	4,2	(2,8-5,6)	4,0	(2,8-5,7)	820
	2004	5,5	(3,5-7,6)	5,3	(3,6-7,7)	691
	2008	5,3	(3,2-7,5)	5,1	(3,4-7,6)	585
	2013	8,2	(4,5-11,9)	7,9	(4,9-12,4)	660
	2018	6,0	(3,4-8,7)	5,7	(3,6-8,7)	653

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

CONTACT

Sabine Drieskens • T+32 2 642.50.25 • sabine.drieskens@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/2019/14.440/53