

**Nederlands Huisartsen Instituut**  
Postbus 2570 - 3500 GN Utrecht  
Mariahoek 4 - tel. (030) 31 99 46

**CONTINUE MORBIDITEITS  
REGISTRATIE PEILSTATIONS  
JAARVERSLAG 1972**



INHOUD	Pagina
Voorwoord	5
Inleiding	7
Bijeenkomst peilstationartsen	8
Spreiding der peilstationartsen over Nederland	9
De praktijkpopulaties	10
Te melden ziektebeelden en andere informaties	11
- De weekstaat	11
- De melding van individuele ziektegevallen	11
Verwerking der gegevens op de weekstaat	12
Enige resultaten met betrekking tot de weekrapportage over 1972	13
- Influenza (-achtig ziektebeeld)	14
- Leeftijds- en geslachtsverdeling	15
- Onderzoek naar de etiologie van het influenza-achtig ziektebeeld	15
- Tranquillizers voorgeschreven	16
- Adviezen geboorteregeling (primaire consulten)	18
- Voor de eerste maal ovulatieregger voorgeschreven	18
- Leeftijdsverdeling	19
- Overige primaire adviezen inzake geboorteregeling	21
- Leeftijds- en geslachtsverdeling	22
- Morning-after-pill voorgeschreven	22
- Leeftijdsverdeling	23
- Verzoek om abortus	24
- Leeftijdsverdeling	24
- Abortus provocatus (lege artis en niet lege artis)	25
- Leeftijdsverdeling	26
- Sterilisatie van de man	27
- Leeftijdsverdeling	27
- Zelfmoordpoging (geslaagd en niet geslaagd)	28
- Leeftijds- en geslachtsverdeling	29
- Consult druggebruik	31
- Primaire consulten	31
- Herhalingsconsulten	32

- Leeftijds- en geslachtsverdeling	33
Extrapolatie van enkele gevonden frequenties op de Nederlandse bevolking	34
Algemene opmerkingen	35
Bijlage 1 - 2	38-40
Tabellen 1a - 6	41-59
Figuren 1 - 16	60-76

## VÖORWOORD

Als voorzitter van de programmacommissie bied ik u met veel genoegen het derde jaarverslag van het project continue morbiditeitsregistratie Peilstations aan.

Eenenvijftig huisartsen zijn wederom voor het derde jaar bereid gevonden een aantal voor de gezondheidszorg relevante gegevens te verzamelen. Als methode van verzamelen kan dit geslaagd genoemd worden.

Door de continuïteit van het verzamelen over een langere periode krijgen de gegevens meer betekenis. Bepaalde tendenzen kunnen richting-gevend zijn voor het beleid en verder wetenschappelijk onderzoek.

Ondanks de beperkingen, welke inherent zijn aan bijna elk morbiditeitsonderzoek, kunnen deze gegevens toch een vrij goed inzicht geven in de morbiditeit zoals deze zich aan veldwerkers presenteert.

Ik hoop dat dit project als resultaat van een "joint venture" van de Geneeskundige Hoofdinspectie van de Volksgezondheid en het Nederlands Huisartsen Instituut een bijdrage kan leveren aan de ontwikkelingen, die er gaande zijn in de Gezondheidszorg.

C.P. Bruins, arts

Voorzitter Programmacommissie Peilstations



CONTINUE MORBIDITEITS REGISTRATIE PEILSTATIONS  
Jaarverslag 1972

INLEIDING:

De rapportering met betrekking tot een aantal ziektebeelden en andere informatie door peilstationartsen is in 1972, het derde jaar van dit project, zonder veel problemen verlopen.

De opzet en de werkwijze der peilstations, zoals zij werd beschreven in het jaarverslag 1970, zijn ongewijzigd gebleven.

De programmacommissie<sup>1)</sup> vergaderde viermaal.

Mej. H. van Weerden, die als secretaresse vanaf het begin in belangrijke mate heeft bijgedragen aan de totstandkoming en ontplooiing van het peilstationproject werd op 1 september 1972 opgevolgd door Mej. M. de Jong. Mevrouw M. de Boer - de Wijze die geruime tijd voor halve dagen voor het project werkzaam is geweest heeft eveneens ontslag genomen en werd per 1 september 1972 opgevolgd door Mej. T. van Geleuken.

Op 15 augustus is de heer J. P. Dopheide als wetenschappelijk medewerker bij het peilstationproject voor de duur van één jaar in dienst gesteld. De hem opgedragen taak omvat het ordenen en analyseren van het longitudinaal onderzoek.

- 1) Programmacommissie : C.P. Bruins, arts (voorzitter)<sup>a)</sup>  
W.M.J. van Duyne, arts<sup>b)</sup>  
Dr. M.J. Hartgerink<sup>b)</sup>  
Dr. A.P. Oliemans, plaatsvervangend lid<sup>c)</sup>  
Dr. J.A. Stoop<sup>c)</sup>  
Mr. M.H.B. Thissen<sup>c)</sup>  
H.C.M.J. Damen<sup>b)</sup> financiële  
deskundigen  
Adviseur Prof. Dr. J.C. van Es<sup>d)</sup>  
Coördinatoren : R. Drion, arts<sup>b)</sup>  
T.E. Halbertsma, arts<sup>c)</sup>  
Projectleider : Dr. H. Bijkerk<sup>e)</sup>  
Wetenschappelijk  
medewerker : Drs. J.P. Dopheide, socioloog<sup>a)</sup>

- a) *Nederlands Huisartsen Instituut*
- b) *Ministerie van Volksgezondheid en Milieuhygiëne*
- c) *Stichting Nederlands Huisartsen Instituut*
- d) *Instituut voor Huisartsgeneeskunde van de Rijksuniversiteit te Utrecht*
- e) *Geneeskundige Hoofdinspectie van de Volksgezondheid*

Het Praeventiefonds heeft evenals in de twee voorafgaande jaren de subsidiëring van de aan het project deelnemende artsen voor haar rekening genomen. Hoewel het Praeventiefonds voor een periode van 3 jaar financiële steun aan dit project had toegezegd heeft zij er in toegestemd dat de nog niet gebruikte gelden ook in 1973 en 1974 aan het peilstationproject worden besteed. De experimentele fase van het project is gesteld op vijf jaren. Eind 1973 zal een beslissing genomen worden of de continue morbiditeitsregistratie door peilstations als een permanent project gehandhaafd zal dienen te blijven.

Het peilstationproject blijft, evenals in de twee voorgaande jaren, de belangstelling trekken. Regelmatig worden van Volksgezondheidsinstanties en individuele onderzoekers uit binnen- en buitenland verzoeken ontvangen om toezending van jaarverslagen over dit project.

Dit neemt echter niet weg dat de programmacommissie ten aanzien van suggesties met betrekking tot de in de weekstaat op te nemen rubrieken nog hoofdzakelijk gevoed wordt door hen die nauw aan dit project verbonden zijn. Het zou in hoge mate worden toegejuicht indien ook door anderen dan peilstationartsen en leden van de programmacommissie, commentaar en suggesties met betrekking tot dit belangrijke project worden geleverd.

#### Bijeenkomst peilstationartsen

Op 14 januari 1972 heeft in het Jaarbeurs Congres- en Vergadercentrum in Utrecht een bijeenkomst plaatsgevonden waaraan door vele peilstationartsen en leden van de programmacommissie werd deelgenomen. Tijdens deze bijeenkomst werd het woord gevoerd door de voorzitter van de programmacommissie, de heer C.P. Bruins, arts, de adviseur van deze commissie Prof. Dr. J.C. van Es en de coördinator de heer R. Drion, arts. Dr. N. Masurel, hoofd van het Nationale Influenza centrum te Rotterdam gaf vervolgens een



boeiende voordracht over het optreden van de verschillende influenza-A-stammen in de achter ons liggende jaren.

De discussies naar aanleiding van deze voordracht en de tijdens de rondvraag gestelde vragen waren zeer levendig en een illustratie van de betrokkenheid van de aanwezigen tot dit project.

Spreiding der peilstationartsen over Nederland (figuur 1)

Met ingang van 1 januari 1972 hebben zich twee peilstationartsen - in Eindhoven en in Rheden - om persoonlijke redenen uit het peilstationproject teruggetrokken.

Het peilstation in Rheden werd door een nieuw peilstation in Velp vervangen. Aangezien Maastricht thans meer dan 100 000 inwoners telt en nu tot urbanisatiegroep 3 behoort werd besloten het in Eindhoven weggevallen peilstation niet te vervangen. Het criterium van 1 peilstationarts per 200 000 - 250 000 inwoners per provincie - en urbanisatiegroep werd daarbij geen geweld aangedaan.

In het voorwoord van de voorzitter van de programmacommissie in het jaarverslag over 1971 werd reeds gewag gemaakt van het feit dat collega J. Balten uit Lelystad op 19 januari 1972 door een ongeval om het leven is gekomen. Daar de overname van de praktijk van collega Balten geruime tijd in beslag heeft genomen en de opvolger om persoonlijke redenen heeft moeten afzien van deelname aan het project, zal in 1973 naar een ander peilstation in deze regio moeten worden gezocht.

Het aantal deelnemende huisartsen - 51 - is vergeleken met 1971 (53 artsen) vrijwel constant gebleven<sup>1)</sup>.

Bijlage 1 geeft een overzicht van de huisartsen die in 1972 aan het peilstationproject hebben deelgenomen.

1) De praktijk in Lelystad werd hierbij buiten beschouwing gelaten.

Het volgende overzicht geeft een verdeling van het aantal peilstation-artsen per provincie- en urbanisatiegroep:

Provinciegroep	Aantal deelnemende artsen
A. Groningen, Friesland en Drenthe	7 <sup>*</sup> )
B. Overijssel, Gelderland en Zuidelijke IJsselmeerpolders	9 <sup>*</sup> )
C. Utrecht, Noord- en Zuid-Holland	23 <sup>*</sup> )
D. Zeeland, Noord-Brabant en Limburg	12
Nederland	51

Urbanisatiegroep <sup>1)</sup>	Aantal deelnemende artsen
1. Plattelandsgemeenten	11 <sup>*</sup> )
2. Gemeenten met een stedelijk karakter tezamen met verstedelijkte plattelandsgemeenten	25 <sup>**)</sup>
3. Gemeenten met 100 000 of meer inwoners	15
Nederland	51

#### De praktijkpopulaties

In 1972 werd geen integrale telling van de praktijkpopulaties van de peilstations verricht (jaarverslag 1971, bladzijde 9). In de eerste helft van 1973 zullen alle praktijkpopulaties opnieuw worden geteld.

In de eerste plaats omdat enkele peilstationartsen met ingang van 1 januari 1973 een groepspraktijk gaan vormen en een bestaande tweemanspraktijk wordt uitgebreid tot een groepspraktijk van 3 huisartsen. Vervolgens acht de programmacommissie het van belang om na twee jaar na te gaan of zich belangrijke verschuivingen in de praktijkpopulaties hebben voorgedaan. De opnieuw getelde populaties zullen pas voor de berekening van de incidenties van het derde kwartaal in de computer worden gevoerd.

1) *Typologie van de Nederlandse gemeente naar urbanisatiegraad, 31 mei 1960 (Centraal Bureau voor de Statistiek)*

<sup>\*</sup>) *Eén sterretje geeft aan dat twee artsen samen een groepspraktijk vormen*

Te melden ziektebeelden en andere informaties

*De weekstaat (bijlage 2)*

De vragen op de weekstaat voor 1972 werden door de programmacommissie als volgt vastgesteld:

1. nieuwe gevallen van influenza (-achtige ziektebeelden)<sup>1)</sup>
2. tranquillizers voorgeschreven
3. adviezen geboorteregeling (uitsluitend primaire consulten)
4. sterilisatie van de man (consult en verrichtingen)
5. morning-after-pill voorgeschreven
6. verzoek om abortus
7. abortus provocatus (lege artis c.q. (vermoeden op) niet lege artis)
8. zelfmoordpoging (geslaagd, niet geslaagd)
9. consult druggebruik

Evenals in 1971 wordt in principe uitgegaan van een "week"-rapportage gedurende de periode van maandag tot en met vrijdag. De uitzonderingen hierop zijn: de melding van "morning-after-pill" voorgeschreven, verzoek om abortus, abortus provocatus, zelfmoordpoging en consult ter zake druggebruik, waarbij ook over zaterdag en zondag wordt gerapporteerd.

*De melding van individuele ziektegevallen*

Op 15 september 1971 werd, zoals reeds in het jaarverslag van 1971 werd meegedeeld, het melden van patiënten met angineuze klachten gestaakt, aangezien het aantal gerapporteerde patiënten (981) voldoende werd geacht. Tot 1 januari 1973 werden in totaal 601 nieuwe patiënten met een hartinfarct, en 186 nieuwe patiënten met een acute cerebrovasculaire aandoening gemeld. Deze meldingen worden voorlopig nog voortgezet.

Op 1 april 1972 werd een aanvang gemaakt met de melding van oude en nieuwe patiënten met een epileptiform beeld. Tot 1 januari 1973 werden 231 patiënten met een dergelijk ziektebeeld gerapporteerd.

1) Zie voor de criteria ten aanzien van de diagnose influenza-achtig ziektebeeld voetnoot op bladzijde 14 van het jaarverslag 1970

Met ingang van 15 augustus 1972 werd een socioloog als wetenschappelijk medewerker aangetrokken, die als taak kreeg toegewezen de tot nu toe verkregen resultaten van het longitudinaal onderzoek voor analyse te bewerken.

#### Verwerking der gegevens op de weekstaat

Dit verslag bevat de door de computer geleverde resultaten van de weekstaat over 1972.

Er worden als routine drie tabellen geproduceerd:

1. Het aantal patiënten per geslacht naar leeftijdsgroep
2. Het aantal patiënten per geslacht naar provinciegroep
3. Het aantal patiënten per geslacht naar urbanisatiegroep.

De tabellen 1, 2 en 3 worden per kwartaal ten behoeve van de rapportage uitgedraaid. Tabel 1 wordt bovendien ook nog per peilstation ten gerieve van de deelnemende artsen geproduceerd.

De tabellen 1, 2 en 3 worden ten behoeve van de surveillance, vooral met betrekking tot het influenza-achtig ziektebeeld, ook per week geproduceerd. Met uitzondering van de per peilstation verstrekte informatie, zijn de gegevens in rates (per 10 000 van de praktijkpopulatie) uitgedrukt (frequentie). De frequenties zijn op hele getallen afgerond. Bij een frequentie onder de 0.5 per 10 000 inwoners is deze afgerond tot "0". Indien geen enkel geval werd gerapporteerd is dit aangegeven met "-". In principe meldt een peilstation over 5 dagen per week. In de praktijk blijkt echter dat in sommige weken over minder dagen wordt gerapporteerd of helemaal niet (ziekte, vakantie etc.). De gegevens van de artsen die 0, 1 of 2 dagen van de week hebben gerapporteerd worden niet verwerkt, terwijl de betrokken populaties van deze praktijken voor de berekening van de frequenties niet worden meegeteld.

De gegevens van de praktijken waar over 3, 4 of 5 dagen is gerapporteerd worden echter wel verwerkt, waarbij de aantallen welke betrekking hebben op influenza (-achtige ziektebeelden), tranquillizers voorgeschreven en adviezen geboorteregeling, worden gecorrigeerd met een correctiefactor van respectievelijk 1,67, 1.25 of 1, zodat een theoretische volledige "week" rapportage wordt bereikt. In de jaarverslagen 1970 en 1971 werd

abusievelijk vermeld dat de aantallen welke betrekking hebben op adviezen ter zake geboorteregeling niet werden gecorrigeerd. Dit blijkt echter - feitelijk ten onrechte - wel te hebben plaatsgevonden. Hoewel mag worden aangenomen dat het overgrote merendeel van de vrouwen zich voor primair consult ter zake geboorteregeling tot haar eigen arts zal wenden zal de uitgevoerde correctie weinig invloed hebben op de berekende incidentie aangezien in het algemeen slechts in een gering aantal van de weekstaten (12 - 14%) correctie in dit verband noodzakelijk was. Bovendien is gebleken dat de correctiefactor met betrekking tot deze weekstaten gemiddeld 1.25 bedraagt (rapportering over 4 dagen). In verband met de vergelijkbaarheid der gegevens werd deze correctie ten aanzien van de adviezen geboorteregeling ook in 1972 doorgevoerd.

De gegevens betreffende de overige rubrieken blijven ongecorrigeerd. De kwartaalstaten worden opgebouwd uit de (gecorrigeerde) weekcijfers, waarbij de frequenties worden berekend op de gemiddeld in het kwartaal aanwezige populatie.

#### ENIGE RESULTATEN MET BETREKKING TOT DE WEEKRAPPORTAGE OVER 1972<sup>1)</sup>

In het kader van dit jaarverslag werd niet beoogd een volledige analyse van het materiaal te geven.

De volgende kwartaaltabellen zijn hierbij ingesloten:

Tabellen 1a, 1b, 1c en 1d: het aantal patiënten per 10 000 van de leeftijdsgroep. In deze tabellen en daarvan afgeleide teksttabellen is altijd sprake van leeftijdsspecifieke frequenties.

Tabellen 2a, 2b, 2c en 2d: het aantal patiënten per 10 000 van de provinciegroep.

Tabellen 3a, 3b, 3c en 3d: het aantal patiënten per 10 000 van de urbanisatiegroep.

1) De tabellen met letters aangegeven zijn teksttabellen. De met Arabische cijfers aangeduide tabellen zijn met de bijlagen en de figuren achter de tekst opgenomen.

Bij de bespreking der tabellen worden de volgende afkortingen of codes gebruikt:

- Influenza voor influenza (-achtig ziektebeeld)
- A voor provinciegroep Groningen, Friesland en Drenthe
- B voor provinciegroep Overijssel, Gelderland en Zuidelijke IJsselmeerpolders
- C voor provinciegroep Utrecht, Noord- en Zuid-Holland
- D voor provinciegroep Zeeland, Noord-Brabant en Limburg
- 1 voor de urbanisatiegroep A<sub>1</sub> - A<sub>4</sub> (plattelandsgemeenten)
- 2 voor de urbanisatiegroep B<sub>1</sub> - B<sub>2</sub>, C<sub>1</sub> - C<sub>4</sub> (gemeenten met stedelijk karakter tezamen met verstedelijkte plattelandsgemeenten)
- 3 voor de urbanisatiegroep C<sub>5</sub> (gemeenten met 100 000 of meer inwoners).

#### Influenza (-achtig ziektebeeld)

Tabel 4 en de figuren 2 tot en met 4 geven het aantal nieuwe gevallen van influenza per 10 000 inwoners per week, per provincie- en per urbanisatiegroep<sup>1)</sup>

De influenza-epidemie 1971/1972 werd reeds in het jaarverslag 1971 beschreven.

De influenza A/England/42/2/72 (H<sub>3</sub>N<sub>2</sub>)stam heeft aanleiding gegeven tot een influenza-epidemie, die in de 49e week van 1972 duidelijk werd en snel haar hoogtepunt in de 1e week van 1973 bereikte met een incidentie van 115 gevallen per 10 000 inwoners. De influenza sloeg vrijwel gelijktijdig in alle provinciegroepen in de 49 - 50e week toe; in groep A ongeveer twee weken later dan in de overige provinciegroepen. In alle provinciegroepen wordt de top in de 1e week van 1973 bereikt. Deze top is het hoogst in provinciegroep D en het laagst in provinciegroep C. De incidenties in de urbanisatiegroepen verlopen vrijwel parallel. In tegenstelling tot de epidemie in 1971/1972, die een geprotahoord verloop had (figuur 2) heeft de epidemie in 1972/1973 wat korter geduurd waarbij het hoogtepunt die van de vorige epidemie echter overtreft. Telt men de incidenties per week gedurende de epidemische periode samen dan blijken

1) Onder incidentie c.q. frequentie wordt hier en elders in de tekst verstaan de frequentie per 10 000 inwoners (c.q. mannen of vrouwen).

tijdens de epidemie 1971/1972 (49e week 1971 t/m 8e week 1972) 536 patiënten en tijdens de epidemie 1972/1973 (49e week 1972 t/m 6e week 1973) 459 patiënten per 10 000 inwoners te zijn gerapporteerd. Hieruit blijkt dat de totaal incidentie van influenza (-achtige ziektebeelden) gedurende de epidemie 1972/1973 lager is dan die tijdens 1971/1972.

De figuren 2 t/m 4 geven tevens het verloop van de wekelijkse incidenties met betrekking tot influenza sinds het begin van het peilstationproject in 1970.

#### *Leeftijds- en geslachtsverdeling*

In figuur 5 zijn de kwartaalincidenties voor de onderscheidene leeftijdsgroepen sinds begin 1970 gegeven. Zowel in de epidemische als inter-epidemische periode blijken de incidenties in de leeftijdsgroepen onder de 5 jaar hoger te liggen dan in de oudere leeftijdsgroepen.

In het algemeen zijn geen duidelijke geslachtsverschillen te constateren (vergelijk jaarverslagen 1970 en 1971 en tabellen 1a t/m 1d).

#### Onderzoek naar de etiologie van het influenza-achtig ziektebeeld

Gedurende het influenzaseizoen 1971/1972 werd door de mobiele unit van het Nationale Influenza Centrum te Rotterdam een onderzoek uitgevoerd naar de etiologie van door peilstationartsen gerapporteerde ziektebeelden (jaarverslag 1971). De resultaten van dit onderzoek zijn beschreven door Dr. Masurel c.s. (1973)<sup>1)</sup>.

Een qua opzet en uitvoering identiek onderzoek werd gedurende het influenza-onderzoek 1972/1973 ingesteld. Hieraan werd door dezelfde peilstationartsen (Groningen, Nijmegen, Eindhoven, Utrecht, 't Zandt, Zelhem, Oirschot en Linschoten), als tijdens het 1e onderzoek deelgenomen. Het onderzoek vond plaats van 13 november 1972 tot 11 maart 1973.

1) Masurel, N., W.J.J. Anker, H. Bijkerk (1973), *Etiologie van influenza-achtige ziektebeelden in Nederland*, Ned. T. Geneesk., 117, 905.

In afwijking met het eerste onderzoek waarin materiaal van patiënten die niet langer dan 24 uur ziek waren, werd afgenomen, werden tijdens het tweede onderzoek ook patiënten onderzocht die langer, doch niet meer dan 3 dagen, ziek waren.

Het Nationale Influenza Centrum zal te zijner tijd in een afzonderlijk artikel verslag geven van de resultaten van het onderzoek.

### Tranquillizers voorgeschreven

Aanvankelijk, gedurende het eerste kwartaal, werd het aan de peilstation-arts zelf overgelaten wat als tranquillizer dient te worden beschouwd. Een goed hanteerbare definitie van wat onder tranquillizer wordt verstaan is niet te geven, daar bepaalde stoffen, zonder dat zij als tranquillizer moeten worden beschouwd, niettemin een tranquillizerend effect kunnen geven (zie ook voetnoot weekstaat). Daar het in vele gevallen niet goed mogelijk blijkt te zijn om aan te geven of er sprake is van een herhalingsconsult of van een primair consult, werd op de weekstaat geen onderscheid gemaakt tussen primaire en herhalingsconsulten.

De rapportage ter zake tranquillizers bleek echter op moeilijkheden te stuiten. Deze problemen werden op de bijeenkomst van de peilstationartsen op 14 januari 1972 doorgesproken.

De belangrijkste bezwaren golden het aan de arts zelf overlaten van wat onder tranquillizers moet worden verstaan en het feit dat de ene arts de patiënt bijvoorbeeld voor 1 maand, de andere voor 3 maanden tranquillizers voorschrijft. In het laatste geval speelt dus het probleem van de frequentie en het interval van het itereren een belangrijke rol.

Om deze bezwaren enigszins te ondervangen werd besloten om met ingang van het tweede kwartaal de rapportage als volgt te vereenvoudigen:

1. De melding betreft uitsluitend het voorschrijven van een beperkte groep tranquillizers. Deze tranquillizers dienen echter representatief te zijn voor de gehele groep tranquillizers. De keuze is daarbij gevallen op: librium, meprobamaat, nobrium, seresta en valium.
2. Er zal worden volstaan met een éénmalige rapportering in 1972 van patiënten aan wie tranquillizers worden voorgeschreven.



3. De indicatie waarop een tranquillizer wordt voorgeschreven is hierbij niet van belang. Indien bijvoorbeeld valium wordt voorgeschreven met het doel een vermindering van de spiertonus tot stand te brengen, dient dit wèl te worden gemeld.

De kwartaalcijfers met betrekking tot het voorschrijven van tranquillizers uit de tabellen 1a t/m 3d zijn in figuur 6 schematisch weergegeven. Daar in het eerste kwartaal andere criteria gebruikt werden, zullen de frequenties in dat kwartaal buiten beschouwing worden gelaten. De frequenties zijn in het derde kwartaal, vergeleken met de vorige periode, duidelijk afgenomen. Dit wordt in alle provincie- en urbanisatiegroepen waargenomen en spruit voort uit de vraagstelling (éénmalige rapportering in 1972 van patiënten aan wie tranquillizers worden voorgeschreven).

In het vierde kwartaal blijkt de afname-coëfficiënt nog kleiner te zijn. De totaalrequentie voor het tweede tot en met vierde kwartaal is het hoogst in provinciegroep D (741). De provinciegroepen A, C en B volgen met totaal frequenties van respectievelijk 595, 518 en 502 per 10 000 inwoners.

In de urbanisatiegroepen liggen de totaal frequenties vrij dicht bij elkaar: respectievelijk 633, 564 en 558 per 10 000 inwoners voor de urbanisatiegroepen 3, 1 en 2.

Landelijk bedraagt de totaal frequentie 579 per 10 000 inwoners.

Daar de gegevens van het eerste kwartaal bij de berekening van deze frequenties buiten beschouwing zijn gelaten zullen de totaal frequenties over 1972 in feite hoger moeten liggen.

Tabel a geeft de totaal frequenties per 10 000 inwoners.

Er is een duidelijk overwogen van het aantal vrouwelijke patiënten in de leeftijdsgroepen boven de 10 jaar (figuur 7). Het valt daarbij op dat de frequentie bij de vrouwen reeds vanaf de leeftijdsgroep 15 - 19 belangrijk hoger is.

Tabel a.

Aantal patiënten aan wie tranquillizer werd voorgeschreven naar leeftijdsgroep en geslacht, per 10 000 inwoners (tweede tot en met vierde kwartaal 1972)

		Leeftijdsgroep											
		<1	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	>65	Tot.
Aantal pa- tiënten per 10 000 inwoners	man- nen	-	32	43	42	137	393	517	835	788	789	444	421
	vrou- wen	9	55	18	68	394	611	910	1312	1343	1259	922	734
to- taal		4	44	31	54	264	510	714	1074	1068	1034	711	579

Bij de mannen neemt de totaalfrequentie in de oudere leeftijdsgroepen aanvankelijk voortdurend toe om na een hoogtepunt met 835 patiënten per 10 000 mannen in de leeftijdsgroep 35 - 44 jaar, weer af te nemen.

Bij de vrouwen wordt eenzelfde verloop, zij het op een hoger niveau, waargenomen. De top wordt hier in de leeftijdsgroepen 35 - 44 en 45 - 54 jaar bereikt ( 1 312 - 1 343 patiënten per 10 000 vrouwen).

#### Adviezen geboorteregeling (primaire consulten)

In de weekstaat voor 1972 werd, evenals in 1970 en 1971, de rubriek "primaire consulten geboorteregeling" ingelast. De rubriek valt uiteen in twee onderdelen: "voor de eerste maal ovulatieremmer voorgeschreven" en "overige consulten".

#### Voor de eerste maal ovulatieremmer voorgeschreven

In tabel b zijn de totaalfrequenties per 10 000 vrouwen per provincie- en urbanisatiegroep over 1970, 1971 en 1972 samengevat (vergelijk figuur 8).

Tabel b.

Aantal primaire consulten inzake ovulatieremmer per provincie- en urbanisatiegroep, per 10 000 vrouwen, 1970 - 1972

Jaar	Aantal primaire consulten							
	Provinciegroep				Urbanisatiegroep			Nederland
	A	B	C	D	1	2	3	
1970	184	278	408	351	235	327	446	345
1971	186	294	417	443	246	396	418	374
1972	283	411	488	497	390	448	506	454

Uit tabel b en figuur 8 blijkt dat de frequentie jaarlijks duidelijk toeneemt. Dit geldt ook, in het bijzonder in 1972, voor vrijwel alle provincie- en urbanisatiegroepen.

In de provinciegroepen wordt in 1972 de hoogste frequentie (497) in groep D gevonden, direct daarop gevolgd door groep C met een frequentie van 489 primaire consulten in 1972. De laagste frequentie (283) valt in provinciegroep A.

Hoe hoger de urbanisatiegraad, hoe hoger het aantal primaire consulten. De totaal frequenties voor de urbanisatiegroepen 1, 2 en 3 zijn voor 1972 respectievelijk 390, 448 en 506. Voor het gehele land is de frequentie in 1972: 454.

#### Leeftijdverdeling

In tabel c (vergelijk figuur 9) zijn de leeftijdsspecifieke frequenties met betrekking tot de primaire consulten ovulatieremmers per 10 000 vrouwen per kwartaal voor 1970, 1971 en 1972 gegeven.



## Overige primaire adviezen inzake geboorteregeling

Tabel d geeft de totaal frequenties per 10 000 mannen, c.q. vrouwen voor 1970, 1971 en 1972 met betrekking tot de overige primaire consulten inzake geboorteregeling, per provincie- en urbanisatiegroep (vergelijk ook figuur 10).

Tabel d.

Aantal overige primaire consulten inzake geboorteregeling per provincie- en urbanisatiegroep, per 10 000 mannen c.q. vrouwen, 1970 - 1972

<i>Aantal overige primaire consulten</i>																
<i>Jaar</i>	<i>Provinciegroep</i>								<i>Urbanisatiegroep</i>						<i>Nederland</i>	
	<i>A</i>		<i>B</i>		<i>C</i>		<i>D</i>		<i>1</i>		<i>2</i>		<i>3</i>		<i>M</i>	<i>V</i>
	<i>M</i>	<i>V</i>	<i>M</i>	<i>V</i>	<i>M</i>	<i>V</i>	<i>M</i>	<i>V</i>	<i>M</i>	<i>V</i>	<i>M</i>	<i>V</i>	<i>M</i>	<i>V</i>		
1970	10	62	17	95	7	76	24	121	15	56	16	94	9	100	14	91
1971	12	44	16	129	29	99	68	193	23	103	43	125	24	123	34	120
1972	7	18	15	123	22	104	64	197	11	84	26	125	47	139	30	123

Het aantal consulten per 10 000 mannen c.q. vrouwen, in 1970 respectievelijk 14 en 91, nam in 1971 toe tot respectievelijk 34 en 120. In 1972 is dit aantal vrijwel gelijk gebleven: respectievelijk 30 en 123. Er is een duidelijk overwegen van het aantal vrouwelijke patiënten.

De hoogste totaal frequenties worden in provinciegroep D gevonden. Daarna volgen de provinciegroepen B, C en A.

Evenals bij de primaire consulten inzake ovulatieremmers neemt de frequentie met betrekking tot de overige consulten toe met de urbanisatiegraad.

### *Leeftijds- en geslachtsverdeling*

In tabel e is een overzicht gegeven van de leeftijdsspecifieke frequenties, in de periode 1970 - 1972 (vergelijk figuur 11).

Tabel e.

Aantal overige consulten inzake geboorteregeling naar leeftijdsgroep per 10 000 mannen c.q. vrouwen, 1970 - 1972

Leeftijdsgroep	Jaar					
	1970		1971		1972	
	M	V	M	V	M	V
15 - 19	11	69	37	160	43	130
20 - 24	30	225	65	329	70	309
25 - 34	41	268	53	291	56	315
35 - 44	18	143	116	198	81	236
45 - 54	14	36	28	53	9	40

In 1971 is de frequentie in vrijwel alle leeftijdsgroepen en in beide geslachten, vergeleken met 1970, duidelijk toegenomen.

De hoogste frequenties worden in de leeftijdsgroepen 20 - 24 en 25 - 34 jaar gevonden. De vrouwelijke patiënten zijn daarbij verre in de meerderheid.

### Morning-after-pill voorgeschreven

Tabel f geeft de totaal frequenties inzake het voorschrijven van de morning-after-pill in 1972, per provincie- en urbanisatiegroep (vergelijk ook figuur 12).

Tabel f.

Aantal vrouwen aan wie de morning-after-pill werd voorgeschreven, per provincie- en urbanisatiegroep, per 10 000 vrouwen, 1972

Jaar	Aantal patiënten							
	Provinciegroep				Urbanisatiegroep			Nederland
	A	B	C	D	1	2	3	
1972	34	42	55	68	45	41	81	53

De hoogste frequentie (68) in 1972 wordt gevonden in provinciegroep D, gevolgd door de provinciegroepen C, B en A.

In de urbanisatiegroepen 1 en 2 ontlopen de frequenties elkaar weinig (41 - 45). In urbanisatiegroep 3 daarentegen wordt een bijna tweemaal zo hoge frequentie (81) geconstateerd.

#### Leeftijdsverdeling

Tabel g geeft de leeftijdsverdeling van de totaal frequenties inzake het voorschrijven van de morning-after-pill per kwartaal (vergelijk figuur 12).

Tabel g.

Aantal vrouwen aan wie de morning-after-pill werd voorgeschreven naar leeftijdsgroep, per 10 000 vrouwen, 1972

	Leeftijdsgroep					
	10 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 34	35 - 44	45 - 54
1e kwartaal	-	21	29	35	12	-
2e kwartaal	-	52	38	28	11	1
3e kwartaal	-	32	44	24	28	5
4e kwartaal	2	43	39	30	16	1
Totaal	2	148	150	117	67	7

De hoogste frequenties worden in de leeftijdsgroepen 15 - 19 en 20 - 24 gevonden. De derde en volgende plaatsen worden respectievelijk ingenomen door de leeftijdsgroepen 25 - 34, 35 - 44, 45 - 54 en 10 - 14 jaar.

### Verzoek om abortus

Het aantal verzoeken om abortus per 10 000 vrouwen, respectievelijk per provincie- en urbanisatiegroep, in de jaren 1970 t/m 1972 is in tabel h samengevat (vergelijk figuur 13).

Tabel h.

Aantal verzoek om abortus per provincie- en urbanisatiegroep, per 10 000 vrouwen, 1970 - 1972

Jaar	Aantal verzoeken om abortus							
	Provinciegroep				Urbanisatiegroep			Nederland
	A	B	C	D	1	2	3	
1970	12	14	44	24	9	22	55	39
1971	31	35	45	53	24	40	62	45
1972	20	31	48	45	20	30	76	41

In 1971 is het aantal verzoeken om abortus, vergeleken met 1970, duidelijk toegenomen. De enige uitzondering hierop is provinciegroep C waar de totaal frequenties vrijwel gelijk zijn gebleven.

In 1972 valt in de meeste groepen, vergeleken met 1971, een daling van de frequentie waar te nemen.

### Leeftijdverdeling

De leeftijdsspecifieke frequenties per 10 000 vrouwen met betrekking tot het aantal verzoeken om abortus, over 1970, 1971 en 1972 is in tabel i gegeven (vergelijk figuur 13).



Tabel i.

Aantal verzoeken om abortus naar leeftijdsgroep, per 10 000 vrouwen,  
1970 - 1972.

Jaar	Leeftijdsgroep					
	10 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 34	35 - 44	45 - 54
1970	2	80	68	66	46	4
1971	10	102	108	97	62	11
1972	2	122	84	87	72	10

Evenals in 1970 neemt de leeftijdsgroep van 15 - 19, in 1972 met een frequentie van 122 verzoeken om abortus per 10 000 vrouwen in die leeftijdsgroep, de eerste plaats in. De tweede en derde plaats worden afwisselend ingenomen door de leeftijdsgroepen van 20 - 24 en 25 - 34 jaar.

#### Abortus provocatus (lege artis en niet lege artis)

Het aantal gevallen van niet lege artis opgewekte abortus is zeer klein. In 1971 werden per 10 000 vrouwen geen tot 2 gevallen en in 1972 geen tot 1 geval van abortus, niet lege artis opgewekt, gerapporteerd.

Het aantal gevallen van abortus, lege artis opgewekt, per 10 000 vrouwen en per provincie- en urbanisatiegroep, in de jaren 1971 en 1972 is in tabel j gegeven (vergelijk figuur 14).

Tabel j.

Aantal gevallen van abortus provocatus, lege artis, per provincie- en urbanisatiegroep, 1971 - 1972

	Provinciegroep				Urbanisatiegroep			Nederland
	A	B	C	D	1	2	3	
1971	19	26	20	25	13	16	38	22
1972	21	21	37	28	16	20	57	30

Het aantal vrouwen waarbij abortus lege artis werd opgewekt is in 1972 toegenomen. Voor alle peilstations samen is de frequentie in 1971 en 1972 respectievelijk 22 en 30. Met uitzondering van provinciegroep B blijkt deze frequentie in 1972 in alle provincie- en urbanisatiegroepen te zijn opgelopen. De belangrijkste toeneming valt in provinciegroep C en in urbanisatiegroep 3 te constateren.

Het aantal verzoeken om abortus is, vergeleken met 1971, in 1972 vrijwel gelijk gebleven terwijl het aantal gevallen van abortus provocatus is toegenomen. Dit zou er op kunnen wijzen dat in 1972 meer dan in 1971 honorering van de wens om geaborteerd te worden heeft plaatsgevonden.

### *Leeftijdverdeling*

De leeftijdsspecifieke verdeling van het aantal gevallen van abortus provocatus (lege artis) per 10 000 vrouwen in de jaren 1971 en 1972 is in tabel k samengevat (vergelijk figuur 14).

Tabel k.

Aantal gevallen van abortus provocatus, lege artis, naar leeftijdsgroep, per 10.000 vrouwen, 1971 - 1972

Jaar	Leeftijdsgroep					
	10 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 34	35 - 44	45 - 54
1971	4	50	43	52	42	5
1972	2	69	68	70	49	11

De in 1972 geconstateerde toeneming van het aantal gevallen van abortus blijkt in alle daarvoor in aanmerking komende leeftijdsgroepen, met uitzondering van de 10 - 14 jarigen, te zijn opgetreden. In 1972 werden evenals in 1971 de hoogste frequenties in de leeftijdsgroepen 15 - 34 jaar gevonden.

## Sterilisatie van de man

De rubriek sterilisatie van de man omvat het aantal primaire consulten inzake sterilisatie en het aantal bij de man verrichte sterilisaties. Tabel 1 geeft de totalen van de kwartaalfrequenties per 10 000 mannen en per provincie- en urbanisatiegroep in 1972 (vergelijk figuur 15).

Tabel 1.

Aantal primaire consulten inzake sterilisatie en het aantal verrichte sterilisaties bij de man, per provincie- en urbanisatiegroep, per 10 000 mannen, 1972

	<i>Provinciegroep</i>				<i>Urbanisatiegroep</i>			<i>Nederland</i>
	<i>A</i>	<i>B</i>	<i>C</i>	<i>D</i>	<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	
<i>Aantal consulten</i>	20	22	42	81	22	50	57	47
<i>Aantal verrichte sterilisaties</i>	15	19	22	33	9	25	30	24

De landelijke frequentie met betrekking tot het aantal primaire consulten is bijna tweemaal zo hoog als die inzake het aantal verrichte sterilisaties: respectievelijk 47 en 24.

In provinciegroep D en urbanisatiegroep 3 worden de hoogste en in provinciegroep A en in urbanisatiegroep 1 de laagste frequenties gevonden.

### *Leeftijdsverdeling*

De leeftijdsspecifieke verdeling van het aantal primaire consulten en het aantal verrichte sterilisaties per 10 000 mannen is in tabel m gegeven (vergelijk figuur 15).

Tabel m.

Aantal primaire consulten inzake sterilisatie en het aantal verrichte sterilisaties bij de man, naar leeftijdsgroep, per 10 000 mannen, 1972

	<i>Leeftijdsgroep</i>					
	<i>15 - 19</i>	<i>20 - 24</i>	<i>25 - 34</i>	<i>35 - 44</i>	<i>45 - 54</i>	<i>54 - 64</i>
<i>Aantal consulten</i>	4	8	95	216	43	6
<i>Aantal verrichte sterilisaties</i>	-	3	42	105	35	-

In de leeftijdsgroep 35 - 44 worden de hoogste frequenties waargenomen: 216 primaire consulten en 105 verrichte sterilisaties per 10 000 mannen in die leeftijdsgroep. De leeftijdsgroepen 25 - 34 en 45 - 54 volgen daarop met duidelijk lagere frequenties. Het valt op dat in de leeftijdsgroep 15 - 19 nog een frequentie van 4 primaire consulten wordt gevonden.

#### Zelfmoordpoging (geslaagd en niet geslaagd)

De tabellen 5 en 6 geven de frequenties per 10 000 inwoners respectievelijk per provincie- en urbanisatiegroep in 1972.

De frequentie van het aantal wel en niet geslaagde zelfmoordpogingen welke in de vier kwartalen van 1970 en 1971 constant bleef met respectievelijk 0 en 2 gevallen per 10 000 inwoners, vertoonde in 1972 grotere schommelingen (tussen respectievelijk 0 en 1 en respectievelijk 0 en 3 gevallen per 10 000 inwoners)<sup>1)</sup>.

In de provinciegroepen C en D worden vergeleken met de twee overige provinciegroepen relatief meer gevallen van niet-geslaagde zelfmoordpogingen gerapporteerd, respectievelijk 0 - 4 en geen tot 2 gevallen per 10 000 inwoners.

<sup>1)</sup> De betekenis van "0" en "-" is in de paragraaf "Verwerking der gegevens op de weekstaat" uiteengezet.

De frequentie van niet-geslaagde zelfmoordpogingen hangt samen met de urbanisatiegraad. De hoogste frequenties worden in de urbanisatiegroep 3 gevonden. Hieronder wordt nog een overzicht gegeven (tabel n) van het absolute aantal zelfmoordpogingen - geslaagd en niet geslaagd - over de jaren 1970 t/m 1972.

Tabel n.

Aantal zelfmoordpogingen, geslaagd c.q. niet geslaagd, absoluut, 1970 - 1972

<i>Geslaagd</i>			<i>Niet geslaagd</i>		
1970	1971	1972	1970	1971	1972
11	17	13	98	118	97

*Leeftijds- en geslachtsverdeling*

In de tabellen o en p zijn de leeftijdsspecifieke frequenties per 10 000 mannen c.q. vrouwen met betrekking tot het totale aantal in de jaren 1970, 1971 en 1972 gerapporteerde gevallen van zelfmoordpoging, geslaagd en niet geslaagd, gegeven (vergelijk figuur 16).

Tabel o.

Aantal gevallen (mannen) van zelfmoordpoging, geslaagd en niet geslaagd, naar leeftijdsgroep, per 10 000 mannen 1970 - 1972

	<i>Leeftijdsgroep</i>							
	10 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 34	35 - 44	45 - 54	55 - 64	≥ 65
	<i>Geslaagd</i>							
1970	-	-	-	2	-	1	4	3
1971	-	-	1	-	-	1	7	3
1972	-	-	-	-	1	-	-	5

Tabel O. (vervolg)

	<i>Leeftijdsgroep</i>							
	10 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 34	35 - 44	45 - 54	55 - 64	≥ 65
	<i>Niet geslaagd</i>							
1970	-	7	10	10	4	6	7	4
1971	1	4	5	4	12	7	7	-
1972	-	4	13	5	6	1	3	4

Tabel p.

Aantal gevallen (vrouwen) van zelfmoordpoging, geslaagd en niet geslaagd, naar leeftijdsgroep, per 10 000 vrouwen, 1970 - 1972

	<i>Leeftijdsgroep</i>							
	10 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 34	35 - 44	45 - 54	55 - 64	≥ 65
	<i>Geslaagd</i>							
1970	-	-	-	-	-	2	3	1
1971	-	-	-	1	2	4	4	1
1972	-	2	-	1	1	3	4	1

	<i>Leeftijdsgroep</i>							
	10 - 14	15 - 19	20 - 24	25 - 34	35 - 44	45 - 54	55 - 64	≥ 65
	<i>Niet geslaagd</i>							
1970	-	20	10	9	13	21	13	4
1971	2	10	22	17	21	12	13	8
1972	2	15	7	19	18	12	7	7

De hoogste frequenties met betrekking tot het aantal geslaagde zelfmoordpogingen worden bij de mannen gevonden in de leeftijdsgroepen 55 - 64 jaar en ouder en bij de vrouwen in de leeftijdsgroepen 45 - 54 en 55 - 64 jaar. Ten aanzien van de niet-geslaagde zelfmoordpogingen liggen de frequenties in het algemeen bij vrouwen veel hoger dan bij mannen.

De frequenties in de leeftijdsgroepen 15 - 19 jaar en ouder zijn aan grote fluctuaties onderhevig. Hierbij valt het op dat in de jongere leeftijdsgroepen niet zelden even hoge frequenties worden gevonden als in oudere leeftijdsgroepen.

### Consult druggebruik

De frequenties met betrekking tot het primaire consult druggebruik door anderen dan de druggebruiker zelf liggen in het algemeen op wat lager niveau dan die ter zake de primaire consulten door de patiënt zelf (tabel r). De frequenties die betrekking hebben op de herhalingsconsulten door anderen dan de druggebruiker zelf blijken van geen of weinig betekenis te zijn en kunnen onbesproken blijven.

### Primaire consulten

Een overzicht van de primaire consulten geeft tabel r.

Tabel r.

Aantal primaire consulten door druggebruiker zelf of door anderen<sup>1)</sup>, per kwartaal, provincie- en urbanisatiegroep, per 10 000 inwoners, 1972

	Provinciegroep				Urbanisatiegroep			Nederland
	A	B	C	D	1	2	3	
<i>Mannen</i>								
1e kwartaal	2	-(1)	2(2)	-	-(1)	0(0)	4(2)	1(1)
2e kwartaal	1	1(1)	2(0)	1	2(1)	1	1(1)	1(0)
3e kwartaal	-	-(1)	1(0)	-	-	-(0)	1(1)	0(0)
4e kwartaal	2(2)	-	1(1)	-	-	0(0)	2(1)	1(0)

Tabel r. (vervolg)

	Provinciegroep				Urbanisatiegroep			Nederland
	A	B	C	D	1	2	3	
	<i>Vrouwen</i>							
1e kwartaal	-	-	2(1)	1	-	1	3(2)	1(1)
2e kwartaal	-	-(1)	1(1)	1(1)	-(1)	0(0)	1(1)	1(1)
3e kwartaal	-	-	1	-	-	-	1	0
4e kwartaal	-	-	0	-(1)	-	-	0(0)	0(0)

1) Tussen haakjes het aantal consulten door anderen dan de druggebruiker.

Uit tabel r blijkt dat in provinciegroep C en urbanisatiegroep 3 de hoogste frequenties van primaire consulten worden gevonden.

Bij de mannen valt het op dat in provinciegroep A frequenties worden gevonden die weinig verschillen van die in provinciegroep C.

#### *Herhalingsconsulten*

In tabel s zijn de herhalingsconsulten samengevat.

Tabel s.

Het aantal herhalingsconsulten door druggebruiker zelf, per kwartaal, provincie- en urbanisatiegroep, per 10 000 inwoners, 1972

	Provinciegroep				Urbanisatiegroep			Nederland
	A	B	C	D	1	2	3	
	<i>Mannen</i>							
1e kwartaal	4	-	4	-	-	-	7	2
2e kwartaal	1	-	5	-	-	0	8	3
3e kwartaal	-	-	3	-	-	-	4	1
4e kwartaal	2	-	3	1	-	0	6	2



Tabel s. (vervolg)

	Provinciegroep				Urbanisatiegroep			Nederland
	A	B	C	D	1	2	3	
	<i>Vrouwen</i>							
1e kwartaal	-	-	2	5	-	2	4	2
2e kwartaal	1	-	4	1	-	1	6	2
3e kwartaal	-	-	2	-	-	-	4	1
4e kwartaal	-	-	1	-	-	-	2	1

De verdeling van de frequenties met betrekking tot de herhalingsconsulten is dezelfde, zij het op een hoger niveau, als die van de primaire consulten.

#### *Leeftijds- en Geslachtsverdeling*

Hierbij mag worden volstaan met de leeftijds- en geslachtsverdeling van de primaire consulten, door de druggebruiker zelf (tabel t).

Tabel t.

Aantal primaire consulten door druggebruiker zelf naar leeftijdsgroep en geslacht, per 10 000 inwoners, 1972

<i>Leeftijdsgroep</i>							
10 - 14		15 - 19		20 - 24		25 - 34	
M	V	M	V	M	V	M	V
2	2	24	19	14	4	2	2

In de leeftijdsgroepen 15 - 19 en 20 - 24 overwegen de mannelijke patiënten. De frequentie in de leeftijdsgroep 15 - 19 neemt zowel voor mannen als voor vrouwen de eerste plaats in (respectievelijk 24 en 19), gevolgd door de 20 - 24 jarigen met een frequentie van respectievelijk 14 en 4).

EXTRAPOLATIE VAN ENKELE GEVONDEN FREQUENTIES OP DE NEDERLANDSE BEVOLKING

De gevonden frequenties krijgen meer reliëf indien zij op de totale bevolking worden gerelateerd. Daarbij mag men echter niet uit het oog verliezen dat de peilstationartsen een select gekozen groep zijn. In hoeverre de uitkomsten van de werkelijke situatie afwijken is dan ook niet zondermeer vast te stellen.

Het volgende overzicht geeft een globale indruk van het aantal patiënten, consulten e.d. in Nederland, indien wordt uitgegaan van de frequenties, berekend uit de resultaten van de continue morbiditeitsregistratie door peilstations, met betrekking tot tranquillizers, geboorteregeling, morning-after-pill, abortus provocatus en sterilisatie van de man.

Rubriek	Periode	Frequentie <sup>1)</sup>		Totaal	Nederland <sup>2)</sup>		Totaal
		M	V		M	V	
Tranquillizers voor eerste maal voorgeschreven	2e-4e kwart. '72	421	734	579	27900	488000	768000
Primaire consulten inzake ovulatiemmer	1970		345			225000	
	1971		374			246000	
	1972		454			302000	
Overige consulten inzake geboorteregeling	1970	14	91		9000	59000	
	1971	34	120		22000	79000	
	1972	30	123		20000	82000	
Morning-after pill voorgeschreven	1972		53			35000	

Rubriek	Periode	Frequentie <sup>1)</sup>		Totaal	Nederland <sup>2)</sup>		Totaal
		M	V		M	V	
Aantal verzoeken om abortus	1970		29			19000	
	1971		43			28000	
	1972		41			27000	
Abortus, lege artis verricht	1971		22			14000	
	1972		30			20000	
Sterilisatie van de man:							
-consult	1972		47			31000	
-verricht	1972		24			16000	

1) Aantal patiënten, consulten etc. per 10 000 mannen en/of vrouwen (gegevens peilstations)

2) Extrapolatie van de frequenties op de Nederlandse bevolking. Afgerond op duizendtallen

#### ALGEMENE OPMERKINGEN

1. De vragen op de weekstaat over 1973 zijn door de programmacommissie als volgt samengesteld:

- a. Nieuwe gevallen van influenza (-achtige ziektebeelden)
- b. Tranquillizers voorgeschreven
- c. Adviezen geboorteregeling (uitsluitend primaire consulten)
- d. Sterilisatie van de man (uitsluitend verrichtingen)
- e. Morning-after-pill voorgeschreven
- f. Verzoek om abortus
- g. Abortus provocatus (lege artis c.q. (vermoeden op) niet lege artis)
- h. Consult druggebruik
- i. (Vermoeden op) kindermishandeling.

Tevens is op de weekstaat ruimte opengelaten met het doel eventuele nieuwe rubrieken in de loop van 1973 in de weekstaat op te kunnen nemen. Hierbij wordt primair gedacht aan het verzamelen van inlichtingen over prevalentie van bepaalde aandoeningen.

2. Suggesties die betrekking hebben op de vraagstelling van de weekstaten worden gaarne door de programmacommissie ontvangen en op hun waarde voor zover zij betrekking hebben op hun toepassing in dit project, beoordeeld.

Dr. H. Bijkerk (projektleider)



## Bijlage 1

Continue Morbiditeits Registratie Peilstations  
1972

## Deelnemende artsen

Naam:	Plaats:	Provincie:
F.H.Mulder	Groningen	Groningen
F.G.H.de Noord (tot 1-11-'72)	't Zandt	Groningen
A.A.E.E.Brockmöller (vanaf 1-11-'72)	't Zandt	Groningen
Chr.Schotanus	Oostermeer	Friesland
J.Vennema	Franeker	Friesland
F.A.Bol	Schoonoord	Drente
W.Frankenberg (tot 13-6-'72)/H.W.Reinking/ R.F.Sparenburg (vanaf 1-7-'72)(comb.prak- tijk)	Assen	Drente
J.Balten (overleden 19-1-'72)	Lelystad	Overijssel
Dr. H.K.Muller	Kampen	Overijssel
Dr. W.Vasbinder (tot 1-8-'72)	Gramsbergen	Overijssel
H.Nap (vanaf 1-8-'72)	Gramsbergen	Overijssel
R.C.Veldhuyzen van Zanten	Enter	Overijssel
J.E.Bekkering	Nijmegen	Gelderland
Th.M.G.van Berkestijn	Velp	Gelderland
J.H.de Boer/J.van Noort (comb.praktijk)	Zelhem	Gelderland
J.P.van Dam	Nijmegen	Gelderland
Dr. H.Mulder	Heerde	Gelderland
G.E.v.d.Burger	Linschoten	Utrecht
H.J.de Bruin	Utrecht	Utrecht
J.Hartog/F.K.A.Fokkema (comb.praktijk)	Amersfoort	Utrecht
J.Busquet	Alkmaar	Noord-Holland
C.den Hartoog	Broek in Water- land	Noord-Holland

Bijlage 1 (vervolg)

A.A.M.E.Janssen	Heilo	Noord-Holland
H.J.v.d.Leen	Hilversum	Noord-Holland
Dr. P.A.Roorda	Haarlem	Noord-Holland
G.J.Schiethart	Amsterdam	Noord-Holland
H.O.Sigling	Amstelveen	Noord-Holland
Mej. P.J.Visser	Amsterdam	Noord-Holland
H.L.van Amerongen	Rotterdam	Zuid-Holland
Dr. B.J.M.Aulbers	Delft	Zuid-Holland
J.Beunk	Maassluis	Zuid-Holland
Dr. A.W.Bots	Voorhout	Zuid-Holland
G.Dorrenboom	Rotterdam	Zuid-Holland
G.van Gangelen	Sliedrecht	Zuid-Holland
J.B.Hugenholtz	Oegstgeest	Zuid-Holland
Dr. A.P.Oliemans	Den Haag	Zuid-Holland
A.G.Stam	Dordrecht	Zuid-Holland
Th.J.van Stockum Jr.	Den Haag	Zuid-Holland
B.J.van Vianen	Den Haag	Zuid-Holland
R.J.P.Bauwens	Terneuzen	Zeeland
M.Reyerse	Middelburg	Zeeland
K.E.W.Ebeling-Koning	Eindhoven	Noord-Brabant
Dr. H.A.M.Hoevenaars	Uden	Noord-Brabant
R.J.F.M.Leijgraaf	Etten	Noord-Brabant
S.H.H.M.v.d.Meer	Rosmalen	Noord-Brabant
Dr. J.P.C.Moors	Rosmalen	Noord-Brabant
J.W.G.A.van Rens	Oirschot	Noord-Brabant
A.Sluyters	Ravenstein	Noord-Brabant
IJ.Velzeboer	Eindhoven	Noord-Brabant
N.G.M.Courtens	Maastricht	Limburg
J.M.M.Hermans	Weert	Limburg

## Bijlage 2

Weekstaat t.b.v. centrale registratie

## CONTINUE MORBIDITEITSREGISTRATIE PEILSTATIONS 1972

Proj. no.		Verslag jaar		Week no.		Code peilstations		Rapport dagen	
M	P	7	2						
1	4	5	6	7	8	9	12		13

Regel no.	5-daagse rapportering <sup>1)</sup>														weekeportering <sup>1)</sup>													
	Influenza ziektebeeld		Tranquillizer voorgeschreven <sup>2)</sup>		Advies aan geboortezorgagene voor de eerste maal		Sterilisatie van de man		Morging-ster-pil voorgeschreven <sup>3)</sup>		Verzoek om abortus		Abortus procedure met lege arts		Zelfmoordpoging		Consult druggebruik <sup>4)</sup>		Door andere dan patiënt zelf		Eerste consult		Herhalingsconsult					
	M	V	M	V	Voor de eerste maal	Overige adviezen	Eerste consult <sup>5)</sup>	Verricht	Morging-ster-pil	Verzoek om abortus	Lege arts	Verneden op met lege arts	Gestalgd	Niet gestalgd	Eerste consult	Herhalingsconsult	Eerste consult	Herhalingsconsult	Eerste consult	Herhalingsconsult	Eerste consult	Herhalingsconsult						
01	< 1																											
02	1-4																											
03	5-9																											
04	10-14																											
05	15-19																											
06	20-24																											
07	25-34																											
08	35-44																											
09	45-54																											
10	55-64																											
11	> 65																											
3-4		14-16	17-19	20-21	22-23	24-25	26-27	28-29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40-41	42-43	44-45	46-47	48-49	50-51	52-53	54-55		

Weeknummer: \_\_\_\_\_

Opgemaakt d.d.: \_\_\_\_\_

N.B. 1) De kolommen hebben slechts betekenis op een 5-daagse rapportering (maandje tot et met vrijdag). Door vakans, ziekten enz. kunnen uitbreken. Ten aanzien van de overige vragen wordt verwezen naar de toelichting bij de rapportage.

2) Zowel primaire als herhalingsconsulten. De beslissing over wat als tranquillizer dient te worden voorgeschreven wordt aan de peilstations zelf overgelaten. Tranquillizers zijn bijvoorbeeld librium, valium, miltal, etc. Het gebruik van deze stoffen moet worden gemeld in de antidepressiva zoals tofranil en tryptizol en sedativa zoals barbitalen vallen hier buiten.

Aantal dagen geraporteerd: 0  1  2  3  4  5 

(zie voetnoot 1)

3) Tijdens dit consult behoort uiteraard de beslissing over de sterilisatie nog niet te worden gemaakt.

4) Uitsluitend bij een direct indicatie is. Indien het concept voor de morning-after-pil wordt afgegeven omdat betrokkene bijvoorbeeld met vakantie naar het buitenland gaat, dient dit niet te worden geraporteerd.

5) Het gebruik van deze stoffen moet worden gemeld in de antidepressiva zoals tofranil en tryptizol en sedativa zoals barbitalen vallen hier buiten.

wakamen en producten waarvan het waarschijnlijk moet worden gesacht dat zij dergelijke stoffen bevatten.



Taboel 1a

LEEFTIJDIGROEP	CONTINUE MORBIDITEITSREGISTRATIE PEILSTATIONS												ABORTUS LEGGEND ARTIS U.A.				
	1E KWARTAAL 1972						GESTANDAARDISEERD PER 10000										
	INFLUENZA (-ACHTIG ZIEKTEBEELD)			TRANQUILLIZER VOORDESCHREVEN			ADV.OEB.-REG. IE MAAL			STERILISATIE VAN DE MAN				MOR- NING AFTER PIL			
	M	V	T	M	V	T	M	V	T	M	V	T			V		
1 JR	422	617	516	8	18	13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1- 4 JR	530	533	531	21	31	26	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
5- 9 JR	377	412	394	41	20	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
10-14 JR	321	296	309	33	58	45	2	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-
15-19 JR	369	381	375	88	298	193	214	9	16	12	2	-	21	34	24	-	-
20-24 JR	415	330	370	253	360	310	398	16	68	44	3	1	29	36	16	-	-
25-34 JR	398	392	395	295	480	388	232	13	66	40	28	9	35	25	22	1	-
35-44 JR	459	411	435	475	787	631	111	20	40	30	61	12	12	13	7	-	-
45-54 JR	443	422	433	530	931	733	28	4	8	6	11	12	-	1	3	-	-
55-64 JR	362	374	369	549	783	671	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
65 JR	322	373	355	357	614	500	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAAL	403	394	398	272	459	367	108	7	24	16	13	4	11	12	8	0	0

AANTAL WEEKSTATEN 558 WAARVAN GECORRIGEERD 22 MET 84 RAPPORTERINGS DAGEN

Tabel 1a

LEEF TIJDS GROEP	CONTINUE MORBIDITEITSREGISTRATIE PEILSTATIONS																			
	ZELFMOORPOEGING		N I E T G E S L A A G D		I E C O N S U L T		H E R H . C O N S U L T		I E C O N S U L T		H E R H . C O N S U L T		P O P U L A T I E							
	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	T					
1-4 JR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1232	1134	2366				
5-9 JR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5741	5455	11197				
10-14 JR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7154	6839	13994				
15-19 JR	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	6411	6158	12570				
20-24 JR	-	-	-	5	3	7	9	8	7	7	2	2	-	5826	5906	11633				
25-34 JR	-	-	-	6	4	5	4	3	3	9	9	1	1	4	3	6718	7698	14417		
35-44 JR	-	-	-	3	9	6	2	2	3	5	4	1	0	1	0	11443	11524	22967		
45-54 JR	-	-	-	1	4	7	6	-	-	-	-	-	-	-	-	8913	8890	17804		
55-64 JR	-	-	-	3	1	4	3	-	-	1	1	4	3	3	-	7352	7554	14907		
65 JR	-	-	-	2	1	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	5906	6440	12347		
TOTAAL	-	-	-	1	0	2	4	3	1	1	1	2	2	1	1	1	0	73026	75414	148440

IE KWARTAAL 1972    GESTANDAARDISEERD PER 10000

C O N S U L T    D O O R   D R U G G E B R U I K E R   Z E L V E    D O O R   A N D E R E   D A N   P A T I E N T   Z E L V E

I E C O N S U L T    H E R H . C O N S U L T    I E C O N S U L T    H E R H . C O N S U L T

M    V    M    V    M    V    M    V    M    V    M    V    M    V    M    V

Tabel 2a

## CONTINUE MORBIDITEITSREGISTRATIE PEILSTATIENS

PROVINCIE GROEP	INFLUENZA (-ACHTIG ZIEKTEBEELD)		TRANQUILLIZER VOORGESCHREVEN		OVUL. REHM. OVERIGE ADVIEZEN		STERILISATIE MOR- NING VAN DE MAN AFTER P.I.L.		VERZ TOT ABORTUS		ABORT PROV LEGE NIET ARTIS L.A.		
	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	
	IE KWARTAAL 1972		GESTANDAARDISEERD PER 10000		ADV.GEB.REG. IE MAAL		CONS. VERR.		MOR- NING		V		
GR+FR+DR	549	580	334	566	452	38	2	7	5	4	7	7	-
OV+CLD+ZYP	421	403	239	392	316	74	2	21	12	9	5	10	6
UTR+NH+ZH	272	290	281	447	347	126	5	23	14	12	4	11	16
ZLD+NB+LIM	549	489	320	480	401	135	17	35	26	20	5	14	12
TOTAAL	403	394	272	459	367	108	7	24	16	13	4	11	12

AANTAL WEEKSTATEN 558 WAARVAN GECORRIGEERD 22 MET 84 RAPPORTERINGSDAGEN

Tabel 2a

## CONTINUE MORBIDITEITSREGISTRATIE PEILSTATIENS

PROVINCIE GROEP	ZELFMOORDPOGING		DOOR DRUGGEBRUIKER ZELVE		DOOR ANDERE DAN PATIENT ZELVE		POPULATIE								
	M	V	M	V	M	V	M	V							
	IE KWARTAAL 1972		GESTANDAARDISEERD PER 10000		CONSUULT. D R U G G E B R U I K		M								
GR+FR+DR	-	-	-	2	-	1	4	-	2	-	-	-	8473	8800	17274
OV+CLD+ZYP	-	1	0	2	-	-	-	-	-	-	-	-	13341	13432	26773
UTR+NH+ZM	-	0	0	2	6	4	2	2	4	2	3	2	1	1	0
ZLD+NB+LIM	-	1	1	3	3	3	3	1	1	1	5	3	-	-	-
TOTAAL	-	1	0	2	4	3	1	1	1	2	2	1	1	1	0



Tabel 1b

CONTINUE MORBIDITEITSREGISTRATIE PEILSTATIONS  
2E KWARTAAL 1972 GESTANDAARDISEERD PER 10000

LEEFTIJD GROEP	INFLUENZA (-ACHTIG ZIKTEBEELD)		TRANQUILLIZER VOORGESCHREVEN			2E KWARTAAL 1972 GESTANDAARDISEERD PER 10000			OVUL. REHM. OVERIGE ADVIEZEN			STERILISATIE VAN DE MAN			MOR- NING AFTER			VERZ ABORT PROV. TOT ABOR- LEGE TUS ARTIS L.A. V						
	M	V	M	V	T	M	V	T	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V		
1 JR	88	95	91	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
1-4 JR	83	96	90	13	14	14	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
5-9 JR	44	35	40	14	5	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
10-14 JR	57	30	43	18	23	20	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
15-19 JR	55	55	57	57	172	114	257	13	46	29	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
20-24 JR	65	55	60	178	217	199	388	24	71	49	3	2	38	13	20	-	-	-	-	-	-	-	-	
25-34 JR	54	56	57	228	363	295	272	7	63	35	22	14	29	22	20	-	-	-	-	-	-	-	-	
35-44 JR	82	57	70	365	607	466	117	17	48	32	36	31	11	19	7	-	-	-	-	-	-	-	-	
45-54 JR	60	56	58	361	613	488	26	1	9	5	6	4	1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
55-64 JR	42	56	49	349	608	503	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
65 JR	42	43	42	201	473	353	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
TOTAAL	60	54	57	190	348	260	117	7	27	17	9	7	14	9	7	14	9	7	14	9	7	14	9	7

AANTAL WEEKSTATEN 516 KAARVAN GEORIGEREERD 145 MET 568 RAPPORTERINGSDAGEN

Tabel 1b

LEEF TIJDS GROEP	CONTINUE MORBIDITEITSREGISTRATIE PEILSTATIONS										POPULATIE									
	2E KWARTAAL 1972					GESTANCAARDISEERD PER 10000					M	V	T							
	ZELFMOOROPPOEGING		DOOR DRUGGEBRUIKER ZELVE		C O N S U L T O O R U G G E B R U I K		DOOR ANDERE DAN PATIENT ZELVE		HERM. CONSULT											
M	V	T	M	V	T	M	V	T	M	V	T	M	V	T						
1 JR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1135	1055	2191			
1- 4 JR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5272	5002	10274			
5- 9 JR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6619	6283	12902			
10-14 JR	-	-	-	-	2	2	2	2	1	-	-	-	-	-	5984	5752	11736			
15-19 JR	-	-	-	6	3	13	6	9	4	17	10	2	-	-	5466	5405	10872			
20-24 JR	-	-	5	3	4	2	-	1	23	6	14	-	3	2	10	5	6194	7041	13236	
25-34 JR	-	1	0	1	3	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10349	10371	20721	
35-44 JR	1	-	1	-	7	4	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	8165	8209	16374	
45-54 JR	-	-	-	-	3	1	-	-	-	-	-	1	4	3	-	-	6847	7014	13862	
55-64 JR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5447	5935	11382	
65 JR	2	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5770	7250	13021	
TOTAAL	0	0	0	1	2	2	1	1	1	3	2	2	0	1	1	1	0	67252	69322	136575

Tabel 2b

## CONTINUE MORBIDITEITSREGISTRATIE PEILSTATIONS

2E KWARTAAL 1972 GESTANDAARDISEERD PER 10000

PROVINCIE GROEP	INFLUENZA (-ACHTIG ZIEKTEBEELD)		TRANQUILLIZER VOORGESCHREVEN		OVUL. REMM. OVERIGE ADVIEZEN		STERILISATIE MOR- NING VAN DE MAN		VERZ ABORT PROV. TOT NIET LECE L.A.						
	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T					
GP+FR+DR	44	30	37	200	359	281	56	3	5	4	3	6	6	5	1
OV+GLD+ZYP	83	73	78	166	296	231	109	3	19	11	3	9	16	9	6
UTR+NH+ZH	38	35	36	167	317	243	125	5	21	13	9	5	11	10	9
ZLD+NB+LIH	93	91	92	250	361	306	136	14	55	35	15	9	22	9	6
TOTAAL	60	54	57	190	328	260	117	7	27	17	9	7	14	9	7

AANTAL NEEKSTATEN 516 MAARVAN GECORRIGEERD 145 MET 568 RAPPORTERINGS-DAGEN

Tabel 2b

## CONTINUE MORBIDITEITSREGISTRATIE PEILSTATIONS

2E KWARTAAL 1972 GESTANDAARDISEERD PER 10000

PROVINCIE GROEP	ZELFMOORDDOPING		NIET GESLAGD		HERM. CONSULT		HERM. CONSULT		HERM. CONSULT		POPULATIE		
	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	
GR+FR+DR	-	-	1	1	1	1	1	1	-	-	-	7664	8044
OV+GLD+ZYP	1	0	4	2	1	0	-	1	1	1	-	11950	11975
UTR+NH+ZH	0	0	1	3	2	1	5	4	0	1	0	2	1
ZLD+NB+LIH	-	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	-	15936
TOTAAL	0	0	1	2	2	1	1	3	2	0	1	1	0

Tabel 3b

CONTINUE MORBIDITEITSREGISTRATIE PEILSTATIONS

2E KWARTAAL 1972 GESTANDAARDISEERD PER 10000

URBANISATIE GROEP	INFLUENZA (-ACHTIG ZIEKTBEELD)		TRANQUILLIZER VOORGESCHREVEN		ADV.-GER.-REG. IE MAAL		STERILISATIE MOR- NING VAN DE MAN		VERZ ABORT PROV. TOT							
	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V						
A1-A4	80	108	94	206	303	254	100	2	14	8	4	2	9	6	2	-
B1-B3C1-C4	43	31	37	183	331	258	118	5	30	17	9	7	9	7	4	0
C5	77	63	70	191	340	268	125	13	29	21	12	8	25	15	15	-
TOTAAL	60	54	57	190	328	260	117	7	27	17	9	7	14	9	7	0

AANTAL WEEKSTATEN 516 WAARVAN GECORRIGEERD 145 MET 568 RAPPORTERINGS-DAGEN

Tabel 3b

CONTINUE MORBIDITEITSREGISTRATIE PEILSTATIONS

2E KWARTAAL 1972 GESTANDAARDISEERD PER 10000

URBANISATIE GROEP	ZELFHOORPOGING		DOOR DRUGGEBRUIKER ZELVE		DOOR ANDERE DAM PATIENT ZELVE		POPULATIE							
	M	V	M	V	M	V	M	V						
A1-A4	-	-	4	2	1	2	-	1	1	-	-	12742	12450	23193
B1-B3C1-C4	1	-	0	1	1	1	0	1	0	-	0	-	35264	36461
C5	-	0	0	-	6	3	1	1	8	7	1	1	3	2
TOTAAL	0	0	0	1	2	1	1	3	2	2	0	1	1	0

AANTAL WEEKSTATEN 516 WAARVAN GECORRIGEERD 145 MET 568 RAPPORTERINGS-DAGEN



Tabel 1c

LEEFTIJD GROEP	CONTINUE MORBIDITEITSREGISTRATIE PEILSTATIONS														
	DE KWARTAAL 1972						GESTANDAARDEERD PER 10000								
	ZELFMOORDPONGING		DOOR DRUGGEBRUIKER ZELVE		DOOR ANDERE DAN PATIENT ZELVE		C O N S U L T		H E R H . C O N S U L T		P O P U L A T I E				
	H	V	T	H	V	T	H	V	T	H	V	T			
1 JR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1037	989	2026
1-4 JR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5010	4707	9718
5-9 JR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6222	5864	12086
10-14 JR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5518	5331	10849
15-19 JR	-	2	2	2	4	3	4	2	2	1	-	-	5033	4987	10001
20-24 JR	-	-	-	2	1	1	5	7	-	-	-	-	5635	6534	12169
25-34 JR	-	-	-	4	2	-	1	1	1	-	-	-	9791	9922	19713
35-44 JR	-	-	-	1	1	-	-	1	1	1	-	-	7587	7612	15170
45-54 JR	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	6241	6369	12610
55-64 JR	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	4945	5376	10322
65 JR	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	5279	6635	11914
TOTAAL	-	0	1	1	0	0	1	1	1	0	-	-	62272	64310	126583

Tabel 1c

LEERTIJDEN GROEP	CONTINUE MORBIDITEITSREGISTRATIE PIIJLSTATIONS												
	3E KWARTAAL 1972					GESTANDAARDEISEERD PER 10000							
	INFLUENZA (VAKVIEZIEKTEBEELD)		TRANQUILLIZER VOORGESCHREVEN		OVUL- REHM.	ADV.-GEB.-REG. OVUL-REHM.		IE MAAL OVERIGE ADVIEZEN		STERILISATIE VAN DE MAN AFTER	MOR- NING PIL		VERZ. ABORT. TOT LEGE L.A.
M	V	M	V	T	M	V	M	V	T	M	V	M	V
1 JR	96	71	84	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
1- 4 JR	142	125	134	4	23	13	-	-	-	-	-	-	-
5- 9 JR	71	60	65	14	7	11	-	-	-	-	-	-	-
10-14 JR	49	64	56	7	19	13	2	2	1	-	-	-	-
15-19 JR	40	70	55	34	99	66	270	12	46	29	-	32	40
20-24 JR	73	64	68	103	207	159	375	16	67	44	2	44	21
25-34 JR	66	63	75	153	294	224	288	20	104	62	25	10	24
35-44 JR	70	56	63	251	376	314	117	19	92	55	56	19	28
45-54 JR	77	53	65	224	399	312	24	3	14	9	10	8	5
55-64 JR	28	43	36	229	353	294	-	-	-	-	2	-	-
65 JR	28	30	29	140	255	204	-	-	-	-	-	-	-
TOTAAL	69	61	65	122	218	170	120	8	39	24	12	5	14

AANTAL WEEKSTATEN 471 WAARVAN GECORRIGEERD 12 MET 44 RAPPORTERINGS-DAGEN

Tabel 2c

## CONTINUE MORBIDITEITSREGISTRATIE PEILSTATIONS

PROVINCIE GROEP	INFLUENZA (-ACHTIG ZIEKTEBEELD)		TRANQUILLIZER VOORGESCHREVEN		3E KWARTAAL 1972		GESTANDAARDISEERD PER 10000		STERILISATIE MOR- NING VAN DE MAN		VERZ ABORT PROV. TOT					
	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V				
GP+FR+DR	22	20	24	124	204	165	101	-	2	1	5	3	8	3	5	-
GV+GLD+ZYP	92	6P	80	104	163	133	133	4	43	23	4	1	6	12	8	-
UTP+NH+ZH	40	42	41	99	206	154	119	6	33	20	10	5	19	13	9	0
ZLD+NB+LIM	114	105	109	169	278	224	119	18	59	39	22	8	15	17	10	1
TOTAAL	69	61	65	122	218	170	120	8	39	24	12	5	14	13	9	0

AANTAL NEEKSTATEN 471 WAARVAN GECORRIGEERD 12 MET 44 RAPPORTERINGS-DAGEN

Tabel 2c

## CONTINUE MORBIDITEITSREGISTRATIE PEILSTATIONS

PROVINCIE GROEP	ZELFMOESOPING		DOOR DRUGGERUUKER ZELVE		DOOR ANDERE DAN PATIENT ZELVE		CONSULT		DOOR ANDERE DAN PATIENT ZELVE		POPULATIE				
	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V			
GP+FR+DP	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6084	6357	12611
GV+GLD+ZYP	-	-	1	4	2	-	-	-	1	-	0	-	11294	11272	22567
UTP+NH+ZH	-	-	-	1	0	1	1	3	2	0	0	-	27834	29374	57208
ZLD+NB+LIM	-	-	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	17689	17305	34994
TOTAAL	-	-	0	1	1	0	0	1	1	0	0	-	92272	64710	126583

Tabel 3c

CONTINUE MORBIDITEITSREGISTRATIE PEILSTATIONS

3E KWARTAAL 1972    GESTANDAARDISEERD PER 10000

URBANISATIE GROEP	INFLUENZA (-ACHTIG ZIEKTEBEELD)		TRANQUILLIZER VOORGESCHREVEN		OVUL. REHM. OVERIGE ADVIEZEN		STERILISATIE MOR- NING VAN DE MAN AFTER ABORT-LEGE ZPIL TUS ARTIS L.A.A.		VERZ ABORT PROV. TOT NIET V							
	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V						
A1-A4	108	85	97	126	209	167	106	3	24	14	3	1	14	9	6	-
B1-B3C1-C4	49	48	48	118	198	158	118	9	42	26	13	6	11	8	6	1
C5	80	72	76	126	264	198	133	9	42	26	16	6	21	25	16	-
TOTAAL	69	61	65	122	218	170	120	8	39	24	12	5	14	13	9	0

AANTAL WEEKSTATEN 471 WAARVAN GECORRIGEERD 12 MET 44 RAPPORTERINGS-DAGEN

Tabel 3c

CONTINUE MORBIDITEITSREGISTRATIE PEILSTATIONS

3E KWARTAAL 1972    GESTANDAARDISEERD PER 10000

URBANISATIE GROEP	ZELFMOORPOGING		DOOR DRUGGEBRUIKER ZELVE		DOOR ANDERE DAN PATIENT ZELVE		POPULATIE							
	M	V	M	V	M	V	M	V						
A1-A4	-	-	1	0	-	-	-	-	12258	11937	24196			
B1-B3C1-C4	-	-	1	1	-	-	0	-	34004	35120	69125			
C5	-	-	2	1	1	4	4	1	16010	17252	33262			
TOTAAL	-	-	0	1	1	0	1	1	0	0	0	62272	64310	126583

Tabel 1d

LEEFTIJD GROEP	CONTINUE MORBIDITEITSREGISTRATIE PEILSTATICS														
	INFLUENZA (-ACHTIG ZIEKTEBEELD)		TRANQUILLIZER VOORGESCHREVEN			4E KWARTAAL 1972		GESTANDAARDESEERD PER 10000			VERZ. ABORT. PROV. TOT ABORT. LECE TUS ARTIS L.A. V				
	M	V	T	M	V	T	M	V	T	MOR- NING AFTER PIL V					
1 JR	333	258	297	-	9	4	-	-	-	-		-	-	-	
1- 4 JR	347	360	354	15	18	17	-	-	-	-	-	-	-		
5- 9 JR	204	189	197	15	6	11	-	-	-	-	-	-	-		
10-14 JR	174	160	171	17	26	21	-	2	1	-	-	2	2		
15-19 JR	282	298	290	46	123	84	258	9	22	15	-	43	22	12	
20-24 JR	332	251	288	112	187	152	373	14	103	62	-	39	14	14	
25-34 JR	287	273	280	136	253	195	220	16	82	49	20	9	30	16	10
35-44 JR	329	255	292	219	329	274	114	25	56	41	63	43	16	11	15
45-54 JR	275	275	275	203	331	268	31	1	9	5	16	11	1	3	5
55-64 JR	196	241	219	171	298	237	3	2	-	1	2	-	-	-	-
65 JR	190	205	198	103	194	154	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAAL	266	251	259	109	188	149	109	8	33	20	13	6	14	7	6

AANTAL WEEKSTATEN 549 WAARVAN GECORRIGEERD 61 MET 203 RAPPORTERINGSDAGEN

Tabel 1d

LEEFTIJD GROEP	CONTINUE MORBIDITEITSREGISTRATIE PEILSTATIENS																	
	4 <sup>e</sup> KWARTAAL 1972					GESTANDAARDISEERD PER 10000												
	ZELFMOORDEPOGING		DOOR DRUGGEBRUIKER ZELVE		C O N S U L T    D O O R    A N D E R E    D A N    P A T I E N T    Z E L V E		H E R H .   C O N S U L T		H E R H .   C O N S U L T		P O P U L A T I E							
M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	T						
1 JR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1231	1161	2392			
1-4 JR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5813	5471	11285			
5-9 JR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	7218	6919	14037			
10-14 JR	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6437	6191	12628			
15-19 JR	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	5658	5779	11637			
20-24 JR	-	-	2	1	6	1	4	18	3	10	3	1	2	6	6602	7658	14261	
25-34 JR	-	-	1	3	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11390	11520	22911	
35-44 JR	-	-	2	3	3	-	-	2	1	-	-	-	1	1	8828	8667	17696	
45-54 JR	-	-	-	-	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	7296	7463	14759	
55-64 JR	2	1	-	3	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5775	6272	12047	
65 JR	3	1	2	-	3	1	-	-	-	-	-	-	-	-	6110	7693	13804	
TOTAAL	0	0	0	1	2	1	1	0	0	2	1	1	0	0	0	72565	74897	147462

Tabel 2d

CONTINUE MORBIDITEITSREGISTRATIE PEILSTATIENS  
4E KWARTAAL 1972 GESTANDAARDISEERD PER 10000

PROVINCIE GROEP	INFLUENZA (-ACHTIG ZIEKTEBEELD)		TRANQUILLIZER VOORGESCHREVEN		ADV.-GEB.-REG. IE MAAL		STERILISATIE MOR- NING VAN DE MAN		VERZ. ABORT. PROV. TOT AFTER ABOR- TUS ARTIS		NIET L.A.				
	M	V	T	M	V	T	M	V	M	V	M	V			
GP+FR+DR	101	88	94	125	172	149	88	2	4	3	5	13	4	4	-
GV+GLD+ZYP	262	217	239	110	166	138	95	6	40	23	6	4	10	4	6
UTR+NH+ZH	222	242	232	84	155	121	119	6	27	17	11	8	14	9	7
ZLD+NB+LIM	408	351	379	147	273	211	107	15	48	32	24	11	17	7	6
TOTAAL	266	251	259	109	188	149	109	8	33	20	13	8	14	7	6

AANTAL WEEKSTATEN 549 WAARVAN DECORRIGEERD 61 MET 203 RAPPORTERINGSDAGEN

Tabel 2d

CONTINUE MORBIDITEITSREGISTRATIE PEILSTATIENS  
4E KWARTAAL 1972 GESTANDAARDISEERD PER 10000

PROVINCIE GROEP	ZELFHOORPOEGING		DOOR URUGGEJRIJKER ZELVE		DOOR ANDERE DAN PATIENT ZELVE		HERH.-CONSULT		HERH.-CONSULT		PÖPULATIE					
	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V				
GP+FR+DR	-	1	1	-	-	2	-	1	2	-	1	-	-	6456	6815	13271
GV+GLD+ZYP	1	-	0	1	3	2	-	-	-	-	-	-	-	13508	13332	27040
UTR+NH+ZH	0	-	0	1	2	1	1	0	1	2	1	0	1	33952	35645	69597
ZLD+NB+LIM	-	1	1	1	2	1	-	-	0	-	1	0	-	18649	18904	37553
TOTAAL	0	0	0	1	2	1	1	0	2	1	1	0	0	72565	74397	147462

Tabel 3d

CONTINUE MORBIDITEITSREGISTRATIE PEILSTATIONS

4E KWARTAAL 1972 GESTANDAARDISEERD PER 10000

ORGANISATIE GROEP	INFLUENZA (-ACHTIG ZIENTEBEELD)		TRANQUILLIZER VOORGESCHREVEN		OVUL. RENN. OVERIGE ADVIEZEN		STERILISATIE MOR- NING VAN DE MAN AFTER PILL		VERZ. ABORT. PROV. TOT ABOR- LECE TUS ARTIS L.A.							
	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V						
A1-A4	259	250	119	168	143	107	2	27	15	11	3	15	4	5	-	
B1-B3CI-C4	239	227	99	183	142	101	7	32	20	14	8	12	5	4	3	
C3	323	295	308	121	209	167	124	12	37	25	11	10	17	14	12	1
TOTAAL	266	251	259	109	188	149	109	8	33	20	13	8	14	7	6	3

AANTAL WEEKSTATEN 549 WARVAN GECORRIGEERD 61 MET 203 RAPPORTERINGSDAGEN

Tabel 3d

CONTINUE MORBIDITEITSREGISTRATIE PEILSTATIONS

4E KWARTAAL 1972 GESTANDAARDISEERD PER 10000

ORGANISATIE GROEP	ZELFHOORPOPING		NIEUW GESLAGO		IE CONSULT		HERM. CONSULT		HERM. CONSULT		HERM. CONSULT		POPULATIE				
	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V	M	V			
A1-A4	-	1	0	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	12147	12919	25966	
B1-B3CI-C4	-	0	0	1	1	0	-	0	0	-	0	-	-	39097	40348	79445	
C5	1	-	0	1	4	3	2	0	1	6	2	4	1	20321	21728	42050	
TOTAAL	0	0	0	1	2	1	1	0	2	1	1	0	0	0	72565	76897	147462



Tabel 4

Aantal patiënten met influenza (-achtig ziektebeeld), per week en per 10.000 inwoners, 1972 en 1973 (1e kwartaal)

Week nr. 1972	Aantal patiënten				Urbanisatiegroep			Totaal
	Provinciegroep				1	2	3	
	A	B	C	D				
1	38	85	47	108	53	64	71	64
2	61	62	46	73	65	52	61	58
3	93	69	40	65	64	56	56	57
4	74	60	36	47	55	42	49	47
5	92	46	27	49	60	40	40	44
6	74	37	21	31	42	33	28	33
7	23	18	12	39	37	18	17	22
8	13	15	10	37	27	18	14	19
9	13	11	9	15	15	9	13	11
10	9	14	6	21	21	9	11	12
11	6	5	5	9	4	6	8	6
12	2	6	2	7	1	4	7	4
13	5	4	5	6	2	5	7	5
14	5	5	3	4	2	3	6	4
15	4	4	4	3	4	2	6	3
16	4	6	3	4	5	3	5	4
17	2	6	1	7	6	3	5	4
18	1	5	2	5	4	2	4	3
19	2	3	3	5	3	4	3	3
20	2	7	3	7	11	3	5	5
21	2	7	3	6	7	3	6	5
22	3	7	2	5	5	2	5	4
23	6	10	4	11	10	4	10	7
24	1	4	2	17	14	3	5	6
25	3	9	4	10	14	3	6	6
26	2	5	3	11	9	3	5	5
27	2	4	3	7	7	2	5	4
28	-	5	1	8	6	2	5	4
29	-	2	1	7	6	2	3	3
30	4	5	2	2	3	2	4	3
31	-	6	2	7	3	4	4	4
32	2	8	4	6	10	3	5	5
33	1	5	5	11	6	4	10	6
34	-	15	4	8	14	4	6	6
35	2	4	3	6	7	2	5	4
36	3	5	4	8	10	3	6	5
37	5	5	3	12	7	7	5	6
38	2	6	4	12	7	5	8	6
39	2	9	3	10	8	5	7	6
40	-	10	6	15	8	8	8	8
41	2	6	7	18	10	8	11	9
42	3	6	6	17	10	7	12	9
43	2	5	5	12	6	6	7	6
44	-	6	5	14	8	6	9	7
45	9	9	6	14	11	8	8	9
46	6	9	8	14	9	11	7	9
47	3	16	10	20	18	9	17	13
48	1	8	12	19	17	9	14	12
49	6	19	24	21	18	17	30	21
50	5	26	37	36	23	25	47	31
51	7	31	46	48	35	37	45	39
52	47	91	67	117	88	48	93	84

Week nr. 1973	Aantal patiënten				Urbanisatiegroep			Totaal
	A	B	C	D	1	2	3	
1	131	115	81	167	121	108	124	115
2	95	80	51	85	83	55	77	66
3	33	40	30	66	52	32	47	41
4	31	27	20	41	31	23	33	27
5	16	19	12	35	21	13	27	19
6	6	19	9	24	10	12	18	14
7	5	14	8	19	9	7	18	11
8	9	11	5	16	9	7	12	9
9	5	10	4	19	13	5	13	9
10	4	8	4	19	15	7	9	9
11	3	8	4	27	13	6	15	10
12	1	9	4	28	16	4	18	11
13	19	9	4	21	17	4	15	13

## Provinciegroep

- A. Groningen, Friesland, Drenthe  
 B. Overijssel, Gelderland, Zuidelijke IJssel-meerpolders  
 C. Utrecht, Noord-Holland, Zuid-Holland  
 D. Zeeland, Noord-Brabant, Limburg

## Urbanisatiegroep

1. Plattelandsgemeenten  
 2. Gemeenten met stedelijk karakter tezamen met verstedelijkte plattelandsgemeenten  
 3. Gemeenten met 100.000 of meer inwoners

Tabel 5

Aantal gevallen van zelfmoordpoging, al dan niet geslaagd, per provinciegroep en kwartaal, per 10 000 inwoners, 1972

Provinciegroep	1e kwartaal		2e kwartaal	
	Geslaagd	Niet geslaagd	Geslaagd	Niet geslaagd
A	-	-	-	1
B	0	2	0	2
C	0	4	0	2
D	1	3	0	1
<i>Nederland</i>	0	3	0	2

	3e kwartaal		4e kwartaal	
	Geslaagd	Niet geslaagd	Geslaagd	Niet geslaagd
A	-	-	1	-
B	-	2	0	2
C	-	0	0	1
D	-	1	1	1
<i>Nederland</i>	-	1	0	1

Tabel 6

Aantal gevallen van zelfmoordpoging, al dan niet geslaagd, per urbanisatiegroep en kwartaal, per 10 000 inwoners, 1972

Urbanisatie- groep	1e kwartaal		2e kwartaal	
	Geslaagd	Niet geslaagd	Geslaagd	Niet geslaagd
1	-	1	-	1
2	0	2	0	1
3	1	6	0	3
<i>Nederland</i>	0	3	0	2

	3e kwartaal		4e kwartaal	
	Geslaagd	Niet geslaagd	Geslaagd	Niet geslaagd
1	-	0	0	-
2	-	1	0	1
3	-	1	0	3
<i>Nederland</i>	-	1	0	1

figuur 1.

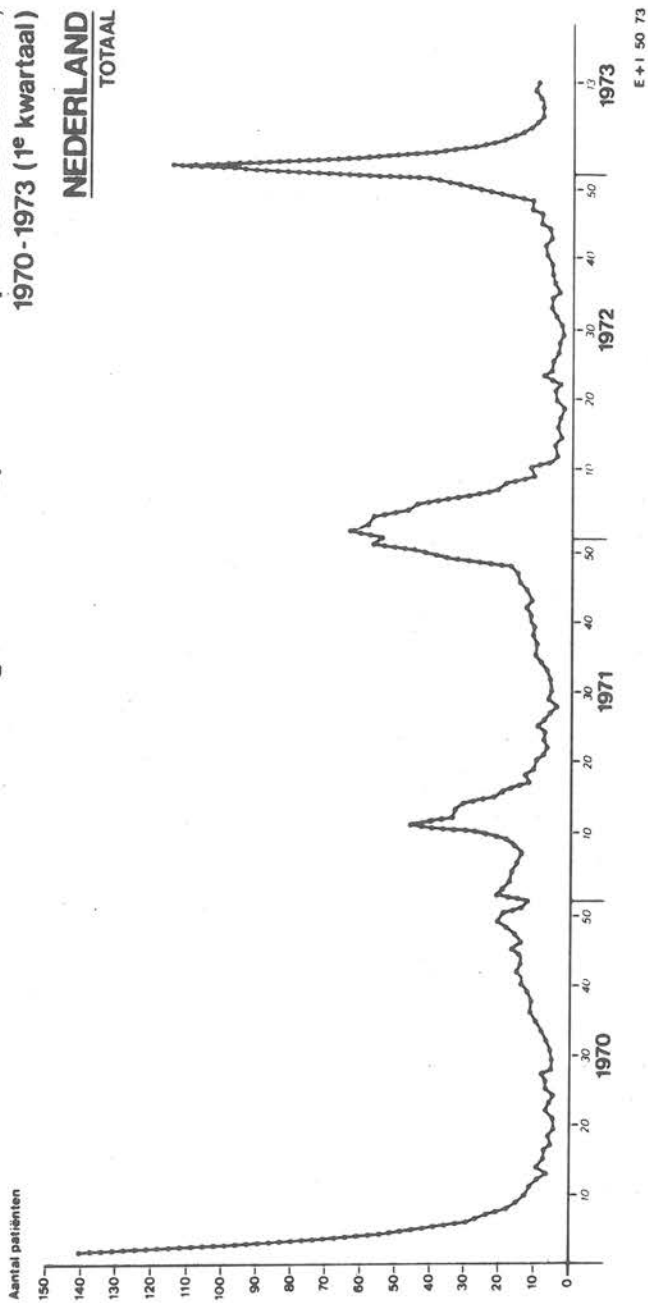
**PEILSTATIONS**  
continue morbiditeits registratie  
1972



E 1 08 '73

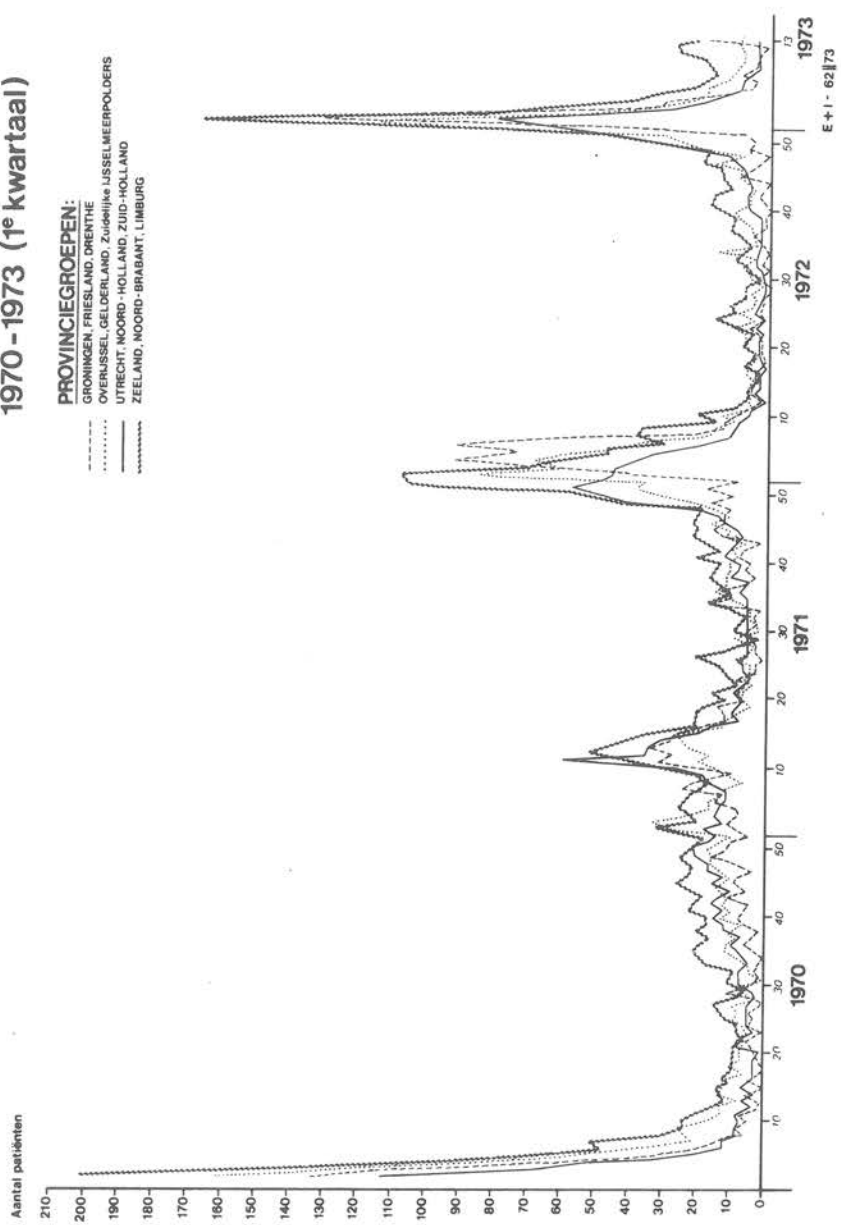
figuur 2

# AANTAL PATIËNTEN MET INFLUENZA(achtig ziektebeeld) per week en per 10000 inwoners, 1970-1973 (1<sup>e</sup> kwartaal)



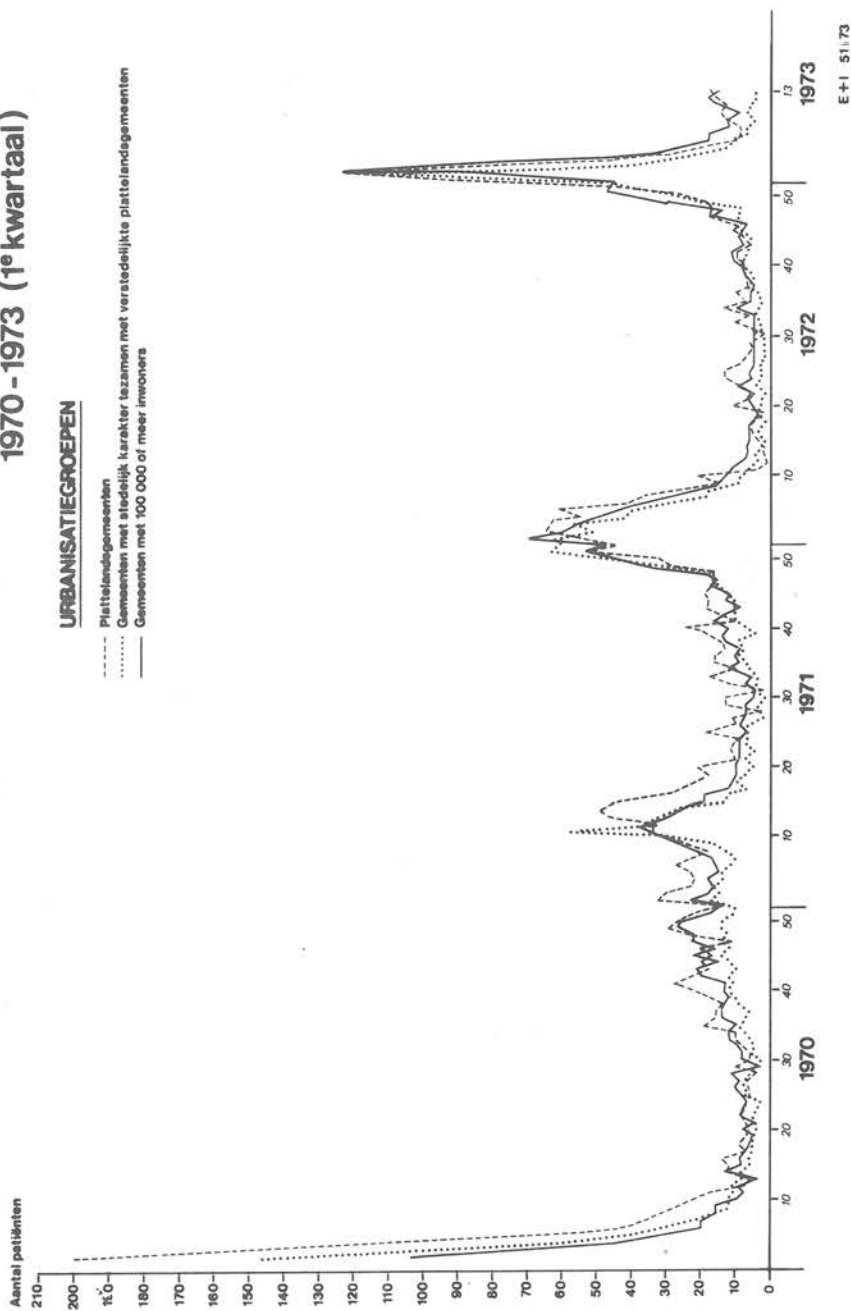
figuur 3.

### Aantal patiënten met influenza (achtig ziektebeeld) per week en per 10 000 inwoners, 1970 - 1973 (1<sup>e</sup> kwartaal)

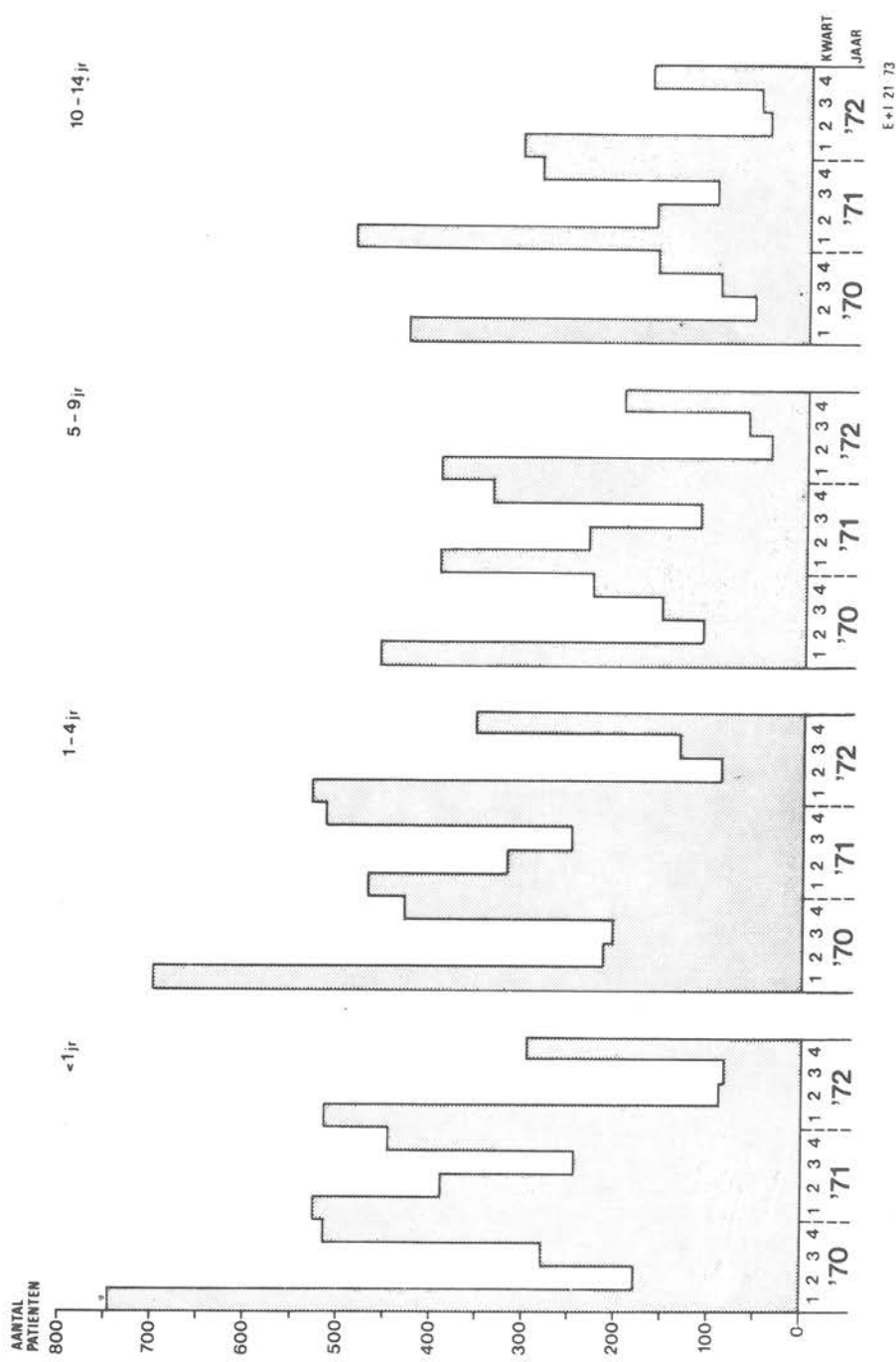


figuur 4

# Aantal patiënten met influenza (achtig ziektebeelden) per week en per 10 000 inwoners, 1970 - 1973 (1<sup>o</sup> kwartaal)

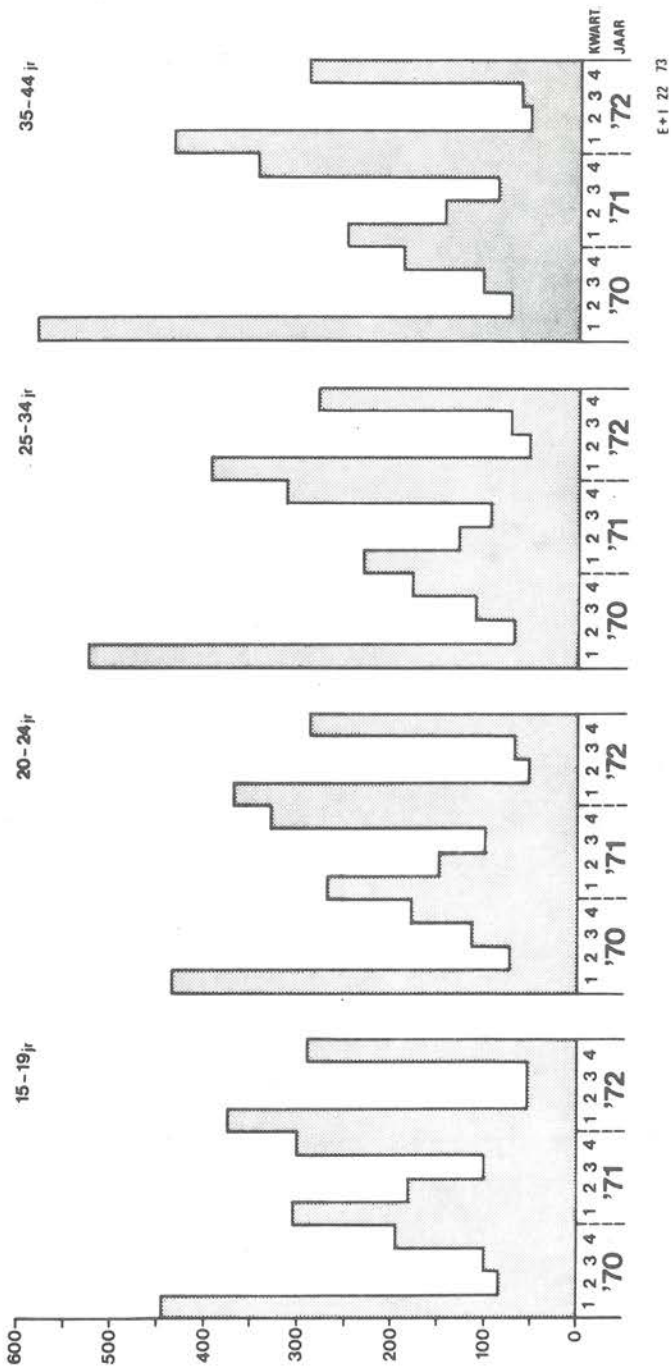


figuur 5. Aantal patiënten met influenza (-achtig ziektebeeld), naar leeftijdsgroep, per 10000 inwoners, 1970-1972.



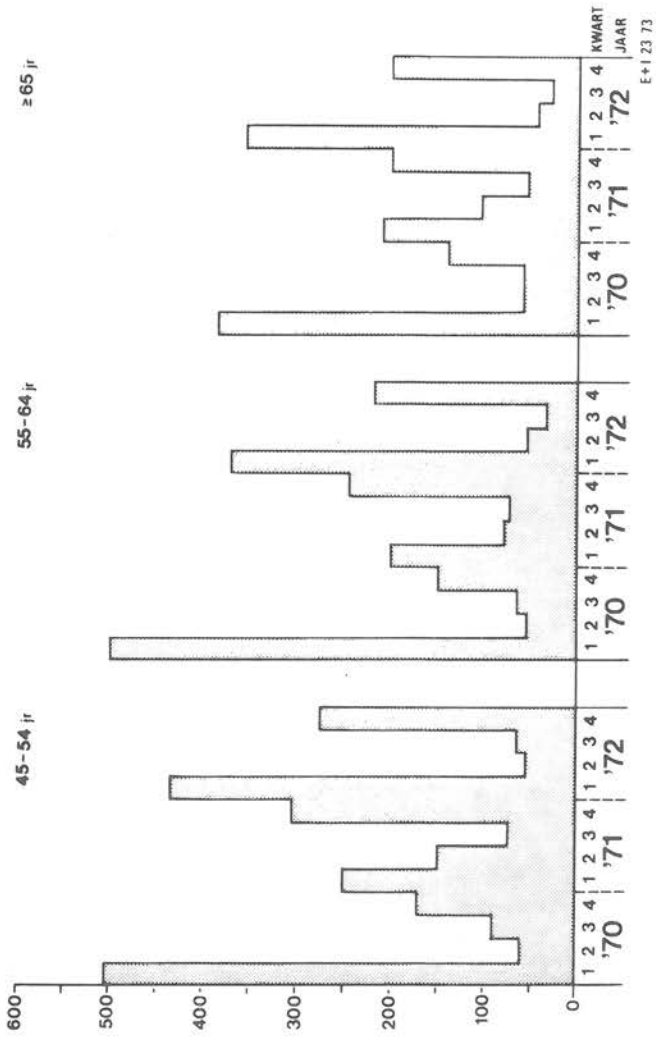


figuur 5. (vervolg 2)

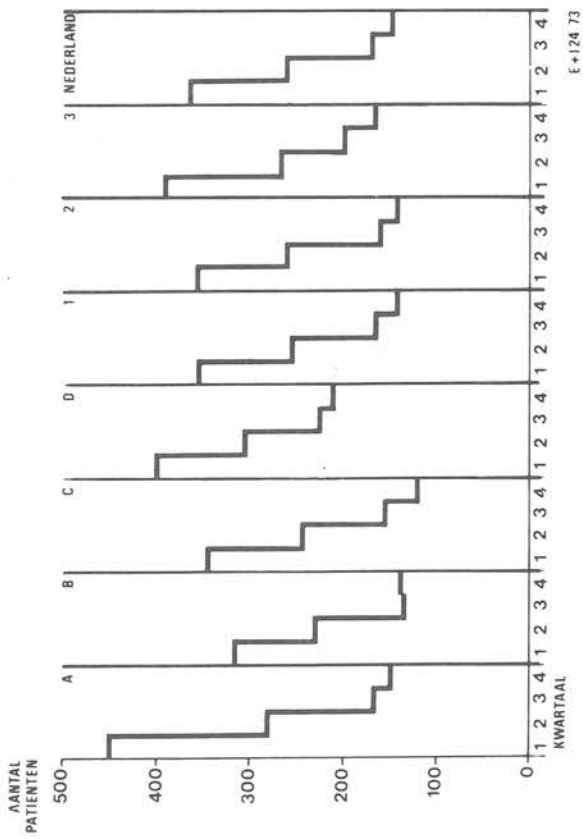


E+1 22 73

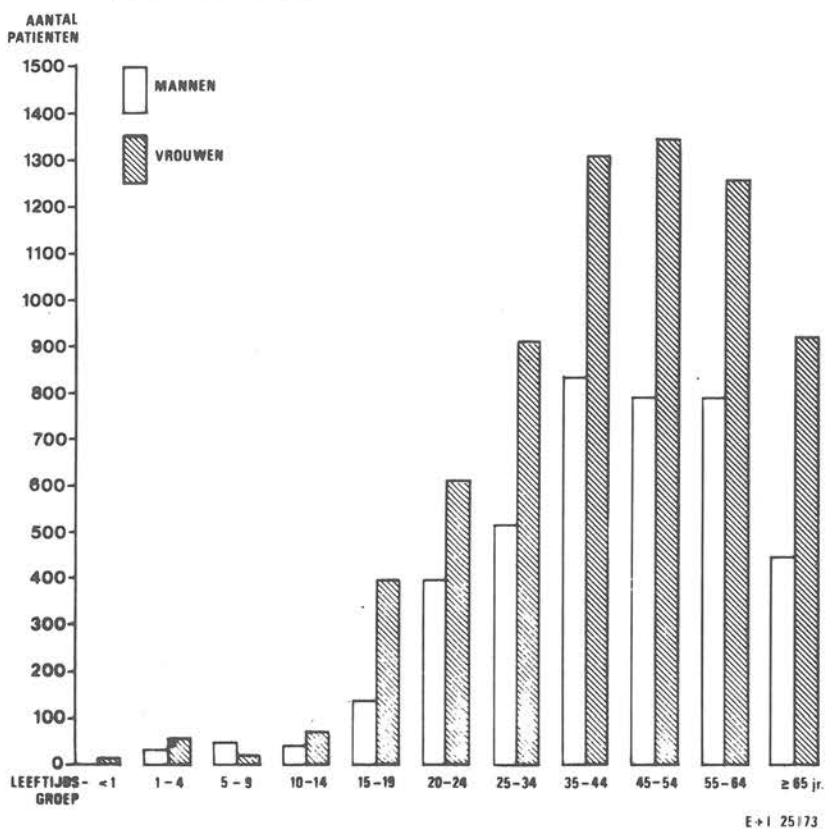
figuur 5. (vervolg 3)



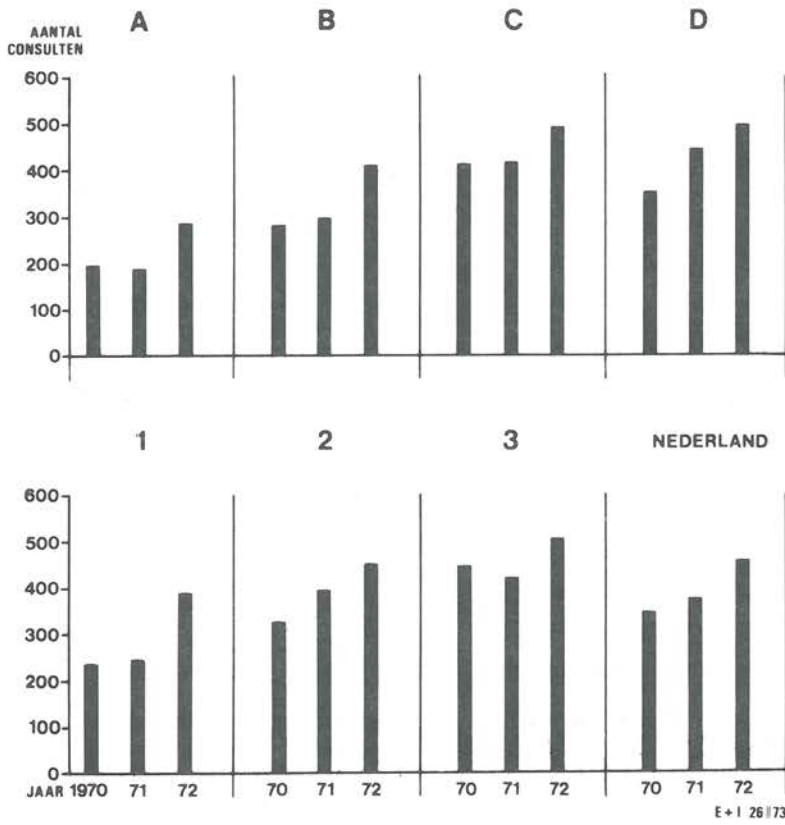
figuur 6. Aantal patiënten aan wie een tranquillizer werd voorgeschreven, per provincie- en urbanisatiegroep, per 10000 inwoners, 1972.



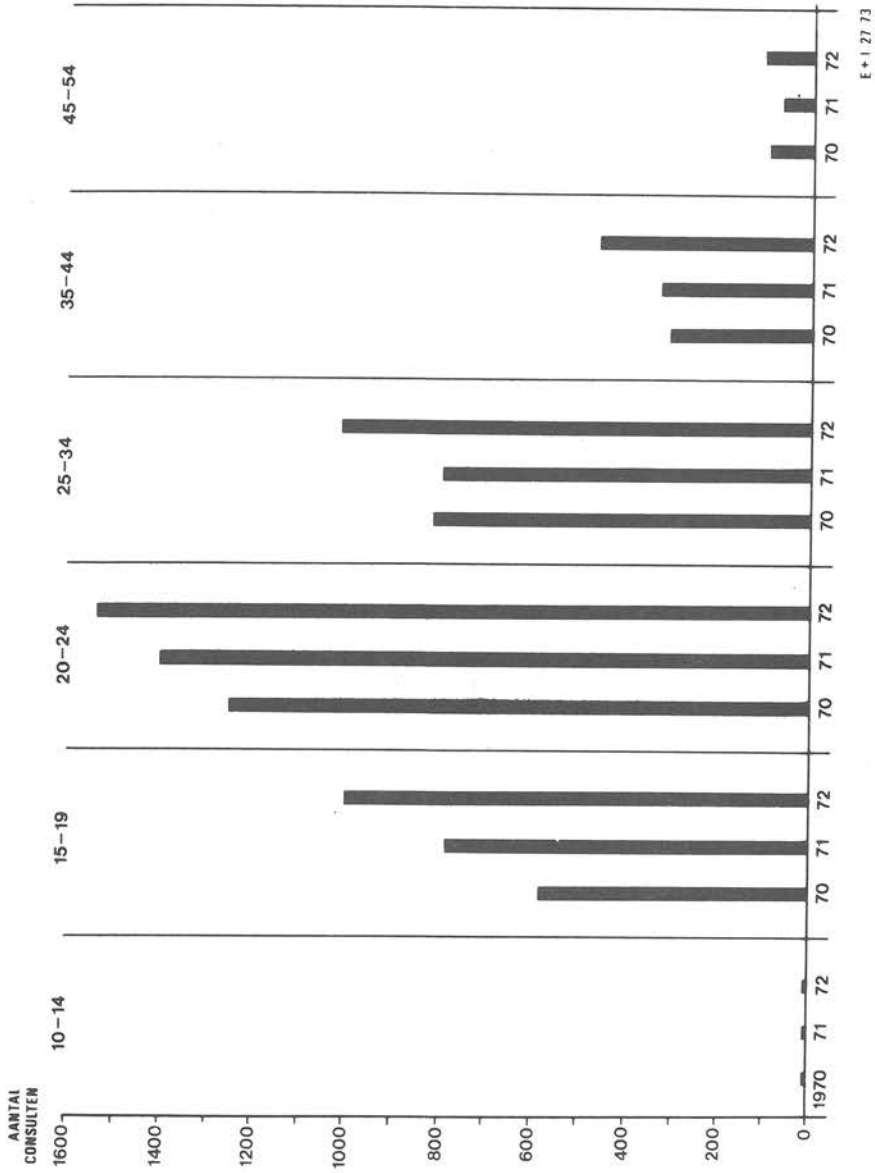
figuur 7. Aantal patiënten aan wie een tranquillizer werd voorgeschreven, naar leeftijdsgroep en geslacht, per 10 000 inwoners, 1972 (2e t/m 4e kwartaal).



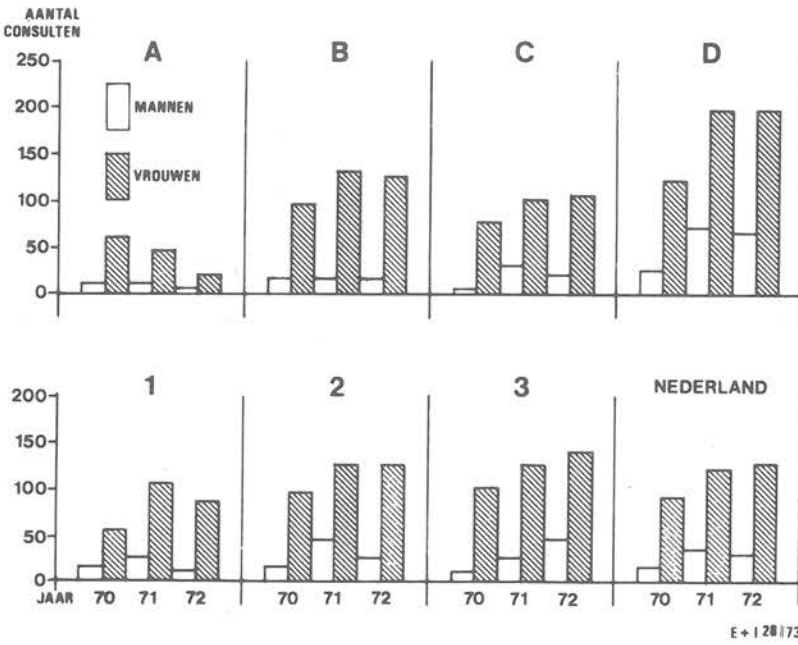
figuur 8. Aantal primaire consulten inzake ovulatiemiddel, per provincie- en urbanisatiegroep, per 10.000 vrouwen, 1970-1972.



figuur 9. Aantal primaire consulten inzake ovulatiethermer, naar leeftijdsgroep, per 10000 vrouwen, 1970-1972.

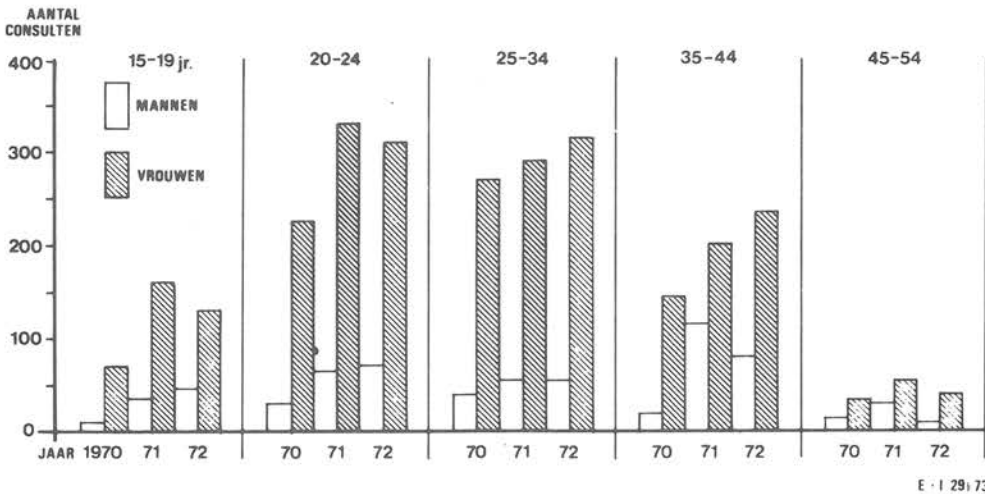


figuur 10 Aantal overige primaire consulten inzake geboorteregeling, per provincie- en urbanisatiegroep, per 10000 mannen c.q. vrouwen, 1970-1972



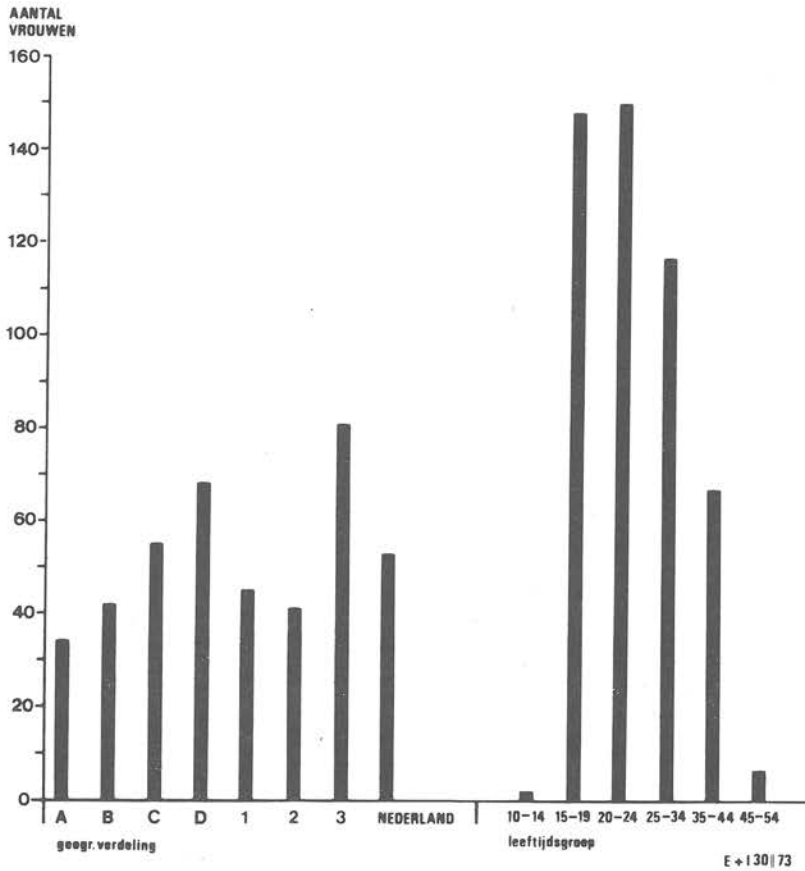
E + I 28 | 73

figuur 11. Aantal overige primaire consulten inzake geboorteregeling, naar leeftijdsgroep, per 10000 mannen c.q. vrouwen, 1970-1972.



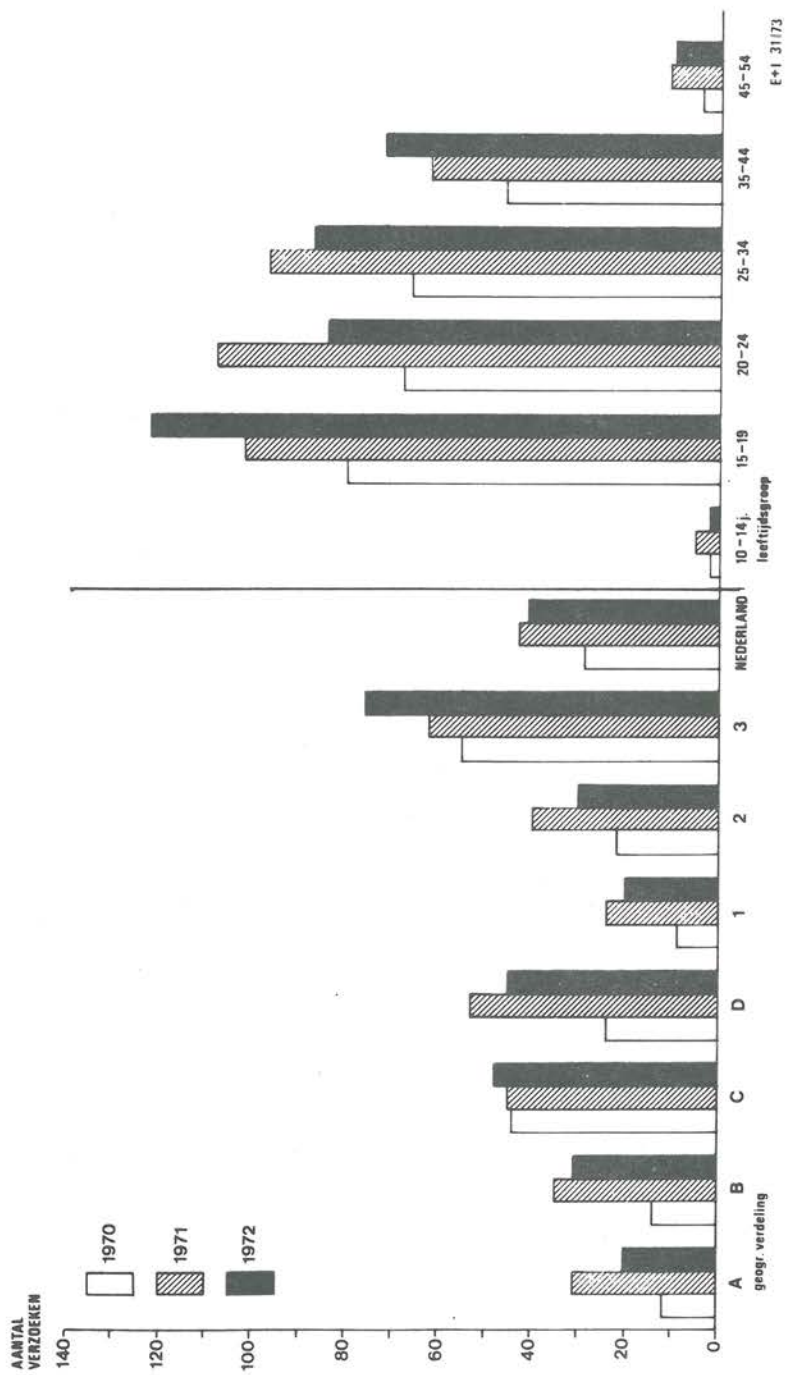
E - I 29 | 73

figuur 12. Aantal vrouwen aan wie de morning-after-pill werd voorgeschreven, per leeftijds-, provincie- en urbanisatiegroep, per 10000 vrouwen, 1972.

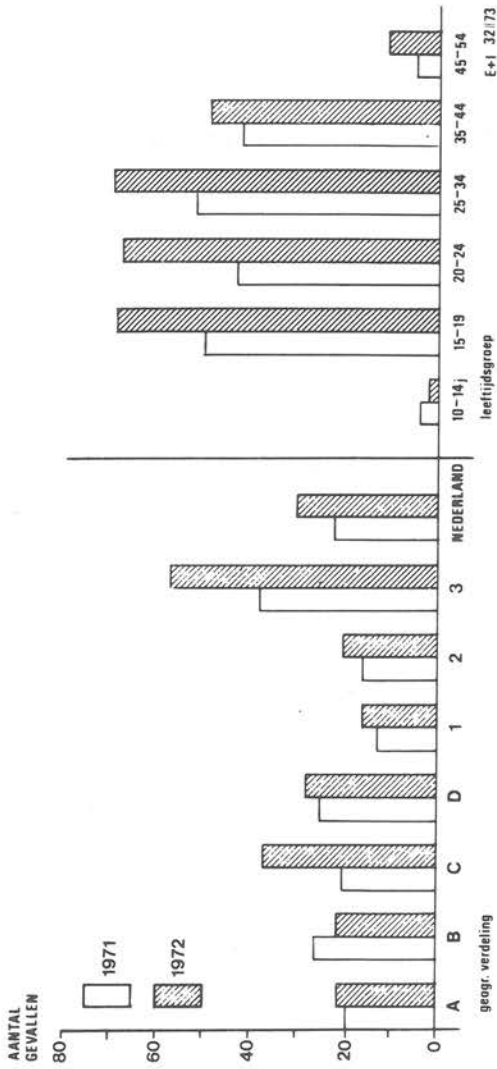




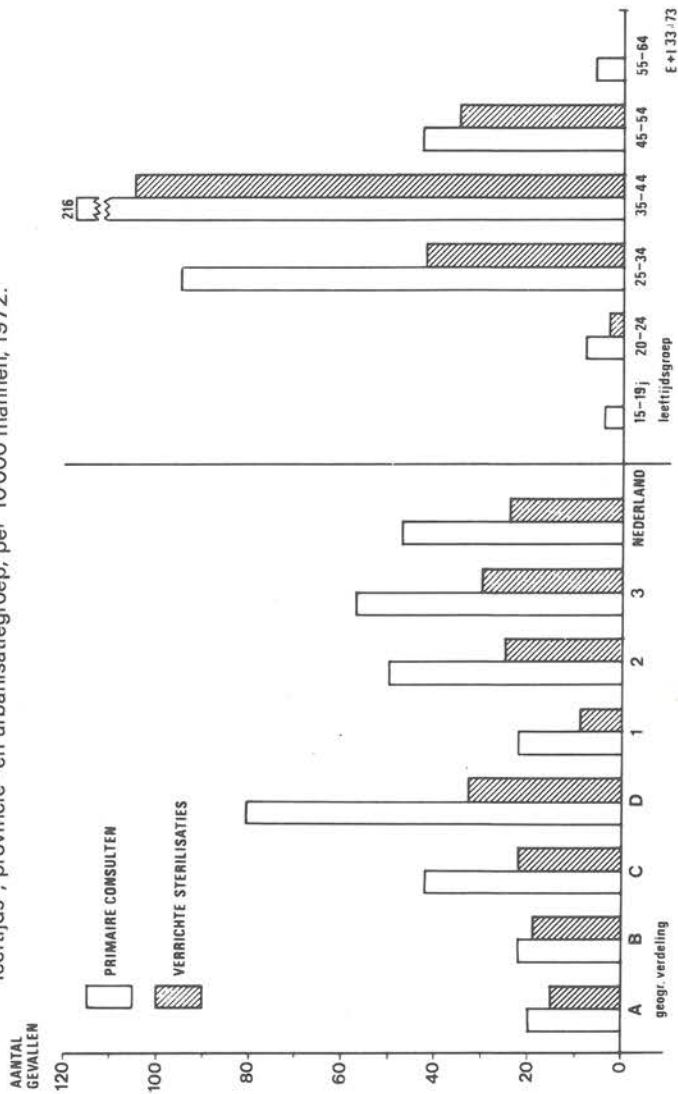
figuur 13. Aantal verzoeken om abortus, per leeftijds-, provincie- en urbanisatiegroep, per 10000 vrouwen, 1970-1972.



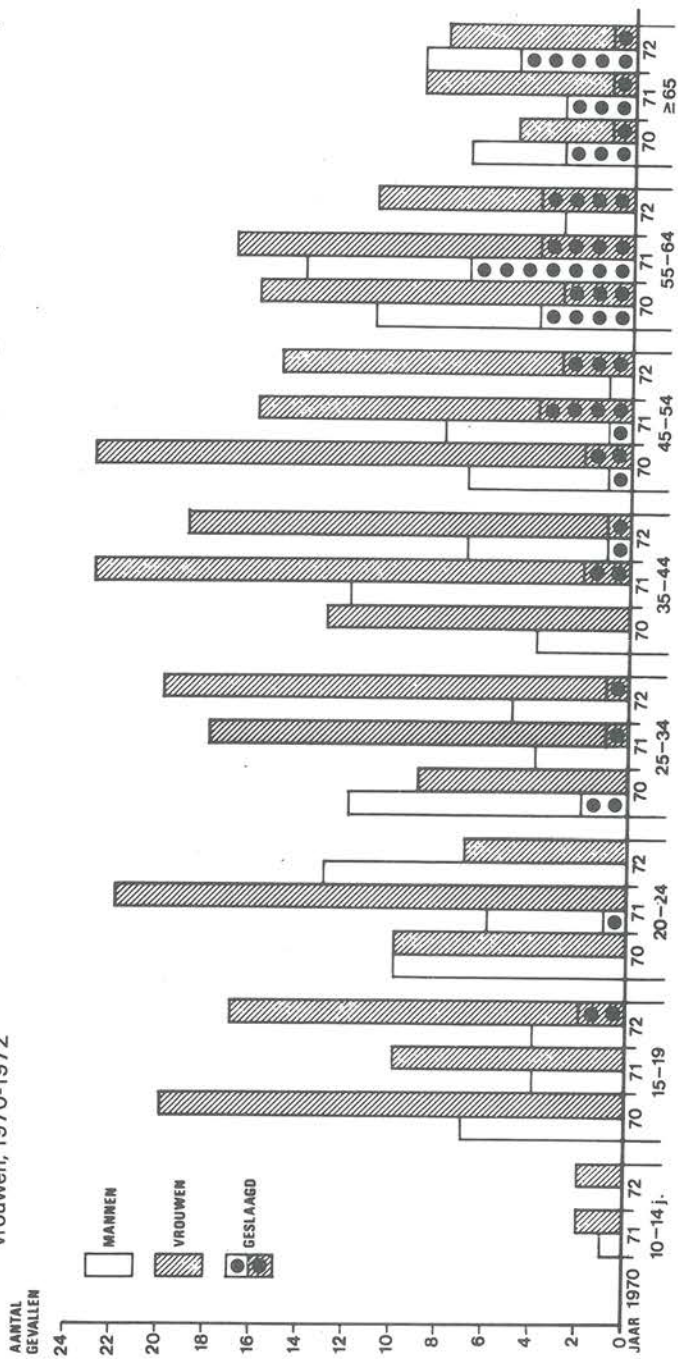
figuur 14. Aantal gevallen van abortus provocatus, lege artis, per leeftijds-, provincie- en urbanisatiegroep, per 10000 vrouwen, 1971-1972.



figuur 15. Aantal primaire consulten inzake sterilisatie en het aantal verrichte sterilisaties bij de man, per leeftijds-, provincie- en urbanisatiegroep, per 10000 mannen, 1972.



figuur 16. Aantal gevallen van zelfmoordpoging, geslaagd en niet geslaagd, naar leeftijdsgroep en geslacht, per 10.000 mannen c.q. vrouwen, 1970-1972



E+I 34/173