

Enquête de Santé 2013 Communauté Germanophone

Direction Opérationnelle Santé publique et surveillance
Rue Juliette Wytsman 14
1050 Bruxelles | Belgique
www.wiv-isp.be
www.enquetesante.be

Référence:

Demarest S, Drieskens S, Gisle L, Van der Heyden J, Tafforeau J, Charaffedine R

**Enquête de santé, 2013
Communauté Germanophone**

Direction Opérationnelle Santé publique et surveillance, 2015, Bruxelles,
Institut Scientifique de Santé Publique.

Soutien administratif:

Els Delporte

Tadek Krzywania

Marie-Joelle Robberechts

Monique Schoonenburg

Organisation du travail de terrain DG Statistique

Sandrine de Waleffe

Erik Meersseman

Le projet est financièrement soutenu par:

Maggie De Block Ministre des Affaires Sociales et de la Santé Publique (Gouvernement fédéral)

Jo Vandeurzen Vlaams Minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin (Communauté flamande)

Guy Van Hengel Minister van de Brusselse Hoofdstedelijke Regering (Brussels Hoofdstedelijk Gewest)

Didier Gosuin Ministre du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale (Région de Bruxelles-Capitale)

Joëlle Milquet Vice-Présidente et Ministre de l'Éducation, de la Culture et de l'Enfance (Fédération Wallonie-Bruxelles)

Cécile Jodogne Ministre de la Fonction publique et de la Politique de la Santé, Commission communautaire française (Région de Bruxelles-Capitale)

Maxime Prévot Vice-Président et Ministre des Travaux publics, de la Santé, de l'Action sociale et du Patrimoine (Région wallonne)

Antonios Antoniadis Minister für Familie, Gesundheit und Soziales (Communauté germanophone)

L'Enquête de Santé 2013 a été réalisée par la Direction opérationnelle Santé publique et surveillance de l'Institut scientifique de Santé Publique (WIV-ISP), en collaboration avec la Direction Générale Statistique Statistics Belgium.

Table de matières

Méthodologie	5
1. Etat de Santé.....	20
Santé Subjective (SH)	21
Maladies chroniques.....	24
Limitations fonctionnelles de longue durée.....	51
Santé mentale.....	61
Arrêt de travail pour cause de problèmes personnels de santé.....	79
2. Comportements de santé et style de vie.....	84
Consommation d'alcool.....	85
Usage du tabac	97
Consommation de cannabis	102
Activité physique.....	105
Etat nutritionnel.....	110
Habitudes nutritionnelles.....	115
3.Utilisation des services de santé et des services sociaux.....	120
Contacts avec un médecin généraliste.....	121
Consultations chez un médecin spécialiste	124
Consultations chez un dentiste.....	130
Contacts avec des services paramédicaux	133
Contacts avec des prestataires de thérapies non-conventionnelles	140
Consommation de médicaments.....	146
Accessibilité financière aux soins de santé.....	151
4. Environnement physique et social	160
Accidents	164
Violence.....	167
Santé Sociale.....	170
Soins informels.....	177
5. Prevention	180
Dépistage du cancer colorectal.....	181
Vaccination	186
Dépistage des facteurs de risque cardiovasculaire et du diabète	189

Méthodologie

Introduction

La tenue d'une enquête de santé en Belgique répond à une décision émise par la Conférence Interministérielle Santé Publique, sur base d'un protocole d'accord interministériel, publié au Moniteur Belge le 10 juillet 2012. Les pouvoirs publics (fédéraux, régionaux et communautaires) sont convaincus qu'une enquête de santé est nécessaire pour mieux décider des orientations à donner à leurs politiques. L'enquête de santé 2013 est la cinquième de ce type en Belgique. Les enquêtes précédentes ont eu lieu en 1997, 2001, 2004 et 2008.

Par souci de cohérence et d'économie d'échelle, les pouvoirs publics font réaliser en commun cette enquête par une seule institution. L'organisation de l'enquête de santé 2013 a été commanditée à la Direction opérationnelle Surveillance et Santé publique (WIV-ISP) de l'Institut Scientifique de Santé Publique, qui est donc l'opérateur de cette enquête. Pour ce qui est de la réalisation de l'enquête, un partenariat a été établi avec la Direction Générale Statistique - Statistics Belgium (DG Statistique) qui était responsable de la collecte des données (travail de terrain).

La réalisation de l'enquête a été suivie par une Commission des Commanditaires, au sein de laquelle chaque ministre compétent était représenté. Pour le soutien scientifique de l'enquête, on a pu faire appel au conseil scientifique consultatif, avec des membres provenant des universités ou des professionnels actifs dans le domaine de la santé publique. Le conseil scientifique rapporte à la Commission des Commanditaires.

Les objectifs de l'enquête

L'enquête de santé a pour objectif de collecter des informations relatives à l'état de santé de la population et aux besoins en matière de soins de santé qui ne sont pas disponibles par ailleurs. Il s'agit d'un instrument contribuant à la prise de positions politiques en matière de santé publique.

La valeur ajoutée de ce genre d'enquête tient à l'approche horizontale de la collecte des données : différents types d'information (état de santé, style de vie, consommation de soins, caractéristiques socio-économiques, ...) sont en effet collectés simultanément auprès des mêmes individus. Cela permet d'obtenir une vue assez globale de la santé d'une population et de ses besoins prioritaires.

La répétition à intervalle régulier de ce genre d'enquête permet de suivre l'évolution au cours du temps de la santé et des besoins de la population, et d'assurer un suivi des interventions dans le domaine de la santé publique.

Le cadre d'échantillonnage

L'enquête de santé s'adresse à toutes les personnes qui résident dans le pays, sans restrictions de nationalité, d'âge ou de statut légal. Le cadre d'échantillonnage le plus complet pour atteindre cette population est le Registre national de population. Les individus qui ne sont pas enregistrés au Registre national, comme les personnes "sans domicile fixe" ou les immigrés clandestins, ne peuvent dès lors pas être sélectionnés pour participer à l'enquête.

Pour des raisons pragmatiques, certaines catégories de personnes sont également exclues de l'échantillon : celles qui résident (et sont domiciliées) en prison ou dans une communauté religieuse de plus de 8 personnes, ainsi que les personnes vivant en institution, à l'exception des maisons de repos ou des maisons de repos et de soins pour personnes âgées. Ces dernières font partie de l'échantillon et sont considérées comme étant un ménage d'une personne.

La taille de l'échantillon

Sur base d'un protocole d'accord entre les divers commanditaires de l'enquête de santé, il est déterminé que l'échantillon de base de l'enquête de santé 2013 consiste en 10.000 individus, soit 3.500 en Région flamande, 3.500 en

Région wallonne (dont 300 en Communauté germanophone) et 3.000 en Région bruxelloise. Ces nombres sont en principe suffisants pour des estimations précises tant au niveau national que régional.

Comme prévu dans le cadre du protocole d'accord, les provinces qui le souhaitaient pouvaient contribuer au financement d'un échantillon supplémentaire pour obtenir des estimations plus précises au niveau de leur propre population. Dans l'édition 2013 de l'enquête, la province du Luxembourg a fait valoir son droit en la matière en finançant 600 interviews supplémentaires à réaliser dans sa province.

Ceci signifie que la taille de l'échantillon prévu s'élevait à 10.600 unités pour l'enquête de santé 2013.

Composition de l'échantillon

Pour la composition de l'échantillon, différentes techniques ont été utilisées : la stratification, le sondage systématique à plusieurs degrés et la constitution de grappes. Un aperçu détaillé de ces techniques peut être retrouvé dans le protocole d'étude. On ne donnera donc ici qu'une brève description à ce sujet.

L'ensemble du processus de sélection se compose des étapes suivantes :

Stratification régionale

Pour chacune des trois Régions du pays, le nombre de personnes à interroger a été déterminé au préalable et fixé à 3.500 personnes pour les Régions flamande et wallonne (avec un échantillon supplémentaire de 600 personnes dans la province du Luxembourg) et à 3.000 personnes pour la Région bruxelloise.

Stratification provinciale

Une stratification provinciale a été effectuée pour garantir une répartition géographique équilibrée de l'échantillon. Le nombre de personnes à sélectionner dans une province a été calculé en fonction de la taille de la population de cette province (pour la province du Luxembourg, le nombre de personnes à interroger a été augmenté de 600 personnes). En outre, un nombre fixe de personnes à interroger dans la Communauté germanophone (géographiquement localisée dans la province de Liège) a été prédéterminé à 300. A cet effet, la province de Liège a été scindée en deux strates : la Communauté germanophone et le reste de la province.

Sélection des communes

L'enquête de santé ne couvre pas à chaque fois toutes les communes de Belgique, mais uniquement un certain nombre d'entre elles. Le nombre de communes sélectionnées par province est basé sur la taille (nombre d'habitants) de la province et des communes/villes au sein de cette même province. La taille de la province détermine le nombre de groupes (de 50 personnes) qui doivent être sélectionnés. En tenant compte de leur taille, certaines communes ou villes seront sélectionnées avec certitude ; s'il s'agit de très grandes villes, plusieurs groupes (de 50 personnes) pourront être sélectionnés au sein de ces entités, tandis qu'une ou plusieurs plus petites communes le seront aussi.

Sélection des ménages au sein des communes et des villes

Pour chaque commune, la sélection des ménages qui participeront à l'enquête se fait selon une procédure de sélection par étape. Cette procédure garantit la sélection de ménages de tout genre : petits ménages, grands ménages, jeunes ménages (ménages dont la personne de référence est jeune) et vieux ménage (ménages dont la personne de référence est âgée).

Sélection des individus au sein des ménages

Pour les ménages composés d'au maximum 4 personnes, toutes les personnes sont sélectionnées pour participer à l'enquête. Pour les ménages composés de plus de 4 personnes, on sélectionne au maximum 4 personnes pour l'enquête. Pour cela, la règle suivante est utilisée : la personne de référence du ménage est toujours sélectionnée pour participer à l'enquête. Au cas où cette personne de référence a un/e partenaire au sein du ménage, il/elle sera également sélectionné(e) pour participer à l'enquête. Les autres membres du ménage, soit deux d'entre eux (dans le cas où la personne de référence a un/e partenaire au sein du ménage) ou trois d'entre eux (dans le cas où la personne de

référence est sans partenaire) sont sélectionnés selon une procédure de tirage aléatoire implémentée dans le programme de saisie des données (Blaise®).

Il y a deux raisons pour lesquelles seulement quatre personnes sont interrogées au sein d'un même ménage : 1) les caractéristiques des membres d'un même ménage sont assez comparables, alors si plus que 4 personnes par ménage devaient participer à l'enquête, les personnes supplémentaires fourniraient peu d'informations utiles ; 2) interroger plus de quatre personnes par ménage risque de trop surcharger les ménages.

Le remplacement des ménages

La participation des ménages à l'enquête de santé n'est pas obligatoire. Il faut alors tenir compte du fait qu'un certain nombre de ménages refuserait de participer à l'enquête et que certains ne pourraient être contactés. Compte tenu de l'objectif de l'enquête de santé qui est formulé en termes d'un nombre fixe d'interviews (10.600 interviews réalisées), il a déjà été décidé en 1997 (année de la première enquête de santé) de remplacer ces ménages par des ménages de substitution. Les ménages de remplacement n'ont pas été choisis arbitrairement, mais possèdent une triade de caractéristiques en commun avec les ménages non participants : ils sont localisés dans le même secteur statistique et ils ont une taille identique et les personnes de référence ont le même âge. Pour chaque ménage sélectionné dans l'échantillon de base, dès le début, trois ménages de remplacement sont aussi sélectionnés. On obtient donc des groupes de 4 ménages. On les appelle des "clusters" de ménages.

Si un ménage sélectionné refuse de participer à l'enquête ou ne peut être contacté (par exemple pour cause de déménagement dans une autre commune ou pour absence de longue durée), ce ménage est remplacé par le ménage suivant du même cluster. Cette procédure continue jusqu'à épuisement du cluster (de 4 ménages). Ensuite un nouveau cluster, qui a plus les mêmes caractéristiques que le précédent (secteur statistique, l'âge de la personne de référence, la taille du ménage), est activé. Pour ce nouveau cluster, une procédure identique de remplacement des ménages non participants est appliquée.

Organisation du travail de terrain

La collecte de données dans le cadre de l'enquête de santé 2013 a été effectuée sur l'ensemble de l'année calendrier 2013 et fractionnée en quatre trimestres. Dès lors, à chaque fin de trimestre, un nouvel échantillon, suffisamment large pour permettre de réaliser le quart du nombre prévu d'enquêtes est tiré au sein du Registre national (excluant les ménages déjà sélectionnés).

La division en quatre trimestres du travail de terrain est utile pour plusieurs raisons :

- mieux prendre en compte les effets saisonniers sur l'état de santé ;
- utiliser la version la plus récente de la base de sondage (Registre national) pour assurer une bonne correspondance entre les informations obtenues dans le Registre et la réalité sur le terrain ;
- étaler la charge de travail des enquêteurs sur toute l'année ;
- faciliter l'organisation et le suivi du travail de terrain.

En principe, un ménage sélectionné au cours d'un trimestre particulier doit être interrogé au cours de ce même trimestre. Mais ce principe ne peut s'appliquer complètement à l'enquête de santé, vu que nous utilisons la méthode du remplacement des ménages. Dans notre cas, il est possible qu'un ménage soit sélectionné au cours d'un trimestre particulier, mais que le ménage remplaçant ne soit interrogé qu'au trimestre suivant. Donc, il est important de souligner que la collecte de données pour un trimestre particulier ne se termine pas à la fin de ce trimestre. Deux exceptions existent :

- Dans le cadre de l'enquête de santé, l'objectif était de réaliser un nombre prédéterminé d'enquêtes par région et par an. Si, au cours de l'année, le nombre prévu d'enquêtes est réalisé, la collecte de données s'arrête. Les enquêteurs concernés sont alors informés de la nécessité d'arrêter la collecte, sauf si l'enquêteur a déjà fixé un

rendez-vous avec un ménage. En pratique, la collecte de données pour l'enquête de santé 2013 s'est arrêtée, successivement dans les 3 Régions, au cours du mois de décembre 2013.

- Dès le début de l'enquête de 2013, il a été décidé que la collecte de données devrait être finalisée avant le 31 décembre 2013, sauf pour les enquêteurs qui ont déjà fixé un rendez-vous après cette date-là. Nous n'avons donc pas dû appliquer cette règle.

Les différentes parties (questionnaires) de l'enquête

Traditionnellement, trois types de questionnaires sont utilisés dans l'enquête de santé :

Une première partie consiste en une collecte d'un nombre de caractéristiques du ménage : sa composition, le revenu mensuel, les dépenses pour la santé, ... On utilise pour cela un questionnaire qui est rempli au niveau du ménage via une interview orale menée en face à face avec l'enquêteur, le plus souvent avec la personne de référence du ménage.

Une deuxième partie consiste en une interview orale des membres sélectionnés du ménage. Dans certaines circonstances spécifiques, une personne (membre du ménage ou non) a pu répondre 'au nom' de la personne sélectionnée (interview via proxy). Des thèmes tels que les affections chroniques, les limitations, ... ont été pris en considération dans cette partie de l'enquête.

Une troisième partie consiste en un questionnaire à remplir par écrit par les personnes elles-mêmes (auto-questionnaire) et est soumis à tous les membres sélectionnés âgés d'au moins 15 ans. La décision d'utiliser également un questionnaire par écrit est basée sur le fait que certains thèmes, tels que par exemple la santé mentale, la consommation d'alcool, ... sont plus sensibles ou intimes et se prêtent donc moins à une interview en face à face avec un enquêteur.

Dans le cadre de l'enquête de santé 2013, les informations qui concernent l'interview orale ont été, pour la première fois, collectées auprès des répondants via un entretien assisté par un ordinateur (CAPI, Computer Assisted Personal Interview). Grâce à ce programme de saisie, développé dans l'application Blaise®, les enquêteurs n'utilisent plus les questionnaires papier comme ce fut le cas pour les enquêtes précédentes. Les avantages du CAPI sont multiples. Cette technique permet de préprogrammer l'ordre des questions et d'automatiser la gestion des filtres (pour les questions qui ne s'appliquent pas à tous les répondants) réduisant ainsi le risque d'erreur lors de la collecte de données. De plus, elle permet d'éviter la saisie ultérieure des questionnaires puisque l'enquêteur exécute cette tâche en direct, réduisant ainsi les risques d'erreur lors de l'encodage des données.

En ce qui concerne l'auto-questionnaire, il n'y a pas eu en 2013 une modification dans l'approche utilisée pour collecter ce type de données.

Les questions de l'enquête de santé sont présentées dans des rapports, qui sont eux-mêmes subdivisés en modules (ou thèmes). Chaque module regroupe un ensemble de questions sur base desquelles les indicateurs sont créés. Les modules de l'enquête de santé 2013 sont subdivisés en cinq rapports :

- Etat de santé et bien-être
- Comportements de santé et style de vie
- Utilisation des services de santé et des services sociaux
- Environnement physique et social
- Prévention

La sélection finale des modules et des questions dépend de la Commission des Commanditaires, et de sa consultation intensive avec l'ISP-WIV. Diverses considérations sont prises en compte lors du développement des questionnaires :

- Une valeur ajoutée importante des enquêtes de santé réside dans le fait qu'elle permet de suivre l'évolution au cours du temps en matière de santé publique. Il est donc nécessaire de maintenir tels quels certains modules et questions au fil des enquêtes.
- L'enquête de santé est essentiellement un instrument de soutien à la prise de décision politique et à la recherche. Le contenu des enquêtes doit donc aussi évoluer au cours du temps et s'adapter aux nouveaux besoins en matière d'informations sanitaires. D'où l'importance de maintenir toujours la possibilité de pouvoir ajouter de nouveaux modules/questions aux enquêtes de santé.
- Dans le cadre de la Décision N° 1338/2008 du Parlement européen et du Conseil du 16 décembre 2002 relative au programme statistique communautaire sur la santé publique et de la santé et de la sécurité au travail, la Belgique, comme tous les autres états membres, doit établir et communiquer à EUROSTAT (bureau statistique de la Commission Européenne) des données standardisées sur l'état de santé, les déterminants de santé, le système de santé et les caractéristiques socio-démographiques de la population âgée de 15 ans et plus. Ces informations, nécessaires au développement du Système européen d'enquêtes sur la santé (EHIS), sont incluses dans l'enquête de santé 2013.
- De plus, il est important que la longueur du questionnaire reste dans la limite de ce qui est acceptable pour les ménages et pour les enquêteurs. Des questionnaires trop longs pourraient avoir comme effet de réduire la volonté de participation des ménages et de diminuer la validité des informations recueillies.

Réalisation du travail de terrain

La réalisation du travail de terrain de l'enquête de santé 2013 était sous la responsabilité du Centre de la collecte de données de la DG Statistique, anciennement Institut National de Statistique.

La DG Statistique réalise la collecte de données de plusieurs enquêtes nationales (ex. Enquête de la force du travail, enquête sur les revenus et conditions de vie (SILC) et enquête du budget des ménages) et dispose d'une infrastructure efficace pour l'organisation des enquêtes face à face à grande échelle :

- La DG Statistique peut compter sur son propre réseau d'enquêteurs qui s'élève à quelques 400 enquêteurs indépendants.
- Elle a mis en place une infrastructure CAPI (Blaise) qui permet la réalisation d'entretien face à face via ordinateur.
- Chaque enquêteur dispose d'un ordinateur portable avec un écran tactile.
- Sur le terrain, les enquêteurs de la DG Statistique travaillent avec une feuille de contact standardisée sur laquelle ils enregistrent chaque tentative de contact. Ceci permet non seulement de suivre le travail sur le terrain, mais aussi d'effectuer une analyse détaillée de non-réponse.
- De plus, une équipe est disponible pour la saisie des informations des questionnaires papier (dans le cas des auto-questionnaires) et pour le codage des questions ouvertes (y compris la classification des professions et des secteurs d'emplois).

Par souci d'efficacité, l'organisation et le suivi du travail sur le terrain par la DG Statistique sont hautement standardisés pour toutes les enquêtes. Néanmoins, une exception a été faite pour l'enquête de santé pour permettre la mise en place de la procédure de remplacement des ménages décrite plus haut. Afin de limiter la charge administrative de cette procédure, les enquêteurs devaient indiquer via un site web les ménages à remplacer et, par conséquent, les ménages pour qui des lettres d'invitations devaient être envoyées.

Pour l'exécution du travail de terrain, la DG Statistique a fait appel à son propre réseau d'enquêteurs. Tous les enquêteurs ont été amenés à suivre une séance de formation spécifique, dont le but était de garantir une bonne standardisation des procédures à suivre lors des interviews auprès des ménages.

En bref, le travail de terrain se déroule comme suite :

Lorsqu'un ménage est sélectionné pour participer à l'enquête, il reçoit une lettre d'invitation à participer qui explique les objectifs et les modalités de l'enquête de santé, y compris le fait que la participation se fait sur base volontaire avec le droit de se retirer à tout moment de l'étude. La lettre d'invitation est jointe d'un dépliant d'information qui détaille quant à lui l'objectif, le contenu et le déroulement de l'enquête.

Au moment de l'envoi de la lettre d'invitation aux ménages sélectionnés, les coordonnées de ces mêmes ménages sont envoyées aux enquêteurs concernés pour qu'ils puissent les contacter. Sur la feuille de contact, l'enquêteur doit indiquer, entre autres, le nombre de tentatives de contact (par téléphone ou visite à domicile) qu'il a entrepris avec chacun des ménages de sa liste. Si le ménage accepte de prendre part à l'enquête, l'enquêteur fixe un rendez-vous à la meilleure convenance du ménage.

Si un ménage est signalé comme participant par l'enquêteur, l'application CAPI crée tous les fichiers nécessaires pour accomplir l'entretien en utilisant des informations extraites du Registre national. Le nom, la date de naissance et le sexe de chaque membre du ménage, comme ils sont présentés dans le Registre national, sont téléchargés automatiquement dans le système CAPI. Pour chaque individu dont le nom figure dans le système, une question est posée pour vérifier si la personne fait partie du ménage ou non. Les personnes qui ne font pas (plus) partie du ménage doivent être supprimées de la liste, et les personnes qui font partie du ménage mais ne figurent pas dans la liste du Registre national doivent être ajoutées (ajout du nom, sexe et date de naissance).

Quand la composition du ménage a été établie, le programme CAPI détermine quels membres du ménage sont sélectionnés pour les questionnaires individuels et quel ensemble de questions doit être posé à chaque membre sélectionné. A ce moment, on saura aussi qui doit remplir un auto-questionnaire écrit.

Les informations, qui sont collectées par questionnaire auprès des répondants via l'application CAPI, sont envoyées dans une base de données centralisée sur le réseau informatique sécurisé à la DG Statistique. Les questionnaires papier auto-administrés sont rassemblés à la DG Statistique et encodés dans cette même base de données par le soin d'une équipe spécialisée. Ces bases de données constituées sont transférées au WIV-ISP pour le contrôle de qualité des données et pour les analyses.

Interview par proxy

En principe, les personnes sélectionnées pour l'enquête doivent répondre elles-mêmes aux questions. Dans certains cas bien spécifiques, il est toutefois autorisé qu'une autre personne (membre du ménage ou non) réponde "au nom de" la personne sélectionnée. C'est ce que l'on appelle "utilisation d'un proxy". Attention, un proxy ne remplace pas la personne sélectionnée, il répond simplement pour cette personne, au nom de celle-ci.

L'utilisation d'un proxy est obligatoire pour toutes les personnes sélectionnées qui ont moins de 15 ans, pour les personnes gravement malades ou mentalement perturbées et aussi pour les personnes âgées qui vivent dans une institution, mais possèdent encore leur adresse officielle dans le ménage sélectionné.

Une interview par proxy est également autorisée lorsque la personne sélectionnée est absente pour une longue période (plus d'un mois). Enfin, une interview par proxy peut être utilisée dans le cas où la personne sélectionnée refuserait explicitement de participer à l'interview, mais accepte qu'un proxy réponde pour elle aux questions.

Un proxy peut, dans tous les cas cités ci-dessus, être utilisé pour répondre à la plupart des questions reprises dans le questionnaire face à face. Le proxy ne peut par contre en aucun cas répondre au questionnaire écrit à la place de la personne sélectionnée (questions trop personnelles).

Au total, dans l'enquête de santé 2013, 7.896 interviews (72,9%) ont été réalisées en interrogeant directement la personne sélectionnée. Dans 2.800 cas (25,9%), l'interview a été réalisée via un proxy faisant partie du ménage sélectionné. Dans 133 cas (1,2%), le proxy était une personne extérieure au ménage.

Utilisation de chèque cadeau pour encourager la participation

Pour la première fois dans l'enquête de santé belge, un incitatif (« incentive ») est offert pour stimuler la participation des ménages. Compte tenu des restrictions budgétaires, le montant de l'incitatif était très limité : un chèque cadeau de 10 euros par ménage. La lettre d'invitation envoyée aux ménages spécifie qu'un chèque cadeau est offert à chaque ménage répondant en guise de reconnaissance de sa participation. L'impact de ce chèque cadeau est cependant difficile à évaluer. Toujours est-il que le taux de participation à l'enquête de santé 2013 est légèrement supérieur à celui de l'enquête précédente, mais on ne peut déterminer si cette hausse est motivée par la promesse d'une récompense.

Enquête sur la santé bucco-dentaire

Dans le cadre de l'enquête de santé 2013, un accord a été signé entre le WIV-ISP et la Cellule Interuniversitaire Epidémiologie (ICE) qui regroupe cinq facultés de médecine dentaire belges (Universiteit Gent, Katholieke Universiteit Leuven, Vrije Universiteit Brussel, Université Libre de Bruxelles et Université Catholique de Louvain) pour organiser une enquête de santé bucco-dentaire auprès des participants de l'enquête de santé. Cette enquête, officiellement dénommée « Dataregistratie Mondgezondheid Belgische Bevolking 2012-2014 », est commanditée par le RIZIV-INAMI. Une enquête similaire a eu lieu en 2008, mais sans le support de l'enquête de santé. La collecte des données se fait au domicile des participants consentants par l'intermédiaire d'un dentiste agréé et consiste en deux parties : d'une part, un court questionnaire sur la santé dentaire, et d'autre part, un examen standardisé de la bouche et des dents. L'objectif de l'ICE était d'avoir 3000 participants (de 6 ans et plus) à cette enquête.

Concrètement, à la fin de l'entretien CAPI, l'enquêteur informe les membres du ménage qu'ils ont la possibilité de participer à une enquête bucco-dentaire et vérifie s'ils sont prêts à être recontactés dans le cadre de cette étude. Dans ce contexte, les enquêteurs ne demandent pas aux participants s'ils souhaitent ou non prendre part à l'enquête de santé bucco-dentaire, mais plutôt s'ils sont prêts à être recontactés par les dentistes-enquêteurs de l'ICE.

Les ménages qui désirent poursuivre l'enquête bucco-dentaire marquent leur accord explicite pour être recontactés dans le cadre de cette enquête. Les informations suivantes sont alors recueillies et transmises au secrétariat de l'ICE, qui est chargé du suivi : le code de la personne, son prénom, sa date de naissance, le numéro de téléphone où la joindre et/ou son email, et ses disponibilités pour la prise de contact.

Au total, 3.867 participants de l'enquête de santé ont marqué leur accord pour participer à l'enquête de santé bucco-dentaire.

Suivi du travail de terrain

Un suivi assidu du travail de terrain est une condition indispensable pour la réussite d'une enquête. Il garantit non seulement que les objectifs soient réalisés (nombre d'enquêtes prévus par Région), mais aussi que les enquêtes soient menées conformément à la procédure préétablie. L'instrument par excellence pour permettre un suivi minutieux de la progression du travail des enquêteurs est la « feuille de contact » qui est utilisée par défaut à la DG Statistique et qui a été quelque peu modifiée pour répondre à la spécificité de l'enquête de santé (compte tenu du remplacement des ménages non-participants). La feuille de contact est informatisée afin que les données puissent être analysées dès leur réception.

Concrètement, pour chaque tentative de contact avec chaque ménage de leur liste, les enquêteurs devaient indiquer les informations suivantes sur la feuille de contact : la date, l'heure et le moyen de contact (téléphone, visite), le résultat de la tentative de contact et le statut temporaire ou définitif des ménages. La feuille de contact devait être renvoyée au

moins une fois par semaine sur le serveur central de la DG Statistique. Ceci permettait d'avoir une mise à jour hebdomadaire de l'avancement du travail de terrain et d'en discuter lors d'une réunion hebdomadaire de suivi.

Au cours des réunions de suivi, la progression du travail de chaque enquêteur était dûment vérifiée. Les enquêteurs qui présentaient des profils singuliers (par exemple ceux qui réalisaient moins d'enquêtes par rapport aux autres, mais aussi ceux qui s'avéraient être trop rapides pour terminer les enquêtes) étaient examinés de plus près. La feuille de contact permettait de vérifier si l'approche utilisée par ces enquêteurs était différente de celle décrite dans la procédure standard. Les enquêteurs inactifs ou trop lents étaient contactés pour en connaître les raisons. Si la situation ne s'améliorait pas, les enquêteurs étaient remplacés; les ménages de leur groupe étaient alors assignés à un autre/nouvel enquêteur.

Peu de temps après l'enquête, un formulaire de contrôle de qualité était envoyé aux ménages participants (en même temps qu'un chèque-cadeau de 10 €). Ce formulaire d'évaluation permettait d'établir si le ménage avait effectivement été contacté et interrogé dans le cadre de l'enquête de santé, et si l'enquêteur avait procédé conformément aux instructions de travail, etc. Selon les réponses renvoyées par les ménages, aucune dérogation ou faute systématique n'est apparue dans le travail des enquêteurs.

Gestion et contrôle des données

Lorsque les informations collectées (via les questionnaires) par les enquêteurs auprès des participants étaient transférées à la DG Statistique, diverses étapes étaient mises en œuvre pour constituer une base de données cohérente et harmonisée. Pour ce faire, 5 fichiers de données étaient couplés:

- Les données de l'échantillonnage (issues du Registre national)
- Les données de l'interview en face à face (via CAPI)
- Les informations provenant de la feuille de contact (via CAPI)
- Les données du questionnaire auto-administré (après encodage)
- Les données de la codification des professions et des industries (initialement un champ de texte inclus dans le CAPI, plus tard converti en codes CIP et NACE)

La clé pour intégrer ces différents fichiers en une seule base de données était le numéro d'identification individuel, numéro propre à l'enquête de santé et attribué à chaque individu dans un ménage sélectionné avant le début de l'enquête. Bien qu'extrêmement important, ce seul numéro n'était pas suffisant pour parvenir à l'intégration parfaite de ces cinq fichiers. On ne pouvait en effet pas exclure qu'un numéro d'identification soit mal utilisé dans un des fichiers (par exemple, un même numéro d'identification erronément utilisé pour des individus différents dans deux fichiers différents).

L'harmonisation des différents fichiers a été élaborée en plusieurs étapes :

- Contrôle du fichier de données CAPI. La première étape consistait à vérifier, sur base du prénom et de la date de naissance des individus, si le numéro d'identification encodé dans le fichier CAPI correspondait bien aux informations provenant du Registre national. Dans un nombre limité de cas, c'est-à-dire pour les ménages où une correspondance n'avait pas pu être établie, la raison de l'incohérence a été recherchée. La majorité de ces inconsistances provenait du fait que (1) de nouveaux membres faisaient partie du ménage, (2) des personnes avaient quitté le ménage, et (3) les enquêteurs ont changé des informations pré-encodées sur les ménages dans le questionnaire CAPI. L'ensemble de ces problèmes a pu être résolu.
- Contrôle des données de la feuille de contact. Une deuxième vérification consistait à examiner, pour chaque ménage noté comme participant dans la feuille de contact, si des informations du CAPI étaient présentes et, à l'inverse, lorsque des données étaient présentes, vérifier si le statut « participant » était indiqué dans la feuille de contact pour ce ménage.
- Contrôle des données du questionnaire auto-administré. C'est à ce niveau qu'il y a eu le plus de problèmes, vu que l'enquêteur devait lui-même inscrire le numéro d'identification individuel sur le questionnaire papier. En cas

d'incompatibilité des numéros d'identification, il s'est toutefois avéré possible de coupler certains auto-questionnaires avec les données CAPI sur base des informations inscrits par l'enquêteur sur la page de garde du questionnaire avant de le remettre au participant, c'est-à-dire le prénom de l'individu, la date de l'interview et le numéro d'enquêteur. Les auto-questionnaires « orphelins » pour lesquels aucune information provenant du CAPI n'a été enregistrée ont été exclus de la base de données.

- Contrôle des codes des professions et industries. Lorsque les codes relatifs au travail et à l'industrie ont été saisis, la vérification consistait à comparer la description de ceux-ci avec les informations collectées (texte libre) dans le fichier CAPI.
- La dernière étape avant d'entreprendre l'analyse des données à proprement parler visait à vérifier si les informations concernant les ménages étaient valides. Il fallait s'assurer que (1) seulement un ménage par grappe (de 2 fois 4 ménages: soit le premier cluster et le cluster de remplacement) ait participé et (2) qu'au moins la personne de référence dans ce ménage ait participé à l'enquête. C'est après toutes ces étapes que l'on a pu finalement établir que la base de données comprend au total 10.834 personnes interrogées appartenant à 5.049 ménages « valides ».

Participation

La participation à l'enquête de santé n'est pas obligatoire. Les ménages pouvaient dès lors refuser de prendre part à l'enquête. Le statut final de chaque ménage qui a été invité à participer a été soigneusement consigné. En 2013, 14.549 ménages ont reçu une invitation pour participer à l'enquête. Pour chacun de ces ménages, l'enquêteur devait fournir un compte rendu détaillé des tentatives de contact qu'il a entrepris auprès des ménages concernés (cf. la feuille de contact). Sur cette base, l'enquêteur attribuait un statut définitif à tous les ménages de sa liste, selon ces critères:

- *L'adresse mentionnée dans la liste des ménages n'existe pas*: Ce statut pouvait être accordé si l'enquêteur avait effectivement tenté de se rendre à l'adresse indiquée mais qu'il a découvert que le nom de la rue ou le numéro de maison ne semblait pas exister. Ce type d'erreur est rare et provient du Registre national.
- *Le ménage ne réside pas à l'adresse mentionnée*: Ce statut était utilisé si l'enquêteur avait des indications claires que, par exemple, la maison était en construction, ou était en ruine, ou qu'il y avait des signes tangibles que le ménage invité ne vivait pas à cette adresse. Ici, ce n'était pas suffisant de simplement constater, par exemple, que le nom sur la sonnette ne correspondait pas au nom du ménage de la liste. L'enquêteur devait sonner, le cas échéant, pour vérifier ce qu'il était advenu du ménage invité (possible qu'il ait déménagé récemment).
- *Le ménage ne répond pas aux critères de sélection*: comme mentionné, certains critères excluaient la participation à l'enquête: lorsque les personnes étaient domiciliées dans une institution psychiatrique, un établissement pénitencier ou une communauté monastique.
- *Le ménage n'est pas joignable*: Ce statut était octroyé par l'enquêteur après au moins cinq tentatives infructueuses de prise de contact avec un ménage. Ces tentatives de contact devaient toutefois impliquer au moins une visite à domicile et se faire à différentes heures de la journée (matin, soir) et au cours de différents jours de la semaine (weekends compris).
- *Le ménage refuse de participer*: Le fait que la participation à l'enquête de santé soit volontaire était stipulé dans la lettre d'invitation envoyée aux ménages. Ainsi, lorsqu'un ménage refusait explicitement de participer, l'enquêteur notait ce statut avec, si possible, la raison du refus (il était cependant facultatif de noter la raison).
- *Le ménage participe*: Ce statut signifie en principe que tous les membres sélectionnés pour l'interview dans ce ménage, éventuellement par le biais d'un proxy, prenaient part à l'enquête (les refus intra-ménage étaient rarissimes).

Tableau 1 : Statut définitif en ce qui concerne la participation des ménages invités, Enquête de santé, Belgique, 2013

	Nombre	%
L'adresse n'existe pas	49	0,5
Le ménage ne réside pas à l'adresse mentionnée	246	2,5
Le ménage ne répond pas aux critères de sélection	9	0,1
Le ménage n'est pas joignable	497	5,1
Le ménage refuse de participer	3 801	39,4
Le ménage participe	5 049	52,3
Total	9 651	100,0

Le taux de participation est calculé en établissant le rapport entre le nombre de ménages participants divisé par la somme du nombre de ménages participants et de refus, soit : $5.049 / (3.801 + 5.049) = 57\%$. L'évolution du taux de participation au cours des années d'enquête figure dans le tableau 2.

Tableau 2 : Evolution du taux de participation selon les années de l'enquête de santé (1997 – 2013)

	Ménages participants		Ménages ayant refusé		Nombre total de ménages effectivement contactés
	Nombre	%	Nombre	%	
1997	4 664	57,5	3 455	42,5	8 119
2001 ¹	5 530	61,3	3 497	38,7	9 027
2004 ^{1,2}	6 530	61,2	4 135	38,8	10 665
2008 ^{1,2}	5 809	55,0	4 764	45,0	10 573
2013 ¹	5 049	57,1	3 801	42,9	8 850

¹ Enquête avec un suréchantillonnage provincial

² Enquête avec un suréchantillonnage des personnes âgées

Par rapport à l'enquête de santé précédente, le taux de participation a légèrement augmenté (de 55,0% en 2008 à 57,1% en 2013), bien qu'une réelle comparaison soit difficile, notamment parce qu'en 2004 et en 2008, la population âgée de 65 et plus a été surreprésentée dans les échantillons de l'enquête. Le taux de participation actuel est néanmoins resté inchangé par rapport à celui enregistré en 1997.

Composition de la population d'étude

L'objectif fixé était d'interroger 10.600 personnes dans le cadre de l'enquête de santé en 2013. L'échantillon de base (réalisé) devait se composer de 3.500 répondants pour chacune des régions flamande et wallonne et 3.000 répondants pour la région bruxelloise. En région wallonne, 300 participants au moins devaient provenir de la Communauté germanophone. Compte tenu de la surreprésentation de 600 personnes dans la province de Luxembourg, le nombre total de participants prévus en Région wallonne était de 4.100 participants (3.500 + 600).

Composition par Région

Le tableau 3 montre la répartition de la population interrogée selon les Régions (de résidence). Les objectifs en termes du nombre d'interviews à réaliser ont été atteints à tous les niveaux définis. Dans chacune des Régions, le nombre de répondants est légèrement supérieur à celui initialement escompté. C'est presque inévitable étant donné la complexité du plan d'échantillonnage et des procédures utilisées pour effectuer le travail de terrain.

Tableau 3 : Comparaison entre le nombre de ménages prévu et participant en fonction du lieu de résidence (Région), Enquête de santé, Belgique, 2013

Région	Prévu	Interrogé	Différence
Région flamande	3 500	3 512	+ 12
Région bruxelloise	3 000	3 103	+ 103
Région wallonne	4 100	4 214	+ 114
<i>Communauté Germanophone Luxembourg (base + suréchantillonnage)</i>	<i>(300)</i>	<i>(306)</i>	<i>(+6)</i>
	<i>(300 + 600)</i>	<i>(944)</i>	<i>(+ 44)</i>
<i>Total</i>	10 600	10 829	+ 229

Composition selon l'âge de la population d'étude

Le tableau 4 donne un aperçu de la répartition des répondants par groupe d'âge pour l'enquête de santé de 2013. Cette distribution reflète plus ou moins la structure par âge de la population recensée dans chaque Région individuelle, mais pas pour l'ensemble du pays, vu la surreprésentation à Bruxelles.

- La distribution par âge des répondants résulte de la méthode d'échantillonnage appliquée dans l'enquête de santé (sélection de villes/municipalités, sélection des ménages, sélection des membres du ménage). L'application de cette méthode fait que le nombre d'enfants est quelque peu sous-estimé.
- Le nombre de répondants par Région ne reflète pas la distribution de la population en Belgique, mais il est basé sur le nombre d'interviews à réaliser défini dans le protocole d'accord avec les commanditaires de l'enquête et, spécifiquement en Région wallonne, sur la surreprésentation de la province de Luxembourg.

Pour estimer les indicateurs de santé, il est donc nécessaire de travailler avec différents « poids » pour rétablir la représentativité de chaque répondant dans l'échantillon étudié en fonction de la composition réelle de la population en Belgique.

Tableau 4 : Distribution des répondants selon l'âge et par région, Enquête de santé, Belgique, 2013

Age des répondants	Région flamande		Région bruxelloise		Région wallonne		Echantillon total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
0 – 14	521	14,8	571	18,4	624	14,8	1 715	15,8
15 – 24	332	9,5	344	11,1	475	11,3	1 151	10,6
25 – 34	396	11,3	510	16,4	500	11,9	1 404	13,0
35 – 44	519	14,8	465	15,0	538	12,8	1 522	14,0
45 – 54	505	14,4	431	13,9	622	14,8	1 559	14,4
55 – 64	494	14,1	355	11,4	601	14,3	1 450	13,4
65 – 74	368	10,5	207	6,7	457	10,8	1 030	9,5
75 +	377	10,7	220	7,1	397	9,4	995	9,2
Total	3 512	100	3 103	100	4 214	100,00	10 829	100,0

Composition selon la taille des ménages

Un tiers des répondants appartient à des ménages de 4 membres ou plus. La distribution des ménages selon leur taille est très semblable dans les Régions flamande et wallonne. En Région bruxelloise, le nombre de répondants faisant partie de grands ménages (4 personnes ou plus) est cependant plus important (41,2 % de tous les répondants de la Région bruxelloise).

Tableau 5 : Distribution de la population d'étude selon la taille des ménages et par Région, Enquête de santé, Belgique, 2013

Taille du ménage (personnes)	Région flamande		Région bruxelloise		Région wallonne		Echantillon total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
1	512	14,6	553	17,8	698	16,6	1 763	16,3
2	1 147	32,7	742	23,9	1205	28,6	3 094	28,6
3	658	18,7	529	17,1	808	19,2	1 995	18,4
4+	1 195	34,0	1 279	41,2	1 503	35,7	3 977	36,7
Total	3 511	100	3 103	100	4 214	100	10 829	100

Composition selon le type de ménage

Les répondants de l'enquête proviennent le plus souvent d'un ménage défini comme « couple avec enfants » (41,3% d'entre eux). Un cinquième des répondants vivent en couple sans enfants (21,5%) et 16,3 % des répondants sont « isolés » (ménage d'une personne). Un peu plus de 11% des répondants appartiennent à une famille monoparentale.

Tableau 6 : Distribution de la population d'étude selon le type de ménage et par Région, Enquête de santé, Belgique, 2013

Type de ménage	Région flamande		Région bruxelloise		Région wallonne		Echantillon total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Une personne	512	14,6	553	17,8	698	16,6	1 763	16,3
Monoparental	278	7,9	432	13,9	492	11,7	1 202	11,1
Couple sans enfant	944	26,9	492	15,9	892	21,2	2 328	21,5
Couple avec enfant	1 513	43,1	1 251	40,3	1 715	40,7	4 479	41,3
Autre/inconnu	265	7,6	375	12,1	417	9,9	1 057	9,8
Total	3 512	100	3 103	100	4 214	100	10 829	100

Composition selon la nationalité

Dans l'enquête de 2013, 14,1 % des personnes interrogées n'a pas la nationalité belge. Le nombre de non-Belges varie selon la Région (voir tableau 7). Dans la région bruxelloise, un tiers des répondants n'ont pas la nationalité belge. Cela inclut les ressortissants européens (EU: 19,7%) et les ressortissants de pays en dehors de l'Union Européenne (non-EU: 12,5%).

Tableau 7: Distribution de la population d'étude selon la nationalité et par région, Enquête de santé, Belgique, 2013

Nationalité	Région flamande		Région bruxelloise		Région wallonne		Echantillon total	
	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%	Nombre	%
Belge	3 318	94,5	2 102	67,8	3 871	91,9	9 291	85,9
Européen (EU)	103	2,9	611	19,7	262	6,2	976	9,0
Non-Européen	89	2,5	387	12,5	79	1,9	555	5,1
Total	3 510	100	3 100	28,7	4 212	100	10 822	100

Présentation des résultats de l'enquête

Les résultats de l'enquête de santé sont présentés au travers d'une série d'indicateurs dans différents domaines liés à la santé et répartis en 5 rapports distincts.

Les résultats rapportés sont pondérés pour refléter au mieux la population de Belgique. L'utilisation des facteurs de pondération est nécessaire compte tenu du plan d'échantillonnage complexe adopté pour l'enquête (comprenant une stratification régionale, une stratification par âge, une surreprésentation provinciale, une sélection de personnes au sein d'un même ménage), ce qui fait qu'il ne s'agit pas d'un échantillon aléatoire simple.

Le principe fondamental d'un échantillon aléatoire simple est que chaque personne sélectionnée représente, en dehors d'elle-même, un groupe de la population qui présente les mêmes caractéristiques qu'elle, mais qui n'a pas été sélectionné. Toute personne sélectionnée grâce à un échantillonnage aléatoire simple – par exemple, pour un échantillon de 1% de la population – représente un groupe de cent personnes dans cette population. Le coefficient de pondération accordé à cette personne est donc inversement proportionnel à sa probabilité de sélection ($1/100 =$ possibilité de sélection, $100/1 =$ le poids).

Si l'on s'écarte de ce principe, par exemple dans le cas où l'on décide au préalable de sélectionner proportionnellement plus de résidents en Région bruxelloise ou dans la province de Luxembourg, alors un résident de Bruxelles a plus de chance d'être sélectionné par rapport à un résident de la Région flamande, et un résident de la province du Luxembourg a une probabilité de sélection supérieure à celle des résidents des autres provinces. Cette probabilité de sélection inégale rend l'utilisation de coefficients de pondération individuels nécessaire pour obtenir des résultats qui soient représentatifs de la population aux niveaux de la Belgique, des régions et des provinces.

Pour l'estimation de la valeur des coefficients de pondération individuels, différents aspects sont pris en compte (pour plus de détails, voir le protocole de recherche de l'enquête 2013):

- La probabilité de sélection au sein du ménage. Dans les ménages de 4 personnes ou moins, tous les membres sont sélectionnés pour participer à l'enquête. La probabilité de sélection pour chaque personne y est de 1; chaque personne se représente donc elle-même au sein du ménage. Dans des ménages de plus de 4 personnes la probabilité de sélection est différente. Vu que dans un tel cas, la personne de référence et le/la partenaire (le cas échéant) est d'office sélectionné(e), leur probabilité de sélection est de 1. Parmi les autres membres du ménage, deux seulement seront aussi sélectionnés pour l'interview. Leur probabilité de sélection est donc inférieure à 1.
- La distribution de l'échantillon selon le sexe, l'âge, la taille du ménage au niveau de la province.
- Le trimestre au cours duquel l'interview est réalisée. Afin d'éliminer les influences dues aux variations saisonnières, et parce que le nombre d'interviews réalisé varie d'un trimestre à l'autre, le trimestre est pris en compte dans le calcul du coefficient de pondération.

L'estimation des coefficients de pondération s'est faite en référence aux données de population arrêtées au 01/01/2013.

Belgique et les Régions

La présentation des résultats pour chacun des indicateurs liés à la santé se fait de manière structurée. Ainsi, les résultats de l'enquête sont décrits au niveau de la Belgique dans son ensemble et au niveau de chacune des trois Régions. A chaque niveau, les résultats sont décrits en fonction de toute une série de caractéristiques (sociodémographiques) de base :

Le sexe et l'âge

Les résultats sont présentés pour les hommes et les femmes ainsi qu'en fonction de groupes d'âge. Pour la plupart des indicateurs, un graphique est aussi produit montrant la distribution par âge, séparément selon le sexe. Les chiffres mentionnés dans le texte sont toujours des résultats bruts (mais pondérés!).

L'âge et le sexe sont souvent des déterminants majeurs en ce qui concerne les indicateurs de santé. Pour pouvoir interpréter correctement des différences observées pour un indicateur entre des groupes de population (par exemple en fonction de la région de résidence, du degré d'urbanisation, du niveau d'éducation), il est nécessaire de neutraliser l'effet potentiel de l'âge et/ou du sexe qui pourrait fausser l'interprétation des résultats. Imaginons par exemple qu'un indicateur donné soit plus fréquent parmi les personnes moins instruites que parmi celles ayant suivi une éducation universitaire. Cette différence n'est peut-être pas liée au niveau d'éducation en soi, mais pourrait très bien être due au fait qu'il y ait plus de femmes âgées au sein du groupe n'ayant pas bénéficié d'un niveau de scolarité élevé. Ce serait donc peut-être l'âge et/ou le sexe qui serait le facteur discriminant, et non pas le niveau d'éducation.

Pour déterminer si une différence est statistiquement significative ou non, des régressions logistiques (pour les variables binaires) et des régressions linéaires (pour les variables continues) ont été utilisées. Pour estimer l'effet d'un déterminant (le niveau d'éducation par exemple) sur un indicateur de santé après un ajustement pour l'âge et le sexe, on utilise des modèles de régression dans lesquels l'âge et le sexe sont inclus comme co-variables du déterminant dans l'équation. Dans certains cas, on rapporte aussi ce qu'on appelle le risque relatif, qui rend compte de l'importance relative de la prévalence (*combien de fois la prévalence est plus grande*) dans le groupe à risque (par exemple, à faible niveau d'éducation) par rapport au groupe de référence (par exemple, ayant un niveau d'éducation supérieur). Le risque relatif a été calculé par le biais de modèles log-binomiaux.

Niveau d'éducation

Les résultats sont aussi présentés en fonction du niveau d'éducation. L'éducation est utilisée comme reflétant le niveau socio-économique du ménage et des membres qui le composent. Cet indicateur tient compte du plus haut niveau d'éducation atteint dans le ménage entre la personne de référence et son/sa partenaire. Ce niveau d'éducation est ensuite attribué à chacun des membres du ménage.

Dans le texte du rapport on peut parfois lire que « x % des personnes ayant fait des études supérieures souffre d'une limitation fonctionnelle » ; l'interprétation correcte est que « x % des personnes issues d'un ménage dont le plus haut degré de qualification atteint entre la personne de référence et son partenaire est un diplôme de l'enseignement supérieur ». Pour la lisibilité du texte, on a souvent opté de ne pas utiliser ces descriptions complexes. Le niveau d'éducation est connu pour la grande majorité des personnes interrogées, mais il arrive que l'on ait pas de réponse à ces questions pour certains répondants (données manquantes).

Degré d'urbanisation

Enfin, les résultats sont présentés en fonction du degré d'urbanisation de la commune de résidence. Cette information ne provient pas de l'enquête elle-même, mais a été rajoutée dans la base de données par après, selon la commune de résidence des répondants. La variable est issue de « l'enquête socio-économique » de 2001 et est basée sur une série de caractéristiques morphologiques et fonctionnelles des communes. Pour les résultats au niveau de la Région bruxelloise, cette variable n'apparaît pas car toutes les communes y sont considérées comme « zones urbaines ».

Evolution au cours du temps

Parce que certaines questions de l'enquête de santé de 2013 sont identiques à celles des enquêtes précédentes, il est possible dans ce cas de comparer les résultats dans le temps.

Analyses complémentaires

Si nécessaire, des analyses supplémentaires ont été réalisées et rapportées dans le texte, notamment avec d'autres variables que celles qui sont présentées dans les tableaux de base (par exemple nationalité, niveau d'éducation personnel,...).

Tableaux de base

Les tableaux de base présentés dans ce rapport reprennent les résultats bruts (pondérés) que ce soit sous forme de proportions ou de moyennes, ainsi que les résultats standardisés, pour l'ensemble des indicateurs étudiés.

Les indicateurs sont présentés en fonction de certaines variables de base: le sexe, les groupes d'âge, le niveau d'éducation et le degré d'urbanisation. Si l'indicateur peut être calculé pour les enquêtes précédentes, les résultats sont aussi présentés pour chacune des années où c'est possible.

Les tableaux de base présentent à la fois des taux bruts et des taux standardisés. Les taux bruts correspondent à la situation réelle, c'est-à-dire la proportion de personnes avec la condition donnée dans le groupe de population étudié. Cette information est essentiellement descriptive et doit être interprétée avec caution lorsqu'il est question de faire des comparaisons entre les sous-groupes de population. Par exemple, un taux plus élevé à Bruxelles qu'en Flandre pour un indicateur de santé donné pourrait s'expliquer par le fait d'un plus grand nombre relatif de personnes âgées vivant en Région bruxelloise qu'en Région flamande. C'est la raison pour laquelle des taux standardisés figurent dans les tableaux de base: ils permettent de comparer les sous-groupes de population ajustés sur base de l'âge et du sexe. C'est-à-dire qu'il s'agit dans ce cas des taux qui seraient obtenus dans les différents sous-groupes si ceux-ci comptaient tous le même nombre d'hommes et de femmes, et avaient la même structure d'âge. Il peut arriver, dès lors, que des différences observées au niveau des taux bruts disparaissent lorsque l'on examine les taux standardisés. Ceci est dû au fait que ces différences étaient quasi exclusivement dues aux variations dans la distribution par âge et par sexe entre les deux groupes de population qui faisaient l'objet de la comparaison.

Les tableaux de base indiquent un intervalle de confiance (de 95%) pour chaque résultat. Ces intervalles représentent les valeurs limite entre lesquelles on a 95% de chance de trouver la valeur de cet indicateur si l'on tirait autant d'échantillons possibles dans cette même population. L'intervalle de confiance donne une idée du niveau de précision du résultat; il permet aussi d'estimer (grossièrement) si des différences de taux observées entre des sous-groupes de population sont statistiquement significatives. En effet, si les intervalles de confiance pour un indicateur dans chacun des sous-groupes ne se chevauchent pas, on peut conclure que les différences sont statistiquement significatives. Inversement, si ces intervalles se chevauchent, il est plus difficile de tirer une conclusion probante. Dans les deux cas, il est préférable de réaliser un test statistique (régression multiple) pour vérifier si la différence entre les deux groupes est significative.

1. Etat de Santé

Santé Subjective (SH)

En Communauté Germanophone en 2013, 23% des personnes âgées de 15 ans et plus déclarent ne pas être satisfaites de leur état de santé.

Il n'y a pas de différence significative à ce sujet entre les hommes (21%) et les femmes (25%). Par contre, ce pourcentage augmente avec l'âge pour atteindre plus de 37% chez les 65 ans et plus (la différence entre les 45-64 ans (18%) et les 65 ans et plus est significative après standardisation pour le sexe).

Ce taux varie en fonction du niveau d'éducation : on observe notamment une différence significative (après standardisation pour l'âge et le sexe) entre les personnes avec un niveau d'éducation de l'enseignement secondaire inférieur (33%) et les personnes avec un niveau d'éducation de l'enseignement supérieur (11%).

Le pourcentage de personnes âgées de 15 ans et plus en Communauté Germanophone qui déclarent ne pas être satisfaites de leur état de santé :

- n'est pas significativement différent de celui observé dans les différentes provinces belges.
- n'a pas varié de manière significative au cours des seize dernières années (de 17% en 1997 à 23% en 2013).

Pourcentage de la population (âgée de 15 ans ou plus) avec une mauvaise (très mauvaise à moyenne) santé subjective
Enquête de santé 2013 – Belgique

SH01_2		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	20,4	(18,6-22,2)	18,7	(16,9-20,6)	3096
	Femme	23,6	(21,7-25,5)	20,9	(19,0-23,0)	3459
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	6,9	(4,3-9,4)	6,9	(4,7-9,9)	687
	25 - 44	14,7	(12,5-16,8)	14,6	(12,6-16,9)	2072
	45 - 64	25,5	(23,0-27,9)	25,5	(23,1-28,0)	2275
	65 +	35,6	(32,3-38,9)	35,4	(32,2-38,8)	1521
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	49,1	(43,5-54,6)	40,2	(34,7-46,1)	577
	Secondaire inférieur	32,1	(28,0-36,2)	27,5	(23,6-31,8)	936
	Secondaire supérieur	21,5	(19,2-23,8)	20,3	(18,1-22,8)	2096
	Enseignement supérieur	13,9	(12,2-15,7)	13,5	(11,8-15,4)	2885
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	17,9	(14,2-21,7)	15,9	(12,7-19,9)	703
	Brabant Flamand	20,2	(15,5-24,8)	17,5	(13,7-22,0)	444
	Flandre Occidentale	19,4	(15,0-23,7)	16,3	(12,7-20,9)	491
	Flandre Orientale	23,3	(19,3-27,4)	20,5	(17,1-24,4)	541
	Limbourg	21,1	(16,2-26,0)	18,5	(14,5-23,3)	358
	Bruxelles	24,9	(21,8-28,1)	24,2	(21,1-27,6)	1380
	Brabant Wallon	17,1	(11,4-22,8)	15,4	(11,1-20,9)	273
	Hainaut	28,2	(24,1-32,3)	26,4	(22,6-30,6)	675
	Liège	27,0	(22,6-31,4)	25,0	(20,9-29,5)	566
	Luxembourg	18,3	(14,7-21,9)	16,8	(13,7-20,5)	553
	Namur	20,0	(15,0-25,1)	17,9	(13,6-23,3)	345
	Communauté Germanophone	22,8	(14,9-30,7)	20,0	(13,6-28,5)	226
ANNEE						
	1997	21,7	(20,3-23,1)	22,6	(21,2-24,2)	7949
	2001	23,8	(22,5-25,0)	22,5	(21,2-23,7)	9366
	2004	23,1	(21,8-24,3)	21,6	(20,4-22,9)	9423
	2008	23,2	(21,9-24,6)	21,3	(20,0-22,7)	7656
	2013	22,1	(20,7-23,4)	19,2	(17,9-20,6)	6555

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (âgée de 15 ans ou plus) avec une mauvaise (très mauvaise à moyenne) santé subjective
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

SH01_2		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	20,6	(11,9-29,3)	19,4	(12,3-29,3)	113
	Femme	24,6	(14,7-34,6)	22,7	(14,4-33,9)	113
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	7,8	(0,0-19,1)	7,6	(1,8-26,7)	33
	25 - 44	24,0	(9,3-38,7)	24,0	(12,7-40,7)	65
	45 - 64	18,1	(9,1-27,1)	18,1	(10,8-28,7)	81
	65 +	37,6	(15,2-60,1)	37,1	(18,8-60,0)	47
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	42,1	(9,4-74,8)	32,7	(11,8-63,8)	29
	Secondaire inférieur	33,5	(14,4-52,5)	33,6	(15,8-57,6)	43
	Secondaire supérieur	21,6	(7,0-36,2)	21,5	(10,6-38,7)	56
	Enseignement supérieur	11,1	(0,0-22,6)	10,2	(3,9-24,2)	91
ANNEE						
	1997	17,1	(11,3-22,9)	19,5	(13,8-26,8)	239
	2001	25,1	(17,8-32,4)	23,7	(17,9-30,6)	222
	2004	20,6	(14,0-27,2)	19,2	(13,1-27,2)	194
	2008	27,8	(20,1-35,4)	23,4	(17,2-30,9)	186
	2013	22,8	(14,9-30,7)	20,0	(13,3-28,9)	226

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Maladies chroniques

L'enquête de santé permet d'examiner dans quelle mesure les maladies chroniques constituent un problème au niveau de la population générale âgée de 15 et plus. Une première question porte sur la présence de maladies chroniques, d'affections de longue durée ou de handicaps en général. Dans un deuxième temps, les questions s'intéressent à différentes maladies chroniques spécifiques ou des maladies qui ont un caractère aigu mais qui entraînent des problèmes chroniques (comme une crise cardiaque ou une fracture de la hanche).

Maladies chroniques en général

Au sein de la Communauté Germanophone, 33% de la population âgée de 15 ans et plus rapporte souffrir d'une maladie chronique, d'une affection de longue durée ou d'un handicap. Les femmes sont proportionnellement plus nombreuses (35%) que les hommes (31%) à rapporter de telles affections. Le pourcentage de personnes affectées augmente fortement avec l'âge et atteint 52% des seniors de 65 ans et plus. On trouve une plus petite proportion de personnes souffrant de maladies chroniques, d'affections de longue durée ou d'handicaps dans la catégorie de population la plus éduquée (22%) par rapport aux catégories avec un niveau d'éducation plus faible (de 31 à 38%). Le pourcentage de personnes ayant une maladie chronique dans la Communauté Germanophone est semblable à ce qui est obtenu dans le reste de la Belgique. Après ajustement pour l'âge et le sexe, nous ne voyons aucune différence majeure entre 1997 et 2013.

Maladies chroniques spécifiques

Le tableau 8 offre un aperçu des 10 maladies qui ont été le plus souvent rapportées par les hommes âgés de 15 ans et plus de la Communauté Germanophone, en comparaison avec la population masculine de Belgique dans son ensemble. Le Tableau 9 donne les résultats correspondants pour les femmes.

Tableau 8: Pourcentage des hommes de 15 ans et plus qui ont souffert d'une affection chronique spécifique au cours de l'année qui a précédé l'enquête. Top 10 des problèmes les plus fréquents au sein de la Communauté Germanophone

	Communauté Germanophone	Belgique
Problèmes au bas du dos	22,6%	18,7%
Arthrose	21,5%	11,8%
Hypertension artérielle	21,2%	15,6%
Allergie	18,8%	12,7%
Hypercholestérolémie	16,2%	16,3%
Problème au niveau du cou	14,6%	9,1%
Maux de tête sérieux – migraine	10,3%	5,1%
Dépression	6,0%	4,9%
Arthrites	5,9%	6,5%
Diabète	4,8%	5,4%

Tableau 9 : Pourcentage des femmes de 15 ans et plus qui ont souffert d'une affection chronique spécifique au cours de l'année qui a précédé l'enquête. Top 10 des problèmes les plus fréquents au sein de la Communauté Germanophone

	Communauté Germanophone	Belgique
Arthrose	31,5%	21,2%
Problèmes au bas du dos	29,3%	22,7%
Allergie	20,1%	15,6%
Maux de tête sérieux – migraine	19,7%	13,2%
Problème au niveau du cou	18,3%	14,3%
Hypertension artérielle	18,0%	17,3%
Troubles thyroïdiens	15,5%	9,6%
Hypercholestérolémie	14,6%	17,3%
Arthrites	10,2%	9,6%
Dépression	9,1%	8,3%

Pour faciliter la suite de la discussion, les problèmes de santé chroniques ont été regroupés en 4 catégories : les facteurs de risque cardiovasculaires, les pathologies de l'appareil locomoteur, les problèmes liés au système endocrinien et les autres affections.

1. Facteurs de risque cardiovasculaires

Une personne sur cinq (20%) âgée de 15 ans et plus au sein de la Communauté Germanophone rapporte des problèmes d'hypertension artérielle et 15% indiquent souffrir d'hypercholestérolémie. En comparaison avec les résultats obtenus au niveau provincial, le pourcentage de personnes souffrant d'hypertension artérielle dans la Communauté est assez élevé, même après ajustement pour l'âge et le sexe. En revanche, le pourcentage de personnes ayant des taux élevés de cholestérol dans le sang dans la Communauté est du même ordre de grandeur que dans le reste de la Belgique.

On n'observe pas de différence significative entre les hommes et les femmes de la Communauté Germanophone pour ces deux indicateurs, mais ils varient clairement en fonction de l'âge : l'hypertension artérielle concerne 36% des personnes âgées de 65 ans et plus, et l'hypercholestérolémie touche 29% des personnes âgées de 65 ans et plus. Des différences en fonction du niveau d'éducation ne sont pas observées. Le pourcentage de personnes souffrant d'hypertension artérielle a plus que doublé depuis 1997. Cette différence n'est pas significative après standardisation pour l'âge et le sexe, ce qui indique que l'augmentation observée est en relation avec le vieillissement de la population.

2. Pathologies de l'appareil locomoteur

Au sein de la Communauté Germanophone, 27% des personnes âgées de 15 ans et plus déclarent avoir souffert d'arthrose dans l'année écoulée ; 26% rapportent des douleurs lombaires (au bas du dos) et 17% souffrent de problèmes au niveau du cou. Ces pourcentages sont plus élevés qu'au niveau de la population de Belgique dans son ensemble, où ils atteignent respectivement 17%, 21% et 12%. Le pourcentage de personnes atteintes de polyarthrite rhumatoïde est approximativement le même dans la Communauté Germanophone qu'au niveau national (8%).

Ces affections sont généralement plus fréquentes chez les femmes. Leur prévalence augmente fortement avec l'âge. Ainsi, 53% des personnes de 65 ans et plus rapportent avoir connu des problèmes d'arthrose au cours de la dernière année, 41% rapportent des lombalgies, 22% des douleurs au cou et 19% une polyarthrite rhumatoïde. On ne voit pas de

différences significatives en fonction du niveau d'éducation. Les pourcentages de personnes souffrant d'arthrite et d'arthrose ont sensiblement augmenté entre 1997 et 2013, même après standardisation pour l'âge et le sexe.

3. Problèmes liés au système endocrinien

Les affections en question ici sont le diabète et les troubles thyroïdiens. Au sein de la Communauté Germanophone, 6% de la population indique souffrir de diabète au cours des 12 mois précédant l'enquête en 2013 et 10% rapporte avoir des troubles de la thyroïde. Ici, la prévalence des troubles thyroïdiens est particulièrement élevée. C'est également le cas dans le reste de la province de Liège (12%). Ce chiffre est beaucoup plus faible dans les autres provinces du pays (entre 3% et 8%). Il se pourrait que des facteurs environnementaux soient peut-être impliqués. La prévalence du diabète est quant à elle semblable dans la Communauté et le reste de la Belgique.

Les troubles thyroïdiens sont beaucoup plus fréquents parmi les femmes (15%) que parmi les hommes (4%), et cette différence est encore très significative après standardisation pour l'âge. Le diabète se développe dans les mêmes proportions parmi les femmes et les hommes. Tant le diabète que les troubles thyroïdiens voient leur prévalence augmenter avec l'âge. On n'observe pas de relation avec le niveau socio-économique dans la Communauté. Le diabète et les troubles thyroïdiens ont vu leur prévalence augmenter depuis la première enquête de santé en 1997, une augmentation qui ne s'explique pas seulement par le vieillissement de la population.

4. Autres affections

Parmi les autres affections fréquentes, on trouve les allergies, les graves maux de tête ou migraines et la dépression. Le pourcentage de personnes de 15 ans et plus qui rapportent avoir souffert d'allergie (20%) et de graves céphalées ou migraines (15%) est plus élevé dans la Communauté Germanophone qu'au niveau national (respectivement 14% et 9%). La dépression est rapportée dans les mêmes proportions au sein de la Communauté et au sein de la population totale de Belgique (8% des personnes de 15 ans et plus dans les deux cas).

Des différences significatives dans la prévalence de ces maladies en fonction des caractéristiques sociodémographiques n'ont pas été observées au sein de la Communauté, à une exception près : les graves céphalées ou migraines touchent deux fois plus de femmes (20%) que d'hommes (10%).

Pourcentage de la population de 15 ans et plus avec une ou plusieurs maladies de longue durée, d'affections de longue durée ou de handicaps -
Enquête de santé 2013 - Belgique

MB01_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	25,8	(24,0-27,5)	24,6	(22,8-26,5)	4343
	Femme	31,1	(29,2-33,0)	28,7	(26,8-30,7)	4769
GRUPE D'AGE						
	15 - 24	9,6	(7,3-11,8)	9,6	(7,5-12,0)	1151
	25 - 44	19,4	(17,3-21,4)	19,3	(17,4-21,5)	2928
	45 - 64	32,5	(30,1-34,9)	32,5	(30,1-34,9)	3008
	65 +	48,8	(45,7-51,9)	48,4	(45,4-51,5)	2025
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	48,1	(43,4-52,8)	37,4	(32,9-42,1)	1032
	Secondaire inférieur	35,7	(31,8-39,6)	30,6	(26,9-34,7)	1291
	Secondaire supérieur	27,2	(24,9-29,5)	26,6	(24,4-29,0)	2886
	Enseignement supérieur	22,5	(20,5-24,4)	22,8	(20,8-25,0)	3801
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	25,5	(21,6-29,4)	23,3	(19,6-27,4)	820
	Brabant Flamand	27,9	(22,9-32,8)	25,5	(21,3-30,3)	493
	Flandre Occidentale	28,6	(23,5-33,7)	24,9	(20,5-29,9)	574
	Flandre Orientale	27,6	(23,5-31,7)	25,3	(21,6-29,4)	664
	Limbourg	27,6	(22,5-32,7)	24,9	(20,2-30,3)	440
	Bruxelles	30,5	(28,1-32,8)	31,4	(29,0-33,9)	2531
	Brabant Wallon	27,2	(21,7-32,7)	25,8	(21,0-31,3)	394
	Hainaut	29,2	(25,4-32,9)	27,6	(24,2-31,2)	975
	Liège	31,5	(26,9-36,1)	29,9	(25,5-34,7)	678
	Luxembourg	27,9	(24,2-31,7)	27,0	(23,4-31,0)	796
	Namur	33,5	(28,3-38,8)	31,9	(26,9-37,4)	483
	Communauté Germanophone	32,9	(25,5-40,2)	30,0	(23,5-37,5)	264
ANNEE						
	1997	27,5	(26,0-29,0)	29,1	(27,5-30,7)	8548
	2001	28,9	(27,6-30,2)	28,2	(26,9-29,5)	10094
	2004	26,9	(25,7-28,1)	25,9	(24,6-27,2)	11188
	2008	31,5	(30,1-32,9)	30,4	(29,1-31,8)	9620
	2013	28,5	(27,2-29,9)	26,9	(25,5-28,3)	9112

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population de 15 ans et plus avec une ou plusieurs maladies de longue durée, d'affections de longue durée ou de handicaps -
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

MB01_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	30,6	(21,6-39,6)	28,5	(20,3-38,4)	134
	Femme	34,8	(24,2-45,5)	33,1	(23,5-44,3)	130
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	9,7	(0,8-18,5)	9,5	(3,8-21,7)	39
	25 - 44	30,2	(17,8-42,6)	30,1	(19,7-43,0)	71
	45 - 64	32,2	(20,0-44,3)	32,3	(21,6-45,2)	96
	65 +	51,8	(32,9-70,7)	51,4	(33,4-69,0)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	43,0	(14,2-71,8)	32,1	(13,6-58,6)	37
	Secondaire inférieur	34,8	(19,1-50,4)	30,8	(17,1-48,9)	49
	Secondaire supérieur	35,9	(23,8-48,1)	38,3	(27,7-50,2)	75
	Enseignement supérieur	24,6	(12,2-37,0)	22,2	(13,3-34,6)	96
ANNEE						
	1997	22,6	(16,7-28,5)	24,7	(19,2-31,2)	246
	2001	32,9	(24,3-41,4)	32,8	(24,3-42,6)	236
	2004	31,3	(23,1-39,4)	30,2	(22,1-39,9)	235
	2008	36,7	(28,6-44,8)	34,1	(27,2-41,7)	209
	2013	32,9	(25,5-40,2)	31,4	(24,9-38,8)	264

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) avec tension artérielle élevée (hypertension) au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Belgique

MA06_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	15,6	(14,1-17,2)	10,7	(9,1-12,4)	4343
	Femme	17,3	(15,7-18,8)	10,8	(9,4-12,4)	4769
GROUPE D'AGE	15 - 24	0,8	(0,3-1,3)	0,8	(0,4-1,6)	1151
	25 - 44	5,5	(4,0-7,0)	5,5	(4,2-7,2)	2928
	45 - 64	20,8	(18,8-22,8)	20,8	(18,8-22,9)	3008
	65 +	36,8	(33,8-39,8)	36,8	(33,8-39,8)	2025
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	30,6	(26,3-34,8)	13,8	(11,1-17,1)	1031
	Secondaire inférieur	23,2	(19,6-26,8)	13,0	(10,6-15,8)	1291
	Secondaire supérieur	14,8	(12,9-16,7)	10,4	(8,8-12,2)	2887
	Enseignement supérieur	12,2	(10,5-13,8)	9,5	(7,9-11,2)	3801
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)	Anvers	17,1	(13,5-20,7)	11,0	(8,2-14,6)	820
	Brabant Flamand	15,6	(11,5-19,8)	9,8	(7,3-13,1)	493
	Flandre Occidentale	18,7	(14,0-23,4)	11,0	(8,2-14,6)	574
	Flandre Orientale	17,2	(13,7-20,7)	11,0	(8,8-13,7)	664
	Limbourg	17,9	(13,7-22,0)	11,2	(8,5-14,6)	439
	Bruxelles	15,7	(13,9-17,6)	12,4	(10,6-14,4)	2532
	Brabant Wallon	11,5	(7,9-15,2)	7,3	(5,1-10,2)	394
	Hainaut	16,8	(13,9-19,7)	11,2	(9,0-13,7)	975
	Liège	15,2	(12,0-18,5)	9,8	(7,6-12,6)	678
	Luxembourg	15,2	(12,2-18,2)	10,4	(8,2-13,2)	796
	Namur	13,8	(10,6-16,9)	8,6	(6,6-11,2)	483
	Communauté Germanophone	19,5	(13,3-25,7)	12,2	(8,3-17,4)	264
ANNEE	1997	10,9	(10,0-11,9)	9,2	(8,3-10,2)	8543
	2001	14,1	(13,0-15,1)	10,4	(9,5-11,4)	10055
	2004	15,0	(14,0-15,9)	11,1	(10,2-12,1)	11123
	2008	15,7	(14,7-16,8)	11,5	(10,6-12,4)	9524
	2013	16,5	(15,3-17,6)	11,8	(10,8-12,8)	9112

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) avec tension artérielle élevée (hypertension) au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

MA06_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	21,2	(11,9-30,6)	2,4	(1,3-4,3)	134
	Femme	18,0	(9,7-26,3)	2,0	(1,1-3,6)	130
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	0,0	,	0,0	(0,0-0,0)	39
	25 - 44	7,4	(0,0-15,4)	7,4	(2,5-19,9)	71
	45 - 64	25,1	(15,3-34,9)	24,9	(16,7-35,5)	96
	65 +	36,4	(21,1-51,6)	36,6	(23,3-52,4)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	37,5	(14,6-60,5)	4,3	(1,9-9,2)	37
	Secondaire inférieur	20,1	(7,8-32,3)	1,9	(0,9-4,1)	49
	Secondaire supérieur	12,6	(2,8-22,4)	1,7	(0,6-4,8)	75
	Enseignement supérieur	18,3	(6,9-29,8)	2,1	(1,1-3,9)	96
ANNEE						
	1997	8,3	(4,5-12,2)	8,3	(4,9-13,7)	246
	2001	14,0	(8,2-19,8)	11,1	(7,3-16,8)	238
	2004	18,5	(12,6-24,5)	14,4	(9,7-21,0)	234
	2008	15,1	(9,7-20,4)	9,9	(6,5-14,7)	208
	2013	19,5	(13,3-25,7)	14,7	(10,0-21,1)	264

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) avec trop de cholestérol (cholestérol élevé dans le sang) au cours des 12 derniers mois - Enquête de santé 2013 - Belgique

MA07_1	Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE					
Homme	16,2	(14,8-17,7)	12,1	(10,6-13,7)	4335
Femme	17,3	(15,7-18,8)	11,8	(10,3-13,4)	4762
GROUPE D'AGE					
15 - 24	1,8	(0,7-2,9)	1,8	(0,9-3,3)	1151
25 - 44	5,3	(4,2-6,3)	5,3	(4,3-6,4)	2921
45 - 64	22,2	(20,1-24,3)	22,2	(20,2-24,4)	3002
65 +	35,5	(32,5-38,6)	35,6	(32,6-38,7)	2023
NIVEAU D'INSTRUCTION					
Primaire/sans diplôme	25,7	(21,7-29,6)	11,8	(9,5-14,7)	1030
Secondaire inférieur	22,0	(18,4-25,5)	12,9	(10,6-15,7)	1290
Secondaire supérieur	16,5	(14,5-18,5)	12,6	(10,8-14,7)	2884
Enseignement supérieur	13,1	(11,4-14,7)	11,0	(9,5-12,7)	3792
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)					
Anvers	16,9	(13,5-20,2)	11,8	(9,3-14,8)	820
Brabant Flamand	16,1	(11,8-20,4)	11,1	(8,2-14,8)	490
Flandre Occidentale	22,6	(17,7-27,5)	15,2	(11,7-19,6)	574
Flandre Orientale	13,7	(10,7-16,7)	9,2	(7,2-11,7)	663
Limbourg	20,1	(15,6-24,6)	13,9	(10,6-18,1)	440
Bruxelles	16,3	(14,3-18,3)	14,0	(12,0-16,2)	2530
Brabant Wallon	16,1	(11,9-20,3)	11,6	(8,5-15,7)	393
Hainaut	17,4	(14,3-20,6)	12,6	(10,3-15,4)	975
Liège	15,5	(12,3-18,7)	10,9	(8,5-13,9)	675
Luxembourg	14,3	(11,3-17,2)	10,5	(8,2-13,3)	791
Namur	12,0	(9,0-14,9)	8,0	(6,0-10,6)	483
Communauté Germanophone	15,3	(9,2-21,4)	9,9	(6,4-15,1)	263
ANNEE					
2013	16,8	(15,6-17,9)	,	,	9097

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) avec trop de cholestérol (cholestérol élevé dans le sang) au cours des 12 derniers mois - Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

MA07_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	16,2	(9,2-23,2)	11,6	(6,5-19,9)	134
	Femme	14,6	(5,8-23,3)	10,4	(5,3-19,6)	129
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	4,1	(0,0-12,2)	4,1	(0,6-23,3)	39
	25 - 44	4,0	(0,0-8,3)	4,0	(1,4-11,0)	71
	45 - 64	19,3	(9,4-29,2)	19,3	(11,1-31,2)	96
	65 +	29,0	(9,8-48,2)	29,1	(14,2-50,5)	57
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	22,7	(3,9-41,5)	12,2	(4,5-29,3)	36
	Secondaire inférieur	10,9	(0,0-23,1)	6,5	(1,3-25,9)	49
	Secondaire supérieur	11,0	(1,7-20,2)	10,2	(5,1-19,3)	75
	Enseignement supérieur	17,8	(5,6-30,1)	13,1	(6,2-25,5)	96
ANNEE						
	2013	15,3	(9,2-21,4)	,	,	263

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) avec arthrose (dégénérescence des articulations) au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Belgique

MA11_1	Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE					
Homme	11,8	(10,5-13,0)	6,2	(5,0-7,8)	4339
Femme	21,2	(19,6-22,8)	11,6	(9,5-14,1)	4768
GROUPE D'AGE					
15 - 24	0,3	(0,0-0,6)	0,3	(0,1-1,0)	1151
25 - 44	4,4	(3,4-5,5)	4,3	(3,3-5,4)	2928
45 - 64	20,0	(18,0-22,0)	19,5	(17,6-21,6)	3006
65 +	40,8	(37,7-43,9)	39,4	(36,4-42,5)	2022
NIVEAU D'INSTRUCTION					
Primaire/sans diplôme	34,8	(30,5-39,1)	12,4	(9,6-16,0)	1031
Secondaire inférieur	23,2	(19,9-26,5)	10,3	(7,8-13,5)	1288
Secondaire supérieur	15,9	(14,0-17,8)	9,4	(7,5-11,6)	2886
Enseignement supérieur	10,6	(9,2-12,0)	6,7	(5,3-8,5)	3800
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)					
Anvers	15,1	(12,2-18,0)	7,5	(5,6-10,1)	820
Brabant Flamand	15,0	(11,2-18,8)	7,3	(5,1-10,3)	493
Flandre Occidentale	21,3	(16,9-25,7)	10,3	(7,5-13,9)	574
Flandre Orientale	15,9	(12,7-19,2)	7,9	(5,9-10,5)	664
Limbourg	19,4	(14,9-23,8)	9,9	(7,0-13,7)	440
Bruxelles	13,2	(11,6-14,7)	8,0	(6,4-10,0)	2532
Brabant Wallon	15,5	(11,0-20,0)	8,2	(5,6-11,7)	393
Hainaut	18,0	(14,7-21,2)	9,7	(7,3-12,7)	975
Liège	18,3	(14,5-22,1)	9,9	(7,2-13,3)	678
Luxembourg	14,9	(11,7-18,0)	8,1	(6,0-10,9)	791
Namur	15,3	(11,4-19,3)	7,7	(5,5-10,7)	483
Communauté Germanophone	26,8	(19,6-34,1)	15,3	(10,6-21,7)	264
ANNEE					
1997	12,1	(11,0-13,2)	9,2	(8,1-10,3)	8542
2001	14,4	(13,4-15,4)	9,3	(8,5-10,1)	10059
2004	12,6	(11,8-13,5)	7,8	(7,1-8,6)	11097
2008	15,9	(14,8-17,0)	10,2	(9,4-11,2)	9430
2013	16,7	(15,6-17,8)	10,4	(9,5-11,4)	9107

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) avec arthrose (dégénérescence des articulations) au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

MA11_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	21,5	(12,6-30,3)	2,1	(1,2-3,6)	134
	Femme	31,5	(21,5-41,6)	4,0	(2,5-6,5)	130
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	0,0	,	0,0	(0,0-0,0)	39
	25 - 44	9,2	(1,2-17,2)	8,8	(3,7-19,4)	71
	45 - 64	33,2	(21,2-45,2)	33,3	(22,5-46,2)	96
	65 +	53,3	(35,4-71,3)	52,2	(34,9-69,0)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	43,0	(24,0-61,9)	3,8	(1,3-10,8)	37
	Secondaire inférieur	35,1	(21,4-48,9)	4,0	(2,1-7,4)	49
	Secondaire supérieur	19,2	(8,1-30,4)	2,7	(1,5-4,9)	75
	Enseignement supérieur	23,0	(8,1-37,8)	2,4	(1,1-4,9)	96
ANNEE						
	1997	9,9	(5,9-13,8)	1,2	(0,7-2,0)	246
	2001	15,4	(9,0-21,9)	1,5	(1,0-2,5)	238
	2004	14,3	(8,3-20,2)	1,2	(0,7-2,1)	233
	2008	21,2	(14,0-28,3)	1,7	(1,1-2,6)	202
	2013	26,8	(19,6-34,1)	3,0	(2,0-4,3)	264

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) avec arthrite rhumatoïde (inflammation des articulations) au cours des 12 derniers mois - Enquête de santé 2013 - Belgique

MA10_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	6,5	(5,5-7,4)	4,9	(3,9-6,0)	4342
	Femme	9,6	(8,3-10,8)	6,7	(5,6-8,0)	4769
GRUPE D'AGE						
	15 - 24	0,8	(0,1-1,6)	0,8	(0,3-2,0)	1151
	25 - 44	3,7	(2,6-4,8)	3,7	(2,7-4,9)	2928
	45 - 64	8,5	(7,2-9,9)	8,5	(7,2-9,9)	3007
	65 +	18,7	(16,2-21,2)	18,2	(15,9-20,8)	2025
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	16,7	(13,5-19,8)	7,9	(5,9-10,6)	1032
	Secondaire inférieur	9,5	(7,3-11,7)	5,7	(4,3-7,6)	1289
	Secondaire supérieur	8,5	(7,1-10,0)	6,8	(5,5-8,4)	2887
	Enseignement supérieur	5,2	(4,0-6,3)	4,4	(3,5-5,7)	3801
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	7,6	(5,2-10,0)	5,4	(3,7-7,7)	820
	Brabant Flamand	6,3	(3,7-8,8)	4,3	(2,7-6,7)	493
	Flandre Occidentale	11,5	(7,9-15,1)	7,6	(5,3-10,8)	574
	Flandre Orientale	8,9	(6,4-11,3)	6,2	(4,6-8,3)	664
	Limbourg	11,8	(8,5-15,1)	8,4	(5,9-11,8)	440
	Bruxelles	5,9	(4,7-7,0)	4,8	(3,8-6,0)	2532
	Brabant Wallon	6,0	(3,4-8,7)	4,4	(2,8-6,9)	394
	Hainaut	8,2	(6,0-10,3)	5,9	(4,4-8,0)	975
	Liège	7,9	(5,4-10,4)	5,7	(4,0-7,9)	678
	Luxembourg	5,7	(3,9-7,5)	4,2	(3,0-6,0)	794
	Namur	5,2	(3,0-7,4)	3,6	(2,3-5,6)	483
	Communauté Germanophone	8,2	(3,9-12,4)	5,6	(3,2-9,4)	264
ANNEE						
	1997	6,6	(5,7-7,4)	5,4	(4,7-6,3)	8538
	2001	7,8	(7,0-8,5)	5,5	(4,9-6,1)	10070
	2004	7,1	(6,4-7,8)	4,9	(4,4-5,5)	11091
	2008	7,3	(6,6-8,0)	5,0	(4,5-5,6)	9527
	2013	8,1	(7,3-8,9)	5,4	(4,8-6,1)	9111

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) avec arthrite rhumatoïde (inflammation des articulations) au cours des 12 derniers mois - Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

MA10_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	5,9	(1,9-9,9)	0,5	(0,2-1,2)	134
	Femme	10,2	(2,9-17,6)	0,9	(0,4-1,9)	130
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	0,0	,	0,0	(0,0-0,0)	39
	25 - 44	1,4	(0,0-3,4)	1,3	(0,3-5,5)	71
	45 - 64	9,7	(1,3-18,0)	9,5	(4,1-20,6)	96
	65 +	18,7	(6,2-31,2)	17,6	(8,9-31,6)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	12,5	(0,0-25,4)	0,6	(0,1-2,1)	37
	Secondaire inférieur	7,7	(0,0-16,3)	0,5	(0,1-2,3)	49
	Secondaire supérieur	9,8	(0,5-19,1)	1,2	(0,6-2,5)	75
	Enseignement supérieur	4,9	(0,0-11,3)	0,3	(0,1-1,2)	96
ANNEE						
	1997	2,1	(0,8-3,5)	1,9	(1,0-3,5)	246
	2001	6,4	(2,5-10,4)	4,5	(2,5-8,0)	238
	2004	7,4	(3,0-11,7)	5,1	(2,1-11,7)	235
	2008	8,9	(4,5-13,3)	5,0	(2,9-8,7)	209
	2013	8,2	(3,9-12,4)	5,3	(3,0-9,4)	264

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) avec affection persistante au (bas du) dos au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Belgique

MA12_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	18,7	(17,1-20,3)	17,7	(16,1-19,3)	4341
	Femme	22,7	(21,0-24,5)	20,9	(19,1-22,7)	4769
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	6,0	(4,1-8,0)	6,0	(4,3-8,3)	1151
	25 - 44	16,9	(14,9-18,9)	16,8	(14,9-19,0)	2927
	45 - 64	24,1	(22,0-26,2)	24,0	(22,0-26,2)	3007
	65 +	31,4	(28,5-34,3)	31,1	(28,2-34,0)	2025
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	30,0	(25,9-34,1)	23,3	(19,8-27,4)	1032
	Secondaire inférieur	25,2	(21,9-28,6)	21,9	(18,8-25,4)	1289
	Secondaire supérieur	21,4	(19,3-23,6)	20,6	(18,6-22,9)	2887
	Enseignement supérieur	16,6	(14,8-18,3)	16,3	(14,4-18,3)	3800
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	24,2	(20,6-27,8)	22,5	(18,9-26,5)	820
	Brabant Flamand	19,2	(15,0-23,4)	17,4	(13,6-22,0)	493
	Flandre Occidentale	24,8	(20,0-29,5)	22,2	(18,3-26,8)	573
	Flandre Orientale	22,6	(19,0-26,2)	20,8	(17,6-24,5)	664
	Limbourg	24,1	(19,4-28,8)	22,0	(17,8-26,8)	440
	Bruxelles	20,1	(17,9-22,2)	19,8	(17,6-22,1)	2532
	Brabant Wallon	15,3	(10,4-20,2)	14,3	(10,3-19,3)	393
	Hainaut	18,5	(15,2-21,8)	17,2	(14,3-20,6)	975
	Liège	16,3	(13,0-19,7)	15,0	(12,1-18,5)	678
	Luxembourg	15,8	(12,7-18,9)	15,0	(12,2-18,2)	795
	Namur	15,1	(11,4-18,8)	13,7	(10,8-17,4)	483
	Communauté Germanophone	26,2	(19,4-33,0)	24,0	(18,2-31,0)	264
ANNEE						
	2008	20,5	(19,3-21,7)	19,4	(18,2-20,6)	9408
	2013	20,8	(19,6-22,0)	19,4	(18,2-20,6)	9110

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) avec affection persistante au (bas du) dos au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

MA12_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	22,6	(14,6-30,6)	21,3	(14,6-30,1)	134
	Femme	29,3	(19,2-39,4)	28,2	(19,5-38,8)	130
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	9,4	(0,0-19,1)	9,0	(3,2-23,0)	39
	25 - 44	27,0	(13,5-40,5)	26,7	(15,8-41,4)	71
	45 - 64	23,4	(13,2-33,7)	23,5	(15,0-34,8)	96
	65 +	40,6	(22,1-59,0)	39,9	(23,7-58,6)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	42,6	(22,0-63,1)	35,0	(19,3-54,9)	37
	Secondaire inférieur	28,2	(15,7-40,8)	26,7	(15,6-41,7)	49
	Secondaire supérieur	26,6	(14,8-38,4)	27,6	(18,5-39,2)	75
	Enseignement supérieur	17,5	(4,8-30,2)	16,4	(8,2-30,1)	96
ANNEE						
	2008	21,6	(14,2-29,0)	19,0	(13,2-26,7)	207
	2013	26,2	(19,4-33,0)	24,9	(19,1-31,8)	264

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) avec affection persistante au niveau de la nuque ou du cou au cours des 12 derniers mois -
Enquête de santé 2013 - Belgique

MA13_1	Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE					
Homme	9,1	(7,9-10,2)	7,9	(6,9-9,1)	4342
Femme	14,3	(12,9-15,6)	12,2	(10,9-13,7)	4769
GROUPE D'AGE					
15 - 24	2,4	(1,3-3,6)	2,4	(1,5-3,8)	1151
25 - 44	7,4	(6,1-8,7)	7,3	(6,1-8,6)	2928
45 - 64	15,7	(14,0-17,5)	15,5	(13,8-17,3)	3007
65 +	18,4	(16,0-20,8)	17,6	(15,4-20,2)	2025
NIVEAU D'INSTRUCTION					
Primaire/sans diplôme	17,0	(13,7-20,4)	11,5	(9,1-14,4)	1032
Secondaire inférieur	14,9	(12,3-17,5)	11,4	(9,4-13,9)	1289
Secondaire supérieur	12,7	(11,1-14,4)	11,3	(9,8-12,9)	2887
Enseignement supérieur	8,7	(7,4-10,0)	8,0	(6,8-9,4)	3801
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)					
Anvers	13,9	(10,9-16,9)	11,7	(9,2-14,8)	820
Brabant Flamand	13,4	(9,9-16,9)	11,1	(8,4-14,6)	493
Flandre Occidentale	13,2	(9,9-16,4)	10,5	(8,0-13,8)	573
Flandre Orientale	7,4	(5,3-9,4)	6,0	(4,5-8,0)	664
Limbourg	14,8	(11,3-18,2)	12,1	(9,4-15,4)	440
Bruxelles	13,0	(11,4-14,6)	12,1	(10,6-13,9)	2532
Brabant Wallon	9,8	(5,8-13,8)	8,3	(5,5-12,2)	394
Hainaut	10,8	(8,5-13,2)	9,1	(7,2-11,5)	975
Liège	11,6	(8,6-14,6)	9,8	(7,5-12,7)	678
Luxembourg	9,3	(6,9-11,7)	8,1	(6,2-10,5)	795
Namur	8,1	(5,0-11,1)	6,6	(4,5-9,6)	483
Communauté Germanophone	16,6	(11,7-21,5)	13,7	(9,7-18,8)	264
ANNEE					
2008	11,5	(10,6-12,3)	9,8	(8,9-10,7)	9496
2013	11,8	(10,8-12,7)	9,9	(9,0-10,8)	9111

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) avec affection persistante au niveau de la nuque ou du cou au cours des 12 derniers mois -
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

MA13_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	14,6	(7,7-21,5)	13,4	(7,6-22,4)	134
	Femme	18,3	(10,8-25,8)	17,3	(11,5-25,3)	130
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	6,5	(0,0-14,5)	6,2	(1,7-19,9)	39
	25 - 44	13,9	(4,0-23,8)	13,7	(6,6-26,4)	71
	45 - 64	18,9	(10,7-27,1)	18,9	(12,1-28,4)	96
	65 +	22,2	(9,2-35,1)	21,7	(11,9-36,1)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	23,3	(7,3-39,3)	18,7	(8,6-35,9)	37
	Secondaire inférieur	26,3	(13,5-39,0)	24,3	(14,0-38,6)	49
	Secondaire supérieur	16,5	(7,3-25,6)	16,7	(9,1-28,6)	75
	Enseignement supérieur	9,0	(1,7-16,2)	8,3	(3,7-17,3)	96
ANNEE						
	2008	16,2	(9,9-22,5)	14,3	(9,3-21,3)	207
	2013	16,6	(11,7-21,5)	15,4	(11,1-21,0)	264

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) avec diabète au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Belgique

MA14_1	Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE					
Homme	5,4	(4,6-6,3)	3,2	(2,5-4,2)	4343
Femme	5,2	(4,3-6,2)	2,8	(2,1-3,6)	4770
GROUPE D'AGE					
15 - 24	0,4	(0,0-0,9)	0,4	(0,1-1,6)	1151
25 - 44	1,0	(0,7-1,4)	1,0	(0,7-1,5)	2928
45 - 64	6,4	(5,2-7,6)	6,4	(5,3-7,7)	3008
65 +	13,4	(11,1-15,6)	13,5	(11,4-15,8)	2026
NIVEAU D'INSTRUCTION					
Primaire/sans diplôme	11,6	(9,1-14,0)	4,3	(3,1-6,1)	1032
Secondaire inférieur	8,6	(6,3-11,0)	4,1	(2,8-6,0)	1291
Secondaire supérieur	4,8	(3,6-6,0)	3,1	(2,3-4,1)	2887
Enseignement supérieur	3,1	(2,4-3,8)	2,2	(1,7-3,0)	3801
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)					
Anvers	4,9	(3,2-6,6)	2,6	(1,7-4,1)	820
Brabant Flamand	4,0	(1,6-6,5)	2,2	(1,2-3,9)	493
Flandre Occidentale	7,6	(4,2-11,0)	3,8	(2,3-6,1)	574
Flandre Orientale	4,5	(3,0-5,9)	2,4	(1,6-3,5)	664
Limbourg	4,0	(2,1-5,8)	2,1	(1,2-3,4)	440
Bruxelles	5,9	(4,9-6,9)	4,1	(3,1-5,3)	2532
Brabant Wallon	1,8	(0,7-2,9)	1,0	(0,5-1,9)	394
Hainaut	6,3	(4,5-8,1)	3,6	(2,6-5,1)	975
Liège	6,6	(4,4-8,8)	3,7	(2,4-5,7)	678
Luxembourg	4,9	(3,2-6,7)	2,9	(1,9-4,4)	796
Namur	5,3	(3,2-7,3)	2,9	(1,8-4,6)	483
Communauté Germanophone	5,8	(1,8-9,8)	3,0	(1,3-6,4)	264
ANNEE					
1997	2,7	(2,2-3,2)	2,0	(1,7-2,5)	8544
2001	3,4	(2,9-3,8)	2,1	(1,8-2,5)	9968
2004	4,1	(3,6-4,7)	2,6	(2,2-3,1)	11127
2008	4,2	(3,7-4,7)	2,6	(2,2-3,0)	9545
2013	5,3	(4,7-6,0)	3,2	(2,8-3,8)	9113

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) avec diabète au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

MA14_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	4,8	(0,6-9,1)	0,6	(0,3-1,2)	134
	Femme	6,6	(0,5-12,7)	0,8	(0,3-2,4)	130
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	0,0	,	0,0	(0,0-0,0)	39
	25 - 44	5,5	(0,0-15,7)	5,4	(0,9-26,7)	71
	45 - 64	3,5	(0,2-6,8)	3,5	(1,4-8,7)	96
	65 +	13,6	(1,2-26,0)	13,3	(4,8-31,5)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	18,7	(0,0-39,6)	1,2	(0,3-4,1)	37
	Secondaire inférieur	3,0	(0,0-7,0)	0,2	(0,1-1,0)	49
	Secondaire supérieur	8,9	(0,0-17,9)	1,2	(0,5-2,9)	75
	Enseignement supérieur	0,0	,	0,0	(0,0-0,0)	96
ANNEE						
	1997	1,1	(0,0-2,3)	0,1	(0,0-0,4)	246
	2001	1,6	(0,1-3,1)	0,2	(0,1-0,4)	237
	2004	4,9	(1,4-8,4)	0,5	(0,2-1,0)	235
	2008	3,4	(1,2-5,5)	0,3	(0,1-0,6)	206
	2013	5,8	(1,8-9,8)	0,6	(0,2-1,6)	264

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) avec troubles de la thyroïde au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Belgique

MA22_1	Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE					
Homme	1,8	(1,3-2,3)	1,6	(1,2-2,1)	4342
Femme	9,6	(8,4-10,8)	8,4	(7,3-9,7)	4768
GROUPE D'AGE					
15 - 24	1,5	(0,6-2,4)	1,1	(0,6-2,0)	1151
25 - 44	3,8	(2,9-4,7)	2,9	(2,2-3,7)	2927
45 - 64	7,7	(6,3-9,1)	5,9	(4,8-7,2)	3007
65 +	8,9	(7,2-10,7)	6,3	(5,0-7,8)	2025
NIVEAU D'INSTRUCTION					
Primaire/sans diplôme	7,8	(5,2-10,4)	3,9	(2,7-5,6)	1032
Secondaire inférieur	8,1	(6,1-10,2)	4,9	(3,6-6,6)	1290
Secondaire supérieur	5,8	(4,7-6,9)	4,0	(3,2-5,0)	2886
Enseignement supérieur	4,6	(3,7-5,6)	3,3	(2,6-4,1)	3800
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)					
Anvers	3,0	(1,6-4,3)	1,8	(1,1-3,0)	820
Brabant Flamand	5,0	(2,9-7,1)	3,1	(2,0-4,9)	493
Flandre Occidentale	6,0	(3,0-9,1)	3,7	(2,2-6,1)	574
Flandre Orientale	4,4	(2,6-6,1)	2,7	(1,8-4,1)	664
Limbourg	2,2	(0,9-3,5)	1,3	(0,7-2,4)	440
Bruxelles	6,2	(5,1-7,2)	4,4	(3,5-5,4)	2531
Brabant Wallon	5,4	(2,4-8,4)	3,5	(1,9-6,2)	394
Hainaut	8,1	(5,8-10,4)	5,3	(3,9-7,3)	975
Liège	12,1	(9,3-14,8)	8,3	(6,3-10,9)	677
Luxembourg	7,2	(4,9-9,5)	4,9	(3,5-7,0)	795
Namur	6,8	(4,4-9,2)	4,4	(3,0-6,4)	483
Communauté Germanophone	10,2	(5,2-15,1)	6,6	(3,9-11,1)	264
ANNEE					
1997	3,1	(2,5-3,7)	2,4	(1,9-2,9)	8539
2001	4,1	(3,6-4,7)	2,9	(2,5-3,3)	10072
2004	4,3	(3,8-4,8)	3,0	(2,6-3,4)	11122
2008	4,4	(3,9-5,0)	3,0	(2,6-3,5)	9581
2013	5,8	(5,2-6,5)	4,0	(3,5-4,5)	9110

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) avec troubles de la thyroïde au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

MA22_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	4,1	(0,4-7,8)	0,4	(0,2-1,1)	134
	Femme	15,5	(7,3-23,6)	2,0	(1,2-3,5)	130
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	0,0	,	0,0	(0,0-0,0)	39
	25 - 44	5,7	(0,0-11,7)	4,4	(1,5-12,4)	71
	45 - 64	14,2	(5,1-23,4)	12,3	(6,2-23,2)	96
	65 +	14,8	(0,0-30,0)	11,3	(3,5-30,8)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	20,2	(1,4-38,9)	1,5	(0,4-5,6)	37
	Secondaire inférieur	3,7	(0,0-8,7)	0,3	(0,1-1,2)	49
	Secondaire supérieur	8,8	(0,0-18,0)	0,9	(0,3-2,4)	75
	Enseignement supérieur	9,1	(0,2-18,0)	0,8	(0,2-2,5)	96
ANNEE						
	1997	4,2	(1,5-7,0)	3,9	(2,0-7,5)	246
	2001	3,7	(0,3-7,1)	2,9	(1,0-7,7)	238
	2004	4,2	(1,5-7,0)	3,2	(1,6-6,4)	235
	2008	7,2	(2,9-11,4)	4,8	(2,5-9,1)	210
	2013	10,2	(5,2-15,1)	7,8	(4,7-12,6)	264

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) avec dépression sérieuse au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Belgique

MA21_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	4,9	(4,0-5,7)	4,2	(3,5-5,0)	4343
	Femme	8,3	(7,2-9,5)	7,0	(6,0-8,2)	4769
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	1,0	(0,4-1,6)	1,0	(0,5-1,7)	1151
	25 - 44	5,1	(4,1-6,2)	5,0	(4,1-6,1)	2928
	45 - 64	9,4	(7,9-10,8)	9,1	(7,8-10,7)	3008
	65 +	8,6	(6,4-10,7)	8,0	(6,2-10,3)	2025
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	14,7	(10,9-18,6)	12,1	(9,2-15,7)	1032
	Secondaire inférieur	9,9	(7,3-12,4)	8,0	(6,1-10,4)	1291
	Secondaire supérieur	6,3	(5,2-7,4)	5,3	(4,3-6,4)	2886
	Enseignement supérieur	4,0	(3,1-5,0)	3,3	(2,6-4,3)	3801
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	5,1	(3,0-7,3)	4,1	(2,7-6,3)	820
	Brabant Flamand	7,2	(4,1-10,2)	5,7	(3,7-8,6)	493
	Flandre Occidentale	6,9	(4,4-9,4)	5,4	(3,7-7,9)	574
	Flandre Orientale	5,5	(3,3-7,6)	4,4	(2,9-6,5)	664
	Limbourg	5,7	(3,3-8,2)	4,4	(2,9-6,7)	440
	Bruxelles	7,7	(6,4-8,9)	6,7	(5,6-8,1)	2531
	Brabant Wallon	6,4	(3,1-9,7)	5,3	(3,1-8,7)	394
	Hainaut	9,2	(6,5-11,9)	7,6	(5,6-10,2)	975
	Liège	7,1	(4,8-9,5)	5,8	(4,1-8,2)	678
	Luxembourg	5,0	(3,2-6,9)	4,2	(2,9-6,1)	796
	Namur	6,5	(3,9-9,1)	5,3	(3,4-8,0)	483
	Communauté Germanophone	7,6	(3,7-11,6)	6,0	(3,5-10,2)	264
ANNEE						
	1997	6,5	(5,7-7,2)	6,2	(5,5-7,0)	8545
	2001	6,3	(5,6-6,9)	5,8	(5,3-6,5)	10068
	2004	5,9	(5,2-6,6)	5,5	(4,9-6,2)	11114
	2008	6,0	(5,3-6,7)	5,6	(5,0-6,3)	9527
	2013	6,7	(5,9-7,4)	6,1	(5,5-6,9)	9112

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) avec dépression sérieuse au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

MA21_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	6,0	(0,1-11,9)	5,1	(2,1-11,7)	134
	Femme	9,1	(4,1-14,0)	8,4	(4,6-15,0)	130
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	5,1	(0,0-13,3)	4,7	(1,0-19,9)	39
	25 - 44	7,2	(0,3-14,1)	6,9	(2,7-16,6)	71
	45 - 64	11,3	(2,9-19,7)	11,2	(4,9-23,6)	96
	65 +	3,6	(0,0-7,4)	3,4	(1,2-9,3)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	8,1	(0,0-16,6)	8,1	(2,7-21,8)	37
	Secondaire inférieur	11,3	(0,9-21,7)	10,2	(3,7-25,4)	49
	Secondaire supérieur	11,2	(1,5-20,9)	8,9	(3,2-22,8)	75
	Enseignement supérieur	1,7	(0,0-4,4)	1,4	(0,3-5,9)	96
ANNEE						
	1997	4,6	(1,6-7,5)	3,9	(2,1-7,2)	246
	2001	4,0	(1,0-7,0)	3,0	(1,5-6,0)	238
	2004	5,8	(2,2-9,4)	4,1	(2,2-7,3)	235
	2008	2,9	(0,6-5,2)	1,7	(0,7-4,1)	208
	2013	7,6	(3,7-11,6)	5,2	(2,6-10,0)	264

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) avec maux de tête grave (p.e, migraine) au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Belgique

MA19_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	5,1	(4,3-6,0)	4,9	(4,2-5,9)	4343
	Femme	13,2	(11,7-14,7)	12,9	(11,5-14,5)	4768
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	5,5	(3,5-7,5)	5,0	(3,5-7,2)	1151
	25 - 44	11,5	(9,9-13,2)	10,6	(9,1-12,3)	2928
	45 - 64	9,2	(7,8-10,7)	8,4	(7,1-9,9)	3008
	65 +	8,6	(6,5-10,8)	7,3	(5,7-9,4)	2024
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	11,1	(7,9-14,3)	10,4	(7,7-13,9)	1032
	Secondaire inférieur	9,3	(7,1-11,4)	8,4	(6,6-10,7)	1291
	Secondaire supérieur	10,0	(8,4-11,6)	8,8	(7,4-10,5)	2886
	Enseignement supérieur	8,2	(6,9-9,6)	6,9	(5,7-8,2)	3801
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	10,7	(7,9-13,5)	9,5	(7,2-12,4)	820
	Brabant Flamand	8,3	(5,6-11,0)	7,1	(5,1-9,9)	493
	Flandre Occidentale	8,4	(5,2-11,6)	7,5	(5,1-10,9)	574
	Flandre Orientale	7,8	(5,5-10,2)	6,8	(5,0-9,3)	664
	Limbourg	11,9	(8,1-15,6)	10,5	(7,5-14,6)	440
	Bruxelles	10,4	(8,9-11,8)	8,9	(7,6-10,4)	2530
	Brabant Wallon	5,3	(2,2-8,5)	4,7	(2,6-8,3)	394
	Hainaut	8,7	(5,8-11,5)	7,6	(5,4-10,6)	975
	Liège	11,6	(8,5-14,7)	10,2	(7,7-13,4)	678
	Luxembourg	8,0	(5,7-10,3)	7,1	(5,2-9,6)	796
	Namur	6,2	(3,8-8,5)	5,4	(3,6-8,0)	483
	Communauté Germanophone	15,3	(10,3-20,3)	13,9	(9,8-19,2)	264
ANNEE						
	1997	11,5	(10,5-12,4)	9,9	(9,0-10,9)	8538
	2001	10,9	(10,1-11,6)	9,6	(8,9-10,3)	10066
	2004	9,3	(8,5-10,1)	8,1	(7,4-8,9)	11117
	2008	9,6	(8,7-10,4)	8,4	(7,6-9,2)	9495
	2013	9,3	(8,4-10,2)	8,2	(7,4-9,1)	9111

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) avec maux de tête grave (p,e, migraine) au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

MA19_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	10,3	(3,8-16,8)	9,9	(5,3-17,8)	134
	Femme	19,7	(11,4-28,1)	19,7	(12,2-30,2)	130
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	11,2	(0,8-21,6)	9,9	(3,5-24,9)	39
	25 - 44	26,6	(16,1-37,2)	25,7	(16,4-38,0)	71
	45 - 64	10,9	(4,9-16,9)	10,5	(6,0-17,8)	96
	65 +	12,4	(0,5-24,4)	11,3	(4,3-26,2)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	14,2	(1,7-26,7)	14,5	(6,5-29,3)	37
	Secondaire inférieur	18,2	(5,2-31,1)	19,6	(8,7-38,2)	49
	Secondaire supérieur	16,3	(7,2-25,5)	13,2	(7,3-22,5)	75
	Enseignement supérieur	13,5	(4,6-22,4)	12,5	(5,8-24,8)	96
ANNEE						
	1997	7,6	(3,7-11,5)	6,2	(3,6-10,6)	246
	2001	9,7	(5,2-14,2)	8,8	(5,4-13,9)	238
	2004	12,6	(7,4-17,8)	11,0	(7,2-16,5)	232
	2008	6,0	(2,6-9,5)	5,2	(2,9-9,3)	206
	2013	15,3	(10,3-20,3)	13,9	(9,7-19,6)	264

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) avec allergie au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Belgique

MA15_1	Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE					
Homme	12,7	(11,3-14,2)	12,3	(11,0-13,8)	4343
Femme	15,6	(14,1-17,1)	15,4	(14,0-16,9)	4769
GROUPE D'AGE					
15 - 24	16,0	(12,7-19,2)	15,9	(12,9-19,5)	1151
25 - 44	17,0	(15,1-19,0)	17,0	(15,1-19,0)	2928
45 - 64	13,2	(11,5-14,9)	13,1	(11,5-14,9)	3008
65 +	10,3	(8,5-12,1)	10,1	(8,4-12,0)	2025
NIVEAU D'INSTRUCTION					
Primaire/sans diplôme	11,0	(7,2-14,7)	12,1	(8,3-17,2)	1031
Secondaire inférieur	11,1	(8,6-13,5)	11,4	(9,1-14,2)	1291
Secondaire supérieur	12,8	(11,1-14,6)	12,5	(10,8-14,3)	2887
Enseignement supérieur	17,0	(15,2-18,8)	16,1	(14,4-18,0)	3801
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)					
Anvers	16,5	(13,2-19,8)	16,2	(13,2-19,6)	820
Brabant Flamand	16,3	(11,8-20,8)	15,9	(12,0-20,8)	493
Flandre Occidentale	12,9	(9,5-16,3)	12,9	(9,9-16,7)	574
Flandre Orientale	13,1	(9,8-16,4)	12,8	(9,9-16,4)	664
Limbourg	16,2	(11,9-20,5)	16,0	(12,2-20,7)	440
Bruxelles	16,5	(14,5-18,4)	15,5	(13,7-17,4)	2531
Brabant Wallon	13,5	(7,5-19,4)	13,1	(8,2-20,2)	394
Hainaut	10,6	(8,2-13,0)	10,3	(8,1-12,9)	975
Liège	14,4	(11,1-17,7)	14,0	(11,0-17,6)	678
Luxembourg	10,2	(7,3-13,1)	9,8	(7,4-13,0)	796
Namur	11,2	(7,8-14,7)	10,9	(8,0-14,7)	483
Communauté Germanophone	19,5	(14,3-24,7)	19,4	(14,9-24,9)	264
ANNEE					
2001	13,9	(13,0-14,8)	13,3	(12,4-14,2)	10047
2004	13,4	(12,4-14,4)	12,8	(11,9-13,8)	11130
2008	13,3	(12,2-14,3)	12,8	(11,8-13,8)	9517
2013	14,2	(13,1-15,3)	13,8	(12,7-14,9)	9112

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) avec allergie au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

MA15_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	18,8	(11,0-26,7)	18,2	(12,0-26,5)	134
	Femme	20,1	(12,2-28,1)	19,8	(12,6-29,8)	130
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	15,8	(4,1-27,5)	15,6	(7,3-30,1)	39
	25 - 44	36,1	(24,6-47,5)	36,0	(25,8-47,7)	71
	45 - 64	14,5	(7,7-21,2)	14,5	(9,0-22,5)	96
	65 +	11,6	(0,4-22,7)	11,5	(4,4-26,7)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	17,2	(1,9-32,4)	20,0	(9,5-37,5)	37
	Secondaire inférieur	11,1	(2,9-19,2)	11,8	(5,2-24,3)	49
	Secondaire supérieur	24,7	(14,1-35,3)	21,6	(13,8-32,0)	75
	Enseignement supérieur	20,9	(11,8-30,1)	20,7	(12,7-32,0)	96
ANNEE						
	2001	15,1	(9,2-21,0)	13,4	(8,8-19,9)	238
	2004	21,1	(13,8-28,4)	19,5	(13,6-27,0)	235
	2008	13,6	(8,0-19,2)	12,9	(8,3-19,6)	208
	2013	19,5	(14,3-24,7)	18,2	(13,5-24,1)	264

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Limitations fonctionnelles de longue durée

Le module sur les « limitations fonctionnelles » met l'accent sur le groupe de la population âgée de 65 ans et plus. Par conséquent, le nombre de répondants est relativement petit au niveau de la Communauté Germanophone, soit environ 58 personnes au total.

Dans cet échantillon, 13% sont limités dans la mobilité, un pourcentage légèrement inférieur au pourcentage observé pour l'ensemble du pays (16%). Une comparaison avec les provinces indique que le pourcentage de personnes ayant des limitations dans la mobilité au sein de la Communauté se situe en dessous de la moyenne.

Comme pour l'ensemble du pays, la tendance à long terme (c'est-à-dire depuis la première enquête de santé en 1997 à 2013) indique que le pourcentage de personnes âgées de 65 ans et plus avec des limitations en matière de mobilité décline dans la Communauté germanophone (même s'il y a une légère augmentation entre 2008 et 2014 – un constat qui vaut également pour l'ensemble du pays).

Dans la Communauté Germanophone, 43% de la population de 65 ans et plus est limitée dans l'exécution des activités de base comme marcher, sortir du lit et se coucher, s'asseoir et se relever d'une chaise, s'habiller, manger (seul) ou utiliser les toilettes, un pourcentage qui est conforme à celui obtenu pour l'ensemble du pays (48%). Ce pourcentage est légèrement plus élevé chez les femmes (44%) que chez les hommes (41%), mais la différence est moins prononcée que celle que l'on trouve dans l'ensemble du pays (52% des femmes indiquent être limitées dans l'exécution des activités de base et 43% des hommes).

Une comparaison des résultats avec ceux des provinces indique que la proportion des personnes âgées ayant des limitations dans l'exécution des activités de base se situe dans la moyenne inférieure.

Le pourcentage de personnes ayant des limitations dans l'exécution des activités de base se révèle stable dans le temps, c'est-à-dire sur les différentes années d'enquête.

En outre, l'enquête de santé a examiné dans quelle mesure les personnes de 65 ans et plus sont limitées dans l'exécution des activités de la vie quotidienne ("Activities of Daily Living") comme sortir du lit et se coucher, s'asseoir et se relever d'une chaise, s'habiller et se déshabiller seul, prendre la douche ou le bain, manger avec une fourchette et un couteau ou utiliser les toilettes. Dans la Communauté Germanophone, 28% de la population âgée est limitée à cet égard, un pourcentage qui est presque égal à celui pour l'ensemble du pays (29%). Le pourcentage de femmes avec de telles limitations (34%) est plus élevé que le pourcentage d'hommes (20%), ce qui est également observé au niveau national (34% des femmes indiquent des limitations dans l'exécution des activités quotidiennes et 22% des hommes).

Une comparaison avec les résultats trouvés au niveau provincial indique que la proportion de personnes âgées ayant des limitations dans l'exécution des activités quotidiennes se situe dans la moyenne inférieure.

Cet indicateur n'est disponible que pour les années d'enquête de 2008 et 2013. Une comparaison avec les résultats de 2008 indique que la proportion des personnes âgées ayant des limitations dans l'exécution des activités quotidiennes augmente (de 16% à 24%), mais que cette augmentation n'est pas significative après standardisation pour l'âge et le sexe.

Enfin, l'enquête de santé examine dans quelle mesure les personnes âgées de 65 ans et plus sont limitées dans l'exécution des tâches domestiques ("Instrumental Activities of Daily Living") comme préparer un repas, utiliser le téléphone, faire des courses, gérer les médicaments, accomplir de légères tâches ménagères, effectuer de temps en temps des activités ménagères plus lourdes, gérer les finances.

Dans la Communauté Germanophone, 47% de la population de 65 ans et plus est limitée dans au moins une de ces activités, un pourcentage qui est identique à celui obtenu pour tout le pays. Le pourcentage de femmes avec de telles

limitations (52%) dans la Communauté est plus élevé que le pourcentage d'hommes (41%), mais la différence est toutefois moins prononcée que celle observée au niveau de l'ensemble du pays (respectivement 56% et 34%).

Cet indicateur n'est disponible que pour l'enquête la plus récente ; une comparaison avec les résultats des enquêtes précédentes n'est donc pas possible.

Pourcentage de la population (de 65 ans et plus) avec des limitations en matière de mobilité
Enquête de santé 2013 - Belgique

IL_4		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	11,4	(8,8-14,0)	10,7	(8,2-13,8)	891
	Femme	20,0	(17,0-23,1)	17,6	(14,9-20,6)	1134
GRUPE D'AGE						
	65 - 74	8,4	(6,2-10,6)	8,3	(6,3-10,9)	1031
	75+	24,3	(20,9-27,8)	23,4	(20,2-26,8)	994
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	29,5	(24,4-34,5)	23,7	(19,0-29,3)	519
	Secondaire inférieur	11,8	(7,9-15,6)	10,5	(7,4-14,7)	399
	Secondaire supérieur	13,6	(9,7-17,5)	12,7	(9,4-17,0)	513
	Enseignement supérieur	8,2	(5,1-11,3)	9,0	(6,2-12,8)	566
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	10,8	(5,9-15,8)	9,1	(5,6-14,4)	195
	Brabant Flamand	17,7	(10,0-25,4)	15,3	(9,4-23,9)	116
	Flandre Occidentale	21,9	(14,6-29,2)	19,6	(13,6-27,4)	158
	Flandre Orientale	21,3	(14,4-28,2)	18,8	(13,4-25,8)	168
	Limbourg	18,7	(10,2-27,3)	17,0	(10,4-26,6)	108
	Bruxelles	15,0	(11,1-19,0)	12,9	(9,5-17,2)	426
	Brabant Wallon	10,0	(2,2-17,8)	9,0	(4,2-18,4)	99
	Hainaut	17,7	(11,5-23,8)	15,2	(10,7-21,2)	251
	Liège	12,4	(6,7-18,1)	10,4	(6,1-17,0)	156
	Luxembourg	13,1	(7,6-18,6)	11,2	(7,0-17,5)	174
	Namur	10,9	(4,1-17,7)	9,2	(4,8-17,1)	116
	Communauté Germanophone	13,0	(1,7-24,3)	11,4	(4,4-26,3)	58
ANNEE						
	1997	18,9	(15,4-22,5)	19,0	(15,5-23,1)	1588
	2001	20,5	(17,8-23,2)	18,5	(16,0-21,2)	1980
	2004	19,3	(17,2-21,5)	17,7	(15,7-19,8)	3059
	2008	14,8	(13,0-16,7)	12,4	(10,8-14,2)	2820
	2013	16,4	(14,3-18,5)	13,9	(12,0-15,9)	2025

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 65 ans et plus) avec des limitations en matière de mobilité
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

IL_4		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	7,2	(0,0-17,0)	7,4	(1,9-25,0)	27
	Femme	17,2	(0,0-36,6)	16,7	(4,1-48,3)	31
GROUPE D'AGE						
	65 - 74	9,8	(0,0-29,2)	9,6	(1,6-40,9)	30
	75+	16,6	(0,6-32,6)	14,7	(4,5-38,7)	28
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	15,3	(0,0-34,3)	11,2	(3,5-30,3)	23
	Secondaire inférieur	11,4	(0,0-32,4)	9,8	(1,2-49,1)	15
	Secondaire supérieur	7,7	(0,0-33,3)	10,1	(0,9-57,9)	6
	Enseignement supérieur	14,9	(0,0-47,0)	15,6	(3,4-48,9)	12
ANNEE						
	1997	51,1	(26,4-75,7)	54,5	(28,2-78,6)	38
	2001	26,6	(9,3-44,0)	23,0	(11,8-40,1)	47
	2004	20,8	(8,1-33,5)	19,9	(9,0-38,4)	47
	2008	10,1	(2,5-17,6)	8,1	(3,4-17,8)	87
	2013	13,0	(1,7-24,3)	10,7	(3,7-26,9)	58

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 65 ans et plus) avec des limitations dans l'exécution des activités de base
Enquête de santé 2013 - Belgique

IL_6		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	43,4	(39,0-47,7)	44,5	(39,8-49,4)	890
	Femme	51,6	(47,4-55,7)	50,3	(46,2-54,4)	1134
GROUPE D'AGE	65 - 74	33,7	(29,5-37,9)	33,8	(29,7-38,2)	1031
	75+	62,4	(58,3-66,6)	62,2	(58,0-66,2)	993
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	65,6	(60,0-71,3)	61,6	(55,2-67,7)	519
	Secondaire inférieur	48,0	(41,0-55,1)	47,6	(41,0-54,3)	399
	Secondaire supérieur	45,9	(39,4-52,3)	46,4	(39,8-53,2)	513
	Enseignement supérieur	30,3	(24,8-35,9)	33,6	(27,9-39,9)	566
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)	Anvers	41,8	(32,1-51,4)	40,7	(31,2-50,9)	195
	Brabant Flamand	53,3	(42,1-64,5)	53,4	(41,3-65,2)	116
	Flandre Occidentale	43,2	(33,7-52,6)	42,4	(33,9-51,4)	158
	Flandre Orientale	47,1	(38,3-55,9)	46,4	(37,8-55,2)	168
	Limbourg	55,4	(44,2-66,5)	56,7	(45,5-67,3)	108
	Bruxelles	44,1	(38,5-49,7)	43,4	(37,6-49,4)	426
	Brabant Wallon	50,3	(36,3-64,2)	52,3	(39,5-64,8)	99
	Hainaut	55,5	(46,7-64,3)	55,8	(46,3-64,9)	251
	Liège	50,4	(40,3-60,4)	50,0	(40,1-59,8)	156
	Luxembourg	50,0	(40,7-59,2)	49,9	(40,3-59,5)	173
	Namur	47,9	(37,4-58,5)	47,9	(37,7-58,2)	116
	Communauté Germanophone	43,1	(23,7-62,5)	43,3	(26,1-62,2)	58
ANNEE	1997	52,6	(48,4-56,8)	56,7	(52,1-61,1)	1602
	2001	53,7	(50,4-57,1)	55,0	(51,5-58,4)	1974
	2004	51,7	(49,0-54,4)	53,2	(50,4-56,0)	3260
	2008	53,0	(50,0-55,9)	53,2	(50,0-56,3)	2843
	2013	48,1	(44,9-51,3)	47,8	(44,6-51,1)	2024

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 65 ans et plus) avec des limitations dans l'exécution des activités de base
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

IL_6		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	41,1	(15,7-66,5)	44,9	(23,2-68,6)	27
	Femme	44,5	(22,2-66,9)	42,1	(20,4-67,4)	31
GROUPE D'AGE						
	65 - 74	25,7	(2,7-48,7)	25,6	(9,5-53,0)	30
	75+	62,7	(39,6-85,7)	62,9	(39,6-81,5)	28
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	41,6	(13,0-70,3)	34,0	(14,9-60,2)	23
	Secondaire inférieur	80,0	(50,4-100,0)	83,3	(48,3-96,4)	15
	Secondaire supérieur	19,7	(0,0-63,5)	24,4	(4,0-71,5)	6
	Enseignement supérieur	31,3	(0,0-86,9)	36,0	(5,6-84,3)	12
ANNEE						
	1997	53,4	(31,7-75,2)	56,4	(36,5-74,3)	37
	2001	66,0	(48,8-83,3)	67,1	(49,5-81,0)	46
	2004	40,2	(23,8-56,7)	43,4	(26,0-62,6)	62
	2008	38,4	(24,1-52,7)	38,1	(24,6-53,6)	87
	2013	43,1	(23,7-62,5)	43,1	(25,7-62,4)	58

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 65 ans et plus) avec des limitations dans l'exécution des activités de la vie quotidienne
Enquête de santé 2013 - Belgique

IL_8		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	21,7	(18,2-25,2)	20,6	(17,2-24,6)	890
	Femme	34,1	(30,2-37,9)	30,7	(26,9-34,8)	1134
GROUPE D'AGE	65 - 74	14,7	(11,6-17,7)	14,6	(11,8-18,0)	1031
	75+	42,9	(38,8-47,1)	42,1	(38,0-46,2)	993
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	48,4	(42,4-54,4)	40,9	(34,3-47,8)	519
	Secondaire inférieur	24,3	(19,0-29,6)	21,9	(17,4-27,2)	399
	Secondaire supérieur	22,9	(18,2-27,7)	21,5	(17,2-26,5)	513
	Enseignement supérieur	16,1	(11,4-20,8)	17,8	(13,4-23,4)	566
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)	Anvers	19,7	(11,9-27,5)	16,6	(11,0-24,3)	195
	Brabant Flamand	30,1	(20,2-39,9)	27,1	(18,9-37,3)	116
	Flandre Occidentale	32,3	(24,0-40,7)	29,8	(23,0-37,7)	158
	Flandre Orientale	31,0	(22,8-39,2)	28,0	(21,0-36,2)	168
	Limbourg	34,1	(23,4-44,7)	32,7	(23,3-43,8)	108
	Bruxelles	29,0	(23,9-34,1)	26,1	(21,2-31,7)	426
	Brabant Wallon	18,3	(8,6-28,1)	16,8	(9,4-28,3)	99
	Hainaut	36,7	(27,5-45,9)	34,2	(24,2-45,8)	251
	Liège	27,0	(18,3-35,6)	23,7	(16,1-33,3)	156
	Luxembourg	28,8	(20,0-37,5)	26,0	(18,0-35,9)	173
	Namur	23,1	(13,5-32,7)	20,2	(12,9-30,3)	116
	Communauté Germanophone	28,3	(13,2-43,4)	26,2	(14,8-41,9)	58
	ANNEE	2008	31,5	(28,9-34,1)	28,7	(26,0-31,6)
2013		28,8	(26,0-31,7)	25,9	(23,1-28,9)	2024

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 65 ans et plus) avec des limitations dans l'exécution des activités de la vie quotidienne
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

IL_8		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	20,3	(0,0-40,6)	19,8	(7,8-42,0)	27
	Femme	34,0	(12,6-55,4)	29,2	(9,0-63,0)	31
GROUPE D'AGE						
	65 - 74	11,3	(0,0-30,8)	11,3	(2,1-43,4)	30
	75+	47,4	(23,0-71,8)	46,2	(23,4-70,7)	28
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	40,5	(11,6-69,3)	31,8	(12,1-61,3)	23
	Secondaire inférieur	40,5	(2,9-78,2)	38,3	(16,3-66,5)	15
	Secondaire supérieur	7,7	(0,0-33,3)	9,4	(0,9-53,4)	6
	Enseignement supérieur	14,9	(0,0-47,0)	16,4	(1,9-65,9)	12
ANNEE						
	2008	20,3	(9,6-31,0)	15,6	(8,1-28,1)	87
	2013	28,3	(13,2-43,4)	23,6	(11,5-42,4)	58

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 65 ans et plus) avec des limitations dans l'exécution des activités instrumentales de la vie quotidienne
Enquête de santé 2013 - Belgique

IL_13		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	34,1	(30,0-38,2)	34,2	(29,8-38,9)	881
	Femme	56,1	(52,0-60,2)	55,2	(50,9-59,5)	1128
GROUPE D'AGE						
	65 - 74	29,6	(25,5-33,7)	29,5	(25,5-33,9)	1028
	75+	64,0	(59,9-68,0)	63,3	(59,1-67,3)	981
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	68,0	(62,4-73,5)	62,6	(55,8-68,9)	513
	Secondaire inférieur	43,2	(36,2-50,3)	41,9	(34,8-49,2)	398
	Secondaire supérieur	43,6	(37,4-49,7)	43,7	(37,7-49,9)	512
	Enseignement supérieur	29,2	(24,1-34,3)	33,3	(27,5-39,7)	563
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	36,3	(28,3-44,2)	33,7	(26,4-41,9)	195
	Brabant Flamand	42,7	(31,4-54,0)	40,8	(30,5-52,0)	116
	Flandre Occidentale	55,3	(45,5-65,1)	56,1	(45,6-66,0)	156
	Flandre Orientale	53,0	(43,8-62,2)	52,9	(42,7-62,8)	168
	Limbourg	49,2	(38,0-60,4)	50,2	(39,1-61,3)	108
	Bruxelles	48,7	(42,9-54,6)	48,0	(41,7-54,3)	424
	Brabant Wallon	41,3	(26,3-56,3)	42,2	(30,7-54,7)	99
	Hainaut	54,2	(45,6-62,8)	54,3	(43,9-64,4)	249
	Liège	46,2	(36,5-56,0)	44,6	(35,1-54,5)	156
	Luxembourg	32,6	(23,6-41,6)	29,7	(20,9-40,2)	164
	Namur	32,8	(22,7-42,8)	29,9	(21,2-40,3)	116
	Communauté Germanophone	47,5	(32,5-62,6)	47,9	(33,2-62,9)	58
ANNEE						
	2013	46,8	(43,7-49,9)	-	-	2009

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 65 ans et plus) avec des limitations dans l'exécution des activités instrumentales de la vie quotidienne
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

IL_13		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	40,9	(15,7-66,2)	44,3	(22,2-68,9)	27
	Femme	52,2	(29,7-74,7)	51,2	(26,8-75,0)	31
GROUPE D'AGE						
	65 - 74	31,2	(7,5-54,8)	31,5	(13,6-57,3)	30
	75+	65,9	(43,3-88,5)	65,4	(40,6-83,9)	28
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	64,3	(41,0-87,5)	61,0	(39,5-78,9)	23
	Secondaire inférieur	28,3	(1,3-55,4)	26,3	(9,6-54,5)	15
	Secondaire supérieur	35,9	(0,0-100,0)	44,0	(13,5-79,8)	6
	Enseignement supérieur	41,0	(5,2-76,8)	46,2	(21,3-73,2)	12
ANNEE						
	2013	47,5	(32,5-62,6)	-	-	58

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Santé mentale

Six indicateurs ont été choisis pour rendre compte de la santé mentale au sein de la Communauté Germanophone. Le premier indicateur concerne la proportion de personnes qui présentent des difficultés psychologiques générales, c'est-à-dire celles qui ont manifesté au moins deux symptômes traduisant un certain mal-être (mesuré par le biais du questionnaire GHQ-12) ; le second indicateur renvoie au trouble du comportement alimentaire (anorexie/boulimie). Cet indicateur est construit à partir d'une échelle de dépistage validée (le SCOFF) comprenant 5 items. La somme des réponses positives dichotomisée au seuil de 2+ définit les personnes qui sont susceptibles de rencontrer des problèmes de conduite alimentaire. Ce questionnaire tend toutefois à surévaluer la présence de ce trouble, puisqu'en principe celui-ci devrait être confirmé par un diagnostic spécialisé. Les taux présentés représentent donc le risque d'un trouble du comportement alimentaire plutôt que la prévalence de ce trouble. Les trois indicateurs suivants ont trait à la présence d'un trouble dépressif, d'un trouble anxieux ou d'un trouble du sommeil (mesuré par l'intermédiaire du SCL-90R) ; le dernier indicateur rapporte la proportion de personnes qui ont pris au moins un médicament psychotrope (tranquillisant, somnifère, antidépresseur) au cours des deux semaines qui ont précédé l'enquête.

Difficultés psychologiques

En 2013, 24% des membres (âgés de 15 ans et plus) de la Communauté Germanophone éprouvent des difficultés psychologiques, un taux moins élevé qu'au niveau national (32%) et qu'au niveau de chacune des provinces du pays (différences significatives lorsque les taux sont supérieurs à 33%).

Comme au niveau national, les femmes de la Communauté sont plus nombreuses (28%) que les hommes (18%) à manifester des difficultés psychologiques. Si l'on considère la prévalence par catégories d'âge, la présence de difficultés psychologiques touche un peu plus souvent la population d'âge actif (28-29% des 25-64 ans), comme c'est le cas ailleurs dans le pays.

Les difficultés psychologiques apparaissent plus fréquemment parmi les personnes ayant un certain niveau d'éducation (30% des diplômés du secondaire supérieur et 24% des diplômés du supérieur, contre 14% parmi les moins éduqués, mais les différences ne sont pas statistiquement significatives après standardisation pour l'âge et le sexe), ce qui dénote par ailleurs des résultats obtenus au niveau national où l'on constate un gradient socio-économique inverse (soit plus de personnes avec des difficultés psychologiques chez les moins instruits (43%)).

La proportion d'individus qui éprouvent des difficultés psychologiques dans la Communauté Germanophone a augmenté entre 2008 (17%) et 2013 (24%), mais la différence n'est pas statistiquement significative. Cette augmentation du nombre de personnes éprouvant des difficultés psychologiques est aussi observée au niveau national (26% en 2008 à 32% en 2013).

Troubles du comportement alimentaire

Dans la Communauté Germanophone, 6% des citoyens de 15 ans et plus pourraient souffrir de troubles alimentaires, contre 8% au niveau national. Ce résultat est proche de ceux obtenus dans les provinces flamandes (6-7%) et moins élevé que ceux des provinces wallonnes (11-13%), hormis le Brabant Wallon (9%).

A l'inverse de ce qui observé pour la population entière, les femmes de la Communauté sont moins nombreuses à manifester un trouble du comportement alimentaire que les hommes (respectivement 3% et 10%). Ce type de trouble est en outre plus courant chez les individus plus jeunes (10-12% des 15-44 ans) et chez les personnes les moins éduquées (7-8%).

Troubles dépressifs

En 2013, 14% des membres de la Communauté Germanophone âgés de 15 ans et plus souffriraient de troubles dépressifs, ce qui représente une augmentation considérable par rapport aux années précédentes (4% en 2008, 6% en 2004 et 3% en 2001). Notons toutefois que la progression de ces troubles est généralisée dans le pays, puisque la prévalence nationale est passée de 8-10% en 2001-2008 à 15% en 2013.

Les troubles dépressifs sont un peu plus fréquents chez les femmes (17%) que chez les hommes (10%) de la Communauté (différence confirmée au niveau national), tandis que l'âge ne semble pas jouer un rôle déterminant. En revanche, le niveau d'éducation semble avoir une influence sur la présence de troubles dépressifs : ils affectent 6% des plus éduqués, contre 12% à 23% des personnes dans les classes moins éduquées. Ce gradient existe aussi au niveau national.

La prévalence des troubles dépressifs au sein de la Communauté Germanophone (14%) s'inscrit dans la moyenne obtenue au niveau national (15%). Les provinces dans lesquelles les personnes sont les moins affectées incluent le Brabant Wallon (8%) et la Flandre Occidentale (9%), et celles où les personnes sont les plus affectées sont le Hainaut (19%) et la Flandre Orientale (21%).

Troubles anxieux

En 2013, 7% des membres de la Communauté Germanophone âgés de 15 ans ou plus éprouvent des problèmes d'anxiété, ce qui représente une augmentation par rapport à l'année d'enquête précédente (2% en 2008). Cette tendance à la hausse des troubles anxieux se note aussi au niveau de l'ensemble du pays : 6% entre 2001 et 2004 à 10% en 2013.

Les problèmes d'anxiété ont tendance à se manifester un peu plus fréquemment parmi les femmes (9%) que parmi les hommes (5%) de la Communauté et toucheraient davantage les jeunes et la population d'âge actif (8-9%) que les aînés (2%). Les personnes ayant bénéficié d'une éducation dans l'enseignement supérieur semblent moins touchées par des troubles anxieux que les personnes ayant juste complété l'enseignement secondaire.

La prévalence des troubles anxieux en Communauté Germanophone est moins élevée que dans les Provinces du Hainaut (14%) et de Flandre Orientale (16%).

Troubles du sommeil

En 2013, 30% des membres de la Communauté Germanophone âgés de 15 ans ou plus rapportent des troubles du sommeil, soit quasiment le double des taux obtenus lors des enquêtes précédentes (16%). La prévalence des troubles du sommeil sur l'ensemble du territoire belge atteint également les 30% en 2013, contre 20-21% au cours des années d'enquête précédentes (2001-2008).

Les troubles du sommeil affectent un peu plus de femmes (32%) que d'hommes (27%), mais la différence n'est pas significative après ajustement pour l'âge. Ces troubles sont en effet liés à l'âge, passant de 16% (tout de même !) parmi les jeunes de 15-24 ans à 37% parmi les seniors de 65 ans et plus. Ces tendances existent également au niveau national.

S'il existe un gradient socio-économique dans la distribution des troubles du sommeil au niveau national (de 26% à 43% respectivement entre les plus instruits et les moins instruits), dans la Communauté Germanophone, deux classes semblent être plus vulnérables à ces troubles : les personnes ayant tout au plus un diplôme de l'enseignement primaire (42%) et celles qui ont un diplôme du secondaire supérieur (38%).

Enfin, la prévalence des troubles du sommeil en Communauté Germanophone (30%) est comparable à celles observées dans les provinces (différences non significatives), et plus précisément à Namur (29%), Liège (32%) ou Bruxelles (33%).

Consommation de médicaments psychotropes

Au sein de la Communauté Germanophone, 16% de la population âgée de 15 ans et plus rapporte avoir consommé un médicament psychotrope au cours des 2 semaines précédant l'enquête en 2013, un chiffre resté stable depuis les dernières enquêtes en 2008 (15%) et en 2004 (12%). La proportion de consommateurs de psychotropes est néanmoins plus élevée que lors des premières enquêtes de 1997-2001 (5-6%).

La consommation de médicaments psychotropes s'avère plus fréquente parmi les femmes (20%) que parmi les hommes (10%), et augmente fortement avec l'âge : 3% des 15-24 ans en prennent contre 4% des 25-44 ans, 14% des 45-64 ans et 40% des seniors de 65 ans et plus (taux plus élevé qu'au niveau national : 32% des 65+).

On observe également un usage plus étendu de médicaments psychotropes chez les personnes avec le niveau d'éducation le plus faible (38%) par rapport aux autres classes socio-éducatives (10% à 15%) mais la différence n'est pas statistiquement significative.

La consommation de médicaments psychotropes en Communauté Germanophone (16%) s'avère équivalente à la prévalence observée dans la plupart des provinces (fluctuant entre 13% et 21%), mais elle est significativement moins courante que dans le Hainaut (22%).

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui présente des difficultés psychologiques (score GHQ au seuil 2+)
Enquête de santé 2013 – Belgique

WB_2		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	28,3	(26,1-30,5)	28,0	(25,9-30,3)	2960
	Femme	35,0	(32,8-37,2)	34,9	(32,7-37,2)	3364
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	29,6	(23,9-35,2)	29,4	(24,2-35,3)	612
	25 - 44	34,2	(31,2-37,2)	34,1	(31,1-37,2)	2001
	45 - 64	32,4	(29,8-35,1)	32,3	(29,7-35,0)	2233
	65 +	28,4	(25,4-31,5)	27,9	(24,9-31,1)	1478
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	42,7	(37,1-48,2)	45,8	(40,0-51,8)	557
	Secondaire inférieur	30,6	(26,6-34,6)	31,5	(27,4-35,8)	907
	Secondaire supérieur	34,0	(31,1-36,9)	33,4	(30,5-36,4)	2027
	Enseignement supérieur	28,0	(25,6-30,4)	26,8	(24,5-29,3)	2773
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	27,7	(23,2-32,3)	27,4	(23,1-32,2)	694
	Brabant Flamand	29,4	(24,1-34,7)	28,9	(23,9-34,5)	433
	Flandre Occidentale	26,8	(22,2-31,3)	26,7	(22,4-31,4)	484
	Flandre Orientale	34,2	(29,5-38,9)	33,8	(29,3-38,7)	516
	Limbourg	27,6	(21,8-33,3)	27,1	(21,8-33,2)	340
	Bruxelles	39,8	(36,4-43,2)	39,1	(35,7-42,6)	1323
	Brabant Wallon	30,4	(23,0-37,7)	29,9	(23,1-37,7)	269
	Hainaut	35,1	(30,1-40,1)	34,7	(29,9-39,8)	641
	Liège	37,6	(32,2-43,0)	37,3	(32,1-42,8)	550
	Luxembourg	35,1	(29,9-40,2)	34,6	(29,7-39,9)	525
	Namur	31,3	(25,6-36,9)	31,1	(25,9-36,9)	332
	Communauté Germanophone	23,5	(17,0-30,0)	23,2	(17,5-30,1)	217
ANNEE						
	1997	31,1	(29,5-32,6)	30,5	(28,9-32,1)	8217
	2001	24,8	(23,6-26,1)	24,4	(23,1-25,7)	9211
	2004	24,5	(23,2-25,8)	24,1	(22,8-25,4)	9258
	2008	26,0	(24,5-27,5)	25,6	(24,1-27,1)	7525
	2013	31,8	(30,2-33,4)	31,5	(29,9-33,2)	6324

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui présente des difficultés psychologiques (score GHQ au seuil 2+)
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

WB_2		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	18,4	(10,7-26,0)	16,6	(10,7-24,9)	106
	Femme	27,7	(18,6-36,9)	27,5	(18,4-38,9)	111
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	20,7	(3,6-37,9)	18,8	(7,8-38,8)	31
	25 - 44	29,3	(14,0-44,6)	28,9	(16,2-46,0)	62
	45 - 64	28,3	(16,6-39,9)	27,8	(17,8-40,6)	78
	65 +	10,8	(0,0-23,3)	9,9	(3,2-26,8)	46
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	13,8	(0,2-27,3)	15,9	(5,1-39,7)	30
	Secondaire inférieur	14,0	(2,9-25,1)	12,9	(5,5-27,2)	41
	Secondaire supérieur	30,0	(14,4-45,6)	24,1	(12,8-40,7)	54
	Enseignement supérieur	23,7	(13,3-34,0)	22,0	(13,2-34,5)	85
ANNEE						
	1997	15,4	(9,6-21,1)	13,8	(9,3-20,2)	240
	2001	30,2	(21,7-38,7)	29,3	(21,9-37,9)	208
	2004	26,6	(18,0-35,1)	24,7	(17,5-33,8)	183
	2008	17,2	(10,1-24,3)	16,3	(10,4-24,6)	180
	2013	23,5	(17,0-30,0)	22,6	(16,9-29,6)	217

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui pourrait présenter un trouble du comportement alimentaires (score de 2+ au SCOFF) - Enquête de santé 2013 - Belgique

SL_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	6,4	(5,2-7,6)	6,1	(5,0-7,3)	2967
	Femme	10,2	(8,8-11,6)	9,9	(8,7-11,3)	3339
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	10,7	(7,2-14,3)	10,4	(7,5-14,3)	607
	25 - 44	11,0	(9,1-13,0)	10,8	(9,0-12,9)	1999
	45 - 64	7,4	(6,1-8,7)	7,2	(6,0-8,7)	2221
	65 +	4,8	(3,5-6,2)	4,5	(3,4-6,0)	1479
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	10,6	(5,9-15,2)	13,6	(8,4-21,3)	563
	Secondaire inférieur	7,9	(5,8-10,0)	8,4	(6,3-11,0)	901
	Secondaire supérieur	11,1	(9,2-13,0)	9,9	(8,3-11,9)	2009
	Enseignement supérieur	5,8	(4,7-6,9)	4,8	(3,9-5,9)	2772
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	7,5	(4,6-10,3)	7,0	(4,7-10,2)	692
	Brabant Flamand	6,3	(3,4-9,2)	5,8	(3,6-9,2)	434
	Flandre Occidentale	5,9	(3,6-8,3)	5,7	(3,8-8,4)	484
	Flandre Orientale	6,2	(3,6-8,7)	5,8	(3,8-8,8)	518
	Limbourg	5,7	(2,9-8,4)	5,4	(3,3-8,7)	336
	Bruxelles	12,6	(10,1-15,1)	11,2	(9,1-13,8)	1309
	Brabant Wallon	9,1	(3,8-14,5)	8,4	(4,6-15,0)	268
	Hainaut	11,3	(8,2-14,4)	10,5	(8,0-13,8)	636
	Liège	11,3	(8,0-14,6)	10,5	(7,7-14,0)	549
	Luxembourg	11,8	(8,2-15,3)	10,8	(7,8-14,7)	526
	Namur	12,6	(8,6-16,6)	12,0	(8,6-16,4)	338
	Communauté Germanophone	5,8	(2,3-9,3)	5,4	(2,9-9,8)	216
ANNEE						
	2013	8,4	(7,4-9,3)			6306

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui pourrait présenter un trouble du comportement alimentaires (score de 2+ au SCOFF) - Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

SL_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	9,8	(3,3-16,2)	6,5	(2,9-14,1)	105
	Femme	2,6	(0,0-5,5)	1,6	(0,5-5,1)	111
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	9,7	(0,0-21,9)	9,9	(2,6-30,6)	31
	25 - 44	12,3	(2,9-21,7)	10,4	(4,6-21,9)	62
	45 - 64	3,0	(0,0-7,6)	2,4	(0,5-10,6)	76
	65 +	0,5	(0,0-1,5)	0,4	(0,1-3,4)	47
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	7,0	(0,0-21,3)	6,6	(0,4-54,0)	30
	Secondaire inférieur	7,9	(0,0-18,0)	5,0	(1,1-19,9)	42
	Secondaire supérieur	5,8	(0,0-12,4)	2,3	(0,7-7,0)	51
	Enseignement supérieur	4,9	(0,0-9,9)	2,5	(0,8-7,3)	86
ANNEE						
	2013	5,8	(2,3-9,3)	,	,	216

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui présente des symptômes récents d'un trouble dépressif (score au SCL-90R) - Enquête de santé
2013 - Belgique

SL_2		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	11,5	(10,0-13,0)	11,4	(10,0-13,0)	2872
	Femme	17,8	(16,0-19,6)	17,7	(15,9-19,5)	3210
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	13,4	(9,3-17,5)	13,1	(9,7-17,6)	608
	25 - 44	12,7	(10,8-14,7)	12,5	(10,7-14,5)	1975
	45 - 64	16,6	(14,5-18,7)	16,2	(14,2-18,5)	2177
	65 +	15,6	(13,0-18,2)	15,1	(12,7-17,8)	1322
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	26,7	(21,5-31,9)	27,0	(21,6-33,2)	515
	Secondaire inférieur	16,4	(13,2-19,6)	15,9	(12,9-19,4)	821
	Secondaire supérieur	17,1	(14,8-19,5)	16,5	(14,3-18,9)	1951
	Enseignement supérieur	10,2	(8,7-11,8)	9,8	(8,4-11,5)	2738
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	11,7	(8,7-14,8)	11,4	(8,7-14,8)	677
	Brabant Flamand	11,6	(7,8-15,4)	11,1	(8,0-15,2)	417
	Flandre Occidentale	9,0	(6,0-12,0)	8,7	(6,2-12,1)	469
	Flandre Orientale	20,6	(16,0-25,2)	19,9	(15,8-24,9)	502
	Limbourg	12,8	(8,8-16,8)	12,2	(8,9-16,5)	327
	Bruxelles	18,2	(15,5-20,9)	18,1	(15,6-21,0)	1258
	Brabant Wallon	7,9	(3,7-12,1)	7,5	(4,4-12,6)	256
	Hainaut	18,8	(15,1-22,5)	18,4	(15,0-22,2)	613
	Liège	18,2	(14,2-22,2)	17,6	(14,0-21,9)	536
	Luxembourg	14,5	(10,7-18,2)	13,9	(10,7-18,0)	502
	Namur	15,4	(11,0-19,7)	14,9	(11,1-19,6)	320
	Communauté Germanophone	13,8	(7,8-19,8)	13,1	(8,4-20,1)	205
ANNEE						
	2001	8,6	(7,8-9,5)	8,3	(7,5-9,2)	9159
	2004	8,0	(7,2-8,7)	7,6	(6,9-8,4)	9241
	2008	9,5	(8,6-10,4)	9,1	(8,2-10,0)	7483
	2013	14,8	(13,5-16,0)	14,0	(12,8-15,3)	6082

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui présente des symptômes récents d'un trouble dépressif (score au SCL-90R) - Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

SL_2	Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE					
Homme	10,5	(2,6-18,4)	10,3	(4,5-21,9)	101
Femme	16,6	(7,3-25,8)	16,7	(9,4-27,8)	104
GROUPE D'AGE					
15 - 24	11,4	(0,0-25,4)	10,3	(3,1-29,7)	31
25 - 44	16,1	(3,8-28,4)	15,8	(7,4-30,6)	62
45 - 64	13,6	(4,5-22,8)	13,4	(6,7-25,0)	76
65 +	12,6	(0,0-26,0)	11,7	(3,4-33,5)	36
NIVEAU D'INSTRUCTION					
Primaire/sans diplôme	19,4	(0,0-40,5)	17,4	(5,2-45,0)	25
Secondaire inférieur	11,8	(0,0-24,4)	11,6	(3,8-30,4)	36
Secondaire supérieur	22,8	(7,7-38,0)	21,4	(10,6-38,6)	52
Enseignement supérieur	6,0	(0,3-11,7)	5,6	(2,0-14,9)	86
ANNEE					
2001	3,4	(0,1-6,7)	2,9	(1,2-6,9)	209
2004	5,5	(1,8-9,2)	4,7	(2,4-9,1)	183
2008	3,8	(1,0-6,5)	3,1	(1,4-6,8)	179
2013	13,8	(7,8-19,8)	12,2	(7,5-19,4)	205

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui présente des symptômes récents d'un trouble anxieux (score au SCL-90R) - Enquête de santé
2013 - Belgique

SL_3		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	7,1	(5,8-8,3)	7,0	(5,8-8,4)	2856
	Femme	12,8	(11,2-14,4)	12,7	(11,2-14,5)	3182
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	9,5	(5,9-13,2)	9,1	(6,2-13,3)	606
	25 - 44	8,9	(7,0-10,7)	8,5	(6,8-10,6)	1971
	45 - 64	11,5	(9,7-13,3)	11,1	(9,4-12,9)	2156
	65 +	9,7	(7,3-12,1)	9,1	(7,0-11,7)	1305
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	20,1	(15,0-25,2)	21,1	(15,7-27,7)	505
	Secondaire inférieur	10,5	(7,8-13,2)	10,0	(7,7-13,0)	806
	Secondaire supérieur	11,1	(9,2-12,9)	10,3	(8,6-12,2)	1941
	Enseignement supérieur	7,3	(5,8-8,8)	6,7	(5,4-8,3)	2730
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	7,8	(5,0-10,5)	7,4	(5,1-10,5)	675
	Brabant Flamand	6,6	(3,8-9,5)	6,1	(4,0-9,4)	413
	Flandre Occidentale	6,0	(3,4-8,7)	5,7	(3,6-8,9)	463
	Flandre Orientale	16,5	(12,6-20,5)	15,8	(12,3-20,0)	499
	Limbourg	7,5	(4,4-10,6)	6,9	(4,5-10,4)	326
	Bruxelles	11,7	(9,4-14,0)	11,3	(9,3-13,8)	1256
	Brabant Wallon	4,7	(1,3-8,1)	4,3	(2,1-8,9)	252
	Hainaut	14,1	(9,9-18,3)	13,4	(9,8-18,1)	608
	Liège	11,3	(8,1-14,6)	10,7	(7,9-14,3)	534
	Luxembourg	8,3	(5,3-11,2)	7,7	(5,3-11,0)	493
	Namur	10,7	(6,9-14,5)	10,2	(7,1-14,4)	317
	Communauté Germanophone	7,1	(2,7-11,5)	6,5	(3,5-11,9)	202
ANNEE						
	2001	6,3	(5,6-7,0)	6,0	(5,4-6,7)	9148
	2004	6,1	(5,4-6,8)	5,8	(5,2-6,5)	9237
	2008	6,5	(5,7-7,3)	6,1	(5,4-7,0)	7461
	2013	10,1	(9,0-11,1)	9,5	(8,5-10,6)	6038

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui présente des symptômes récents d'un trouble anxieux (score au SCL-90R) - Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

SL_3	Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE					
Homme	4,8	(0,4-9,2)	3,7	(1,4-9,5)	98
Femme	9,0	(2,7-15,2)	7,5	(3,5-15,4)	104
GROUPE D'AGE					
15 - 24	8,4	(0,0-20,9)	7,2	(1,8-25,0)	31
25 - 44	7,5	(0,0-17,3)	7,1	(1,7-24,7)	62
45 - 64	9,2	(1,5-16,9)	8,8	(3,9-18,7)	75
65 +	1,5	(0,0-4,7)	1,3	(0,2-9,1)	34
NIVEAU D'INSTRUCTION					
Primaire/sans diplôme	5,3	(0,0-14,2)	5,2	(0,9-24,6)	24
Secondaire inférieur	8,3	(0,0-18,5)	6,4	(1,7-21,2)	35
Secondaire supérieur	13,8	(0,0-27,6)	10,1	(3,5-25,9)	52
Enseignement supérieur	3,0	(0,0-6,4)	2,3	(0,7-6,9)	85
ANNEE					
2001	2,8	(0,6-4,9)	2,4	(1,1-5,1)	206
2004	4,0	(0,7-7,2)	3,3	(1,5-7,4)	184
2008	1,7	(0,1-3,4)	1,4	(0,5-3,7)	179
2013	7,1	(2,7-11,5)	6,0	(3,0-11,6)	202

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) avec des symptômes récents d'un trouble du sommeil (score au SCL-90R)
Enquête de santé 2013 - Belgique

SL_4		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	25,7	(23,6-27,9)	25,5	(23,4-27,8)	2859
	Femme	33,2	(31,0-35,3)	32,9	(30,7-35,1)	3195
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	24,4	(18,7-30,1)	24,2	(19,0-30,3)	605
	25 - 44	26,3	(23,5-29,0)	26,1	(23,4-28,9)	1966
	45 - 64	32,5	(29,8-35,2)	32,4	(29,7-35,2)	2161
	65 +	32,7	(29,3-36,2)	32,3	(29,0-35,8)	1322
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	42,7	(36,6-48,8)	41,2	(35,0-47,6)	507
	Secondaire inférieur	31,6	(27,3-36,0)	30,4	(26,1-35,0)	824
	Secondaire supérieur	30,5	(27,7-33,4)	30,1	(27,3-33,1)	1938
	Enseignement supérieur	25,8	(23,5-28,1)	25,7	(23,4-28,0)	2728
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	24,3	(20,0-28,5)	24,0	(19,9-28,5)	679
	Brabant Flamand	23,7	(19,1-28,3)	23,1	(18,9-27,8)	416
	Flandre Occidentale	27,2	(22,1-32,3)	26,6	(21,8-31,9)	467
	Flandre Orientale	38,0	(33,1-42,9)	37,4	(32,7-42,3)	500
	Limbourg	28,0	(22,7-33,3)	27,1	(22,2-32,7)	326
	Bruxelles	33,1	(29,6-36,6)	33,3	(29,8-37,0)	1255
	Brabant Wallon	21,4	(14,6-28,1)	20,9	(14,9-28,5)	254
	Hainaut	35,3	(30,2-40,4)	35,0	(30,1-40,2)	606
	Liège	32,5	(27,5-37,4)	32,0	(27,3-37,2)	530
	Luxembourg	24,5	(19,9-29,0)	24,1	(19,9-28,9)	498
	Namur	29,3	(23,4-35,2)	28,8	(23,4-35,0)	317
	Communauté Germanophone	29,6	(22,0-37,2)	28,9	(22,2-36,7)	206
ANNEE						
	2001	20,2	(19,1-21,4)	20,2	(19,1-21,4)	9156
	2004	19,9	(18,7-21,1)	19,8	(18,6-21,0)	9239
	2008	21,3	(20,0-22,6)	21,0	(19,7-22,3)	7426
	2013	29,6	(28,0-31,2)	28,9	(27,3-30,6)	6054

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) avec des symptômes récents d'un trouble du sommeil (score au SCL-90R)
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

SL_4		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	26,6	(15,4-37,9)	25,4	(16,3-37,3)	102
	Femme	32,1	(21,1-43,1)	31,7	(21,6-43,7)	104
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	15,8	(1,1-30,5)	15,1	(6,0-33,0)	31
	25 - 44	25,5	(10,8-40,1)	25,4	(13,8-41,8)	62
	45 - 64	33,6	(19,8-47,3)	33,6	(21,8-47,9)	76
	65 +	37,4	(20,2-54,6)	36,7	(22,1-54,3)	37
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	41,8	(14,5-69,1)	38,0	(20,1-60,0)	26
	Secondaire inférieur	21,5	(9,1-33,8)	19,4	(10,1-34,1)	36
	Secondaire supérieur	38,0	(20,4-55,5)	39,3	(24,3-56,6)	52
	Enseignement supérieur	24,1	(12,9-35,2)	22,4	(13,9-34,0)	86
ANNEE						
	2001	16,3	(9,6-23,0)	15,8	(10,5-23,1)	207
	2004	15,6	(9,8-21,5)	14,5	(9,4-21,9)	186
	2008	15,6	(7,5-23,6)	13,6	(7,7-22,8)	179
	2013	29,6	(22,0-37,2)	27,9	(21,2-35,8)	206

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui déclare avoir pris des médicaments psychotropes au cours des 2 dernières semaines - Enquête de santé 2013 - Belgique

MH_7		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	12,3	(10,9-13,6)	10,1	(8,6-11,8)	4339
	Femme	19,9	(18,3-21,6)	16,0	(14,3-17,9)	4765
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	2,6	(0,7-4,6)	2,6	(1,2-5,3)	1150
	25 - 44	8,0	(6,7-9,4)	7,9	(6,6-9,3)	2927
	45 - 64	19,6	(17,5-21,6)	19,2	(17,3-21,4)	3006
	65 +	32,5	(29,5-35,6)	31,5	(28,5-34,5)	2021
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	32,9	(28,5-37,4)	20,4	(16,0-25,6)	1032
	Secondaire inférieur	22,1	(18,6-25,5)	15,8	(12,9-19,2)	1289
	Secondaire supérieur	15,9	(13,9-17,8)	13,7	(11,8-15,7)	2885
	Enseignement supérieur	10,5	(9,1-11,9)	9,5	(8,1-11,1)	3798
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	14,4	(11,4-17,4)	11,1	(8,7-14,1)	820
	Brabant Flamand	14,3	(10,2-18,4)	10,8	(7,5-15,5)	492
	Flandre Occidentale	20,9	(16,2-25,7)	15,6	(12,2-19,9)	573
	Flandre Orientale	12,1	(9,3-15,0)	9,0	(6,9-11,7)	664
	Limbourg	17,7	(13,3-22,1)	13,6	(10,2-17,8)	440
	Bruxelles	13,4	(11,6-15,2)	11,9	(10,1-14,0)	2528
	Brabant Wallon	13,2	(8,3-18,2)	10,4	(7,0-15,2)	394
	Hainaut	21,9	(18,5-25,3)	18,3	(15,2-21,8)	975
	Liège	18,1	(14,4-21,9)	14,7	(11,5-18,5)	676
	Luxembourg	16,3	(12,9-19,6)	13,6	(10,9-16,8)	795
	Namur	15,4	(11,7-19,2)	12,0	(9,0-15,8)	483
	Communauté Germanophone	15,6	(9,5-21,7)	11,6	(7,7-17,0)	264
ANNEE						
	1997	10,2	(9,2-11,2)	9,3	(8,3-10,3)	8510
	2001	13,3	(12,3-14,3)	10,8	(9,9-11,7)	10115
	2004	15,2	(14,2-16,3)	12,5	(11,5-13,6)	11164
	2008	15,9	(14,8-16,9)	12,8	(11,9-13,8)	9601
	2013	16,2	(15,1-17,4)	12,9	(11,9-14,0)	9104

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui déclare avoir pris des médicaments psychotropes au cours des 2 dernières semaines - Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

MH_7		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	10,4	(4,5-16,3)	6,2	(2,9-12,6)	134
	Femme	20,2	(11,2-29,1)	13,3	(7,6-22,3)	130
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	2,8	(0,0-8,5)	2,3	(0,3-17,0)	39
	25 - 44	3,5	(0,0-7,9)	3,2	(1,0-10,3)	71
	45 - 64	14,1	(5,3-22,8)	13,6	(7,2-24,3)	96
	65 +	40,2	(22,9-57,5)	38,3	(23,2-56,0)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	37,5	(10,0-65,0)	17,3	(5,6-42,4)	37
	Secondaire inférieur	15,1	(2,7-27,5)	8,1	(2,6-22,6)	49
	Secondaire supérieur	10,4	(2,3-18,4)	9,5	(3,9-21,2)	75
	Enseignement supérieur	12,3	(1,7-22,9)	7,4	(3,1-16,3)	96
ANNEE						
	1997	5,4	(2,4-8,5)	4,2	(2,2-7,8)	244
	2001	6,0	(2,3-9,6)	3,2	(1,6-6,1)	238
	2004	12,2	(7,4-16,9)	7,1	(4,3-11,7)	235
	2008	15,3	(8,1-22,5)	7,6	(4,5-12,6)	210
	2013	15,6	(9,5-21,7)	9,3	(5,8-14,7)	264

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Qualité de vie liée à la santé

La qualité de vie liée à la santé (QdVS) est un concept complexe et multidimensionnel qui va au-delà des indicateurs traditionnels de morbidité et de mortalité pour mesurer l'impact de l'état de santé sur la qualité de vie. En 2013, l'enquête de santé belge intègre pour la première fois le EQ-5D, une échelle de qualité de vie standardisée, développée par un groupe européen l'EuroQol group. Il s'agit d'un questionnaire simple et rapide qui permet d'évaluer l'impact de l'état de santé sur la qualité de vie selon 5 dimensions : mobilité, autonomie personnelle, activités courantes, douleurs/gêne et anxiété/dépression.

Sur base des réponses aux cinq dimensions, il est possible d'attribuer à chaque répondant un score de QdVS en utilisant un algorithme développé à partir des préférences de la population locale pour différents états de santé. Ce score, qu'on nomme score EQ-5D, varie entre 0 et 1 (1 étant la meilleure QdVS possible).

En Communauté Germanophone, le score EQ-5D moyen au sein de la population âgée de 15 ans et plus est de 0,81, ce qui correspond à la moyenne belge. Par rapport aux provinces, le score de QdVS en Communauté Germanophone est significativement moins élevé que les scores des provinces d'Anvers et du Brabant Flamand (0,85 dans les deux cas), mais significativement plus élevé que les scores des provinces du Hainaut et du reste de Liège (0,77 dans les deux cas).

Les hommes rapportent un meilleur score de QdVS que les femmes (0,82 contre 0,80), les jeunes rapportent un meilleur score que les plus âgés (0,87 contre des taux allant de 0,82 à 0,78), et les personnes les plus éduquées rapportent un meilleur score que les moins éduquées (0,86 contre des scores allant de 0,77 à 0,79). Ces différences ne sont cependant pas statistiquement significatives, probablement à cause de la taille très réduite de l'échantillon.

Score EQ-5D moyen au sein de la population âgée de 15 ans et plus
Enquête de santé 2013 - Belgique

QL_2		Moyenne brut	CI 95% brut	Moyenne stand*	CI 95% stand	N
SEXE						
	Homme	0,84	(0,83-0,80)	0,84	(0,83-0,80)	2912
	Femme	0,79	(0,78-0,80)	0,80	(0,79-0,80)	3278
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	0,89	(0,88-0,91)	0,89	(0,88-0,91)	601
	25 - 44	0,85	(0,84-0,86)	0,85	(0,84-0,86)	1988
	45 - 64	0,80	(0,79-0,81)	0,80	(0,79-0,81)	2193
	65 +	0,74	(0,72-0,75)	0,74	(0,72-0,76)	1408
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	0,67	(0,60-0,70)	0,70	(0,67-0,74)	535
	Secondaire inférieur	0,79	(0,80-0,81)	0,80	(0,78-0,82)	867
	Secondaire supérieur	0,82	(0,80-0,83)	0,81	(0,80-0,83)	1971
	Enseignement supérieur	0,85	(0,80-0,86)	0,84	(0,83-0,85)	2758
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	0,85	(0,83-0,86)	0,85	(0,83-0,87)	682
	Brabant Flamand	0,85	(0,83-0,87)	0,85	(0,83-0,87)	420
	Flandre Occidentale	0,83	(0,81-0,85)	0,84	(0,82-0,86)	470
	Flandre Orientale	0,82	(0,79-0,84)	0,82	(0,80-0,84)	506
	Limbourg	0,82	(0,79-0,84)	0,82	(0,80-0,85)	333
	Bruxelles	0,80	(0,78-0,81)	0,79	(0,78-0,81)	1301
	Brabant Wallon	0,83	(0,80-0,85)	0,82	(0,80-0,85)	263
	Hainaut	0,77	(0,75-0,79)	0,77	(0,75-0,79)	628
	Liège	0,77	(0,74-0,79)	0,77	(0,75-0,79)	542
	Luxembourg	0,81	(0,79-0,83)	0,81	(0,79-0,82)	511
	Namur	0,78	(0,75-0,81)	0,78	(0,75-0,81)	330
	Communauté Germanophone	0,81	(0,78-0,84)	0,81	(0,78-0,84)	204
ANNEE						
	2013	0,81	(0,81-0,82)	.	.	6190

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression linéaire (Population belge de 2013 comme référence)

Score EQ-5D moyen au sein de la population âgée de 15 ans et plus
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

QL_2		Moyenne brut	CI 95% brut	Moyenne stand*	CI 95% stand	N
SEXE	Homme	0,82	(0,78-0,90)	0,83	(0,79-0,90)	103
	Femme	0,80	(0,76-0,80)	0,80	(0,76-0,80)	101
GROUPE D'AGE	15 - 24	0,87	(0,81-0,94)	0,88	(0,81-0,94)	30
	25 - 44	0,82	(0,76-0,88)	0,82	(0,76-0,87)	61
	45 - 64	0,80	(0,75-0,85)	0,80	(0,75-0,85)	77
	65 +	0,78	(0,71-0,86)	0,78	(0,72-0,85)	36
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	0,79	(0,70-0,92)	0,80	(0,68-0,92)	27
	Secondaire inférieur	0,77	(0,70-0,83)	0,77	(0,70-0,83)	36
	Secondaire supérieur	0,79	(0,70-0,84)	0,79	(0,74-0,84)	53
	Enseignement supérieur	0,86	(0,80-0,90)	0,86	(0,82-0,90)	82
ANNEE	2013	0,81	(0,78-0,84)	.	.	204

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression linéaire (Population belge de 2013 comme référence)

Arrêt de travail pour cause de problèmes personnels de santé

En 2013, l'enquête de santé a examiné le problème de l'absence au travail pour cause de maladie. Les données à ce sujet portent uniquement sur les répondants qui ont indiqué avoir une activité professionnelle. Dans la Communauté Germanophone, la moitié des employés a rapporté avoir manqué au moins un jour de travail au cours des 12 derniers mois en raison de problèmes de santé, un pourcentage plus élevé en comparaison aux résultats de l'ensemble du pays (40%). Une comparaison avec les résultats au niveau provincial indique que le pourcentage des employés ayant manqué au moins un jour de travail est plus élevé dans la Communauté Germanophone qu'ailleurs en Belgique.

Dans la Communauté, les femmes sont plus nombreuses (56%) que les hommes (45%) à rapporter une absence au travail d'au moins un jour pour des raisons de santé. Ce taux plus élevé chez les femmes est également observé pour l'ensemble du pays (44% des femmes contre 36% des hommes). A l'instar des résultats nationaux, les employés plus jeunes indiquent plus fréquemment s'être absentés du travail au moins un jour au cours des 12 derniers mois pour des raisons de santé que les employés dans la tranche d'âge de 45-64 ans.

Pour ce qui concerne le nombre moyen de jours d'arrêt de travail pour des raisons de santé au cours des 12 mois précédant l'enquête, les résultats obtenus dans la Communauté Germanophone sont aussi moins positifs : sur l'ensemble du territoire belge, un employé déclare en moyenne 11 jours d'absence du travail en raison de problèmes de santé alors que dans la Communauté germanophone, il s'agit de 17 jours en moyenne. Ce qui est surprenant, c'est que le nombre moyen de jours d'arrêt de travail chez les hommes de la Communauté Germanophone est équivalent au nombre moyen chez les hommes pour tout le pays (8 jours), alors que chez les femmes, ce nombre est sensiblement plus élevé : 28 jours d'absence dans la Communauté contre 14 jours pour l'ensemble du pays.

Pourcentage de la population active ayant rapporté une absence du travail pour des raisons de santé au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Belgique

EM09_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	35,9	(33,0-38,7)	35,8	(32,7-39,0)	2185
	Femme	43,9	(41,0-46,9)	43,8	(40,6-47,0)	2010
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	41,8	(32,2-51,4)	42,0	(32,8-51,7)	217
	25 - 44	42,5	(39,4-45,6)	42,6	(39,5-45,7)	2232
	45 - 64	35,8	(32,7-38,9)	36,0	(32,9-39,2)	1746
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	45,0	(29,3-60,8)	46,6	(30,8-63,0)	142
	Secondaire inférieur	33,4	(27,0-39,7)	34,3	(28,1-41,0)	382
	Secondaire supérieur	39,1	(35,4-42,9)	39,5	(35,7-43,4)	1355
	Enseignement supérieur	40,6	(37,6-43,6)	40,3	(37,2-43,6)	2301
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	46,1	(39,8-52,3)	46,1	(39,8-52,6)	410
	Brabant Flamand	43,0	(35,1-50,8)	43,0	(35,1-51,1)	272
	Flandre Occidentale	42,7	(35,6-49,8)	42,7	(35,6-50,0)	279
	Flandre Orientale	35,8	(29,4-42,2)	35,8	(29,7-42,3)	348
	Limbourg	39,4	(30,7-48,1)	39,7	(31,3-48,8)	193
	Bruxelles	38,0	(34,4-41,6)	37,7	(34,0-41,6)	1108
	Brabant Wallon	37,3	(28,0-46,7)	37,5	(28,5-47,4)	186
	Hainaut	35,6	(29,4-41,8)	35,5	(29,6-41,8)	402
	Liège	38,1	(31,1-45,1)	38,3	(31,6-45,6)	289
	Luxembourg	37,4	(30,6-44,2)	37,0	(30,5-44,1)	358
	Namur	33,9	(27,0-40,7)	33,7	(27,2-40,9)	215
	Communauté Germanophone	50,1	(38,0-62,2)	50,9	(39,6-62,1)	135
ANNEE						
	2013	39,7	(37,5-41,9)	.	.	4195

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population active ayant rapporté une absence du travail pour des raisons de santé au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

EM09_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	45,3	(31,3-59,4)	48,5	(34,2-63,0)	77
	Femme	55,7	(40,0-71,3)	57,9	(42,2-72,2)	58
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	63,4	(26,0-100,0)	64,5	(33,1-87,0)	10
	25 - 44	68,2	(52,7-83,8)	68,4	(51,7-81,3)	61
	45 - 64	32,3	(19,5-45,2)	32,7	(21,4-46,6)	64
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	84,8	(1,0-100,0)	81,6	(38,3-97,0)	5
	Secondaire inférieur	41,5	(20,6-62,3)	49,2	(29,5-69,2)	24
	Secondaire supérieur	67,3	(47,4-87,1)	68,4	(48,0-83,5)	40
	Enseignement supérieur	35,4	(19,6-51,2)	38,0	(23,7-54,9)	64
ANNEE						
	2013	50,1	(38,0-62,2)	.	.	135

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Nombre moyen de jours d'absence du travail pour des raisons de santé au cours des 12 derniers mois au sein de la population active
Enquête de santé 2013 - Belgique

EM10_1		Moyenne brut	CI 95% brut	Moyenne stand*	CI 95% stand	N
SEXE						
	Homme	8,1	(6,3-10,0)	8,4	(6,2-10,5)	2183
	Femme	14,7	(11,8-17,6)	15,0	(11,5-18,5)	2004
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	12,8	(2,3-23,3)	13,0	(2,7-23,3)	217
	25 - 44	10,5	(8,3-12,8)	10,7	(8,4-12,9)	2227
	45 - 64	11,9	(9,4-14,5)	12,2	(9,7-14,7)	1743
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	13,5	(7,4-19,6)	14,7	(7,8-21,6)	142
	Secondaire inférieur	15,2	(9,2-21,2)	15,7	(9,6-21,8)	380
	Secondaire supérieur	12,6	(9,4-15,8)	13,0	(9,3-16,7)	1355
	Enseignement supérieur	9,6	(7,5-11,7)	9,8	(7,2-12,3)	2296
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	11,5	(7,7-15,4)	12,0	(8,0-15,9)	409
	Brabant Flamand	13,9	(8,2-19,6)	14,2	(8,6-19,8)	272
	Flandre Occidentale	13,3	(6,1-20,5)	13,8	(5,6-21,9)	279
	Flandre Orientale	11,1	(5,5-16,7)	11,5	(5,9-17,1)	348
	Limbourg	7,7	(4,0-11,4)	8,2	(4,1-12,4)	192
	Bruxelles	5,9	(4,5-7,3)	6,5	(4,6-8,4)	1103
	Brabant Wallon	12,7	(5,3-20,1)	13,1	(5,6-20,6)	186
	Hainaut	12,9	(7,9-17,9)	13,3	(8,2-18,3)	401
	Liège	12,2	(5,8-18,6)	12,6	(6,1-19,2)	289
	Luxembourg	13,4	(8,0-18,8)	13,8	(8,3-19,3)	358
	Namur	7,2	(3,8-10,7)	7,7	(4,0-11,4)	215
	Communauté Germanophone	17,4	(8,2-26,6)	17,8	(8,7-26,9)	135
ANNEE						
	2013	11,2	(9,5-12,9)	.	.	4187

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression linéaire (Population belge de 2013 comme référence)

Nombre moyen de jours d'absence du travail pour des raisons de santé au cours des 12 derniers mois au sein de la population active
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

EM10_1		Moyenne brut	CI 95% brut	Moyenne stand*	CI 95% stand	N
SEXE						
	Homme	8,2	(1,2-15,3)	9,1	(2,2-16,1)	77
	Femme	28,1	(9,7-46,4)	28,3	(11,0-45,5)	58
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	18,1	(0,0-39,6)	20,3	(1,8-38,7)	10
	25 - 44	24,0	(7,2-40,7)	23,9	(8,0-39,8)	61
	45 - 64	11,5	(1,1-21,9)	12,8	(2,2-23,3)	64
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	2,8	(0,0-5,5)	0,9	(-6,8-8,5)	5
	Secondaire inférieur	17,2	(0,0-37,9)	22,3	(5,1-39,4)	24
	Secondaire supérieur	24,4	(8,8-40,1)	23,1	(8,7-37,4)	40
	Enseignement supérieur	14,1	(0,0-29,9)	16,6	(0,2-33,1)	64
ANNEE						
	2013	17,4	(8,2-26,6)	.	.	135

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression linéaire (Population belge de 2013 comme référence)

2. Comportements de santé et style de vie

Consommation d'alcool

Cinq indicateurs sont retenus pour décrire les habitudes en matière de consommation d'alcool dans la Communauté Germanophone, en comparaison avec celles observées sur l'ensemble de la population de Belgique. Le premier indicateur, très général, concerne la proportion de personnes qui consomment actuellement de l'alcool, c'est-à-dire celles qui ont bu au moins une boisson alcoolisée au cours des 12 derniers mois ; le deuxième indicateur cible les personnes qui boivent de l'alcool au quotidien ; le troisième indicateur présente le taux de personnes qui dépassent le seuil de consommation hebdomadaire à risque estimé à 14 verres d'alcool par semaine pour les femmes et 21 verres pour les hommes ; le quatrième indicateur cerne les comportements d'hyper-alcoolisation, soit l'ingestion de 6 verres ou plus de boissons alcoolisées (ce qui correspond à 60 grammes d'éthanol ou plus) au cours d'une même occasion, et ce, à une fréquence d'au moins une fois par semaine ; enfin, le cinquième indicateur porte exclusivement sur le comportement d'hyper-alcoolisation et révèle la distribution des individus en fonction du temps au cours duquel les six (premiers) verres d'alcool sont habituellement consommés.

Consommation actuelle et consommation quotidienne d'alcool

En 2013, 89% des membres de la Communauté Germanophone (âgés de 15 ans et plus) consomment actuellement de l'alcool, ce qui est un peu plus élevé qu'au niveau national (82%), et en tous cas plus élevé que dans les provinces de Liège et du Hainaut et à Bruxelles (entre 74% et 78% de consommateurs). Les buveurs quotidiens sont quant à eux moins nombreux dans la Communauté Germanophone (10%) que dans le reste du pays (14%) et dans le Hainaut (22%).

Contrairement à ce qui est observé sur l'ensemble du pays, ici les femmes sont aussi nombreuses (11%) que les hommes (8%) à boire quotidiennement de l'alcool. Par ailleurs, l'usage quotidien de l'alcool chez les jeunes de 15-24 ans (0%) n'a pas été observé au sein de notre (petit) échantillon de la Communauté Germanophone, à l'instar d'une faible prévalence obtenue parmi les jeunes dans la population nationale (1%). La consommation quotidienne d'alcool est la plus courante dans la tranche d'âge entre 45 et 64 ans (18%) au sein de la Communauté. Le niveau d'éducation n'est pas un facteur discriminant, bien que l'on trouve moins de buveurs quotidiens dans la classe la moins instruite que dans les autres classes socio-éducatives.

En Communauté Germanophone, la proportion d'individus qui font état d'un usage quotidien de l'alcool a augmenté en 2013 (10%) par rapport aux années d'enquêtes de 1997 à 2004 (3%) et de 2008 (7%). Cette augmentation des consommateurs quotidiens se note également au niveau national (de 8% en 1997 à 14% en 2013).

Surconsommation d'alcool

La surconsommation d'alcool, définie comme plus de 21 verres de boissons alcoolisées par semaine pour les hommes et plus de 14 verres pour les femmes, touche 9% des membres de la Communauté Germanophone. Ce chiffre brut est un peu plus élevé que celui observé au niveau national (6%) et par rapport aux provinces flamandes ayant une prévalence de moins de 4% (différences significatives).

Dans la Communauté Germanophone, la surconsommation d'alcool concerne autant les femmes que les hommes (9%), ce qui n'est pas le cas dans la population entière. Les surconsommateurs se concentrent davantage dans la tranche d'âge de 45-64 ans (12%), où l'on retrouve le plus grand nombre de consommateurs quotidiens, mais aussi et surtout dans parmi les jeunes de 15-24 ans (25%), où l'on n'avait en revanche recensé aucun consommateur quotidien. Ces résultats auprès des jeunes suggèrent qu'ils boivent de grandes quantités sur un nombre limité de jours, ainsi que le révèle l'indicateur d'hyper-alcoolisation présenté ci-après. Comme cela avait été le cas en 2008, la prévalence de la surconsommation alcoolique chez les jeunes de la Communauté Germanophone en 2013 (25%) est bien plus élevée par rapport à la moyenne nationale (6% des jeunes du même âge). Il faut cependant rester prudent dans l'interprétation des chiffres, vu le petit nombre d'effectifs interrogés et les marges d'incertitude importantes.

Enfin, la tendance qui se dessine au cours des quinze dernières années suggère une banalisation du comportement de surconsommation d'alcool au sein de la Communauté Germanophone, puisque sa prévalence passe progressivement de 2% en 1997 à 9% en 2013. Au niveau du pays entier, ce comportement était initialement plus élevé (7% en 1997), mais est resté relativement stable dans le temps (6% en 2013).

L'hyper-alcoolisation hebdomadaire

Le fait de boire 6 verres ou plus de boissons alcoolisées en une occasion (hyper-alcoolisation) au moins une fois par semaine est une pratique qui concerne 16% des individus de la Communauté Germanophone – ce qui constitue la prévalence la plus élevée du pays (8% dans la population totale) : les provinces affichent des taux qui fluctuent de 5% dans le Brabant Wallon à 11% dans la province du Luxembourg. Le temps au cours duquel les individus boivent leurs 6 (premiers) verres de boissons alcoolisées est donné à titre indicatif dans les tableaux, sans être systématiquement commenté dans le texte vu les très petits nombres de répondants à ce niveau d'analyse.

L'hyper-alcoolisation hebdomadaire n'est pas moins fréquente parmi les femmes (15%) que parmi les hommes (17%) de la Communauté Germanophone, contrairement au reste du pays où 4% des femmes et 13% des hommes s'hyper-alcoolisent toutes les semaines. S'ils boivent six verres d'alcool ou plus en une même occasion, les hommes le font sur un laps de temps plus court que les femmes : 23% des hommes qui s'hyper-alcoolisent boivent leurs six verres en moins de 2 heures, pour 6% des femmes, qui elles sont plus nombreuses à consommer cette quantité en 7 heures ou plus (32% des femmes contre 4% des hommes).

Les jeunes germanophones de 15-24 ans sont plus nombreux à s'hyper-alcooliser chaque semaine (35%) par rapport à la population d'âge actif (14% à 17% des 25-64 ans) et les personnes plus âgées (4% des 65+). Les jeunes sont aussi plus nombreux (28%) que dans les autres tranches d'âge (16% ou moins) à boire 6 verres d'alcool en moins de 2 heures. Il faut cependant rester prudent au niveau de ces chiffres, vu le petit nombre de personnes interrogées et les marges d'incertitude importantes.

Dans la Communauté Germanophone de Belgique on trouve un gradient socio-économique dans le comportement d'hyper-alcoolisation que l'on n'observe pas au niveau national : ce comportement augmente en fonction du niveau d'éducation, partant de 11% chez les moins diplômés, passant à 13-14% dans les classes intermédiaires, pour atteindre 22% parmi les diplômés du supérieur.

Enfin, alors que l'on observe une stabilité temporelle de cet indicateur au niveau national (8% en 2008 et 2013), on observe une progression importante au sein de la Communauté Germanophone : de 9% de la population en 2008 à 16% en 2013.

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui a consommé des boissons alcoolisées au cours des 12 derniers mois - Enquête de santé 2013 - Belgique

AL01_1	Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE					
Homme	86,5	(84,8-88,1)	86,5	(84,8-88,1)	2916
Femme	77,6	(75,6-79,5)	78,1	(76,0-79,9)	3239
GROUPE D'AGE					
15 - 24	77,3	(72,6-82,0)	77,7	(72,6-82,2)	602
25 - 44	83,3	(80,9-85,6)	83,7	(81,2-85,9)	1969
45 - 64	87,1	(85,2-88,9)	87,5	(85,5-89,2)	2176
65 +	73,5	(70,2-76,9)	74,5	(71,0-77,6)	1408
NIVEAU D'INSTRUCTION					
Primaire/sans diplôme	55,1	(49,0-61,2)	56,6	(49,9-63,0)	525
Secondaire inférieur	70,2	(65,8-74,5)	70,0	(65,2-74,4)	853
Secondaire supérieur	82,1	(79,8-84,5)	82,6	(80,1-84,9)	1959
Enseignement supérieur	90,3	(88,8-91,8)	90,8	(89,2-92,2)	2761
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)					
Anvers	82,2	(78,3-86,1)	83,2	(79,0-86,7)	673
Brabant Flamand	83,6	(78,6-88,5)	84,2	(78,7-88,5)	410
Flandre Occidentale	86,4	(82,7-90,0)	87,3	(83,5-90,3)	475
Flandre Orientale	85,1	(81,5-88,7)	86,0	(82,1-89,2)	509
Limbourg	82,5	(77,4-87,5)	82,6	(77,0-87,1)	323
Bruxelles	74,0	(70,7-77,3)	74,4	(70,6-77,8)	1292
Brabant Wallon	88,5	(83,7-93,3)	88,5	(82,7-92,5)	259
Hainaut	78,0	(74,0-82,0)	78,2	(73,7-82,0)	623
Liège	75,3	(70,3-80,3)	76,6	(71,5-81,1)	544
Luxembourg	84,3	(79,8-88,7)	85,4	(80,5-89,2)	510
Namur	86,0	(81,1-90,9)	86,9	(81,2-91,1)	332
Communauté Germanophone	88,7	(83,8-93,7)	89,5	(83,9-93,3)	205
ANNEE					
1997	84,1	(82,9-85,3)	84,0	(82,7-85,2)	8259
2001	80,5	(79,3-81,7)	81,2	(80,0-82,3)	9321
2004	84,2	(83,1-85,3)	84,9	(83,7-85,9)	9531
2008	80,4	(79,1-81,8)	81,2	(79,8-82,6)	7573
2013	81,8	(80,5-83,2)	82,8	(81,4-84,2)	6155

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui a consommé des boissons alcoolisées au cours des 12 derniers mois - Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

AL01_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	93,7	(87,9-99,5)	99,6	(98,8-99,8)	102
	Femme	84,4	(77,2-91,7)	98,7	(97,7-99,3)	103
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	98,2	(94,5-100,0)	98,7	(90,1-99,8)	31
	25 - 44	90,4	(82,2-98,6)	91,3	(81,3-96,2)	60
	45 - 64	88,4	(81,3-95,6)	89,6	(79,8-94,9)	77
	65 +	80,1	(61,2-98,9)	81,9	(56,4-94,0)	37
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	71,6	(38,1-100,0)	99,5	(98,2-99,9)	23
	Secondaire inférieur	77,1	(62,2-91,9)	99,8	(99,6-99,9)	38
	Secondaire supérieur	96,8	(92,0-100,0)	100	(99,8-100,0)	53
	Enseignement supérieur	91,8	(86,2-97,4)	100	(99,9-100,0)	84
ANNEE						
	1997	86,2	(80,5-91,8)	85,0	(77,3-90,4)	244
	2001	80,4	(72,8-88,0)	82,0	(73,2-88,3)	217
	2004	80,5	(73,7-87,4)	81,4	(73,5-87,4)	199
	2008	84,3	(77,4-91,2)	88,1	(80,8-92,9)	185
	2013	88,7	(83,8-93,7)	90,7	(85,2-94,3)	205

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui consomme quotidiennement des boissons alcoolisées
Enquête de santé 2013 - Belgique

AL01_3		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	19,0	(17,2-20,9)	13,9	(12,0-16,1)	2916
	Femme	9,8	(8,4-11,2)	6,6	(5,5-7,8)	3239
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	1,0	(0,2-1,9)	1,0	(0,4-2,1)	602
	25 - 44	7,6	(5,9-9,3)	7,1	(5,6-8,9)	1969
	45 - 64	19,9	(17,4-22,3)	19,0	(16,7-21,7)	2176
	65 +	21,8	(19,0-24,7)	21,6	(18,9-24,7)	1408
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	12,2	(8,3-16,2)	5,4	(3,7-7,9)	525
	Secondaire inférieur	14,0	(10,6-17,4)	7,2	(5,3-9,7)	853
	Secondaire supérieur	13,5	(11,4-15,7)	9,0	(7,2-11,1)	1959
	Enseignement supérieur	15,3	(13,4-17,3)	11,5	(9,7-13,6)	2761
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	14,4	(11,1-17,6)	9,6	(7,4-12,4)	673
	Brabant Flamand	10,3	(6,5-14,0)	6,7	(4,4-10,1)	410
	Flandre Occidentale	16,1	(11,6-20,6)	10,5	(7,7-14,3)	475
	Flandre Orientale	13,5	(9,8-17,1)	8,6	(6,2-11,9)	509
	Limbourg	10,1	(6,6-13,7)	6,1	(4,1-9,0)	323
	Bruxelles	13,0	(10,8-15,2)	9,7	(7,8-12,0)	1292
	Brabant Wallon	13,4	(8,8-17,9)	9,1	(6,1-13,5)	259
	Hainaut	22,1	(18,0-26,2)	15,8	(12,7-19,5)	623
	Liège	14,5	(10,2-18,8)	10,0	(7,0-14,2)	544
	Luxembourg	10,8	(5,9-15,7)	7,7	(4,3-13,2)	510
	Namur	11,6	(7,3-15,9)	7,6	(4,9-11,6)	332
	Communauté Germanophone	9,7	(4,3-15,1)	6,4	(3,4-11,7)	205
ANNEE						
	1997	7,7	(6,8-8,6)	6,5	(5,7-7,4)	8259
	2001	9,6	(8,8-10,4)	7,6	(6,9-8,3)	9413
	2004	9,2	(8,4-10,0)	7,1	(6,4-7,9)	9531
	2008	12,0	(11,0-13,1)	9,3	(8,4-10,3)	7573
	2013	14,2	(13,0-15,5)	10,7	(9,7-11,8)	6155

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui consomme quotidiennement des boissons alcoolisées
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

AL01_3		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	8,3	(3,0-13,5)	0,8	(0,4-1,6)	102
	Femme	11,0	(4,0-18,0)	1,1	(0,6-2,2)	103
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	0,0	(0,0-0,0)	0,0	(0,0-0,0)	31
	25 - 44	3,9	(0,0-10,4)	3,8	(0,8-17,3)	60
	45 - 64	18,5	(7,1-29,9)	18,2	(9,5-32,0)	77
	65 +	7,6	(0,0-16,2)	7,4	(2,5-20,2)	37
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	4,3	(0,0-11,0)	0,3	(0,1-1,7)	23
	Secondaire inférieur	10,9	(0,0-24,2)	0,8	(0,2-3,3)	38
	Secondaire supérieur	11,3	(0,4-22,1)	1,2	(0,4-3,8)	53
	Enseignement supérieur	10,3	(0,4-20,2)	1,1	(0,4-2,7)	84
ANNEE						
	1997	3,3	(0,0-6,9)	2,8	(1,0-7,8)	244
	2001	3,4	(0,9-5,8)	2,5	(1,2-5,0)	222
	2004	3,2	(0,0-6,5)	2,2	(0,8-6,2)	199
	2008	6,7	(1,0-12,4)	4,6	(1,8-11,1)	185
	2013	9,7	(4,3-15,1)	7,7	(4,1-13,9)	205

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) dont la consommation hebdomadaire d'alcool est considérée comme excessive (F >14 verres, M > 21 verres par semaine) - Enquête de santé 2013 - Belgique

AL05_4b		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	8,4	(7,1-9,7)	7,2	(6,1-8,5)	2843
	Femme	4,7	(3,6-5,7)	4,0	(3,2-5,0)	3148
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	5,5	(3,3-7,8)	5,3	(3,5-8,0)	588
	25 - 44	3,1	(2,2-3,9)	2,9	(2,2-3,9)	1936
	45 - 64	10,6	(8,6-12,5)	10,2	(8,4-12,4)	2115
	65 +	5,3	(4,0-6,7)	5,2	(4,1-6,7)	1352
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	5,5	(2,6-8,5)	5,0	(2,9-8,6)	509
	Secondaire inférieur	7,6	(5,0-10,3)	5,9	(4,2-8,4)	813
	Secondaire supérieur	6,7	(5,2-8,2)	5,3	(4,2-6,8)	1913
	Enseignement supérieur	6,2	(4,9-7,4)	5,3	(4,3-6,5)	2700
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	8,1	(5,7-10,4)	6,8	(5,1-9,1)	654
	Brabant Flamand	3,4	(1,4-5,4)	2,8	(1,5-5,0)	400
	Flandre Occidentale	8,8	(5,1-12,4)	7,2	(4,8-10,8)	463
	Flandre Orientale	4,0	(2,1-5,9)	3,3	(2,0-5,3)	496
	Limbourg	3,6	(1,6-5,5)	2,7	(1,6-4,7)	317
	Bruxelles	7,1	(5,4-8,8)	6,4	(4,9-8,3)	1264
	Brabant Wallon	5,6	(2,4-8,9)	4,4	(2,4-8,0)	255
	Hainaut	9,6	(6,5-12,8)	7,9	(5,7-11,1)	611
	Liège	5,4	(3,2-7,6)	4,5	(3,0-6,9)	526
	Luxembourg	5,7	(3,1-8,4)	4,8	(3,0-7,6)	486
	Namur	7,1	(3,8-10,5)	6,0	(3,5-9,9)	319
	Communauté Germanophone	8,9	(3,7-14,1)	7,2	(3,9-13,1)	200
ANNEE						
	1997	7,0	(6,2-7,8)	6,3	(5,6-7,1)	8061
	2001	9,3	(8,4-10,1)	8,5	(7,7-9,4)	8817
	2004	9,0	(8,1-9,8)	8,2	(7,4-9,0)	9051
	2008	7,9	(7,0-8,8)	7,2	(6,4-8,0)	7295
	2013	6,4	(5,6-7,3)	5,8	(5,1-6,6)	5991

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) dont la consommation hebdomadaire d'alcool est considérée excessive (F >14 verres, M > 21 verres par semaine) - Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

AL05_4b		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	9,0	(3,8-14,3)	0,1	(0,0-0,3)	98
	Femme	8,8	(1,0-16,7)	0,1	(0,0-0,6)	102
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	24,7	(0,3-49,2)	25,3	(9,4-52,7)	30
	25 - 44	2,3	(0,0-5,9)	2,3	(0,5-9,7)	58
	45 - 64	12,0	(2,4-21,5)	11,9	(5,2-25,0)	76
	65 +	0,6	(0,0-1,8)	0,6	(0,1-4,2)	36
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	3,4	(0,0-9,4)	0,0	(0,0-0,2)	21
	Secondaire inférieur	14,1	(0,0-28,2)	0,2	(0,0-0,5)	37
	Secondaire supérieur	3,2	(0,0-9,6)	0,0	(0,0-0,3)	52
	Enseignement supérieur	13,0	(2,9-23,1)	0,1	,	83
ANNEE						
	1997	2,0	(0,0-4,4)	0,3	(0,1-1,0)	235
	2001	5,0	(2,0-8,0)	0,7	(0,4-1,4)	193
	2004	7,1	(3,1-11,1)	1,2	(0,7-2,2)	188
	2008	5,6	(0,6-10,5)	0,9	(0,4-2,1)	175
	2013	8,9	(3,7-14,1)	1,6	(0,9-3,1)	200

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui consomme 6+ boissons alcoolisées par occasion au moins une fois par semaine - Enquête de santé 2013 - Belgique

AL06_2		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	13,4	(11,8-15,0)	12,5	(11,0-14,2)	2843
	Femme	3,8	(2,9-4,7)	3,5	(2,8-4,5)	3124
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	14,0	(10,1-18,0)	12,3	(8,9-16,7)	594
	25 - 44	7,6	(6,1-9,1)	6,3	(5,1-7,7)	1937
	45 - 64	9,5	(7,8-11,1)	8,0	(6,6-9,6)	2112
	65 +	5,2	(3,8-6,6)	4,4	(3,3-5,9)	1324
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	6,3	(3,6-9,0)	6,6	(4,2-10,2)	503
	Secondaire inférieur	10,1	(7,4-12,9)	8,6	(6,4-11,3)	809
	Secondaire supérieur	9,2	(7,5-10,9)	6,9	(5,5-8,6)	1898
	Enseignement supérieur	7,8	(6,4-9,1)	5,9	(4,8-7,1)	2702
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	9,4	(6,9-11,9)	7,3	(5,4-9,7)	651
	Brabant Flamand	7,3	(4,4-10,1)	5,8	(3,7-9,0)	395
	Flandre Occidentale	8,7	(5,7-11,6)	6,8	(4,8-9,6)	460
	Flandre Orientale	8,9	(5,7-12,0)	7,3	(4,9-10,6)	492
	Limbourg	8,5	(5,4-11,7)	6,7	(4,5-9,7)	314
	Bruxelles	8,6	(6,6-10,7)	6,9	(5,3-9,0)	1260
	Brabant Wallon	5,0	(2,1-7,9)	3,6	(1,9-6,8)	254
	Hainaut	7,3	(5,0-9,6)	5,6	(4,0-7,8)	607
	Liège	9,0	(6,1-11,9)	7,2	(5,1-10,1)	522
	Luxembourg	11,1	(7,6-14,7)	8,9	(6,3-12,4)	492
	Namur	6,5	(3,4-9,7)	5,1	(3,0-8,4)	320
	Communauté Germanophone	16,1	(10,1-22,0)	13,5	(8,8-20,3)	200
ANNEE						
	2008	8,1	(7,2-9,0)	6,3	(5,5-7,2)	7521
	2013	8,5	(7,5-9,4)	6,7	(5,9-7,6)	5967

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui consomme 6+ boissons alcoolisées par occasion au moins une fois par semaine - Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

AL06_2		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	17,0	(8,3-25,7)	13,7	(7,2-24,4)	97
	Femme	15,3	(6,3-24,3)	10,8	(5,8-19,1)	103
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	35,0	(10,3-59,6)	35,8	(16,9-60,5)	30
	25 - 44	13,9	(3,1-24,8)	13,9	(6,4-27,7)	58
	45 - 64	16,7	(6,5-26,8)	16,6	(8,7-29,5)	77
	65 +	3,5	(0,0-9,6)	3,5	(0,6-17,3)	35
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	10,7	(3,1-18,4)	7,8	(3,8-15,3)	23
	Secondaire inférieur	13,2	(0,0-26,9)	9,3	(3,0-25,1)	38
	Secondaire supérieur	14,1	(2,7-25,5)	10,1	(3,8-23,9)	51
	Enseignement supérieur	21,5	(10,4-32,6)	17,4	(9,7-29,2)	81
ANNEE						
	2008	8,8	(2,3-15,3)	5,5	(2,9-10,5)	185
	2013	16,1	(10,1-22,0)	11,7	(7,0-18,9)	200

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Distribution (%) de la population (de 15 ans et plus) selon le temps au cours duquel 6 boissons alcoolisées sont consommées (le cas échéant) -
Enquête de santé 2013 - Belgique

AL07_1		En 2 heures ou moins	En 3-4 heures	En 5-6 heures	En 7 heures ou plus	N
SEXE						
	Homme	15,4	40,5	26,7	17,4	1578
	Femme	3,6	24,8	32,9	38,6	1012
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	19,0	41,5	28,8	10,7	338
	25 - 44	11,7	33,9	28,9	25,5	1008
	45 - 64	6,4	34,5	30,0	29,1	917
	65 +	12,8	27,4	26,6	33,3	327
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	10,9	36,3	14,0	38,8	109
	Secondaire inférieur	11,5	33,7	24,4	30,3	293
	Secondaire supérieur	10,1	35,4	27,9	26,6	872
	Enseignement supérieur	11,6	34,1	32,0	22,3	1295
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	14,4	38,4	26,1	21,1	293
	Brabant Flamand	8,0	30,1	25,9	36,0	164
	Flandre Occidentale	6,5	27,0	38,7	27,8	219
	Flandre Orientale	10,1	36,8	27,2	25,9	178
	Limbourg	10,9	47,2	28,6	13,2	129
	Bruxelles	7,7	34,8	31,4	26,0	476
	Brabant Wallon	15,6	31,0	22,0	31,4	115
	Hainaut	8,7	31,1	32,8	27,5	227
	Liège	15,8	38,7	24,8	20,6	239
	Luxembourg	15,0	33,8	29,3	21,9	246
	Namur	12,6	29,2	27,2	31,0	171
	Communauté Germanophone	14,7	38,8	29,0	17,5	133
ANNEE						
	2013	11,0	34,7	29,0	25,3	2590

Distribution (%) de la population (de 15 ans et plus) selon le temps au cours duquel 6 boissons alcoolisées sont consommées (le cas échéant) -
Enquête de santé 2013 - Communauté germanophone

AL07_1		En 2 heures ou moins	En 3-4 heures	En 5-6 heures	En 7 heures ou plus	N
SEXE						
	Homme	22,7	44,7	29,0	3,6	74
	Femme	6,5	32,7	29,0	31,8	59
GRUPE D'AGE						
	15 - 24	28,3	40,6	21,3	9,8	29
	25 - 44	15,9	39,3	23,5	21,2	46
	45 - 64	9,5	34,9	36,3	19,3	47
	65 +	0,0	46,5	39,1	14,4	11
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	25,3	33,3	17,0	24,4	12
	Secondaire inférieur	24,6	41,6	26,2	7,5	19
	Secondaire supérieur	5,0	38,3	26,2	30,4	39
	Enseignement supérieur	18,9	37,9	34,3	8,9	58
ANNEE						
	2013	14,7	38,8	29,0	17,5	133

Usage du tabac

Les indicateurs relatifs à l'usage du tabac se limitent à deux indicateurs globaux qui sont liés. Le premier, présenté principalement dans les tableaux, définit le statut tabagique des individus selon les 4 catégories suivantes : les fumeurs quotidiens (qui ont fumé plus de 100 cigarettes dans leur vie et qui fument actuellement tous les jours), les fumeurs occasionnels (qui ont fumé plus de 100 cigarettes dans leur vie et qui fument actuellement occasionnellement), les anciens fumeurs (qui ont fumé plus de 100 cigarettes dans leur vie mais ne fument pas actuellement) et les personnes qui n'ont jamais fumé (ou moins de 100 cigarettes dans leur vie). Le second indicateur se centre sur les fumeurs quotidiens, tous produits de tabac confondus. Les indicateurs tabagiques repris dans le rapport national ne sont pas toutefois pas examinés ici à cause des sous-échantillons exigus à ce niveau d'analyse.

Usage quotidien du tabac

Au niveau national, on a recensé 23% de fumeurs et 77% de non-fumeurs dans la population âgée de 15 ans et plus en 2013. La majorité des fumeurs sont des consommateurs quotidiens et représentent 19% de la population (contre 4% de fumeurs occasionnels). Dans la Communauté Germanophone, on retrouve des taux similaires, avec 24% de fumeurs (soit 19% de fumeurs quotidiens, 5% de fumeurs occasionnels) et 76% de non-fumeurs.

Contrairement à ce qui est observé au niveau du pays entier, fumer tous les jours est une habitude qui concerne d'avantage de femmes (22%) que d'hommes (16%) dans la Communauté Germanophone. Les fumeurs quotidiens sont plus nombreux dans les classes d'âge actif (23-24% des 25-64 ans) que chez les jeunes de 15 à 24 ans (12%) et que les seniors de 65 ans et plus (9%). Cette distribution est également observée au niveau de la population de l'ensemble du pays.

Il est difficile de tirer des conclusions quant à la relation entre le tabagisme quotidien et le niveau d'éducation dans la Communauté Germanophone à cause du petit échantillon et des marges d'incertitude trop importantes pour cet indicateur.

En Communauté Germanophone, la proportion de fumeurs quotidiens en 2013 (19%) est restée stable depuis la dernière enquête de 2008 (18%), mais elle a toutefois diminué par rapport aux enquêtes de 2004 (25%) et 2001 (26%).

Distribution (%) de la population (de 15 ans et plus) selon le comportement tabagique
Enquête de santé 2013 - Belgique

TA06_1		Fumeur quotidien	Fumeur occasionnel	Ex fumeur	Jamais fumé	N
SEXE						
	Homme	21,6	4,7	27,2	46,6	2943
	Femme	16,4	3,5	15,8	64,2	3273
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	17,2	4,6	4,1	74,1	600
	25 - 44	21,5	6,1	17,4	55,1	1992
	45 - 64	22,8	3,6	26,0	47,6	2193
	65 +	9,6	1,5	28,1	60,8	1431
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	18,4	1,8	18,3	61,5	543
	Secondaire inférieur	26,0	4,0	20,5	49,5	881
	Secondaire supérieur	25,6	4,7	19,7	50,1	1978
	Enseignement supérieur	11,8	4,1	23,2	60,8	2757
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	18,4	3,7	21,8	56,1	675
	Brabant Flamand	13,9	3,6	22,6	59,9	419
	Flandre Occidentale	14,7	4,6	24,9	55,9	475
	Flandre Orientale	19,2	5,4	19,7	55,7	508
	Limbourg	23,7	2,9	23,0	50,4	329
	Bruxelles	18,3	4,7	19,5	57,4	1310
	Brabant Wallon	23,4	3,8	19,9	53,0	265
	Hainaut	24,2	3,1	20,1	52,6	626
	Liège	18,5	4,2	19,9	57,4	542
	Luxembourg	19,7	5,7	16,4	58,2	522
	Namur	22,1	2,8	20,4	54,6	335
	Communauté Germanophone	19,0	5,0	25,0	51,0	210
ANNEE						
	1997	25,5	4,8	24,1	45,6	8223
	2001	24,1	4,5	30,6	40,8	9327
	2004	23,7	3,9	19,9	52,5	9105
	2008	20,5	4,0	21,8	53,7	7593
	2013	18,9	4,1	21,3	55,8	6216

Distribution (%) de la population (de 15 ans et plus) selon le comportement tabagique
Enquête de santé 2013 - Communauté germanophone

TA06_1		Fumeur quotidien	Fumeur occasionnel	Ex fumeur	Jamais fumé	N
SEXE	Homme	15,5	7,0	31,6	45,9	103
	Femme	21,9	3,5	19,5	55,1	107
GROUPE D'AGE	15 - 24	12,3	11,6	0,0	76,1	31
	25 - 44	22,8	2,8	27,5	46,8	62
	45 - 64	24,5	2,6	35,9	37,0	75
	65 +	9,2	7,9	18,8	64,1	42
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	14,4	8,3	31,9	45,4	27
	Secondaire inférieur	26,3	1,5	21,6	50,7	37
	Secondaire supérieur	20,6	5,4	29,1	44,8	54
	Enseignement supérieur	16,2	5,4	21,8	56,6	85
ANNEE	1997	21,6	9,3	20,3	48,8	242
	2001	25,7	7,5	31,2	35,7	216
	2004	24,8	4,4	19,7	51,0	183
	2008	17,9	3,5	21,0	57,6	183
	2013	19,0	5,0	25,0	51,0	210

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui fume actuellement tous les jours
Enquête de santé 2013 – Belgique

TA06_3		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	21,6	(19,6-23,6)	20,4	(18,5-22,5)	2943
	Femme	16,4	(14,6-18,2)	15,7	(14,0-17,6)	3273
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	17,2	(12,0-22,5)	17,1	(12,4-23,0)	600
	25 - 44	21,5	(18,8-24,1)	21,3	(18,9-24,1)	1992
	45 - 64	22,8	(20,3-25,3)	22,7	(20,3-25,3)	2193
	65 +	9,6	(7,6-11,6)	9,6	(7,8-11,8)	1431
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	18,4	(14,1-22,6)	23,6	(18,6-29,5)	543
	Secondaire inférieur	26,0	(22,1-30,0)	27,4	(23,4-31,9)	881
	Secondaire supérieur	25,6	(22,5-28,6)	23,3	(20,4-26,5)	1978
	Enseignement supérieur	11,8	(10,0-13,7)	10,0	(8,5-11,9)	2757
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	18,4	(13,9-22,9)	17,4	(13,4-22,4)	675
	Brabant Flamand	13,9	(9,8-18,0)	13,0	(9,6-17,5)	419
	Flandre Occidentale	14,7	(10,3-19,0)	14,0	(10,4-18,7)	475
	Flandre Orientale	19,2	(14,6-23,8)	18,3	(14,1-23,4)	508
	Limbourg	23,7	(17,7-29,6)	22,3	(17,0-28,6)	329
	Bruxelles	18,3	(15,5-21,1)	17,0	(14,4-19,9)	1310
	Brabant Wallon	23,4	(17,0-29,8)	21,8	(16,2-28,6)	265
	Hainaut	24,2	(19,9-28,4)	22,7	(18,8-27,1)	626
	Liège	18,5	(14,3-22,7)	17,8	(14,0-22,2)	542
	Luxembourg	19,7	(15,3-24,0)	18,8	(14,9-23,5)	522
	Namur	22,1	(16,7-27,5)	21,4	(16,6-27,1)	335
	Communauté Germanophone	19,0	(12,3-25,8)	18,3	(12,5-25,9)	210
ANNEE						
	1997	25,5	(24,0-27,0)	22,7	(21,3-24,1)	8223
	2001	24,1	(22,8-25,4)	22,5	(21,3-23,7)	9327
	2004	23,7	(22,3-25,1)	22,0	(20,6-23,3)	9105
	2008	20,5	(19,1-21,9)	19,0	(17,7-20,4)	7593
	2013	18,9	(17,4-20,4)	17,7	(16,3-19,2)	6216

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui fume actuellement tous les jours
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

TA06_3		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	15,5	(8,0-23,0)	13,6	(8,1-22,1)	103
	Femme	21,9	(11,8-32,0)	21,3	(12,8-33,4)	107
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	12,3	(0,0-25,3)	11,2	(3,8-28,4)	31
	25 - 44	22,8	(7,9-37,8)	22,5	(11,1-40,4)	62
	45 - 64	24,5	(12,2-36,9)	24,2	(14,5-37,7)	75
	65 +	9,2	(0,0-21,7)	8,6	(2,3-27,5)	42
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	14,4	(0,0-29,0)	16,0	(5,7-37,7)	27
	Secondaire inférieur	26,3	(5,0-47,6)	24,6	(10,6-47,3)	37
	Secondaire supérieur	20,6	(6,0-35,2)	16,4	(7,4-32,6)	54
	Enseignement supérieur	16,2	(6,2-26,2)	15,0	(7,2-28,5)	85
ANNEE						
	1997	21,6	(14,0-29,2)	19,4	(13,3-27,4)	242
	2001	25,7	(15,1-36,3)	24,7	(15,9-36,3)	216
	2004	24,8	(16,3-33,4)	23,6	(16,2-33,0)	183
	2008	17,9	(10,5-25,3)	18,1	(11,9-26,7)	183
	2013	19,0	(12,3-25,8)	18,6	(12,7-26,5)	210

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Consommation de cannabis

Les indicateurs relatifs à l'usage de substances illicites ne sont présentés que pour les groupes d'âge entre 15 et 64 ans. En dehors de ces âges, l'utilisation de ces produits est trop peu fréquente pour pouvoir produire des résultats statistiques valides. Lorsque les taux sont faibles, comme c'est le cas pour l'usage des drogues dans la population générale, il est également déconseillé d'effectuer des analyses au niveau de petits sous-échantillons de population, car les marges d'erreurs sont trop importantes. C'est pourquoi ce rapport ne présente que les résultats relatifs à l'usage récent de cannabis (au cours des 12 mois qui ont précédé l'administration du questionnaire) au sein de la population âgée de 15 à 64 ans.

Usage récent de cannabis

Au niveau national, 4,6% des citoyens âgés de 15 à 64 ans ont déclaré avoir consommé du cannabis au moins une fois au cours des 12 mois qui ont précédé l'enquête en 2013, et ce résultat se reflète également au niveau de la Communauté Germanophone, où 4,2% ont rapporté en avoir consommé sur la même période. Ce taux ne diffère pas de manière significative de ceux obtenus dans les différentes provinces du pays, si ce n'est que l'on trouve des résultats plus favorables dans le Brabant Flamand (1,8%) et moins favorables à Bruxelles (8,1%).

L'usage récent du cannabis est aussi fréquent au sein de la population féminine (5,1%) que masculine (3,2%) de la Communauté (différence non significative), en contradiction avec les résultats obtenus au niveau national (2,9% des femmes pour 6,3% des hommes).

Dans la Communauté Germanophone, aucun des 34 jeunes de l'échantillon n'a rapporté avoir récemment consommé du cannabis, alors que la prévalence nationale est de 12% dans cette tranche d'âge (sur un échantillon de N = 684). Ce résultat est probablement lié à l'exigüité du sous-échantillon local. On note par contre que 6,3% des membres de la Communauté âgés de 25-44 ans ont récemment consommé du cannabis, ainsi que 4,3% des individus âgés de 45-64 ans (contre moins de 1% au niveau de la Belgique).

En Communauté Germanophone, la proportion d'individus qui font état d'un usage récent de cannabis a augmenté en 2013 (4,2%) par rapport aux années d'enquêtes de 2004 (2,1%) et de 2008 (1,6%), rejoignant ainsi la prévalence nationale. Cette augmentation des consommateurs de cannabis n'apparaît pas au niveau de la population entière de Belgique (5,0% en 2004-2008 et 4,6% en 2013).

Pourcentage de la population de 15 à 64 ans qui a consommé du cannabis au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Belgique

ID03_1	Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE					
Homme	6,3	(5,0-7,6)	4,2	(3,3-5,4)	2385
Femme	2,9	(1,8-4,0)	1,9	(1,2-2,8)	2540
GROUPE D'AGE					
15 - 24	12,2	(7,7-16,8)	11,5	(7,6-17,1)	684
25 - 44	5,7	(4,4-7,0)	5,3	(4,2-6,6)	2042
45 - 64	0,8	(0,4-1,3)	0,8	(0,5-1,3)	2199
NIVEAU D'INSTRUCTION					
Primaire/sans diplôme	2,4	(0,0-5,2)	1,9	(0,5-6,3)	239
Secondaire inférieur	4,7	(2,3-7,1)	3,4	(2,0-5,9)	590
Secondaire supérieur	4,5	(2,5-6,6)	2,7	(1,6-4,5)	1644
Enseignement supérieur	4,8	(3,7-5,9)	2,8	(2,1-3,8)	2409
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)					
Anvers	4,2	(0,9-7,6)	2,5	(1,1-5,4)	519
Brabant Flamand	1,8	(0,1-3,4)	1,1	(0,4-3,0)	328
Flandre Occidentale	2,3	(0,7-3,9)	1,4	(0,7-2,9)	360
Flandre Orientale	4,8	(1,4-8,1)	3,1	(1,4-6,7)	390
Limbourg	3,5	(0,7-6,4)	2,3	(1,0-5,3)	265
Bruxelles	8,1	(5,9-10,3)	5,0	(3,6-7,0)	1087
Brabant Wallon	6,4	(1,6-11,2)	3,9	(1,6-9,1)	204
Hainaut	6,0	(3,4-8,6)	3,8	(2,3-6,1)	479
Liège	5,3	(3,0-7,7)	3,2	(1,9-5,1)	426
Luxembourg	5,6	(2,7-8,6)	3,2	(1,8-5,7)	433
Namur	6,4	(2,2-10,6)	3,7	(1,8-7,4)	259
Communauté Germanophone	4,2	(0,1-8,4)	2,7	(0,9-7,7)	175
ANNEE					
2004	5,0	(4,3-5,8)	2,8	(2,3-3,4)	6636
2008	5,1	(4,2-5,9)	3,0	(2,4-3,7)	5534
2013	4,6	(3,6-5,5)	2,7	(2,1-3,5)	4925

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population de 15 à 64 ans qui a consommé du cannabis au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

ID03_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	3,2	(0,2-6,2)	0,2	(0,1-0,5)	89
	Femme	5,1	(0,0-11,5)	0,4	(0,1-1,1)	86
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	0,0	(0,0-0,0)	0,0	(0,0-0,0)	34
	25 - 44	6,3	(0,0-14,8)	6,0	(1,5-21,0)	65
	45 - 64	4,3	(0,0-10,6)	4,1	(1,1-14,2)	76
ANNEE						
	2004	2,1	(0,0-4,4)	1,8	(0,6-5,1)	140
	2008	1,6	(0,0-4,4)	1,2	(0,3-5,3)	114
	2013	4,2	(0,1-8,4)	3,5	(1,0-11,8)	175

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Activité physique

Activités physiques globales

En 2013, 40% des membres de la Communauté Germanophone âgés de 15 ans et plus déclarent pratiquer au moins 30 minutes d'activité physique par jour. Il n'y a pas de différence significative à ce sujet entre les hommes et les femmes, ni en fonction de l'âge ou du niveau d'éducation.

En Communauté Germanophone, le pourcentage de personnes âgées de 15 ans et plus qui déclarent pratiquer au moins 30 minutes d'activité physique par jour :

- est significativement plus élevé qu'en Région bruxelloise (29%) ;
- varie dans le temps (53% en 2001, 31% en 2004, 53% en 2008 et 40% en 2013), mais les différences ne sont pas significatives.

Activités physiques de loisir

En 2013, 24% des membres de la Communauté Germanophone âgés de 15 ans et plus sont à risque en matière de santé en raison du manque d'activités physiques de loisir. Il n'y a pas de différence significative à ce sujet entre les hommes et les femmes, ni en fonction de l'âge. Concernant le niveau d'éducation, ce taux est le plus élevé chez les diplômés du secondaire inférieur (42%) par rapport aux autres groupes.

En Communauté Germanophone, le pourcentage de personnes âgées de 15 ans et plus qui sont à risque par manque d'activités physiques de loisir :

- est significativement plus bas que dans la province de Hainaut (38%);
- n'a pas varié de manière significative au cours des 15 dernières années (de 19% en 1997 à 24% en 2013).

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui pratique au moins 30 minutes d'activité physique (modérée ou intense) par jour - Enquête de santé 2013 - Belgique

PA_01T		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	48,1	(45,4-50,8)	47,8	(45,0-50,5)	2306
	Femme	24,1	(21,8-26,4)	23,6	(21,3-26,1)	2497
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	51,4	(44,9-57,9)	51,6	(45,3-57,9)	465
	25 - 44	40,0	(36,7-43,3)	39,4	(36,0-42,9)	1620
	45 - 64	34,6	(31,5-37,7)	33,2	(29,9-36,5)	1693
	65 +	21,9	(18,4-25,3)	21,4	(18,1-25,1)	1025
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	20,2	(14,8-25,6)	23,7	(18,1-30,5)	409
	Secondaire inférieur	32,4	(27,1-37,7)	34,8	(29,6-40,4)	613
	Secondaire supérieur	38,4	(34,8-42,1)	36,4	(32,6-40,4)	1487
	Enseignement supérieur	37,8	(34,9-40,7)	35,2	(32,2-38,3)	2249
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	42,2	(36,6-47,9)	41,1	(35,0-47,6)	499
	Brabant Flamand	35,2	(28,8-41,6)	34,6	(28,4-41,3)	318
	Flandre Occidentale	38,9	(32,1-45,7)	38,3	(31,7-45,3)	327
	Flandre Orientale	40,3	(33,7-46,8)	38,9	(32,6-45,7)	345
	Limbourg	40,9	(33,1-48,7)	40,4	(32,5-48,8)	229
	Bruxelles	28,8	(25,4-32,3)	26,1	(22,7-29,8)	1080
	Brabant Wallon	33,7	(24,3-43,2)	31,7	(23,4-41,3)	212
	Hainaut	30,5	(25,3-35,7)	28,6	(23,9-33,8)	514
	Liège	28,4	(23,2-33,5)	27,2	(22,4-32,7)	446
	Luxembourg	32,5	(26,2-38,8)	30,6	(25,0-37,0)	408
	Namur	32,7	(26,0-39,4)	31,4	(25,0-38,7)	278
	Communauté Germanophone	40,5	(30,8-50,2)	39,9	(29,6-51,2)	147
ANNEE						
	2001	39,0	(37,5-40,6)	38,0	(36,4-39,7)	8764
	2004	35,7	(34,0-37,3)	34,1	(32,4-35,8)	7116
	2008	38,1	(36,2-39,9)	37,0	(35,1-38,9)	6126
	2013	35,8	(33,8-37,7)	34,9	(32,9-36,9)	4803

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui pratique au moins 30 minutes d'activité physique (modérée ou intense) par jour - Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

PA_01T		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	44,7	(31,4-57,9)	44,0	(31,3-57,5)	81
	Femme	36,5	(23,0-50,0)	36,4	(24,1-50,7)	66
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	37,1	(6,8-67,4)	38,1	(16,7-65,3)	17
	25 - 44	43,1	(22,8-63,5)	42,9	(25,2-62,5)	42
	45 - 64	43,1	(27,8-58,5)	42,8	(28,6-58,3)	61
	65 +	33,3	(8,8-57,9)	33,5	(14,8-59,4)	27
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	39,3	(1,3-77,3)	45,3	(16,6-77,5)	14
	Secondaire inférieur	44,0	(22,1-65,9)	44,3	(25,8-64,5)	25
	Secondaire supérieur	31,0	(12,9-49,0)	28,4	(14,1-49,0)	37
	Enseignement supérieur	44,5	(29,4-59,7)	44,9	(30,4-60,3)	68
ANNEE						
	2001	53,1	(44,4-61,7)	53,6	(45,3-61,8)	215
	2004	30,8	(21,3-40,3)	29,3	(20,8-39,6)	129
	2008	53,0	(39,8-66,3)	57,1	(43,7-69,5)	119
	2013	40,5	(30,8-50,2)	39,3	(29,3-50,3)	147

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui court un risque en matière de santé en raison du manque d'activités physiques de loisir -
Enquête de santé 2013 - Belgique

PA08_2		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	23,4	(21,2-25,7)	23,4	(21,2-25,8)	2549
	Femme	31,2	(28,8-33,6)	30,5	(28,1-33,0)	2815
GROUPE D'AGE	15 - 24	19,0	(14,3-23,8)	18,9	(14,7-24,0)	547
	25 - 44	25,7	(22,7-28,7)	25,6	(22,7-28,7)	1787
	45 - 64	24,5	(21,7-27,2)	24,3	(21,7-27,2)	1882
	65 +	40,4	(36,5-44,4)	39,7	(35,9-43,7)	1148
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	49,5	(42,6-56,5)	44,4	(37,5-51,5)	425
	Secondaire inférieur	39,1	(34,0-44,2)	37,5	(32,5-42,8)	686
	Secondaire supérieur	27,3	(24,2-30,4)	27,5	(24,5-30,7)	1657
	Enseignement supérieur	20,8	(18,3-23,2)	20,7	(18,4-23,3)	2543
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)	Anvers	21,7	(16,8-26,5)	21,0	(16,5-26,2)	592
	Brabant Flamand	24,4	(18,7-30,1)	23,8	(18,6-30,0)	348
	Flandre Occidentale	29,7	(23,8-35,6)	28,9	(23,5-35,0)	411
	Flandre Orientale	25,2	(20,3-30,1)	24,3	(19,8-29,6)	450
	Limbourg	24,8	(19,0-30,5)	24,0	(18,9-30,0)	291
	Bruxelles	29,0	(25,4-32,5)	28,8	(25,3-32,5)	1135
	Brabant Wallon	26,9	(19,1-34,6)	27,1	(20,4-35,0)	236
	Hainaut	38,0	(32,9-43,2)	37,9	(32,9-43,2)	536
	Liège	31,6	(26,6-36,6)	31,2	(26,4-36,4)	468
	Luxembourg	27,2	(22,1-32,3)	26,9	(22,1-32,4)	432
	Namur	27,3	(21,1-33,5)	26,3	(20,6-33,0)	284
	Communauté Germanophone	23,6	(15,5-31,6)	23,0	(15,9-32,2)	181
ANNEE	1997	32,9	(31,2-34,6)	34,2	(32,4-35,9)	7800
	2001	35,4	(34,0-36,9)	35,2	(33,8-36,7)	9441
	2004	27,1	(25,7-28,5)	27,1	(25,7-28,5)	8245
	2008	28,3	(26,8-29,9)	28,0	(26,4-29,5)	6918
	2013	27,5	(25,7-29,2)	26,8	(25,0-28,6)	5364

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui court un risque en matière de santé en raison du manque d'activités physiques de loisir -
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

PA08_2		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	25,0	(13,5-36,4)	24,4	(14,8-37,3)	91
	Femme	22,3	(12,2-32,3)	22,3	(13,8-34,0)	90
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	17,2	(0,0-41,2)	17,3	(4,1-50,4)	25
	25 - 44	22,1	(7,6-36,6)	22,2	(11,2-39,2)	58
	45 - 64	23,7	(11,5-35,9)	23,6	(13,9-37,3)	65
	65 +	29,2	(6,6-51,7)	29,1	(12,8-53,4)	33
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	29,1	(0,0-61,4)	26,6	(8,7-58,0)	21
	Secondaire inférieur	42,4	(19,6-65,1)	42,5	(22,5-65,4)	32
	Secondaire supérieur	23,0	(7,3-38,7)	23,6	(11,6-42,3)	45
	Enseignement supérieur	14,6	(3,8-25,4)	14,5	(7,0-27,7)	78
ANNEE						
	1997	18,7	(12,3-25,1)	20,3	(14,3-28,0)	233
	2001	17,5	(11,3-23,7)	16,9	(12,0-23,2)	226
	2004	20,5	(13,3-27,7)	21,2	(14,5-29,8)	164
	2008	23,0	(13,9-32,1)	21,2	(13,9-31,1)	167
	2013	23,6	(15,5-31,6)	23,1	(15,9-32,3)	181

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Etat nutritionnel

Surpoids

Au sein de la Communauté Germanophone en 2013, 51% des personnes âgées de 18 ans et plus présentent un surpoids (Body Mass Index ou Indice de Masse Corporelle ≥ 25).

Le pourcentage de personnes avec un surpoids est plus élevé chez les hommes (66%) que chez les femmes (38%). En ce qui concerne l'âge, le plus faible pourcentage est observé dans le groupe des 18-24 ans (12%). Concernant le niveau d'éducation, le plus haut pourcentage est observé chez les personnes les moins éduquées (76%).

Le pourcentage de personnes âgées de 18 ans et plus qui présentent un surpoids en Communauté Germanophone :

- est significativement plus élevé en comparaison avec la province de Brabant wallon (39%) ;
- a significativement augmenté par rapport à 1997 (41%).

Obésité

Au sein de la Communauté Germanophone en 2013, 15% des personnes âgées de 18 ans et plus sont en situation d'obésité (Body Mass Index ou Indice de Masse Corporelle ≥ 30).

On n'observe pas de différence à ce sujet par sexe, mais bien par âge avec un taux plus élevé dans le groupe des 45-64 ans (21%). Concernant le niveau d'éducation, ce taux est le plus élevé chez les personnes les moins éduquées (29%).

Le pourcentage de personnes âgées de 18 ans et plus en Communauté Germanophone qui sont en situation d'obésité :

- n'est pas différent des taux observés dans les provinces belges ;
- a augmenté entre 1997 (9%) et 2013 (15%).

Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre de surpoids (BMI >= 25)
Enquête de santé 2013 - Belgique

NS_3		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	54,9	(52,8-57,1)	54,2	(51,9-56,5)	4109
	Femme	41,7	(39,7-43,8)	39,2	(37,1-41,4)	4509
GROUPE D'AGE	18 - 24	21,0	(16,7-25,2)	20,3	(16,4-24,8)	790
	25 - 44	41,2	(38,6-43,9)	40,8	(38,1-43,6)	2881
	45 - 64	55,7	(53,1-58,2)	55,8	(53,2-58,3)	2974
	65 +	58,9	(56,0-61,9)	60,1	(57,0-63,1)	1973
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	64,5	(60,0-69,0)	59,8	(54,3-65,1)	964
	Secondaire inférieur	55,2	(51,5-58,9)	52,1	(48,0-56,0)	1229
	Secondaire supérieur	48,5	(45,7-51,2)	47,3	(44,4-50,2)	2735
	Enseignement supérieur	41,3	(38,9-43,8)	40,6	(38,1-43,2)	3598
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)	Anvers	47,7	(43,1-52,4)	45,9	(41,1-50,8)	788
	Brabant Flamand	46,6	(40,7-52,5)	44,6	(38,3-51,1)	477
	Flandre Occidentale	51,1	(45,5-56,6)	48,4	(42,9-54,0)	545
	Flandre Orientale	45,4	(40,6-50,2)	43,0	(38,2-47,9)	635
	Limbourg	48,9	(43,5-54,2)	46,0	(40,4-51,8)	419
	Bruxelles	43,9	(41,4-46,5)	44,3	(41,6-47,0)	2361
	Brabant Wallon	39,3	(32,4-46,1)	37,3	(31,4-43,6)	370
	Hainaut	52,9	(48,8-57,0)	52,3	(48,0-56,5)	932
	Liège	48,7	(43,8-53,6)	47,1	(42,1-52,2)	639
	Luxembourg	50,7	(46,2-55,3)	50,2	(45,2-55,3)	743
	Namur	52,8	(47,2-58,3)	51,4	(45,7-57,0)	459
	Communauté Germanophone	51,2	(43,8-58,7)	49,1	(41,6-56,6)	250
ANNEE	1997	41,3	(39,7-42,9)	41,5	(39,8-43,3)	8071
	2001	44,5	(43,1-45,9)	43,3	(41,8-44,8)	9391
	2004	44,1	(42,7-45,5)	42,8	(41,3-44,3)	10319
	2008	46,9	(45,4-48,4)	45,3	(43,7-46,9)	8831
	2013	48,1	(46,5-49,7)	46,3	(44,6-47,9)	8618

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre de surpoids (BMI >= 25)
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

NS_3		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	66,3	(56,5-76,1)	63,8	(52,5-73,7)	129
	Femme	37,7	(27,3-48,0)	34,2	(24,9-45,0)	121
GROUPE D'AGE						
	18 - 24	12,0	(0,0-25,0)	12,0	(4,6-27,8)	27
	25 - 44	52,0	(41,5-62,6)	52,7	(41,8-63,3)	71
	45 - 64	55,7	(43,4-68,1)	55,3	(41,4-68,4)	96
	65 +	60,5	(45,7-75,2)	63,2	(49,3-75,2)	56
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	76,5	(62,1-91,0)	74,9	(55,2-87,9)	32
	Secondaire inférieur	58,6	(40,0-77,2)	55,2	(38,0-71,3)	49
	Secondaire supérieur	43,2	(27,4-59,1)	41,6	(25,8-59,3)	71
	Enseignement supérieur	48,1	(36,6-59,5)	45,1	(33,1-57,8)	91
ANNEE						
	1997	41,0	(33,6-48,4)	41,1	(33,8-48,9)	233
	2001	49,8	(40,4-59,2)	49,6	(40,1-59,0)	216
	2004	52,0	(43,2-60,9)	50,0	(40,6-59,4)	213
	2008	52,0	(43,0-60,9)	49,6	(38,6-60,6)	195
	2013	51,2	(43,8-58,7)	49,1	(41,4-56,8)	250

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre d'obésité (BMI >= 30)
Enquête de santé 2013 - Belgique

NS_4		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	13,6	(12,1-15,2)	12,4	(10,6-14,4)	4109
	Femme	13,9	(12,4-15,3)	12,3	(10,8-14,0)	4509
GROUPE D'AGE						
	18 - 24	3,9	(1,1-6,7)	3,9	(1,9-7,9)	790
	25 - 44	11,7	(9,9-13,6)	11,7	(10,0-13,7)	2881
	45 - 64	16,4	(14,6-18,3)	16,4	(14,7-18,3)	2974
	65 +	17,1	(14,6-19,5)	17,1	(14,8-19,6)	1973
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	25,2	(20,9-29,6)	22,6	(17,8-28,4)	964
	Secondaire inférieur	18,8	(15,8-21,8)	16,8	(14,0-20,1)	1229
	Secondaire supérieur	14,5	(12,6-16,3)	13,2	(11,4-15,2)	2735
	Enseignement supérieur	8,7	(7,2-10,1)	7,9	(6,6-9,4)	3598
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	13,7	(10,3-17,2)	12,3	(9,4-16,0)	788
	Brabant Flamand	11,0	(7,3-14,7)	9,7	(6,4-14,5)	477
	Flandre Occidentale	14,2	(10,1-18,3)	12,4	(9,2-16,5)	545
	Flandre Orientale	11,3	(8,2-14,4)	10,0	(7,5-13,3)	635
	Limbourg	12,4	(9,0-15,8)	10,8	(8,0-14,4)	419
	Bruxelles	12,9	(11,2-14,5)	12,2	(10,5-14,0)	2361
	Brabant Wallon	11,0	(6,9-15,1)	9,9	(6,8-14,2)	370
	Hainaut	17,5	(14,6-20,3)	15,9	(13,3-19,0)	932
	Liège	15,3	(11,7-19,0)	13,8	(10,7-17,6)	639
	Luxembourg	16,8	(13,5-20,2)	15,5	(12,5-19,2)	743
	Namur	16,8	(12,7-20,9)	15,1	(11,5-19,6)	459
	Communauté Germanophone	15,4	(9,8-21,0)	13,6	(9,3-19,5)	250
ANNEE						
	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	(10,6-12,5)	10319
	2008	13,8	(12,7-14,8)	12,3	(11,3-13,4)	8831
	2013	13,7	(12,7-14,8)	12,2	(11,1-13,3)	8618

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population adulte (18 ans et plus) qui souffre d'obésité (BMI >= 30)
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

NS_4		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	17,3	(8,6-25,9)	2,4	(1,3-4,1)	129
	Femme	13,7	(6,8-20,6)	1,9	(1,1-3,4)	121
GROUPE D'AGE						
	18 - 24	0,0	,	0,0	(0,0-0,0)	27
	25 - 44	10,6	(2,5-18,7)	10,6	(4,9-21,4)	71
	45 - 64	20,9	(10,6-31,2)	20,8	(12,5-32,4)	96
	65 +	18,4	(8,3-28,6)	18,5	(10,5-30,5)	56
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	29,2	(9,4-49,0)	4,5	(1,9-10,3)	32
	Secondaire inférieur	16,7	(5,1-28,4)	2,2	(1,1-4,5)	49
	Secondaire supérieur	15,3	(3,8-26,8)	2,3	(1,0-5,3)	71
	Enseignement supérieur	10,3	(1,8-18,7)	1,3	(0,6-2,9)	91
ANNEE						
	1997	8,6	(4,8-12,3)	7,6	(4,7-12,0)	233
	2001	11,7	(6,6-16,9)	10,2	(6,0-16,8)	216
	2004	16,0	(10,1-21,9)	13,4	(8,8-19,8)	213
	2008	14,5	(7,9-21,0)	11,7	(7,0-18,8)	195
	2013	15,4	(9,8-21,0)	13,0	(8,6-19,1)	250

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Habitudes nutritionnelles

Consommation de fruits

En Communauté Germanophone en 2013, 54% de la population déclare consommer des fruits chaque jour.

Il n'y a pas de différence significative à ce sujet entre les hommes et les femmes, ni en fonction de l'âge. Concernant le niveau d'éducation, ce taux est le plus élevé chez les personnes qui ont un diplôme de l'enseignement supérieur (62%).

Le pourcentage de personnes en Communauté Germanophone qui déclarent consommer des fruits chaque jour est significativement plus bas qu'en Région bruxelloise (62%).

Consommation de légumes

En Communauté Germanophone en 2013, 72% de la population déclare consommer des légumes chaque jour.

Il n'y a pas de différence significative à ce sujet entre les hommes et les femmes, ni en fonction de l'âge. Contrairement à l'ensemble du pays, ce pourcentage est le plus élevé chez les personnes les moins éduquées (97%).

Le pourcentage de personnes en Communauté Germanophone qui déclarent consommer des légumes chaque jour :

- est significativement plus bas que dans les provinces d'Anvers (82%), de Flandre occidentale (83%) et du Limbourg (86%) ;
- est significativement plus bas qu'en 2008 (89%).

Pourcentage de la population qui consomme quotidiennement des fruits
Enquête de santé 2013 - Belgique

NH01_2		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	50,6	(48,5-52,6)	50,9	(48,9-52,9)	5227
	Femme	60,6	(58,6-62,5)	60,5	(58,5-62,4)	5593
GROUPE D'AGE						
	0 - 24	53,9	(50,9-56,9)	54,2	(51,1-57,2)	2865
	25 - 44	50,1	(47,4-52,8)	50,2	(47,5-52,9)	2926
	45 - 64	57,3	(54,8-59,8)	57,4	(54,8-59,9)	3008
	65 +	64,6	(61,5-67,8)	64,1	(60,9-67,3)	2021
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	52,9	(48,4-57,5)	47,6	(42,7-52,6)	1130
	Secondaire inférieur	51,8	(47,8-55,8)	49,8	(45,7-53,9)	1490
	Secondaire supérieur	51,7	(48,9-54,5)	52,3	(49,4-55,1)	3400
	Enseignement supérieur	60,2	(57,9-62,5)	61,9	(59,5-64,2)	4678
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	58,9	(54,4-63,3)	59,0	(54,4-63,5)	974
	Brabant Flamand	54,4	(48,8-59,9)	54,4	(48,8-60,0)	587
	Flandre Occidentale	56,7	(51,5-61,9)	56,2	(51,1-61,2)	665
	Flandre Orientale	51,8	(46,8-56,8)	51,8	(46,7-56,9)	775
	Limbourg	52,9	(47,0-58,8)	52,7	(46,6-58,6)	510
	Bruxelles	62,4	(59,9-65,0)	63,6	(61,0-66,1)	3097
	Brabant Wallon	62,9	(56,5-69,3)	63,3	(56,5-69,6)	456
	Hainaut	53,0	(48,8-57,1)	53,1	(48,9-57,2)	1137
	Liège	50,4	(45,6-55,2)	50,5	(45,5-55,4)	787
	Luxembourg	52,8	(47,3-58,4)	53,3	(47,6-58,9)	944
	Namur	59,7	(54,1-65,4)	60,0	(54,2-65,5)	582
	Communauté Germanophone	53,9	(46,3-61,5)	53,4	(45,9-60,9)	306
ANNEE						
	2013	55,7	(54,1-57,2)	,	,	10820

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population qui consomme quotidiennement des fruits
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

NH01_2		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	52,0	(42,6-61,4)	51,4	(42,1-60,6)	157
	Femme	55,6	(45,5-65,7)	55,3	(45,2-65,1)	149
GROUPE D'AGE						
	0 - 24	49,0	(33,7-64,3)	48,8	(34,4-63,5)	81
	25 - 44	48,3	(35,0-61,7)	48,3	(35,7-61,1)	71
	45 - 64	59,8	(47,7-71,9)	59,9	(47,7-71,1)	96
	65 +	58,4	(42,9-74,0)	58,2	(43,0-72,0)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	48,6	(21,3-75,8)	43,9	(21,4-69,3)	38
	Secondaire inférieur	33,8	(17,0-50,6)	31,6	(17,9-49,5)	53
	Secondaire supérieur	48,6	(33,9-63,3)	49,6	(34,8-64,5)	89
	Enseignement supérieur	66,1	(56,2-76,0)	66,2	(55,9-75,1)	117
ANNEE						
	2013	53,9	(46,3-61,5)	,	,	306

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population qui consomme quotidiennement des légumes
Enquête de santé 2013 - Belgique

NH04_2		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	74,7	(72,9-76,5)	75,2	(73,4-76,9)	5228
	Femme	81,0	(79,4-82,6)	81,1	(79,5-82,6)	5594
GROUPE D'AGE						
	0 - 24	74,0	(71,4-76,7)	74,3	(71,6-76,9)	2866
	25 - 44	75,4	(73,0-77,9)	75,6	(73,1-78,0)	2927
	45 - 64	81,2	(79,2-83,3)	81,4	(79,3-83,3)	3008
	65 +	83,1	(80,8-85,5)	82,9	(80,4-85,2)	2021
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	71,1	(66,7-75,5)	66,9	(61,5-71,9)	1130
	Secondaire inférieur	74,1	(70,1-78,1)	72,9	(68,5-76,8)	1490
	Secondaire supérieur	76,7	(74,1-79,2)	77,5	(74,9-79,9)	3400
	Enseignement supérieur	81,6	(79,7-83,5)	83,1	(81,1-84,8)	4681
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	82,2	(78,5-85,9)	82,6	(78,6-85,9)	974
	Brabant Flamand	81,3	(76,8-85,8)	81,7	(76,8-85,7)	587
	Flandre Occidentale	82,6	(78,6-86,5)	82,6	(78,3-86,2)	665
	Flandre Orientale	68,8	(63,5-74,1)	69,0	(63,5-74,1)	775
	Limbourg	85,5	(80,7-90,2)	85,6	(80,3-89,7)	510
	Bruxelles	75,9	(73,7-78,2)	77,0	(74,7-79,2)	3100
	Brabant Wallon	79,6	(73,6-85,6)	80,1	(73,5-85,4)	456
	Hainaut	77,6	(74,0-81,2)	78,0	(74,2-81,4)	1137
	Liège	71,5	(66,6-76,3)	71,9	(66,8-76,5)	786
	Luxembourg	75,3	(71,1-79,4)	76,0	(71,6-79,9)	944
	Namur	80,8	(76,5-85,1)	81,3	(76,6-85,2)	582
	Communauté Germanophone	71,7	(64,3-79,2)	71,7	(63,6-78,5)	306
ANNEE						
	2008	84,8	(83,6-85,9)	85,2	(84,0-86,3)	11190
	2013	77,9	(76,6-79,3)	78,4	(77,0-79,7)	10822

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population qui consomme quotidiennement des légumes
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

NH04_2		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	65,1	(54,5-75,8)	66,3	(54,7-76,2)	157
	Femme	77,6	(68,5-86,6)	78,8	(68,6-86,3)	149
GROUPE D'AGE						
	0 - 24	60,5	(46,2-74,7)	60,0	(45,4-73,1)	81
	25 - 44	78,4	(66,8-89,9)	78,7	(65,5-87,8)	71
	45 - 64	71,6	(58,1-85,0)	72,4	(57,8-83,4)	96
	65 +	82,9	(65,3-100,0)	82,7	(58,3-94,3)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	96,7	(92,2-100,0)	96,2	(85,9-99,0)	38
	Secondaire inférieur	72,0	(52,3-91,7)	72,5	(50,4-87,2)	53
	Secondaire supérieur	66,2	(54,0-78,4)	67,9	(54,5-78,9)	89
	Enseignement supérieur	68,2	(53,9-82,5)	70,4	(53,9-82,8)	117
ANNEE						
	2008	89,1	(83,2-95,0)	89,8	(82,4-94,3)	239
	2013	71,7	(64,3-79,2)	72,7	(64,3-79,8)	306

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

3. Utilisation des services de santé et des services sociaux

Contacts avec un médecin généraliste

Au sein de la Communauté Germanophone, 75% de la population a rapporté avoir eu un contact avec un médecin généraliste au cours des 12 mois qui ont précédé l'enquête en 2013. Ce taux est similaire à la moyenne belge (77%). Le pourcentage de personnes ayant eu un contact avec un médecin généraliste est plus élevé parmi les femmes (83%) que parmi les hommes (72%). Seulement la moitié (52%) des individus âgés de moins de 25 ans rapportent un contact avec un médecin généraliste au cours des 12 derniers mois. Il n'y a aucune différence significative quant à la distribution des personnes ayant contacté le généraliste en fonction du niveau d'éducation, ni de différences importantes entre 1997 et 2013.

Pourcentage de la population ayant eu un contact avec le médecin généraliste au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Belgique

GP04_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	73,5	(71,8-75,3)	76,4	(74,6-78,0)	5225
	Femme	80,4	(78,9-81,9)	82,0	(80,5-83,5)	5596
GROUPE D'AGE						
	0 - 24	65,6	(62,8-68,4)	65,9	(63,0-68,7)	2865
	25 - 44	73,0	(70,8-75,2)	73,2	(70,9-75,3)	2924
	45 - 64	83,0	(81,1-84,9)	83,1	(81,2-84,9)	3007
	65 +	93,1	(91,6-94,6)	93,0	(91,3-94,4)	2025
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	83,8	(80,2-87,3)	79,1	(74,4-83,1)	1129
	Secondaire inférieur	80,5	(77,6-83,5)	80,1	(76,7-83,1)	1489
	Secondaire supérieur	77,2	(75,1-79,2)	79,9	(77,9-81,8)	3401
	Enseignement supérieur	74,4	(72,4-76,5)	78,8	(76,8-80,7)	4677
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	80,1	(76,7-83,6)	82,2	(78,7-85,2)	974
	Brabant Flamand	79,1	(74,1-84,1)	81,3	(76,3-85,4)	587
	Flandre Occidentale	82,9	(79,0-86,7)	84,1	(80,0-87,4)	665
	Flandre Orientale	73,6	(69,7-77,6)	75,6	(71,6-79,2)	776
	Limbourg	81,1	(76,7-85,5)	82,9	(78,4-86,6)	510
	Bruxelles	67,6	(65,4-69,8)	71,7	(69,4-74,0)	3096
	Brabant Wallon	74,4	(68,1-80,7)	77,2	(70,1-83,1)	456
	Hainaut	77,8	(74,3-81,4)	80,3	(76,7-83,4)	1137
	Liège	79,6	(75,6-83,6)	81,9	(77,7-85,5)	789
	Luxembourg	72,0	(67,4-76,6)	75,3	(70,6-79,4)	943
	Namur	72,5	(67,4-77,6)	75,0	(69,7-79,6)	582
	Communauté Germanophone	75,3	(69,2-81,5)	77,0	(71,0-82,1)	306
ANNEE						
	1997	78,6	(77,4-79,9)	81,8	(80,6-82,9)	9717
	2001	80,4	(79,2-81,5)	82,4	(81,3-83,4)	11065
	2004	78,6	(77,4-79,8)	80,6	(79,4-81,8)	11989
	2008	77,7	(76,5-79,0)	79,8	(78,6-81,0)	11138
	2013	77,0	(75,8-78,3)	79,0	(77,8-80,2)	10821

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population ayant eu un contact avec le médecin généraliste au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

GP04_1	Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE					
Homme	70,5	(61,5-79,5)	72,1	(61,7-80,6)	157
Femme	79,6	(70,8-88,4)	83,3	(74,8-89,3)	149
GROUPE D'AGE					
0 - 24	52,3	(36,5-68,0)	51,6	(36,6-66,3)	81
25 - 44	82,4	(71,5-93,2)	82,7	(70,4-90,6)	71
45 - 64	89,7	(83,2-96,2)	90,3	(81,7-95,0)	96
65 +	81,0	(66,9-95,1)	80,8	(63,7-91,0)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION					
Primaire/sans diplôme	83,2	(69,6-96,8)	81,2	(61,5-92,1)	38
Secondaire inférieur	79,1	(61,8-96,5)	79,5	(58,5-91,4)	53
Secondaire supérieur	68,7	(56,8-80,6)	73,8	(61,0-83,5)	89
Enseignement supérieur	77,5	(68,4-86,6)	82,2	(73,0-88,8)	117
ANNEE					
1997	75,4	(68,5-82,2)	78,5	(71,4-84,3)	282
2001	78,1	(71,4-84,9)	80,4	(73,6-85,9)	258
2004	82,3	(76,9-87,8)	83,8	(78,0-88,2)	251
2008	71,6	(62,8-80,5)	71,3	(62,1-79,0)	234
2013	75,3	(69,2-81,5)	76,1	(69,9-81,4)	306

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Consultations chez un médecin spécialiste

Au sein de la Communauté Germanophone, 64% de la population a rapporté avoir consulté un médecin spécialiste au cours des 12 mois qui ont précédé l'enquête en 2013. Ce taux est plus élevé que la moyenne belge (47%), et après standardisation pour l'âge et le sexe, il est aussi significativement plus élevé que celui de toutes les provinces du pays (y compris que la province de Liège sans la Communauté Germanophone). Le pourcentage de personnes ayant consulté un médecin spécialiste est significativement plus élevé parmi les femmes (75%) que parmi les hommes (52%). Enfin, on observe dans la Communauté une augmentation significative du pourcentage de personnes ayant consulté un médecin spécialiste entre 1997 et 2013.

Pourcentage de la population qui a consulté un médecin spécialiste au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Belgique

SP01_1	Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE					
Homme	40,2	(38,3-42,2)	40,5	(38,5-42,4)	5226
Femme	52,8	(50,9-54,7)	52,6	(50,7-54,5)	5594
GROUPE D'AGE					
0 - 24	39,3	(36,4-42,2)	39,4	(36,5-42,4)	2864
25 - 44	44,2	(41,7-46,7)	44,2	(41,7-46,7)	2925
45 - 64	50,8	(48,3-53,4)	50,8	(48,3-53,4)	3008
65 +	56,4	(53,3-59,6)	55,7	(52,5-58,9)	2023
NIVEAU D'INSTRUCTION					
Primaire/sans diplôme	46,6	(42,2-51,0)	41,0	(36,6-45,6)	1129
Secondaire inférieur	45,6	(41,8-49,4)	43,4	(39,5-47,4)	1489
Secondaire supérieur	43,6	(41,1-46,0)	43,7	(41,2-46,2)	3402
Enseignement supérieur	49,0	(46,8-51,3)	50,6	(48,3-52,9)	4676
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)					
Anvers	43,8	(39,7-47,9)	43,5	(39,5-47,6)	973
Brabant Flamand	45,1	(39,7-50,5)	44,9	(39,4-50,5)	587
Flandre Occidentale	47,8	(42,6-52,9)	47,0	(41,8-52,3)	664
Flandre Orientale	42,7	(38,2-47,1)	42,3	(37,8-46,9)	776
Limbourg	43,8	(38,1-49,5)	43,3	(37,7-49,0)	510
Bruxelles	53,3	(50,9-55,7)	54,5	(52,1-56,9)	3096
Brabant Wallon	53,2	(45,8-60,5)	53,7	(46,4-60,8)	456
Hainaut	50,3	(46,7-53,9)	50,5	(46,8-54,1)	1137
Liège	48,4	(43,7-53,1)	48,4	(43,7-53,1)	789
Luxembourg	41,5	(37,2-45,9)	41,9	(37,6-46,4)	944
Namur	41,0	(35,8-46,1)	40,8	(35,6-46,3)	582
Communauté Germanophone	64,0	(58,2-69,8)	63,9	(57,7-69,7)	306
ANNEE					
1997	48,0	(46,5-49,6)	49,0	(47,4-50,6)	9369
2001	50,4	(49,0-51,8)	50,7	(49,2-52,1)	10742
2004	50,4	(49,0-51,9)	50,7	(49,3-52,2)	11582
2008	48,4	(47,0-49,8)	48,5	(47,0-49,9)	11046
2013	46,7	(45,2-48,1)	46,6	(45,1-48,1)	10820

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population qui a consulté un médecin spécialiste au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

SP01_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	51,8	(42,7-61,0)	52,3	(43,2-61,2)	157
	Femme	74,8	(66,4-83,3)	74,8	(65,9-82,0)	149
GROUPE D'AGE						
	0 - 24	72,6	(63,1-82,1)	72,9	(62,5-81,2)	81
	25 - 44	57,8	(47,4-68,2)	58,0	(47,3-67,9)	71
	45 - 64	56,0	(44,0-68,0)	57,1	(43,2-70,1)	96
	65 +	70,4	(54,8-85,9)	69,9	(53,0-82,7)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	74,6	(56,3-92,9)	73,3	(48,6-88,9)	38
	Secondaire inférieur	60,7	(46,7-74,7)	62,5	(46,1-76,5)	53
	Secondaire supérieur	60,6	(49,4-71,9)	60,2	(47,4-71,8)	89
	Enseignement supérieur	64,8	(55,5-74,1)	66,6	(56,4-75,4)	117
ANNEE						
	1997	49,2	(41,3-57,2)	49,5	(41,5-57,4)	266
	2001	59,3	(52,2-66,5)	59,6	(52,4-66,4)	261
	2004	57,6	(49,8-65,4)	57,7	(49,7-65,4)	248
	2008	66,6	(58,3-74,8)	66,1	(57,2-74,0)	235
	2013	64,0	(58,2-69,8)	64,0	(58,1-69,6)	306

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Utilisation du service des urgences

En 2013, 17% de la population en Communauté Germanophone a eu recours à un service des urgences au cours de l'année qui a précédé l'interview. Ce pourcentage est significativement plus élevé que dans les différentes provinces, après standardisation pour l'âge et le sexe, excepté pour les provinces du Limbourg, du Hainaut et à Bruxelles, où l'on ne trouve pas de différences avec la Communauté Germanophone.

Il n'y a pas de différence significative à ce sujet, en Communauté Germanophone, entre les hommes et les femmes, ni en fonction de l'âge ou du niveau d'éducation.

Au cours du temps, le pourcentage de personnes dans la Communauté qui a eu recours à un service des urgences au cours des douze derniers mois semble avoir augmenté de 11% en 2001/2004 à 15% en 2008 et 17% en 2013. La différence entre 2001 et 2013 est statistiquement significative après standardisation pour l'âge et le sexe.

Pourcentage de la population qui a eu recours à un service des urgences au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Belgique

ED01_1	Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE					
Homme	13,7	(12,4-15,1)	13,7	(12,4-15,1)	5229
Femme	11,9	(10,8-13,0)	11,8	(10,7-13,0)	5596
GROUPE D'AGE					
0 - 24	13,1	(11,3-14,8)	13,0	(11,3-14,9)	2867
25 - 44	13,8	(12,1-15,6)	13,8	(12,1-15,6)	2928
45 - 64	10,9	(9,5-12,4)	10,9	(9,5-12,5)	3007
65 +	13,6	(11,6-15,5)	13,7	(11,8-15,8)	2023
NIVEAU D'INSTRUCTION					
Primaire/sans diplôme	16,2	(13,0-19,4)	16,4	(13,3-20,1)	1129
Secondaire inférieur	14,1	(11,6-16,5)	14,3	(12,0-17,0)	1489
Secondaire supérieur	12,6	(10,9-14,2)	12,5	(11,0-14,2)	3402
Enseignement supérieur	11,7	(10,4-12,9)	11,4	(10,2-12,8)	4681
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)					
Anvers	11,1	(8,6-13,7)	11,1	(8,8-13,9)	974
Brabant Flamand	9,6	(7,0-12,2)	9,6	(7,3-12,5)	587
Flandre Occidentale	10,6	(7,7-13,6)	10,6	(8,0-13,9)	664
Flandre Orientale	11,7	(9,0-14,3)	11,6	(9,2-14,4)	776
Limbourg	13,9	(10,2-17,7)	14,0	(10,6-18,2)	510
Bruxelles	17,6	(15,8-19,4)	17,4	(15,7-19,3)	3102
Brabant Wallon	11,7	(7,7-15,7)	11,7	(8,3-16,2)	456
Hainaut	16,0	(13,1-18,9)	15,9	(13,3-19,0)	1137
Liège	12,5	(9,8-15,2)	12,5	(10,0-15,4)	788
Luxembourg	12,2	(9,4-15,0)	12,1	(9,6-15,2)	944
Namur	12,2	(9,1-15,3)	12,2	(9,4-15,6)	582
Communauté Germanophone	17,4	(13,4-21,5)	17,5	(13,9-21,9)	305
ANNEE					
2001	11,9	(11,0-12,8)	11,6	(10,8-12,5)	11078
2004	12,0	(11,1-12,9)	11,8	(10,9-12,7)	11917
2008	13,5	(12,5-14,4)	13,3	(12,4-14,2)	11090
2013	12,8	(11,9-13,7)	12,6	(11,8-13,6)	10825

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population qui a eu recours à un service des urgences au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

ED01_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	12,8	(7,6-17,9)	12,8	(8,4-19,0)	156
	Femme	21,6	(14,2-28,9)	21,2	(14,3-30,2)	149
GRUPE D'AGE						
	0 - 24	20,1	(11,0-29,2)	19,3	(11,2-31,0)	81
	25 - 44	23,2	(10,6-35,7)	22,6	(12,9-36,6)	71
	45 - 64	9,7	(1,6-17,9)	9,6	(4,2-20,3)	95
	65 +	19,4	(7,5-31,3)	18,4	(9,8-31,8)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	26,2	(10,7-41,7)	23,3	(11,4-41,6)	37
	Secondaire inférieur	10,1	(0,8-19,5)	10,0	(4,2-21,7)	53
	Secondaire supérieur	19,4	(12,2-26,5)	17,7	(11,3-26,5)	89
	Enseignement supérieur	16,5	(9,9-23,1)	16,2	(10,5-24,1)	117
ANNEE						
	2001	10,4	(6,3-14,4)	9,9	(6,6-14,7)	269
	2004	10,9	(1,4-20,3)	10,6	(4,5-23,0)	246
	2008	15,1	(10,1-20,1)	14,9	(10,5-20,8)	232
	2013	17,4	(13,4-21,5)	17,4	(13,7-21,7)	305

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Consultations chez un dentiste

Au sein de la Communauté Germanophone, 72% de la population a rapporté avoir consulté un dentiste au cours des 12 mois qui ont précédé l'enquête en 2013. Ce taux est plus élevé que la moyenne belge (62%), et après standardisation pour l'âge et le sexe, il est aussi significativement plus élevé que celui de la plupart des provinces du pays (y compris que la province de Liège sans la Communauté Germanophone). On ne trouve pas de différence dans les taux en fonction de l'âge ou du sexe. Par contre, le pourcentage de personnes ayant consulté un dentiste dans les 12 derniers mois est beaucoup plus élevé parmi les personnes avec le niveau d'éducation le plus élevé (86%) que parmi les moins instruites (37%), et la différence est significative après standardisation pour l'âge et le sexe. Enfin, on observe dans la Communauté une augmentation évidente et significative du pourcentage de personnes ayant consulté un dentiste entre 1997 (57%) et 2013 (74%).

Pourcentage de la population (âgée de 2 ans ou plus) qui a eu une consultation avec un dentiste au cours des 12 derniers mois - Enquête de santé
2013 - Belgique

DC07_2		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	60,0	(57,9-62,0)	59,6	(57,5-61,6)	5091
	Femme	63,1	(61,2-65,0)	64,0	(62,0-65,9)	5476
GROUPE D'AGE	0 - 24	69,0	(66,2-71,8)	69,1	(66,2-71,8)	2612
	25 - 44	64,2	(61,5-66,8)	64,2	(61,5-66,9)	2927
	45 - 64	63,2	(60,6-65,8)	63,2	(60,6-65,8)	3007
	65 +	43,7	(40,4-47,0)	43,4	(40,1-46,7)	2021
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	35,8	(31,2-40,4)	40,3	(35,5-45,3)	1112
	Secondaire inférieur	47,6	(43,1-52,1)	49,0	(44,4-53,6)	1458
	Secondaire supérieur	60,6	(57,8-63,4)	60,3	(57,5-63,0)	3330
	Enseignement supérieur	72,1	(69,7-74,4)	71,4	(68,9-73,7)	4548
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)	Anvers	69,1	(64,4-73,7)	69,6	(64,8-74,1)	957
	Brabant Flamand	65,2	(59,4-71,0)	65,6	(59,8-71,1)	575
	Flandre Occidentale	63,4	(58,1-68,7)	65,0	(59,7-69,9)	652
	Flandre Orientale	58,7	(53,8-63,7)	59,3	(54,3-64,2)	758
	Limbourg	68,7	(62,8-74,5)	69,2	(63,0-74,8)	503
	Bruxelles	57,1	(54,6-59,7)	56,0	(53,4-58,7)	2995
	Brabant Wallon	66,0	(59,1-72,9)	65,9	(58,5-72,6)	447
	Hainaut	56,2	(51,8-60,6)	56,0	(51,5-60,5)	1118
	Liège	60,1	(55,1-65,1)	60,2	(55,1-65,1)	776
	Luxembourg	55,1	(49,8-60,4)	54,5	(49,1-59,8)	923
	Namur	48,4	(42,5-54,2)	48,2	(42,2-54,2)	568
	Communauté Germanophone	71,6	(63,8-79,4)	72,6	(64,3-79,7)	295
ANNEE	1997	49,2	(47,5-50,9)	47,1	(45,4-48,9)	9486
	2001	47,9	(46,4-49,4)	47,0	(45,4-48,5)	10789
	2004	49,7	(48,0-51,3)	48,7	(47,0-50,4)	11397
	2008	58,3	(56,7-59,9)	58,2	(56,5-59,8)	11060
	2013	61,6	(60,0-63,2)	61,8	(60,1-63,4)	10567

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (âgée de 2 ans ou plus) qui a eu une consultation avec un dentiste au cours des 12 derniers mois - Enquête de santé
2013 - Communauté Germanophone

DC07_2		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	69,7	(60,0-79,4)	70,8	(60,3-79,4)	153
	Femme	73,4	(63,4-83,3)	75,0	(63,6-83,8)	142
GROUPE D'AGE						
	0 - 24	83,8	(72,3-95,2)	83,8	(69,6-92,2)	71
	25 - 44	68,6	(55,2-82,0)	68,6	(54,3-80,1)	71
	45 - 64	69,8	(57,9-81,7)	70,0	(57,2-80,3)	95
	65 +	61,9	(43,5-80,3)	61,5	(43,1-77,2)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	36,5	(16,7-56,3)	39,5	(23,1-58,7)	36
	Secondaire inférieur	82,7	(70,8-94,6)	85,1	(71,8-92,8)	52
	Secondaire supérieur	61,5	(44,3-78,8)	61,6	(43,2-77,2)	85
	Enseignement supérieur	85,9	(78,1-93,7)	87,1	(77,3-93,1)	113
ANNEE						
	1997	60,4	(52,1-68,7)	56,8	(48,2-65,0)	268
	2001	50,3	(42,1-58,5)	48,7	(40,5-57,0)	271
	2004	52,5	(43,3-61,6)	51,5	(43,0-59,9)	249
	2008	67,8	(59,9-75,6)	70,0	(61,8-77,1)	240
	2013	71,6	(63,8-79,4)	73,5	(65,0-80,6)	295

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Contacts avec des services paramédicaux

Consulté une/e kinésithérapeute

En 2013, 18% des membres de la Communauté Germanophone ont consulté un/e kinésithérapeute au cours des 12 derniers mois.

Il n'y a pas de différence significative à ce sujet entre les hommes et les femmes, par contre ce taux est plus élevé dans les groupes d'âge 25-44 ans (26%) et 65 ans et plus (25%) par rapport aux autres groupes d'âge. Il n'y a pas de différence significative à ce sujet en fonction du niveau d'éducation.

Le pourcentage de personnes en Communauté Germanophone qui ont consulté un/e kinésithérapeute au cours des 12 derniers mois :

- n'est pas différent de celui observé dans les différentes provinces belges ;
- est significative plus élevé qu'en 1997 (8%), mais pas en comparaison avec les autres années d'enquête (2001, 2004 et 2008).

Consulté une/e diététicien(ne)

Au sein de la Communauté Germanophone en 2013, 3% de la population a consulté un/e diététicien(ne) au cours des 12 derniers mois.

Il n'y a pas de différence significative à ce sujet entre les hommes et les femmes, ni en fonction de l'âge ou du niveau d'éducation.

Le pourcentage de personnes en Communauté Germanophone qui ont consulté un/e diététicien(ne) au cours des 12 derniers mois :

- n'est pas différent de celui observé dans les différentes provinces belges ;
- a significativement augmenté entre 1997 (1,7%) et 2013 (3,3%).

Consulté un psychologue ou psychothérapeute

Au sein de la Communauté Germanophone en 2013, 6% de la population a consulté un psychologue ou psychothérapeute au cours des 12 derniers mois.

Il n'y a pas de différence significative à ce sujet entre les hommes et les femmes, ni en fonction de l'âge ou du niveau d'éducation.

Le pourcentage de personnes en Communauté Germanophone qui ont consulté un psychologue ou psychothérapeute :

- n'est pas différent de celui observé dans les différentes provinces belges ;
- n'a pas varié de manière significative en comparaison avec les années précédentes.

Pourcentage de la population qui a consulté un/e kinésithérapeute au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Belgique

OH0101_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	13,3	(11,9-14,7)	12,9	(11,5-14,4)	5228
	Femme	17,9	(16,5-19,3)	17,0	(15,6-18,5)	5596
GROUPE D'AGE						
	0 - 24	8,5	(7,0-10,1)	8,5	(7,1-10,2)	2866
	25 - 44	17,2	(15,1-19,4)	17,2	(15,1-19,4)	2928
	45 - 64	18,3	(16,3-20,2)	18,2	(16,3-20,2)	3007
	65 +	21,2	(18,8-23,7)	20,7	(18,4-23,3)	2023
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	19,1	(15,8-22,4)	15,4	(12,7-18,5)	1128
	Secondaire inférieur	11,8	(9,5-14,1)	10,4	(8,5-12,7)	1490
	Secondaire supérieur	15,3	(13,5-17,0)	14,6	(12,9-16,5)	3402
	Enseignement supérieur	16,3	(14,7-18,0)	16,3	(14,7-18,0)	4680
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	14,2	(11,4-17,0)	13,4	(10,9-16,4)	973
	Brabant Flamand	17,2	(13,4-21,0)	16,2	(12,8-20,3)	587
	Flandre Occidentale	18,6	(14,7-22,4)	17,3	(13,8-21,5)	665
	Flandre Orientale	16,2	(13,1-19,3)	15,2	(12,5-18,5)	776
	Limbourg	20,8	(16,6-25,1)	19,8	(15,9-24,3)	510
	Bruxelles	14,8	(13,2-16,3)	14,4	(12,9-16,0)	3101
	Brabant Wallon	16,2	(11,5-20,9)	15,7	(11,7-20,9)	456
	Hainaut	13,3	(10,6-16,0)	12,6	(10,3-15,4)	1137
	Liège	14,3	(11,2-17,5)	13,6	(10,8-17,0)	788
	Luxembourg	14,4	(11,3-17,5)	14,1	(11,2-17,5)	944
	Namur	13,1	(9,4-16,7)	12,4	(9,3-16,5)	582
	Communauté Germanophone	17,9	(12,2-23,6)	17,0	(12,2-23,2)	305
ANNEE						
	1997	14,5	(13,4-15,6)	14,1	(13,0-15,2)	10124
	2001	13,2	(12,3-14,0)	12,5	(11,7-13,3)	12037
	2004	13,0	(12,1-13,9)	12,3	(11,5-13,3)	12862
	2008	15,2	(14,2-16,1)	14,4	(13,5-15,3)	11188
	2013	15,7	(14,7-16,7)	14,8	(13,8-15,9)	10824

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population qui a consulté un/e kinésithérapeute au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

OH0101_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	13,3	(7,1-19,4)	13,1	(8,0-20,6)	156
	Femme	21,9	(14,2-29,7)	21,7	(15,2-29,9)	149
GROUPE D'AGE						
	0 - 24	11,6	(4,0-19,2)	11,0	(5,5-20,8)	81
	25 - 44	26,0	(12,6-39,4)	25,4	(14,9-39,9)	71
	45 - 64	14,4	(6,1-22,8)	14,2	(7,7-24,8)	95
	65 +	24,7	(6,1-43,2)	23,5	(10,3-45,0)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	16,3	(4,6-28,0)	10,7	(4,3-24,1)	37
	Secondaire inférieur	13,6	(2,2-25,0)	12,3	(4,7-28,3)	53
	Secondaire supérieur	19,8	(9,8-29,8)	20,0	(11,9-31,7)	89
	Enseignement supérieur	18,8	(7,5-30,2)	18,1	(10,2-30,2)	117
ANNEE						
	1997	8,2	(4,5-11,8)	7,6	(4,8-11,8)	287
	2001	15,7	(9,6-21,8)	15,4	(10,3-22,5)	292
	2004	17,8	(12,6-22,9)	17,4	(13,0-22,9)	271
	2008	23,8	(17,1-30,6)	23,4	(17,2-31,0)	241
	2013	17,9	(12,2-23,6)	17,7	(12,8-23,8)	305

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population qui a consulté un/e diététicien(ne) au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Belgique

OH0102_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	2,2	(1,6-2,7)	2,0	(1,5-2,5)	5228
	Femme	4,4	(3,6-5,2)	4,0	(3,3-4,8)	5597
GROUPE D'AGE						
	0 - 24	1,4	(0,8-2,0)	1,3	(0,8-2,0)	2866
	25 - 44	4,1	(2,9-5,2)	3,9	(2,9-5,0)	2928
	45 - 64	4,6	(3,5-5,7)	4,4	(3,4-5,6)	3007
	65 +	3,4	(2,4-4,4)	3,1	(2,3-4,1)	2024
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	3,4	(1,9-5,0)	2,8	(1,7-4,5)	1129
	Secondaire inférieur	2,8	(1,6-3,9)	2,3	(1,4-3,6)	1490
	Secondaire supérieur	3,6	(2,8-4,4)	3,0	(2,4-3,9)	3402
	Enseignement supérieur	3,3	(2,5-4,0)	2,8	(2,2-3,6)	4680
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	4,3	(2,8-5,9)	3,7	(2,5-5,4)	974
	Brabant Flamand	1,4	(0,3-2,4)	1,1	(0,5-2,4)	587
	Flandre Occidentale	3,3	(1,5-5,2)	2,8	(1,6-4,8)	665
	Flandre Orientale	4,1	(2,5-5,7)	3,5	(2,3-5,2)	776
	Limbourg	2,3	(0,9-3,8)	1,9	(1,0-3,6)	510
	Bruxelles	3,8	(2,9-4,6)	3,3	(2,5-4,2)	3101
	Brabant Wallon	1,7	(0,7-2,8)	1,5	(0,8-2,7)	456
	Hainaut	2,9	(1,7-4,1)	2,5	(1,6-3,7)	1137
	Liège	3,9	(2,1-5,7)	3,3	(2,0-5,3)	788
	Luxembourg	3,1	(1,5-4,7)	2,7	(1,6-4,7)	944
	Namur	2,8	(1,2-4,5)	2,4	(1,3-4,3)	582
	Communauté Germanophone	2,9	(0,9-4,9)	2,4	(1,2-4,8)	305
ANNEE						
	1997	1,7	(1,3-2,1)	1,5	(1,2-1,9)	10118
	2001	1,7	(1,4-2,1)	1,5	(1,3-1,8)	12015
	2004	2,4	(2,0-2,7)	2,1	(1,7-2,5)	12852
	2008	3,0	(2,5-3,4)	2,6	(2,2-3,0)	11202
	2013	3,3	(2,8-3,8)	2,9	(2,5-3,4)	10825

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population qui a consulté un/e diététicien(ne) au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

OH0102_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	1,4	(0,0-3,5)	1,2	(0,2-5,7)	156
	Femme	4,2	(0,9-7,4)	3,8	(1,7-8,0)	149
GROUPE D'AGE						
	0 - 24	1,4	(0,0-3,7)	1,2	(0,2-5,5)	81
	25 - 44	4,3	(0,0-10,2)	3,6	(0,7-16,5)	71
	45 - 64	4,4	(0,0-8,7)	3,9	(1,6-9,3)	95
	65 +	1,3	(0,0-4,1)	1,1	(0,1-9,6)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	5,2	(0,0-12,6)	4,4	(0,9-19,0)	37
	Secondaire inférieur	0,7	(0,0-2,2)	0,5	(0,1-4,4)	53
	Secondaire supérieur	5,4	(0,4-10,5)	3,9	(1,3-11,3)	89
	Enseignement supérieur	1,0	(0,0-3,0)	0,7	(0,1-4,7)	117
ANNEE						
	1997	2,3	(0,2-4,3)	1,8	(0,7-4,4)	287
	2001	1,5	(0,0-3,3)	1,3	(0,4-4,0)	292
	2004	1,7	(0,0-3,7)	1,4	(0,4-4,4)	270
	2008	1,1	(0,0-2,5)	1,0	(0,3-3,2)	241
	2013	2,9	(0,9-4,9)	2,5	(1,2-5,3)	305

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population qui a consulté un psychologue ou psychothérapeute au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Belgique

OH0103_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	4,4	(3,6-5,2)	3,7	(3,0-4,5)	5230
	Femme	4,9	(4,1-5,6)	4,3	(3,7-5,0)	5595
GROUPE D'AGE						
	0 - 24	3,7	(2,7-4,7)	3,7	(2,8-4,9)	2865
	25 - 44	6,6	(5,3-8,0)	6,6	(5,4-8,1)	2928
	45 - 64	5,9	(4,8-7,1)	5,9	(4,9-7,2)	3008
	65 +	1,2	(0,6-1,7)	1,2	(0,7-1,8)	2024
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	2,5	(1,2-3,9)	3,1	(1,8-5,3)	1130
	Secondaire inférieur	3,8	(2,5-5,2)	3,7	(2,6-5,3)	1490
	Secondaire supérieur	3,9	(3,0-4,8)	3,3	(2,6-4,2)	3402
	Enseignement supérieur	5,9	(4,8-6,9)	4,8	(4,0-5,8)	4679
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	4,8	(3,0-6,6)	4,1	(2,8-6,0)	974
	Brabant Flamand	3,9	(2,1-5,8)	3,4	(2,1-5,5)	587
	Flandre Occidentale	2,7	(1,3-4,0)	2,4	(1,4-4,0)	665
	Flandre Orientale	4,2	(2,3-6,1)	3,7	(2,3-5,7)	776
	Limbourg	3,5	(1,6-5,4)	3,0	(1,7-5,2)	510
	Bruxelles	6,7	(5,5-7,9)	5,6	(4,6-6,8)	3101
	Brabant Wallon	3,9	(2,0-5,9)	3,4	(2,0-5,7)	455
	Hainaut	5,1	(3,5-6,7)	4,4	(3,2-6,1)	1137
	Liège	5,4	(3,4-7,5)	4,7	(3,2-6,9)	788
	Luxembourg	4,8	(2,8-6,9)	4,2	(2,7-6,4)	944
	Namur	5,6	(2,8-8,3)	4,8	(2,9-8,0)	582
	Communauté Germanophone	5,7	(2,6-8,8)	5,0	(2,9-8,6)	306
ANNEE						
	2001	2,4	(2,0-2,7)	2,0	(1,8-2,4)	12013
	2004	3,4	(2,8-3,9)	2,9	(2,5-3,5)	12848
	2008	3,8	(3,3-4,3)	3,3	(2,9-3,8)	11188
	2013	4,6	(4,1-5,2)	4,1	(3,6-4,7)	10825

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population qui a consulté un psychologue ou psychothérapeute au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

OH0103_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	6,8	(2,1-11,5)	6,4	(2,8-14,0)	157
	Femme	4,6	(1,2-8,1)	4,5	(2,2-9,1)	149
GROUPE D'AGE						
	0 - 24	3,5	(0,0-8,7)	3,5	(0,9-13,3)	81
	25 - 44	7,4	(0,0-16,4)	7,4	(2,1-22,4)	71
	45 - 64	7,5	(2,1-13,0)	7,4	(3,4-15,2)	96
	65 +	4,0	(0,0-8,9)	4,1	(1,2-12,7)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	5,5	(0,0-12,1)	6,1	(1,8-19,0)	38
	Secondaire inférieur	7,5	(0,5-14,4)	7,3	(2,9-17,5)	53
	Secondaire supérieur	4,1	(0,0-9,7)	3,8	(1,1-12,9)	89
	Enseignement supérieur	5,5	(0,3-10,7)	5,3	(2,0-13,5)	117
ANNEE						
	2001	2,3	(0,5-4,2)	2,1	(1,0-4,7)	292
	2004	3,2	(0,2-6,2)	3,0	(1,2-7,3)	270
	2008	2,2	(0,0-4,7)	2,1	(0,7-6,3)	241
	2013	5,7	(2,6-8,8)	5,3	(3,0-9,4)	306

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Contacts avec des prestataires de thérapies non-conventionnelles

Consulté un/e praticien/ne de médecine non-conventionnelle

Au sein de la Communauté Germanophone en 2013, 15% de la population a consulté un/e praticien/ne de médecine non-conventionnelle au cours des 12 derniers mois.

Il n'y a pas de différence significative à ce sujet en fonction du sexe, mais bien en fonction de l'âge : On observe un taux est le plus élevé dans le groupe d'âge de 25-44 ans (32%). Concernant le niveau d'éducation, le taux le moins élevé est observé chez les personnes les moins instruites (2%).

Le pourcentage de personnes en Communauté Germanophone qui ont consulté un/e praticien/ne de médecine non-conventionnelle :

- est significativement plus élevé que dans les provinces d'Anvers (7%), de Flandre Orientale (6%), du Limbourg (6%) et du Hainaut (6%).
- n'a pas varié de manière significative entre 2001 et 2013.

Pourcentage de la population qui a consulté un/e praticien/ne de médecine non-conventionnelle au cours des 12 derniers mois - Enquête de santé
2013 - Belgique

OH02_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	7,1	(6,0-8,1)	6,5	(5,6-7,6)	5231
	Femme	9,4	(8,3-10,6)	8,8	(7,8-10,0)	5598
GROUPE D'AGE						
	0 - 24	4,6	(3,5-5,8)	4,6	(3,6-5,9)	2867
	25 - 44	10,7	(9,1-12,4)	10,7	(9,1-12,4)	2928
	45 - 64	11,4	(9,6-13,3)	11,3	(9,6-13,3)	3008
	65 +	5,8	(4,4-7,1)	5,6	(4,4-7,0)	2026
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	1,2	(0,5-1,9)	1,1	(0,6-2,0)	1130
	Secondaire inférieur	5,3	(3,4-7,2)	4,8	(3,3-6,9)	1490
	Secondaire supérieur	6,3	(5,0-7,5)	5,7	(4,6-7,0)	3403
	Enseignement supérieur	12,0	(10,5-13,6)	11,4	(9,9-13,1)	4681
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	7,1	(4,6-9,6)	6,5	(4,5-9,2)	974
	Brabant Flamand	8,7	(5,5-11,9)	7,9	(5,4-11,5)	587
	Flandre Occidentale	11,2	(7,3-15,0)	10,5	(7,3-14,8)	665
	Flandre Orientale	5,9	(3,8-8,0)	5,4	(3,8-7,7)	776
	Limbourg	6,3	(3,4-9,2)	5,7	(3,5-9,0)	510
	Bruxelles	9,5	(8,0-11,1)	8,7	(7,3-10,4)	3103
	Brabant Wallon	14,2	(9,8-18,7)	13,4	(9,5-18,6)	456
	Hainaut	6,2	(4,5-7,9)	5,7	(4,3-7,4)	1137
	Liège	9,4	(6,6-12,2)	8,7	(6,4-11,7)	789
	Luxembourg	10,0	(6,5-13,5)	9,4	(6,5-13,4)	944
	Namur	9,8	(6,2-13,3)	9,1	(6,2-13,2)	582
	Communauté Germanophone	14,7	(9,1-20,2)	13,8	(9,2-20,1)	306
ANNEE						
	2001	10,3	(9,4-11,2)	9,7	(8,9-10,6)	12111
	2004	10,5	(9,5-11,5)	9,9	(8,9-10,9)	12945
	2008	10,8	(9,9-11,8)	10,2	(9,3-11,2)	11254
	2013	8,3	(7,4-9,1)	7,8	(7,0-8,7)	10829

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population qui a consulté un/e praticien/ne de médecine non-conventionnelle au cours des 12 derniers mois - Enquête de santé
2013 - Communauté Germanophone

OH02_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	14,0	(7,1-21,0)	12,9	(7,6-21,0)	157
	Femme	15,2	(8,4-22,1)	14,5	(8,6-23,3)	149
GROUPE D'AGE						
	0 - 24	10,4	(3,0-17,9)	10,3	(5,0-20,4)	81
	25 - 44	31,8	(13,7-49,9)	31,7	(17,1-51,2)	71
	45 - 64	12,0	(4,7-19,3)	12,0	(6,5-21,3)	96
	65 +	6,6	(0,0-16,8)	6,5	(1,4-25,4)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	2,5	(0,0-6,4)	2,5	(0,4-13,8)	38
	Secondaire inférieur	12,5	(0,3-24,7)	12,7	(4,3-32,2)	53
	Secondaire supérieur	15,6	(4,7-26,4)	13,2	(6,8-24,0)	89
	Enseignement supérieur	16,3	(7,0-25,6)	15,7	(8,1-28,1)	117
ANNEE						
	2001	14,7	(8,4-21,0)	13,5	(8,6-20,6)	294
	2004	12,7	(6,9-18,6)	11,6	(7,2-18,2)	271
	2008	16,5	(9,9-23,1)	16,1	(10,5-23,8)	241
	2013	14,7	(9,1-20,2)	13,8	(9,2-20,2)	306

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Services de soins et d'aide à domicile

Usage des services d'aide et de soins à domicile

Au sein de la Communauté Germanophone en 2013, 10% de la population a eu recours à des services de soins et d'aide à domicile au cours des 12 derniers mois.

Il n'y a pas de différence significative à ce sujet entre les hommes et les femmes. Ce taux est le plus élevé chez les personnes de 65 ans et plus (31%), une différence significative par rapport au groupe d'âge de 0-24 ans (2%). Il n'y a pas de différence significative (après standardisation pour l'âge et le sexe) à ce sujet en fonction du niveau d'éducation.

Le pourcentage de personnes en Communauté Germanophone qui ont eu recours à des services de soins et d'aide à domicile au cours des 12 derniers mois n'est pas différent de celui observé dans les différentes provinces belges.

Pourcentage de la population qui a eu recours à des services de soins et d'aide à domicile au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Belgique

OH03_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	6,6	(5,8-7,5)	5,3	(4,5-6,2)	5230
	Femme	10,5	(9,3-11,6)	7,8	(6,7-9,0)	5594
GROUPE D'AGE						
	0 - 24	2,5	(1,6-3,4)	2,5	(1,8-3,6)	2866
	25 - 44	6,6	(5,3-7,9)	6,5	(5,4-7,9)	2927
	45 - 64	6,7	(5,5-7,9)	6,6	(5,5-7,9)	3008
	65 +	24,7	(21,7-27,6)	23,9	(21,2-26,9)	2023
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	21,9	(17,9-25,9)	10,8	(8,6-13,5)	1130
	Secondaire inférieur	9,6	(7,4-11,8)	6,1	(4,7-8,0)	1490
	Secondaire supérieur	6,7	(5,4-8,0)	5,5	(4,4-6,9)	3401
	Enseignement supérieur	6,8	(5,7-7,9)	6,4	(5,4-7,6)	4680
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	6,5	(4,3-8,7)	4,6	(3,2-6,7)	974
	Brabant Flamand	6,0	(3,7-8,4)	4,3	(2,8-6,5)	587
	Flandre Occidentale	11,6	(8,2-15,0)	7,9	(5,8-10,7)	665
	Flandre Orientale	8,8	(6,4-11,3)	6,3	(4,6-8,6)	776
	Limbourg	9,1	(5,9-12,3)	6,7	(4,7-9,6)	510
	Bruxelles	13,5	(11,6-15,5)	12,1	(10,1-14,4)	3100
	Brabant Wallon	10,1	(6,0-14,3)	8,1	(5,3-12,3)	456
	Hainaut	6,9	(4,7-9,0)	5,0	(3,7-6,8)	1137
	Liège	6,7	(4,3-9,1)	4,9	(3,4-7,1)	787
	Luxembourg	11,1	(8,2-14,0)	9,2	(6,8-12,2)	944
	Namur	6,7	(4,1-9,2)	4,9	(3,2-7,2)	582
	Communauté Germanophone	10,2	(5,1-15,3)	7,5	(4,5-12,4)	306
ANNEE						
	2013	8,6	(7,8-9,4)	.	.	10824

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population qui a eu recours à des services de soins et d'aide à domicile au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

OH03_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	7,9	(1,9-13,8)	5,2	(2,3-11,6)	157
	Femme	12,2	(5,2-19,2)	8,1	(4,0-15,5)	149
GROUPE D'AGE						
	0 - 24	1,6	(0,0-4,0)	1,6	(0,4-6,3)	81
	25 - 44	8,9	(0,0-18,7)	8,7	(2,7-24,4)	71
	45 - 64	7,3	(0,0-15,4)	7,2	(2,4-19,6)	96
	65 +	30,6	(11,5-49,7)	29,7	(14,5-51,3)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	19,1	(0,0-39,4)	5,1	(1,3-17,7)	38
	Secondaire inférieur	3,7	(0,0-8,7)	1,5	(0,3-6,7)	53
	Secondaire supérieur	11,3	(3,3-19,2)	11,1	(6,0-19,7)	89
	Enseignement supérieur	8,9	(0,0-19,0)	5,2	(1,8-14,1)	117
ANNEE						
	2013	10,2	(5,1-15,3)	.	.	306

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Consommation de médicaments

Au sein de la Communauté Germanophone en 2013, 52% de la population déclare avoir utilisé un médicament prescrit par un médecin au cours des deux dernières semaines. Ce taux s'élève à 28% pour les médicaments non prescrits.

Les femmes utilisent plus souvent des médicaments (prescrits ou non) que les hommes. On observe par ailleurs une augmentation de l'utilisation des médicaments sous prescription avec l'âge, alors que ce n'est pas le cas pour les médicaments non prescrits.

La consommation de médicaments (prescrits ou non) ne varie pas en fonction du niveau d'éducation.

Le pourcentage de personnes en Communauté Germanophone qui déclarent avoir utilisé des médicaments prescrits par un médecin :

- est similaire à ce que l'on observe dans l'ensemble des provinces belges ainsi qu'à Bruxelles ;
- a augmenté de manière significative entre 1997 et 2004, puis est resté stable.

Le pourcentage de personnes en Communauté Germanophone qui déclarent avoir utilisé des médicaments non prescrits :

- est plus élevé à ce que l'on observe dans l'ensemble des provinces belges ainsi qu'à Bruxelles ;
- n'a pas varié de manière significative entre 1997 et 2013.

Pourcentage de la population qui a utilisé au cours des deux dernières semaines un ou des médicament(s) qui ont été prescrits - Enquête de santé
2013 - Belgique

DR01_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	45,5	(43,6-47,5)	47,8	(45,5-50,1)	5228
	Femme	56,9	(55,0-58,9)	59,1	(56,9-61,2)	5593
GROUPE D'AGE	0 - 24	24,5	(22,0-27,1)	24,5	(22,0-27,1)	2866
	25 - 44	40,4	(37,9-42,9)	40,3	(37,8-42,9)	2927
	45 - 64	66,5	(64,2-68,9)	66,7	(64,3-69,1)	3006
	65 +	89,5	(87,7-91,2)	89,4	(87,5-91,0)	2022
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	72,8	(68,5-77,2)	61,4	(55,5-67,0)	1130
	Secondaire inférieur	59,3	(54,9-63,6)	54,9	(50,5-59,2)	1489
	Secondaire supérieur	51,5	(48,8-54,3)	54,8	(51,8-57,8)	3401
	Enseignement supérieur	44,5	(42,3-46,7)	50,7	(48,2-53,2)	4678
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)	Anvers	53,1	(48,4-57,7)	55,2	(50,2-60,2)	974
	Brabant Flamand	50,1	(44,2-56,0)	51,5	(45,0-58,0)	586
	Flandre Occidentale	56,0	(51,0-61,1)	55,9	(50,6-61,0)	665
	Flandre Orientale	48,4	(43,5-53,2)	48,6	(43,4-53,9)	776
	Limbourg	50,1	(44,3-55,8)	50,2	(44,0-56,4)	510
	Bruxelles	48,5	(46,1-50,9)	54,9	(52,1-57,7)	3099
	Brabant Wallon	49,0	(42,4-55,7)	51,8	(44,6-58,9)	456
	Hainaut	50,9	(46,8-55,0)	53,4	(49,4-57,3)	1137
	Liège	54,9	(50,2-59,6)	58,4	(53,5-63,2)	787
	Luxembourg	51,6	(46,9-56,4)	56,5	(51,3-61,6)	943
	Namur	50,8	(45,3-56,2)	53,1	(46,8-59,3)	582
	Communauté Germanophone	51,8	(45,3-58,3)	52,4	(44,4-60,3)	306
ANNEE	1997	40,8	(39,3-42,4)	45,1	(43,4-46,9)	10156
	2001	47,7	(46,3-49,1)	50,4	(48,9-51,9)	12062
	2004	47,3	(45,9-48,8)	49,8	(48,2-51,5)	12881
	2008	50,7	(49,2-52,3)	53,3	(51,7-54,9)	11193
	2013	51,4	(49,8-52,9)	53,5	(51,9-55,2)	10821

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population qui a utilisé au cours des deux dernières semaines un ou des médicament(s) qui ont été prescrits - Enquête de santé
2013 - Communauté Germanophone

DR01_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	44,0	(34,8-53,1)	42,6	(32,2-53,7)	157
	Femme	58,8	(50,6-67,1)	60,0	(51,4-68,0)	149
GROUPE D'AGE						
	0 - 24	33,5	(18,9-48,2)	32,4	(20,2-47,6)	81
	25 - 44	36,1	(23,5-48,6)	35,4	(24,2-48,5)	71
	45 - 64	61,5	(49,7-73,4)	62,4	(50,0-73,4)	96
	65 +	83,7	(69,7-97,6)	83,6	(65,9-93,0)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	79,1	(58,1-100,0)	68,6	(53,1-80,8)	38
	Secondaire inférieur	53,1	(39,7-66,5)	47,5	(34,1-61,1)	53
	Secondaire supérieur	56,2	(45,9-66,5)	63,8	(49,5-76,1)	89
	Enseignement supérieur	40,8	(28,4-53,3)	39,1	(28,7-50,7)	117
ANNEE						
	1997	32,0	(25,3-38,7)	35,3	(27,7-43,6)	294
	2001	43,3	(35,9-50,6)	46,3	(38,3-54,5)	293
	2004	50,0	(41,0-59,0)	52,7	(43,7-61,4)	271
	2008	49,1	(38,6-59,5)	44,8	(35,4-54,5)	241
	2013	51,8	(45,3-58,3)	51,9	(43,9-59,8)	306

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population qui a utilisé au cours des deux dernières semaines un ou des médicament(s) qui n'ont pas été prescrits - Enquête de santé 2013 - Belgique

DR04_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	14,2	(12,9-15,6)	13,9	(12,6-15,3)	5228
	Femme	18,9	(17,4-20,5)	18,4	(16,9-20,0)	5593
GROUPE D'AGE						
	0 - 24	10,4	(8,8-12,1)	10,4	(8,9-12,2)	2866
	25 - 44	20,0	(17,8-22,2)	19,9	(17,8-22,2)	2927
	45 - 64	19,4	(17,3-21,5)	19,3	(17,3-21,5)	3007
	65 +	17,7	(15,4-20,1)	17,3	(15,1-19,7)	2021
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	13,2	(10,1-16,2)	11,4	(9,0-14,4)	1130
	Secondaire inférieur	11,1	(8,9-13,3)	10,2	(8,3-12,4)	1489
	Secondaire supérieur	15,6	(13,7-17,4)	15,0	(13,2-16,9)	3401
	Enseignement supérieur	19,8	(17,9-21,6)	19,6	(17,8-21,5)	4678
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	16,6	(13,4-19,9)	16,0	(13,0-19,4)	974
	Brabant Flamand	16,8	(12,8-20,8)	16,1	(12,6-20,4)	587
	Flandre Occidentale	20,6	(16,8-24,4)	19,9	(16,4-23,9)	664
	Flandre Orientale	16,8	(13,7-19,8)	16,1	(13,3-19,3)	776
	Limbourg	13,1	(9,1-17,1)	12,5	(9,1-16,9)	510
	Bruxelles	20,1	(18,0-22,3)	19,6	(17,5-21,9)	3098
	Brabant Wallon	15,1	(10,2-20,1)	14,8	(10,6-20,4)	456
	Hainaut	11,7	(9,2-14,2)	11,2	(9,0-13,9)	1137
	Liège	18,0	(14,3-21,8)	17,4	(14,1-21,4)	787
	Luxembourg	16,0	(12,6-19,4)	15,7	(12,7-19,4)	944
	Namur	15,1	(10,9-19,3)	14,6	(10,9-19,3)	582
	Communauté Germanophone	27,7	(21,9-33,5)	27,2	(21,8-33,3)	306
ANNEE						
	1997	33,2	(31,8-34,7)	32,4	(30,9-33,9)	10145
	2001	27,1	(25,9-28,3)	26,6	(25,4-27,8)	11961
	2004	24,2	(23,0-25,4)	23,7	(22,5-24,9)	12750
	2008	22,3	(21,0-23,6)	21,8	(20,5-23,1)	11039
	2013	16,7	(15,6-17,7)	16,3	(15,2-17,4)	10821

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population qui a utilisé au cours des deux dernières semaines un ou des médicament(s) qui n'ont pas été prescrits - Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

DR04_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	23,2	(15,5-30,8)	22,4	(15,4-31,4)	157
	Femme	31,8	(23,5-40,1)	32,2	(24,1-41,6)	149
GROUPE D'AGE						
	0 - 24	19,1	(7,8-30,3)	18,5	(9,9-31,7)	81
	25 - 44	44,3	(32,3-56,3)	44,1	(32,7-56,1)	71
	45 - 64	29,6	(17,5-41,7)	29,7	(19,1-42,9)	96
	65 +	19,8	(5,4-34,1)	18,9	(8,7-36,3)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	26,9	(8,9-45,0)	29,3	(13,3-52,7)	38
	Secondaire inférieur	31,0	(17,0-44,9)	31,4	(19,0-47,1)	53
	Secondaire supérieur	25,3	(15,0-35,5)	22,6	(14,4-33,7)	89
	Enseignement supérieur	29,8	(20,0-39,6)	29,8	(21,1-40,1)	117
ANNEE						
	1997	25,5	(18,4-32,5)	23,6	(17,5-31,2)	294
	2001	30,7	(24,0-37,4)	30,3	(24,0-37,3)	290
	2004	21,7	(14,4-29,0)	21,1	(14,7-29,2)	269
	2008	24,7	(15,8-33,6)	24,5	(16,7-34,4)	239
	2013	27,7	(21,9-33,5)	27,4	(22,0-33,6)	306

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Accessibilité financière aux soins de santé

Les indicateurs relatifs à l'accessibilité aux soins de santé sont toujours calculés au niveau des ménages. Les chiffres montrés dans les tableaux se rapportent donc toujours à des ménages.

Dans la Communauté Germanophone, les ménages consacrent en moyenne 131 € par mois aux soins de santé au cours de l'année qui a précédé l'enquête (soit 7% du budget des ménages). Ce chiffre ne tient toutefois pas compte des remboursements. Ce montant est plus élevé que la moyenne des dépenses calculées au niveau de l'ensemble du pays (108 € ou 5 % du budget des ménages) et plus élevé que les dépenses moyennes calculées pour chacune des provinces, à l'exception du Brabant Flamand et du Brabant Wallon.

Alors qu'au niveau national, les données standardisées pour l'âge et le sexe (de la personne de référence du ménage) indiquent un déclin dans les dépenses de santé au cours des années d'enquête, une telle diminution systématique des dépenses pour soins de santé n'est pas observée au niveau de la Communauté Germanophone (tenant compte du fait que le nombre de ménages impliqués dans l'analyse est plutôt limité).

Un peu moins d'un quart des ménages de la Communauté Germanophone (24%) estime que les dépenses pour les soins de santé sont très difficiles à intégrer dans le budget familial, comme pour les ménages de l'ensemble du pays (26%). De même qu'au niveau national, la proportion des ménages qui indiquent que leurs dépenses en soins de santé sont difficiles à intégrer dans le budget familial est plus élevée lorsque la personne de référence du ménage est de sexe féminin (37%) que lorsque la personne de référence est un homme (20%).

Enfin, 5% des ménages de la Communauté Germanophone déclare avoir dû reporter des soins médicaux pour des raisons financières, un taux inférieur à celui obtenu pour l'ensemble du pays (8%).

Dépenses moyennes par mois en soins de santé
Enquête de santé 2013 - Belgique

AC_1		Moyenne brut	CI 95% brut	Moyenne stand*	CI 95% stand	N
SEXE						
	Homme	113	(103,1-123,0)	104	(93,7-113,6)	2495
	Femme	95,4	(81,8-109,0)	84,8	(71,2-98,5)	1465
GROUPE D'AGE						
	15 – 24	30,9	(4,6-57,3)	30,2	(5,1-55,2)	75
	25 – 44	106	(90,4-121,3)	101	(85,1-117,7)	1345
	45 – 64	106	(92,6-118,6)	101	(87,3-114,2)	1513
	65 +	116	(102,8-129,8)	114	(101,0-127,8)	1027
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	114	(90,2-137,9)	98,2	(73,7-122,7)	461
	Secondaire inférieur	98,7	(80,6-116,8)	84,5	(66,3-102,6)	602
	Secondaire supérieur	92,2	(79,5-104,9)	80,4	(68,0-92,7)	1289
	Enseignement supérieur	123	(108,5-136,9)	110	(95,2-125,4)	1557
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	100	(83,2-117,5)	86,0	(68,1-104,0)	423
	Brabant Flamand	161	(122,8-200,1)	146	(106,4-185,7)	221
	Flandre Occidentale	120	(91,4-149,5)	104	(74,6-133,9)	248
	Flandre Orientale	78,4	(60,2-96,6)	63,7	(45,5-81,9)	270
	Limbourg	114	(84,2-144,3)	98,2	(68,3-128,2)	173
	Bruxelles	104	(89,0-119,1)	96,6	(81,8-111,3)	1092
	Brabant Wallon	137	(91,0-182,7)	123	(77,9-169,0)	141
	Hainaut	91,0	(68,2-113,9)	79,5	(56,8-102,3)	472
	Liège	124	(89,9-157,2)	111	(77,6-143,7)	323
	Luxembourg	122	(90,9-152,2)	108	(77,3-138,6)	285
	Namur	69,7	(51,8-87,6)	55,7	(37,5-73,8)	208
	Communauté Germanophone	131	(86,2-174,8)	115	(71,0-159,2)	104
ANNEE						
	1997	142	(130,7-153,2)	127	(116,3-138,4)	4317
	2001	144	(136,6-150,8)	128	(120,4-134,9)	4997
	2004	130	(120,7-139,8)	116	(106,1-124,9)	4635
	2008	129	(117,7-139,2)	117	(106,1-127,4)	3596
	2013	108	(99,7-115,8)	92,2	(84,0-100,4)	3960

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression linéaire (Population belge de 2013 comme référence)

Dépenses moyennes par mois en soins de santé
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

AC_1		Moyenne brut	CI 95% brut	Moyenne stand*	CI 95% stand	N
SEXE	Homme	143	(84,7-200,9)	128	(79,7-176,4)	75
	Femme	95,7	(45,8-145,6)	78,1	(9,9-146,3)	29
GROUPE D'AGE	15 – 24	0,0	(0,0-.)	-26	(-75,1;24,1)	1
	25 – 44	161	(92,5-229,1)	144	(74,4-213,7)	30
	45 – 64	125	(53,7-196,3)	106	(30,9-181,6)	41
	65 +	122	(37,7-207,1)	120	(40,6-199,8)	32
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	169	(38,9-299,0)	195	(14,9-375,8)	19
	Secondaire inférieur	169	(23,0-314,9)	153	(25,5-279,6)	21
	Secondaire supérieur	107	(53,3-159,6)	61,9	(8,9-114,8)	28
	Enseignement supérieur	115	(26,3-202,8)	62,6	(-21,4-146,7)	32
ANNEE	1997	157	(68,4-245,0)	124	(39,2-208,3)	109
	2001	142	(99,4-184,1)	114	(68,7-158,6)	114
	2004	153	(108,2-197,0)	118	(76,2-159,6)	100
	2008	113	(72,2-153,1)	82,8	(43,6-122,1)	80
	2013	131	(86,2-174,8)	101	(57,3-145,1)	104

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression linéaire (Population belge de 2013 comme référence)

Part (%) du revenu disponible des ménages consacrée aux dépenses en soins de santé
Enquête de santé 2013 - Belgique

AC_2		Moyenne brut	CI 95% brut	Moyenne stand*	CI 95% stand	N
SEXE						
	Homme	4,8	(4,4-5,3)	4,4	(3,9-4,9)	2495
	Femme	6,0	(5,1-6,8)	5,3	(4,5-6,1)	1465
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	2,1	(0,4-3,8)	2,1	(0,4-3,8)	75
	25 - 44	4,3	(3,7-4,9)	4,5	(3,8-5,1)	1345
	45 - 64	4,6	(4,0-5,2)	4,8	(4,1-5,5)	1513
	65 +	7,2	(6,3-8,1)	7,2	(6,3-8,1)	1027
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	8,4	(6,6-10,2)	7,2	(5,4-9,0)	461
	Secondaire inférieur	5,8	(4,8-6,8)	5,3	(4,3-6,3)	602
	Secondaire supérieur	4,6	(3,9-5,3)	4,4	(3,7-5,1)	1289
	Enseignement supérieur	4,4	(3,9-4,9)	4,3	(3,7-5,0)	1557
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	4,8	(3,8-5,9)	4,5	(3,4-5,6)	423
	Brabant Flamand	6,5	(4,9-8,1)	6,1	(4,5-7,7)	221
	Flandre Occidentale	5,7	(4,3-7,1)	5,3	(3,8-6,7)	248
	Flandre Orientale	3,9	(2,7-5,2)	3,6	(2,4-4,8)	270
	Limbourg	5,4	(3,9-6,9)	5,1	(3,6-6,6)	173
	Bruxelles	5,3	(4,6-6,0)	5,3	(4,5-6,0)	1092
	Brabant Wallon	6,3	(3,6-9,1)	5,9	(3,2-8,6)	141
	Hainaut	4,7	(3,6-5,8)	4,4	(3,3-5,5)	472
	Liège	6,3	(4,9-7,8)	5,9	(4,4-7,4)	323
	Luxembourg	4,9	(3,6-6,1)	4,6	(3,3-5,9)	285
	Namur	3,4	(2,6-4,2)	2,9	(2,0-3,8)	208
	Communauté Germanophone	5,9	(4,0-7,8)	5,4	(3,4-7,3)	104
ANNEE						
	1997	5,9	(5,4-6,3)	6,0	(5,5-6,5)	4317
	2001	6,6	(6,3-7,0)	6,3	(6,0-6,7)	4997
	2004	5,8	(5,4-6,3)	5,7	(5,3-6,2)	4635
	2008	5,8	(5,4-6,2)	5,7	(5,3-6,1)	3596
	2013	5,2	(4,8-5,6)	4,8	(4,4-5,2)	3960

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression linéaire (Population belge de 2013 comme référence)

Part (%) du revenu disponible des ménages consacrée aux dépenses en soins de santé
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

AC_2		Moyenne brut	CI 95% brut	Moyenne stand*	CI 95% stand	N
SEXE						
	Homme	5,6	(3,3-7,9)	5,0	(3,1-6,9)	75
	Femme	6,7	(3,1-10,4)	5,7	(1,4-9,9)	29
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	0,0	(0,0-.)	0,3	(-2,3-3,0)	1
	25 - 44	6,4	(3,5-9,3)	6,6	(3,5-9,8)	30
	45 - 64	5,1	(2,2-8,0)	5,3	(1,6-9,1)	41
	65 +	6,7	(2,9-10,6)	6,8	(3,1-10,4)	32
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	10,0	(3,9-16,1)	11,2	(3,1-19,4)	19
	Secondaire inférieur	6,9	(0,9-13,0)	6,8	(1,5-12,2)	21
	Secondaire supérieur	4,9	(2,3-7,6)	3,8	(1,2-6,3)	28
	Enseignement supérieur	3,5	(1,0-6,1)	2,3	(-0,6-5,2)	32
ANNEE						
	1997	5,7	(3,1-8,3)	5,2	(2,6-7,8)	109
	2001	5,8	(4,2-7,5)	4,9	(3,1-6,6)	114
	2004	7,5	(4,6-10,5)	6,5	(4,0-9,0)	100
	2008	5,3	(3,7-6,8)	3,9	(2,2-5,6)	80
	2013	5,9	(4,0-7,8)	4,7	(2,6-6,8)	104

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression linéaire (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage des ménages qui indiquent que leurs dépenses en soins de santé sont difficiles à intégrer dans le budget familial - Enquête de santé
2013 - Belgique

AC_3		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	22,1	(20,2-24,0)	21,3	(19,1-23,7)	3091
	Femme	34,8	(31,8-37,9)	33,4	(30,1-36,8)	1781
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	22,1	(11,2-32,9)	21,7	(13,0-33,9)	88
	25 - 44	24,4	(21,6-27,2)	26,8	(23,9-29,9)	1575
	45 - 64	24,6	(22,1-27,1)	27,5	(24,7-30,4)	1862
	65 +	29,5	(26,1-32,9)	30,5	(27,1-34,2)	1347
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	49,2	(43,5-54,8)	51,4	(44,9-57,8)	602
	Secondaire inférieur	35,9	(31,3-40,6)	37,7	(32,6-43,0)	729
	Secondaire supérieur	26,2	(23,4-28,9)	27,1	(24,0-30,4)	1563
	Enseignement supérieur	13,7	(11,7-15,7)	14,0	(11,8-16,5)	1911
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	24,4	(19,4-29,5)	24,6	(19,7-30,3)	458
	Brabant Flamand	17,5	(12,2-22,8)	17,7	(12,9-23,8)	254
	Flandre Occidentale	19,9	(14,7-25,0)	20,2	(15,3-26,2)	300
	Flandre Orientale	16,4	(12,1-20,8)	16,6	(12,5-21,7)	360
	Limbourg	25,9	(19,3-32,4)	27,0	(20,6-34,5)	220
	Bruxelles	36,5	(33,3-39,6)	36,3	(32,8-39,9)	1377
	Brabant Wallon	30,4	(21,9-38,9)	30,4	(22,7-39,4)	208
	Hainaut	36,9	(31,7-42,0)	36,7	(31,4-42,4)	525
	Liège	27,2	(21,8-32,6)	26,8	(21,6-32,7)	371
	Luxembourg	24,0	(19,0-29,1)	24,3	(19,4-29,9)	400
	Namur	24,5	(18,4-30,7)	24,3	(18,5-31,3)	260
	Communauté Germanophone	24,1	(15,6-32,7)	24,6	(16,8-34,5)	139
ANNEE						
	1997	33,1	(31,1-35,2)	37,7	(35,4-40,0)	4473
	2001	29,4	(27,7-31,2)	31,6	(29,7-33,5)	5198
	2004	29,5	(27,9-31,1)	32,0	(30,2-33,8)	5932
	2008	34,8	(32,7-36,8)	36,5	(34,3-38,7)	5274
	2013	25,9	(24,3-27,6)	27,1	(25,4-29,0)	4872

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage des ménages qui indiquent que leurs dépenses en soins de santé sont difficiles à intégrer dans le budget familial - Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

AC_3		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	20,2	(10,6-29,8)	19,8	(12,0-30,8)	101
	Femme	37,2	(18,5-55,9)	37,7	(20,5-58,7)	38
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	41,9	(0,0-100,0)	43,6	(7,1-88,7)	2
	25 - 44	14,4	(2,8-26,1)	18,7	(8,2-37,1)	37
	45 - 64	27,0	(12,8-41,2)	33,6	(19,5-51,5)	62
	65 +	25,7	(10,1-41,2)	26,3	(14,2-43,5)	38
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	32,9	(8,0-57,9)	42,3	(18,7-70,0)	22
	Secondaire inférieur	26,1	(5,1-47,1)	31,6	(12,6-59,7)	24
	Secondaire supérieur	26,9	(8,4-45,4)	34,6	(16,8-58,2)	41
	Enseignement supérieur	6,8	(0,6-12,9)	8,7	(3,0-23,1)	47
ANNEE						
	1997	33,5	(22,3-44,6)	36,7	(25,2-49,9)	110
	2001	13,8	(6,9-20,6)	14,1	(8,0-23,7)	110
	2004	22,5	(13,7-31,4)	23,7	(14,9-35,5)	122
	2008	19,9	(11,2-28,7)	19,9	(12,3-30,6)	113
	2013	24,1	(15,6-32,7)	24,0	(15,9-34,7)	139

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage des ménages qui indiquent avoir dû reporter des soins de santé au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Belgique

AC_4		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	7,0	(5,8-8,2)	7,0	(5,6-8,7)	3095
	Femme	11,6	(9,8-13,4)	12,7	(10,7-15,1)	1786
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	14,2	(4,3-24,2)	13,9	(6,5-27,3)	89
	25 - 44	10,8	(8,8-12,7)	11,9	(9,9-14,2)	1576
	45 - 64	9,1	(7,4-10,7)	10,3	(8,6-12,3)	1867
	65 +	4,6	(3,0-6,3)	4,7	(3,3-6,8)	1349
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	12,5	(8,7-16,3)	18,7	(13,7-25,1)	605
	Secondaire inférieur	9,7	(7,5-11,8)	11,7	(9,0-15,0)	731
	Secondaire supérieur	8,3	(6,5-10,1)	8,6	(6,8-10,8)	1564
	Enseignement supérieur	6,2	(4,9-7,6)	6,2	(4,7-8,0)	1913
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	4,0	(1,8-6,1)	4,3	(2,5-7,3)	460
	Brabant Flamand	3,5	(0,8-6,2)	3,9	(1,7-8,3)	254
	Flandre Occidentale	4,6	(1,4-7,8)	5,3	(2,6-10,5)	300
	Flandre Orientale	6,1	(3,2-9,0)	6,7	(4,1-10,8)	360
	Limbourg	5,9	(2,4-9,5)	6,7	(3,6-12,0)	219
	Bruxelles	22,5	(19,7-25,3)	21,8	(18,6-25,3)	1381
	Brabant Wallon	9,1	(4,7-13,4)	9,8	(6,0-15,6)	209
	Hainaut	11,0	(7,1-14,8)	11,3	(7,7-16,3)	528
	Liège	6,9	(4,0-9,8)	7,2	(4,6-11,0)	372
	Luxembourg	6,1	(3,6-8,6)	6,5	(4,3-9,9)	400
	Namur	8,9	(4,2-13,5)	9,5	(5,5-15,7)	259
	Communauté Germanophone	5,0	(1,8-8,2)	5,7	(3,0-10,6)	139
ANNEE						
	1997	8,5	(7,4-9,5)	10,4	(9,2-11,8)	4607
	2001	10,1	(9,1-11,1)	12,2	(11,0-13,5)	5351
	2004	9,7	(8,7-10,7)	11,4	(10,3-12,7)	5971
	2008	13,6	(12,1-15,1)	14,6	(13,1-16,3)	5383
	2013	8,4	(7,4-9,4)	9,6	(8,5-10,9)	4881

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage des ménages qui indiquent avoir dû reporter des soins de santé au cours des 12 derniers mois
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

AC_4		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	3,4	(0,4-6,4)	0,0	(0,0-0,0)	101
	Femme	10,5	(0,7-20,3)	0,0	(0,0-0,1)	38
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	0,0	,	0,0	(0,0-0,0)	2
	25 - 44	6,6	(0,0-14,9)	10,5	(3,1-30,0)	37
	45 - 64	8,0	(2,0-14,0)	12,5	(5,8-24,8)	62
	65 +	0,0	,	0,0	(0,0-0,0)	38
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	6,4	(0,0-16,3)	0,1	(0,0-0,3)	22
	Secondaire inférieur	6,2	(0,0-16,3)	0,0	(0,0-0,2)	24
	Secondaire supérieur	6,3	(0,0-13,0)	0,0	(0,0-0,1)	41
	Enseignement supérieur	2,4	(0,0-5,9)	0,0	(0,0-0,0)	47
ANNEE						
	1997	6,3	(0,8-11,8)	6,0	(2,4-14,3)	123
	2001	5,4	(0,0-11,2)	5,5	(1,8-15,2)	119
	2004	4,3	(0,2-8,3)	4,4	(1,6-11,5)	126
	2008	5,6	(0,4-10,7)	6,0	(2,5-13,8)	116
	2013	5,0	(1,8-8,2)	5,3	(2,4-11,5)	139

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

4. Environnement physique et social

Santé et environnement

Dans l'enquête de santé 2013, la qualité de l'environnement local est évaluée d'une part par la perception des répondants quant aux nuisances dans leur quartier de résidence, et d'autre part par la gêne perçue, à domicile, par une série de polluants de sources extérieures comme la pollution de l'air et le bruit.

Qualité du quartier de Résidence

La qualité du quartier de résidence est évaluée par le biais de cinq nuisances environnementales : la vitesse du trafic, le volume du trafic, l'accumulation d'immondices, le vandalisme, les graffitis ou l'endommagement délibéré de biens et le manque d'accès à des parcs ou d'autres espaces publics verts ou récréatifs. Lorsqu'on prend en compte les 5 items simultanément, il ressort qu'en Communauté Germanophone 12% de la population (de 15 ans et plus) vivent dans un quartier où ils sont exposés à au moins une de ces nuisances environnementales. Ce pourcentage est significativement moins élevé que dans les provinces d'Anvers (23%), du Brabant Flamand (24%), de Bruxelles (46%), du Hainaut (31%) et du reste de la province de Liège (28%).

Il n'y a pas de différence à ce sujet entre les hommes et les femmes, ni en fonction de l'âge. Ce taux varie de manière significative toutefois en fonction du niveau d'éducation, avec un pourcentage plus faible (4%) parmi les personnes ayant tout au plus un diplôme du secondaire supérieur par rapport aux personnes ayant un diplôme de l'enseignement supérieur (20%). Donc, contrairement aux résultats enregistrés au niveau du pays, ici les personnes les plus éduquées rapportent plus de nuisances environnementales dans leur quartier de résidence.

Nuisances environnementales perçues à domicile

Les nuisances environnementales perçues à domicile sont évaluées selon le degré de gêne causée au cours des 12 mois précédant l'interview par les polluants suivants : pollution de l'air, mauvaises odeurs (venant d'industries proches ou d'autres sources), vibrations (dues au trafic ou aux entreprises proches) et bruit (trafic routier, trafic ferroviaire, trafic aérien, entreprises proches, voisinage). Lorsqu'on prend en compte toutes les sources de nuisance simultanément, il ressort qu'en Communauté Germanophone 19% de la population (de 15 ans et plus) est gênée par au moins une de ces sources de pollution. Ce pourcentage est significativement moins élevé que celui rapporté à Bruxelles (49%).

Il n'y a pas de différence à ce sujet entre les hommes et les femmes, ni en fonction de l'âge. Ce taux varie de manière significative toutefois en fonction du niveau d'éducation, avec un pourcentage plus faible (10%) parmi les personnes ayant tout au plus un diplôme du secondaire inférieur par rapport aux personnes ayant un diplôme de l'enseignement supérieur (26%).

Au cours du temps, le pourcentage de la population en Communauté Germanophone qui est gênée par au moins une des sources de pollution mentionnées ne varie pas significativement entre 2008 et 2013.

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui déclare qu'au moins une nuisance environnementale pose un sérieux problème dans le quartier de résidence**
Enquête de santé 2013 - Belgique

HE01_1	Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE					
Homme	25,2	(23,4-27,1)	24,7	(22,9-26,7)	3726
Femme	24,8	(22,9-26,7)	24,3	(22,5-26,3)	4164
GROUPE D'AGE					
15 - 24	17,0	(13,3-20,7)	17,0	(13,6-21,0)	778
25 - 44	28,4	(25,7-31,1)	28,4	(25,8-31,2)	2559
45 - 64	24,6	(22,1-27,2)	24,6	(22,2-27,3)	2721
65 +	24,6	(21,6-27,6)	24,6	(21,7-27,8)	1832
NIVEAU D'INSTRUCTION					
Primaire/sans diplôme	24,0	(19,4-28,7)	23,9	(19,6-28,9)	840
Secondaire inférieur	29,5	(25,4-33,7)	29,5	(25,5-33,9)	1154
Secondaire supérieur	23,6	(20,9-26,2)	23,2	(20,7-26,0)	2535
Enseignement supérieur	25,0	(22,4-27,6)	24,2	(21,7-26,9)	3283
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)					
Anvers	22,7	(18,2-27,1)	22,3	(18,2-27,0)	779
Brabant Flamand	24,5	(18,5-30,5)	23,9	(18,5-30,4)	463
Flandre Occidentale	18,8	(13,7-23,8)	18,4	(13,9-24,0)	531
Flandre Orientale	18,8	(14,8-22,8)	18,2	(14,7-22,4)	594
Limbourg	16,9	(12,0-21,8)	16,5	(12,2-21,8)	388
Bruxelles	46,1	(43,1-49,2)	45,3	(42,2-48,5)	1999
Brabant Wallon	18,1	(12,6-23,5)	17,9	(13,1-23,8)	331
Hainaut	31,3	(26,5-36,2)	30,9	(26,3-35,8)	860
Liège	28,1	(22,7-33,5)	27,8	(22,7-33,4)	629
Luxembourg	19,7	(15,5-23,8)	19,5	(15,7-23,9)	654
Namur	19,2	(13,6-24,8)	19,0	(14,0-25,2)	413
Communauté Germanophone	12,1	(5,7-18,4)	12,0	(7,0-19,8)	249
ANNEE					
2013	25,0	(23,4-26,6)	.	.	7890

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

** vitesse du trafic, volume du trafic, accumulation d'immondices, vandalisme, graffitis ou endommagement délibéré de biens, manque d'accès à des parcs ou d'autres espaces publics verts ou récréatives

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui déclare qu'au moins une nuisance environnementale pose un sérieux problème dans le quartier de résidence**
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

HE01_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	12,9	(5,3-20,5)	11,6	(6,5-20,0)	122
	Femme	11,4	(4,6-18,1)	10,8	(5,9-18,9)	127
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	3,9	(0,0-10,2)	4,0	(0,9-16,5)	35
	25 - 44	11,8	(1,7-22,0)	11,8	(4,9-25,8)	68
	45 - 64	15,2	(2,8-27,6)	15,2	(6,5-31,5)	89
	65 +	12,1	(0,0-25,9)	12,2	(3,8-32,7)	57
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	6,1	(0,0-14,0)	5,7	(1,5-19,5)	37
	Secondaire inférieur	13,1	(0,0-26,5)	11,9	(3,5-33,1)	48
	Secondaire supérieur	4,4	(0,0-9,6)	4,1	(1,2-12,7)	68
	Enseignement supérieur	19,6	(4,6-34,6)	18,7	(8,8-35,5)	89
ANNEE						
	2013	12,1	(5,7-18,4)	,	,	249

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

** vitesse du trafic, volume du trafic, accumulation d'immondices, vandalisme, graffitis ou endommagement délibéré de biens, manque d'accès à des parcs ou d'autres espaces publics verts ou récréatives

Accidents

Accidents ayant requis des soins médicaux

En Communauté Germanophone en 2013, 8% de la population déclare avoir été victime d'un accident ayant requis des soins médicaux dans les 12 mois qui ont précédé l'enquête.

Il n'y a pas de différence significative à ce sujet en fonction du sexe, mais bien en fonction de l'âge : ce pourcentage est le plus élevé dans les groupes d'âge de 0-24 ans (13%) et de 65 ans et plus (14%). Il n'y a pas de différence significative (après standardisation pour l'âge et le sexe) à ce sujet en fonction du niveau d'éducation.

Le pourcentage de personnes en Communauté Germanophone blessées dans un accident ayant requis des soins médicaux :

- est significativement plus élevé que dans la Province de Namur (3%) ;
- n'est pas significativement différent par rapport à 2008 (7%).

Pourcentage de la population qui a été blessé dans un accident ayant requis des soins médicaux au cours des 12 derniers mois - Enquête de santé
2013 - Belgique

TR_6		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	8,3	(7,1-9,4)	8,3	(7,2-9,5)	5231
	Femme	6,4	(5,5-7,2)	6,4	(5,6-7,3)	5597
GROUPE D'AGE	0 - 24	7,4	(6,0-8,8)	7,3	(6,0-8,9)	2867
	25 - 44	7,3	(6,0-8,7)	7,3	(6,0-8,7)	2928
	45 - 64	7,2	(5,8-8,6)	7,2	(5,9-8,7)	3008
	65 +	7,1	(5,6-8,7)	7,2	(5,8-9,0)	2025
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	8,0	(5,8-10,2)	8,1	(6,1-10,7)	1130
	Secondaire inférieur	7,1	(5,2-9,0)	7,1	(5,4-9,3)	1490
	Secondaire supérieur	7,3	(5,9-8,6)	7,2	(6,0-8,7)	3402
	Enseignement supérieur	7,1	(6,0-8,2)	7,0	(6,0-8,1)	4681
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)	Anvers	8,3	(6,0-10,6)	8,2	(6,2-10,9)	974
	Brabant Flamand	6,3	(4,1-8,6)	6,3	(4,4-8,9)	587
	Flandre Occidentale	6,8	(4,3-9,2)	6,7	(4,7-9,6)	665
	Flandre Orientale	9,2	(6,8-11,6)	9,2	(7,0-11,8)	776
	Limbourg	9,7	(6,7-12,8)	9,7	(7,0-13,2)	510
	Bruxelles	6,4	(5,3-7,5)	6,3	(5,3-7,5)	3102
	Brabant Wallon	6,7	(3,7-9,8)	6,7	(4,2-10,4)	456
	Hainaut	6,7	(4,9-8,5)	6,7	(5,1-8,6)	1137
	Liège	6,7	(4,5-8,9)	6,7	(4,8-9,3)	789
	Luxembourg	6,1	(4,1-8,1)	6,1	(4,4-8,3)	944
	Namur	3,3	(1,8-4,7)	3,2	(2,1-5,0)	582
	Communauté Germanophone	8,3	(4,9-11,8)	8,3	(5,5-12,4)	306
ANNEE	2008	6,0	(5,4-6,6)	5,9	(5,4-6,5)	11170
	2013	7,3	(6,6-8,0)	7,2	(6,5-8,0)	10828

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population qui a été blessé dans un accident ayant requis des soins médicaux au cours des 12 derniers mois - Enquête de santé
2013 - Communauté Germanophone

TR_6		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	8,7	(3,9-13,6)	7,1	(3,9-12,6)	157
	Femme	8,0	(2,9-13,0)	5,9	(3,0-11,5)	149
GROUPE D'AGE						
	0 - 24	12,7	(4,6-20,9)	12,8	(6,7-23,0)	81
	25 - 44	2,4	(0,0-5,3)	2,4	(0,7-7,7)	71
	45 - 64	4,5	(0,1-8,9)	4,5	(1,7-11,3)	96
	65 +	14,3	(3,0-25,6)	14,5	(6,6-28,9)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	11,4	(0,8-22,0)	6,4	(2,1-18,0)	38
	Secondaire inférieur	7,8	(0,5-15,0)	5,6	(1,9-15,4)	53
	Secondaire supérieur	5,7	(1,0-10,3)	4,2	(1,7-10,0)	89
	Enseignement supérieur	8,6	(2,0-15,1)	6,0	(2,8-12,6)	117
ANNEE						
	2008	7,0	(3,6-10,5)	6,1	(3,5-10,4)	237
	2013	8,3	(4,9-11,8)	7,5	(4,9-11,1)	306

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Violence

Victime de violence (psychologique, physique ou sexuelle, ou vol)

Au sein de la Communauté Germanophone en 2013, 8% de la population déclare avoir été victime de violence (psychologique, physique ou sexuelle, ou vol) au cours des 12 derniers mois.

Il n'y a pas de différence significative à ce sujet entre les hommes et les femmes. Ce taux est le plus élevé dans le groupe d'âge de 15-24 ans (19%). Il n'y a pas de différence significative (après standardisation pour l'âge et le sexe) à ce sujet en fonction du niveau d'éducation.

Le pourcentage de la population en Communauté Germanophone qui a été victime de violence (psychologique, physique ou sexuelle, ou vol) :

- n'est pas différent de celui observé dans les différentes provinces belges ;
- n'a pas varié de manière significative au cours des années d'enquête.

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) ayant été victime de violence (psychologique, physique ou sexuelle, ou vol) au cours des 12 derniers mois - Enquête de santé 2013 - Belgique

TR01_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	10,2	(8,7-11,6)	9,8	(8,5-11,3)	2934
	Femme	10,2	(8,8-11,5)	10,0	(8,7-11,5)	3301
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	12,0	(8,2-15,7)	12,0	(8,7-16,2)	609
	25 - 44	11,2	(9,4-12,9)	11,2	(9,6-13,1)	2001
	45 - 64	11,1	(9,2-13,0)	11,1	(9,3-13,2)	2193
	65 +	6,1	(4,5-7,8)	6,1	(4,7-8,0)	1432
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	7,1	(3,9-10,3)	8,5	(5,5-13,0)	542
	Secondaire inférieur	9,8	(7,1-12,5)	10,2	(7,8-13,3)	873
	Secondaire supérieur	9,7	(8,0-11,5)	9,3	(7,7-11,1)	1986
	Enseignement supérieur	11,1	(9,4-12,8)	10,5	(9,0-12,2)	2775
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	9,3	(6,4-12,3)	9,1	(6,6-12,4)	682
	Brabant Flamand	9,8	(6,4-13,2)	9,6	(6,7-13,5)	423
	Flandre Occidentale	6,0	(3,7-8,2)	5,9	(4,0-8,5)	476
	Flandre Orientale	10,3	(7,2-13,5)	10,2	(7,5-13,8)	509
	Limbourg	6,7	(3,1-10,2)	6,5	(3,8-10,8)	331
	Bruxelles	15,1	(12,6-17,6)	14,6	(12,3-17,2)	1310
	Brabant Wallon	8,3	(3,9-12,7)	7,9	(4,6-13,2)	264
	Hainaut	13,0	(9,6-16,3)	12,5	(9,6-16,1)	630
	Liège	11,5	(8,2-14,9)	11,3	(8,5-14,9)	547
	Luxembourg	9,3	(6,4-12,3)	9,0	(6,5-12,4)	519
	Namur	14,0	(9,4-18,5)	13,7	(9,9-18,8)	335
	Communauté Germanophone	10,3	(5,2-15,4)	10,0	(6,1-16,1)	209
ANNEE						
	2004	9,3	(8,4-10,3)	8,5	(7,7-9,4)	8899
	2008	11,1	(10,0-12,2)	10,3	(9,3-11,4)	7219
	2013	10,2	(9,1-11,2)	9,6	(8,6-10,7)	6235

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) ayant été victime de violence (psychologique, physique ou sexuelle, ou vol) au cours des 12 derniers mois - Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

TR01_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	8,7	(1,7-15,6)	8,4	(3,8-17,7)	102
	Femme	11,6	(5,3-17,9)	10,9	(6,2-18,6)	107
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	19,1	(0,6-37,6)	18,4	(6,4-42,5)	31
	25 - 44	12,5	(4,6-20,5)	12,4	(6,5-22,5)	61
	45 - 64	8,0	(1,5-14,6)	8,0	(3,5-17,2)	76
	65 +	5,9	(0,0-13,4)	5,7	(1,6-18,2)	41
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	1,8	(0,0-5,9)	1,7	(0,2-13,5)	28
	Secondaire inférieur	12,2	(0,5-24,0)	12,6	(5,0-28,4)	38
	Secondaire supérieur	14,2	(4,0-24,5)	12,7	(5,9-25,1)	52
	Enseignement supérieur	10,2	(0,5-19,9)	9,7	(3,7-23,1)	85
ANNEE						
	2004	7,9	(2,8-12,9)	6,3	(3,2-11,7)	189
	2008	5,6	(1,7-9,6)	4,6	(2,3-9,1)	168
	2013	10,3	(5,2-15,4)	8,6	(4,8-14,9)	209

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Santé Sociale

Au sein de la Communauté Germanophone, 7% de la population (âgée de 15 ans et plus) se dit insatisfaite de ses contacts sociaux, un pourcentage qui est légèrement inférieur par rapport au résultat national (9%). Une comparaison avec les provinces indique que ce pourcentage se situe dans la moyenne. Fait particulier au sein de la Communauté : les hommes sont bien plus nombreux (10%) que les femmes (4%) à manifester de l'insatisfaction par rapport à leurs contacts sociaux, une différence qui n'apparaît pas au niveau de l'ensemble du pays (9% des hommes et 8% des femmes). En outre, les jeunes et les jeunes adultes de la Communauté sont les principaux insatisfaits vis-à-vis de leurs contacts sociaux, alors qu'au niveau national ce sont les groupes plus âgés de la population. Le pourcentage des personnes qui sont insatisfaites de leurs contacts sociaux dans la Communauté Germanophone a significativement augmenté en comparaison avec les résultats de l'enquête de 2008.

Un peu plus 3% des membres de la Communauté Germanophone indique avoir des contacts moins souvent qu'une fois par semaine, un pourcentage qui est guère différent de celui trouvé dans l'ensemble du pays (4%). Contrairement aux résultats nationaux, plus de femmes (5%) que d'hommes (1%) rapportent avoir des contacts sociaux moins d'une fois par semaine, et ce pourcentage est beaucoup plus élevé chez les jeunes de 15-24 ans que chez les personnes plus âgées.

Au sein de la Communauté Germanophone, 17% de la population (de 15 ans et plus) a un niveau de soutien social qualifié de faible, un pourcentage égal à celui obtenu au niveau national. On relève toutefois quelques différences dans les résultats : alors qu'au niveau national, autant d'hommes que de femmes (17%) ont un soutien social qualifié de faible, ce pourcentage est significativement plus élevé parmi les hommes (21%) que parmi les femmes (14%) de la Communauté. De même, alors que le pourcentage de personnes ayant un faible niveau de soutien social a peu évolué sur l'ensemble de la Belgique entre 2008 (16%) et 2013 (17%), on observe au sein de la Communauté Germanophone une augmentation importante – cependant pas statistiquement significative – des personnes avec un faible niveau de soutien social (7% en 2008 à 17 % en 2013).

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui est insatisfaite de ses contacts sociaux
Enquête de santé 2013 - Belgique

SO_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	9,0	(7,6-10,4)	8,7	(7,5-10,1)	3092
	Femme	8,4	(7,2-9,6)	8,0	(6,9-9,3)	3444
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	5,6	(3,5-7,7)	5,6	(3,8-8,1)	694
	25 - 44	8,0	(6,5-9,5)	8,0	(6,6-9,7)	2070
	45 - 64	9,8	(8,1-11,4)	9,8	(8,2-11,6)	2265
	65 +	9,6	(7,6-11,7)	9,7	(7,8-11,9)	1507
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	13,0	(9,4-16,6)	11,9	(8,7-16,1)	571
	Secondaire inférieur	10,3	(7,4-13,2)	9,8	(7,3-13,0)	932
	Secondaire supérieur	9,2	(7,6-10,8)	8,9	(7,5-10,6)	2087
	Enseignement supérieur	6,8	(5,6-8,0)	6,6	(5,4-8,0)	2885
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	6,7	(4,3-9,0)	6,4	(4,5-9,1)	699
	Brabant Flamand	5,3	(3,2-7,4)	5,0	(3,4-7,4)	439
	Flandre Occidentale	8,5	(5,2-11,8)	8,1	(5,5-11,8)	491
	Flandre Orientale	11,6	(8,5-14,8)	11,2	(8,5-14,5)	533
	Limbourg	6,1	(3,5-8,7)	5,7	(3,7-8,8)	360
	Bruxelles	11,2	(8,9-13,5)	11,2	(9,1-13,8)	1379
	Brabant Wallon	6,4	(2,4-10,5)	6,1	(3,2-11,2)	278
	Hainaut	7,2	(5,1-9,4)	7,0	(5,2-9,4)	672
	Liège	12,8	(9,4-16,2)	12,4	(9,4-16,1)	566
	Luxembourg	7,9	(5,3-10,5)	7,8	(5,6-10,8)	552
	Namur	11,9	(7,7-16,0)	11,5	(8,1-16,1)	341
	Communauté Germanophone	6,9	(2,9-10,9)	6,7	(3,7-11,8)	226
ANNEE						
	1997	6,1	(5,3-6,8)	6,2	(5,4-7,0)	8205
	2001	7,4	(6,7-8,2)	7,4	(6,6-8,2)	9299
	2004	6,9	(6,1-7,6)	6,8	(6,1-7,6)	9306
	2008	6,3	(5,6-7,0)	6,2	(5,5-6,9)	7569
	2013	8,7	(7,7-9,6)	8,4	(7,6-9,4)	6536

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui est insatisfaite de ses contacts sociaux
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

SO_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	10,0	(3,5-16,5)	8,9	(4,5-17,0)	112
	Femme	4,2	(0,8-7,7)	3,2	(1,1-9,5)	114
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	10,7	(0,6-20,8)	11,0	(4,4-24,8)	34
	25 - 44	10,6	(1,7-19,4)	9,6	(3,8-22,3)	65
	45 - 64	2,8	(0,0-6,2)	2,5	(0,7-8,5)	81
	65 +	7,0	(0,0-16,9)	6,8	(1,7-23,2)	46
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	5,2	(0,0-13,9)	3,8	(0,4-29,0)	30
	Secondaire inférieur	8,4	(0,0-17,6)	7,2	(2,0-22,4)	43
	Secondaire supérieur	6,5	(0,0-15,1)	5,2	(1,3-18,9)	57
	Enseignement supérieur	7,6	(0,5-14,8)	5,8	(2,1-14,8)	89
ANNEE						
	1997	4,7	(1,5-7,9)	4,5	(2,4-8,5)	239
	2001	3,6	(1,0-6,1)	3,2	(1,5-6,7)	215
	2004	5,9	(1,9-9,9)	5,4	(2,7-10,3)	183
	2008	1,4	(0,0-2,9)	1,3	(0,4-3,5)	183
	2013	6,9	(2,9-10,9)	6,6	(3,5-12,1)	226

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui a des contacts sociaux moins souvent qu'une fois par semaine
Enquête de santé 2013 - Belgique

SO_2		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	4,5	(3,5-5,6)	3,7	(2,9-4,8)	3086
	Femme	3,4	(2,6-4,3)	2,7	(2,0-3,7)	3457
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	0,9	(0,0-1,8)	0,9	(0,3-2,4)	695
	25 - 44	2,5	(1,7-3,4)	2,5	(1,8-3,4)	2069
	45 - 64	5,8	(4,3-7,2)	5,7	(4,4-7,4)	2267
	65 +	4,9	(3,5-6,2)	4,9	(3,7-6,5)	1512
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	6,2	(3,8-8,7)	4,8	(3,0-7,4)	577
	Secondaire inférieur	4,5	(2,7-6,2)	3,4	(2,1-5,3)	933
	Secondaire supérieur	4,6	(3,2-5,9)	3,7	(2,6-5,2)	2086
	Enseignement supérieur	2,9	(2,0-3,8)	2,4	(1,7-3,3)	2886
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	2,6	(1,1-4,1)	2,1	(1,2-3,8)	699
	Brabant Flamand	4,9	(2,7-7,1)	3,9	(2,4-6,2)	444
	Flandre Occidentale	6,3	(3,0-9,5)	4,9	(2,7-8,6)	493
	Flandre Orientale	4,9	(2,8-7,0)	3,9	(2,4-6,1)	534
	Limbourg	1,8	(0,3-3,3)	1,4	(0,6-3,1)	359
	Bruxelles	4,4	(3,1-5,7)	3,8	(2,7-5,2)	1378
	Brabant Wallon	1,7	(0,3-3,2)	1,3	(0,5-3,2)	278
	Hainaut	3,0	(1,6-4,5)	2,4	(1,5-4,0)	671
	Liège	4,4	(2,4-6,3)	3,6	(2,2-5,8)	570
	Luxembourg	4,0	(1,8-6,2)	3,4	(1,9-6,0)	552
	Namur	3,1	(0,8-5,3)	2,5	(1,2-5,2)	341
	Communauté Germanophone	3,1	(0,0-6,6)	2,4	(0,7-7,8)	224
ANNEE						
	1997	8,3	(7,3-9,3)	8,1	(7,2-9,2)	8233
	2001	6,9	(6,1-7,6)	6,5	(5,8-7,2)	9343
	2004	7,1	(6,4-7,9)	6,7	(6,0-7,5)	9376
	2008	3,3	(2,8-3,9)	3,1	(2,6-3,7)	7616
	2013	4,0	(3,3-4,6)	3,6	(3,0-4,3)	6543

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui a des contacts sociaux moins souvent qu'une fois par semaine
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

SO_2		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	1,2	(0,0-2,6)	0,0	(0,0-0,0)	110
	Femme	4,7	(0,0-10,9)	0,0	.	114
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	12,2	(0,0-35,2)	9,6	(1,9-36,2)	34
	25 - 44	0,5	(0,0-1,5)	0,4	(0,0-3,6)	65
	45 - 64	1,8	(0,0-4,1)	1,6	(0,4-6,2)	80
	65 +	2,5	(0,0-6,2)	2,0	(0,4-8,9)	45
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	3,5	(0,0-11,2)	0,0	(0,0-83,9)	29
	Secondaire inférieur	1,7	(0,0-5,1)	0,0	(0,0-65,7)	43
	Secondaire supérieur	0,0	,	0,0	(0,0-0,0)	56
	Enseignement supérieur	6,0	(0,0-14,3)	0,0	(0,0-83,8)	89
ANNEE						
	1997	9,0	(4,4-13,7)	8,3	(4,7-14,3)	244
	2001	9,1	(4,6-13,5)	7,9	(4,9-12,7)	218
	2004	6,6	(2,9-10,3)	5,4	(2,9-10,0)	188
	2008	0,6	(0,0-1,7)	0,5	(0,1-2,9)	185
	2013	3,1	(0,0-6,6)	2,7	(0,8-8,7)	224

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) ayant niveau de soutien social qualifié de faible
Enquête de santé 2013 - Belgique

SO_4		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	17,5	(15,7-19,4)	17,2	(15,4-19,2)	3068
	Femme	17,3	(15,6-19,0)	16,8	(15,2-18,6)	3428
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	13,6	(9,0-18,3)	13,6	(9,6-19,0)	691
	25 - 44	15,0	(12,8-17,1)	15,0	(12,9-17,2)	2064
	45 - 64	19,0	(16,8-21,3)	19,0	(16,8-21,4)	2250
	65 +	20,4	(17,5-23,4)	20,5	(17,7-23,5)	1491
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	27,8	(22,6-33,0)	27,3	(21,9-33,4)	561
	Secondaire inférieur	24,2	(20,1-28,2)	23,5	(19,7-27,7)	926
	Secondaire supérieur	18,3	(15,9-20,8)	18,1	(15,7-20,7)	2073
	Enseignement supérieur	12,4	(10,6-14,2)	12,2	(10,4-14,2)	2877
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	14,6	(10,5-18,7)	14,2	(10,5-19,0)	698
	Brabant Flamand	12,0	(8,2-15,8)	11,6	(8,4-15,6)	442
	Flandre Occidentale	12,6	(8,8-16,4)	12,0	(8,8-16,2)	490
	Flandre Orientale	18,7	(14,4-23,1)	18,3	(14,5-22,9)	530
	Limbourg	14,3	(9,7-18,8)	13,6	(9,8-18,6)	359
	Bruxelles	22,0	(19,0-25,0)	22,4	(19,5-25,6)	1368
	Brabant Wallon	16,4	(10,3-22,5)	15,8	(10,8-22,6)	275
	Hainaut	21,2	(17,4-25,1)	20,9	(17,4-24,9)	665
	Liège	24,6	(20,1-29,1)	24,2	(20,0-28,9)	563
	Luxembourg	20,1	(15,8-24,5)	20,0	(16,1-24,7)	546
	Namur	20,9	(15,7-26,1)	20,5	(15,8-26,2)	337
	Communauté Germanophone	16,7	(10,1-23,4)	16,4	(10,9-24,1)	223
ANNEE						
	2008	15,5	(14,4-16,7)	15,3	(14,2-16,5)	7562
	2013	17,4	(16,0-18,8)	16,9	(15,6-18,4)	6496

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) ayant niveau de soutien social qualifié de faible
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

SO_4		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	21,3	(11,1-31,6)	18,6	(11,1-29,6)	111
	Femme	12,8	(5,9-19,6)	11,2	(6,1-19,6)	112
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	14,3	(1,8-26,7)	14,8	(6,5-30,1)	34
	25 - 44	14,7	(3,1-26,2)	14,2	(6,1-29,9)	65
	45 - 64	20,6	(10,1-31,1)	20,1	(12,0-31,7)	81
	65 +	14,1	(0,4-27,8)	14,2	(5,2-33,2)	43
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	9,2	(0,0-21,3)	9,7	(2,4-32,4)	28
	Secondaire inférieur	27,5	(9,9-45,2)	22,5	(9,6-44,3)	43
	Secondaire supérieur	15,9	(2,6-29,2)	14,2	(6,4-28,6)	57
	Enseignement supérieur	13,9	(3,3-24,4)	11,6	(5,2-24,0)	89
ANNEE						
	2008	7,5	(3,8-11,2)	6,9	(4,1-11,4)	184
	2013	16,7	(10,1-23,4)	14,8	(9,7-21,9)	223

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Soins informels

Dans la Communauté Germanophone, 7% de la population (âgée de 15 ans et plus) apporte au moins une fois par semaine et à titre non professionnel de l'aide ou des soins à une ou plusieurs personnes, un taux légèrement inférieur par rapport aux résultats nationaux (9%). Ici aussi, le pourcentage de personnes qui prodiguent une aide ou des soins de façon informelle est plus élevé parmi les femmes (10%) que parmi les hommes (4%), et cette différence par sexe est plus prononcée qu'au niveau national (respectivement 11% et 8%). Autre différence par rapport aux résultats nationaux : alors que 12% des personnes de 65 ans et plus dispensent de l'aide informelle sur l'ensemble du pays, seules 3% des personnes de cet âge le font dans la Communauté Germanophone (pourcentage le plus faible sur tous les groupes d'âge).

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui prodigue une aide ou des soins à titre non professionnel au moins une fois par semaine -
Enquête de santé 2013 - Belgique

IC_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	7,8	(6,7-8,8)	7,3	(6,4-8,4)	4342
	Femme	10,9	(9,7-12,0)	10,2	(9,1-11,4)	4765
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	4,8	(3,3-6,3)	4,7	(3,4-6,5)	1151
	25 - 44	6,5	(5,3-7,8)	6,5	(5,3-7,8)	2926
	45 - 64	12,4	(10,7-14,1)	12,3	(10,7-14,1)	3008
	65 +	12,0	(9,8-14,2)	11,7	(9,7-14,0)	2022
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	9,0	(6,7-11,4)	7,0	(5,1-9,6)	1032
	Secondaire inférieur	12,2	(9,6-14,9)	10,3	(8,2-12,9)	1291
	Secondaire supérieur	10,5	(8,8-12,2)	9,9	(8,4-11,7)	2885
	Enseignement supérieur	7,6	(6,4-8,9)	7,5	(6,4-8,9)	3800
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	7,2	(4,6-9,8)	6,6	(4,5-9,4)	820
	Brabant Flamand	8,2	(5,3-11,1)	7,3	(5,2-10,3)	493
	Flandre Occidentale	11,0	(7,5-14,6)	9,7	(6,9-13,6)	574
	Flandre Orientale	8,2	(5,7-10,7)	7,5	(5,5-10,1)	664
	Limbourg	8,5	(5,2-11,9)	7,4	(5,0-10,9)	440
	Bruxelles	18,2	(16,1-20,3)	18,5	(16,3-20,9)	2529
	Brabant Wallon	5,4	(2,7-8,2)	4,9	(2,9-8,1)	394
	Hainaut	7,1	(5,1-9,1)	6,5	(4,8-8,7)	975
	Liège	8,9	(6,1-11,7)	8,2	(6,0-11,1)	675
	Luxembourg	9,2	(6,7-11,7)	8,6	(6,5-11,4)	796
	Namur	9,7	(5,8-13,6)	8,8	(5,7-13,3)	483
	Communauté Germanophone	6,9	(3,0-10,9)	6,1	(3,3-10,9)	264
ANNEE						
	2013	9,4	(8,5-10,3)	.	.	9107

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui prodigue une aide ou des soins à titre non professionnel au moins une fois par semaine -
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

IC_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	4,0	(0,6-7,3)	2,8	(1,0-7,6)	134
	Femme	9,6	(3,3-15,8)	7,2	(3,5-13,9)	130
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	8,3	(0,0-18,4)	6,9	(2,2-19,6)	39
	25 - 44	6,2	(0,0-13,3)	5,6	(1,6-17,6)	71
	45 - 64	9,4	(1,8-17,0)	8,8	(4,1-18,0)	96
	65 +	2,7	(0,0-6,6)	2,3	(0,5-10,3)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	21,2	(4,7-37,7)	24,9	(8,0-55,8)	37
	Secondaire inférieur	6,6	(0,0-15,7)	3,8	(1,2-11,7)	49
	Secondaire supérieur	9,2	(0,5-18,0)	4,1	(1,3-12,5)	75
	Enseignement supérieur	0,4	(0,0-1,3)	0,2	(0,0-1,4)	96
ANNEE						
	2013	6,9	(3,0-10,9)	.	.	264

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

5. Prevention

Dépistage du cancer colorectal

Test de détection du sang fécal occulte

Au sein de la Communauté Germanophone en 2013, 10% des personnes âgées de 15 ans et plus déclarent avoir eu un test de dépistage du sang fécal occulte au cours des deux dernières années.

Il n'y a pas de différence significative à ce sujet entre les hommes (10%) et les femmes (9%). Le taux de couverture est plus élevé à partir de 45 ans mais la différence entre les 46-64 ans (16%) et les 65 ans et plus (11%) n'est pas significative après standardisation pour le sexe.

Le taux de couverture est significativement plus élevé (après standardisation pour le sexe et l'âge) chez les personnes avec un niveau d'éducation de l'enseignement secondaire inférieur (23%) par rapport aux autres catégories.

Le pourcentage de personnes âgées de 15 ans et plus en Communauté Germanophone qui déclarent avoir eu un test de dépistage du sang fécal occulte au cours des deux dernières années :

- n'est pas significativement différent de celui observé dans les provinces belges, sauf par rapport à la Flandre Occidentale (4%) ;
- semble avoir baissé (de manière significative) entre 2008 (19%) et 2013 (10%).

Colonoscopie

Au sein de la Communauté Germanophone en 2013, 28% des personnes âgées de 15 ans et plus déclarent avoir eu une colonoscopie au cours des dix dernières années.

Il n'y a pas de différence significative à ce sujet entre les hommes (31%) et les femmes (26%). Le taux de couverture est plus élevé à partir de 45 ans mais la différence entre les 46-64 ans (34%) et les 65 ans et plus (50%) n'est pas significative après standardisation pour le sexe.

Le taux de couverture ne varie pas de manière significative en fonction du niveau d'éducation.

Le pourcentage de personnes âgées de 15 ans et plus en Communauté Germanophone qui déclarent avoir eu une colonoscopie au cours des dix dernières années est significativement plus élevé que de celui observé dans les provinces belges, sauf par rapport à Bruxelles (19%) et au Brabant Wallon (19%).

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui déclare avoir eu un test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années
- Enquête de santé 2013 - Belgique

SC_7		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	9,0	(7,6-10,4)	6,3	(5,1-7,7)	2862
	Femme	7,8	(6,5-9,0)	5,2	(4,2-6,4)	3214
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	1,3	(0,2-2,3)	1,3	(0,5-2,9)	631
	25 - 44	2,2	(1,4-3,0)	2,2	(1,5-3,2)	1983
	45 - 64	13,3	(11,2-15,4)	13,3	(11,3-15,5)	2122
	65 +	14,1	(11,7-16,5)	14,2	(11,9-16,8)	1340
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	9,5	(6,1-12,9)	4,4	(2,8-6,9)	500
	Secondaire inférieur	11,1	(8,2-13,9)	6,1	(4,4-8,3)	818
	Secondaire supérieur	7,6	(6,0-9,1)	5,2	(4,0-6,7)	1961
	Enseignement supérieur	8,0	(6,5-9,6)	6,3	(5,1-7,8)	2743
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	9,2	(6,1-12,2)	6,3	(4,3-9,2)	649
	Brabant Flamand	11,9	(8,2-15,6)	8,3	(5,9-11,6)	405
	Flandre Occidentale	7,9	(4,5-11,3)	4,9	(3,1-7,6)	455
	Flandre Orientale	4,2	(2,2-6,1)	2,7	(1,7-4,4)	496
	Limbourg	10,7	(6,9-14,5)	6,9	(4,6-10,0)	335
	Bruxelles	8,7	(7,0-10,5)	6,9	(5,4-8,7)	1281
	Brabant Wallon	10,1	(2,8-17,4)	7,0	(3,3-14,3)	254
	Hainaut	9,2	(6,6-11,7)	6,3	(4,4-9,0)	630
	Liège	8,1	(5,4-10,7)	5,6	(3,9-8,1)	525
	Luxembourg	5,9	(3,4-8,4)	4,1	(2,7-6,4)	522
	Namur	5,7	(2,5-9,0)	3,8	(2,2-6,7)	318
	Communauté Germanophone	9,6	(5,3-13,9)	6,4	(3,9-10,4)	206
ANNEE						
	2008	5,1	(4,4-5,8)	3,6	(3,1-4,3)	7037
	2013	8,4	(7,4-9,4)	5,8	(5,0-6,8)	6076

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui déclare avoir eu un test de détection du sang fécal occulte au cours des deux dernières années
- Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

SC_7		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	10,0	(3,8-16,2)	7,5	(3,7-14,9)	103
	Femme	9,3	(3,6-15,0)	7,4	(3,4-15,1)	103
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	2,7	(0,0-8,5)	2,7	(0,4-18,0)	31
	25 - 44	3,7	(0,0-8,4)	3,7	(1,1-12,1)	64
	45 - 64	16,2	(7,2-25,2)	16,2	(9,1-27,1)	74
	65 +	10,6	(1,7-19,4)	10,6	(4,6-22,5)	37
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	3,5	(0,0-10,9)	3,0	(0,5-16,1)	24
	Secondaire inférieur	23,2	(4,8-41,5)	17,2	(6,2-39,4)	36
	Secondaire supérieur	7,1	(0,8-13,3)	6,2	(2,5-14,3)	54
	Enseignement supérieur	7,7	(1,6-13,9)	5,9	(2,3-14,6)	85
ANNEE						
	2008	19,0	(11,0-26,9)	14,7	(9,3-22,5)	158
	2013	9,6	(5,3-13,9)	7,3	(4,1-12,6)	206

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui déclare avoir passé une colonoscopie au cours des dix dernières années - Enquête de santé
2013 - Belgique

SC_10		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	14,6	(12,9-16,3)	11,9	(10,4-13,6)	2798
	Femme	14,3	(12,7-15,9)	11,2	(9,7-12,9)	3232
GROUPE D'AGE	15 - 24	2,6	(1,1-4,1)	2,6	(1,4-4,6)	632
	25 - 44	6,4	(5,0-7,8)	6,4	(5,1-7,9)	1968
	45 - 64	20,2	(17,8-22,6)	20,2	(17,9-22,7)	2115
	65 +	24,8	(21,5-28,0)	24,8	(21,7-28,2)	1315
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	14,9	(10,4-19,4)	7,6	(5,2-10,9)	475
	Secondaire inférieur	15,8	(12,6-19,0)	10,0	(7,9-12,6)	796
	Secondaire supérieur	14,4	(12,2-16,5)	11,7	(9,8-13,9)	1931
	Enseignement supérieur	14,1	(12,3-15,9)	12,7	(11,0-14,6)	2774
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)	Anvers	15,4	(11,9-18,9)	12,5	(9,7-16,0)	644
	Brabant Flamand	14,8	(10,4-19,2)	11,7	(8,5-15,8)	394
	Flandre Occidentale	13,4	(9,2-17,6)	10,0	(7,1-13,8)	453
	Flandre Orientale	10,4	(7,4-13,4)	7,9	(5,7-10,8)	498
	Limbourg	18,9	(14,5-23,2)	14,7	(11,2-19,0)	327
	Bruxelles	18,9	(16,0-21,9)	17,0	(14,3-20,2)	1283
	Brabant Wallon	19,1	(11,0-27,3)	15,9	(10,1-24,2)	253
	Hainaut	13,8	(10,5-17,0)	11,0	(8,5-14,1)	616
	Liège	12,5	(9,3-15,7)	9,9	(7,6-12,8)	525
	Luxembourg	12,8	(9,4-16,3)	10,7	(7,9-14,3)	503
	Namur	13,7	(9,3-18,1)	10,7	(7,5-15,0)	324
	Communauté Germanophone	28,2	(19,7-36,8)	23,5	(16,7-32,0)	210
ANNEE	2013	14,4	(13,2-15,7)	.	.	6030

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) qui déclare avoir passé une colonoscopie au cours des dix dernières années - Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

SC_10		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	31,4	(20,0-42,7)	27,2	(17,3-39,9)	103
	Femme	25,6	(14,7-36,5)	21,2	(13,1-32,4)	107
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	7,6	(0,0-18,7)	7,9	(1,9-27,0)	33
	25 - 44	13,3	(3,1-23,5)	13,2	(6,0-26,3)	59
	45 - 64	33,6	(21,9-45,3)	33,4	(23,3-45,3)	76
	65 +	49,8	(26,4-73,3)	50,5	(28,9-72,0)	42
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	28,8	(1,2-56,5)	19,0	(6,3-45,3)	26
	Secondaire inférieur	35,9	(17,3-54,6)	29,9	(13,6-53,8)	38
	Secondaire supérieur	13,6	(2,2-25,0)	13,9	(5,2-32,1)	52
	Enseignement supérieur	36,0	(21,4-50,6)	31,6	(21,1-44,4)	87
ANNEE						
	2013	28,2	(19,7-36,8)	.	.	210

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Vaccination

Grippe

En Communauté Germanophone en 2013, 11,5% des personnes âgées de 15 ans et plus déclarent avoir été vaccinées contre la grippe au cours des douze derniers mois.

Il n'y a pas de différence significative à ce sujet entre les hommes (12%) et les femmes (11%); on remarque par contre que le taux de vaccination est plus élevé (24%) chez les personnes les personnes âgées de 65 ans et plus (la différence avec le groupe des 45-64 ans (15%) n'est toutefois pas significative après standardisation pour le sexe).

Le taux de vaccination contre la grippe ne varie pas en fonction du niveau d'éducation.

Le pourcentage de personnes âgées de 15 ans et plus en Communauté Germanophone qui déclarent avoir été vaccinées contre la grippe au cours des douze derniers mois :

- est plus bas que dans l'ensemble des provinces belges ; cette différence est significative après standardisation pour l'âge et le sexe, sauf pour ce qui est des provinces de Liège (16%) et de Luxembourg (15%);
- a augmenté au cours de la période 1997 (12%) - 2008 (25%) (mais pas de manière significative lorsque l'on prend en compte les taux standardisés) ; le taux a baissé ensuite de manière significative en 2013 (11,5%) par rapport à 2008.

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) vaccinée contre la grippe au cours des douze derniers mois
Enquête de santé 2013 - Belgique

VA_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	23,4	(21,6-25,1)	21,1	(19,2-23,1)	4314
	Femme	25,4	(23,6-27,3)	20,9	(19,0-22,9)	4750
GROUPE D'AGE	15 - 24	5,9	(3,6-8,2)	5,9	(4,0-8,7)	1142
	25 - 44	13,1	(11,2-15,0)	13,1	(11,3-15,1)	2907
	45 - 64	21,8	(19,6-23,9)	21,8	(19,7-24,0)	3001
	65 +	58,0	(54,7-61,3)	58,0	(54,7-61,3)	2014
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	38,5	(33,7-43,4)	19,8	(16,2-24,0)	1026
	Secondaire inférieur	31,6	(27,5-35,7)	22,8	(19,1-27,0)	1282
	Secondaire supérieur	22,6	(20,1-25,1)	21,1	(18,6-23,8)	2873
	Enseignement supérieur	20,2	(18,2-22,2)	20,6	(18,5-22,9)	3784
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)	Anvers	28,9	(24,4-33,3)	25,6	(21,3-30,3)	817
	Brabant Flamand	29,1	(23,7-34,5)	25,8	(20,9-31,4)	490
	Flandre Occidentale	30,6	(25,5-35,8)	24,9	(20,6-29,6)	569
	Flandre Orientale	23,1	(19,0-27,3)	18,8	(14,9-23,4)	659
	Limbourg	35,5	(29,1-41,9)	33,0	(26,7-40,1)	437
	Bruxelles	18,3	(16,2-20,3)	17,2	(15,2-19,5)	2519
	Brabant Wallon	19,7	(12,9-26,5)	16,9	(11,4-24,4)	392
	Hainaut	22,7	(19,0-26,4)	19,5	(16,3-23,2)	974
	Liège	15,7	(11,9-19,6)	12,2	(9,4-15,7)	672
	Luxembourg	15,1	(11,7-18,5)	12,3	(9,6-15,6)	788
	Namur	18,0	(13,4-22,6)	14,3	(10,8-18,7)	483
	Communauté Germanophone	11,5	(5,8-17,1)	7,8	(4,5-13,2)	264
ANNEE	1997	15,3	(13,9-16,6)	14,5	(13,1-16,0)	8474
	2001	20,9	(19,6-22,2)	17,3	(16,2-18,6)	10012
	2004	24,5	(23,2-25,7)	21,4	(20,1-22,7)	10909
	2008	26,9	(25,5-28,4)	23,5	(22,1-25,1)	9480
	2013	24,5	(23,0-25,9)	20,3	(18,9-21,8)	9064

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) vaccinée contre la grippe au cours des douze derniers mois
Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

VA_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	12,4	(5,8-19,1)	0,8	(0,4-1,8)	134
	Femme	10,6	(4,4-16,8)	0,7	(0,3-1,4)	130
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	0,0	,	0,0	(0,0-0,0)	39
	25 - 44	0,7	(0,0-2,2)	0,7	(0,1-5,2)	71
	45 - 64	15,3	(6,3-24,2)	15,2	(8,2-26,3)	96
	65 +	24,5	(5,7-43,4)	24,7	(10,9-47,0)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	14,8	(0,0-33,8)	0,7	(0,2-3,3)	37
	Secondaire inférieur	14,0	(3,2-24,8)	0,8	(0,3-2,3)	49
	Secondaire supérieur	7,9	(0,7-15,2)	0,7	(0,2-2,3)	75
	Enseignement supérieur	10,7	(0,0-22,4)	0,7	(0,2-2,3)	96
ANNEE						
	1997	12,2	(7,2-17,2)	11,6	(7,3-17,9)	241
	2001	19,2	(12,3-26,1)	14,3	(9,3-21,3)	236
	2004	18,9	(12,4-25,3)	13,0	(7,9-20,5)	228
	2008	25,2	(15,8-34,5)	15,5	(9,7-23,7)	207
	2013	11,5	(5,8-17,1)	6,4	(3,6-11,0)	264

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Dépistage des facteurs de risque cardiovasculaire et du diabète

Cette section examine dans quelle mesure la population (âgée de 15 ans et plus) rapporte que leur tension artérielle, leur taux de cholestérol dans le sang et leur glycémie ont été contrôlés par un professionnel de la santé dans le cadre d'un dépistage des risques de complications cardiovasculaires et du diabète. Bien que ces thèmes soient également abordés dans les enquêtes de santé précédentes, la comparaison des résultats n'est pas possible, car l'enquête de 2013 tient compte uniquement des examens de contrôle effectués par un professionnel de la santé, contrairement aux enquêtes précédentes.

Au sein de la Communauté Germanophone, 91% de la population indique que leur tension artérielle a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des 5 dernières années. Ce pourcentage est semblable à celui observé au niveau national. Il est frappant de constater que dans la Communauté Germanophone, le pourcentage des personnes dont la tension artérielle a été contrôlée est déjà très élevé parmi les jeunes (90% des jeunes de 15-24 ans – bien qu'il s'agisse d'un nombre restreint d'individus en termes absolus) alors qu'au niveau national, il s'agit de 70% des jeunes de cette tranche d'âge.

Le pourcentage de personnes (âgées de 15 ans et plus) dont le cholestérol sanguin a été contrôlé par un professionnel de la santé au cours des cinq dernières années est relativement faible dans la Communauté Germanophone, soit 68% contre 73% de la population au niveau national. A l'inverse de ce qui est observé au niveau national où les femmes sont plus nombreuses que les hommes à rapporter un contrôle du taux de cholestérol (respectivement 75% et 70%), dans la Communauté Germanophone 64% des femmes contre 73% des hommes ont subi ce contrôle.

Deux-tiers de la population (âgée de 15 ans et plus) dans la Communauté Germanophone (66%) indique qu'un professionnel de la santé a contrôlé leur taux de glycémie au cours des trois années précédant l'enquête. Ce pourcentage est pratiquement équivalent à celui que l'on retrouve dans l'ensemble du pays (68%). Alors qu'au niveau national, les femmes sont plus nombreuses que les hommes à déclarer un contrôle de la glycémie (respectivement 72% contre 64%), au sein de la Communauté, les proportions sont pratiquement équivalentes (respectivement 65% et 67%).

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) dont la tension artérielle a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des 5 dernières années - Enquête de santé 2013 - Belgique

PR_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	89,2	(87,9-90,6)	93,3	(92,1-94,3)	4330
	Femme	92,1	(90,9-93,4)	94,9	(93,8-95,9)	4758
GROUPE D'AGE	15 - 24	69,5	(65,1-73,8)	69,7	(65,2-73,9)	1140
	25 - 44	89,3	(87,7-91,0)	89,4	(87,7-91,0)	2922
	45 - 64	96,3	(95,4-97,2)	96,4	(95,4-97,2)	3006
	65 +	98,3	(97,3-99,2)	98,3	(97,0-99,0)	2020
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	94,9	(93,1-96,6)	94,3	(91,3-96,4)	1030
	Secondaire inférieur	92,0	(89,9-94,1)	93,8	(91,5-95,5)	1286
	Secondaire supérieur	89,6	(87,7-91,4)	93,8	(92,4-95,0)	2884
	Enseignement supérieur	90,2	(88,6-91,9)	94,5	(93,2-95,6)	3790
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)	Anvers	92,4	(89,5-95,3)	95,3	(93,0-96,9)	820
	Brabant Flamand	90,7	(86,9-94,5)	93,9	(90,4-96,1)	492
	Flandre Occidentale	94,8	(92,6-97,0)	96,7	(94,8-97,9)	574
	Flandre Orientale	88,3	(85,1-91,5)	92,1	(89,1-94,4)	661
	Limbourg	86,5	(82,3-90,7)	90,2	(86,1-93,2)	440
	Bruxelles	88,6	(86,9-90,4)	93,5	(92,0-94,8)	2524
	Brabant Wallon	93,1	(89,5-96,6)	96,2	(93,3-97,9)	394
	Hainaut	91,6	(88,8-94,4)	95,0	(92,6-96,6)	974
	Liège	90,7	(87,5-93,8)	94,3	(91,7-96,1)	669
	Luxembourg	89,5	(86,1-93,0)	93,9	(90,8-96,0)	793
	Namur	91,2	(87,8-94,6)	94,6	(92,0-96,4)	483
	Communauté Germanophone	91,2	(86,5-95,9)	94,2	(88,9-97,0)	264
ANNEE	2013	90,7	(89,8-91,7)	.	.	9088

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) dont la tension artérielle a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des 5 dernières années - Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

PR_1		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	88,2	(80,1-96,3)	90,2	(81,0-95,2)	134
	Femme	93,8	(88,6-99,0)	95,0	(87,6-98,1)	130
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	89,1	(78,8-99,3)	88,8	(75,0-95,5)	39
	25 - 44	92,4	(84,1-100,0)	92,6	(78,5-97,8)	71
	45 - 64	88,5	(80,0-97,0)	89,1	(78,5-94,9)	96
	65 +	95,7	(88,0-100,0)	95,8	(78,9-99,3)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	99,4	(98,0-100,0)	99,6	(94,7-100,0)	37
	Secondaire inférieur	95,2	(88,2-100,0)	96,7	(85,0-99,3)	49
	Secondaire supérieur	85,8	(74,7-97,0)	87,9	(76,8-94,1)	75
	Enseignement supérieur	90,5	(82,3-98,7)	92,3	(80,3-97,3)	96
ANNEE						
	2013	91,2	(86,5-95,9)	.	.	264

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) dont la cholestérolémie a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des 5 dernières années - Enquête de santé 2013 - Belgique

PR_3		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	69,4	(67,4-71,4)	75,5	(73,3-77,5)	4315
	Femme	75,5	(73,7-77,3)	80,3	(78,2-82,2)	4740
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	29,0	(25,2-32,9)	29,0	(25,2-33,1)	1142
	25 - 44	63,3	(60,7-65,9)	63,4	(60,7-66,0)	2913
	45 - 64	86,2	(84,3-88,0)	86,3	(84,3-88,0)	2989
	65 +	94,3	(92,6-95,9)	94,2	(92,3-95,7)	2011
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	81,7	(77,8-85,6)	74,8	(68,1-80,4)	1029
	Secondaire inférieur	76,1	(72,5-79,7)	76,6	(72,3-80,4)	1279
	Secondaire supérieur	71,5	(68,9-74,1)	78,7	(76,1-81,1)	2872
	Enseignement supérieur	70,0	(67,7-72,2)	78,7	(76,4-80,9)	3779
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)						
	Anvers	69,6	(65,4-73,8)	74,2	(69,6-78,3)	815
	Brabant Flamand	71,8	(66,6-76,9)	76,3	(71,5-80,5)	488
	Flandre Occidentale	77,0	(72,6-81,3)	81,0	(76,3-84,9)	573
	Flandre Orientale	66,7	(62,0-71,4)	70,5	(65,1-75,5)	657
	Limbourg	71,7	(66,4-77,0)	75,2	(69,6-80,2)	439
	Bruxelles	72,5	(70,1-74,9)	81,3	(78,9-83,5)	2522
	Brabant Wallon	80,9	(76,2-85,7)	87,6	(83,6-90,7)	391
	Hainaut	74,8	(70,6-79,0)	81,2	(76,2-85,3)	971
	Liège	75,5	(71,1-79,9)	81,7	(77,0-85,6)	666
	Luxembourg	73,8	(69,2-78,3)	81,5	(76,6-85,6)	789
	Namur	75,6	(70,5-80,6)	81,6	(76,3-85,9)	483
	Communauté Germanophone	68,1	(60,7-75,5)	71,0	(61,0-79,3)	261
ANNEE						
	2013	72,6	(71,1-74,0)	.	.	9055

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) dont la cholestérolémie a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des 5 dernières années - Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

PR_3		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	72,6	(64,4-80,8)	73,3	(65,1-80,2)	133
	Femme	64,2	(54,7-73,8)	65,4	(53,9-75,3)	128
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	35,7	(15,2-56,2)	36,5	(19,6-57,6)	39
	25 - 44	61,6	(45,0-78,1)	61,7	(44,8-76,2)	70
	45 - 64	75,6	(65,1-86,2)	75,7	(63,9-84,5)	94
	65 +	84,1	(73,4-94,8)	84,6	(72,0-92,1)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	79,0	(59,3-98,8)	76,6	(37,2-94,8)	37
	Secondaire inférieur	69,3	(56,2-82,5)	66,9	(49,5-80,6)	49
	Secondaire supérieur	60,0	(44,5-75,6)	65,7	(50,2-78,4)	72
	Enseignement supérieur	70,0	(57,1-82,9)	71,4	(58,9-81,3)	96
ANNEE						
	2013	68,1	(60,7-75,5)	.	.	261

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) dont la glycémie a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des trois dernières années - Enquête de santé 2013 - Belgique

PR_5		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE	Homme	64,0	(61,9-66,0)	67,8	(65,6-70,0)	4302
	Femme	71,7	(69,8-73,7)	74,6	(72,5-76,6)	4739
GROUPE D'AGE	15 - 24	30,7	(26,9-34,5)	30,7	(26,9-34,8)	1143
	25 - 44	58,7	(56,1-61,3)	58,9	(56,2-61,5)	2908
	45 - 64	78,8	(76,5-81,1)	79,0	(76,6-81,1)	2979
	65 +	90,0	(88,0-92,0)	89,9	(87,7-91,8)	2011
NIVEAU D'INSTRUCTION	Primaire/sans diplôme	77,8	(73,6-82,0)	69,6	(63,6-75,1)	1026
	Secondaire inférieur	72,0	(68,2-75,8)	70,7	(66,3-74,7)	1279
	Secondaire supérieur	66,9	(64,2-69,6)	71,9	(69,2-74,5)	2868
	Enseignement supérieur	65,1	(62,8-67,5)	71,6	(69,0-74,1)	3772
LIEU DE RESIDENCE (PROVINCE)	Anvers	66,4	(62,0-70,8)	69,3	(64,5-73,7)	810
	Brabant Flamand	66,3	(61,0-71,6)	68,8	(63,5-73,6)	489
	Flandre Occidentale	71,2	(66,4-76,0)	73,0	(67,4-78,0)	570
	Flandre Orientale	58,3	(53,4-63,2)	59,5	(54,1-64,7)	652
	Limbourg	69,0	(62,9-75,1)	71,1	(64,7-76,7)	438
	Bruxelles	68,2	(65,7-70,8)	74,9	(72,3-77,4)	2520
	Brabant Wallon	77,6	(72,7-82,4)	82,6	(77,6-86,6)	393
	Hainaut	71,7	(67,7-75,8)	76,2	(71,7-80,1)	972
	Liège	72,2	(67,4-77,0)	76,5	(71,2-81,0)	663
	Luxembourg	70,0	(65,4-74,6)	75,6	(70,5-80,1)	789
	Namur	70,3	(65,1-75,5)	74,2	(69,0-78,8)	483
	Communauté Germanophone	65,6	(57,9-73,4)	67,0	(57,1-75,6)	262
ANNEE	2013	68,0	(66,5-69,5)	.	.	9041

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)

Pourcentage de la population (de 15 ans et plus) dont la glycémie a été contrôlée par un professionnel de la santé au cours des trois dernières années - Enquête de santé 2013 - Communauté Germanophone

PR_5		Taux brut (%)	IC 95% brut	Taux stand*	IC 95% stand	N
SEXE						
	Homme	66,8	(57,6-76,1)	66,2	(56,0-75,1)	133
	Femme	64,6	(54,4-74,7)	65,7	(54,5-75,5)	129
GROUPE D'AGE						
	15 - 24	31,3	(11,0-51,6)	31,3	(15,8-52,7)	39
	25 - 44	64,7	(49,9-79,5)	64,7	(49,4-77,5)	70
	45 - 64	75,1	(64,6-85,6)	75,0	(63,4-83,9)	95
	65 +	73,0	(57,9-88,2)	73,1	(56,3-85,1)	58
NIVEAU D'INSTRUCTION						
	Primaire/sans diplôme	76,0	(53,1-98,9)	74,6	(36,4-93,8)	37
	Secondaire inférieur	63,2	(47,9-78,5)	60,6	(45,0-74,3)	49
	Secondaire supérieur	64,5	(48,2-80,9)	67,8	(51,3-80,8)	73
	Enseignement supérieur	64,5	(51,9-77,1)	64,8	(50,8-76,7)	96
ANNEE						
	2013	65,6	(57,9-73,4)	.	.	262

Source: Enquête de Santé, Belgique, 2013

*Correction pour âge et/ou sexe sur base d'un modèle de régression logistique (Population belge de 2013 comme référence)