

## **Kort-cyclisch Cijferoverzicht gezondheidsmonitor COVID-19: 13<sup>e</sup> gegevensrapportage jeugd (juli-september 2024)**

Julie Penders, Christos Baliatsas, Mariëtte Hooiveld, Tessa Magnée,  
Michel Dückers, Mark Bosmans

In dit cijferoverzicht worden resultaten getoond van de kort-cyclische monitoring binnen de integrale Gezondheidsmonitor COVID-19. Doel van deze monitor is het bieden van een goede informatiebasis wat betreft de fysieke en mentale gezondheidseffecten van de COVID-19-crisis, om lokale en regionale bestuurders te kunnen adviseren en ondersteunen bij beleidsvorming. Deze kort-cyclische monitoring levert ongeveer vier keer per jaar een beperkte verzameling van geïnterpreteerde cijfers op. De hoge frequentie van verschijnen draagt zorg voor inzicht in de actuele situatie in Nederland.

De data waarop de cijfers in dit cijferoverzicht betrekking hebben komen van huisartspraktijken die deelnemen aan de Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn (Nivel Zorgregistraties) en richten zich op jeugdigen (0 t/m 24 jaar). Daarnaast worden vragenlijsten uitgezet in representatieve panels. Beide datastromen worden ook gepresenteerd op een [RIVM-website](#).

### **Actuele cijfers gebruik huisartsenzorg**

De coronapandemie heeft sinds maart 2020 grote gevolgen voor de fysieke en mentale gezondheid van de Nederlandse jeugd, zowel direct als indirect. Om deze in kaart te brengen heeft het Nivel cijfers omtrent huisartsenbezoek voor 20 veelvoorkomende gezondheidsproblemen op een rijtje gezet, met gebruikmaking van gegevens van huisartsen die deelnemen aan Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn. We richten ons hierbij op een aantal 'niet-specifieke' gezondheidsproblemen die een fysieke en/of mentale oorzaak kunnen hebben (het gaat zowel om gezondheidsproblemen die zijn geregistreerd bij episodes van aandoeningen, als om gezondheidsproblemen die niet aan een aandoening worden toegeschreven). Een deel van deze gezondheidsproblemen wordt door het RIVM genoemd als mogelijke langdurige klachten na het doormaken van een infectie met het coronavirus. Sinds 2022 zijn daar ook cijfers rondom suïcide(pogingen/gedachten) aan toegevoegd. De cijfers van juli tot en met september (2024) worden vergeleken met die van dezelfde maanden in eerdere jaren (2019, 2022 en 2023). Hierbij is onderscheid gemaakt in leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar), geslacht en provincies (zie bijlage).

NB: het gaat bij de kort-cyclische monitoring altijd om momentopnames: het geeft een beeld van het welzijn en de problemen van (doelgroepen binnen) de Nederlandse bevolking op een bepaald punt in de tijd. Deze rapportage richt zich op de periode juli tot en met september 2024. Daarnaast is het belangrijk om te benadrukken dat men voorzichtig moet zijn met de interpretatie van gezondheidsproblemen die zeer weinig voorkomen, zoals in dit cijferoverzicht het geval is bij hartklachten en suïcide(pogingen). Hierbij kunnen kleine verschillen al tot grote schommelingen leiden.

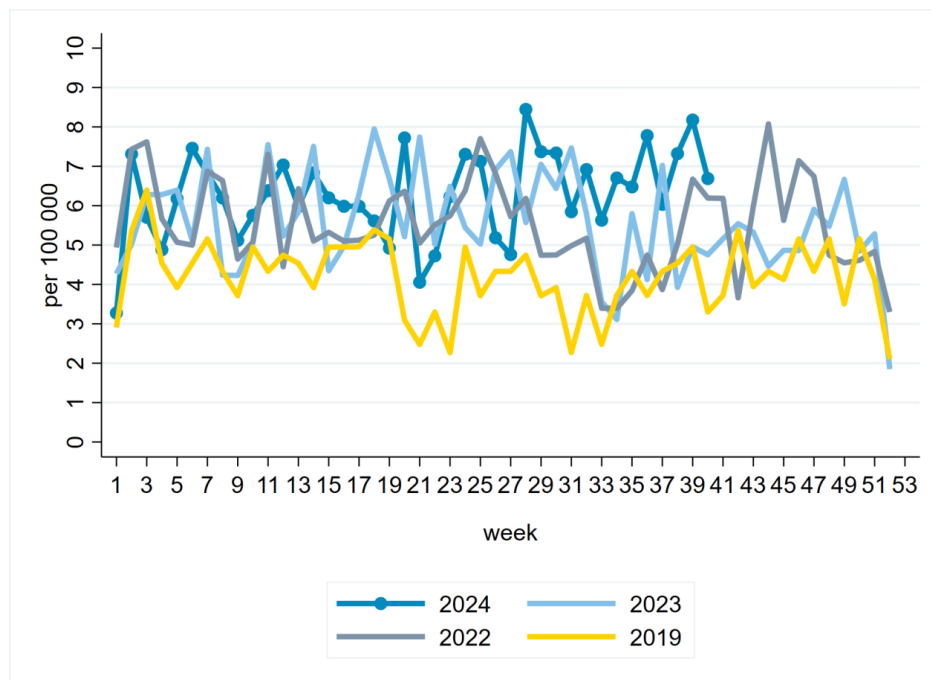
## Wat valt op in de periode juli-september 2024

In deze paragraaf lichten we de meest opvallende resultaten uit de periode juli-september 2024 toe. Over het algemeen zijn er bij de meeste gezondheidsproblemen weinig verschillen tussen het derde kwartaal van 2024 en dezelfde periode voor de pandemie (2019).

### Suïcidepogingen/gedachten

- In het derde kwartaal van 2024 hebben jongeren van 0-24 jaar veel vaker contact opgenomen met de huisarts vanwege suïcidale gedachten of pogingen dan voor de coronapandemie in 2019. Het aantal consulten is gestegen met 75% t.o.v. 2019, al gaat het om kleine aantallen in absolute zin. Dit kwartaal heeft de hoogste aantallen die tot nu toe zijn gemeten, hoger zelfs dan de piek in de laatste maanden van 2021. Er wordt hier (zoals bij alle weekcijfers) geen onderscheid gemaakt tussen nieuwe suïcidepogingen/gedachten en consulten van patiënten hier al eerder mee te maken hadden.
- Het gaat bij deze cijfers om zelfdodingspogingen met en zonder fatale afloop, maar ook om suïcidale gedachten. Het wekelijks zorggebruik vanwege suïcide(pogingen) laat bij deze leeftijdsgroep al jaren (ook al voor de coronapandemie) een langzaam stijgende trend zien (cijfers niet in deze publicatie), al was deze stijging voor de pandemie minder sterk.
- Huisartsbezoeken voor suïcide(pogingen) komen voornamelijk voor bij de oudere leeftijdsgroep (15-24 jaar). Vrouwen/meisjes zoeken vaker contact met de huisarts voor suïcide(pogingen) dan mannen/jongens. Sinds 2019 is het aantal huisartsconsulten bij vrouwen/meisjes bovendien sterker gestegen dan bij mannen/jongens.

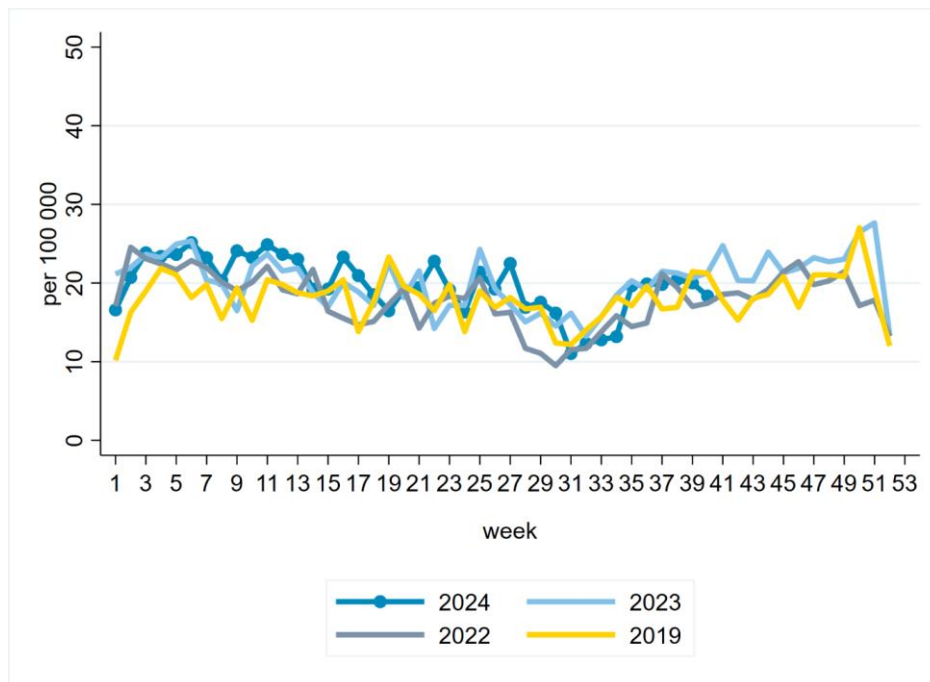
Figuur 1 Weekcijfers huisartsconsulten van suïcide(pogingen/gedachten) onder jeugd (0-24 jaar).



## Hartkloppingen

- Het aantal huisartsconsulten voor hartkloppingen is vergelijkbaar met dat van 2019. Opvallend is dat er in het eerste kwartaal nog een aanzienlijke toename was ten opzichte van 2019 (25%), terwijl dit verschil in het tweede kwartaal nog slechts 8% was en nu is afgenomen tot 3%. De toename is dus niet doorgezet. Een vergelijkbaar patroon was in dezelfde kwartalen in 2023 ook zichtbaar.
- Huisartsbezoeken voor hartkloppingen komen vooral voor bij jongeren van 15-24 jaar en komen vaker voor bij vrouwen/meisjes dan bij mannen/jongens, dit is ook in eerdere jaren te zien.

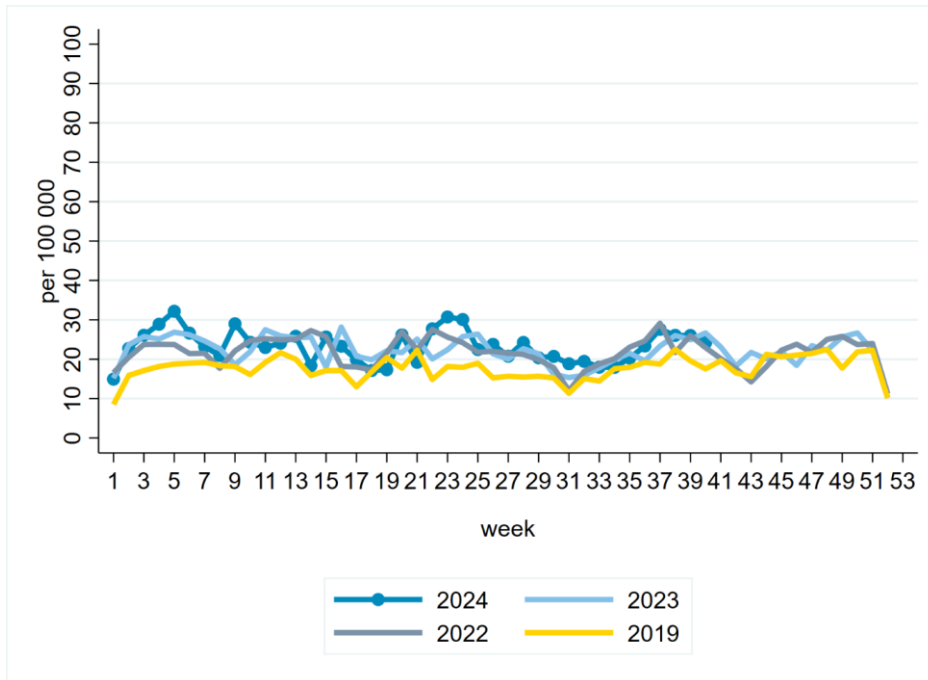
*Figuur 2 Weekcijfers huisartsconsulten van hartkloppingen onder jeugd (0-24 jaar).*



## Duizeligheid

- In de periode juli-september 2024 hebben jongeren van 0-24 jaar 30% vaker contact gezocht met de huisarts vanwege duizeligheid dan in hetzelfde kwartaal van 2019. Dit is vergelijkbaar met het vorige kwartaal. Sinds 2019 lijkt er een toename te zijn in huisartsbezoeken voor duizeligheid.
- Vooral de oudere leeftijdsgroepen, en met name de 15-24-jarigen, gaan vaker met deze klachten naar de huisarts. Vrouwen/meisjes bezoeken de huisarts voor duizeligheid aanzienlijk vaker dan mannen/jongens, met drie keer zoveel bezoeken. Dit patroon is ook in eerdere jaren zichtbaar.

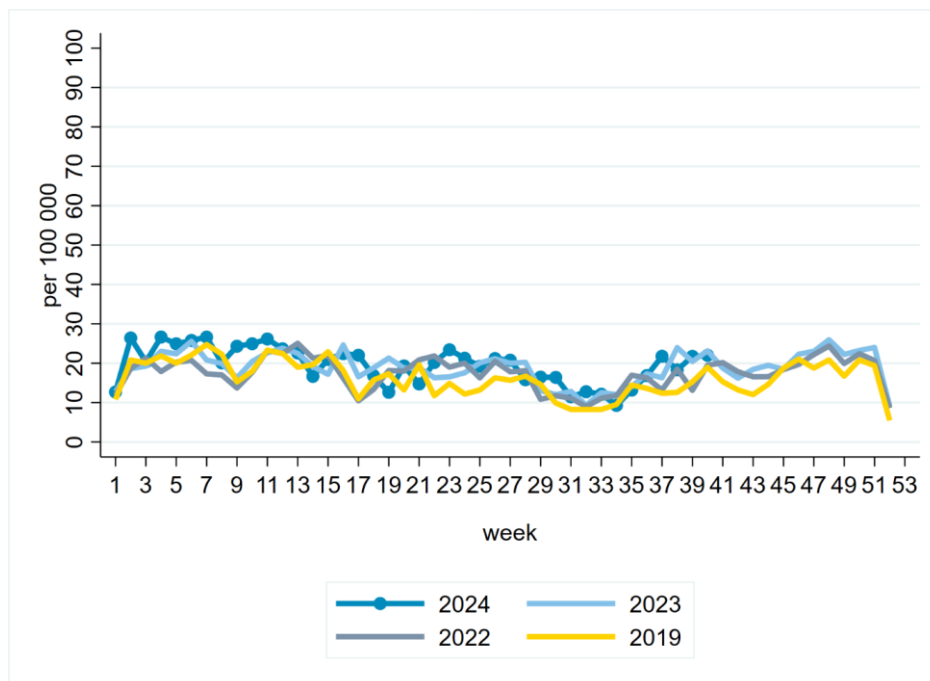
**Figuur 3** Weekcijfers huisartsconsulten van duizeligheid/licht in het hoofd onder jeugd (0-24 jaar).



### Geheugen- en concentratieproblemen

- De zorgprevalentie voor geheugen- en concentratieproblemen was 30% hoger dan in het derde kwartaal van 2019 en vergelijkbaar met hetzelfde kwartaal in 2023. Hoewel de verschillen in absolute zin klein zijn, is sinds het begin van de pandemie een lichte stijging te zien. Deze toename lijkt nu sinds het tweede kwartaal van 2024 gestabiliseerd te zijn.
- Vrijwel alleen de oudere leeftijdsgroepen kwamen met deze klachten bij de huisarts, waarbij de 15-24-jarigen dit het meest meldden. Er is weinig verschil tussen vrouwen/meisjes en mannen/jongens, maar mannen/jongens kwamen iets vaker. Dit patroon is ook eerder zichtbaar bij andere kwartalen. In 2019 was het verschil wat groter, maar sindsdien is het aandeel vrouwen/meisjes wat sterker toegenomen.

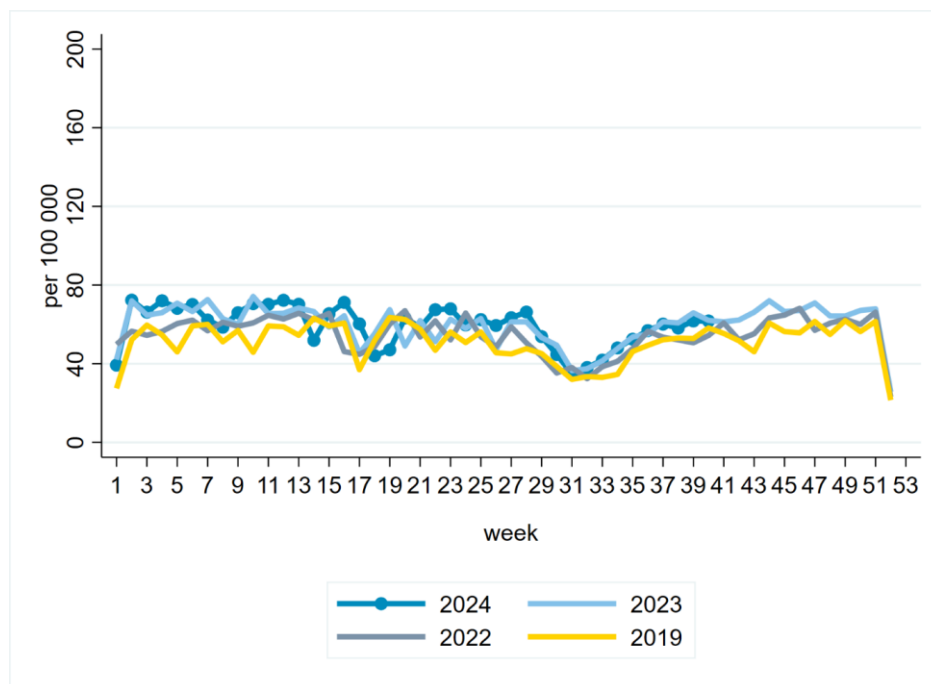
**Figuur 4** *Weekcijfers huisartsconsulten van geheugen-/concentratie-/oriëntatiestoornissen onder jeugd (0-24 jaar).*



### Angstige gevoelens

- Het aantal huisartsconsulten voor angstklachten is dit kwartaal 21% hoger dan in 2019, vergelijkbaar met het derde kwartaal van vorig jaar. De prevalentiecijfers in alle kwartalen van 2024 tot nu toe zijn vrijwel gelijk aan die van 2023.
- Huisartsbezoeken voor angst komen vooral voor bij de oudste leeftijdsgroep. Vrouwen/meisjes komen hiervoor vaker bij de huisarts dan mannen/jongens.

**Figuur 5** Wekcijfers huisartsconsulten van angstige, nerveuze of gespannen gevoelens onder jeugd (0-24 jaar).



### Over de surveillance van Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn

De surveillance cijfers van Nivel Zorgregistraties zijn bedoeld voor de signalering van (infectie-) ziekten in de algemene bevolking, maar kunnen ook gebruikt worden voor de monitoring van plotselinge veranderingen in andere acute klachten. Er zijn wekelijkse cijfers beschikbaar over gezondheidsproblemen en aandoeningen in de Nederlandse bevolking op basis van – geanonimiseerde – gegevens uit elektronische medische dossiers van huisartsenpraktijken. De cijfers worden berekend als het aantal personen dat de huisarts in die week heeft geraadpleegd voor bepaalde gezondheidsproblemen of aandoeningen, gedeeld door het totaal aantal ingeschreven patiënten in de praktijk (cijfer van prevalentie van contact met de huisarts). De gegevens zijn afkomstig van ca. 400 deelnemende huisartsenpraktijken met ongeveer 1,7 miljoen ingeschreven patiënten (9% van de Nederlandse bevolking). De gegevens over de door huisartsen geregistreerde gezondheidsproblemen en aandoeningen worden routinematig vastgelegd gebruikmakend van de ICPC (International Classification of Primary Care, versie 1). Dit classificatiesysteem wordt in Nederland door alle huisartsen gebruikt.

Acute gezondheidsproblemen/condities die mogelijk (direct of indirect) gerelateerd zijn aan de coronapandemie, zoals gepresenteerd aan huisartsen, zijn in kaart gebracht. We richten ons op een aantal “niet-specifieke” gezondheidsproblemen die een fysieke en/of mentale oorzaak kunnen hebben (het gaat om zowel gezondheidsproblemen die zijn geregistreerd bij episodes van aandoeningen, als om gezondheidsproblemen die niet aan een aandoening worden toegeschreven). Een deel van deze gezondheidsproblemen wordt door het RIVM

genoemd als mogelijke langdurige klachten na het doormaken van een infectie met het coronavirus. Een directe link is echter niet te maken: besmetting wordt niet geregistreerd in de data. Zie tabel 1 hierna voor de geïncludeerde gezondheidsproblemen en ICPC-codes.

Specifiek voor jeugdigen is het belangrijk om te vermelden dat het in Nederland vanaf 12 jaar is toegestaan om zelf naar de huisarts te gaan (zonder begeleiding van ouder/verzorger). Tot 16 jaar geldt wel dat hiervoor toestemming nodig is van een ouder/verzorger. Dat betekent dat de beslissing om met een bepaalde klacht naar de huisarts te gaan voor de jongere leeftijdsgroepen niet volledig in handen ligt van degene met de klachten. Dit is echter zo in ieder jaar en verklaart geen verschillen over de tijd.

Deze studie is goedgekeurd volgens de governance code van Nivel Zorgregistraties, onder nummer NZR-00322.009.

### Meer weten?

Meer informatie over de Integrale Gezondheidsmonitor COVID-19 is te vinden op

<https://www.nivel.nl/nl/project/integrale-gezondheidsmonitor-covid-19-gor-covid-fysieke-en-psychische-gezondheidseffecten>.

U vindt deze publicatie en alle andere Nivel-publicaties op [www.nivel.nl/publicaties](http://www.nivel.nl/publicaties). Meer informatie over de surveillance staat op: [www.nivel.nl/surveillance](http://www.nivel.nl/surveillance). Gegevens van Nivel Zorgregistraties zijn op aanvraag beschikbaar: [www.nivel.nl/nl/informatie-over-het-aanvragen-van-gegevens-nivel](http://www.nivel.nl/nl/informatie-over-het-aanvragen-van-gegevens-nivel).

### Titelgegevens van deze publicatie

De gegevens uit deze publicatie mogen met de volgende bronvermelding worden gebruikt: Penders, J., Baliatsas, C., Hooiveld, M., Magnée, T., Dückers, M., Bosmans, M. Kort-cyclisch Cijferoverzicht gezondheidsmonitor COVID-19: 13e gegevensrapportage jeugd (juli-september 2024). KORT-CYCLISCHE NIVEL ZORGREGISTRATIES RAPPORTAGE. Utrecht: Nivel, 2024.

**Tabel 1** Lijst met “niet-specifieke” gezondheidsproblemen en overeenkomende diagnosecodes (ICPC-1)

Gezondheidsprobleem	Diagnosecodes (ICPC naam)
Benauwd of kortademig in rust (zonder inspanning)*	R02 (Dyspnoe/benauwdheid toegeschreven aan luchtwegen) R03 (Piepende ademhaling) R04 (Andere problemen ademhaling) R29 (Andere symptomen/klachten luchtwegen)
Moeheid*	A04 (Moeheid/zwakte)
Sierpijn*	L18 (Sierpijn)
Misselijkheid	D09 (Misselijkheid)
Pijn of druk op de borst*	K01 (Pijn toegeschreven aan hart) K02 (Druk/beklemming toegeschreven aan hart) K03 (Andere pijn toegeschreven aan hartvaatstelsel)
Hartkloppingen*	K04 (Hartkloppingen/bewust van hartslag)
Angstig/nerveus/gespannen gevoel	P01 (Angstig/nerveus/gespannen gevoel)
Plotselinge (hevige) stress of crisis	P02 (Crisis/voorbijgaande stressreactie)
Depressief gevoel*	P03 (Down/depressief gevoel)
Suicide(pogingen) en suïcidale gedachten	P77 (Suicide(poging))
Slaapproblemen	P06 (Slapeloosheid/andere slaapproblemen)
Hoofdpijn*	N01 (Hoofdpijn) N02 (Spanningshoofdpijn)

Duizeligheid of licht in het hoofd	N17 (Duizeligheid)
Geheugen- of concentratieproblemen*	P20 (Geheugen-/concentratie-/oriëntatiestoornissen)
Andere afwijking(en) reuk/smaak*	N16 (Andere afwijking(en) reuk/smaak)

\* Relevant voor "Long covid" volgens de RIVM-lijst: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/gezondheid-en-zorg/langdurige-klachten-na-corona>

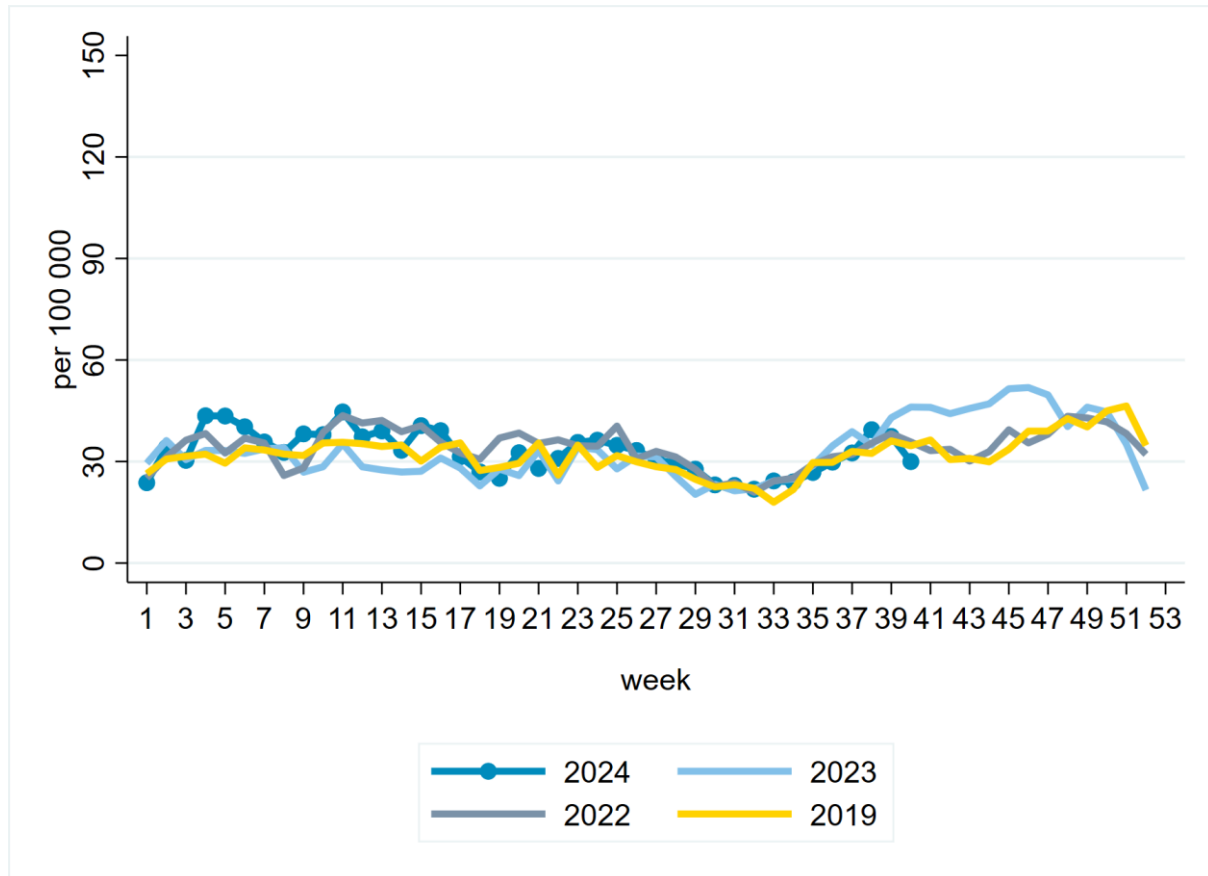


## Bijlage: Wekelijkse zorgprevalenties van contact met de huisarts voor gezondheidsproblemen en aandoeningen

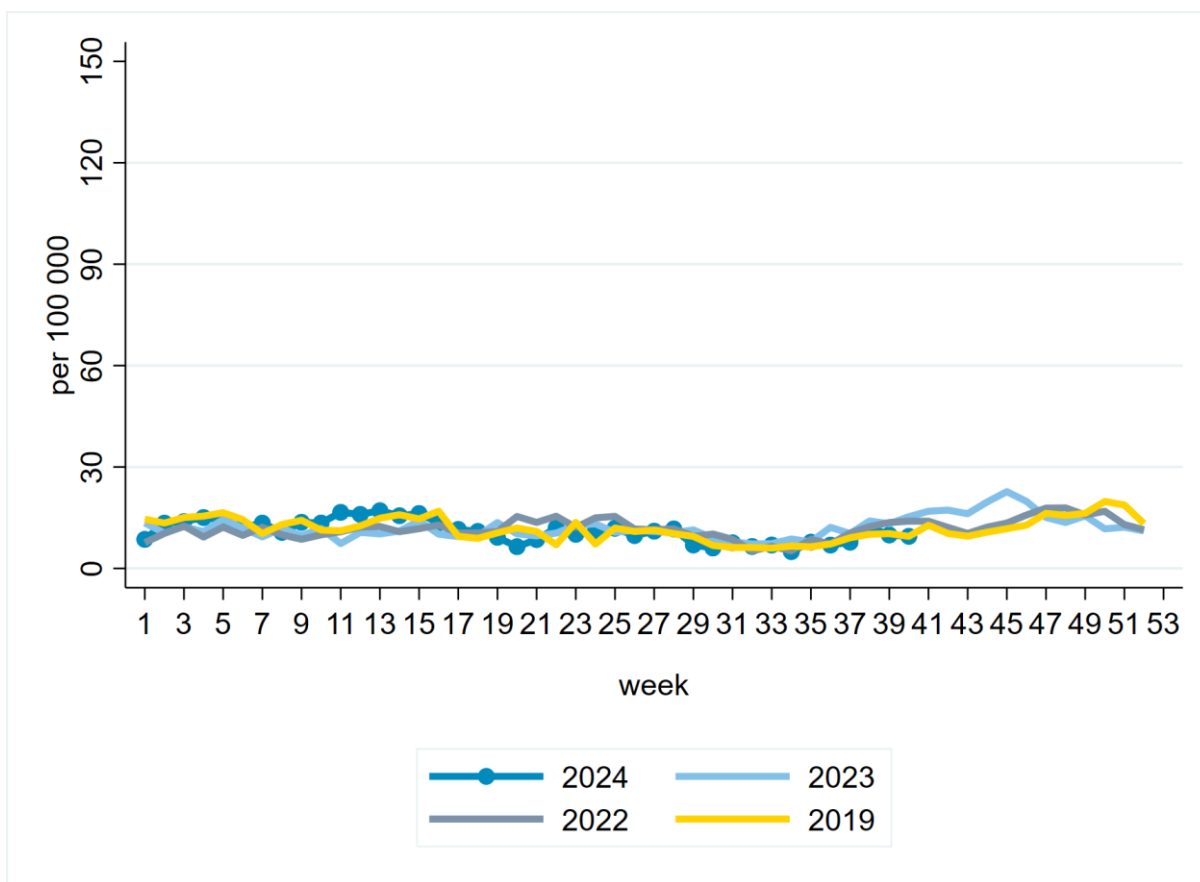
Deze bijlage presenteert een overzicht van wekelijkse prevalenties van huisartscontacten voor diverse niet-specifieke gezondheidsproblemen en aandoeningen. De grafieken vergelijken gegevens van juli tot en met september 2024 met voorgaande jaren (2019, 2022, 2023), gedifferentieerd naar leeftijd, geslacht en provincie.

### 2.1 1.1 Ademhalingsproblemen

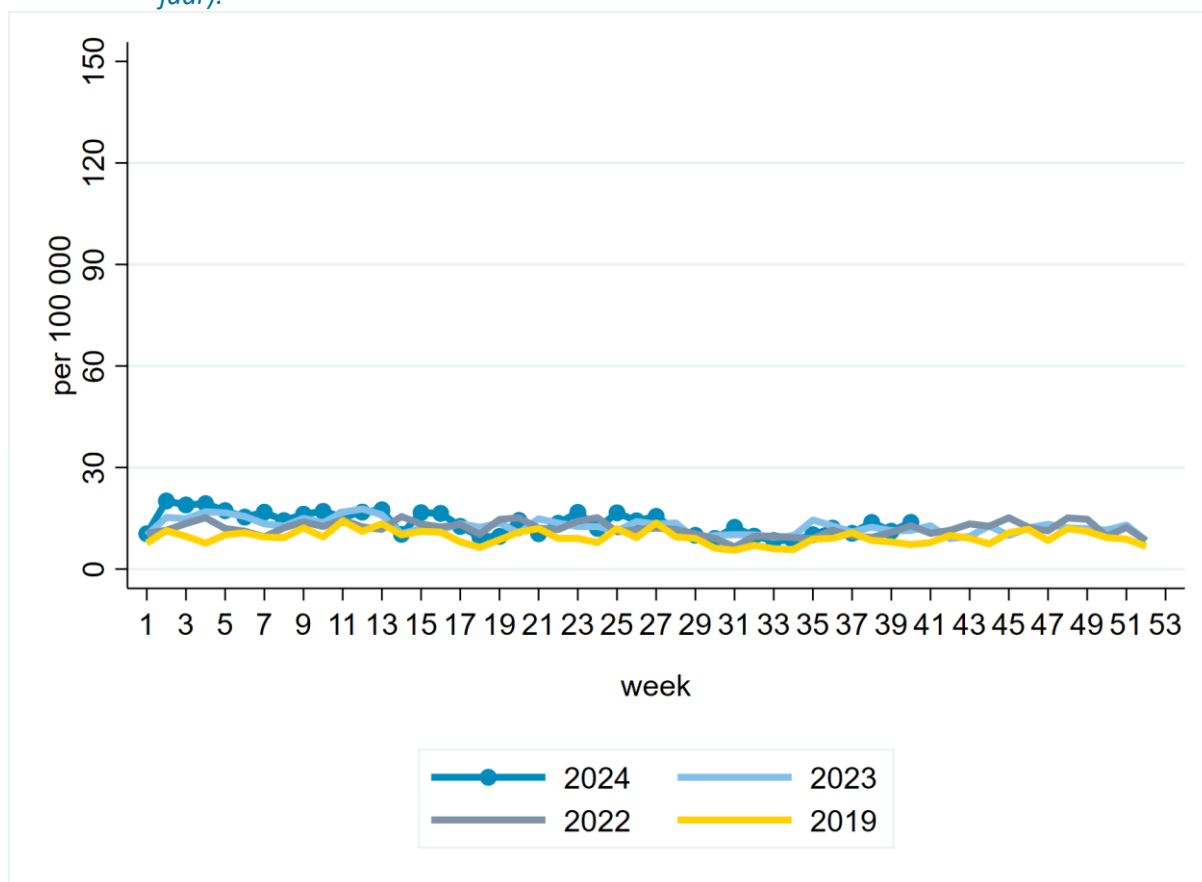
*Figuur 2.1* Weekcijfers huisartsconsulten van benauwdheid toegeschreven aan luchtwegen onder jeugd (0-24 jaar).



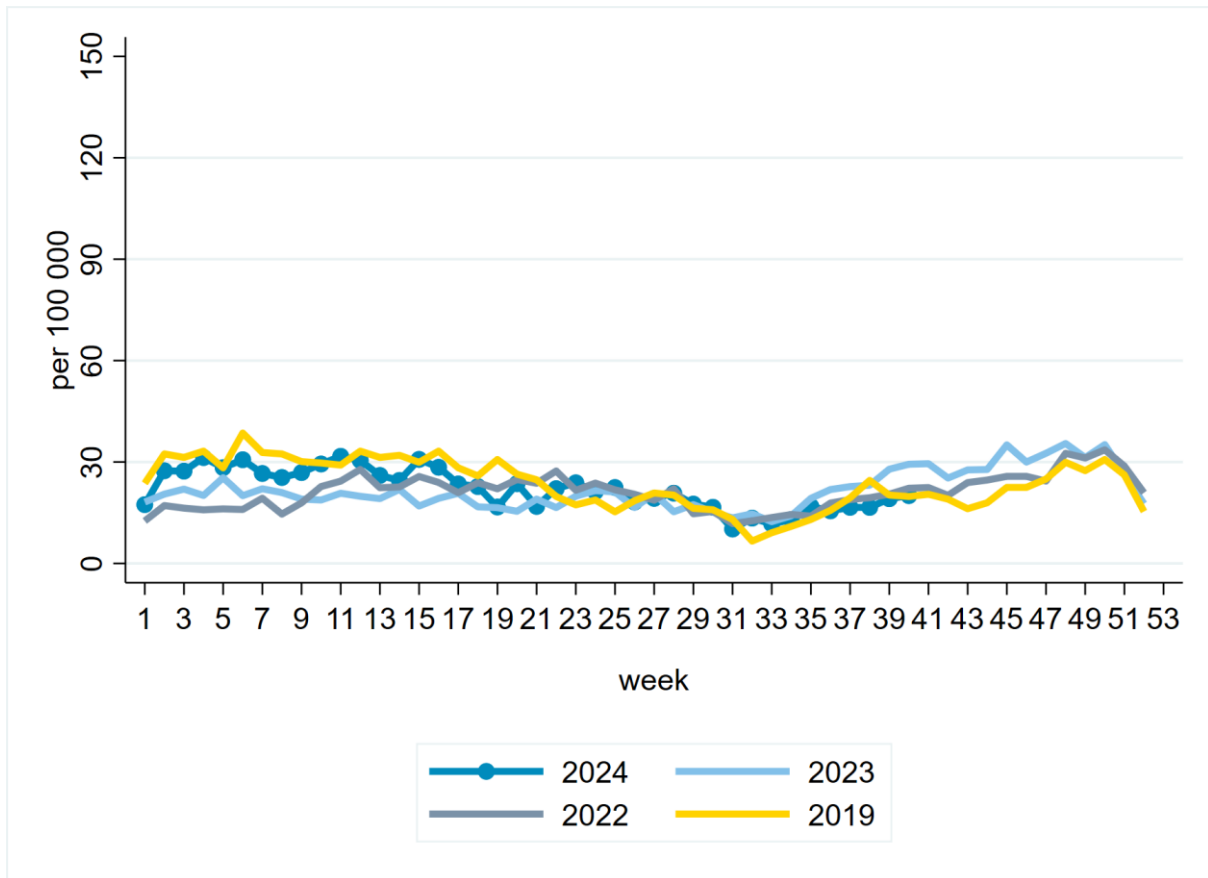
Figuur 2.2 Weekcijfers huisartsconsulten van piepende ademhaling onder jeugd (0-24 jaar).



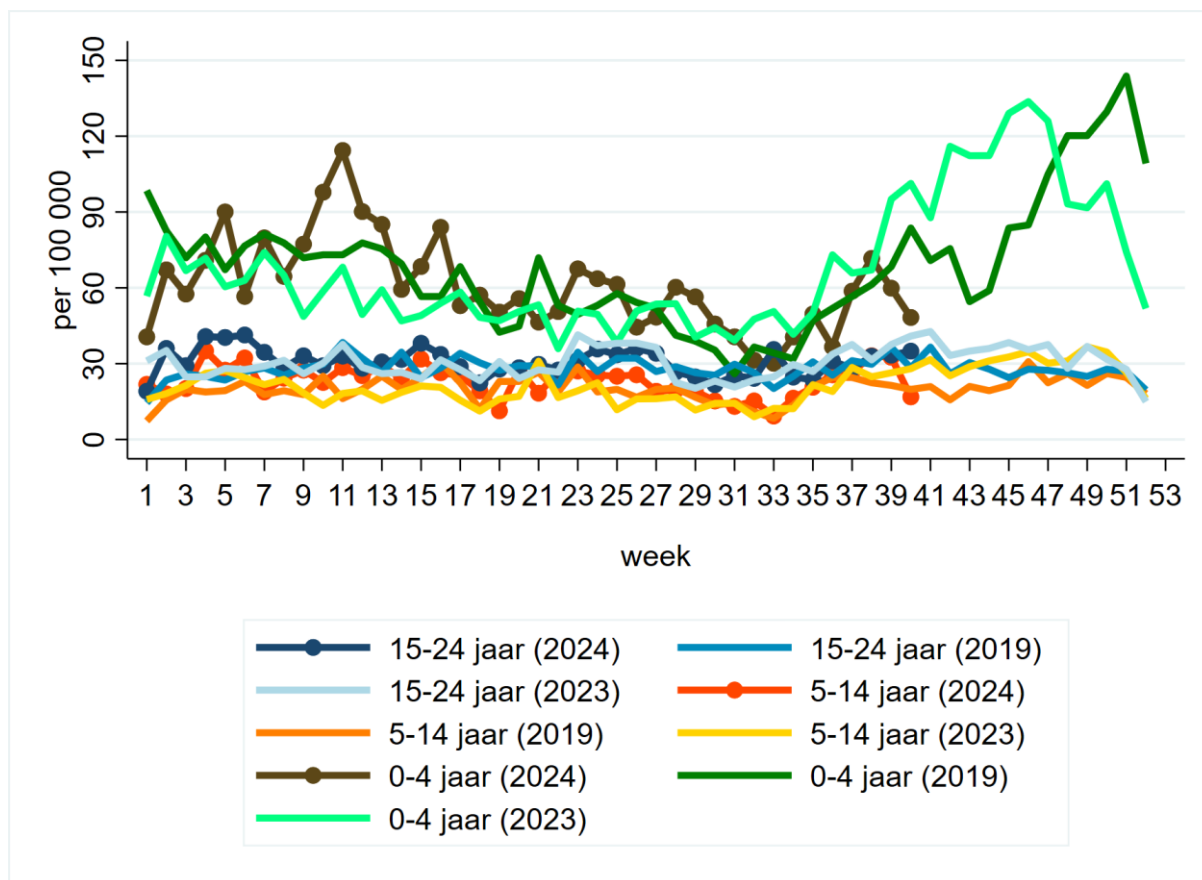
*Figuur 2.3 Weekcijfers huisartsconsulten van andere problemen ademhaling onder jeugd (0-24 jaar).*



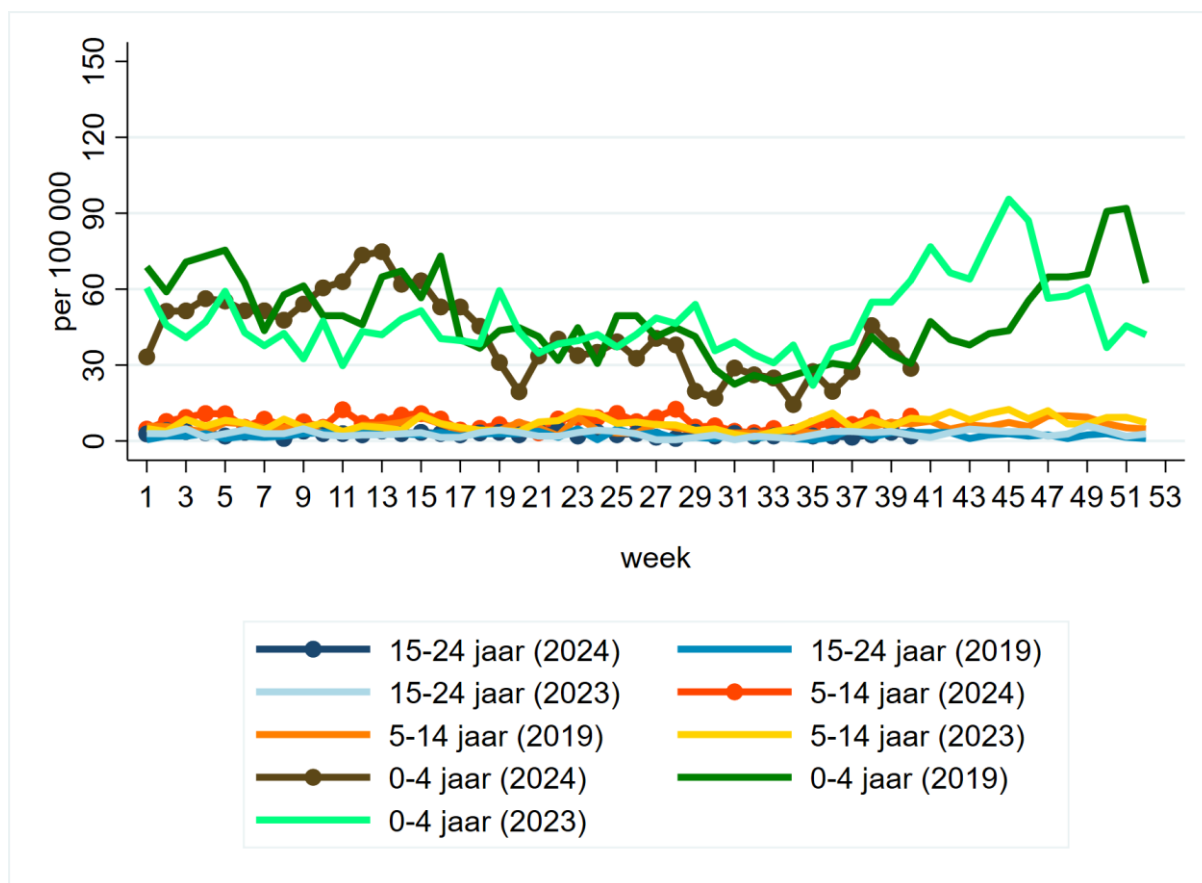
*Figuur 2.4 Weekcijfers huisartsconsulten van andere symptomen/klachten luchtwegen onder jeugd (0-24 jaar).*



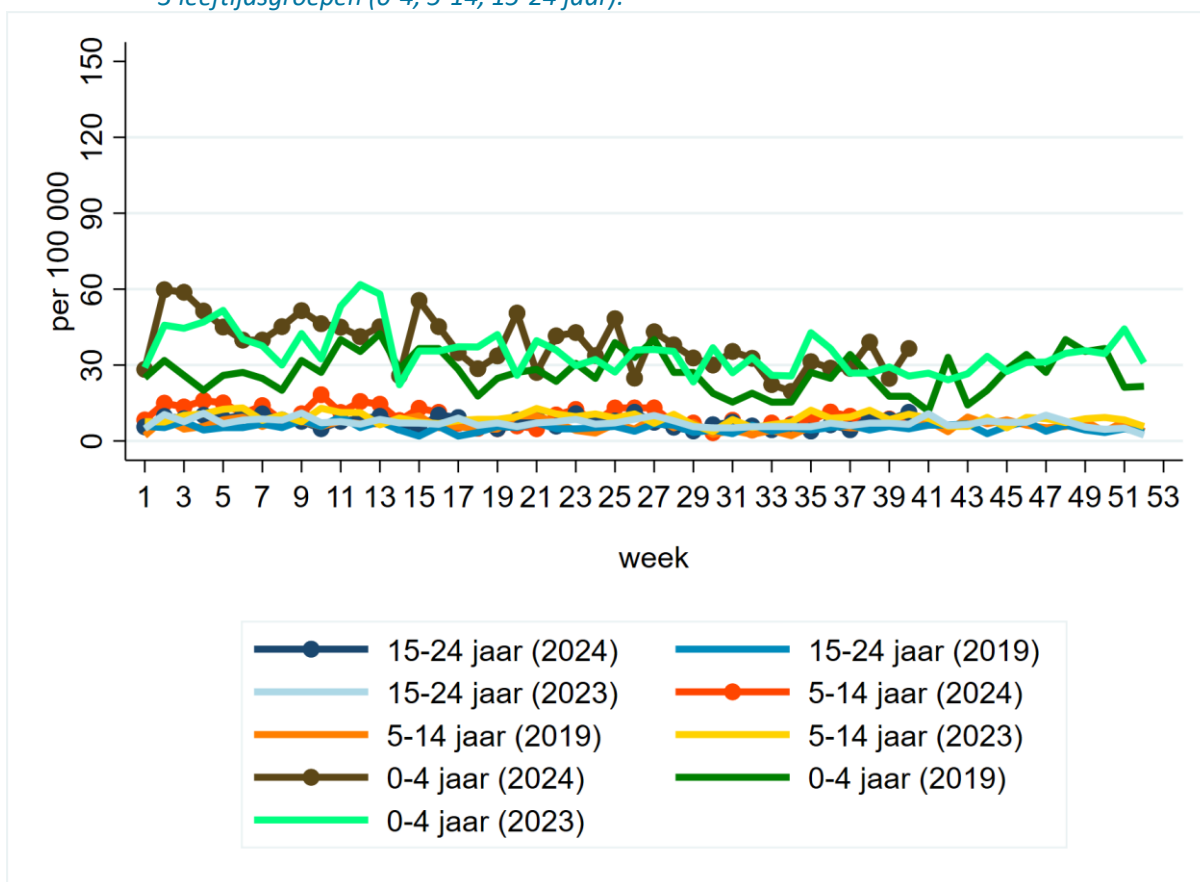
Figuur 2.5 Weekcijfers huisartsconsulten van dyspnoe/benauwdheid toegeschreven aan luchtwegen onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).



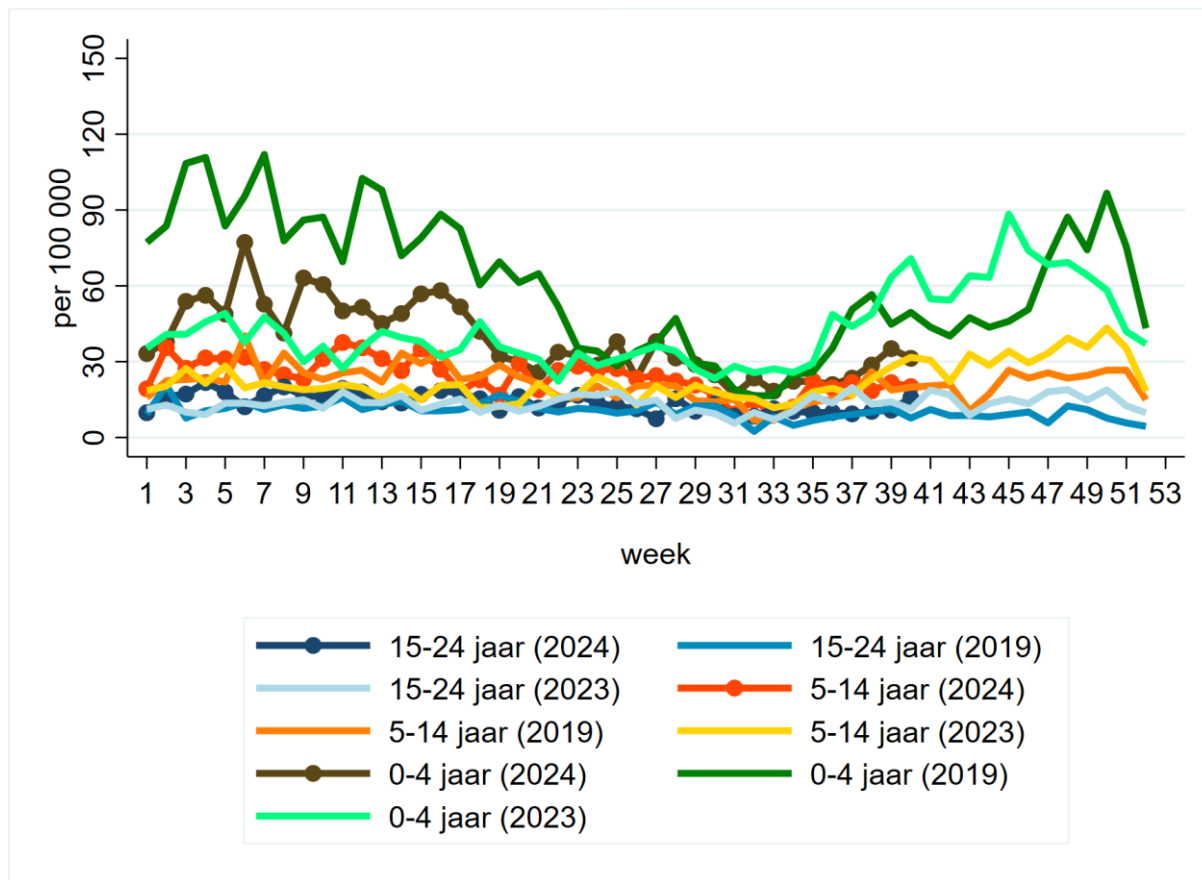
Figuur 2.6 Weekcijfers huisartsconsulten van piepende ademhaling onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).



*Figuur 2.7 Weekcijfers huisartsconsulten van andere problemen ademhaling onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).*

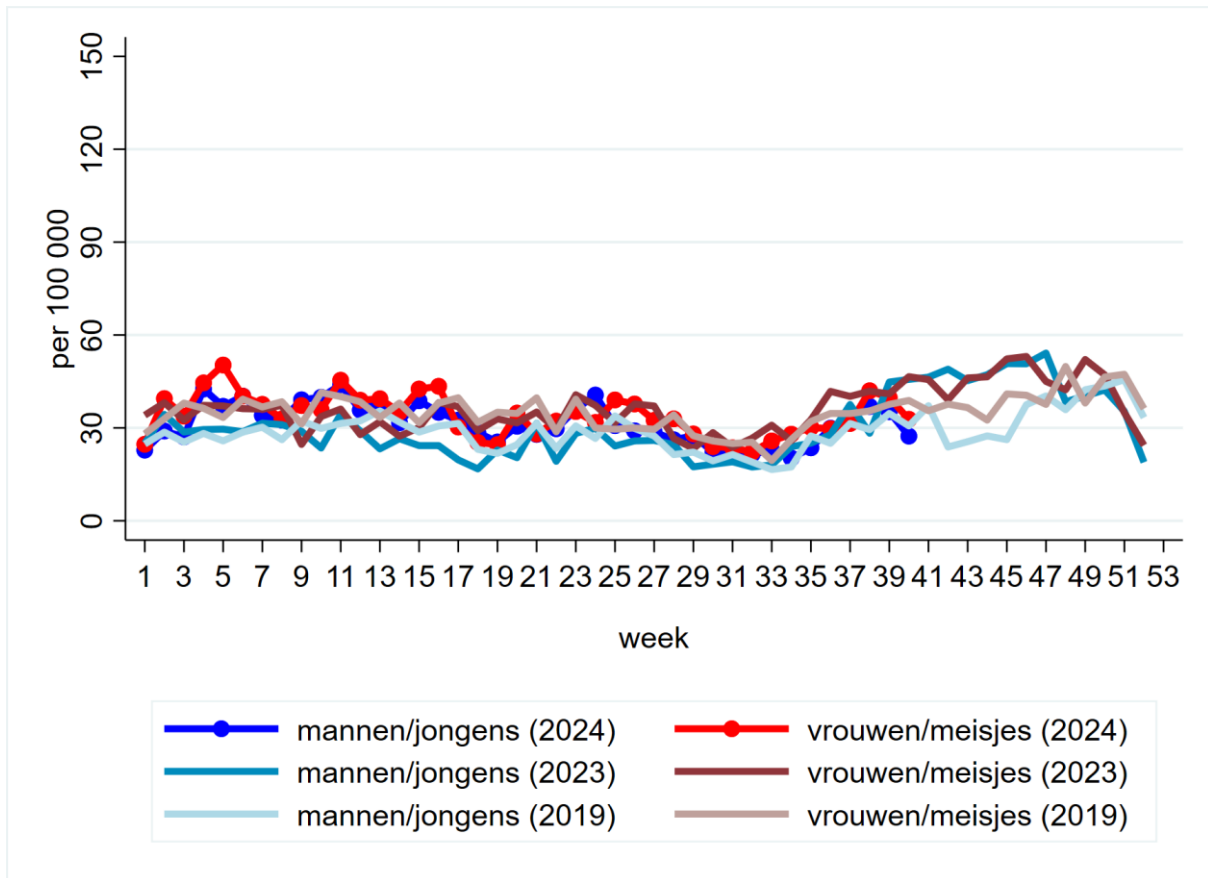


Figuur 2.8 Wekcijfers huisartsconsulten van andere symptomen/klachten luchtwegen onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

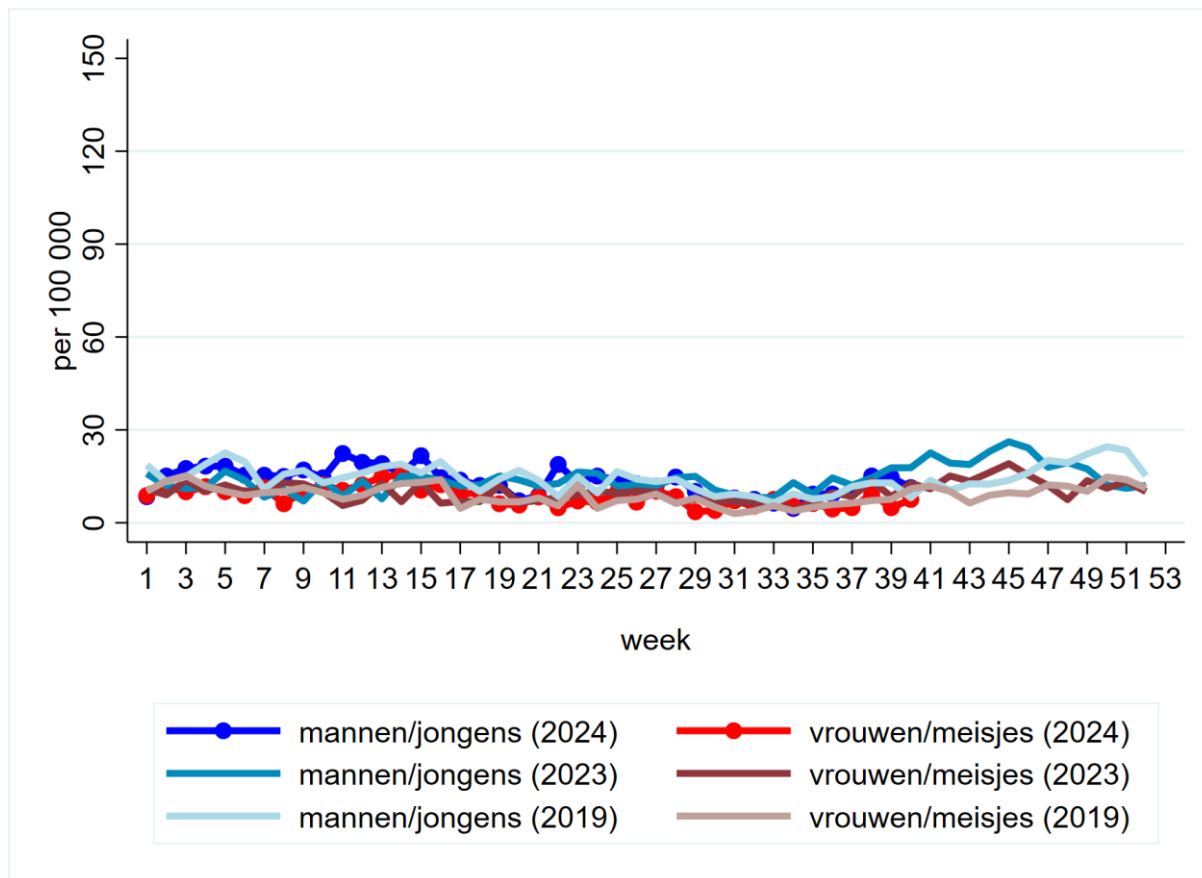




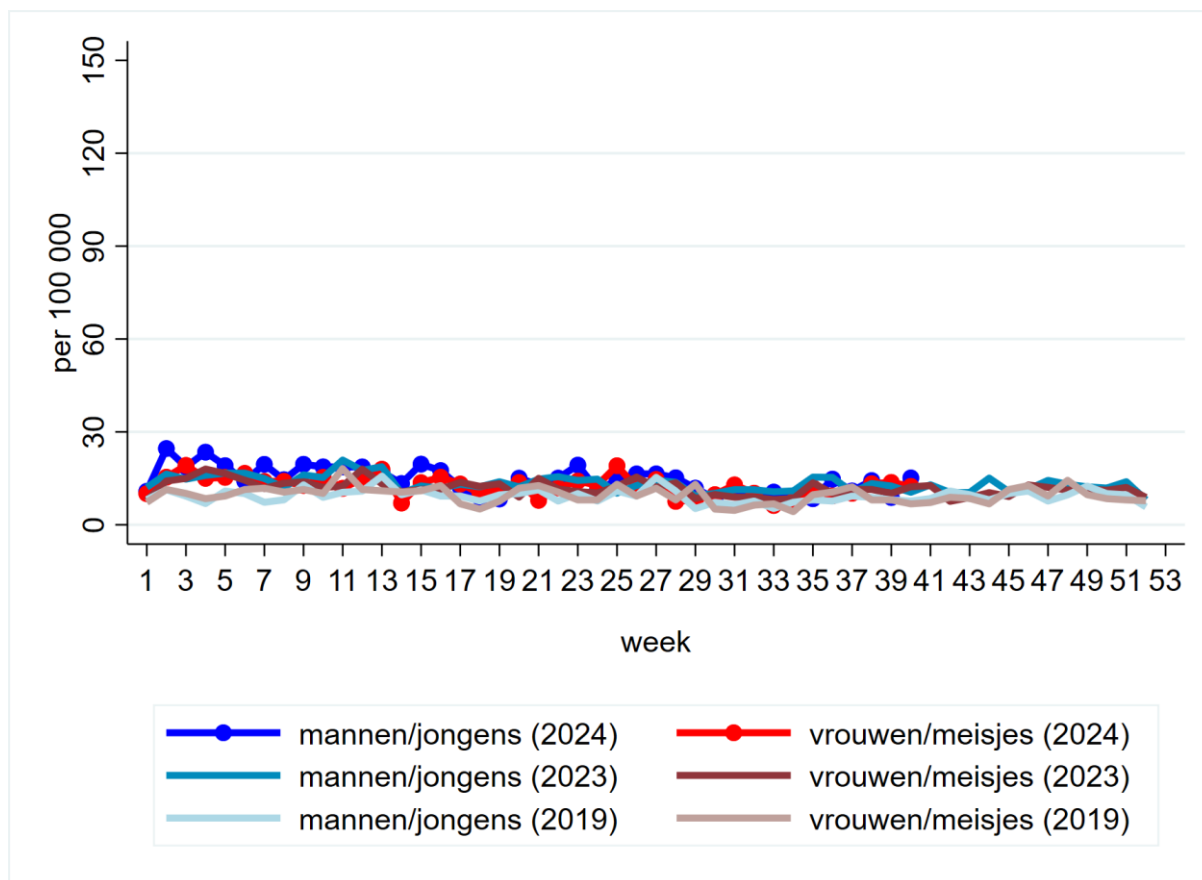
*Figuur 2.9 Weekcijfers huisartsconsulten van dyspnoe/benauwdheid toegeschreven aan luchtwegen onder jeugd, verdeeld over geslacht.*



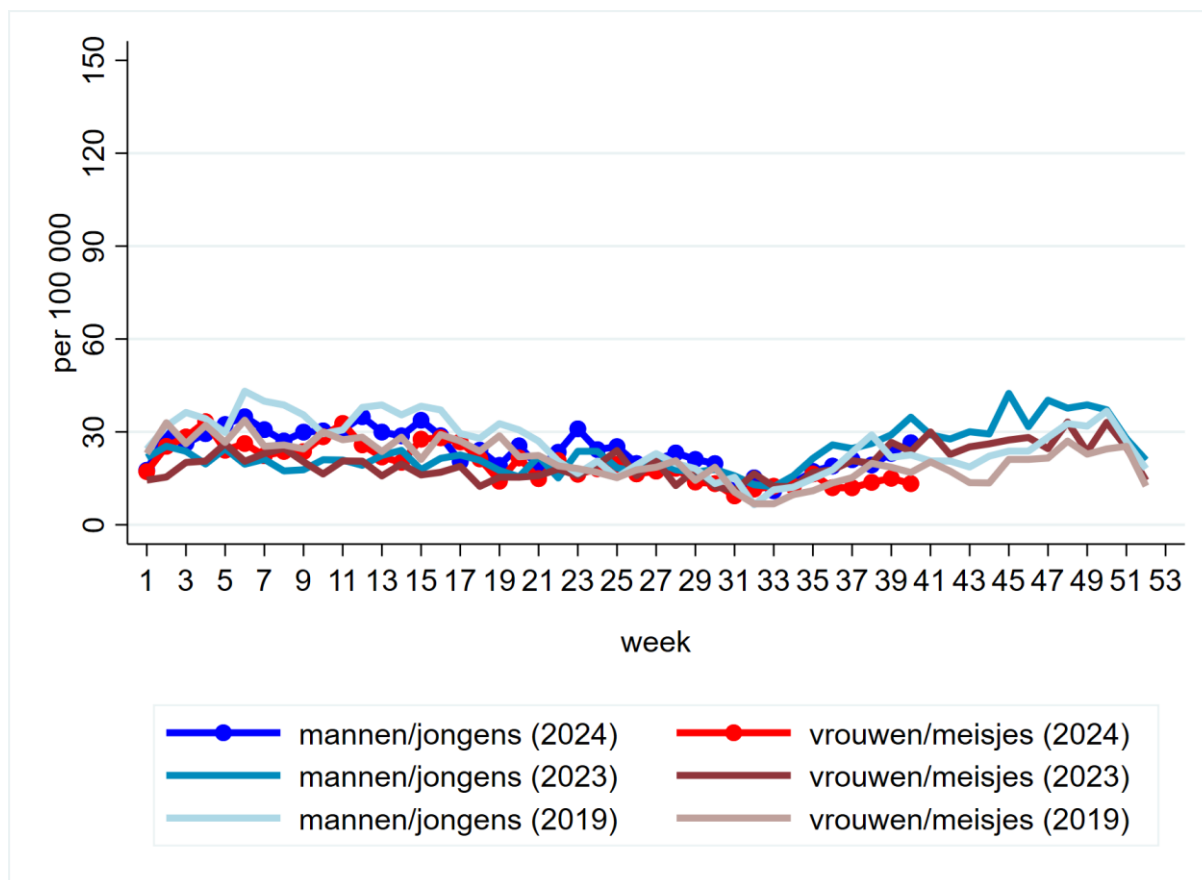
Figuur 2.10 Weekcijfers huisartsconsulten van piepende ademhaling onder jeugd verdeeld over geslacht.



Figuur 2.11 *Weekcijfers huisartsconsulten van andere problemen ademhaling onder jeugd verdeeld over geslacht.*

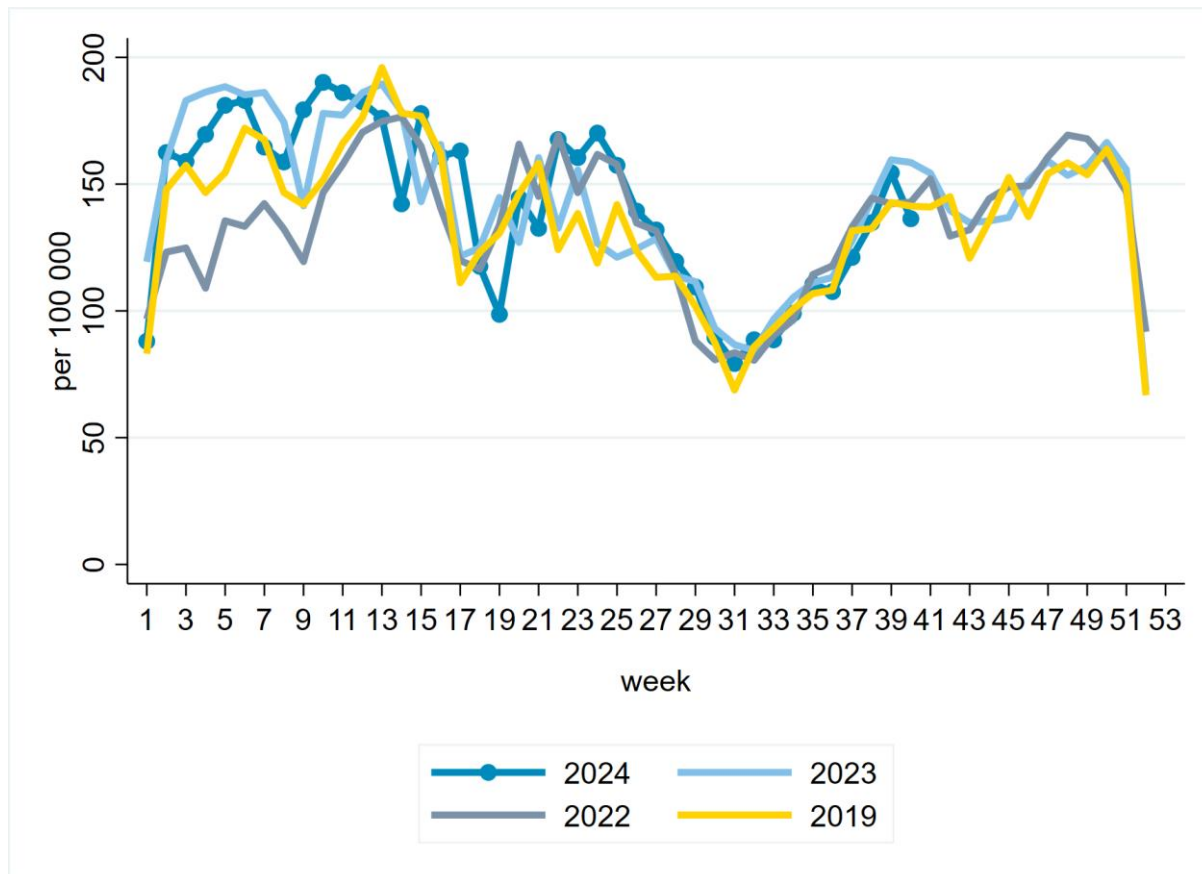


Figuur 2.12 *Weekcijfers huisartsconsulten van andere symptomen/klachten luchtwegen onder jeugd verdeeld over geslacht.*

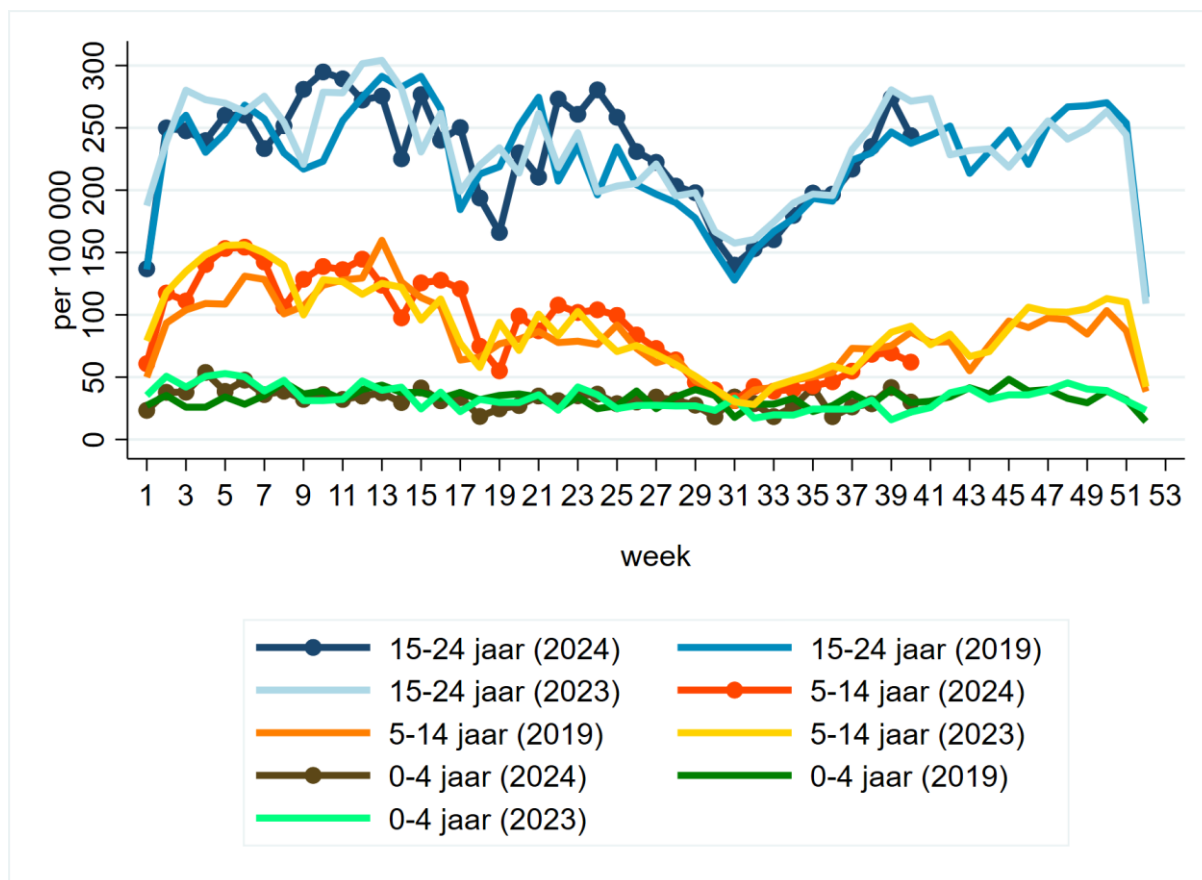


## 2.2 Moeheid

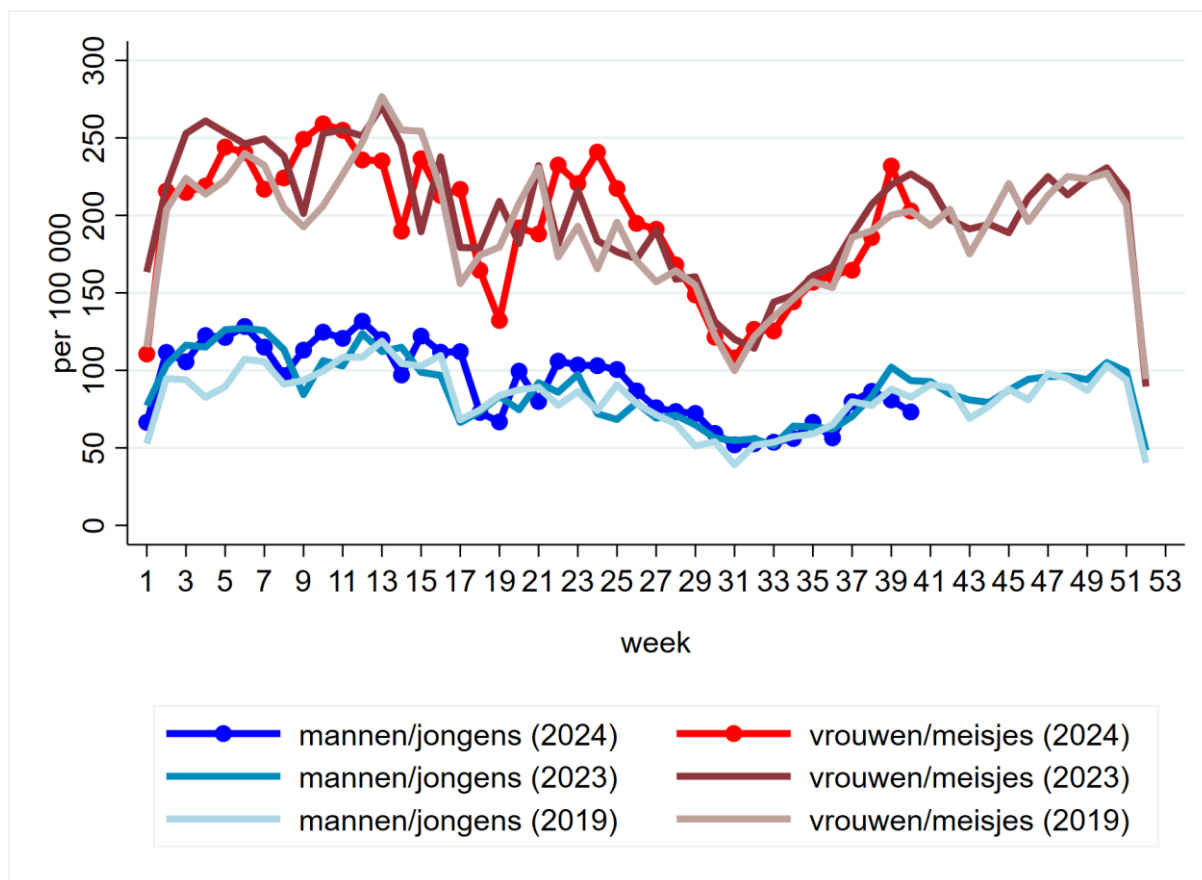
Figuur 2.13 Weekcijfers huisartsconsulten van moeheid onder jeugd (0-24 jaar).



Figuur 2.14 Weekcijfers huisartsconsulten van moeheid onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

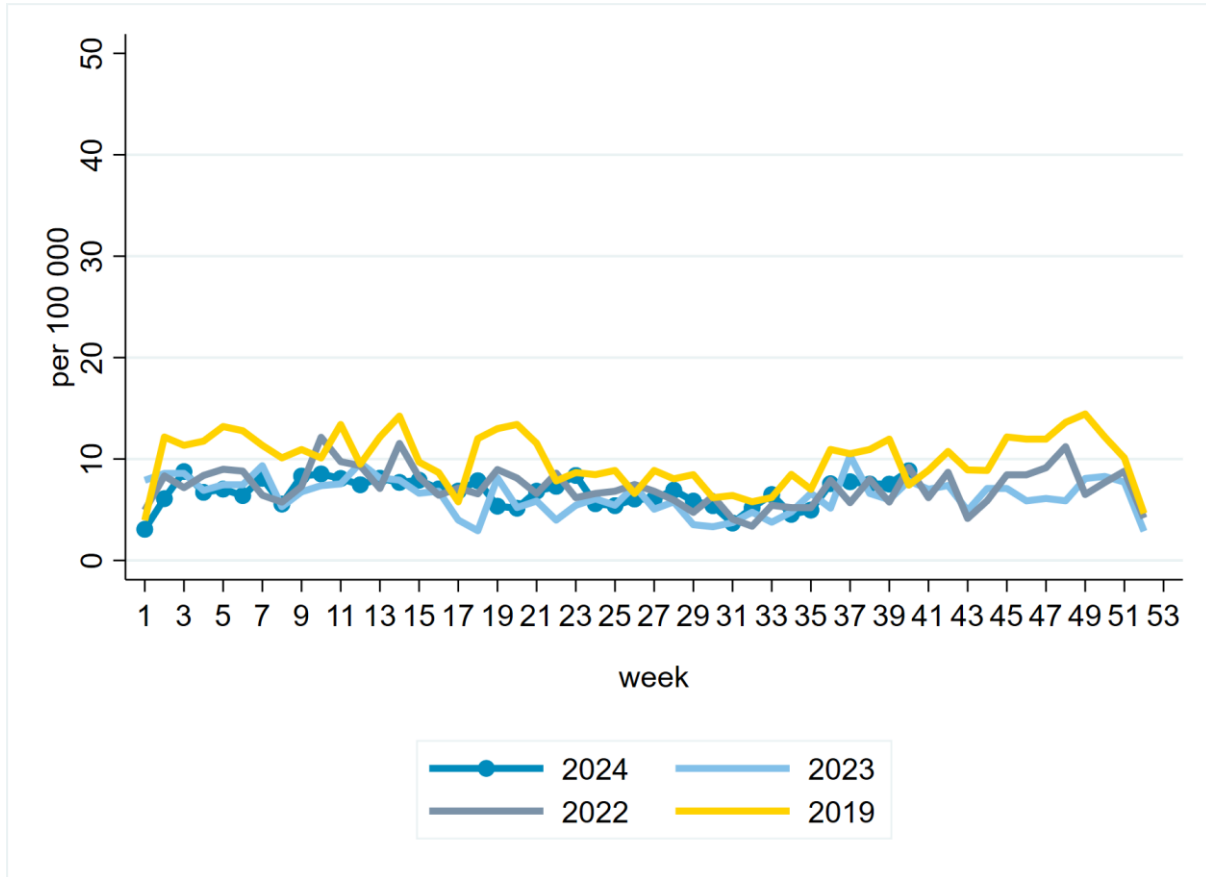


Figuur 2.15 Weekcijfers huisartsconsulten van moeheid onder jeugd, verdeeld over geslacht.



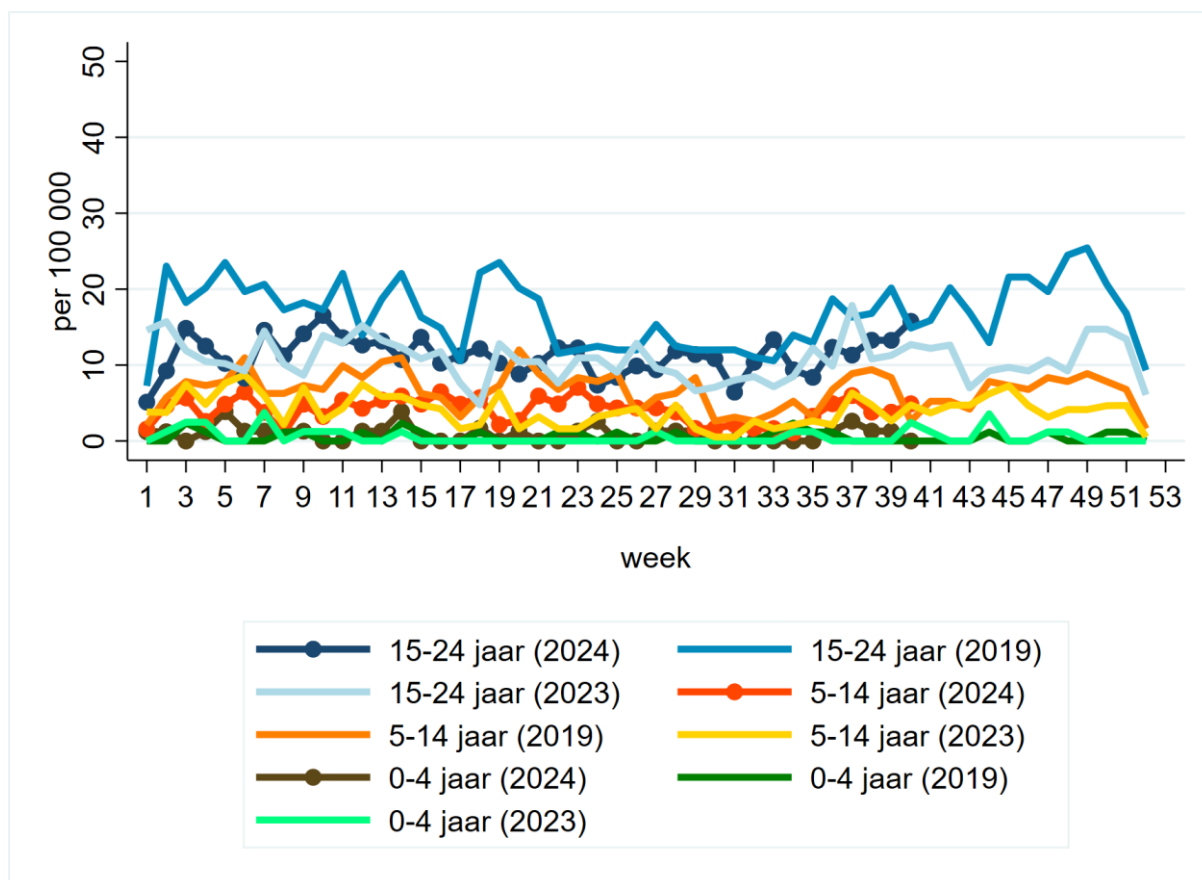
## 2.3 Spierpijn

Figuur 2.16 Weekcijfers huisartsconsulten van spierpijn onder jeugd (0-24 jaar).

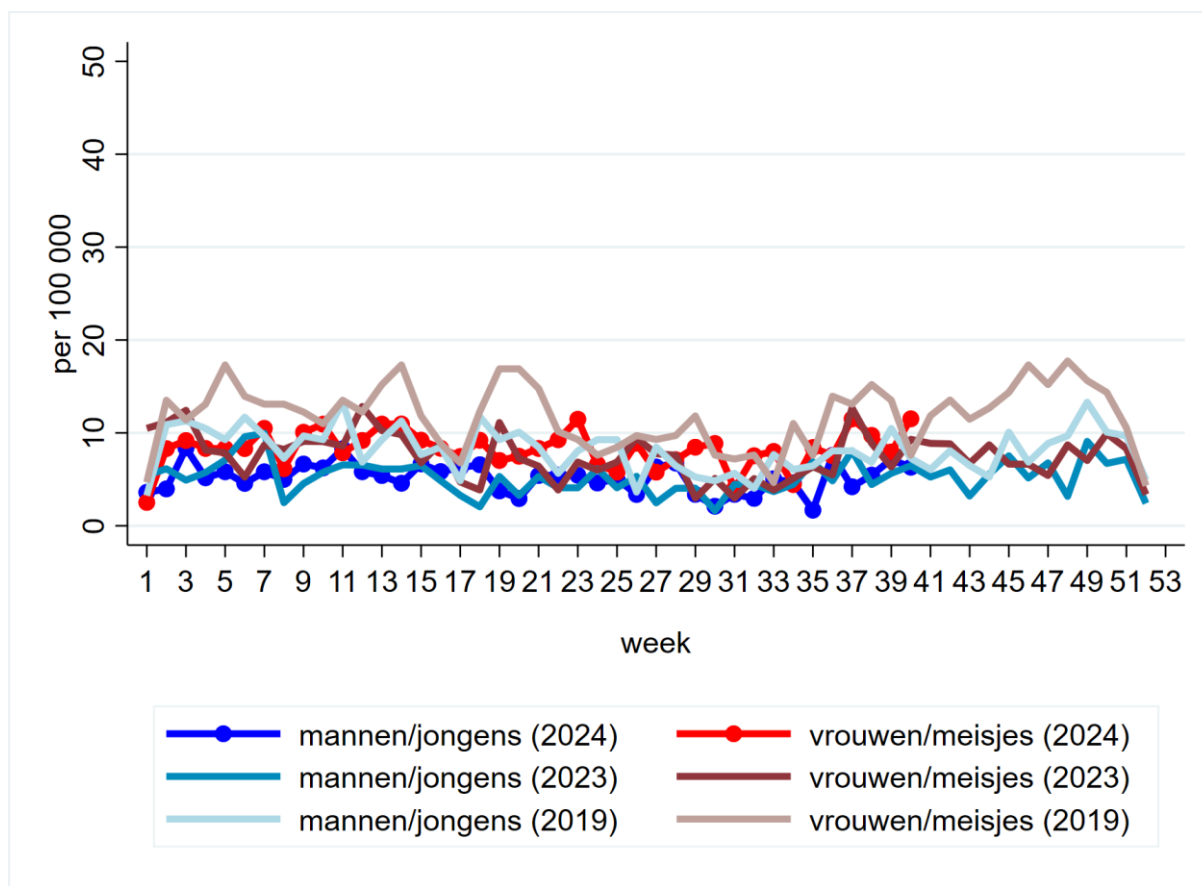




*Figuur 2.17 Weekcijfers huisartsconsulten van spierpijn onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).*

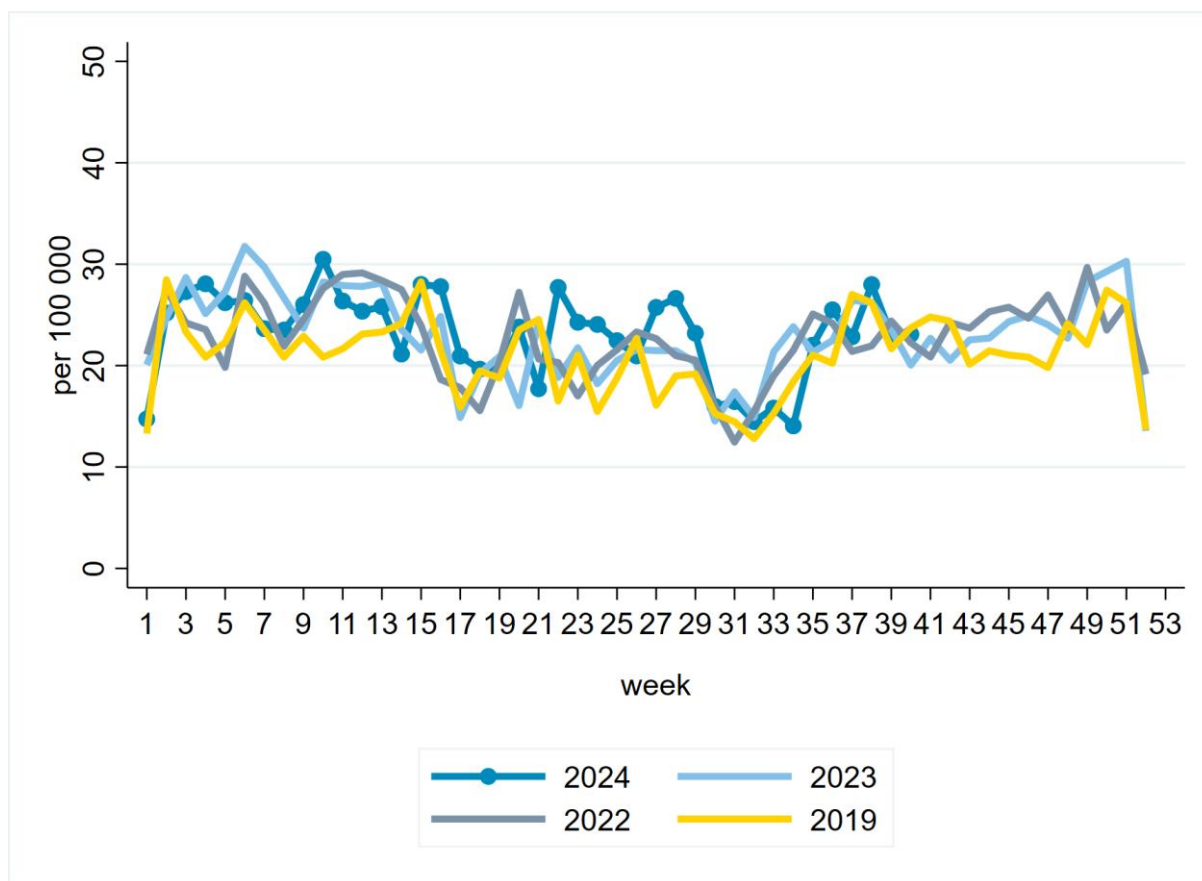


Figuur 2.18 Weekcijfers huisartsconsulten van spierpijn onder jeugd verdeeld over geslacht.

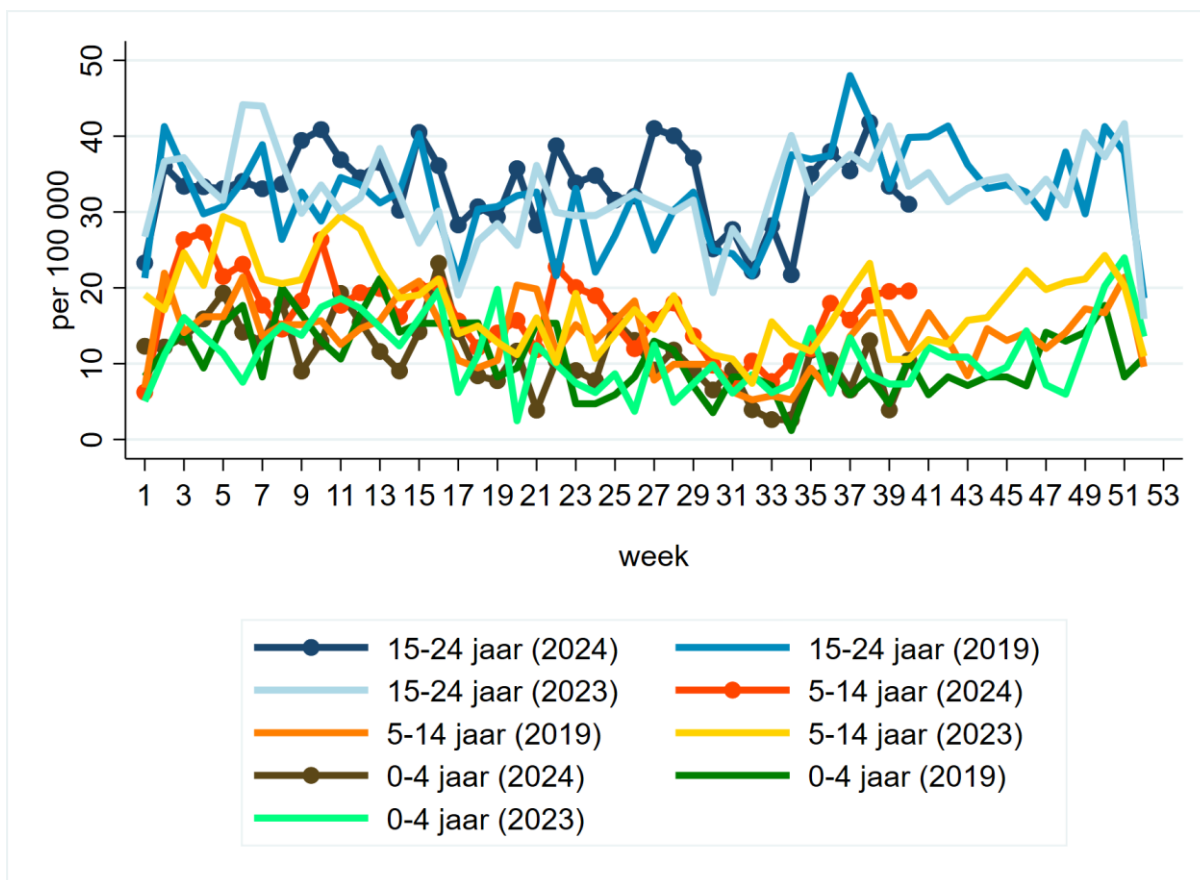


## 2.4 Misselijkheid

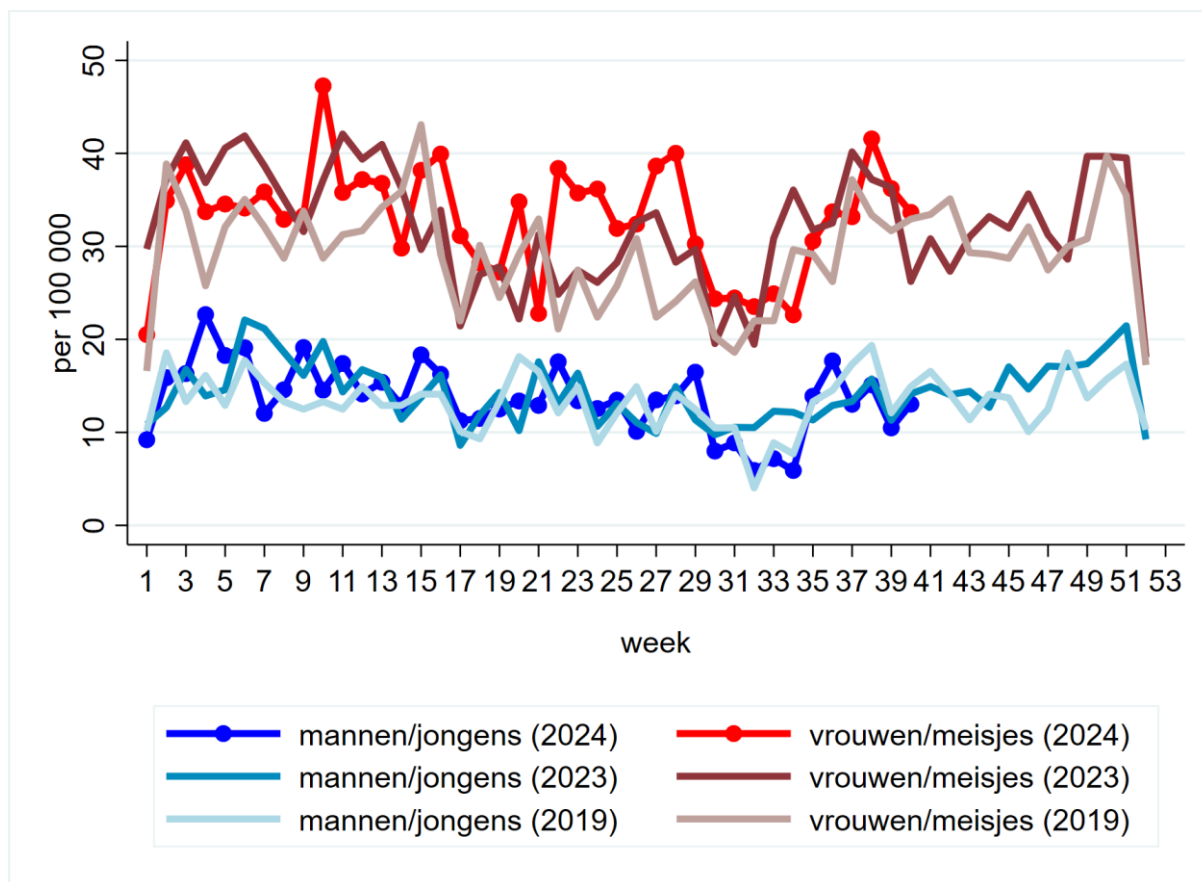
Figuur 2.19 Weekcijfers huisartsconsulten van misselijkheid onder jeugd (0-24 jaar).



Figuur 2.20 Weekcijfers huisartsconsulten van misselijkheid onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

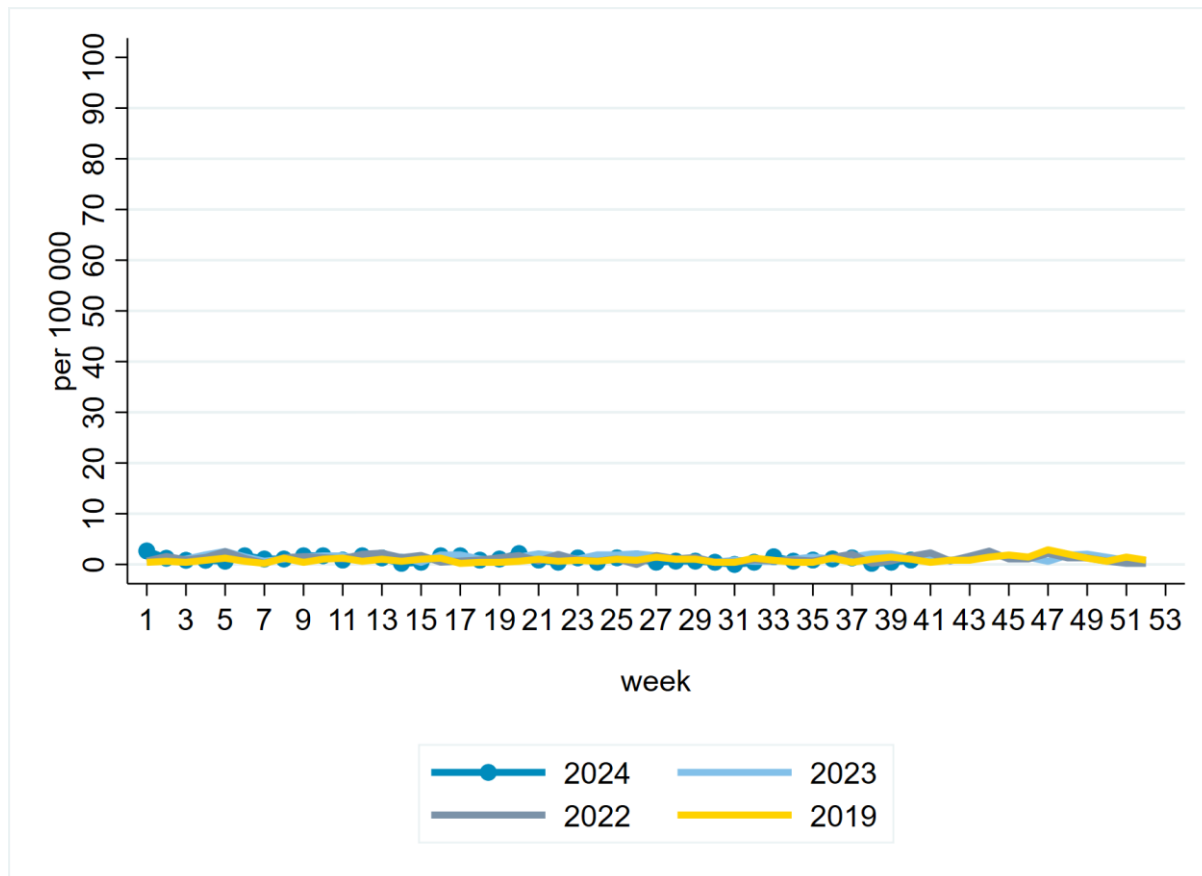


Figuur 2.21 Weekcijfers huisartsconsulten van misselijkheid onder jeugd, verdeeld over geslacht.

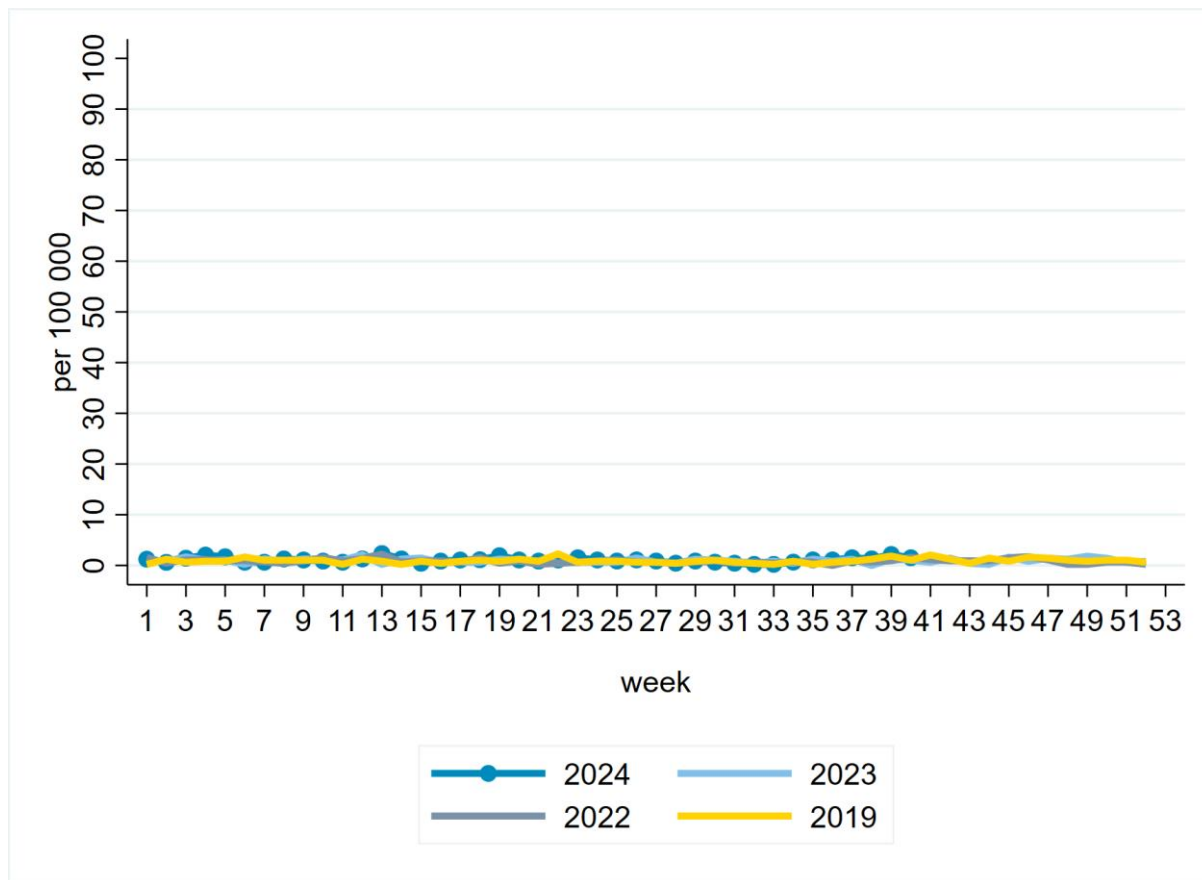


## 2.5 Pijn of druk op de borst

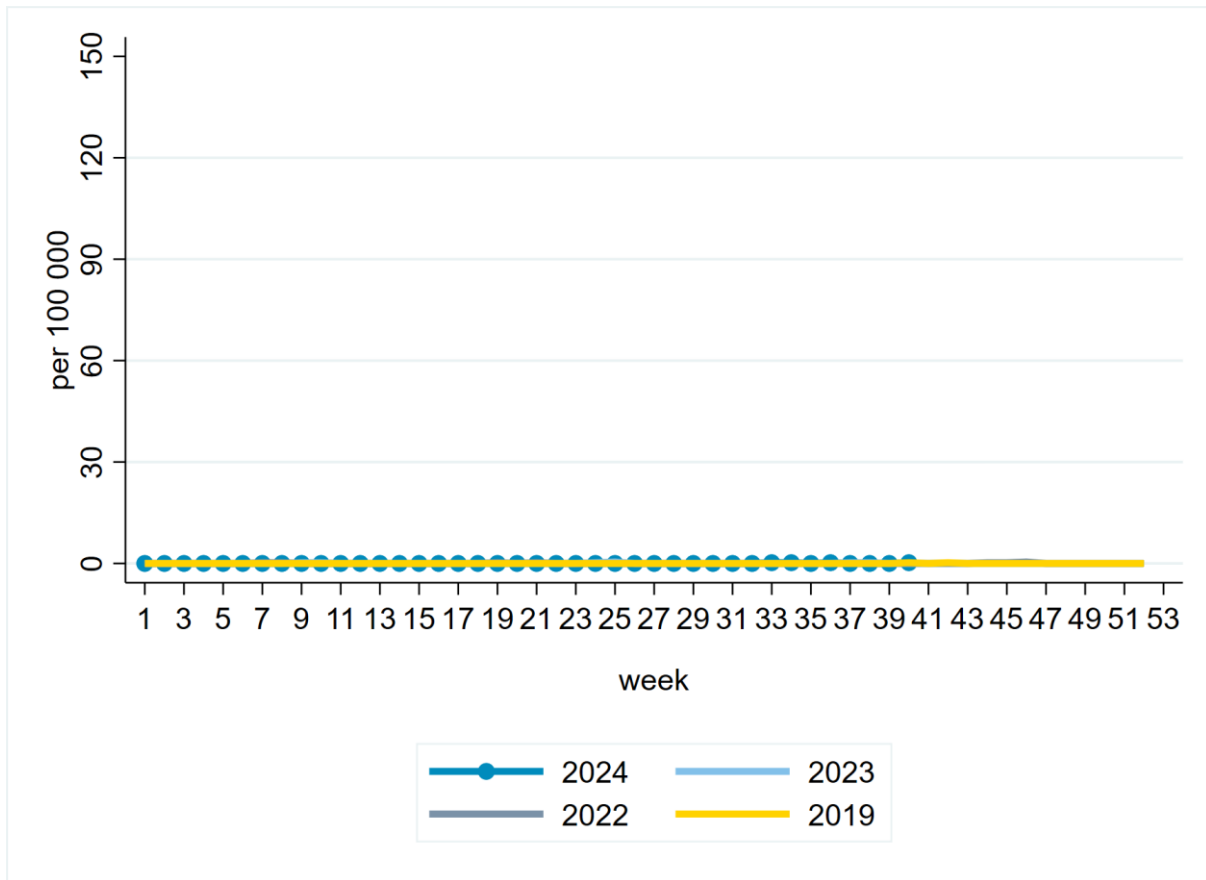
Figuur 2.22 Weekcijfers huisartsconsulten van pijn toegeschreven aan hart onder jeugd (0-24 jaar).



*Figuur 2.23 Weekcijfers huisartsconsulten van druk/beklemming toegeschreven aan hart onder jeugd (0-24 jaar).*

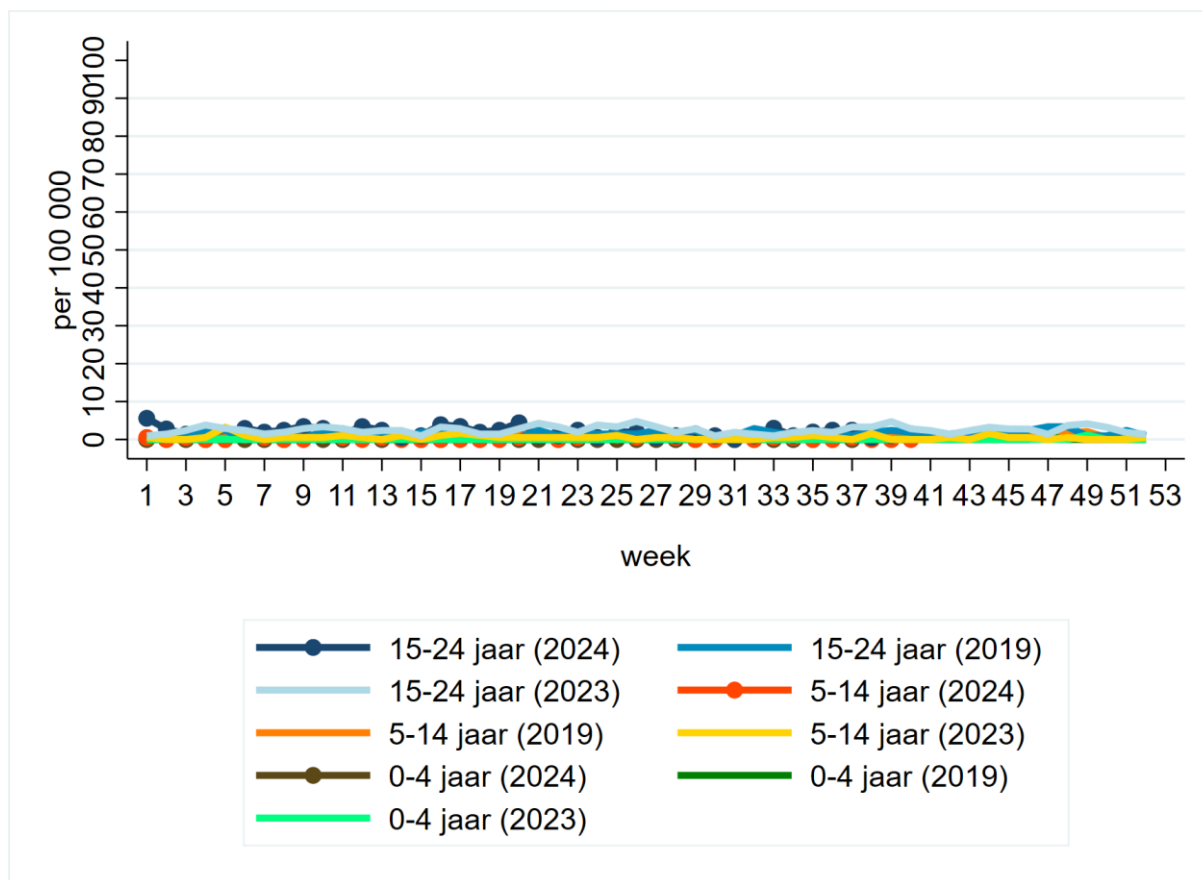


*Figuur 2.24 Weekcijfers huisartsconsulten van andere pijn toegeschreven aan hart vaatstelsel onder jeugd (0-24 jaar).*

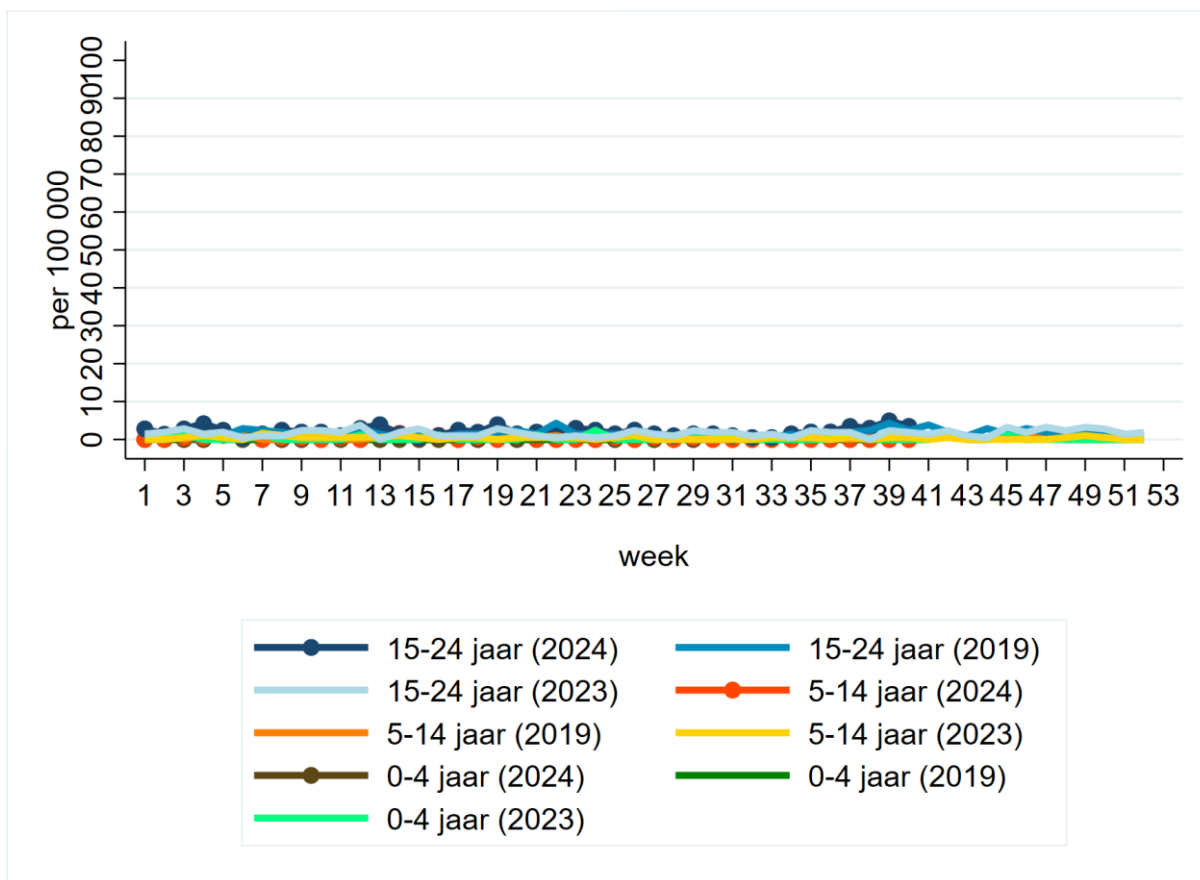




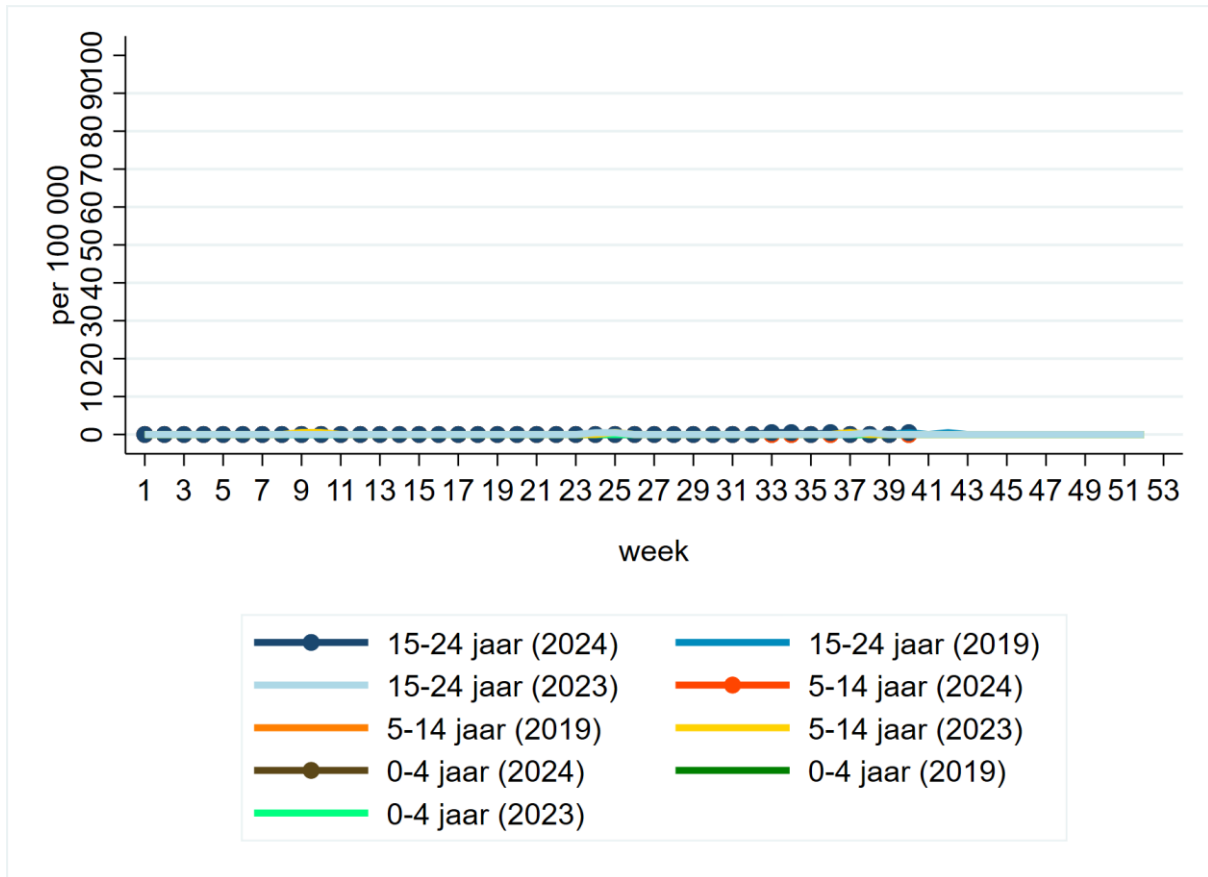
*Figuur 2.25 Weekcijfers huisartsconsulten van pijn toegeschreven aan hart onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).*



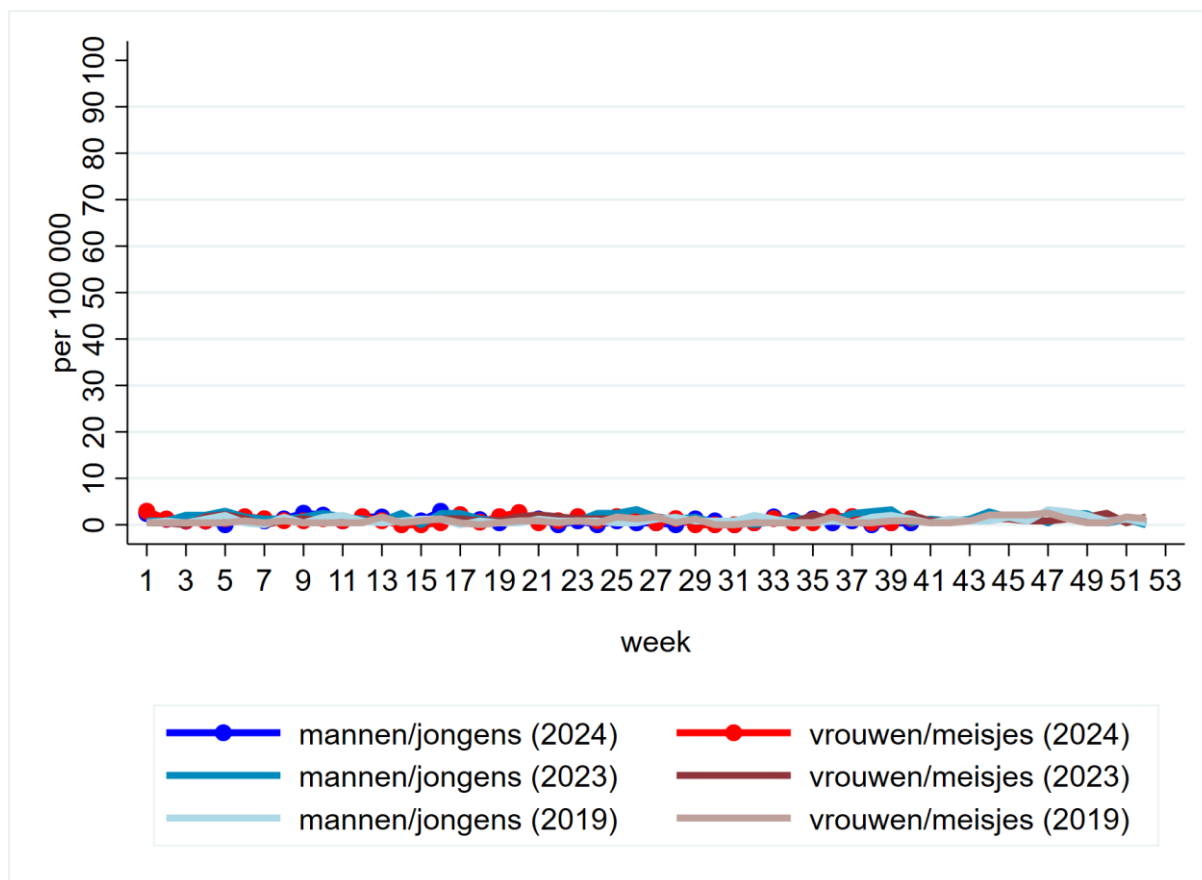
*Figuur 2.26 Weekcijfers huisartsconsulten druk/beklemming toegeschreven aan hart onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).*



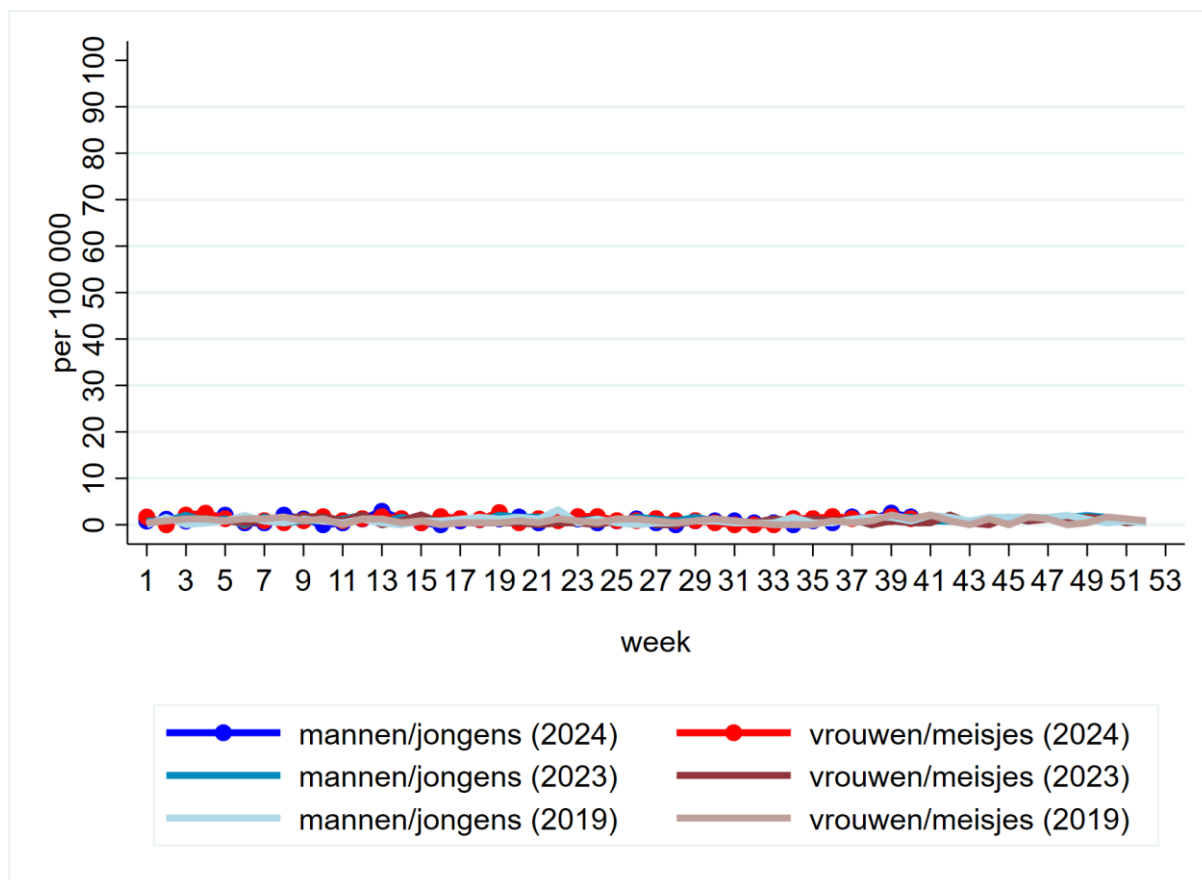
*Figuur 2.27 Weekcijfers huisartsconsulten andere pijn toegeschreven aan hart vaatstelsel onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).*



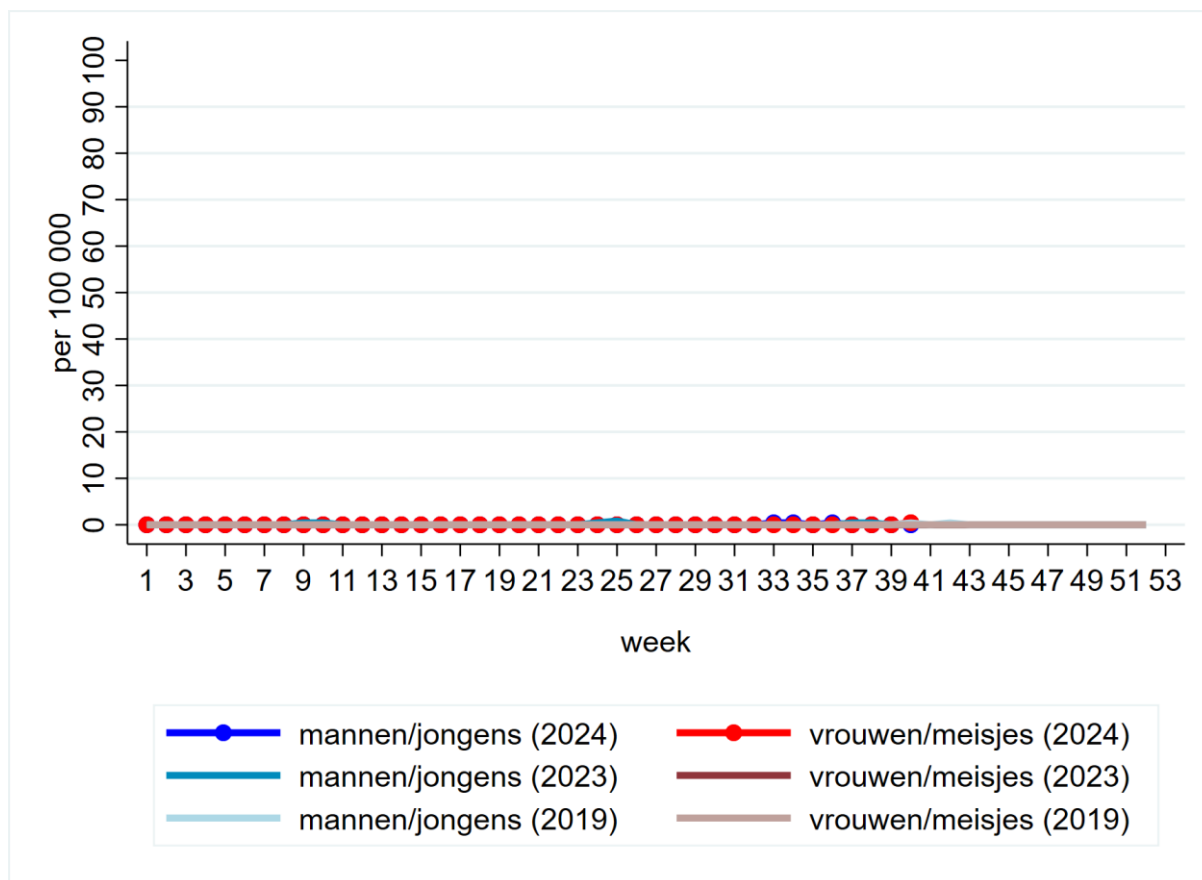
Figuur 2.28 Weekcijfers huisartsconsulten van pijn toegeschreven aan het hart onder jeugd verdeeld over geslacht.



Figuur 2.29 Weekcijfers huisartsconsulten van druk/beklemming toegeschreven aan het hart onder jeugd verdeeld over geslacht.

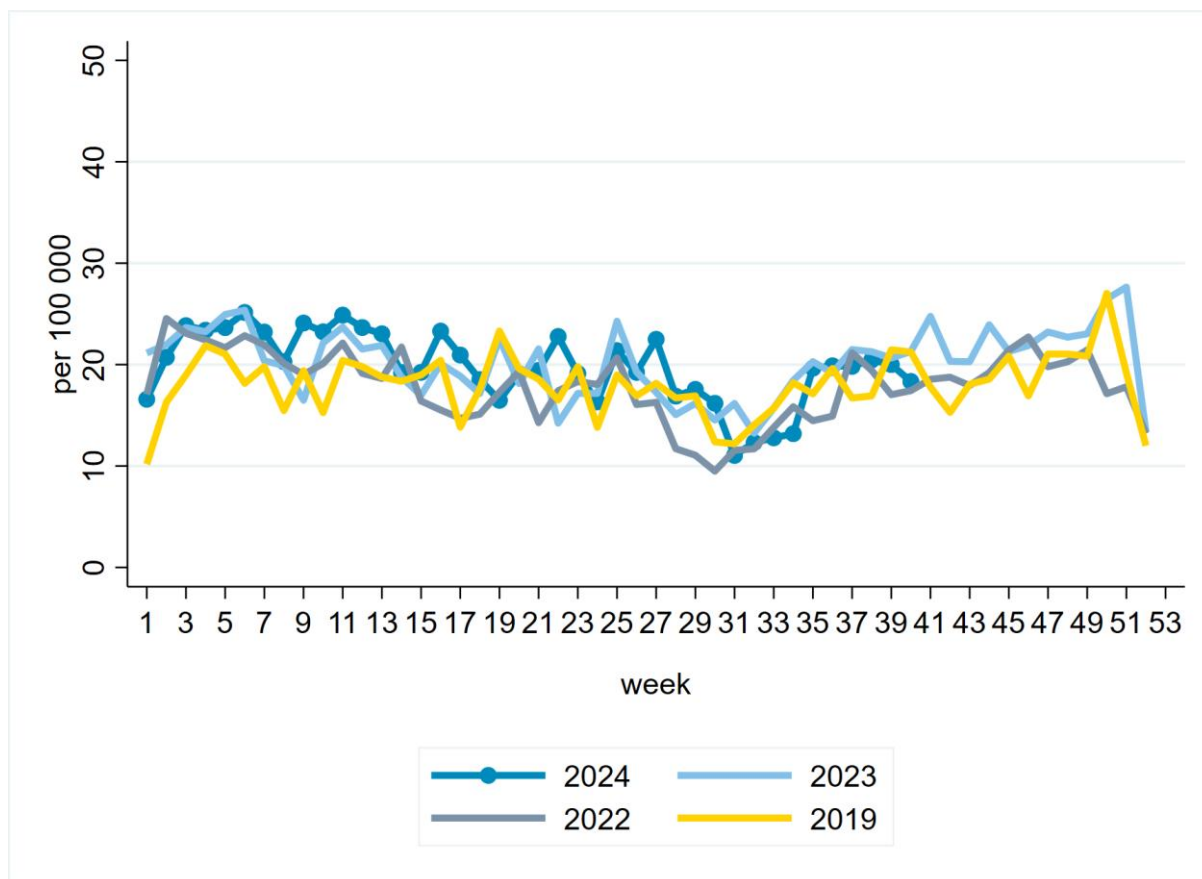


*Figuur 2.30 Weekcijfers huisartsconsulten van andere pijn toegeschreven aan hart vaatstelsel onder jeugd verdeeld over geslacht.*

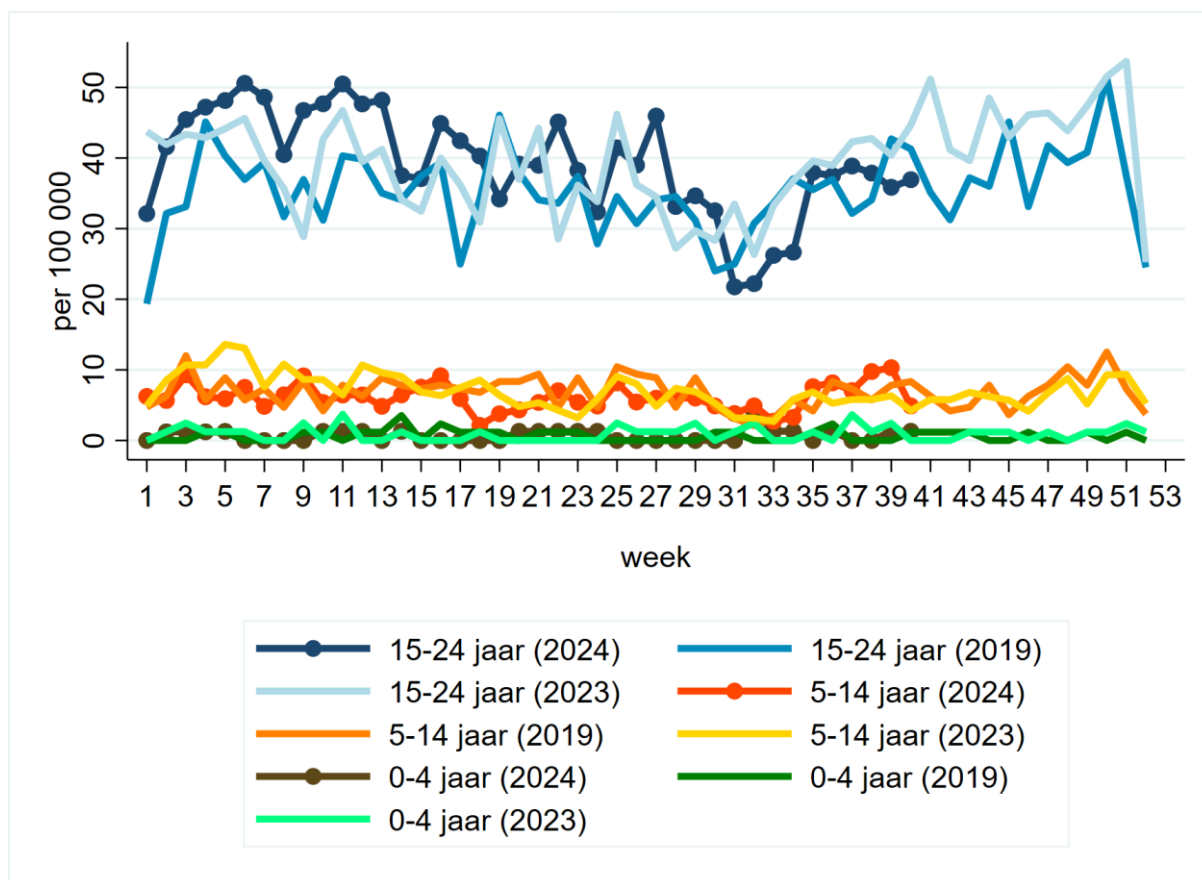


## 2.6 Hartkloppingen

*Figuur 2.31 Weekcijfers huisartsconsulten van hartkloppingen onder jeugd (0-24 jaar).*

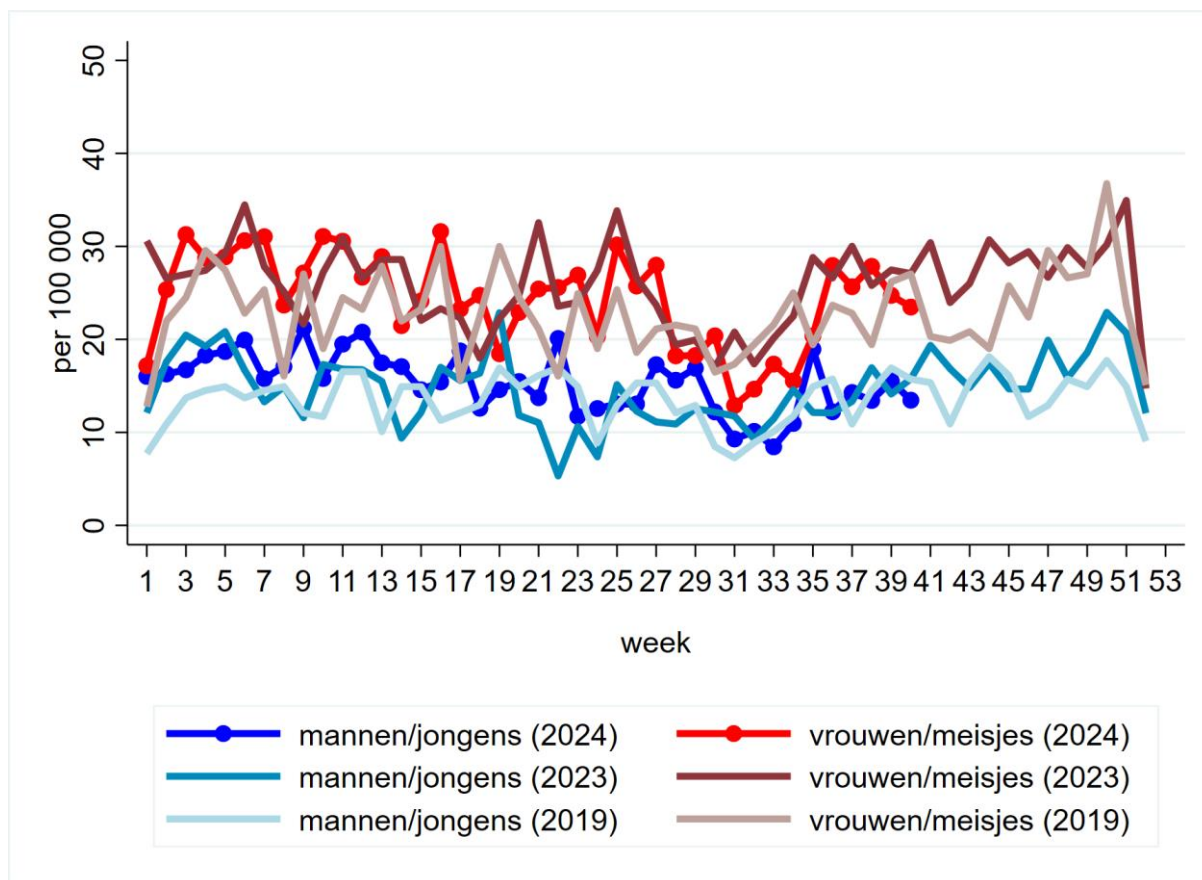


Figuur 2.32 Weekcijfers huisartsconsulten van hartkloppingen onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).



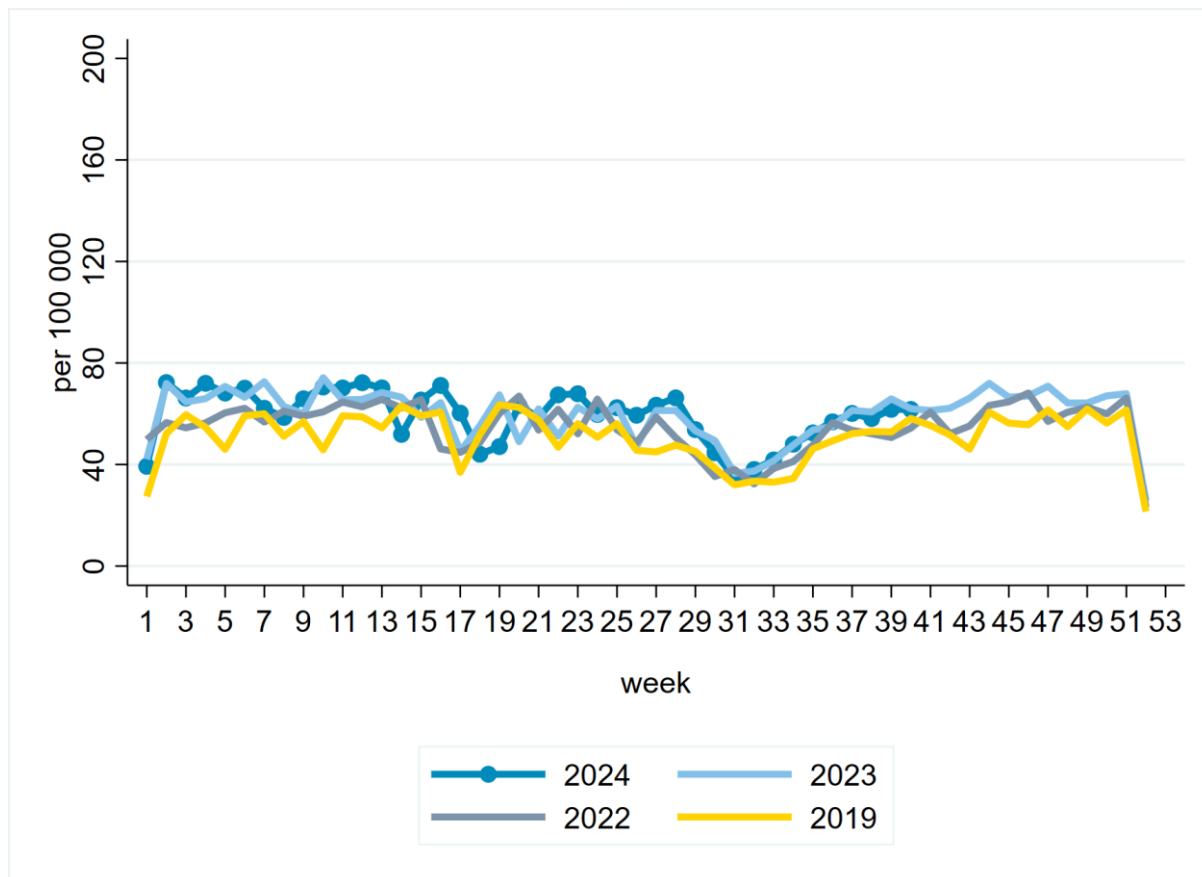


Figuur 2.33 Weekcijfers huisartsconsulten van hartkloppingen onder jeugd verdeeld over geslacht.

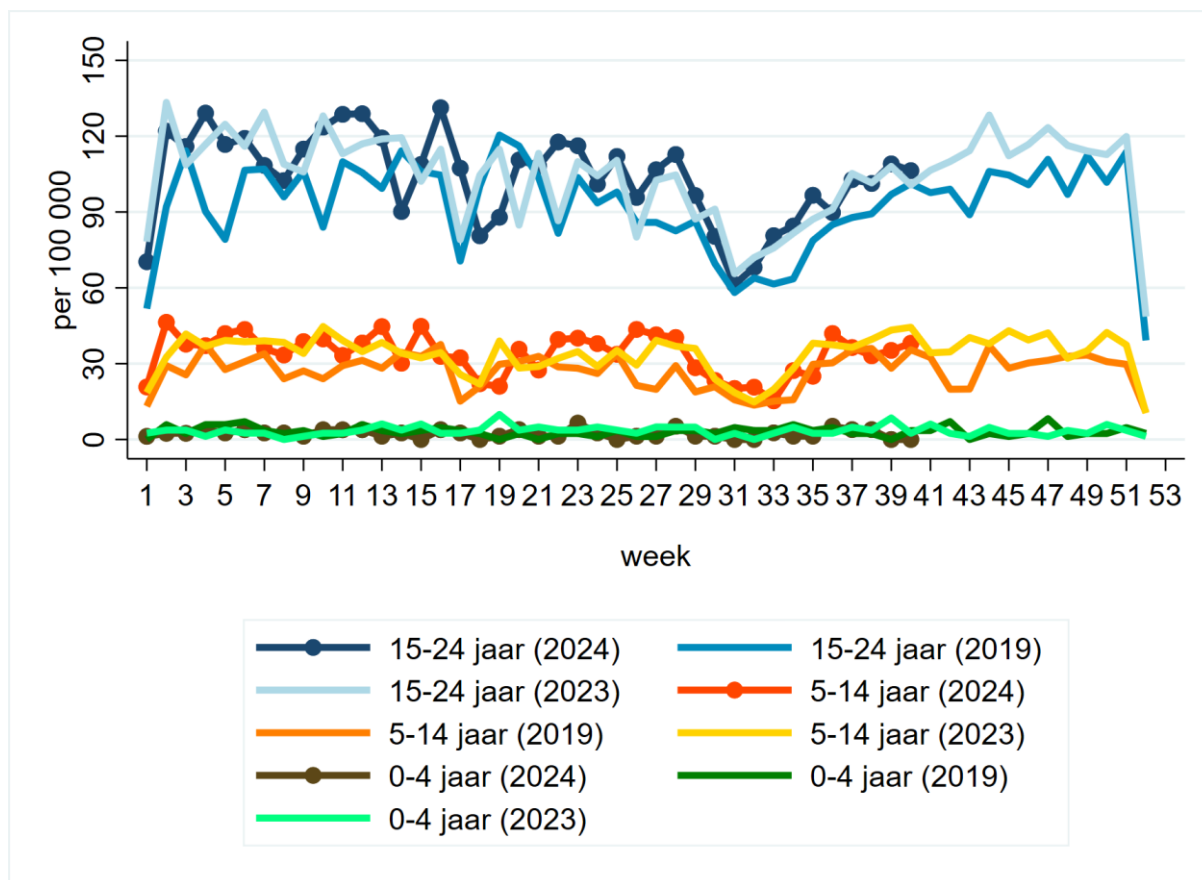


## 2.7 Angstig, nerveus, gespannen

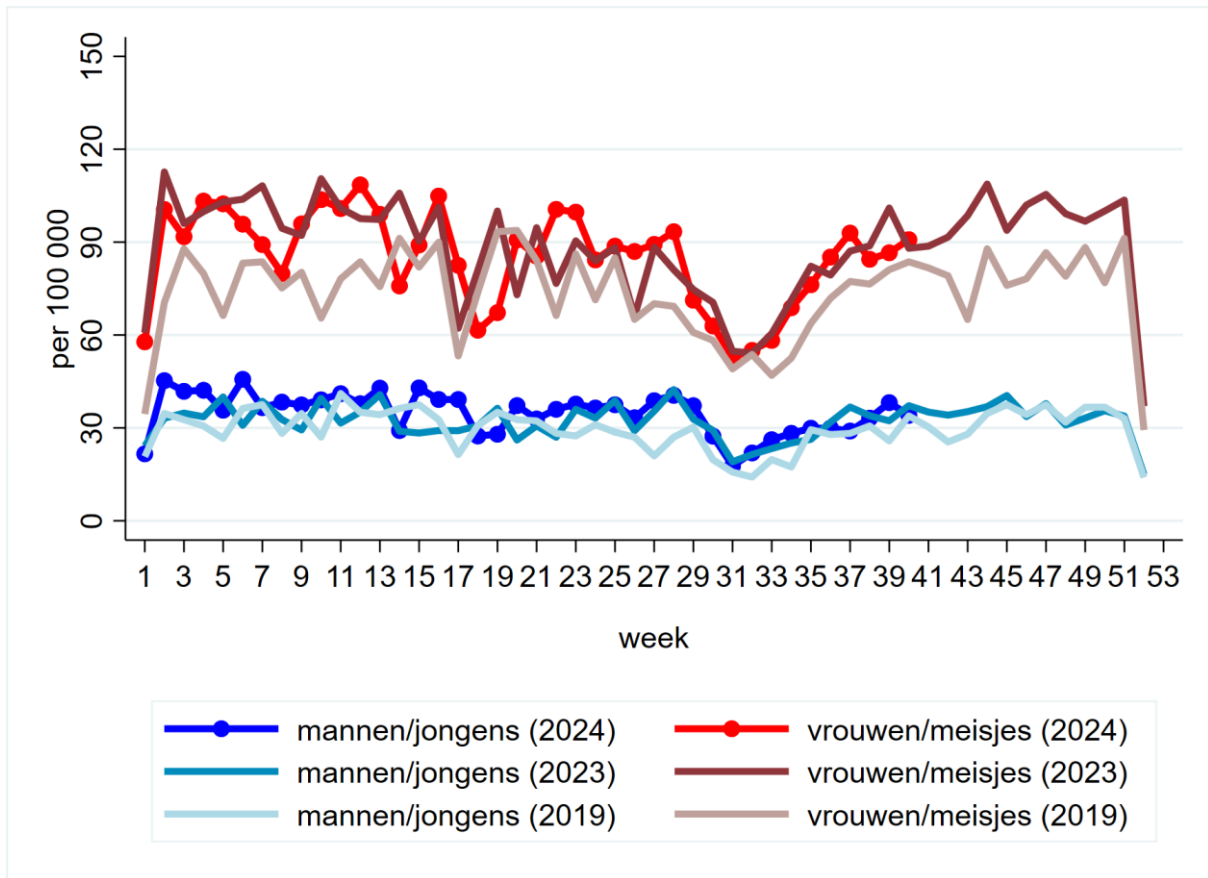
Figuur 2.34 Weekcijfers huisartsconsulten van angstige, nerveuze of gespannen gevoelens onder jeugd (0-24 jaar).



Figuur 2.35 Weekcijfers huisartsconsulten van angstige, nerveuze of gespannen gevoelens onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

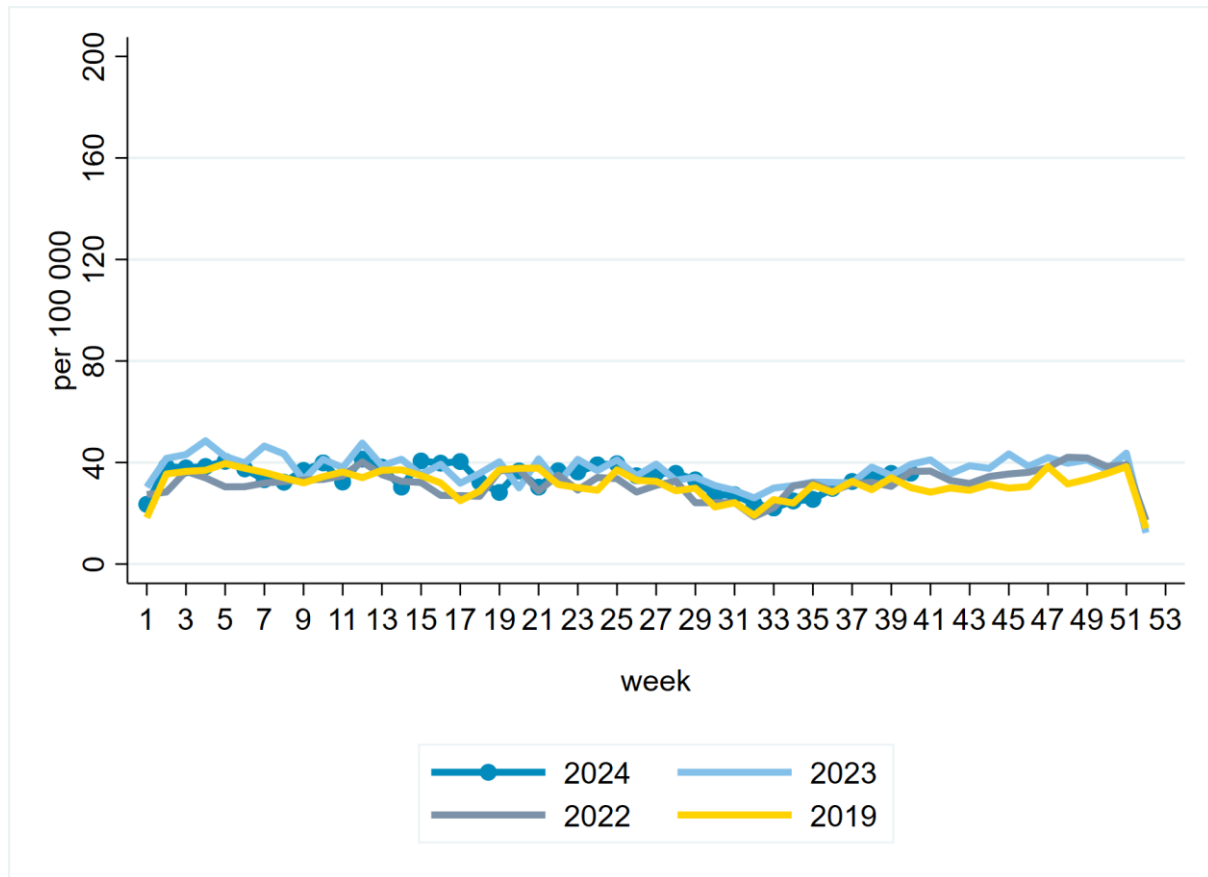


Figuur 2.36 *Weekcijfers huisartsconsulten van angstige, nerveuze of gespannen gevoelens onder jeugd verdeeld over geslacht.*

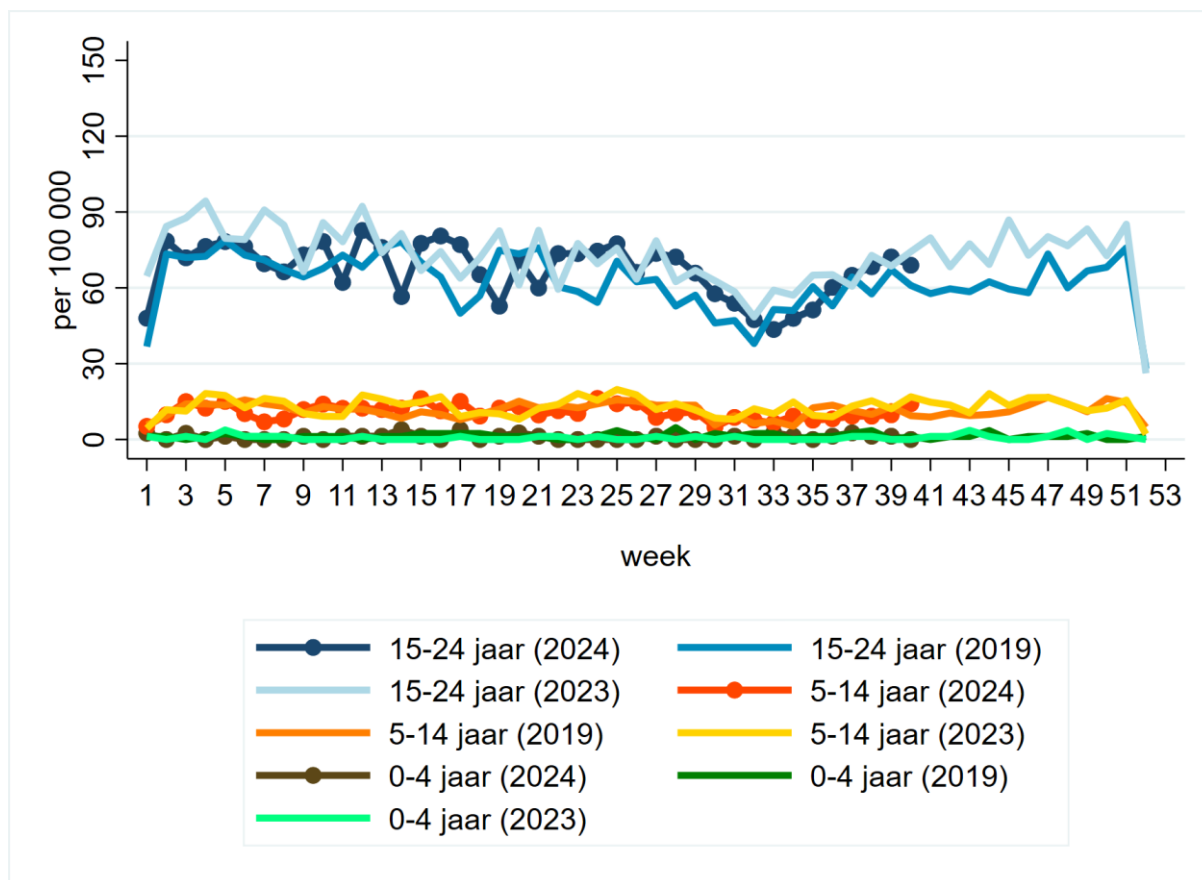


## 2.8 Plotselinge (hevige) stress of crisis

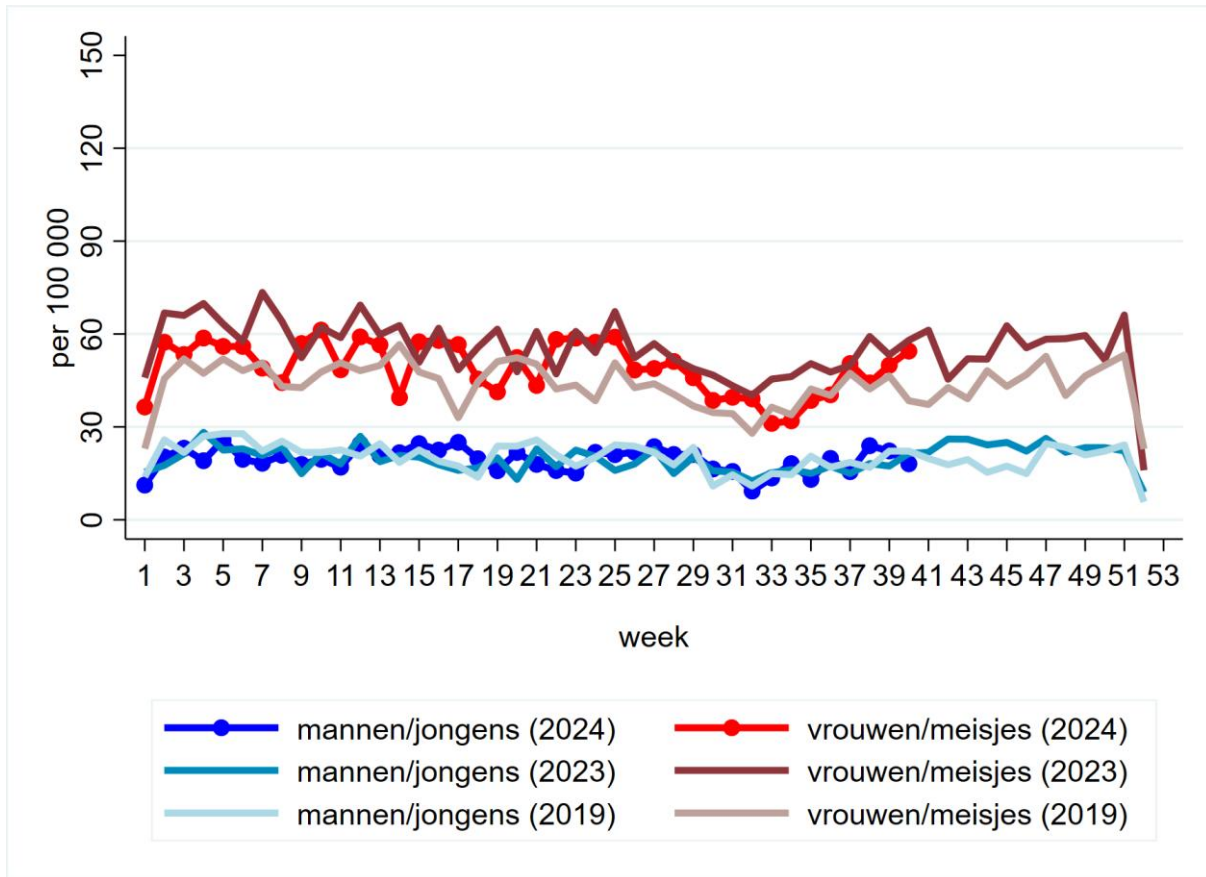
Figuur 2.37 Weekcijfers huisartsconsulten van plotselinge (hevige) stress of crisis onder jeugd (0-24 jaar).



Figuur 2.38 Weekcijfers huisartsconsulten van plotselinge (hevige) stress of crisis onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

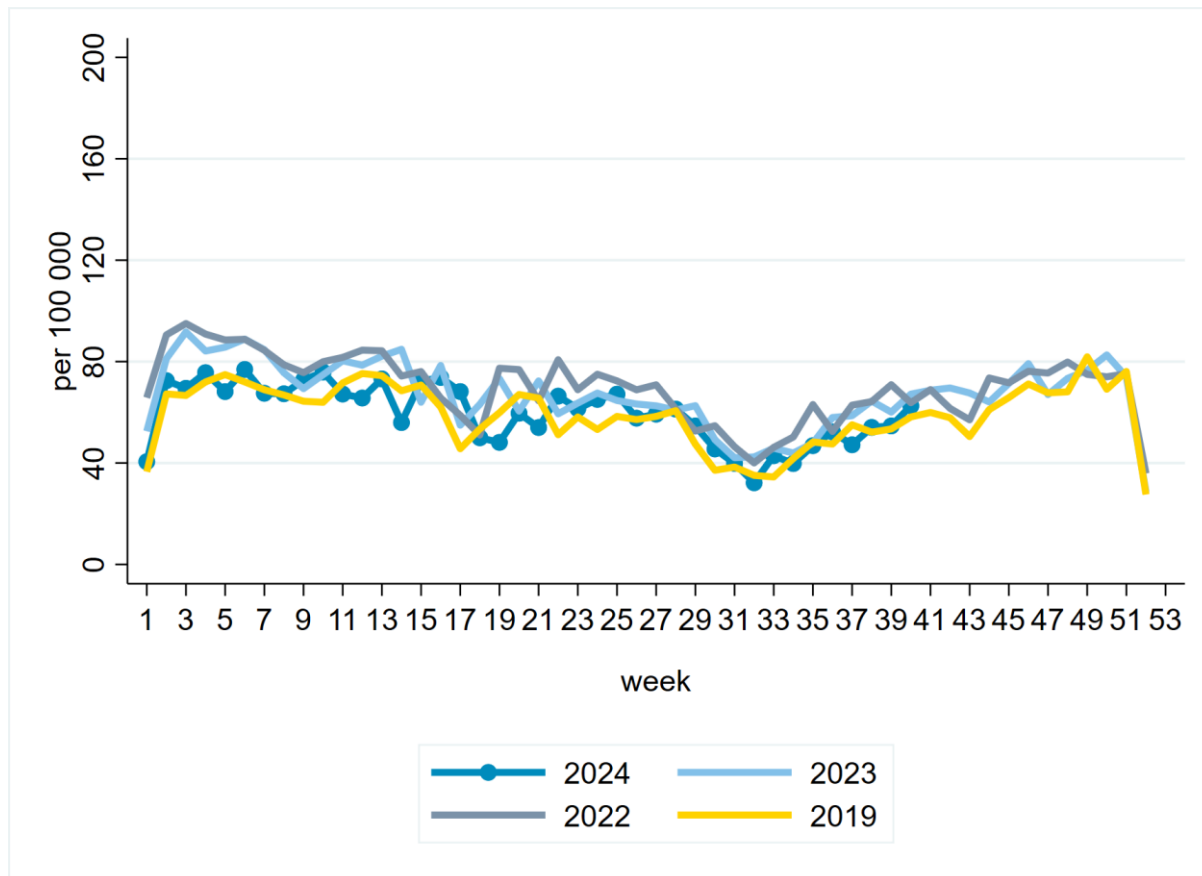


*Figuur 2.39 Weekcijfers huisartsconsulten van plotselinge (hevige) stress of crisis onder jeugd verdeeld over geslacht.*



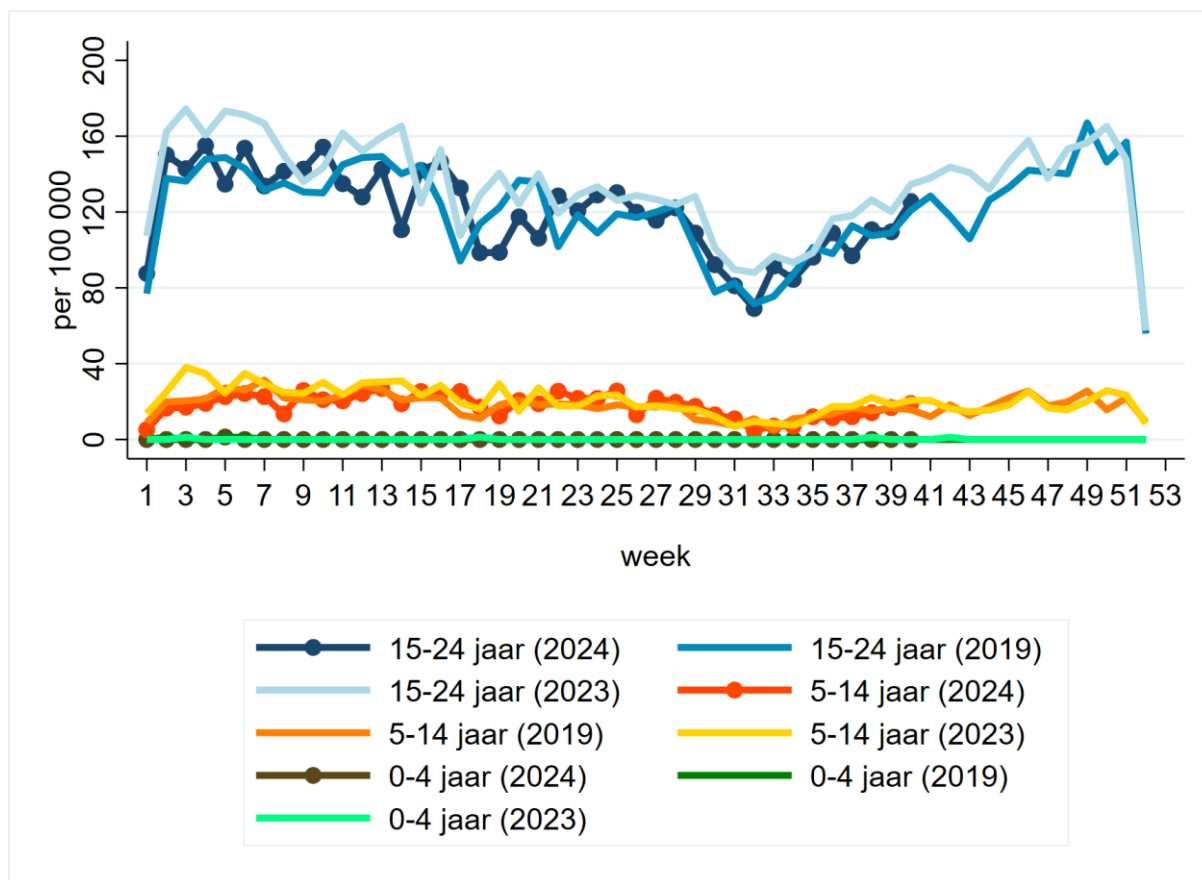
## 2.9 Depressieve gevoelens

Figuur 2.40 Weekcijfers huisartsconsulten van depressieve gevoelens onder jeugd (0-24 jaar).

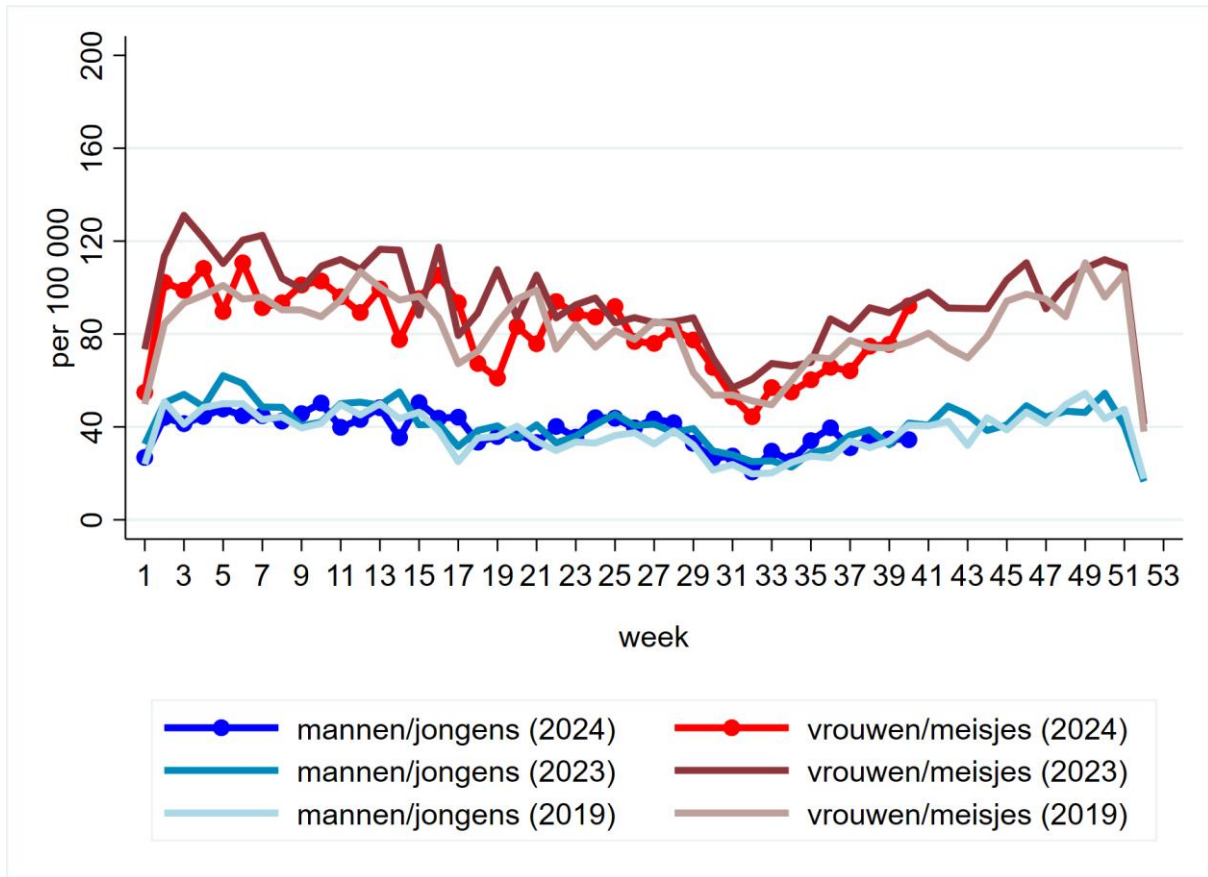




Figuur 2.41 Weekcijfers huisartsconsulten van depressieve gevoelens onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

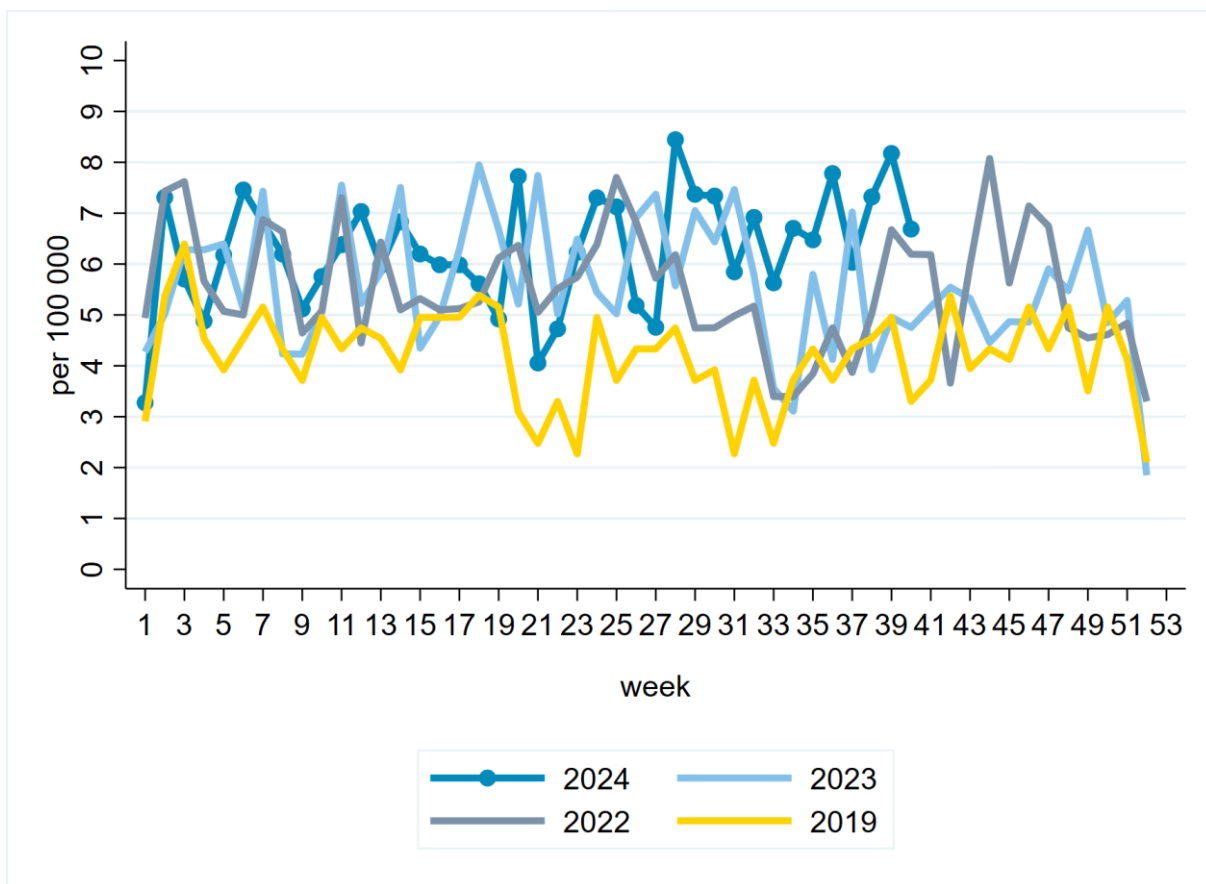


Figuur 2.42 Weekcijfers huisartsconsulten van depressieve gevoelens onder jeugd verdeeld over geslacht.

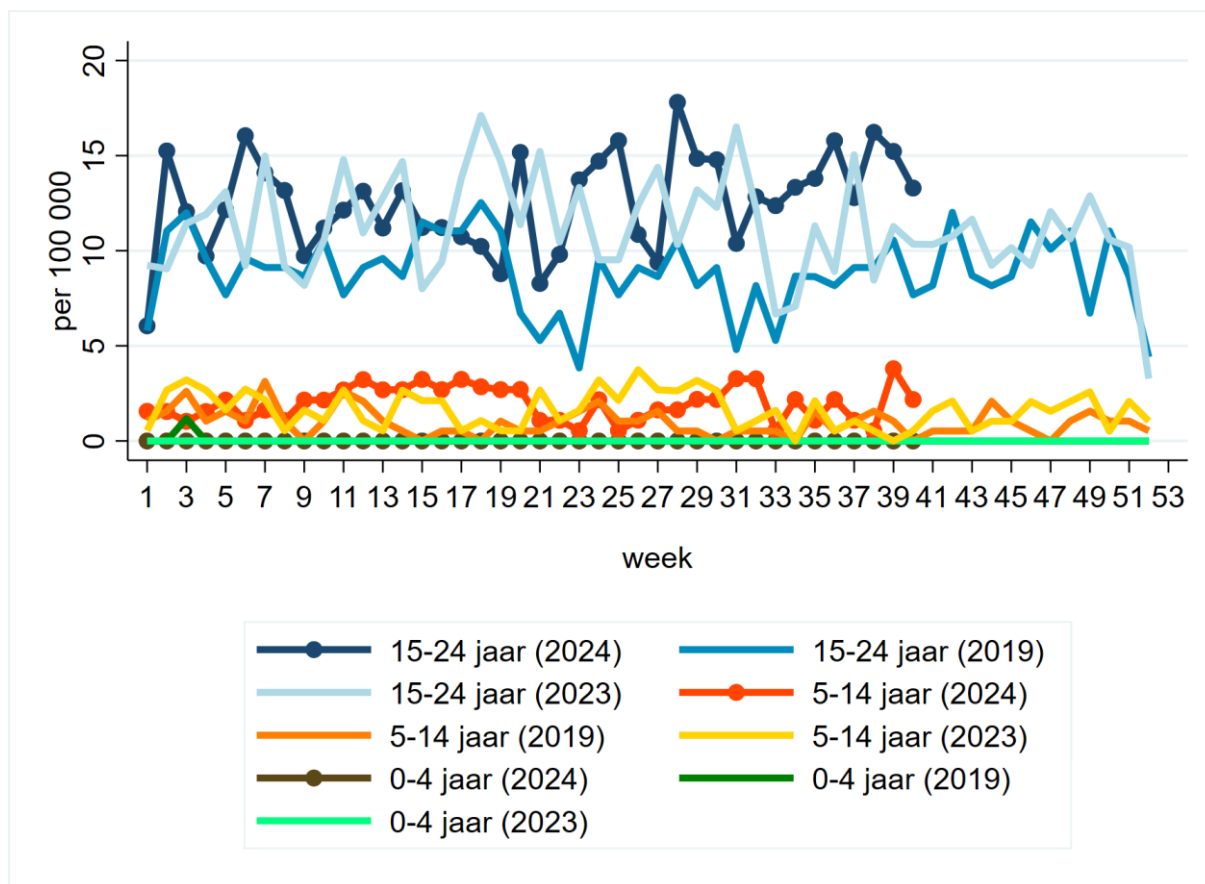


## 2.10 Suicide(pogingen)

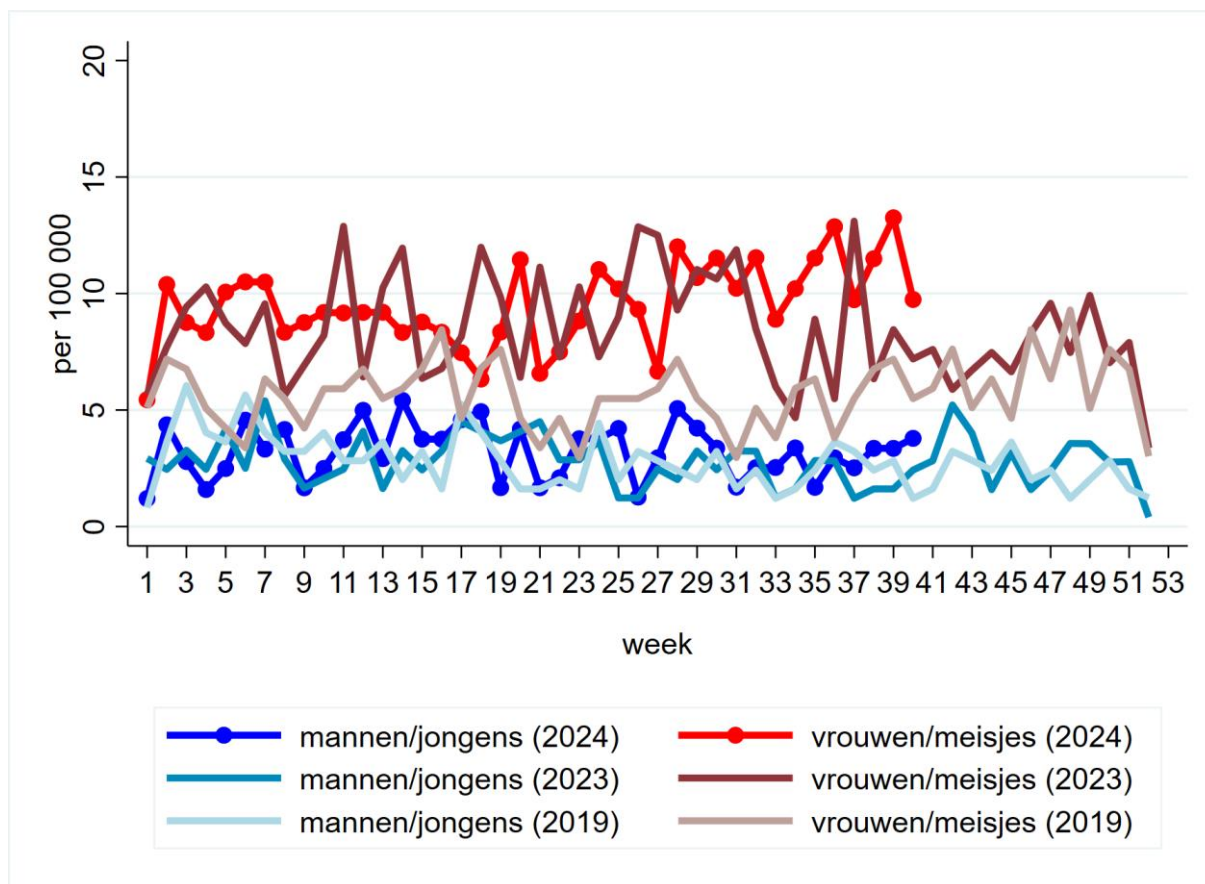
Figuur 2.43 Weekcijfers huisartsconsulten van suicide(pogingen/gedachten) onder jeugd (0-24 jaar)



Figuur 2.44 Weekcijfers huisartsconsulten van suicide(pogingen/gedachten) onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

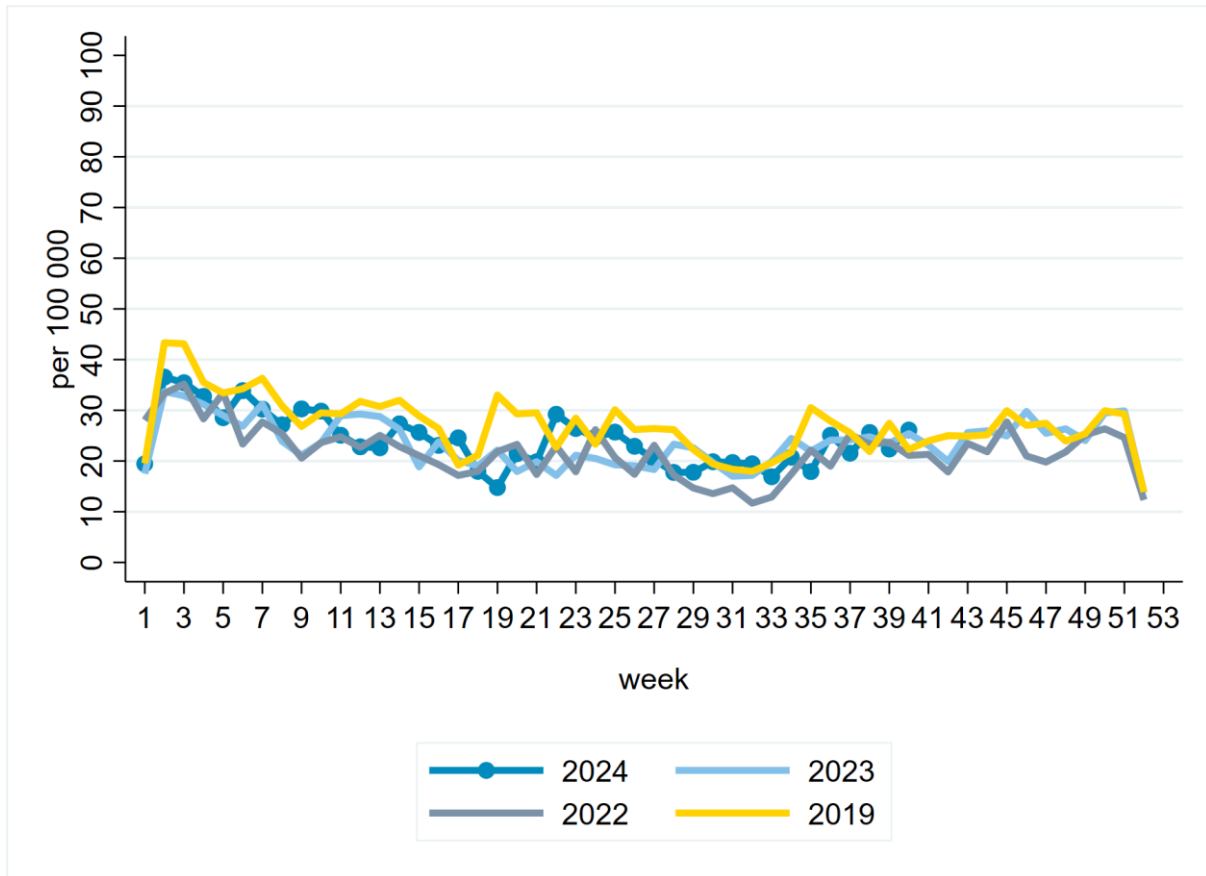


Figuur 2.45 *Weekcijfers huisartsconsulten van suicide(pogingen/gedachten) onder jeugd, verdeeld over geslacht.*

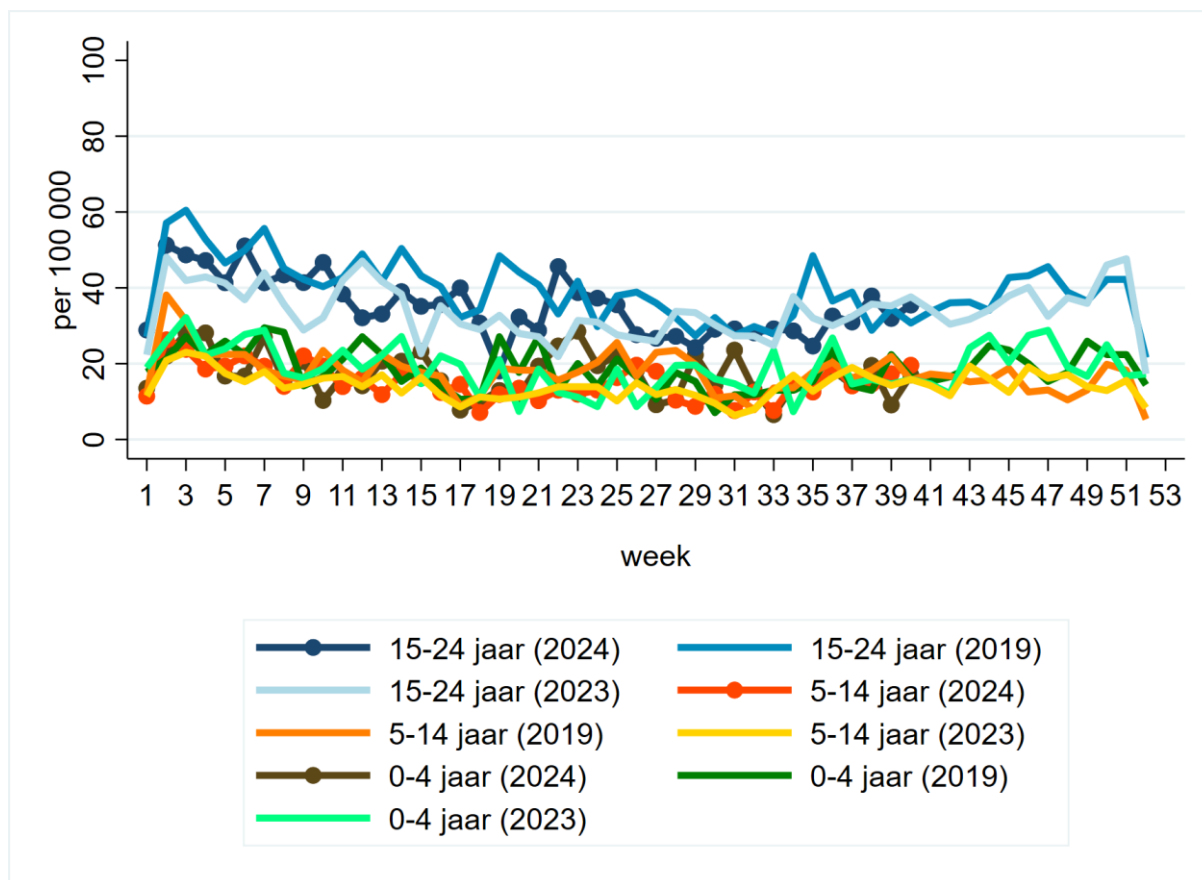


## 2.11 Slaapproblemen

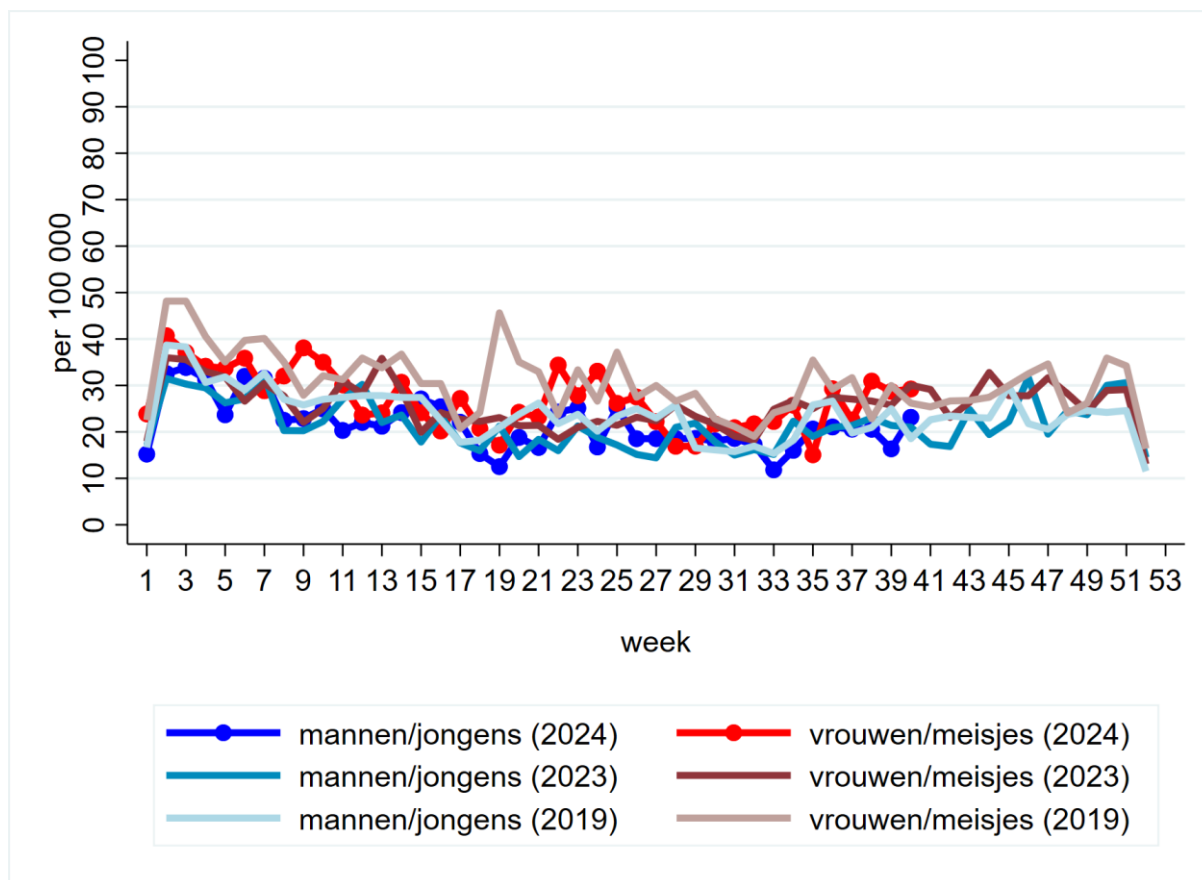
Figuur 2.46 Weekcijfers huisartsconsulten van slapeloosheid/andere slaapproblemen onder jeugd (0-24 jaar).



Figuur 2.47 Weekcijfers huisartsconsulten van slapeloosheid/andere slaapstoornissen onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).



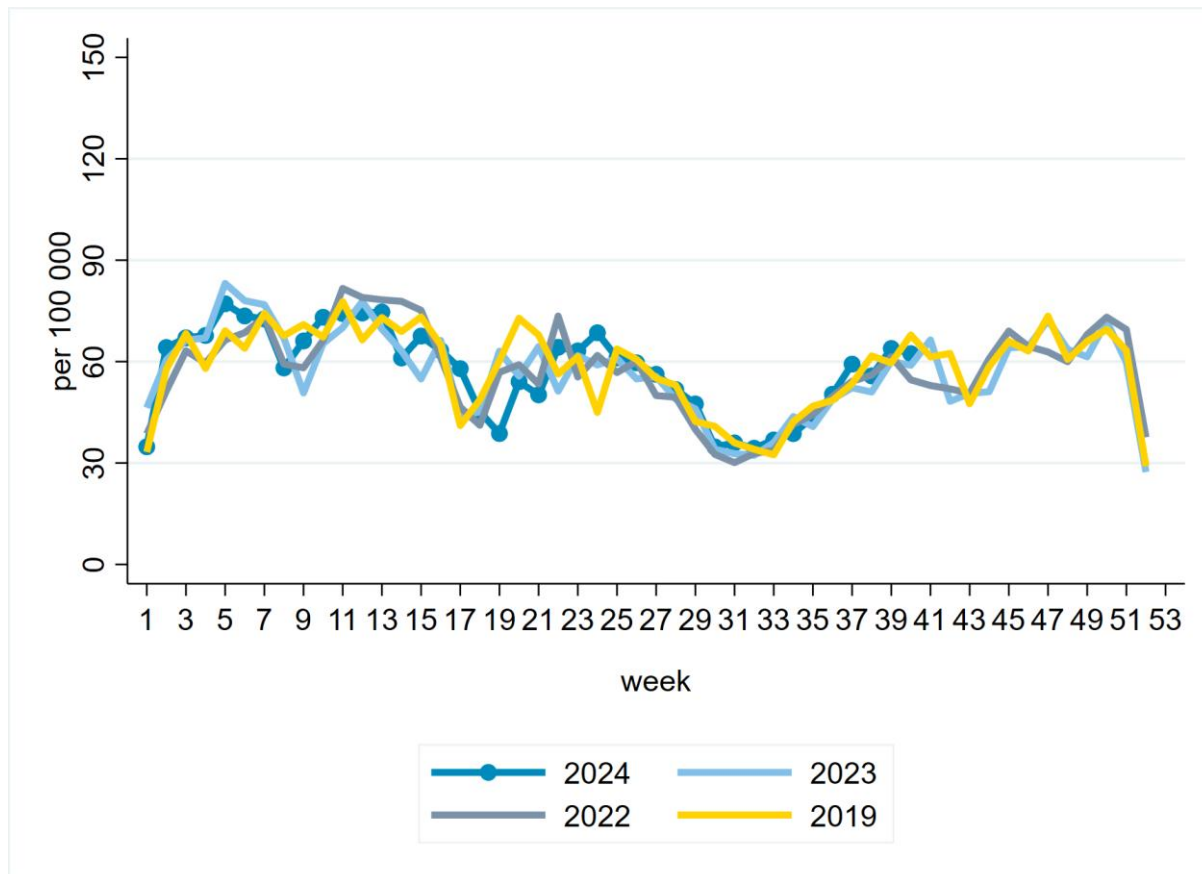
*Figuur 2.48 Weekcijfers huisartsconsulten van slapeloosheid/andere slaapstoornissen onder jeugd verdeeld over geslacht.*



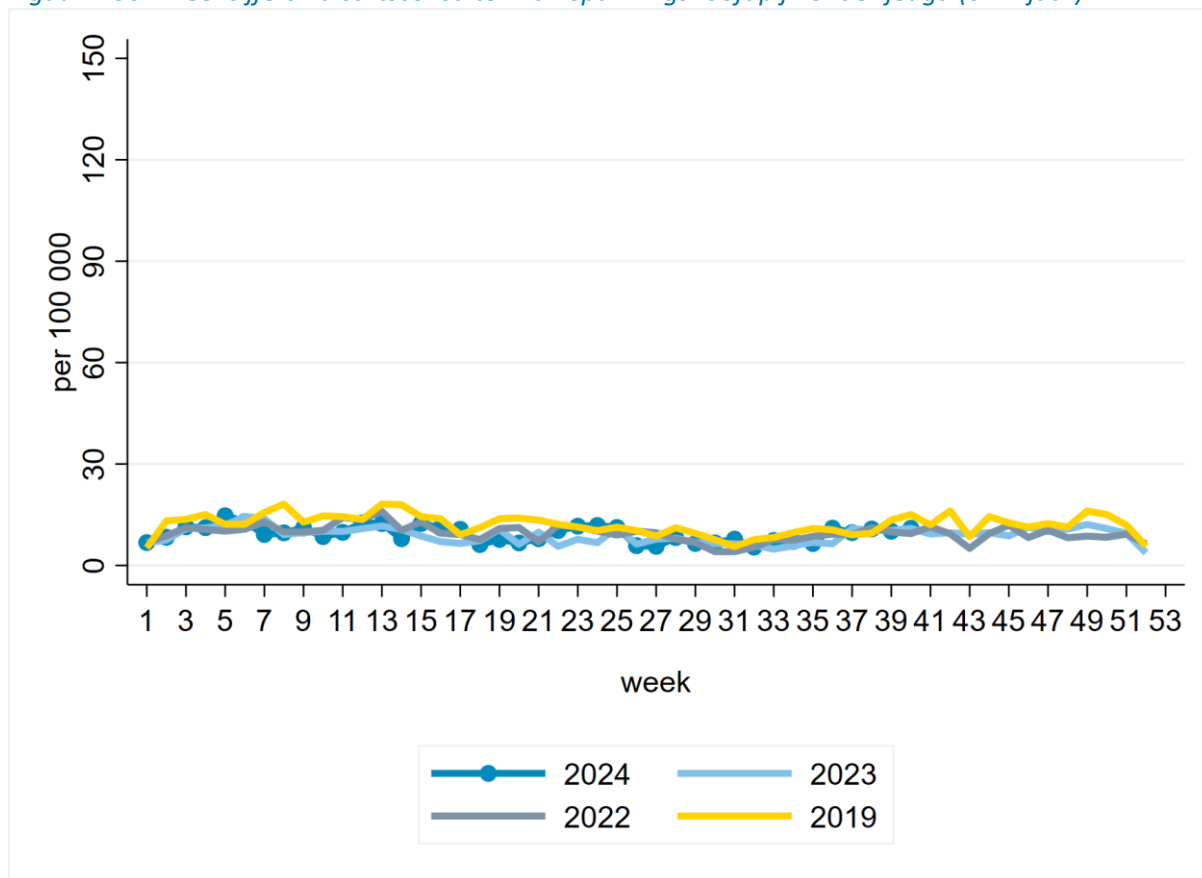


## 2.12 Hoofdpijn

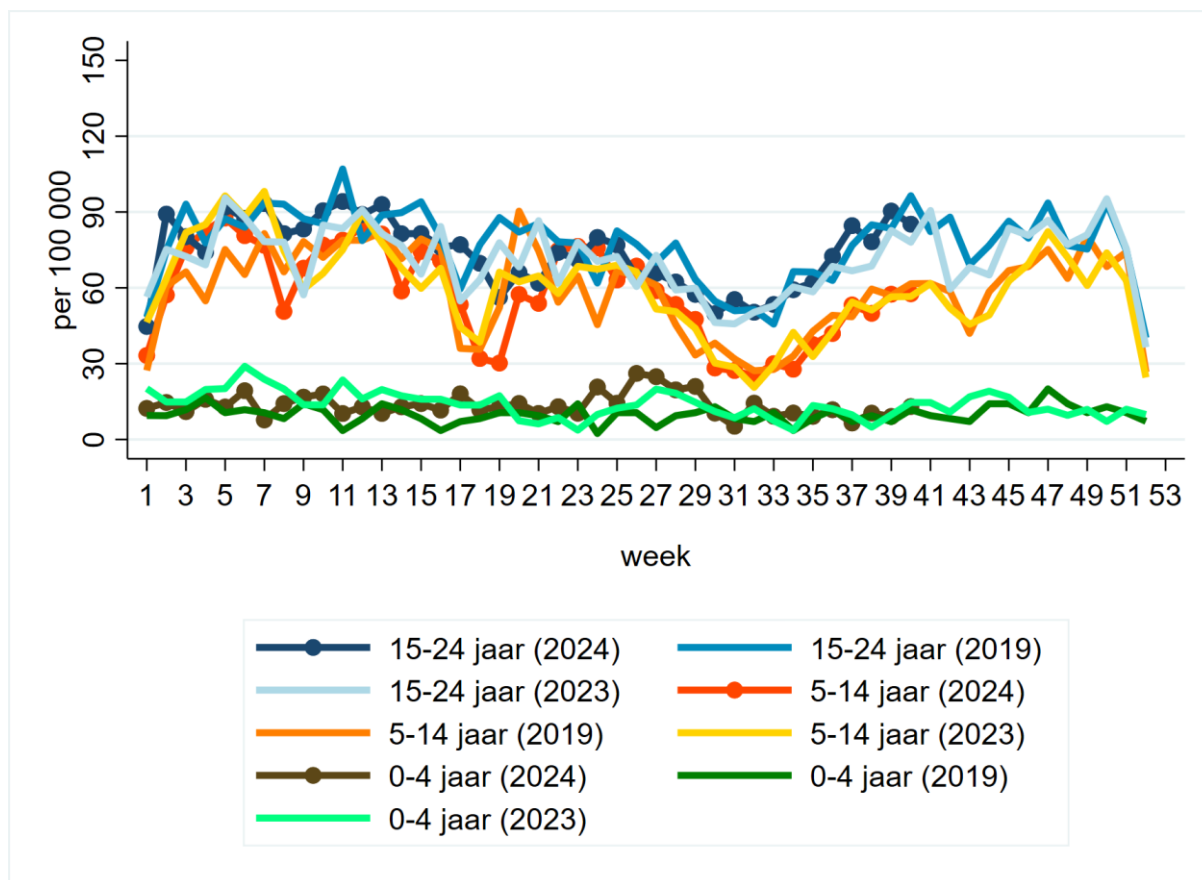
Figuur 2.49 Weekcijfers huisartsconsulten van hoofdpijn onder jeugd (0-24 jaar).



*Figuur 2.50 Weekcijfers huisartsconsulten van spanningshoofdpijn onder jeugd (0-24 jaar).*

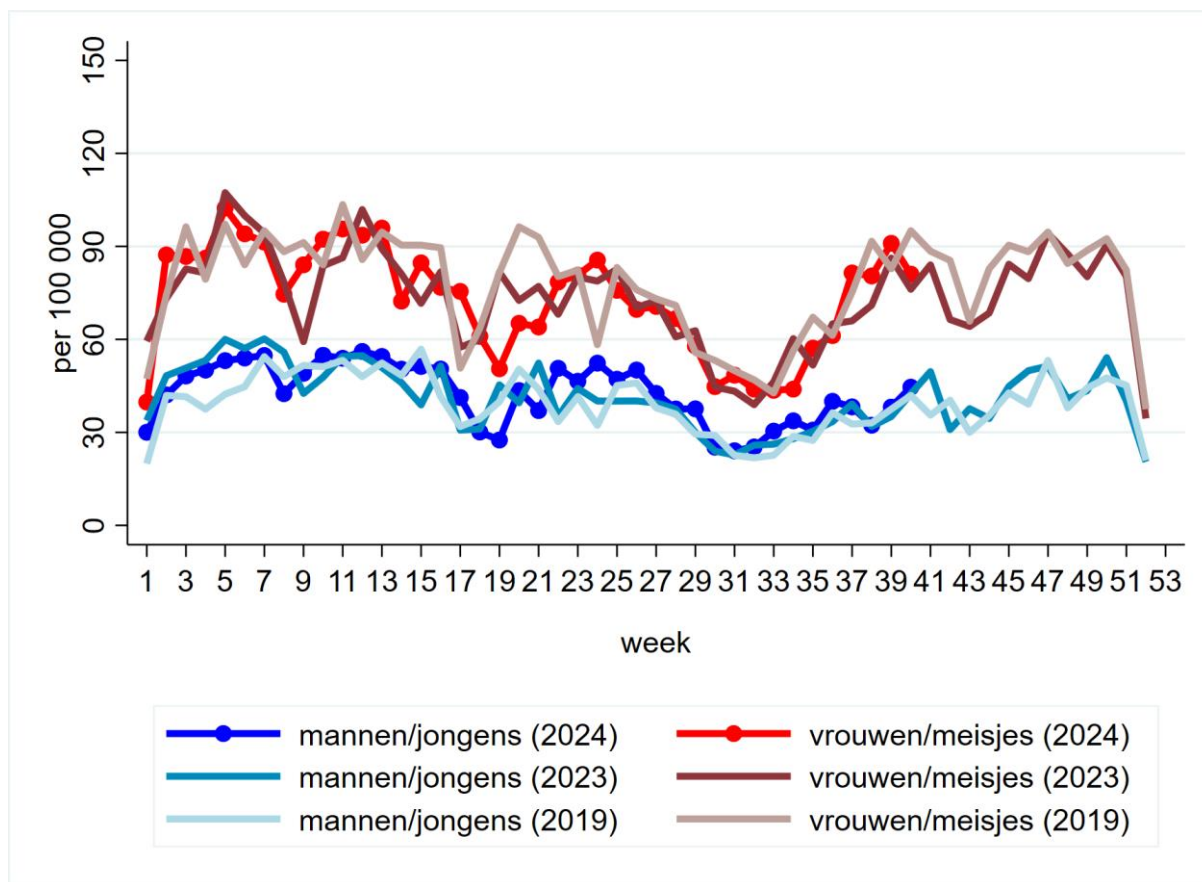


Figuur 2.51 Weekcijfers huisartsconsulten van hoofdpijn onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

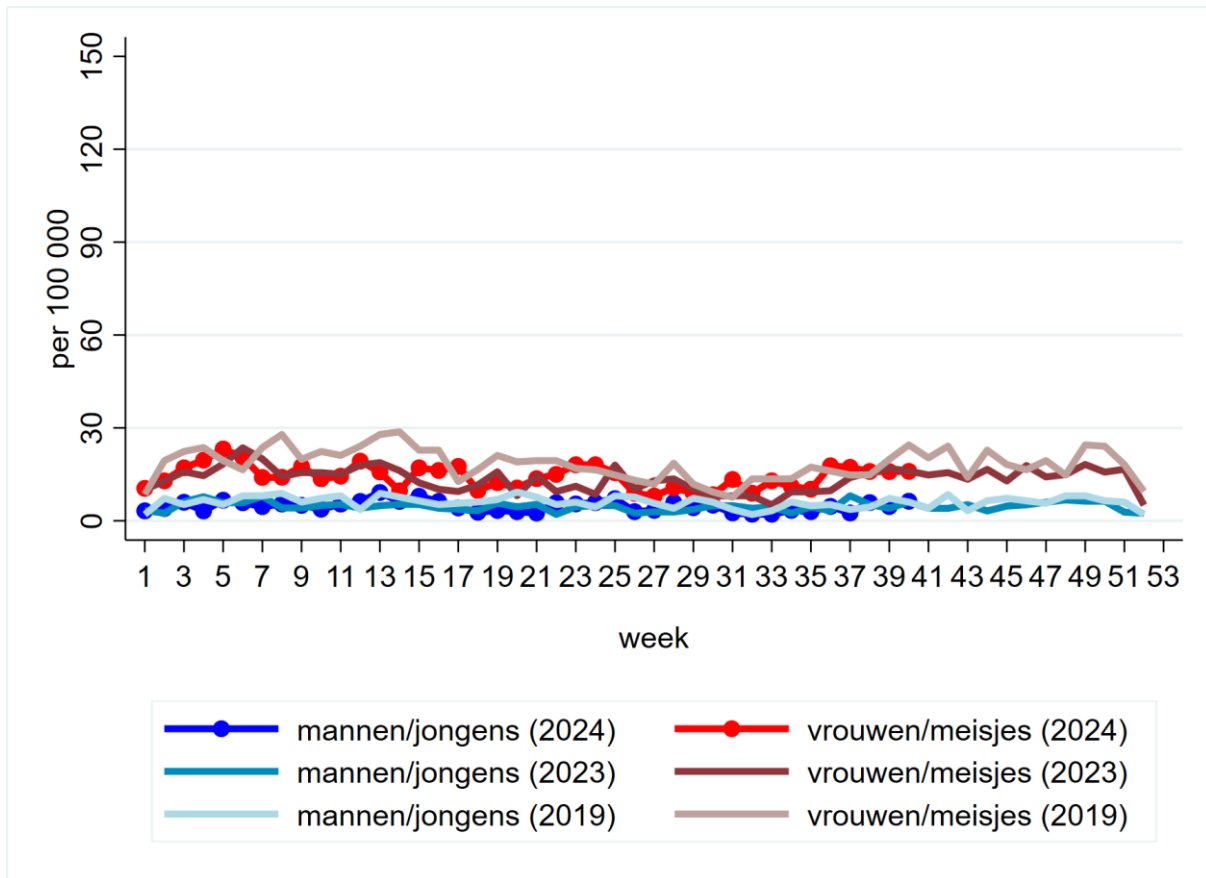




Figuur 2.53 Weekcijfers huisartsconsulten van hoofdpijn onder jeugd verdeeld over geslacht.

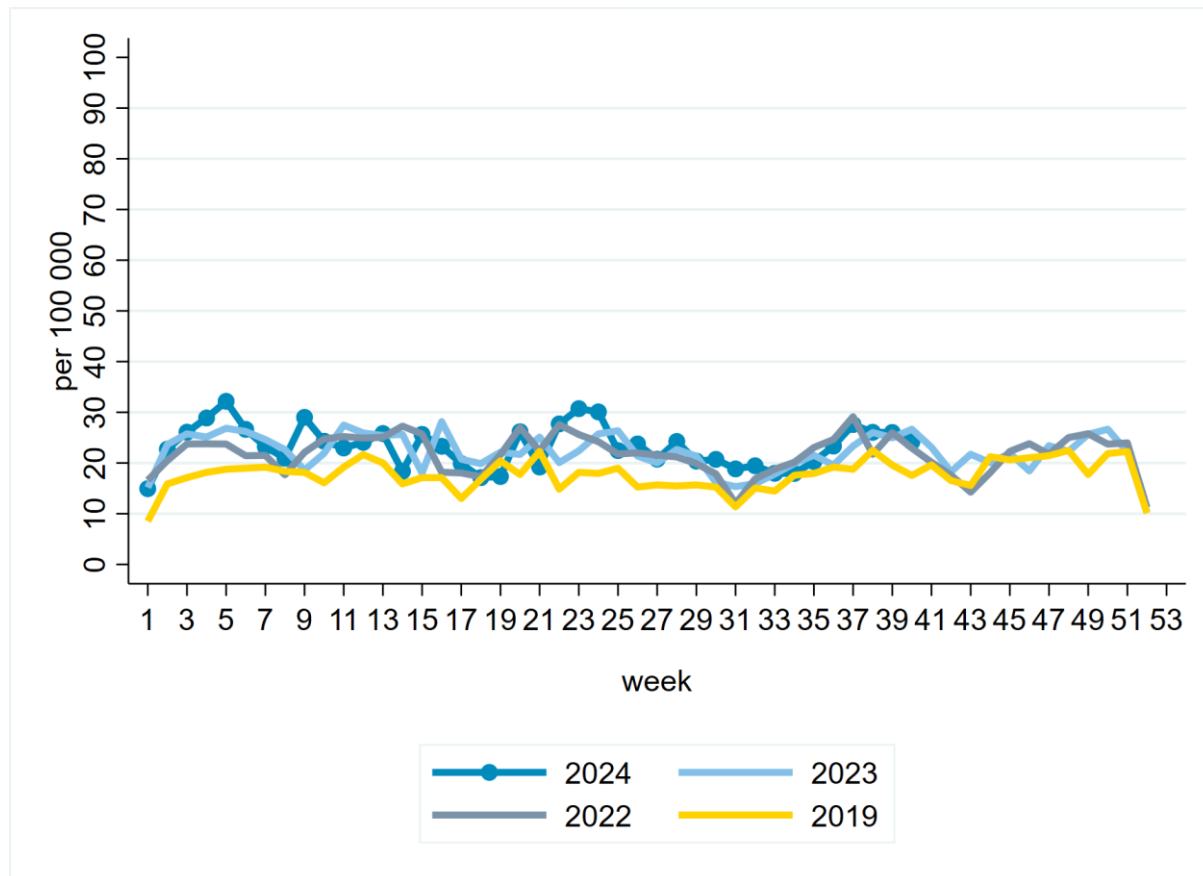


Figuur 2.54 *Weekcijfers huisartsconsulten van spanningshoofdpijn onder jeugd verdeeld over geslacht.*

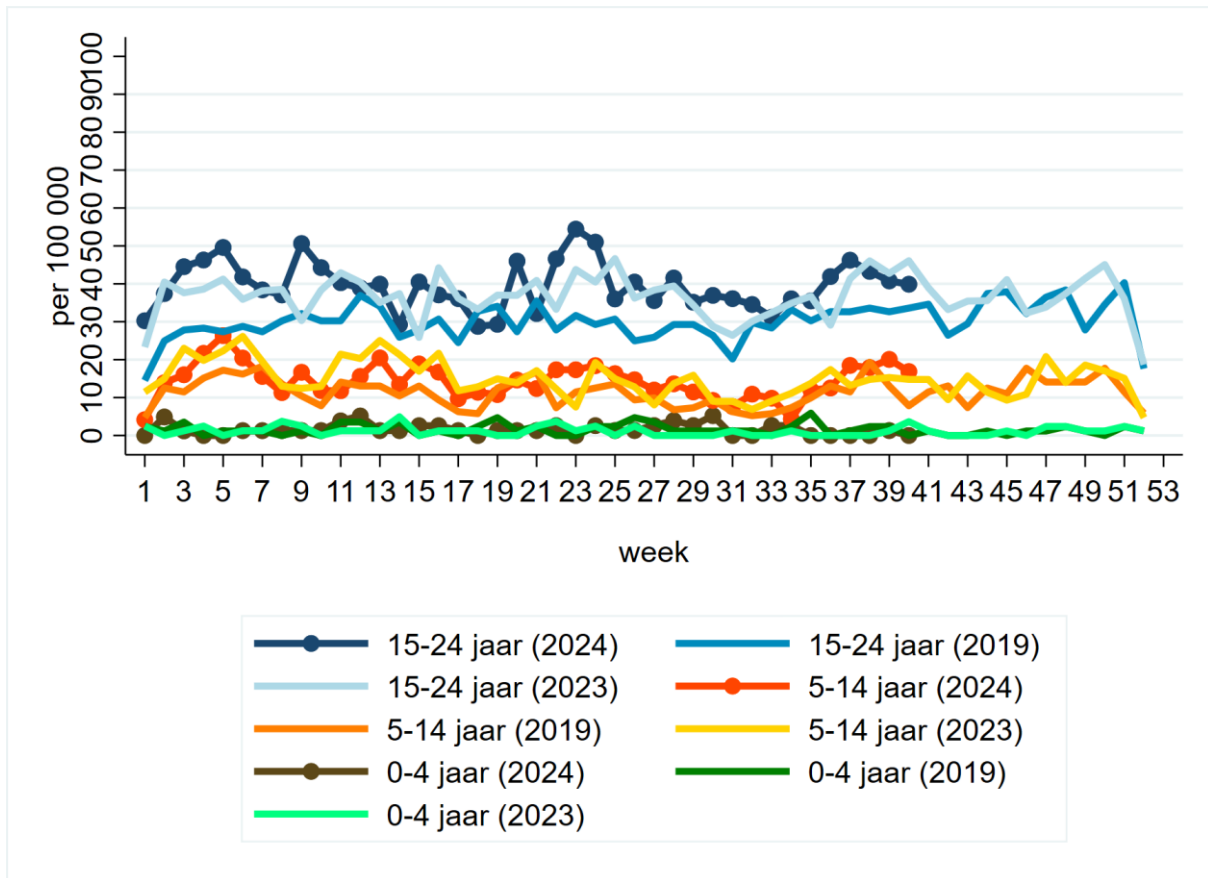


## 2.13 Duizeligheid of licht in het hoofd

Figuur 2.55 Weekcijfers huisartsconsulten van duizeligheid/licht in het hoofd onder jeugd (0-24 jaar).

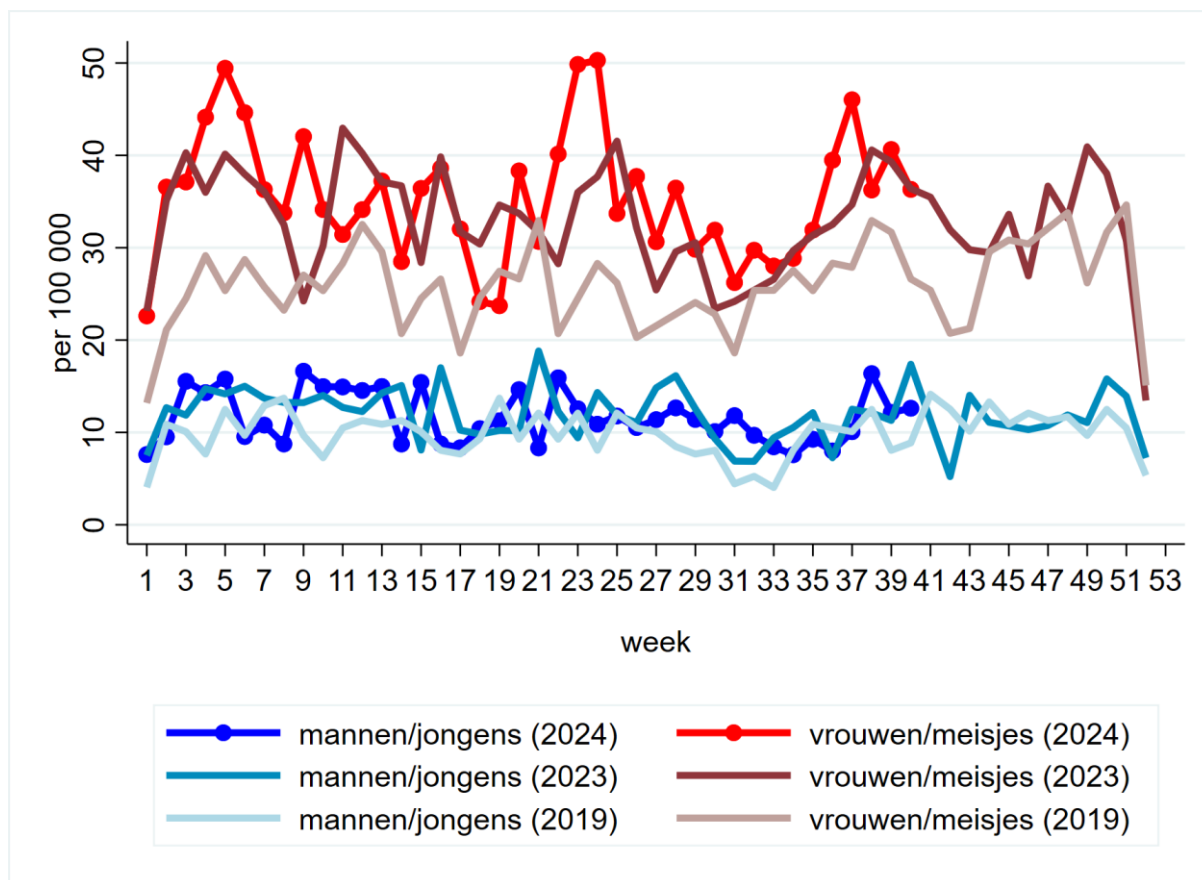


Figuur 2.56 Weekcijfers huisartsconsulten van duizeligheid/licht in het hoofd onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).



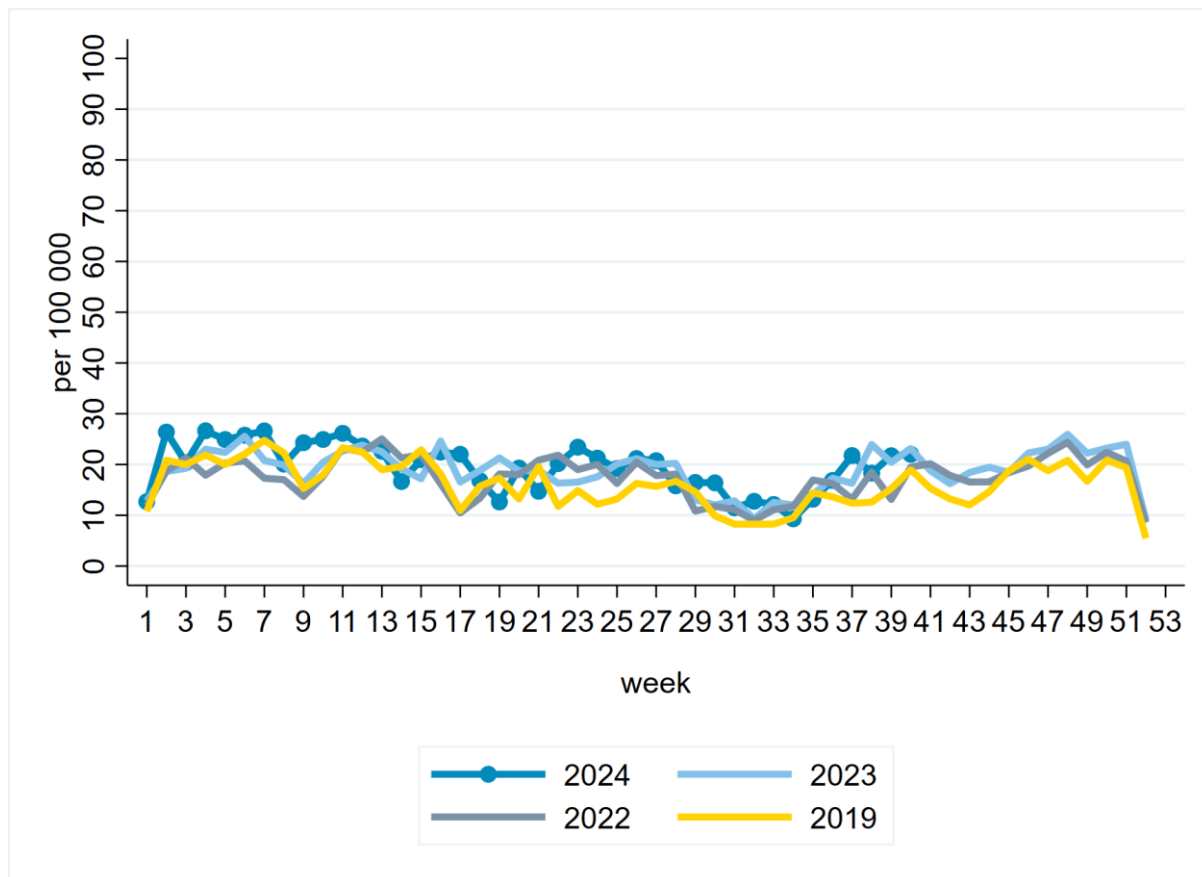


Figuur 2.57 Weekcijfers huisartsconsulten van duizeligheid/licht in het hoofd onder jeugd verdeeld over geslacht.

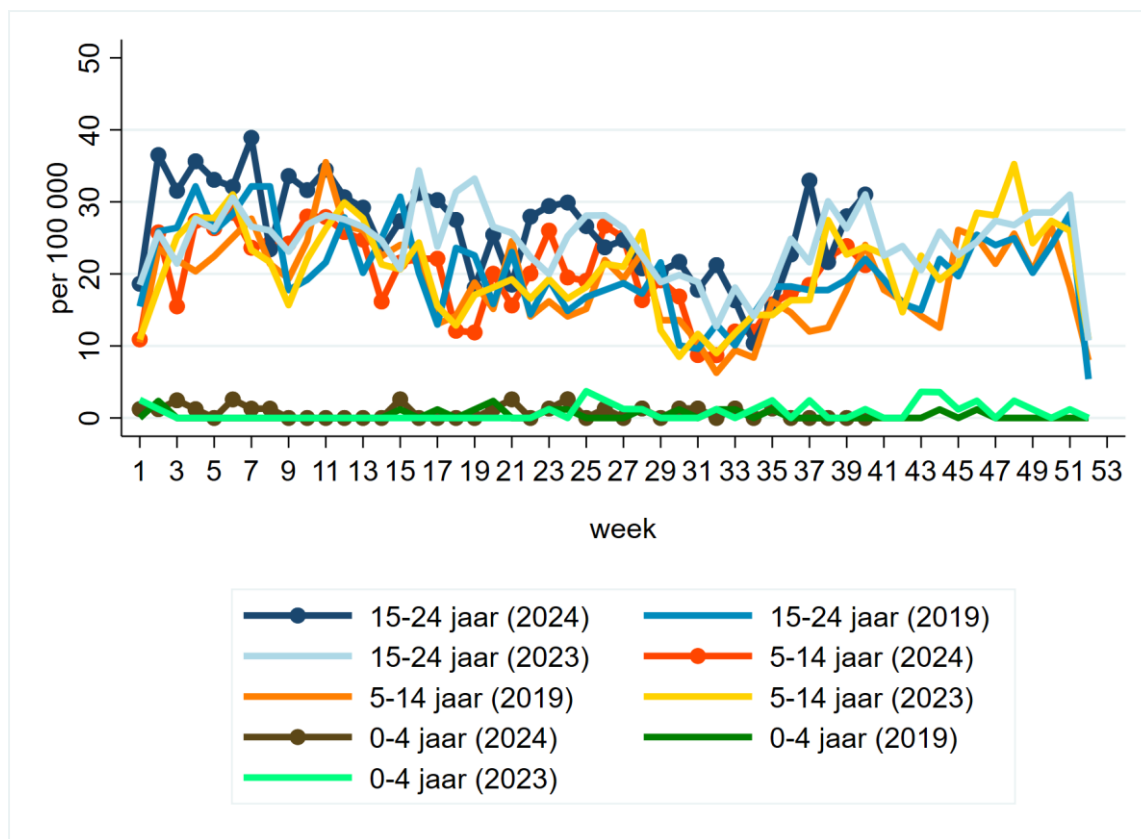


## 2.14 Geheugen- of concentratieproblemen

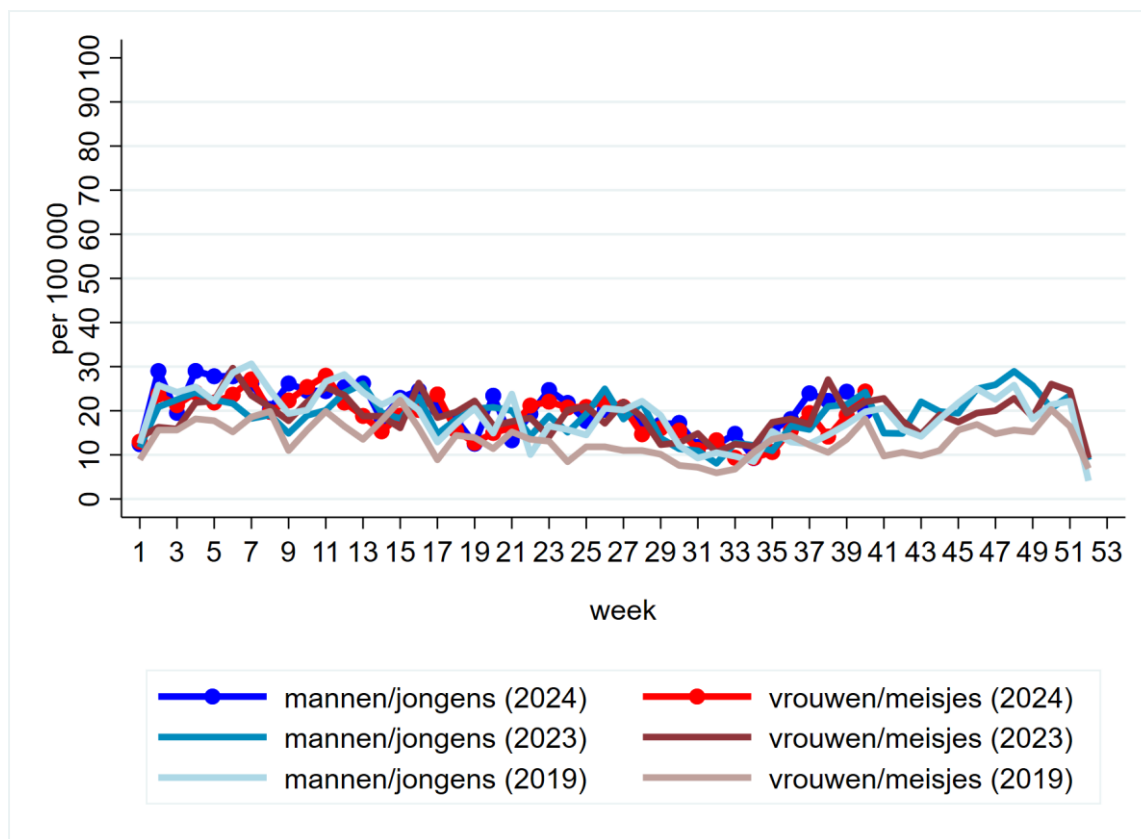
Figuur 2.58 Weekcijfers huisartsconsulten van geheugen-/concentratie-/oriëntatiestoornissen onder jeugd (0-24 jaar).



Figuur 2.59 Weekcijfers huisartsconsulten van geheugen-/concentratie-/oriëntatiestoornissen onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).

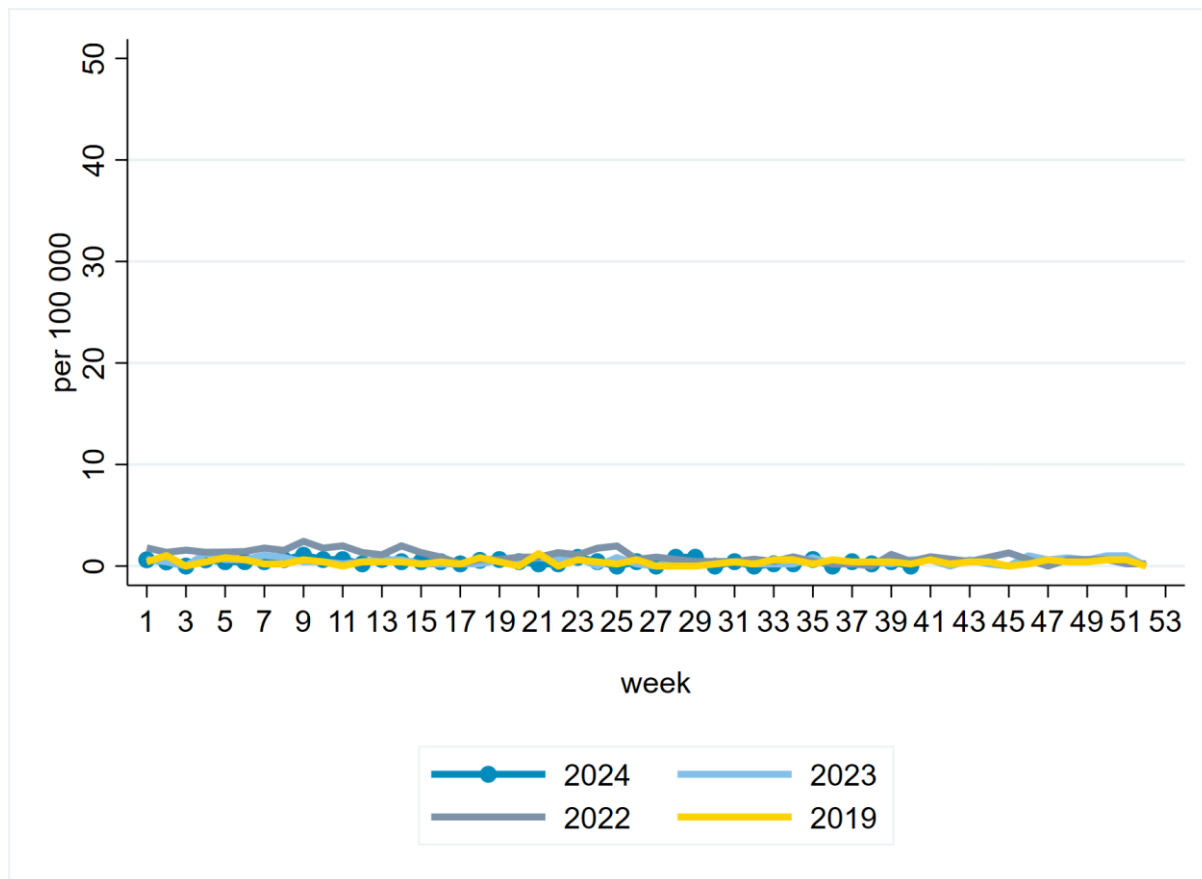


Figuur 2.60 *Weekcijfers huisartsconsulten van geheugen-/concentratie-/oriëntatiestoornissen onder jeugd verdeeld over geslacht.*

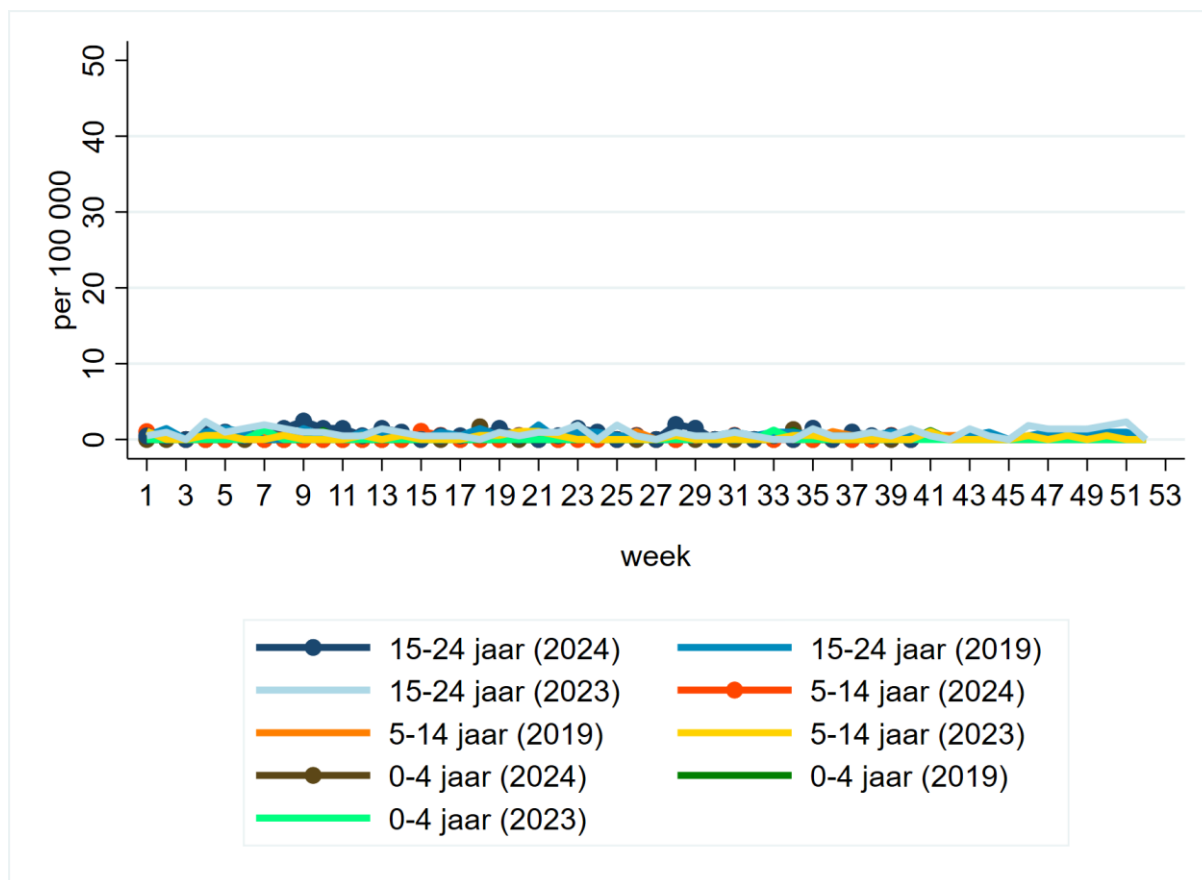


## 2.15 Afwijkingen in reuk of smaak

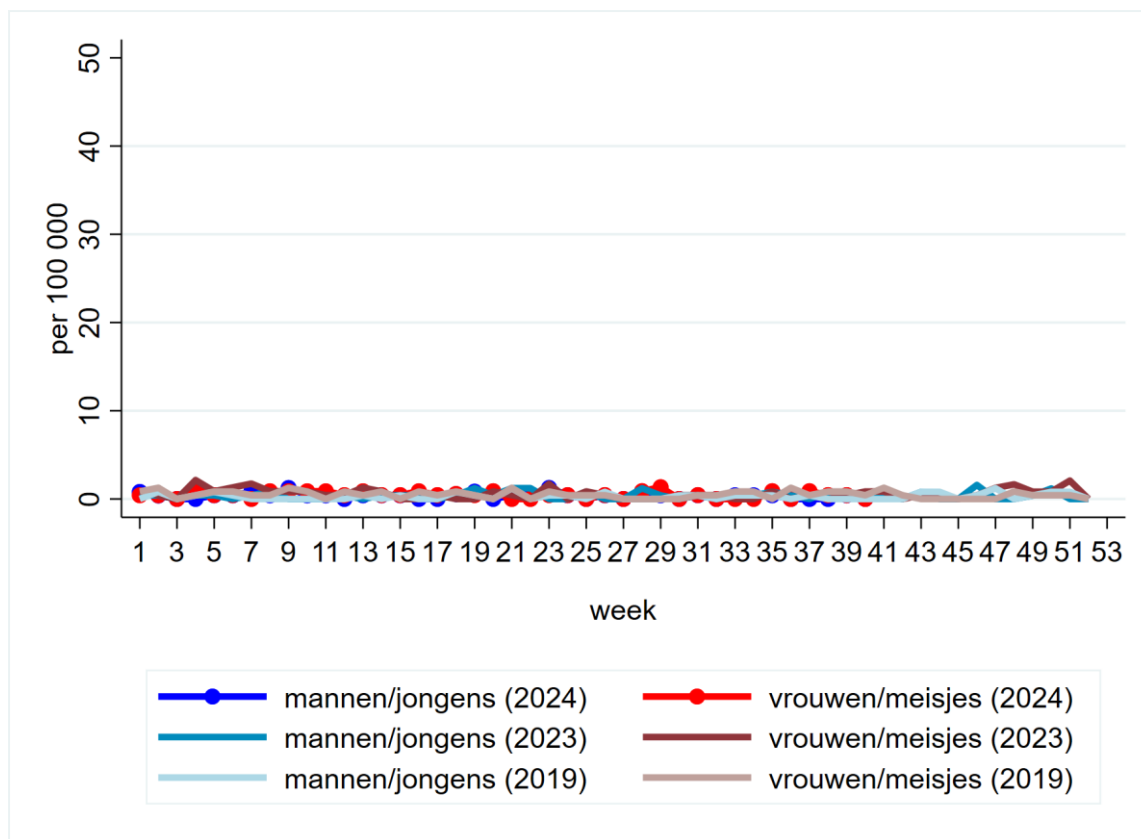
Figuur 2.61 Weekcijfers huisartsconsulten van andere afwijking(en) reuk/smaak onder jeugd (0-24 jaar).



*Figuur 2.62 Weekcijfers huisartsconsulten van andere afwijking(en) reuk/smaak onder jeugd, verdeeld over 3 leeftijdsgroepen (0-4, 5-14, 15-24 jaar).*

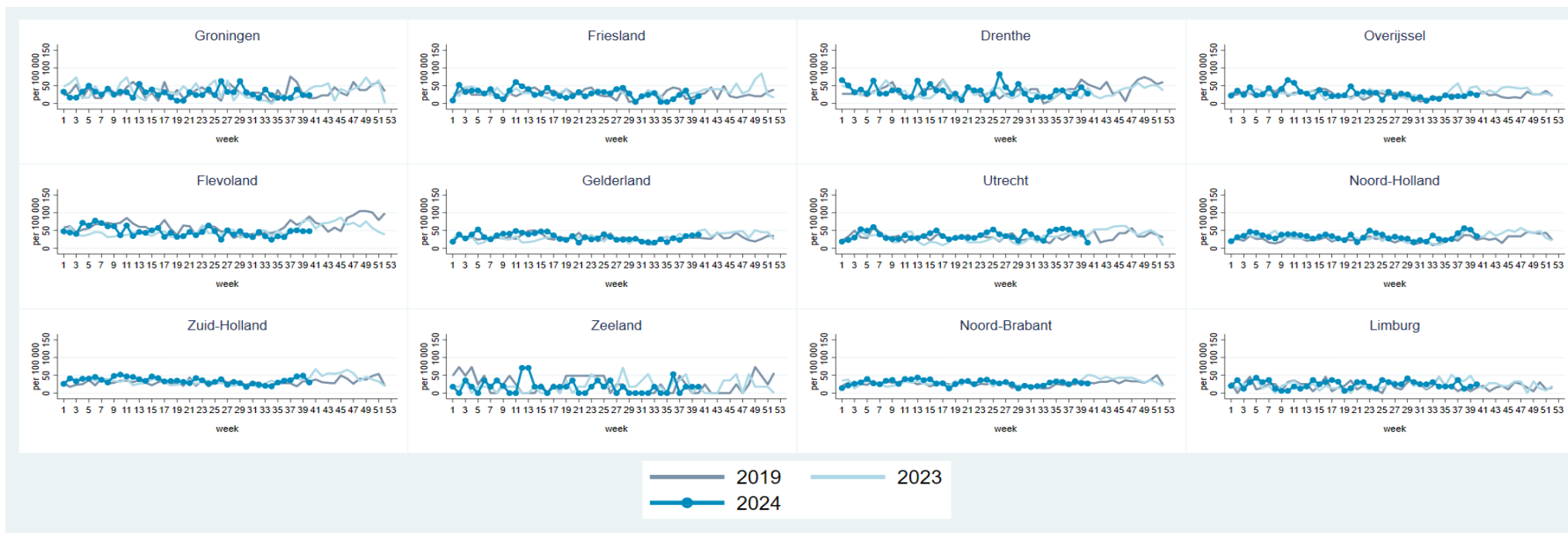


*Figuur 2.63 Weekcijfers huisartsconsulten van andere afwijking(en) reuk/smaak onder jeugd verdeeld over geslacht.*



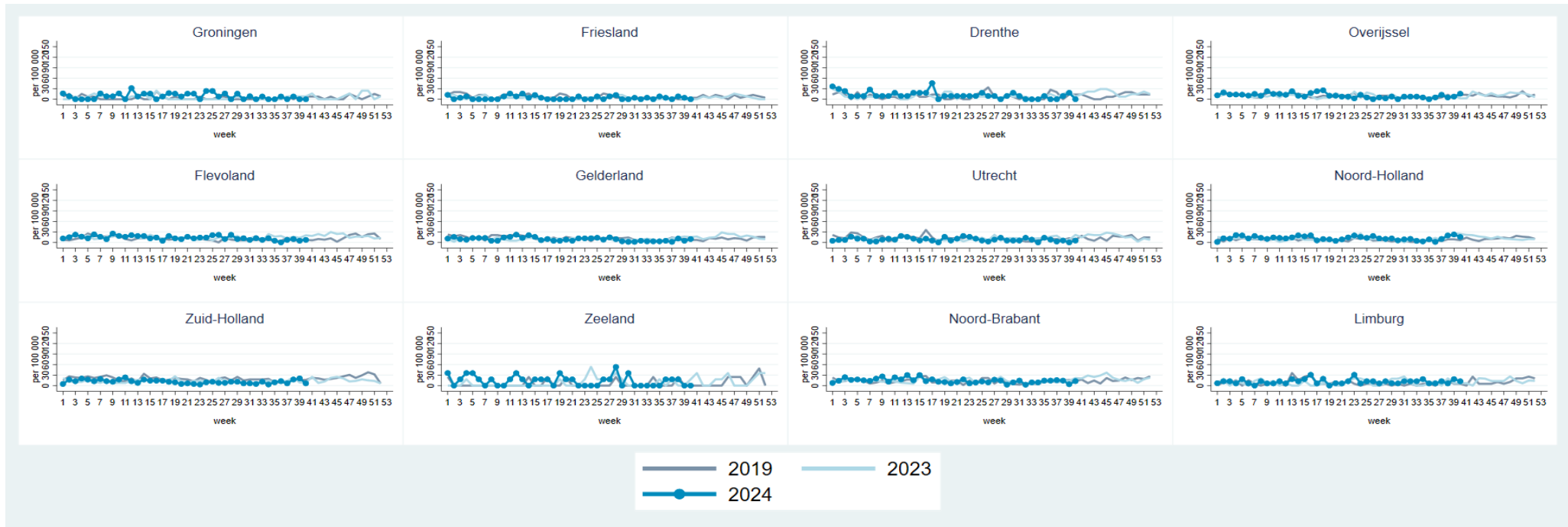
# Provinciale specificering wekelijkse zorgprevalenties van contact met de huisarts voor gezondheidsproblemen en aandoeningen

Figuur 2.64 Weekcijfers huisartsconsulten dyspnoe/benauwdheid toegeschreven aan luchtwegen per provincie.

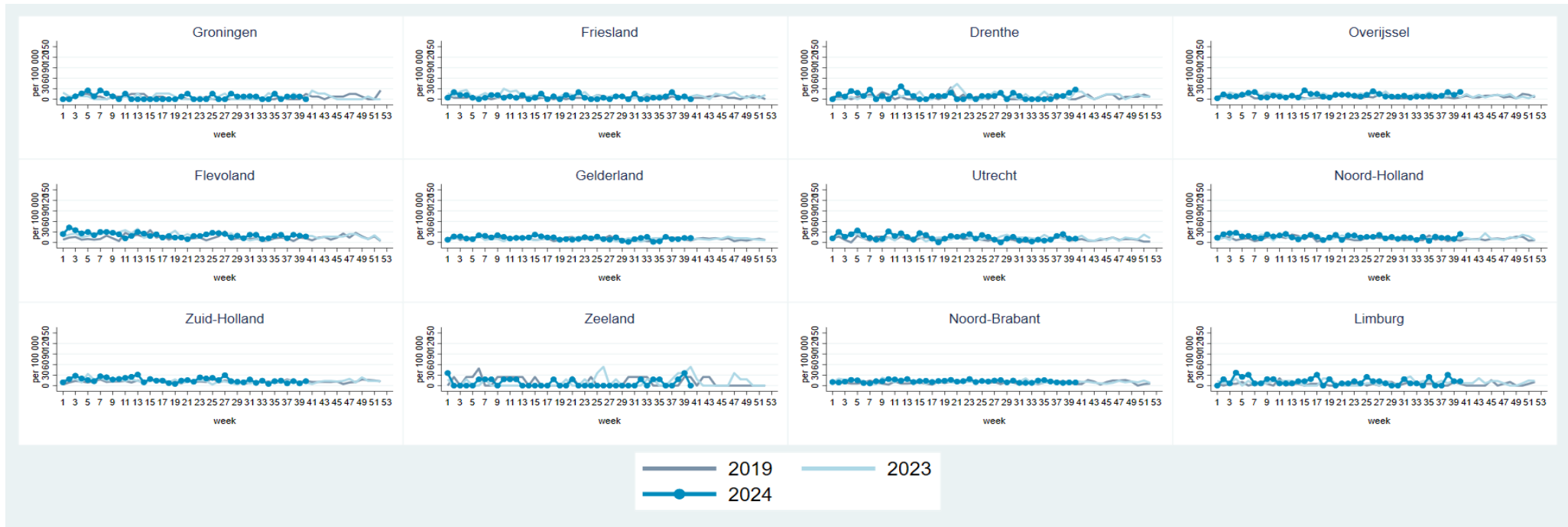




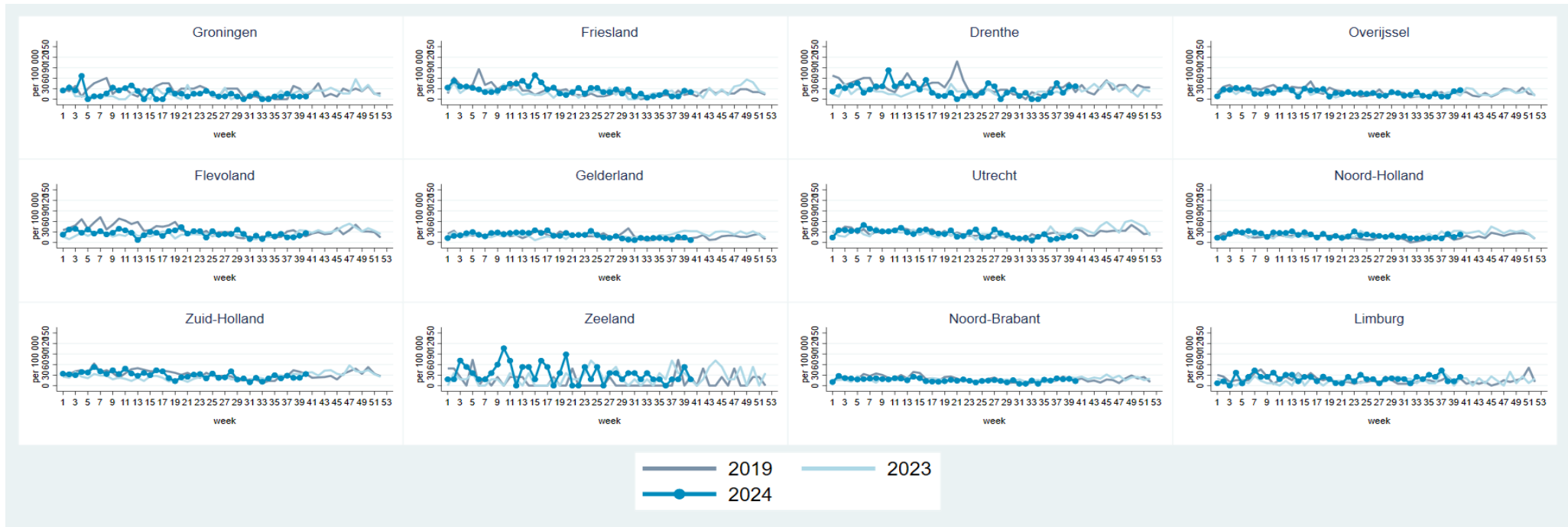
Figuur 2.65 Weekcijfers huisartsconsulten piepende ademhaling per provincie.



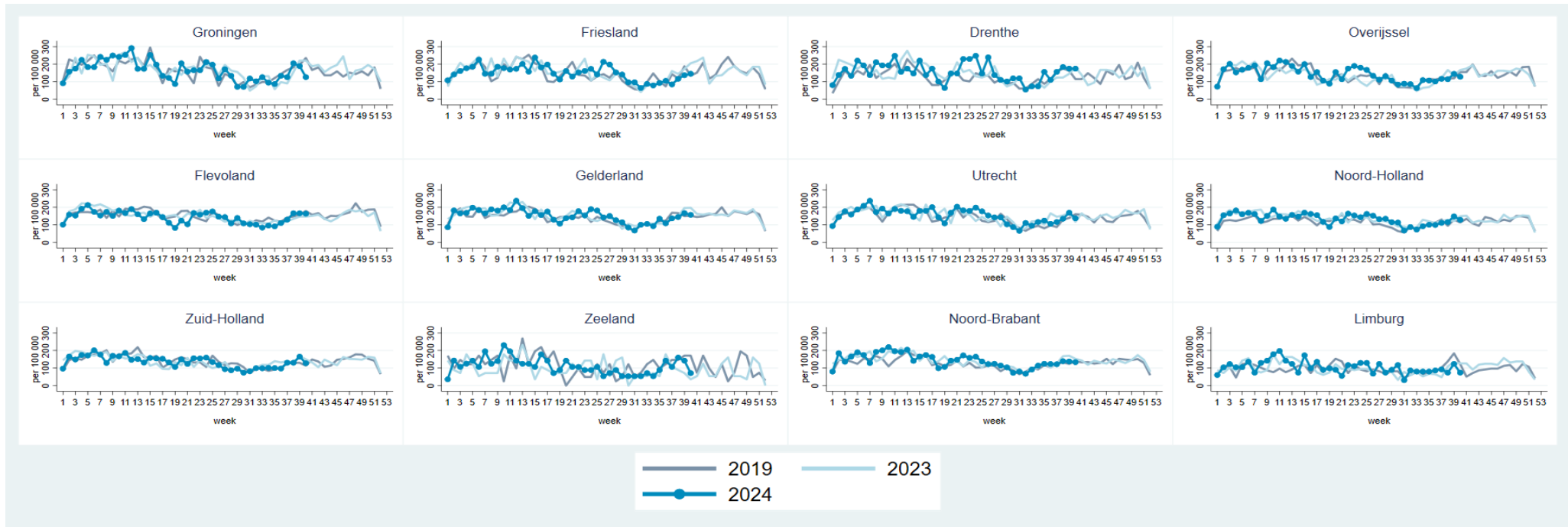
Figuur 2.66 Weekcijfers huisartsconsulten andere problemen ademhaling per provincie.



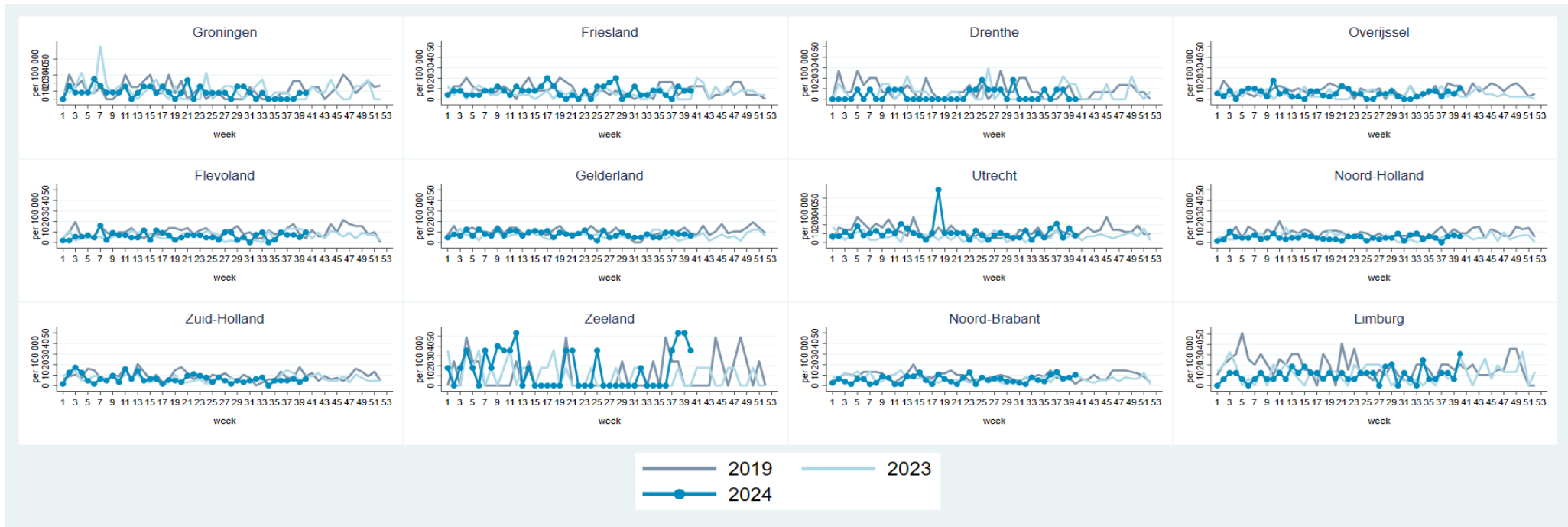
Figuur 2.67 Weekcijfers huisartsconsulten andere symptomen/klachten luchtwegen per provincie.



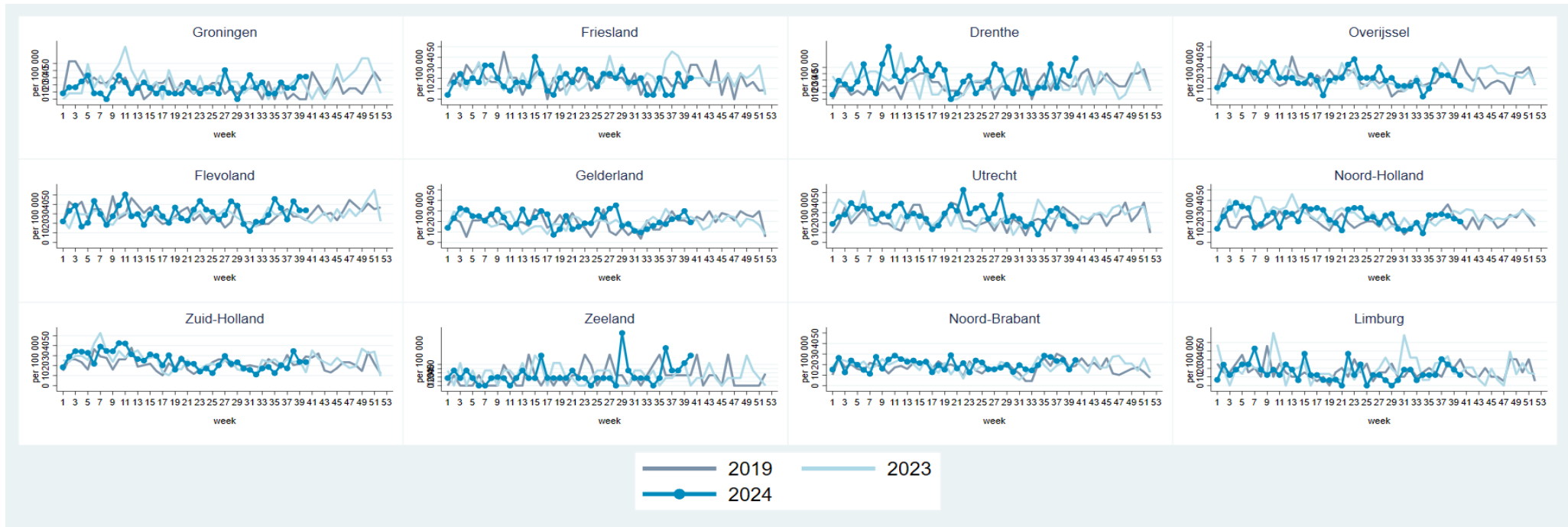
Figuur 2.68 Weekcijfers huisartsconsulten moeheid naar provincie



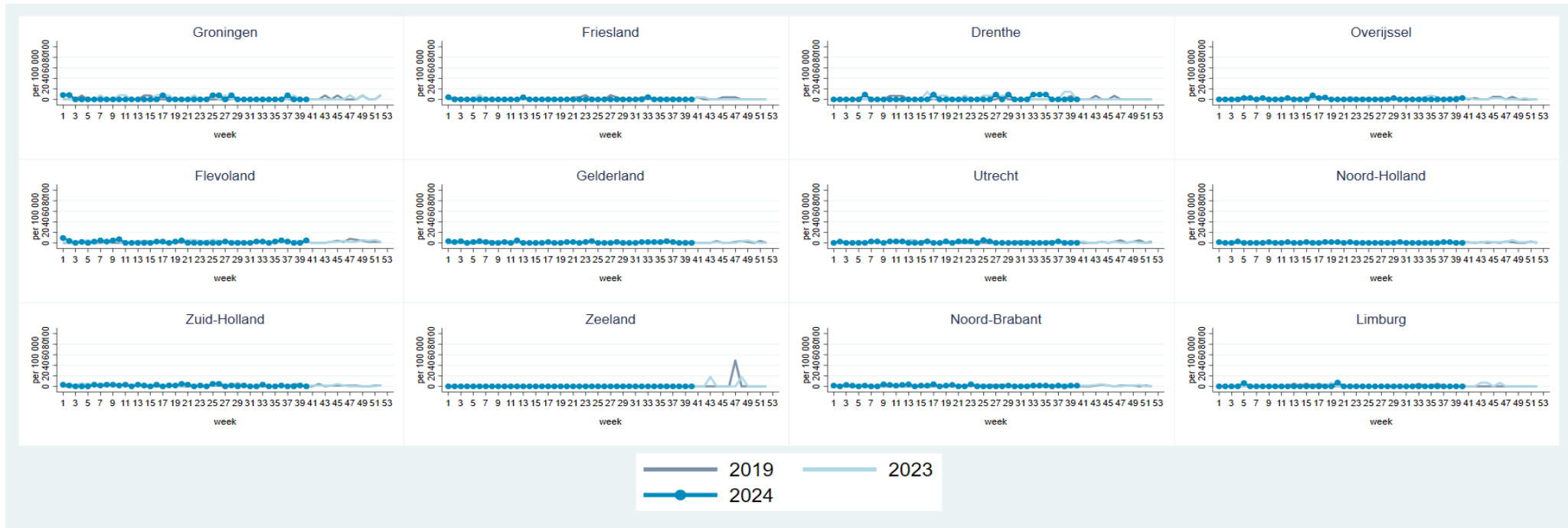
Figuur 2.69 Weekcijfers huisartsconsulten spierpijn per provincie.



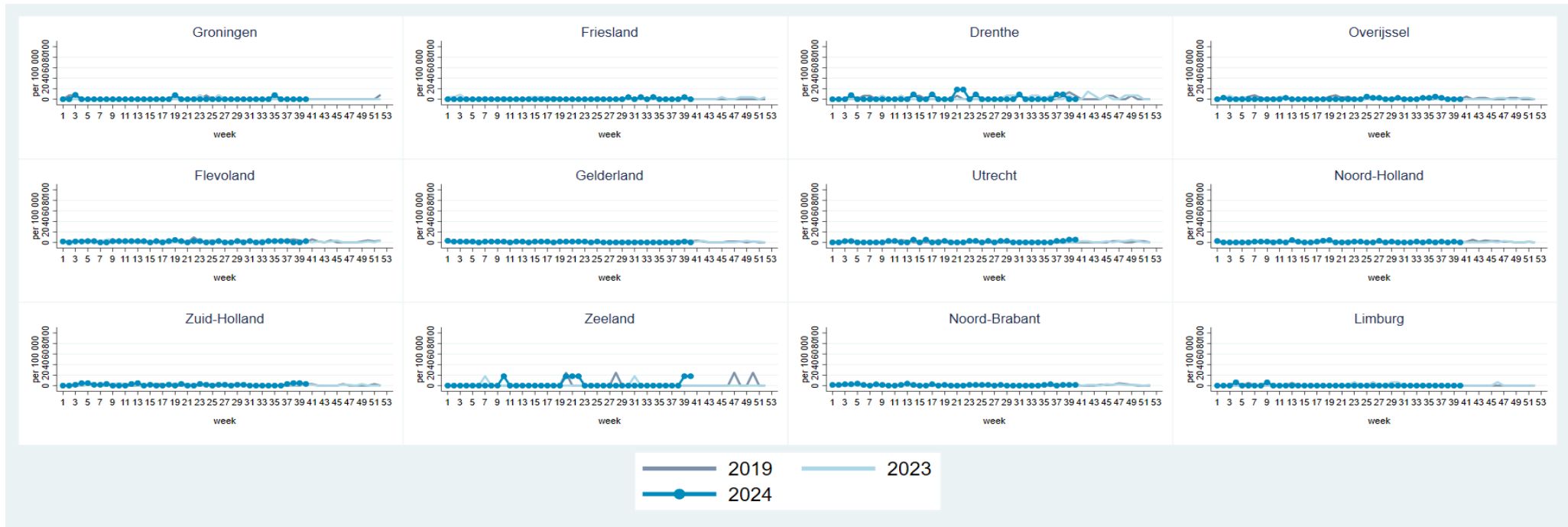
Figuur 2.70 Weekcijfers huisartsconsulten misselijkheid naar provincie



Figuur 2.71 Weekcijfers huisartsconsulten pijn toegeschreven aan het hart per provincie

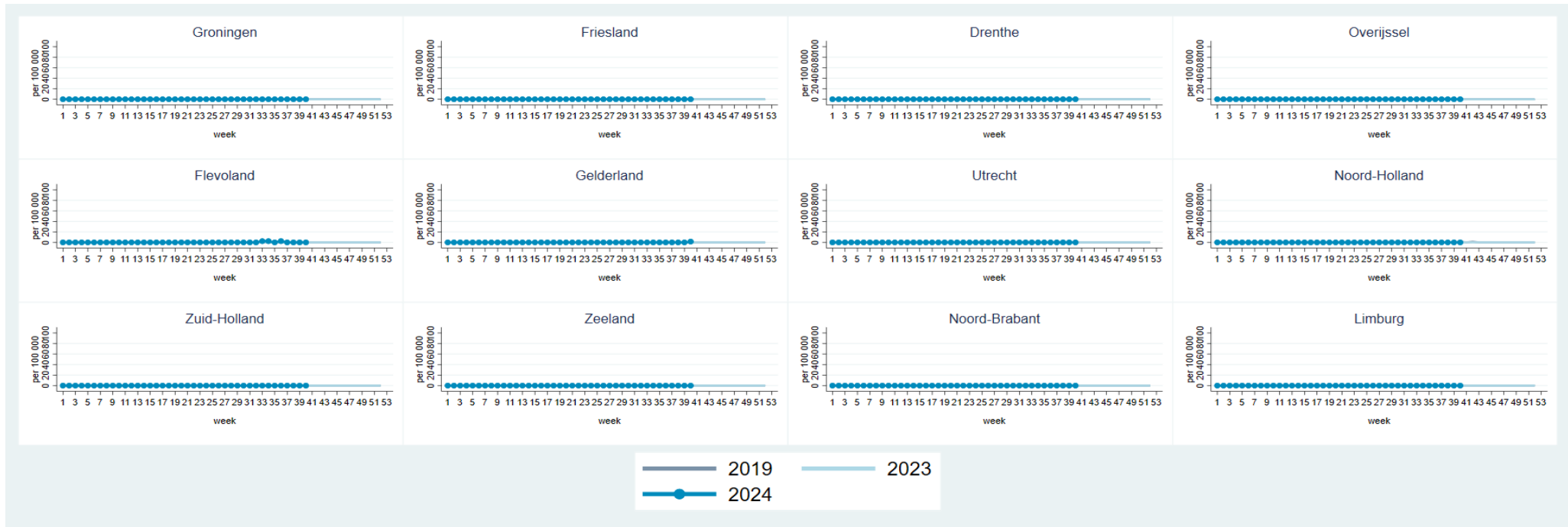


Figuur 2.72 Weekcijfers huisartsconsulten druk/beklemming toegeschreven aan het hart per provincie.

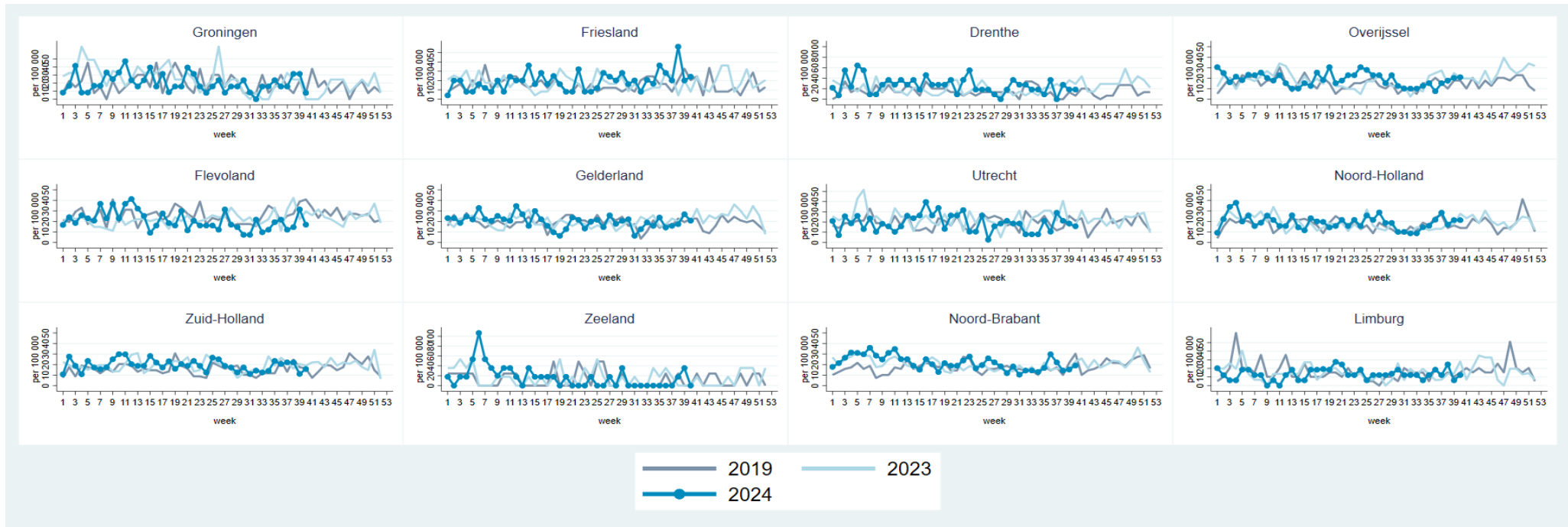




Figuur 2.73 Weekcijfers huisartsconsulten andere pijn toegeschreven aan hartvaatstelsel per provincie.

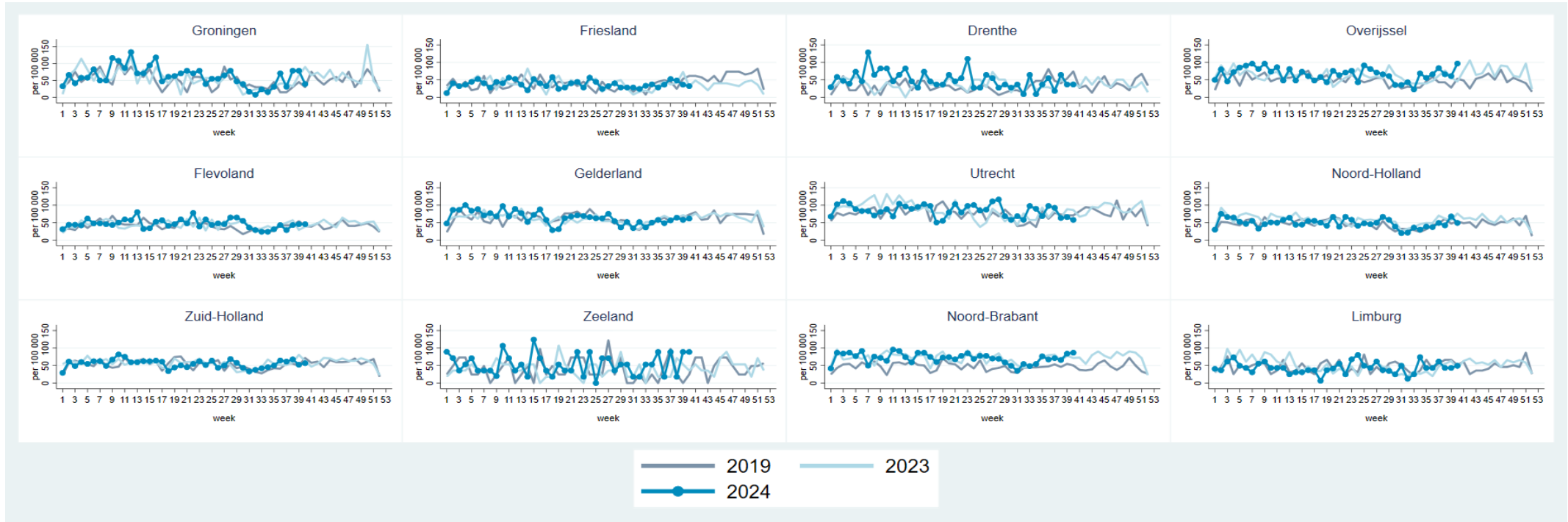


Figuur 2.74 Weekcijfers huisartsconsulten hartkloppingen per provincie.



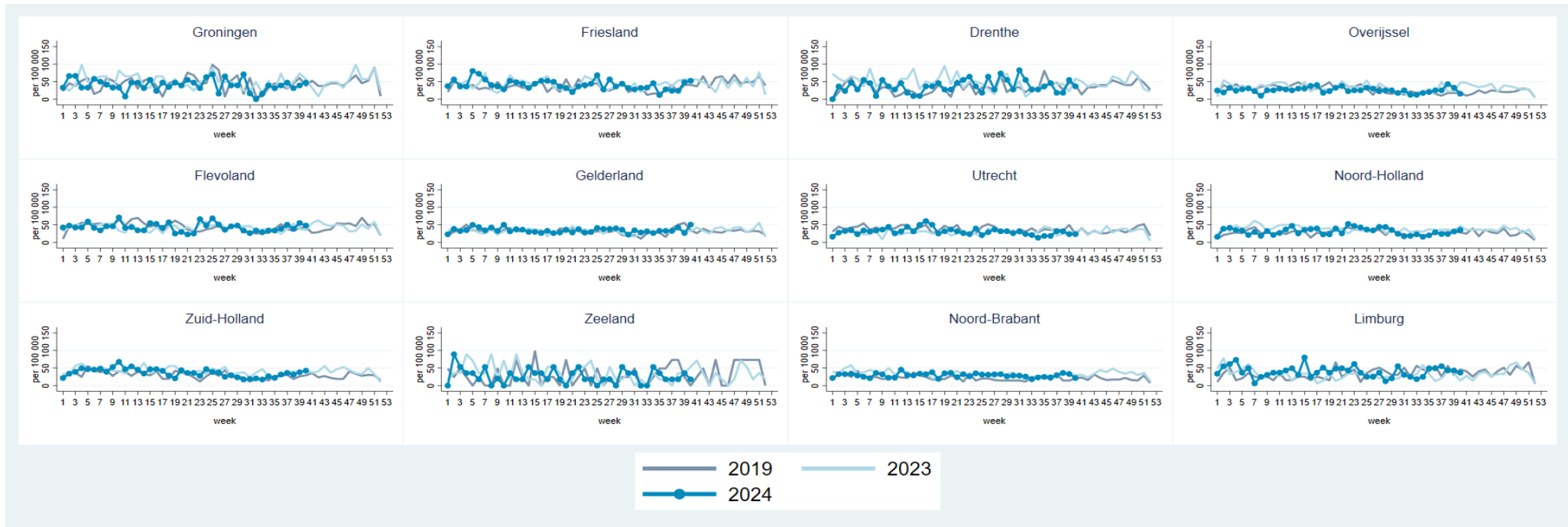


Figuur 2.75 Weekcijfers huisartsconsulten angstige, nerveuze of gespannen gevoelens per provincie.

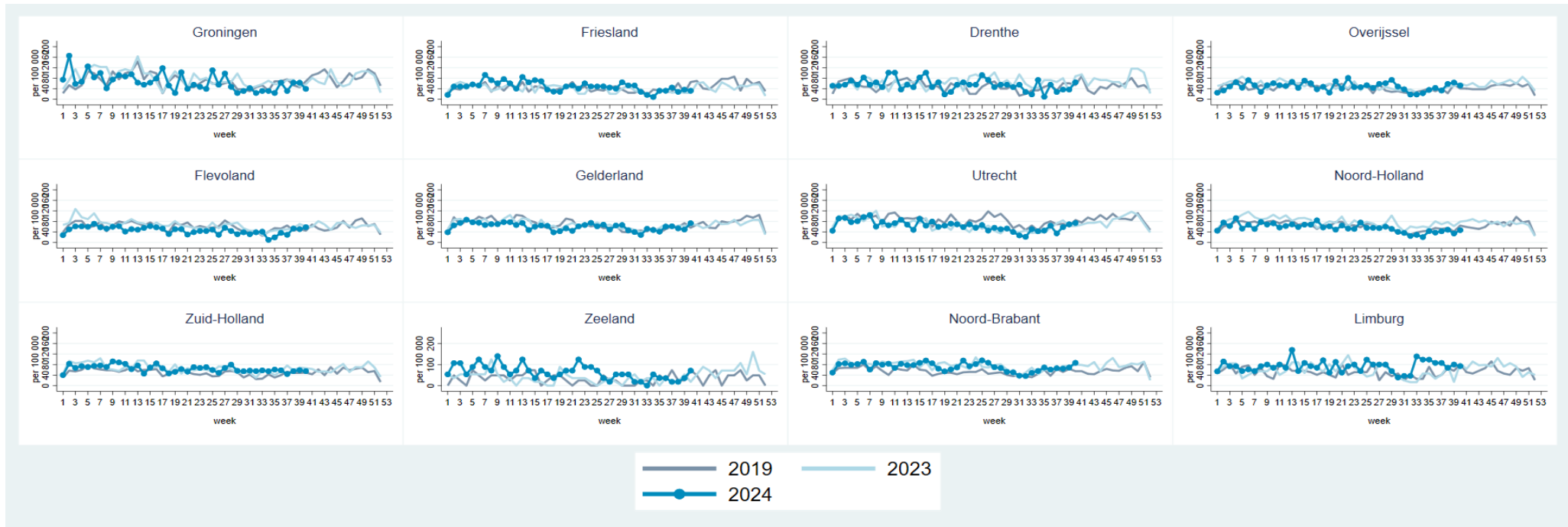




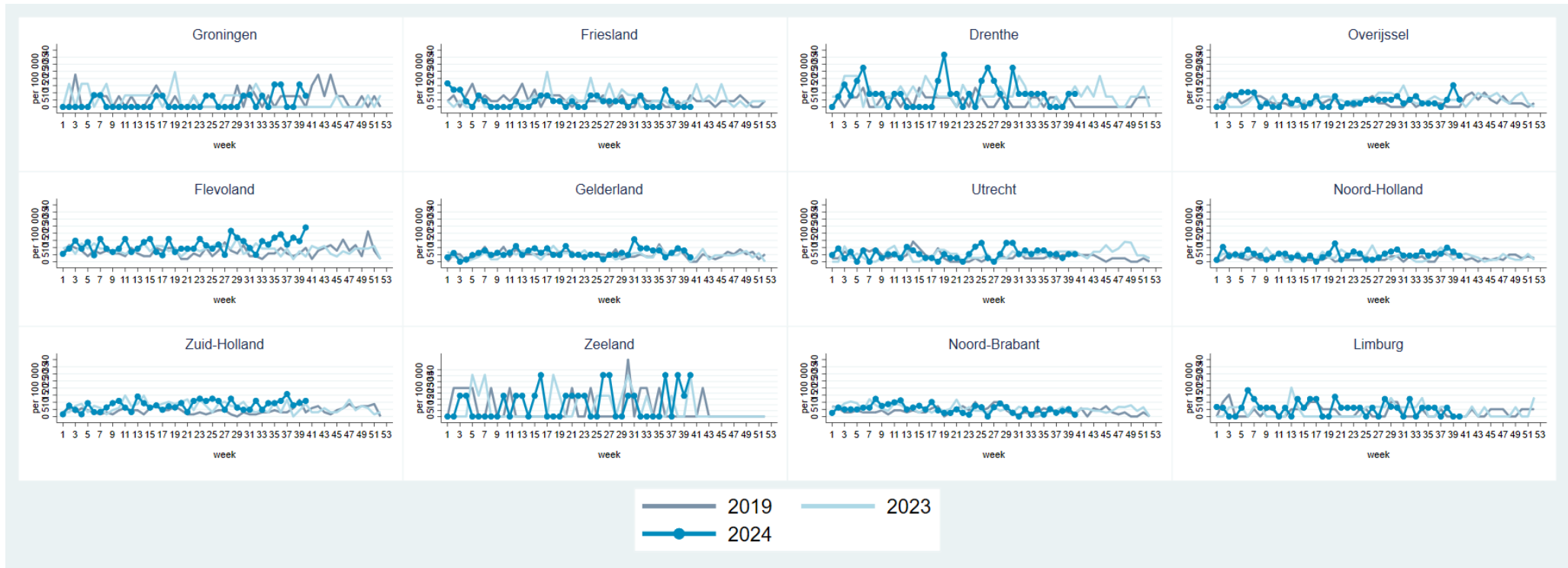
Figuur 2.76 Weekcijfers huisartsconsulten plotseling (hevige) stress of crisis per provincie.



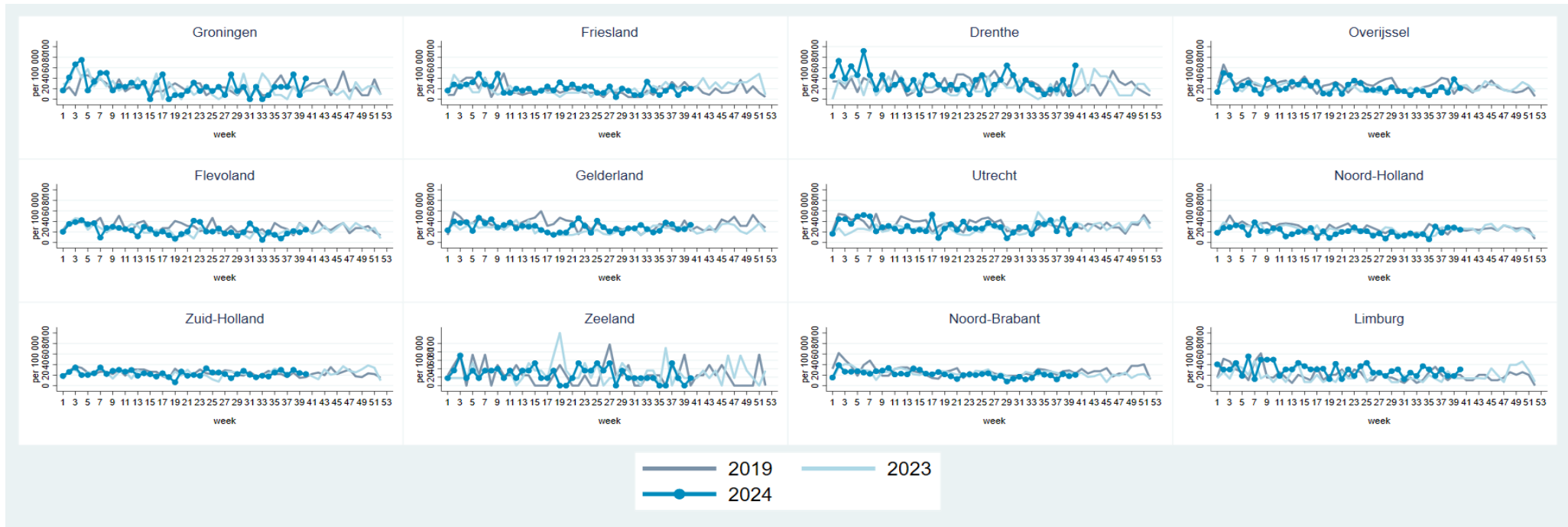
Figuur 2.77 Weekcijfers huisartsconsulten depressieve gevoelens per provincie.



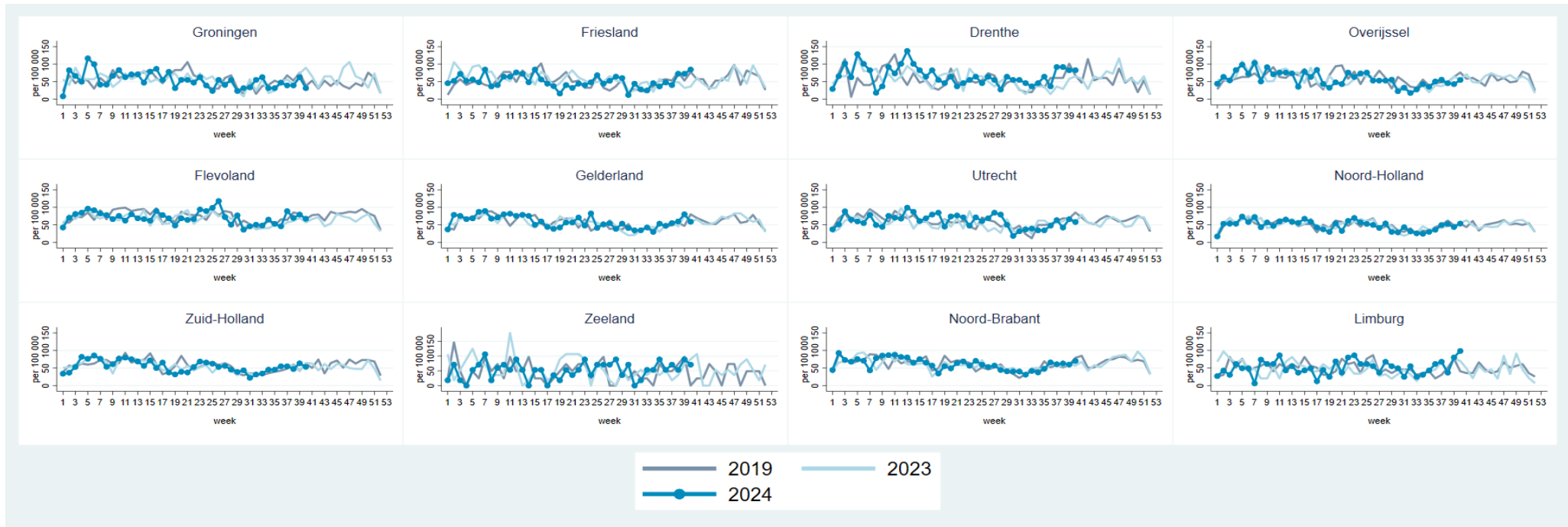
Figuur 2.78 Wekcijfers huisartsconsulten suicide(pogingen/gedachten) per provincie.



Figuur 2.79 Weekcijfers huisartsconsulten slaapproblemen per provincie.

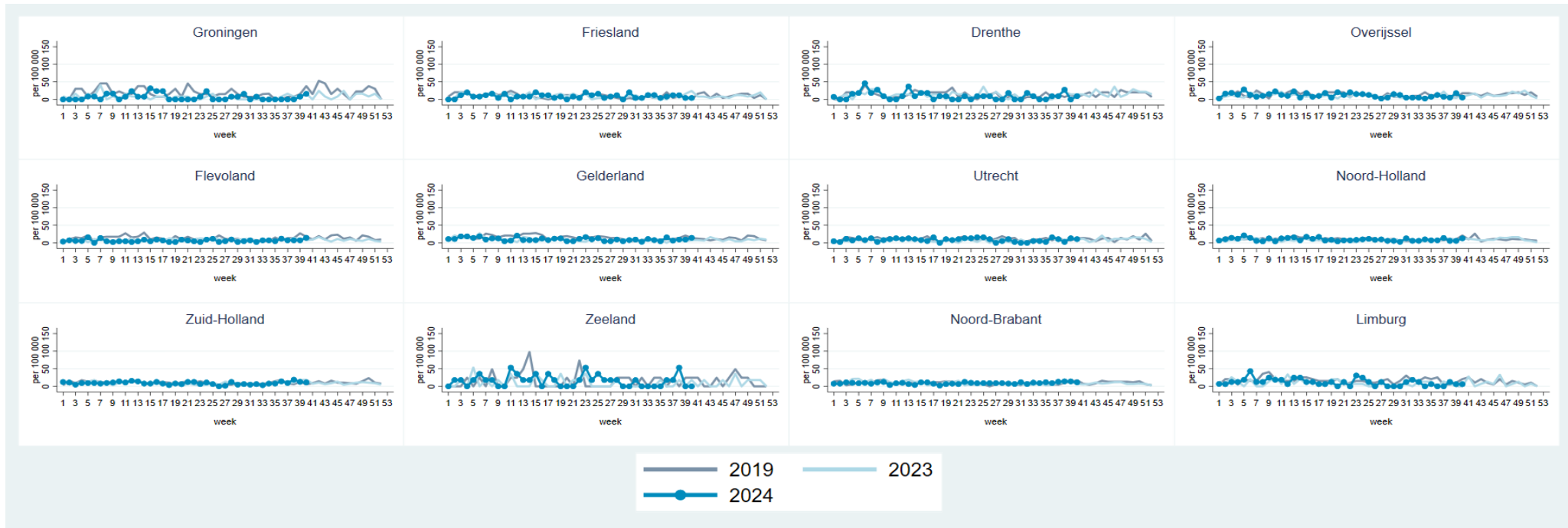


Figuur 2.80 Weekcijfers huisartsconsulten hoofdpijn per provincie.

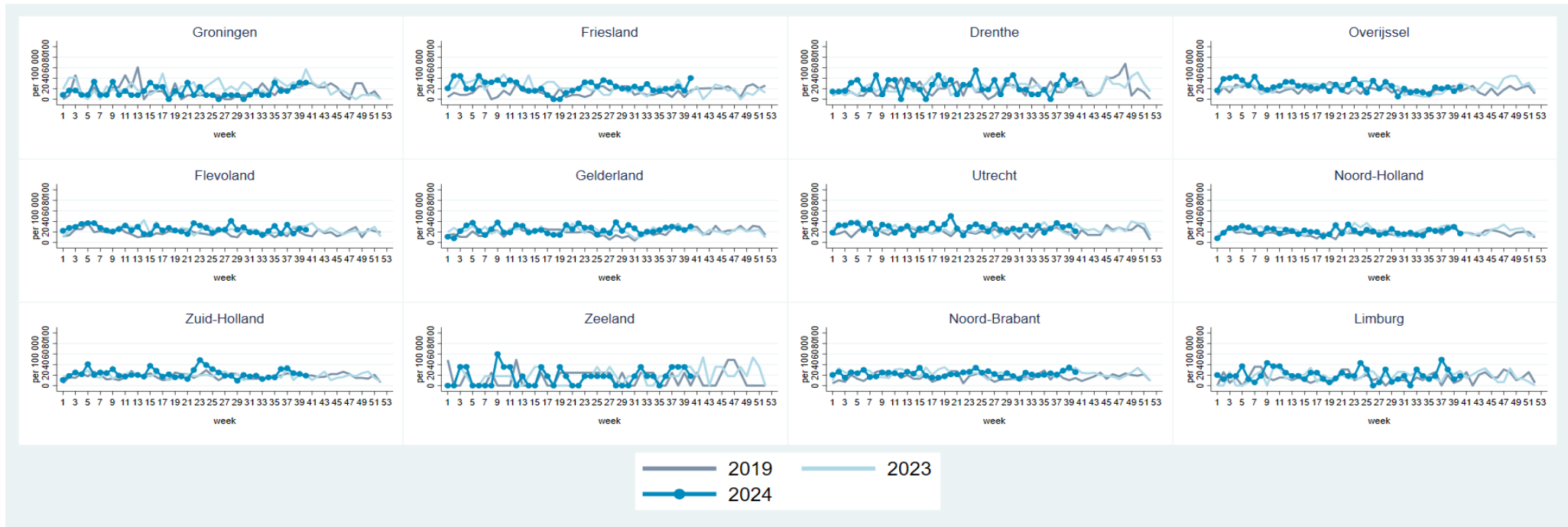




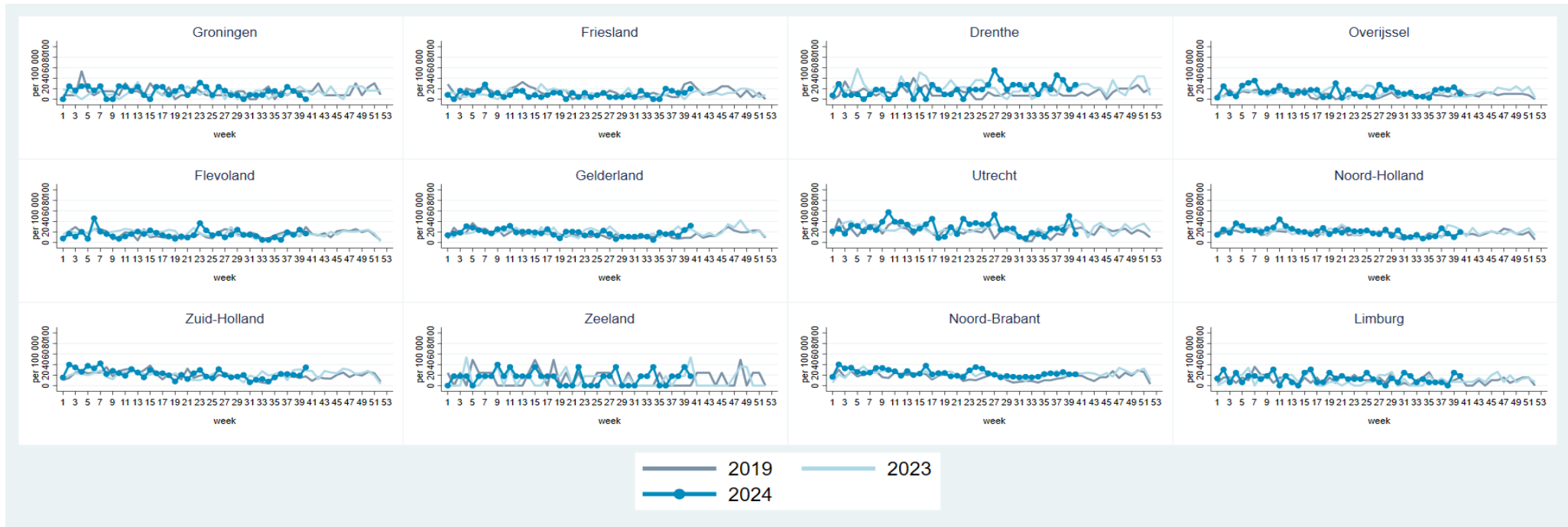
Figuur 2.81 Weekcijfers huisartsconsulten spanningshoofdpijn per provincie.



Figuur 2.82 Weekcijfers huisartsconsulten duizelig/licht in het hoofd per provincie.



Figuur 2.83 Weekcijfers huisartsconsulten geheugen- of concentratieproblemen per provincie.



Figuur 2.84 Weekcijfers huisartsconsulten afwijking(en) reuk/smaak per provincie.

