

<p>Comité de sécurité de l'information Chambre sécurité sociale et santé</p>
--

CSI/CSSS/20/382

DÉLIBÉRATION N° 20/204 DU 3 NOVEMBRE 2020 RELATIVE AU TRAITEMENT DE DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL PSEUDONYMISÉES RELATIVES À LA SANTÉ ISSUES DE L'ENQUÊTE DE SANTÉ BELGE 2018 PAR L'AGENCE INTERMUTUALISTE, STABEL, SCIENSANO ET L'INAMI DANS LE CADRE D'UNE ÉTUDE STATISTIQUE VISANT À SOUTENIR LA POLITIQUE EN MATIÈRE DE SANTÉ

Le Comité de sécurité de l'information, chambre sécurité sociale et santé ;

Vu le règlement (UE) n°2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (règlement général sur la protection des données) ;

Vu la loi du 3 décembre 2017 *portant création de l'Autorité de protection des données*, notamment l'article 114, modifié par la loi du 25 mai 2018 ;

Vu la loi du 30 juillet 2018 *relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel* ;

Vu la loi du 5 septembre 2018 *instituant le comité de sécurité de l'information et modifiant diverses lois concernant la mise en œuvre du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE*, notamment l'article 97 ;

Vu la loi du 13 décembre 2006 *portant dispositions diverses en matière de santé*, en particulier l'article 42, § 2, 3°, modifié par la loi du 5 septembre 2018 ;

Vu la loi du 15 janvier 1990 *relative à l'institution et à l'organisation d'une Banque-carrefour de la sécurité sociale*, notamment l'article 42 ;

Vu la loi du 21 août 2008 *relative à l'institution et à l'organisation de la plate-forme eHealth* ;

Vu la demande d'autorisation de Sciensano ;

Vu le rapport d'auditorat de la Plate-forme eHealth ;

Vu le rapport de monsieur Bart Viaene.

Émet, après délibération, la décision suivante, le 3 novembre 2020 :

I. OBJET DE LA DEMANDE

1. À la demande de l'INAMI, Sciensano est chargé de réaliser une étude scientifique et statistique visant à soutenir la politique en matière de santé¹.
2. En 2018, la sixième enquête de santé par interview (HIS 2018)² et la première enquête de santé par examen (HES 2018)³ ont été organisées en Belgique. Dans un échantillon représentatif de 11 611 personnes, on a recueilli des renseignements sur l'état de santé, le mode de vie, le recours aux soins et les caractéristiques sociodémographiques dans le cadre du HIS. Pour ce qui est du HES, des données objectives du poids, de la taille, du tour de taille, de la pression artérielle, de la force de préhension (cette dernière a été mesurée uniquement pour les personnes âgées de 50 ans et plus) et une collecte de sang et d'urine ont été collectées auprès d'un sous-échantillon de 1 184 individus ayant participé au HIS.
3. Les personnes concernées sont :
 - les participants de l'enquête de santé par interview (HIS) 2018, y compris les participants à l'enquête de santé par examen (HES). Ces derniers constituent une sous-population des participants du HIS ;
 - les personnes qui n'ont pas participé au HIS 2018 mais qui appartiennent à des ménages qui ont participé au HIS 2018.
4. Cette demande concerne un couplage individuel entre les données du HIS 2018 y compris celles du HES 2018 (HIS-HES 2018) et les données des organismes assureurs (OA) centralisées par l'Agence Intermutualiste (AIM-IMA). Les données HIS-HES 2018 seront couplées aux données des OA 2018, mais aussi 5 ans avant l'enquête (c'est-à-dire les données des OA de 2013-2014-2015-2016-2017) et jusqu'à 5 ans après le HIS-HES 2018 (c'est-à-dire les données des OA de 2019-2020-2021-2022-2023).
5. Les données préalables à l'enquête seront utilisées dans des analyses transversales avec des indicateurs basés sur les comportements de consommation passés, tandis que les données post-enquête seront utilisées pour les analyses longitudinales. Les données objectives du HES pourraient servir à des fins d'étude de validation par exemple des informations du HIS ou des organismes assureurs.
6. Les sets de données demandées sont les suivants : les données du HIS (y compris les données du HES), les données des OA centralisées par l'AIM (pour les participants du HIS et les personnes appartenant aux ménages participants au moment de l'enquête HIS mais qui n'ont pas été sélectionnées pour participer au HIS). La liste exhaustive des données figure en annexe.
7. En réponse aux questions posées par l'INAMI, les thématiques étudiées au moyen des données couplées sont : l'accessibilité aux soins de santé ; l'utilisation de médicaments (y compris les médicaments non remboursés) ; les indicateurs utilisés par l'INAMI pour définir les patients chroniques ; l'étude des déterminants de l'utilisation des soins, avec une attention particulière à

¹ Par le passé une étude similaire a été autorisée par le Comité sectoriel de la sécurité sociale et de la santé. Voyez la délibération n° 17/119 du 19 décembre 2017 relative à la communication de données à caractère personnel codées par l'Agence intermutualiste à l'Institut scientifique de santé publique en vue de leur couplage avec des données à caractère personnel codées relatives à l'enquête de santé 2013 dans le cadre d'une recherche scientifique et statistique.

² Voyez à ce sujet la recommandation de la section santé du Comité sectoriel de la sécurité sociale et de la santé n° 17/02 du 19 septembre 2017 portant sur le traitement de données à caractère personnel relatives à la santé par l'Institut scientifique de Santé Publique dans le cadre de l'enquête nationale de santé 2018.

³ Voyez à ce sujet la recommandation de la section santé du Comité sectoriel de la sécurité sociale et de la santé n° 17/03 du 21 novembre 2017 portant sur le traitement de données à caractère personnel relatives à la santé par l'Institut scientifique de Santé Publique et la Direction Générale statistique dans le cadre de l'enquête nationale de santé par examen 2018.

l'utilisation des soins par rapport à la santé bucco-dentaire ; l'estimation de la validité des données de l'enquête de santé et d'autres questions spécifiques de l'INAMI.

8. Les données seront échangées selon le schéma repris en annexe. Statbel⁴ va établir une liste des NISS des personnes ayant participé à l'enquête 2018 et des numéros d'identification correspondants (numéros d'identification propres à l'enquête) à l'aide des NISS des personnes de référence des ménages ayant participé à l'enquête 2018 et des dates de naissance des personnes qui, au moment de l'interview, ont été enregistrées comme faisant partie du ménage. Statbel transmettra ensuite la liste de tous les NISS (sans les numéros d'identification propres à l'enquête) des personnes concernées au conseiller en sécurité du Collège intermutualiste (CIN).
9. Les données pseudonymisées résultant du couplage seront analysées par le service mode de vie et maladie chronique – département épidémiologie et santé publique de Sciensano et le service Health care service – Département RDQ (research, development and quality) de l'INAMI.
10. La plateforme eHealth intervient en tant que tiers de confiance (Trusted Third Party) pour le codage des données. Les données à caractère personnel pseudonymisées résultant du couplage des données seront conservées au sein d'un serveur sécurisé de l'Agence Intermutualiste.
11. Les données sont demandées pour la période de 2017 à 2023, et dans certains cas spécifiques pour la période de 2013 à 2023. Sciensano souhaite conserver les données pseudonymisées pendant cinq ans à compter de la dernière collecte des données (2023) soit jusqu'en 2028. Ce temps correspond à la durée nécessaire pour la réalisation de l'étude.

II. COMPÉTENCE

12. En vertu de l'article 42, § 2, 3°, de la loi du 13 décembre 2006 *portant dispositions diverses en matière de santé*, la chambre sécurité sociale et santé du Comité de sécurité de l'information est, en principe, compétente pour l'octroi d'une autorisation de principe concernant toute communication de données à caractère personnel relatives à la santé.
13. Selon l'article 4, 1) du RGPD, on entend par données à caractère personnel toute information se rapportant à une personne physique identifiée ou identifiable ; est réputée être une «personne physique identifiable» une personne physique qui peut être identifiée, directement ou indirectement, notamment par référence à un identifiant, tel qu'un nom, un numéro d'identification, des données de localisation, un identifiant en ligne, ou à un ou plusieurs éléments spécifiques propres à son identité physique, physiologique, génétique, psychique, économique, culturelle ou sociale.
14. Selon l'article 4, 15) du RGPD, on entend par données concernant la santé », les données à caractère personnel relatives à la santé physique ou mentale d'une personne physique, y compris la prestation de services de soins de santé, qui révèlent des informations sur l'état de santé de cette personne.
15. Le Comité s'estime dès lors compétent pour se prononcer sur la présente demande d'autorisation.

III. EXAMEN

A. ADMISSIBILITÉ

⁴ Dans cette étude, le rôle de Statbel se limite à celui de sous-traitant selon les termes de la convention conclue avec Sciensano.

16. Le traitement de données à caractère personnel relatives à la santé est en principe interdit, et ce conformément au prescrit de l'article 9, §1^{er} du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, et abrogeant la directive 95/46/CE (RGPD).
17. Néanmoins, cette interdiction n'est pas d'application lorsque le traitement est nécessaire à des fins archivistiques dans l'intérêt public, à des fins de recherche scientifique ou historique ou à des fins statistiques, conformément à l'article 89, paragraphe 1⁵, sur la base du droit de l'Union ou du droit d'un État membre qui doit être proportionné à l'objectif poursuivi, respecter l'essence du droit à la protection des données et prévoir des mesures appropriées et spécifiques pour la sauvegarde des droits fondamentaux et des intérêts de la personne concernée⁶.
18. En vertu de l'article 4 de la loi du 25 février 2018 *portant création de Sciensano*, Sciensano a, notamment, pour mission d'assurer un soutien à la politique de santé par la recherche scientifique, des avis d'expert et des prestations de service. Cette recherche s'inscrit dans le cadre d'une convention conclue avec le Comité de l'assurance soins de santé de l'INAMI sur la de l'article 22, 20° de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités coordonnée le 14 juillet 1994.
19. A la lumière de ce qui précède, le Comité est par conséquent d'avis qu'il existe un fondement admissible pour le traitement des données à caractère personnel pseudonymisées relatives à la santé envisagé.

B. PRINCIPES RELATIFS AU TRAITEMENT DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL

1. FINALITÉS

20. Selon l'article 5 du RGPD, les données à caractère personnel doivent être traitées de manière licite, loyale et transparente au regard de la personne concernée. Elles doivent être collectées pour des finalités déterminées, explicites et légitimes, et ne pas être traitées ultérieurement d'une manière incompatible avec ces finalités.
21. Le Comité constate que cette recherche est un traitement ultérieur de données initialement collectées pour d'autres finalités. En effet, l'objectif d'une enquête de santé est de recueillir les informations manquantes sur l'état de santé de la population et les besoins en soins de santé. Il s'agit donc explicitement d'un outil qui contribue à la politique de santé publique. Les enquêtes de santé examinent les questions de santé qui ont été choisies en fonction des objectifs généraux de la politique de santé publique et des recommandations internationales. Bien que de nombreuses informations sur la santé soient déjà disponibles en Belgique, une enquête de santé offre une valeur ajoutée importante (une vue d'ensemble de l'état de santé de l'ensemble de la population, informations sur la santé et le mode de vie de l'ensemble de la population, y compris ceux qui utilisent rarement ou jamais les

⁵Art. 89, §1^{er} RGPD : « Le traitement à des fins archivistiques dans l'intérêt public, à des fins de recherche scientifique ou historique, ou à des fins statistiques est soumis, conformément au présent règlement, à des garanties appropriées pour les droits et libertés de la personne concernée. Ces garanties garantissent la mise en place de mesures techniques et organisationnelles, en particulier pour assurer le respect du principe de minimisation des données. Ces mesures peuvent comprendre la pseudonymisation, dans la mesure où ces finalités peuvent être atteintes de cette manière. Chaque fois que ces finalités peuvent être atteintes par un traitement ultérieur ne permettant pas ou plus l'identification des personnes concernées, il convient de procéder de cette manière ».

⁶ Article 9, §2, j) du RGPD.

services de santé,...). Les organismes assureurs (OA) ou mutuelles disposent de données concernant leurs membres, dans le cadre de l'exécution de leur mission légale en matière d'assurance maladie obligatoire. L'Agence Intermutualiste (AIM) collecte ces données auprès des différentes OA et les analyse tant sous sa propre direction que dans le cadre de tâches spécifiques, y compris celles du gouvernement.

22. A la demande de l'INAMI, Sciensano est chargé de réaliser une étude scientifique et statistiques visant à soutenir la politique en matière de santé. Il s'agit d'étudier les thématiques liées à l'accessibilité aux soins de santé, l'utilisation de médicaments (y compris les médicaments non remboursés), les indicateurs utilisés par l'INAMI pour définir les patients chroniques, l'étude des déterminants de l'utilisation des soins (par exemple en matière de santé bucco-dentaire), l'estimation de la qualité des données de l'enquête de santé.
23. Selon l'article 5, §1^{er}, b) du RGPD, le traitement ultérieur à des fins de recherche scientifique ou à des fins statistiques n'est pas considéré, conformément à l'article 89, §1^{er} du RGPD, comme incompatible avec les finalités initiales.
24. Au vu des objectifs du traitement tels que décrits ci-dessus, le Comité considère que le traitement des données à caractère personnel envisagé poursuit bien des finalités déterminées, explicites et légitimes.

2. MINIMISATION DES DONNÉES

25. Selon l'article 5 du RGPD, les données à caractère personnel doivent être adéquates, pertinentes et limitées à ce qui est nécessaire au regard des finalités pour lesquelles elles sont traitées.
26. Le Comité a pris connaissance des listes exhaustives des données et codes demandés. En raison du grand nombre de données demandées, ces listes seront annexées à la présente délibération sous la forme d'un seul fichier PDF complet.

1) Les données à caractère personnel provenant du HIS 2018

27. L'enquête de santé par interview contient des informations sur un échantillon représentatif de la population. Cela concerne les informations auto-déclarées sur l'état de santé, le comportement de santé et l'utilisation des soins. Compte tenu des objectifs de l'étude, les données ci-dessous sont demandées :
 - *données relatives à l'interview* : ces informations sont nécessaires pour pouvoir relier les données et les analyser correctement ;
 - *caractéristiques sociodémographiques des participants* : ces informations sont utiles pour estimer la validité des informations du HIS. En outre, ces caractéristiques sociodémographiques peuvent avoir un impact majeur sur la santé, le mode de vie et l'utilisation des soins ;
 - *données relatives à la santé et au bien-être (santé subjective, affections chroniques, limitations fonctionnelles, douleur physique, fragilité chez les personnes âgées, qualité de vie liée à la santé)* : ces informations sont nécessaires pour vérifier la cohérence entre les indicateurs pertinents pour les politiques, fondés sur les données des organismes assureurs (OA) et la santé subjective, les maladies chroniques, les limitations d'activité, les limitations fonctionnelles dans la population en général, les plaintes relatives à la douleur, la qualité de vie liée à la santé. Elles

sont nécessaires pour étudier les conséquences de la fragilité en termes d'utilisation des soins de santé et des dépenses de santé ;

- *données relatives au comportement de santé et au style de vie (consommation d'alcool, tabagisme, pratique des jeux de hasard et d'argent, utilisation de l'e-cigarette, des drogues illicites, la pratique d'activité physique, le surpoids et l'obésité, les habitudes alimentaires, la santé bucco-dentaire et les comportements sexuels à risque)* : ces informations sont nécessaires pour vérifier la cohérence entre les indicateurs pertinents pour les politiques, basés sur les données des OA et la consommation d'alcool, le comportement tabagique, la pratique des jeux de hasard et d'argent, l'utilisation de la cigarette électronique, l'utilisation de drogues illicites, la pratique de l'activité physique, le surpoids et l'obésité, les habitudes alimentaires, la santé bucco-dentaire et les comportements sexuels à risque ;
- *données relatives à l'utilisation des services de santé et des services sociaux (contacts avec le généraliste, le spécialiste, le dentiste, les paramédicaux, l'utilisation de la médecine non conventionnelle, la consommation de médicaments, les expériences des patients)* : les données sur l'utilisation des soins de santé basées sur les données des OA associées aux données sur l'utilisation auto-déclarée des soins de santé permettent de mieux répondre aux questions relatives à l'utilisation des soins de santé, mais aussi de faire une étude de l'utilisation des soins dentaires en relation avec la santé et les caractéristiques sociodémographiques. Les données sur l'utilisation des soins de santé basées sur les données des OA combinées à des données sur l'utilisation de la médecine non conventionnelle permettent d'estimer la place de l'utilisation de la médecine non conventionnelle et de déterminer le type de patients qui l'utilisent. Les données sur la consommation de médicaments fondées sur les données de Pharmanet combinées à des données sur la consommation de médicaments fondées sur les données du HIS permettent de mieux répondre aux questions relatives à la consommation de médicaments. Les données sur l'utilisation des soins de santé basées sur les données des OA associées aux données sur les expériences des patients permettent de mieux répondre aux questions relatives à l'utilisation des soins de santé ;
- *données relatives à l'environnement physique et social (environnement, logement et tabagisme passif, accidents, violence physique et verbale, santé sociale et aide informelle)* : ces informations sont nécessaires pour vérifier la cohérence entre les indicateurs pertinents pour les politiques, basés sur les données des OA et les facteurs environnementaux, la violence physique et verbale et les déterminants sociaux. Ces informations sont pertinentes pour vérifier la relation entre l'utilisation des soins basée sur les données des OA et la fourniture de soins informels ;
- *données relatives à la prévention (accessibilité financières aux soins de santé, dépistage des cancers, vaccination chez l'adulte, la détection précoce des facteurs de risque cardiovasculaires et du diabète, les connaissances et l'attitude de la population en ce qui concerne le SIDA et le VIH)* : les données sur l'utilisation des soins sur la base des données des OA associées aux données auto-déclarées sur l'accessibilité aux soins permettent de mieux répondre aux questions relatives à l'accessibilité des soins. La combinaison des données des OA sur la détection précoce du cancer et des données du HIS sur ce sujet permet de mieux répondre aux questions relatives au dépistage du cancer. La combinaison des données des OA sur la vaccination et des données du HIS sur ce sujet permet de mieux répondre aux questions relative à la vaccination chez l'adulte. La combinaison des données des OA avec les données du HIS sur la détection précoce des facteurs de risque cardiovasculaires et du diabète permet de mieux répondre aux questions concernant ce sujet. La combinaison des données des OA avec les données du HIS sur les connaissances et l'attitude de la population en ce qui concerne le SIDA et le VIH permet de mieux répondre aux questions sur ce sujet ;

- *données relatives à la santé mentale chez les adultes et les enfants/adolescents* : ces informations permettent de vérifier la cohérence entre les indicateurs pertinents basés sur les données des OA et la santé mentale.

28. En outre, le HIS contient des informations sur les caractéristiques sociodémographiques pouvant avoir un impact majeur sur la santé, le mode de vie et l'utilisation des soins. Il s'agit plus spécifiquement d'informations démographiques (y compris nationalité et pays de naissance) ; les caractéristiques du ménage, lieu de résidence (région, province), niveau d'éducation, emploi, le revenu, données concernant le logement, le niveau géographique le plus fin étudié est celui de la province. De plus, certaines données (nationalité, pays d'origine, emploi et revenus) seront agrégées, réduisant ainsi le risque de réidentification.

2) **Données provenant du HES 2018**

29. Une sous population des participants du HIS 2018 ont également participé à l'enquête de santé par examen (HES). Pour ces personnes, une sélection des données provenant du HES sont demandées. Il s'agit entre autres :

- *des données relatives à l'examen (numéro d'identification de la personne concernée, date de l'examen, etc.)* : ces données sont nécessaires pour lier efficacement les données du HIS à celles du HES ;
- *des informations sociodémographiques des participants, des mesures objectives de la tension artérielle, de la taille, du poids, de la circonférence abdominale et de la force de préhension* : ces données objectives sont utiles pour mieux répondre aux questions relatives aux facteurs de risque des maladies cardiovasculaires et du diabète ;
- *des données d'analyses sanguines* : les résultats des analyses de sang (glucose, cholestérol (total et HDL), Hba1c, CRP et triglycérides, longueur du télomère) permettent de valider les indicateurs de facteurs de risque des maladies cardiovasculaires et de diabète dans le HIS et donnent une indication de l'âge biologique ;
- *des données d'analyses d'urine* : les données sur les analyses d'urine (cotinine, hydroxycotinine, iode et carbone) sont utiles pour valider les indicateurs de tabagisme et de tabagisme passif, pour estimer une éventuelle carence en iode au niveau de la population et étudier des associations entre la pollution et la consommation de soins ;
- *des données sur la consommation de médicaments* : les informations sur la consommation de médicaments sont utiles pour interpréter correctement les résultats des analyses.

3) **Les données provenant des OA (données AIM)⁷**

30. Afin de répondre aux objectifs de ce projet, une sélection des données des OA est demandée tant pour les personnes ayant participé au HIS 2018 (y compris les personnes faisant partie des ménages participants, mais qui n'ont pas été sélectionnées pour participer à l'enquête) que pour les non répondants au HIS. Seules les informations qui entrent dans le cadre de l'objectif de l'étude sont demandées.

a. Données du fichier population

⁷ La liste exhaustive des données provenant des OA est reprise en annexe.

- *Variables relatives aux informations sociodémographiques du ménage, au statut d'assurabilité, au droit de bénéficiaire du maximum à facturer, à la dépendance et/ou au besoin en santé, à des pseudopathologies et au(x) cancer(s)* : il est important de disposer pour les questions de la recherche qui sont abordées dans cette étude d'un profil aussi détaillé que possible de la population étudiée en ce qui concerne les caractéristiques socio-démographiques, le statut d'assurabilité, la dépendance et le besoin de soins ainsi que les pathologies. Il est de cette manière possible d'évaluer les différences entre les groupes de population et de répondre aux questions de la recherche pour des groupes spécifiques de la population.

Les données relatives au ménage et à la famille sont notamment le numéro du Registre national doublement codé de l'individu et du chef de famille, l'année de naissance⁸, le sexe, la catégorie sociale, la date de décès complète⁹.

- *Agrégats de données dépenses soins de santé et Pharmanet*: il s'agit de données agrégées relatives aux dépenses. Les informations relatives aux dépenses effectives seront couplées aux informations relatives à l'accessibilité perçue des soins.

b. Données du fichier soins de santé

Toutes les données sur les dépenses en soins de santé ne sont pas demandées, mais seulement une sélection de celles qui sont nécessaires pour répondre aux questions de recherche.

Il s'agit de données agrégées concernant les dépenses de santé et dépenses pharmaceutiques agrégées par individu par groupe de dépenses (ventilées en dépenses ambulatoires par rapport aux dépenses hospitalières) par prestation, année 2017-2023¹⁰ et des données détaillées :

- *données à l'appui des informations tirées du fichier de population et des pseudocodes indiquant le paiement des forfaits de soins de santé* : pour certaines questions de la recherche, les données de population ne suffisent pas pour identifier certains groupes de population. Les données demandées, en l'espèce, complètent les données relatives à la population. La sélection de variables et les critères de sélection sont basés sur les avis de l'INAMI et permettront de répondre à des questions spécifiques de l'INAMI.
- *données sur les contacts / dépenses avec les professionnels de la santé* : les données sont nécessaires pour étudier les déterminants de l'utilisation des soins de santé et pour valider les données relatives à l'utilisation des soins de santé dans l'enquête de santé. Les variables et les critères de sélection sont basés sur les avis de l'INAMI;
- *données sur les contacts / dépenses dans le domaine de la santé bucco-dentaire* : les données sont nécessaires à l'étude des déterminants de l'utilisation des soins de santé bucco-dentaire. Les soins de santé bucco-dentaire constituent un domaine spécifique et les variables et les critères de sélection sont basés sur les avis de l'INAMI.
- *données sur les hospitalisations de jour* : Ces données sont nécessaires pour l'étude des déterminants de l'utilisation des soins de santé, en l'espèce les hospitalisations de jour.

⁸ L'année de naissance est indiquée (PP0015) pour la vérification de la procédure de couplage mais aussi pour la délimitation de groupes cibles spécifiques. Les personnes nées en 1913 ou plus tôt se verront toutes attribuer l'année de naissance 1913 afin d'ainsi réduire le risque d'identification dans ces groupes d'âges les plus élevés.

⁹ PP0040A, PP0040B, PP0040C sont nécessaires pour l'exécution d'analyses longitudinales (dans lesquelles il y a lieu de pouvoir calculer le délai de survie).

¹⁰ PROCEDURE_GROUP & PROCEDURE_AH_CAT.

- *données sur les hospitalisations classiques* : ces données sont nécessaires pour l'étude des déterminants de l'utilisation des soins de santé, en l'espèce les hospitalisations classiques;
- *données sur le séjour dans les MR/MRS* : ces données sont nécessaires pour l'étude des déterminants du séjour en MRPA/MRS ;
- *données spécifiques de dépistage et autres campagnes de prévention / enquêtes de population et troubles spécifiques* : ces données seront utilisées pour la validation des données de l'enquête relatives aux dépistages et autres campagnes de prévention, aux enquêtes de population et troubles spécifiques.

c. Données du fichier Pharmanet

- *agrégats des dépenses pharmaceutiques* : ces données permettent de répondre aux questions qui nécessitent des informations sur les dépenses globales en médicaments remboursés, permettant ainsi de distinguer différents groupes de dépenses (catégories de remboursement) ;
- *données détaillées des dépenses pharmaceutiques* : ces données sont nécessaires pour étudier les déterminants de l'usage de médicaments, la polypharmacie, la relation avec l'utilisation d'autres soins et également l'utilisation de médicaments non remboursés.

31. Le principe de proportionnalité implique que le traitement doit en principe être réalisé au moyen de données anonymes. Cependant, si la finalité ne peut être réalisée au moyen de données anonymes, des données à caractère personnel pseudonymisées peuvent être traitées. Vu la nécessité de réaliser des analyses très détaillées à l'aide de ces données, le demandeur a besoin d'avoir accès à des données pseudonymisées afin d'être en mesure de réaliser des analyses très détaillées qu'il ne serait pas possible de réaliser à l'aide de données anonymes. Cette finalité justifie donc le traitement de données à caractère personnel pseudonymisées.
32. Le Comité insiste pour qu'une attention particulière soit apportée à la pseudonymisation des données communiquées aux chercheurs. Par conséquent, le Comité exige qu'après couplage et codage des données, une *small cells risk analysis* soit réalisée par l'Agence Intermutualiste afin d'exclure de façon absolue la possibilité de réidentification des personnes concernées. L'Agence Intermutualiste garantit la suppression soit l'agrégation de chaque donnée ou catégorie de données dans l'ensemble de données couplées et pseudonymisées afin d'exclure de façon absolue la possibilité de réidentification des personnes concernées. Le Comité exige que cette analyse soit réalisée sur les données réelles et ce avant qu'elles soient mises à disposition des chercheurs de Sciensano.
33. Le Comité constate que le demandeur estime qu'il n'est pas nécessaire que la plate-forme eHealth conserve le lien entre les données pseudonymisées et l'identité de la personne. Néanmoins, le Comité constate que les collectes de données seront réalisées jusqu'en 2023. Afin d'assurer un lien correct entre la personne concernées et les données collectées, le Comité estime préférable que la clé de codage utilisée soit conservée jusqu'à l'échéance de la dernière collecte.
34. Par conséquent, la Plate-forme eHealth est autorisée à conserver le lien entre l'identité de la personne concernée et les données pseudonymisées jusqu'à la fin de l'étude soit 2028. La clé de codage peut être conservée durant le temps strictement nécessaire à la réalisation du couplage et au contrôle de qualité du résultat de ce couplage. La plate-forme eHealth est donc autorisée à conserver la clé de codage jusqu'au 31 décembre 2028.

35. Le Comité estime que les données sont adéquates, pertinentes et strictement limitées au regard de l'étude envisagée.

3. LIMITATION DE LA CONSERVATION

36. Selon l'article 5, §1er, e) du RGPD, les données à caractère personnel doivent être conservées sous une forme permettant l'identification des personnes concernées pendant une durée n'excédant pas celle nécessaire au regard des finalités pour lesquelles elles sont traitées; les données à caractère personnel peuvent être conservées pour des durées plus longues dans la mesure où elles seront traitées exclusivement à des fins archivistiques dans l'intérêt public, à des fins de recherche scientifique ou historique ou à des fins statistiques conformément à l'article 89, §1er, pour autant que soient mises en œuvre les mesures techniques et organisationnelles appropriées requises par le règlement afin de garantir les droits et libertés de la personne concernée (limitation de la conservation).
37. Les données sont demandées pour la période de 2017 à 2023, et dans certains cas spécifiques pour la période de 2013 à 2023. Sciensano souhaite conserver les données pendant cinq ans à compter de la dernière collecte des données (2023) jusqu'en 2028. Ce temps correspond à la durée nécessaire pour la réalisation de l'étude.
38. Le Comité estime que le délai de conservation envisagé est raisonnable au regard de l'étude envisagée.

4. TRANSPARENCE

39. Lorsque les données à caractère personnel n'ont pas été collectées auprès de la personne concernée, le responsable du traitement est tenu de fournir les informations citées à l'article 14, §§1 et 2 du RGPD à la personne concernée.
40. Le Comité constate que Sciensano invoque la dérogation de l'article 14, §5, b) du RGPD et que l'obligation d'information visée à l'article 14, §1^{er} est susceptible de rendre impossible ou de compromettre gravement la réalisation des objectifs de l'étude, il y a lieu de prendre toutes les mesures pour protéger les droits des personnes concernées y compris en rendant les informations publiquement disponibles.
41. Le Comité constate que Sciensano a prévu d'informer les personnes concernées via une publication sur la page web relative à l'enquête de santé 2018.
42. Le Comité est d'avis qu'il existe suffisamment de transparence quant au traitement de données envisagé.

5. SÉCURITÉ DE L'INFORMATION

43. Par référence aux articles 9, §2, h) et 9, §3 du RGPD, le Comité estime préférable que le traitement des données à caractère personnel relatives à la santé envisagé être effectué par un professionnel de la santé soumis à une obligation de secret professionnel conformément au droit de l'Union, au droit d'un État membre ou aux règles arrêtées par les organismes nationaux compétents, ou sous sa responsabilité, ou par une autre personne également soumise à une obligation de secret conformément au droit de l'Union ou au droit d'un État membre ou aux règles arrêtées par les organismes nationaux compétents. Même si cela n'est pas strictement requis par le RGPD, le Comité

estime qu'il est préférable de traiter de telles données sous la responsabilité d'un médecin¹¹, comme c'est le cas en l'espèce. Le Comité rappelle que lors du traitement de données à caractère personnel, le professionnel des soins de santé ainsi que ses préposés ou mandataires sont soumis au secret.

44. Le Comité constate que le traitement de données est effectué sous la surveillance du médecin responsable de Sciensano.
45. Conformément à l'article 5, § 1er, f) du RGPD, les données à caractère personnel doivent être traitées de façon à garantir une sécurité appropriée des données à caractère personnel, y compris la protection contre le traitement non autorisé ou illicite et contre la perte, la destruction ou les dégâts d'origine accidentelle, à l'aide de mesures techniques ou organisationnelles appropriées (intégrité et confidentialité).
46. Pour garantir la confidentialité et la sécurité du traitement de données, tout organisme qui conserve, traite ou communique des données à caractère personnel est tenu de prendre des mesures dans les onze domaines d'action suivants liés à la sécurité de l'information: politique de sécurité; désignation d'un délégué à la protection des données; organisation et aspects humains de la sécurité (engagement de confidentialité du personnel, information et formations régulières du personnel sur le thème de la protection de la vie privée et sur les règles de sécurité); sécurité physique et de l'environnement; sécurisation des réseaux; sécurisation logique des accès et des réseaux; journalisation, traçage et analyse des accès; surveillance, revue et maintenance; système de gestion des incidents de sécurité et de la continuité (systèmes de tolérance de panne, de sauvegarde, ...); documentation.
47. Le Comité constate que Les chercheurs de Sciensano sont soumis au respect de l'intégrité et la confidentialité de la recherche. En signant leur contrat Sciensano, ils s'engagent à respecter cette intégrité et la confidentialité des recherches. Les chercheurs devront également signer la convention « politique de la vie privée » de l'AIM.
48. Le Comité constate que conformément à l'article 35 du RGPD et l'article 23 de la loi du 30 juillet 2018 *relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel*, une analyse d'impact relative à la protection des données¹²¹³ a été réalisée.
49. Le Comité constate que Sciensano a désigné un délégué à la protection des données.
50. Le Comité rappelle qu'en vertu de l'article 9 de la loi du 30 juillet 2018 *relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel*, le responsable du traitement prend les mesures supplémentaires suivantes lors du traitement de données génétiques, biométriques ou des données concernant la santé :

1° les catégories de personnes ayant accès aux données à caractère personnel, sont désignées par le responsable du traitement ou, le cas échéant, par le sous-traitant, avec une description précise de leur fonction par rapport au traitement des données visées;

2° la liste des catégories des personnes ainsi désignées est tenue à la disposition de l'autorité de contrôle compétente par le responsable du traitement ou, le cas échéant, par le sous-traitant;

¹¹ Le Comité sectoriel a formulé cette préférence dans la délibération n° 07/034 du 4 septembre 2007 relative à la communication de données à caractère personnel au Centre fédéral d'expertise des soins de santé en vue de l'étude 2007-16-HSR « étude des mécanismes de financement possibles pour l'hôpital de jour gériatrique ».

¹²<https://www.autoriteprotectiondonnees.be/publications/recommandation-n-01-2018.pdf>

¹³<https://www.autoriteprotectiondonnees.be/publications/decision-n-01-2019-du-16-janvier-2019-disponible-en-neerlandais.pdf>

3° il veille à ce que les personnes désignées soient tenues, par une obligation légale ou statutaire, ou par une disposition contractuelle équivalente, au respect du caractère confidentiel des données visées.

- 51.** Le Comité attire l'attention sur les dispositions du Titre 6. Sanctions de la loi du 30 juillet 2018 *relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel*, qui prévoient des sanctions administratives et sanctions pénales sévères dans le chef du responsable du traitement et des sous-traitants en cas d'infraction aux conditions prévues dans le RGPD et dans la loi précitée du 30 juillet 2018.

Par ces motifs,

la chambre sécurité sociale et santé du Comité de sécurité de l'information

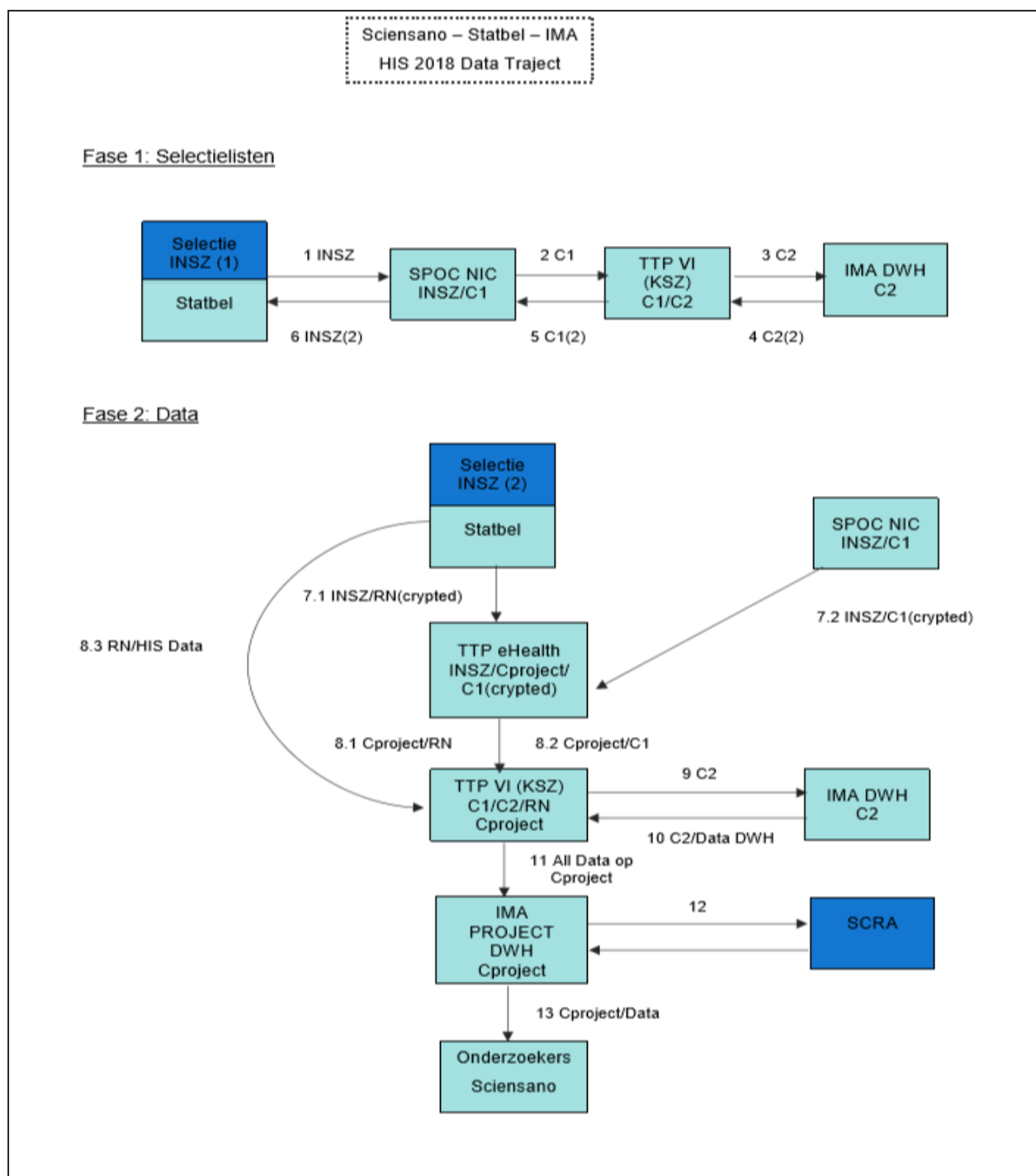
conclut que :

la communication des données à caractère personnel telle que décrite dans la présente délibération est autorisée moyennant le respect des mesures de protection de la vie privée qui ont été définies, en particulier les mesures en matière de limitation de la finalité, de minimisation des données, de limitation de la durée de conservation des données et de sécurité de l'information, pour autant qu'après couplage et codage des données, une *small cells risk analysis* soit réalisée par l'Agence Intermutualiste afin d'exclure de façon absolue la possibilité de réidentification des personnes concernées et que l'Agence Intermutualiste garantisse la suppression soit l'agrégation de chaque donnée ou catégorie de données dans l'ensemble de données couplées et codées afin d'exclure de façon absolue la possibilité de réidentification des personnes concernées

Bart VIAENE
Président

Le siège de la chambre sécurité sociale et santé du comité de sécurité de l'information est établi dans les bureaux de la Banque Carrefour de la sécurité sociale, à l'adresse suivante: Quai de Willebroeck 38 - 1000 Bruxelles (tél. 32-2-741 83 11).

Annexe 1 Aperçu schématique du flux de données



- 1) Statbel va établir une liste des NISS des personnes ayant participé à l'enquête 2018 et des numéros d'identification correspondants (numéros d'identification propres à l'enquête) à l'aide des NISS des personnes de référence des ménages ayant participé à l'enquête 2018 et des dates de naissance des personnes qui, au moment de l'interview, ont été enregistrées comme faisant partie du ménage. Statbel transmettra ensuite la liste de tous les NISS (sans les numéros d'identification propres à l'enquête) des personnes concernées au conseiller en sécurité du Collège intermutualiste (CIN).

- 2) Le conseiller en sécurité du CIN convertit les NISS en C1 et transmet la liste des C1 à la TTP OA (BCSS).
- 3) La TTP-OA (BCSS) convertit le C1 en C2 et envoie la liste des C2 à l'AIM. La composition du MAF ménage est consultée dans le DWH AIM. Sur la base de cette consultation, la liste de sélection est enrichie d'un nombre complémentaire de personnes.
- 4) L'AIM transmet la liste enrichie C2(2) à la TTP-OA (BCSS)
- 5) La TTP OA convertit la liste C2(2) en C1(2) et envoie la liste des C1 au conseiller en sécurité du CIN.
- 6) Le conseiller en sécurité du CIN convertit le C1(2) en le NISS(2) et transmet la liste des NISS à Statbel.
- 7) Statbel transmet la sélection enrichie de NISS(2) à la TTP eHealth avec un RN (Random Number) interne spécifique pour ce projet (7.1). Le conseiller en sécurité du CIN transmet à la TTP eHealth une liste de personnes codées en NISS/C1, C1 étant chiffré (7.2).
- 8) La TTP eHealth envoie via l'eHbox sécurisé Cproject/RN à la TTP OA (8.1).
La TTP eHealth envoie via l'eHbox sécurisé Cproject/C1 à la TTP OA (8.2).
Statbel transmet les données HIS sur base de RN à la TTP OA (8.3).
- 9) Sur base d'un deuxième codage (C1 → C2), les données sont sélectionnées dans le DWH de l'AIM.
- 10) Les données sont renvoyées sur base de C2 à la TTP OA.
- 11) La TTP OA remplace C2 par Cproject et convertit aussi les données reçues en Cproject. Celles-ci sont transmises au DWH de l'AIM.
- 12) Une analyse de risque «small cell» (SCRA) est réalisée par l'AIM.
- 13) Les sets de données sont mis à la disposition des chercheurs de Sciensano et de l'INAMI (Cproject).

Annexe 2 : Liste des variables HIS qui seront communiqués

1. Interview related information

id_anon	Identification number of respondent	Num
hh_cluster	Household cluster	Num
wfin	Weight of individual within the sample	Num
provw	Stratum	Num
face	Face to face questionnaire/CAPI completed	Num
selfstat	Availability of self questionnaire	Num
interviewdate	Date of interview	Char

2. Demographic information

age5	Age group (5 categories)	Num
age5y	Age group (5-year categories)	Num
age8	Age group (8 categories)	Num
age9	Age group (9 categories)	Num
hc_01	Age	Num
HC01	Relationship with reference person	Num
HC04	Gender	Num
HC05	Civil status	Num
HC06_1	Nationality (3 categories)	Num
HC07_1	Country of birth (3 categories)	Num
HC08_1	Age at immigration	Num
HC09_1	Country of birth of the mother (3 categories)	Num
HC10_1	Country of birth of the father (3 categories)	Num
prov	Province of residence	Num
regio	Region of residence	Num
urb1	Level of urbanization (morphologic and functional)	Num

3. Household characteristics

hhtype2	Household composition	Num
nbr_per	Number of household members	Num

4. Information on use of proxy

NR02	Respondent of interview	Num
NR03_1	Reason why a proxy was used	Num
NR04	Reason why selected person could not be contacted	Num
NR0401	Other reason why selected person could not be contacted	Char
NR05	Reason why selected person was not capable to answer him/herself	Num
NR0501	Other reason why selected person was not capable to answer him/herself	Char

NR06	Reason why selected person refused to answer him/herself	Num
NR0601	Other reason why selected person refused to answer him/herself	Char

5. Education

ET_1	Highest educational level within the household	Num
ET_2	Current branch of studies (daytime students)	Num
ET_3	Highest diploma	Num
ET01	Being a daytime student	Num
ET02	Current branch of studies	Num
ET03	Highest diploma	Num

6. Employment

EM01	A paid job at this moment	Num
EM02	Current non employment status	Num
EM03	Ever had paid job	Num
EM04	Currently (last) employed as employee or self-employed	Num
EM05	Fulltime of parttime employed	Num
EM06	Current (last) employment (ISCO-3 digit code)	Num
EM07	Current (last) industrial sector of employment (NACE - 3 digits code)	Num
EM08	Absence from work due to health problems	Num
EM09	Number of days absent from work due to a health problem	Num
EM10	Current (last) employment of partner (for those that never had a paid job)	Num

7. Income

IN_1	Reported equivalent household income (Belgian weighted quintiles)	Num
IN0101	Income from work (as employee or self-employed)	Num
IN0102	Unemployment benefits	Num
IN0103	Old-age pension or survivor's benefits	Num
IN0104	Sickness or disability benefits	Num
IN0105	Social support (OCMW/CPAS)	Num
IN0106	Family - child(ren) related allowances	Num
IN0107	Education related allowance	Num
IN0108	Other regular benefits (rental income, annuity)	Num
IN02_1	Reported household income (after imputation)	Num

8. Housing

LO01	Description of the dwelling	Num
LO01_2	Lives in house for elderly	Num
LO0109	Year since person lived in residence for elderly people	Num
LO0110	Other type of dwelling	Char
LO02	Housing tenure	Num
LO02_1	Housing tenure	Num
LO03	Monthly rent	Num

9. Perceived health

SH01	Subjective health	Num
SH01_1	Good subjective health	Num
SH01_2	Bad subjective health	Num
SH02	Chronic condition	Num
SH03	Long term limitation	Num

10. Chronic diseases

MA0101	Asthma (allergic asthma included) in the past 12 months	Num
MA0102	Chronic bronchitis, chronic obstructive pulmonary disease, emphysema in the past 12 months	Num
MA0103	Myocardial infarction in the past 12 months	Num
MA0104	Coronary heart disease (angina pectoris) in the past 12 months	Num
MA0105	Other serious heart disease in the past 12 months	Num
MA0106	High blood pressure (hypertension) in the past 12 months	Num
MA0107	High cholesterol level in blood in the past 12 months	Num
MA0108	Stroke (cerebral haemorrhage, cerebral thrombosis) in the past 12 months	Num
MA0109	Narrowing of bloodvessels in belly or legs (no varicose veins) in the past 12 months	Num
MA0110	Rheumatoid arthritis (inflammation of the joints) in the past 12 months	Num
MA0111	Osteoarthritis (arthrosis, joint degeneration) in the past 12 months	Num
MA0112	Low back disorder or other chronic back defect in the past 12 months	Num
MA0113	Neck disorder or other chronic neck defect in the past 12 months	Num
MA0114	Diabetes in the past 12 months	Num
MA0115	Allergy, such as rhinitis, eye inflammation, dermatitis, food allergy or other (allergic asthma excluded) in the past 12 months	Num
MA0116	Stomach ulcer (gastric or duodenal ulcer) in the past 12 months	Num
MA0117	Cirrhosis of the liver, liver dysfunction in the past 12 months	Num
MA0118	Cancer (malignant tumour, also including leukaemia and lymphoma) in the past 12 months	Num
MA0119	Severe headache such as migraine in the past 12 months	Num
MA0120	Urinary incontinence, problems in controlling the bladder in the past 12 months	Num
MA0121	Serious gloom or depression for a period of at least 2 weeks in the past 12 months	Num
MA0122	Thyroid problems in the past 12 months	Num

MA0123	Eye disease in the past 12 months	Num
MA012301	Cataract in the past 12 months	Num
MA012302	Glaucoma in the past 12 months	Num
MA012303	Diabetic retinopathy in the past 12 months	Num
MA012304	Macula degeneration in the past 12 months	Num
MA012305	Other eye disease in the past 12 months	Num
MA012306	Type of other eye disease	Num
MA0124	Parkinson's disease in the past 12 months	Num
MA0125	Epilepsy in the past 12 months	Num
MA0126	Chronic fatigue for a period of at least 3 months in the past 12 months	Num
MA0127	Osteoporosis in the past 12 months	Num
MA0128	Broken hip in the past 12 months	Num
MA0129	Disorder of the large or the small bowel for longer than 3 months in the past 12 months	Num
MA0130	Stones in the kidney in the past 12 months	Num
MA0131	Serious disease of the kidney, other than stones in the kidney in the past 12 months	Num
MA0132	Chronic cystitis in the past 12 months	Num
MA0133	Serious or chronic skin disease in the past 12 months	Num
MA0134	Gall-stones or inflammation of the gall-bladder in the past 12 months	Num
MA0135	Prostate complaints in the past 12 months	Num
MA0136	Other chronic diseases in the past 12 months	Num
MA0201	Among those with asthma (allergic asthma included):consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0202	Among those with chronic bronchitis, chronic obstructive pulmonary disease, emphysema:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0203	Among those with myocardial infarction:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num

MA0204	Among those with coronary heart disease (angina pectoris):consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0205	Among those with other serious heart disease:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0206	Among those with high blood pressure (hypertension):consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0207	Among those with high cholesterol level in blood:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0208	Among those with stroke (cerebral haemorrhage, cerebral thrombosis):consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0209	Among those with narrowing of bloodvessels in belly or legs (no varicose veins):consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0210	Among those with rheumatoid arthritis (inflammation of the joints):consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0211	Among those with osteoarthritis (arthrosis, joint degeneration):consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0212	Among those with low back disorder or other chronic back defect:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0213	Among those with neck disorder or other chronic neck defect:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0214	Among those with diabetes:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0215	Among those with allergy, such as rhinitis, eye inflammation, dermatitis, food allergy or other (allergic asthma excluded):consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0216	Among those with stomach ulcer (gastric or duodenal ulcer):consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0217	Among those with cirrhosis of the liver, liver dysfunction:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0218	Among those with cancer (malignant tumour, also including leukaemia and lymphoma):consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0219	Among those with severe headache such as migraine:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0220	Among those with urinary incontinence, problems in controlling the bladder:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0221	Among those with serious gloom or depression for a period of at least 2 weeks:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0222	Among those with thyroid problems:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0223	Among those with eye disease:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0224	Among those with Parkinson's disease:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0225	Among those with epilepsy:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0226	Among those with chronic fatigue for a period of at least 3 months:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0227	Among those with osteoporosis :consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0228	Among those with broken hip:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num

MA0229	Among those with disorder of the large or the small bowel for longer than 3 months:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0230	Among those with stones in the kidney:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0231	Among those with serious disease of the kidney, other than stones in the kidney:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0232	Among those with chronic cystitis:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0233	Among those with serious or chronic skin disease:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0234	Among those with gall-stones or inflammation of the gall-bladder:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0235	Among those with prostate complaints:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA0236	Among those with other chronic diseases:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA03	Among those with high blood pressure (hypertension):followed diet for this in the past 12 months	Num
MA04	Among those with high blood pressure (hypertension):took medicines for this in the past 12 months	Num
MA05	Among those with high cholesterol level in blood:followed diet for this in the past 12 months	Num
MA06	Among those with high cholesterol level in blood:took medicines for this in the past 12 months	Num
MA07	Among those with diabetes:followed diet for this in the past 12 months	Num
MA08	Among those with diabetes:took insuline injections in the past 12 months	Num
MA09	Among those with diabetes:took oral antidiabetics in the past 12 months	Num
MA10	Among those with serious gloom or depression:took tablets for this in the past 12 months	Num
MA11	Among those with serious gloom or depression:made use of psychotherapy in the past 12 months	Num
MA01_1	Asthma in the past 12 months	Num
MA01_2	Among those with asthma:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA02_1	Chronic bronchitis, COPD or emphysema in the past 12 months	Num
MA02_2	Among those with chronic bronchitis, COPD or emphysema :consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA03_1	Myocardial infarction in the past 12 months	Num
MA03_2	Among those with myocardial infarction:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA04_1	Coronary heart disease in the past 12 months	Num
MA04_2	Among those with coronary heart disease:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA05_1	Serious heart disease (except myocardial infarction of coronary heart disease) in the past 12 months	Num
MA05_2	Among those with serious heart disease (except myocardial infarction of coronary heart disease):consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num

MA06_1	High blood pressure in the past 12 months	Num
MA06_2	Among those with high blood pressure in the past 12 months:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	MA06_3
MA06_3	Among those with high blood pressure in the past 12 months:followed diet for this in the past 12 months	Num
MA06_4	Among those with high blood pressure in the past 12 months:took medicines for this in the past 12 months	Num
MA07_1	High cholesterol level in blood in the past 12 months	Num
MA07_2	Among those with high cholesterol level in blood in the past 12 months that indicates that they consulted for this problem a health professional	Num
MA07_3	Among those with high cholesterol level in blood:followed diet for this in the past 12 months	Num
MA07_4	Among those with high cholesterol level in blood:took medicines for this in the past 12 months	Num
MA08_1	Stroke (or consequences) in the past 12 months	Num
MA08_2	Among those with stroke (or consequences) in the past 12 months that indicates that they consulted for this problem a health professional	Num
MA09_1	Narrowing of bloodvessels in belly or legs in the past 12 months	Num
MA09_2	Among those with narrowing of bloodvessels in belly or legs in the past 12 months that indicates that they consulted for this problem a health professional	Num
MA10_1	Rheumatoid arthritis in the past 12 months	Num
MA10_2	Among those with rheumatoid arthritis:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA11_1	Osteoarthritis in the past 12 months	Num
MA11_2	Among those with osteoarthritis:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA12_1	Low back disorder in the past 12 months	Num
MA12_2	Among those with low back disorder in the past 12 months that indicates that they consulted for this problem a health professional	Num
MA13_1	Neck disorder in the past 12 months	Num
MA13_2	Among those with neck disorder in the past 12 months that indicates that they consulted for this problem+D573 a health professional	Num
MA14_1	Diabetes in the past 12 months	Num
MA14_2	Among those with diabetes:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA14_3	Among those with diabetes:followed diet for this in the past 12 months	Num
MA14_4	Among those with diabetes:took medicines for this in the past 12 months	Num
MA14_5	Among those with diabetes:used insuline in the past 12 months	Num
MA14_6	Among those with diabetes:used oral antidiabetics in the past 12 months	Num
MA15_1	Allergy in the past 12 months	Num
MA15_2	Among those with allergy:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA16_1	Stomach ulcer in the past 12 months	Num
MA16_2	Among those with stomach ulcer:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA17_1	Cirrhosis of the liver, liver dysfunction in the past 12 months	Num
MA17_2	Among those with cirrhosis of the liver, liver dysfunction:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num

MA18_1	Cancer in the past 12 months	Num
MA18_2	Among those with cancer:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA19_1	Severe headache such as migraine in the past 12 months	Num
MA19_2	Among those with severe headache such as migraine in the past 12 months that indicates that they consulted for this problem a health professional	Num
MA20_1	Urinary incontinence in the past 12 months	Num
MA20_2	Among those with urinary incontinence in the past 12 months that indicates that they consulted for this problem a health professional	Num
MA21_1	Serious gloom or depression in the past 12 months	Num
MA21_2	Among those with serious gloom or depression in the past 12 months that indicates that they consulted for this problem a health professional	Num
MA22_1	Thyroid problems in the past 12 months	Num
MA22_2	Among those with thyroid problems in the past 12 months that indicates that they consulted for this problem a health professional	Num
MA2301_1	Glaucoma in the past 12 months	Num
MA2301_2	Among those with glaucoma:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA2302_1	Cataract in the past 12 months	Num
MA2302_2	Among those with cataract:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA2303_1	Diabetic retinopathy in the past 12 months	Num
MA2303_2	Among those with diabetic retinopathy:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA2304_1	Macula degeneration in the past 12 months	Num
MA2304_2	Among those with macula degeneration:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA24_1	Parkinson's disease in the past 12 months	Num
MA24_2	Among those with Parkinson's disease:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA25_1	Epilepsy in the past 12 months	Num
MA25_2	Among those with epilepsy:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA26_1	Chronic fatigue for a period of at least 3 months in the past 12 months	Num
MA26_2	Among those with chronic fatigue for a period of at least 3 months:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA27_1	Osteoporosis in the past 12 months	Num
MA27_2	Among those with osteoporosis:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA28_1	Broken hip in the past 12 months	Num
MA28_2	Among those with broken hip in the past 12 months that indicates that they consulted for this condition a health professional	Num
MA29_1	Disorder of the larger or the small bowel for at least 3 months in the past 12 months	Num
MA29_2	Among those with disorder of the larger or the small bowel for at least 3 months:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA30_1	Stones in the kidney in the past 12 months	Num
MA30_2	Among those with stones in the kidney:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num

MA31_1	Serious disease of the kidney, other than stones in the kidney in the past 12 months	Num
MA31_2	Among those with serious disease of the kidney, other than stones in the kidney:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA32_1	Chronic cystitis in the past 12 months	Num
MA32_2	Among those with chronic cystitis:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA33_1	Serious or chronic skin disease in the past 12 months	Num
MA33_2	Among those with serious or chronic skin disease:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA34_1	Gallstones of inflammation of the gallbladder in the past 12 months	Num
MA34_2	Among those with gallstones of inflammation of the gallbladder:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA35_1	Prostate problems in the past 12 months	Num
MA35_2	Among those with prostate problems:consulted for this problem a health professional in the past 12 months	Num
MA_1	Number of chronic conditions (on total of 6)	Num
MA_2	Multimorbidity	Num
MA_3	Mean number of chronic conditions (on total of 25)	Num
MA_SH02	Suffering from any chronic disease or condition	Num

11. Frailty

FR01	Exhaustion	Num
FR0201	Weight loss	Num
FR0202	Weight loss - subquestion	Num
FR0301	Weakness	Num
FR0302	Slowness	Num
FR0303	Slowness - subquestion	Num
FR04	Low activity	Num
FR_1	Exhaustion	Num
FR_2	Weight loss	Num
FR_3	Weakness	Num
FR_4	Slowness	Num
FR_5	Low activity	Num
FR_01	Frailty	Num
FR_02	Frailty (3 categories)	Num
FR_03	Frailty (2 categories)	Num

12. Longterm limitations

IL_1	Severity of handicap in mobility	Num
IL_2	Handicap in mobility	Num
IL_3	Severity of handicap in mobility in the older population	Num
IL_4	Handicap in mobility in the older population	Num
IL_5	Severity of restrictions in performing basic activities in the older population	Num
IL_6	Restrictions in performing basic activities in the older population	Num

IL_7	Severity of restrictions in performing day-to-day activities in the older population	Num
IL_8	Restrictions in performing personal day-to-day activities in the older population	Num
IL_9	Receiving help in performing day-to-day activities in the older population	Num
IL_10	Provides help in performing day-to-day activities in the older population	Num
IL_11	Does not receive help in performing day-to-day activities in the older population	Num
IL_12	Restrictions in performing household activities	Num
IL_13	Severity of restrictions in performing household activities	Num
IL_14	Receiving help in performing household activities in the older population	Num
IL_15	Provides help in performing household activities in the older population	Num
IL_16	Does not receive help in performing household activities in the older population	Num
IL01	Confined to bed	Num
IL02	Confined to chair	Num
IL03	Confined to house/flat	Num
IL04	Wearing glasses/contact lenses	Num
IL05	Able to see newspaper print	Num
IL06	Able to see a face at 4 meters distance	Num
IL07	Able to see a face at 1 meter distance	Num
IL08	Wearing a hearing aid	Num
IL09	Able to hear in a conversation	Num
IL10	Able to follow a TV program at acceptable level	Num
IL11	Able to follow a TV program with + volume turned up	Num
IL12	Furthest one can walk	Num
IL13	Able to walk 500 meters	Num
IL14	Able to walk up/down a flight of stairs	Num
IL1501	Difficulty in getting in and out of a bed	Num
IL1502	Difficulty in getting in and out of a chair	Num
IL1503	Difficulty in dressing and undressing	Num
IL1504	Difficulty in bathing and showering	Num
IL1505	Difficulty in washing hands and face	Num
IL1506	Difficulty in feeding oneself	Num
IL1507	Difficulty in using toilets	Num
IL16	Having help in performing personal care activities	Num
IL171	Getting professional help in performing day-to-day activities	Num
IL172	Getting help from family in performing day-to-day activities	Num
IL18	Need help in performing day-to-day activities	Num
IL1901	Difficulty in preparing meals	Num
IL1902	Difficulty in using the telephone	Num
IL1903	Difficulty in shopping	Num
IL1904	Difficulty in managing medication	Num
IL1905	Difficulty in light housework	Num
IL1906	Difficulty in occasional heavy housework	Num
IL1907	Difficulty in financial/administrative tasks	Num
IL20	Having help in performing household activities	Num
IL211	Receiving professional help in performing household activities	Num

IL212	Receiving help from family in performing household activities	Num
IL22	Need help in performing household activities	Num

13. Mental health

EB_1	Eating disorder	Num
AD_3	Major depression syndrom	Num
AD_4	Other depression	Num
AD_1	General Anxiety Disorder	Num
AD_2	Anxiety severity	Num
AD_5	Depression severity	Num
AD_6	Any type of depression	Num
EB01	Recent loss of weight	Num
EB02	Loss of control over quantity	Num
EB03	Throwing up when feeling too full	Num
EB04	Distorted body image	Num
EB05	Food dominates life	Num
AD01	Feeling nervous, anxious or on edge	Num
AD02	Not being able to stop or control worrying	Num
AD03	Worrying too much about different things	Num
AD04	Trouble relaxing	Num
AD05	Being so restless that it is hard to sit still	Num
AD06	Becoming easily annoyed or irritable	Num
AD07	Feeling afraid	Num
AD08	Little interest or pleasure in doing things	Num
AD09	Feeling down, depressed, or hopeless	Num
AD10	Sleeping problems	Num
AD11	Feeling tired or having little energy	Num
AD12	Poor appetite or overeating	Num
AD13	Feeling bad about yourself	Num
AD14	Trouble concentrating on things	Num
AD15	Moving slowly or being restless	Num
AD16	Thoughts that you would be better off dead	Num
SU01	Lifetime thoughts of committing suicide	Num
SU01_1	Lifetime suicidal ideation	Num
SU0101	Thought of committing suicide in the past 12 months	Num
SU01_2	Suicidal ideation in the past 12 months	Num
SU02	Ever attempted suicide	Num
SU02_1	Lifetime suicide attempt(s)	Num
SU0201	Attempted suicide in the past 12 months	Num
SU02_2	Suicide attempt in the past 12 months	Num
WB_1	Mean GHQ-12 score of psychological distress	Num
WB_2	Psychological distress (GHQ score 2+)	Num
WB_3	Probable mental disorder (GHQ score 4+)	Num
VT01_1	Mean satisfaction score	Num

VT01_2	Niveaux de satisfaction	Num
VT02_1	Mean score of positive mental health (SF-36 Vitality Index)	Num
VT02_2	Optimal energy level (SF-36 VT Mean + 1 SD)	Num
WB01	Able to concentrate	Num
WB02	Loss of sleep over worry	Num
WB03	Feel useful	Num
WB04	Able to make decisions	Num
WB05	Feel under strain	Num
WB06	Cannot overcome difficulties	Num
WB07	Able to enjoy activities	Num
WB08	Able to face up to problems	Num
WB09	Feel unhappy-depressed	Num
WB10	Loss of self-confidence	Num
WB11	Feel worthless	Num
WB12	Feel reasonably happy	Num
WB13	Feel optimistic	Num
VT01	Life satisfaction	Num
VT0201	Feel full of life	Num
VT0202	Have lots of energy	Num
VT0203	Feel worn out	Num
VT0204	Feel tired	Num
MH_1	Reported depression in the past 12 months	Num
MH_2	Health practitioner consulted for depression in the past 12 months	Num
MH_3	Use of medicine for depression in the past 12 months	Num
MH_4	Use of psychotherapy for depression in the past 12 months	Num
MH_5	Use of prescribed sleeping tablets and/or tranquilisers in the past 2 weeks	Num
MH_6	Use of prescribed antidepressors in the past 2 weeks	Num
MH_7	Use of prescribed psychotropic medicines in the past 2 weeks	Num

14. Children and adolescent mental health

CH01	Companionate	Num
CH02	Overactive	Num
CH03	Aches and pains	Num
CH04	Social sharing	Num
CH05	Temper trantums	Num
CH06	Solitary	Num
CH07	Obedient	Num
CH08	Worries	Num
CH09	Helpful	Num
CH10	Fidgety	Num
CH11	Good friend	Num
CH12	Fights	Num
CH13	Unhappy	Num

CH14	Liked - popular	Num
CH15	Distracted	Num
CH16	Nervous	Num
CH17	Kind to others	Num
CH18	Lies and cheats	Num
CH19	Bullied by others	Num
CH20	Volunteers to help	Num
CH21	Thinks before acting	Num
CH22	Steals	Num
CH23	Prefers adults	Num
CH24	Fearful	Num
CH25	Good attention	Num
CH26	Self perceived problem	Num
CH27	Age at first symptoms	Num
CH28	In treatment with health professional	Num
CH29	Prescribed medication	Num
CH_1	Emotional problems - average SDQ score	Num
CH_2	Conduct problems - average SDQ score	Num
CH_3	Attention deficit / hyperactivity - average SDQ score	Num
CH_4	Peer problems - average SDQ score	Num
CH_5	Prosocial behaviours - SDQ score	Num
CH_6	Externalising behaviours - SDQ score	Num
CH_7	Internalising behaviours - SDQ score	Num
CH_8	Global difficulties - total SDQ score	Num
CH_11	Emotional disorder - SDQ categories	Num
CH_12	Conduct disorder - SDQ categories	Num
CH_13	Attention deficit/hyperactivity disorder - SDQ categories	Num
CH_14	Peer-relation disorder - SDQ categories	Num
CH_15	Prosocial behaviours - SDQ categories	Num
CH_18	Emotional/conduct disorders - Total SDQ score: categories	Num
CH26_1	Perceived difficulties	Num
CH27_1	Age at start of difficulties	Num
CH28_1	Professional care for perceived difficulties	Num
CH29_1	Medicine prescribed for these difficulties	Num

15. Bodily pain

PI01	Severity bodily pain in past 4 weeks - 6 categories	Num
PI01_1	Severity bodily pain in past 4 weeks - 6 categories	Num
PI01_2	Moderate to very severe bodily pain in past 4 weeks	Num
PI02	Interference pain in normal work in past 4 weeks - 5 categories	Num
PI02_1	Interference pain in normal work in past 4 weeks - 5 categories	Num
PI02_2	Moderately to extremely interfered by pain in normal work in past 4 weeks	Num
PI_1	SF-36 score bodily pain	Num

16. Health related quality of life

QL01	Problem in mobility	Num
QL01_1	Reporting any problem in mobility	Num
QL02	Problem in self-care	Num
QL02_1	Reporting any problem in self-care	Num
QL03	Problem in the performance of the usual activities	Num
QL03_1	Reporting any problem in the performance of the usual activities	Num
QL04	Pain/discomfort	Num
QL04_1	Reporting any pain/discomfort	Num
QL05	Anxiety/depression	Num
QL05_1	Reporting any anxiety/depression	Num
QL_1	Reporting no problems	Num
QL_2	Health-related quality of life score	Num

17. Consumption of alcoholic beverages

AL01	Past 12 months frequency of alcohol consumption	Num
AL02	Number of drinking days from Monday to Thursday	Num
AL03	Average number of drinks on a weekday	Num
AL04	Number of drinking days from Friday to Sunday	Num
AL05	Average number of drinks on a weekend day	Num
AL06	Frequency of Risky Single Occasion Drinking (6+/occasion)	Num
AL07	Time span for having 6 drinks	Num
AL07	Frequency of having 6+/4+ drinks within 2 hours	Num
AL08	Age at start of drinking alcohol	Num
AL09	Need to cut down alcohol consumption	Num
AL09a	When need to cut down	Num
AL10	Annoyed by criticism about drinking	Num
AL10a	When annoyed	Num
AL11	Feeling guilty about drinking	Num
AL11a	When felt guilty	Num
AL12	Drinking after waking (eye-opener)	Num
AL12a	When eye-opener need	Num
AL13	Not remembering what happened	Num
AL13a	When not remembering	Num
AL01_1	Past 12-months alcohol drinkers	Num
AL01_2	Distribution according to alcohol drinking frequency categories	Num
AL01_3	Daily alcohol drinkers	Num
AL01_4	Lifetime alcohol abstainers	Num
AL01_5	Alcohol quitters (have drunk alcohol, but not in past 12 months)	Num
AL02_1	Number of drinking days among 4 week days	Num
AL03_1	Number of drinks on a drinking day during the week	Num
AL03_2	Average number of drinks across the 4 weekdays	Num
AL04_1	Number of drinking days among 4 weekend days	Num

AL05_1	Number of drinks on a drinking day during the weekend	Num
AL05_2	Average number of drinks across the 3 weekend days	Num
AL05_3	Distribution according to the number of drinks per week	Num
AL05_4	Overconsumption (F > 14 drinks/week; M > 21 drinks/week) in total population	Num
AL05_5	Hazardous drinking (F > 20g/d ethanol / M > 40g/d ethanol) - weekly drinkers	Num
AL05_6	Hazardous drinking (F > 20g/j ethanol / M > 40g/j ethanol) - total population	Num
AL05_7	Hazardous drinking (F > 20g/j ethanol / M > 40g/j ethanol) - daily drinkers	Num
AL06_1	Distribution according to frequency of 6+ drinks per occasion (RSOD)	Num
AL06_2	Weekly consumption of 6+ drinks per occasion (RSOD)	Num
AL07_1	Frequency distribution of binge drinking (4+/6+ in 2h)	Num
AL08_1	Age at start of alcohol consumption	Num
AL08_2	Distribution by age at start of drinking	Num
AL_1	Lifetime problematic alcohol consumption (CAGE)	Num
AL_2	Last year problematic alcohol consumption (CAGE)	Num
AL_7	Average number of drinks per day	Num
AL_24	Number of drinking days in a whole week	Num
AL_35	Number of drinks in a whole week (7 days)	Num

18. Tobacco (excluding passive smoking)

TA01	Ever smoked a whole cigarette	Num
TA0101	Age at first whole cigarette	Num
TA02	Smoked >100 cigarettes in lifetime	Num
TA03	Ever daily smoking	Num
TA04	Age at start of daily smoking	Num
TA05	Number of years of daily smoking	Num
TA0701	Number of cigarettes smoked daily (rolled or manufactured)	Num
TA0702	Number of cigars/cigarillos smoked daily	Num
TA0703	Number of pipes of tobacco smoked daily	Num
TA0704	Number of water pipes episodes daily	Num
TA0705	Type of other products smoked daily	Num
TA08	Time before first smoke after waking	Num
TA09	Lifetime attempt of quitting smoking in daily smokers	Num
TA10	Time since last attempt to quit smoking	Num
TA11	Method used for last quitting attempt among daily smokers ...	Num
TA1101	Quit attempt method: none	Num
TA1102	Quit attempt method: tabac-stop service	Num
TA1103	Quit attempt method: tabacologist	Num
TA1104	Quit attempt method: health care provider	Num
TA1105	Quit attempt method: drugs : Zyban, Champix...	Num
TA1106	Quit attempt method: e-cigarette	Num
TA1107	Quit attempt method: nicotine substitutes	Num
TA1108	Quit attempt method: self help means	Num

TA1109	Quit attempt method: accupunture, hypnose, etc	Num
TA12	Frequency of smoking	Num
TA13	Past 2-years trend in smoking	Num
TA14	Time elapsed since quit smoking	Num
TA15	Method used for quitting among ex-smokers ...	Num
TA1501	Quit attempt method: none	Num
TA1502	Quit attempt method: tabac-stop service	Num
TA1503	Quit attempt method: tabacologist	Num
TA1504	Quit attempt method: health care provider	Num
TA1505	Quit attempt method: drugs : Zyban, Champix...	Num
TA1506	Quit attempt method: e-cigarette	Num
TA1507	Quit attempt method: nicotine substitutes	Num
TA1508	Quit attempt method: self help means	Num
TA1509	Quit attempt method: accupunture, hypnose, etc	Num
TA01_1	Current smokers (daily & occasional)	Num
TA06_1	Smoking status	Num
TA06_2	Ever smokers	Num
TA06_3	Daily smokers	Num
TA06_4	Quitters	Num
TA01_2	Age at first cigarette	Num
TA04_1	Age at start of daily smoking	Num
TA03_1	Ever daily smoking	Num
TA05_1	Number of years of daily smoking	Num
TA7_1	Proportion of cigarette smokers	Num
TA7_2	Proportion of cigar(illo) smokers	Num
TA7_3	Proportion of pipe smokers (tobacco)	Num
TA7_4	Proportion of water pipe smokers (chicha)	Num
TA07_1	Mean number of cigarettes smoked per day	Num
TA07_2	Intensity of smoking (3 categories)	Num
TA07_3	Heavy smoking (20 or more cigarettes per day)	Num
TA08_1	Tobacco dependence categories	Num
TA08_2	Highly dependent smokers	Num
TA08_3	First daily cigarette within/after 60 minutes (binary)	Num
TA09_1	Proportion of daily smokers that has ever tried to stop smoking	Num
TA10_1	Time elapsed since last quit attempt	Num
TA11_1	Method for quit attempt	Num
TA12_1	Smoking frequency in occasional smokers	Num
TA13_1	Past 2-years cut down in smoking	Num
TA14_1	Time elapsed since quit smoking	Num
TA15_1	Method used to quit smoking	Num

19. Electronic cigarettes

EC01	Ever tried e-cig	Num
EC02	Current use of e-cig (frequency distribution)	Num
EC03	Type of e-cig used	Num
EC04	Nicotine content	Num
EC05	Duration of e-cig use	Num
EC06	Smoker before vaper	Num
EC0701	E-cig use: to quit smoking	Num
EC0702	E-cig use: to cut down (not quit) smoking	Num
EC0703	E-cig use: to avoid returning to smoking	Num
EC0704	E-cig use: when/where smoking is forbidden	Num
EC0705	E-cig use: by curiosity, just wanted to try them	Num
EC0706	E-cig use: because I enjoy it	Num
EC0707	E-cig use: because it is less harmful than tobacco	Num
EC0708	E-cig use: because it is cheaper than tobacco	Num
EC0709	E-cig use: because it does not harm/bother people around me	Num
EC0710	E-cig use: because other	Num
EC071001	Other reason for using e-cig	String
EC01_1	Ever tried an e-cigarette	Num
EC02_1	Distribution according to e-cigarette use	Num
EC02_2	Weekly e-cigarette user	Num
EC03_1	Distribution according to type of devices used to vape	Num
EC04_1	Distribution of e-cigarette users regarding nicotine content in liquids	Num
EC05_1	Distribution according to e-cigarette use duration	Num
EC06_1	Proportion of e-cigarette users who smoked before vaping	Num
EC06_2	Proportion of e-cigarette users who also smoke tobacco	Num
EC07_1	Top 3 main reasons for using e-cigarettes	Num

20. Consumption of illegal drugs

ID01	Ever used cannabis	Num
ID01_1	Lifetime prevalence of cannabis use	Num
ID02	Age at first cannabis consumption	Num
ID02_1	Age at first cannabis consumption	Num
ID03	Cannabis use in the past 12 months	Num
ID03_1	Past 12-months prevalence of cannabis use	Num
ID03_2	Proportion of past 12-months quitters among ever cannabis users	Num
ID03_3	Proportion of past 12-months cannabis quitters in whole population	Num
ID0401	Cannabis before midday	Num
ID0402	Cannabis while alone	Num
ID0403	Memory problems due to cannabis	Num
ID0404	Other problems due to cannabis use	Num
ID0405	Advised to cut down cannabis	Num

ID0406	Tried but failed to cut down/stop cannabis	Num
ID04_1	Risk of problematic cannabis use in past 12 months	Num
ID04_2	Problematic cannabis use in past 12 months	Num
ID05	Cannabis use in the past 30 days	Num
ID05_1	Past 30 days prevalence of cannabis use	Num
ID06	Frequency of cannabis use in past 30 days consumers	Num
ID06_1	Frequency of cannabis use in past 30 days consumers	Num
ID06_2	Proportion of daily cannabis users	Num
ID0701	Cocain	Num
ID0702	Crack	Num
ID0703	Ecstasy	Num
ID0704	Amphetamines	Num
ID0705	Methamphetamines	Num
ID0706	Ketamine	Num
ID0707	GHB/GBL	Num
ID0708	Heroin	Num
ID0709	LSD, hallucinogens	Num
ID0710	Opioids non prescribed	Num
ID0711	New psychoactive substances	Num
ID0712	Medical psychoactive drugs non prescribed	Num
ID07_1	Lifetime prevalence of taking a drug other than cannabis	Num
ID07_2	Past 12 months prevalence of taking a drug other than cannabis	Num
ID07_3	Past 30 days prevalence of taking a drug other than cannabis	Num
ID7_1	Past 12 months prevalence of using cocaine	Num
ID7_2	Past 12 months prevalence of using crack	Num
ID7_3	Past 12 months prevalence of using ecstasy	Num
ID7_4	Past 12 months prevalence of using amphetamines	Num
ID7_5	Past 12 months prevalence of using methamphetamines	Num
ID7_6	Past 12 months prevalence of using ketamines	Num
ID7_7	Past 12 months prevalence of using GHL/GHL	Num
ID7_8	Past 12 months prevalence of using heroin	Num
ID7_9	Past 12 months prevalence of using hallucinogens	Num
ID7_10	Past 12 months prevalence of using opioids	Num
ID7_11	Past 12 months prevalence of using NPS	Num
ID7_12	Past 12 months prevalence of using medical drugs	Num
ID_1	Use of several drugs in the past 12 mo (also cannabis)	Num

21. Gambling

ga01	Spent money on gambling in past 12 mo	Num
ga0201	Lottery draw tickets	Num
ga0202	Scratch cards	Num
ga0203	Bingo in pubs and clubs	Num
ga0204	Playing poker for money	Num

ga0205	Slot machines, jackpot	Num
ga0206	Casino tables: roulette, black jack, dice...	Num
ga0207	Betting on (horse-) races	Num
ga0208	Betting on sport games	Num
ga0209	Other games for money	Num
ga0301	Online lottery draw tickets	Num
ga0302	Online scratch cards	Num
ga0303	Online bingo	Num
ga0304	Online poker for money	Num
ga0305	Online slot machines, jackpot	Num
ga0306	Online casino tables: roulette, black jack, dice...	Num
ga0307	Online betting on (horse-) races	Num
ga0308	Online betting on sport games	Num
ga0309	Other online games for money	Num
ga04	Amount spent on gambling > 40€	Num
ga004a	How much spent monthly on gambling	Num
ga0501	Bet more than could afford to lose	Num
ga0502	Need to gamble with larger bids	Num
ga0503	Gambling to win back the money lost	Num
ga0504	Borrowed money or sold sth to gamble	Num
ga0505	Felt having a problem with gambling	Num
ga0506	Other people criticized gambling	Num
ga0507	Health problems due to gambling	Num
ga0508	Financial problems due to gambling	Num
ga0509	Felt guilty about gambling and csqces	Num
ga06	Help sought for gambling problems in past 12 mo	num
GA01_1	Gambled at least once in the past 12 months	Num
GA02_1	Gambled on location at least once a week	Num
GA03_1	Gambled online at least once a week	Num
GA_1	Reported weekly gambling related to one game at least	Num
GA_2	Reported daily gambling related to one game at least	Num
GA04_1	Spent 40 euros or more per month for gambling	Num
GA04_2	Mean monthly expenses for gambling (where more than 40€)	Num
GA05_1	Problem gambling intensity levels	Num
GA06_1	Seeked help for problem gambling	Num

22. Physical activity

PA10	Leisure time physical activity last 12 months	Num
PA01	Description of their work	Num
PA02	Number of days walking to get to and from places	Num
PA03	Time spend on walking to get to and from places on a typical day	Num
PA04	Number of days cycling to get to and from places	Num

PA05	Time spend on cycling to get to and from places on a typical day	Num
PA06	Number of days carrying out sports, fitness or recreational (leisure) activities	Num
PA07	Total time spend doing sport, fitness or recreational (leisure) activities in a typical week	Num
PA08	Number of days carrying out activities specifically designed to strengthen the muscles	Num
PA09	Time spend sitting or reclining on a typical day	Num
PA01_1	Distribution of the population 15+ according to the density of work-related physical activity	Num
PA01_2	Distribution of the working population 15-64 years according to the density of work-related physical activity	Num
PA02_1	Distribution of the population 15+ according to the number of days walking to get to and from places	Num
PA02_2	% of the population 15+ walking at least one day per week to get to and from places	Num
PA04_1	Distribution of the population 15+ according to the number of days cycling to get to and from places	Num
PA04_2	% of the population 15+ cycling at least one day per week to get to and from places	Num
PA_1	% of the population 18+ spending at least 150 minutes per week on at least moderate aerobic physical activity	Num
PA_2	% of the population 18+ spending at least 2 days per week on strengthening the muscles	Num
PA_3	% of the population 18+ spending at least 150 minutes per week on at least moderate aerobic physical activity and at least 2 days per week on strengthening the muscles	Num
PA_4	% of the population 18+ spending at least 150 minutes per week on at least moderate aerobic physical activity (not work related) and/or doing at least moderate physical efforts at work	Num
PA09_1	Mean time that the population of 15+ spends on sitting or reclining on a day	Num
PA10_1	Leisure time physical activity	Num
PA10_2	At risk due to a lack of leisure time physical activity	Num

23. Nutritional status

NS01	Body height in centimetres	Num
PREG	Question to women 15-50 yrs: Currently pregnant?	Num
NS02A	Body weight in kg before pregnancy	Num
NS02B	To all the others: Body weight in kg	Num
NS_1	Body Mass Index - adults (continuous variable)	Num
NS_2	Body Mass Index - adults (categorical variable)	Num
NS_3	Overweight in the adult population (BMI \geq 25)	Num
NS_4	Obesity in the adult population (BMI \geq 30)	Num
NS_5	Underweight in the adult population (BMI<18,5)	Num
NS_6	Overweight in youngsters (2-17 years)	Num
NS_7	Obesity in youngsters (2-17 years)	Num

24. Nutritional habits

NH01	Frequency of eating fruit (excluding juice)	Num
NH01_1	Frequency of eating fruit (excluding juice)	Num
NH01_2	Eating fruit (excluding juice) daily	Num
NH02	Number of portions of fruit, of any sort, eating each day	Num
NH_1	Pop 6+ eating at least 2 portions fruit daily	Num
NH03	Frequency of eating vegetables or salad (excluding juice and potatoes)	Num
NH03_1	Frequency of eating vegetables or salad (excluding juice and potatoes)	Num
NH03_2	Eating vegetables or salad (excluding juice and potatoes) daily	Num
NH04	Number of portions of vegetables or salad, excluding juice and potatoes, eating each day	Num
NH_2	Pop 6+ eating at least 2 portions vegetables or salad daily	Num
NH05	Frequency of drinking 100% pure fruit or vegetable juice	Num
NH05_1	Frequency of drinking 100% pure fruit or vegetable juice	Num
NH05_2	Drinking 100% pure fruit or vegetable juice daily	Num
NH_3	Pop 6+ eating at least 5 portions fruits and vegetables daily	Num
NH06	Frequency of drinking sugared soft drinks (no "light")	Num
NH06_1	Frequency of drinking sugared soft drinks (no "light")	Num
NH06_2	Drinking sugared soft drinks daily	Num
NH07	Quantity of sugared soft drinks drinking daily	Num
NH_4	Drinking at least 1 liter of sugared soft drink daily	Num
NH08	Frequency of eating sweet or salty snacks	Num
NH08_1	Frequency of eating sweet or salty snacks	Num
NH08_2	Eating sweet or salty snacks daily	Num
NH09	Frequency of consuming milk or vegetable products enriched in calcium	Num
NH09_1	Frequency of consuming milk or vegetable products enriched in calcium	Num
NH09_2	Consuming milk or vegetable products enriched in calcium daily	Num
NH10	Number of glasses of water (150 ml) drinking daily	Num
NH10_1	Pop 6+ drinking the daily recommended amount of water (1 litre)	Num
NH11	Frequency of eating breakfast	Num
NH11_1	Frequency of eating breakfast	Num
NH11_2	Eating breakfast daily	Num
NH12	Having food allergy or intolerance	Num
NH12_1	Having food allergy or intolerance	Num
NH1301	Milk (lactose) allergy or intolerance	Num
NH1301_1	Milk (lactose) allergy or intolerance	Num
NH1302	Peanuts allergy or intolerance	Num
NH1302_1	Peanuts allergy or intolerance	Num
NH1303	Nut allergy or intolerance	Num
NH1303_1	Nut allergy or intolerance	Num
NH1304	Shellfish allergy or intolerance	Num
NH1304_1	Shellfish allergy or intolerance	Num
NH1305	Soy allergy or intolerance	Num

NH1305_1	Soy allergy or intolerance	Num
NH1306	Gluten allergy or intolerance	Num
NH1306_1	Gluten allergy or intolerance	Num
NH1307	Eggs allergy or intolerance	Num
NH1307_1	Eggs allergy or intolerance	Num
NH1308	Fish allergy or intolerance	Num
NH1308_1	Fish allergy or intolerance	Num
NH1309	Other allergy or intolerance	Num
NH1309_1	Other allergy or intolerance	Num
NH130901	Specify this other allergy or intolerance	Num
NH1401	Milk allergy or intolerance diagnosed by a physician	Num
NH1401_1	Milk allergy or intolerance diagnosed by a physician	Num
NH1402	Peanuts allergy or intolerance diagnosed by a physician	Num
NH1402_1	Peanuts allergy or intolerance diagnosed by a physician	Num
NH1403	Nut allergy or intolerance diagnosed by a physician	Num
NH1403_1	Nut allergy or intolerance diagnosed by a physician	Num
NH1404	Shellfish allergy or intolerance diagnosed by a physician	Num
NH1404_1	Shellfish allergy or intolerance diagnosed by a physician	Num
NH1405	Soy allergy or intolerance diagnosed by a physician	Num
NH1405_1	Soy allergy or intolerance diagnosed by a physician	Num
NH1406	Gluten allergy or intolerance diagnosed by a physician	Num
NH1406_1	Gluten allergy or intolerance diagnosed by a physician	Num
NH1407	Egg allergy or intolerance diagnosed by a physician	Num
NH1407_1	Egg allergy or intolerance diagnosed by a physician	Num
NH1408	Fish allergy or intolerance diagnosed by a physician	Num
NH1408_1	Fish allergy or intolerance diagnosed by a physician	Num
NH1409	Other fish allergy or intolerance diagnosed by a physician	Num
NH1409_1	Other fish allergy or intolerance diagnosed by a physician	Num
NH14_1	Allergy or intolerance diagnosed by a physician	Num

25. Oral health

DE_1	Having a tooth prosthesis	Num
DE_2	Having a partial mobile tooth prosthesis	Num
DE_3	Having a full mobile tooth prosthesis	Num
DE01	Any natural teeth left	Num
DE01_1	Edentulousness (not having any natural teeth left)	Num
DE02	Mobile tooth prosthesis	Num
DE03	Type of mobile tooth prosthesis	Num
DE04	Fixed tooth prosthesis	Num
DE04_1	Having a fixed tooth prosthesis	Num
DE05	Able to chew hard food	Num
DE05_1	Difficulties to chew hard food	Num
DE06	Frequency of tooth brushing	Num
DE06_1	Brushes teeth at least twice a day	Num

DE06_2	Frequency of tooth brushing (5 categories)	Num
--------	--	-----

26. Sexual health

RH01	Ever had a sexual intercourse	Num
RH02	Age of the first sexual intercourse	Num
RH02_2	Had the first sexual intercourse before age 15	Num
RH03	Sexual intercourse in the past 12 months	Num
RH03_1	Had sexual intercourse in the past 12 months	Num
RH04	Number of sexual partners in the past 12 months	Num
RH04_1	Had two partners or more in the past 12 months	Num
RH05	Use of condom during the last sexual intercourse	Num
RH_1	Use of condom among those who had two partners or more in the past 12 months	Num
RH06	Contraception use in the past 12 months	Num
RH06_1	Contraception use in the past 12 months among sexually active women aged 15-49	Num
RH0701	Contraception use in the past 12 months: contraceptive pill	Num
RH0702	Contraception use in the past 12 months: patch	Num
RH0703	Contraception use in the past 12 months: implant	Num
RH0704	Contraception use in the past 12 months: injectable contraceptives	Num
RH0705	Contraception use in the past 12 months: vaginal ring	Num
RH0706	Contraception use in the past 12 months: intra-uterine device (IUD)	Num
RH0707	Contraception use in the past 12 months: morning after pill	Num
RH0708	Contraception use in the past 12 months: diaphragm	Num
RH0709	Contraception use in the past 12 months: spermicide or a contraceptive sponge	Num
RH0710	Contraception use in the past 12 months: male condom	Num
RH0711	Contraception use in the past 12 months: female condom	Num
RH0712	Contraception use in the past 12 months: periodical abstention	Num
RH0713	Contraception use in the past 12 months: withdrawal	Num
RH0714	Contraception use in the past 12 months: sterilization of the women	Num
RH0715	Contraception use in the past 12 months: sterilization of the men	Num
RH0716	Contraception use in the past 12 months: other methods	Num
RH0717	Contraception use in the past 12 months: which other methods	Num
RH07_1	Type of contraception used among women aged 15-49	Num
RH07_2	Type of contraception used among sexually active women aged 15-49 who used a contraception	Num
HI02	Ever screened for an HIV test	Num
HI04	Ever screened for another STD test	Num
HI_2	Having been screen for an STD in the past 12 months among 15-64 years olds	Num
HI_3	Having ever been screen for an STD among 15-64 years olds	Num

27. Contacts with a general practitioner

GP01	Regular GP	Num
GP01_1	Regular GP	Num
GP02	Last contact with GP	Num

GP02_1	Contact with GP in past 12 months	Num
GP02_2	Never a contact with a GP	Num
GP03	Number of contacts with GP in past 4 weeks	Num
GP03_1	Number of contacts with GP in past 4 weeks	Num
GP03_2	More than one contact in past 4 weeks	Num

28. Contacts with a medical specialist

SP01	Last time specialist was contacted	Num
SP01_1	Contact with specialist in last year	Num
SP01_2	Never a contact with specialist	Num
SP02	Number of contacts with specialist in past 4 weeks	Num
SP02_1	Number of contacts with specialist in past 4 weeks	Num
SP02_2	More than one contact with specialist in past 4 weeks	Num

29. Contacts with a dentist

DC01	Last contact with dentist/orthodontist	Num
DC01_1	Time since last contact with dentist	Num
DC01_2	Contact with dentist in past 12 months	Num
DC01_3	Never a contact with a dentist	Num

30. Contacts with paramedics

PM01	Visiting a physiotherapist / kinesitherapist in the past 12 months	Num
PM01_1	Visiting a physiotherapist / kinesitherapist in the past 12 months	Num
PM02	Visiting a dietician in the past 12 months	Num
PM02_1	Visiting a dietician in the past 12 months	Num
PM03	Visiting a psychologist, psychotherapist or psychiatrist in the past 12 months	Num
PM03_1	Visiting a psychologist, psychotherapist or psychiatrist in the past 12 months	Num

31. Contacts with practitioners of non conventional medicine

NC01	Visiting an homeopath in the past 12 months	Num
NC01_1	Visiting an homeopath in the past 12 months	Num
NC02	Visiting an acupuncturist in the past 12 months	Num
NC02_1	Visiting an acupuncturist in the past 12 months	Num
NC03	Visiting a chiropractor in the past 12 months	Num
NC03_1	Visiting a chiropractor in the past 12 months	Num
NC04	Visit to an osteopath in the past 12 months	Num
NC04_1	Visit to an osteopath in the past 12 months	Num
NC_1	Visiting a non-conventional therapist* in the past 12 months (* a homeopath, an acupuncturist, a chiropractor and/or an osteopath)	Num

32. Home care services

HS01	Using home care service in the past 12 months	Num
HS01_1	Using home care service in the past 12 months	Num
HS0101	Elderly (65+) using home help for the housework, or for elderly people in the past 12 months	Num
HS0101_1	Elderly (65+) using home help for the housework, or for elderly people in the past 12 months	Num
HS010101	Elderly (65+): Waiting time since contacting the agency delivering housekeeping assistance	Num
HS010101_1	Elderly (65+): Waiting time since contacting the agency delivering housekeeping assistance	Num
HS0102	Elderly (65+) using Home-delivered Meals Service in the past 12 months	Num
HS0102_1	Elderly (65+) using Home-delivered Meals Service in the past 12 months	Num
HS010101	Elderly (65+): Waiting time since contacting the agency delivering meals at home	Num
HS010101_1	Elderly (65+): Waiting time since contacting the agency delivering meals at home	Num

33. Hospital admission

HO01	Inpatient hospitalisations in the past 12 months	Num
HO01_1	Inpatient hospitalisations in the past 12 months	Num
HO02	Number of nights times (inpatient hospitalisation)	Num
HO02_1	Distribution of the population according to the number of nights spent at the hospital in the past 12 months	Num
HO02_2	Distribution of the hospitalized population according to the number of nights spent at the hospital in the past 12 months	
HO03	Day patient hospitalisations in the past 12 months	Num
HO03_1	Day patient hospitalisations in the past 12 months	Num
HO04	Number of times (daypatient hospitalisation)	Num
HO04_1	Distribution of the population according to the number of times admitted for a day patient hospitalisation in the past 12 months	Num
HO04_2	Distribution of the hospitalized population according to the number of times admitted for a day patient hospitalisation in the past 12 months	Date

34. Use of medicines

DR01	Use prescribed medicines < 2w	Num
DR02	Use of prescribed sleeping tables or tranquillizers < 2 w	Num
DR03	Use of prescribed medicines for depression < 2 w	Num
DR04	Use non prescribed medicines < 2w	Num
DR05	Use of medicines bought via the Internet < 2w	Num
DR06	Use medicines < 24 hrs	Num
DR07X	Brand name + CNK code (based on picklist)	Char
DR0701X	Brand name (free tekst)	Char
DR0702X	CNK code (free tekst)	Char
DR08x	Prescribed drug	Num
DR09x	Regularity of use of medicine	Num
DR10x	Reason for use	Char
DR01_1	Use of prescribed medicines	Num
DR04_1	Use of non prescribed medicines	Num
DR05_1	Use of medicines obtained via the Internet	Num
DR_1	Use of classical medicines	Num
DR_2	Use of health products that are not a classical medicine	Num
DR_3	Use of reimbursed medicines	Num
DR_4	Use of non reimbursed classical medicines	Num
DR_5	Polypharmacy	Num
DR_6	Excessive polypharmacie	Num
DR_A10	Use of medicines for diabetes (ATC A10)	Num
DR_A10A	Use of insuline (ATC A10A)	Num
DR_A10B	Use of oral antidiabetics (ATC A10B)	Num
DR_C10	Use of serum lipid reducing agent (ATC C10)	Num
DR_C10A	Use of serum lipid reducing agent (plain) (ATC C10A)	Num
DR_C10AA	Use of statines (ATC C10AA)	Num
DR_J01	Use of antibacterials for systemic use (ATC J01)	Num
DR_M01	Use of antiinflammatory and antirheumatic product (ATC M01)	Num
DR_N02	Use of analgetics (ATC N02)	Num
DR_N02A	Use of opioid analgetics (ATC N02A)	Num
DR_N02B	Use of common analgetics (ATC N02B)	Num
DR_N0501	Use of benzodiazepines (ATC N05BA-N05CD-N03AE01)	Num
DR_N0502	Use of z-drugs (ATC N05CF)	Num
DR_N0503	Use of benzodiazepines or z-drugs (ATC N05BA-N05CD-N03AE01-N05CF)	Num
DR_N0504	Use of long-acting benzodiazepines	Num
DR_N06A	Use of antidepressants (ATC N06A)	Num
DR_N06B	Use of psychostimulantia (ATC N06B)	Num

36. Financial accessibility of health services

AC_1	Perception of health care expenses regarding total income	Num
AC_2	Postponement of medical care consumption for financial reason	Num
AC01	Burden of medical care	Num
AC02	Burden of dental care	Num
AC03	Burden of medicines	Num
AC0401	Postponement medical care	Num
AC0402	Postponement dental care	Num
AC0403	Postponement prescribed medications	Num
AC0404	Postponement glasses	Num
AC0405	Postponement mental health care	Num

37. Patient experiences

PE01_1	Last ambulatory consultation: type of doctor (3 categories)	Num
PE01_2	Last ambulatory consultation: type of consultation (' categories)	Num
PE0101	Last type of ambulatory contact if during the past year, there was a contact with GP and specialist	Num
PE0102	Last type of ambulatory contact if during the past year, there was a contact with GP, but not with specialist	Num
PE0103	Last type of ambulatory contact if during the past year, there was a contact with specialist, but not with GP	Num
PE02	How quickly getting appointment	Num
PE02_1	Time to get an appointment to see doctor	Num
PE02_2	Time to get an appointment to see GP	Num
PE02_3	Time to get an appointment to see specialist	Num
PE03	Waiting time for appointment was a problem	Num
PE03_1	Had problem with waiting time to get an appointment to see doctor	Num
PE03_2	Had problem with waiting time to get an appointment to see GP	Num
PE03_3	Had problem with waiting time to get an appointment to see specialist	Num
PE04	Waiting time for consultation	Num
PE04_1	Waiting time in doctor's waiting room	Num
PE04_2	Waiting time in GP's waiting room	Num
PE04_3	Waiting time in specialist's waiting room	Num
PE05	Waiting time for consultation was a problem	Num
PE05_1	Had problem with waiting time in doctor's waiting room	Num
PE05_2	Had problem with waiting time in GP's waiting room	Num
PE05_3	Had problem with waiting time in specialist's waiting room	Num
PE06	Enough time spent with doctor	Num
PE06_1	Doctor spent enough time with patient (4 categories)	Num
PE06_2	GP spent enough time with patient (4 categories)	Num
PE06_3	Specialist spent enough time with patient (4 categories)	Num
PE06_4	Doctor spent enough time with patient (2 categories)	Num
PE06_5	GP spent enough time with patient (2 categories)	Num

PE06_6	Specialist spent enough time with patient (2 categories)	Num
PE07	Doctor explained things in an understandable way	Num
PE07_1	Doctor explained things in a way that was easy to understand (4 categories)	Num
PE07_2	GP explained things in a way that was easy to understand (4 categories)	Num
PE07_3	Specialist explained things in a way that was easy to understand (4 categories)	Num
PE07_4	Doctor explained things in a way that was easy to understand (2 categories)	Num
PE07_5	GP explained things in a way that was easy to understand (2 categories)	Num
PE07_6	Specialist explained things in a way that was easy to understand (2 categories)	Num
PE08	Doctor gave opportunity to ask questions about recommended treatment	Num
PE08_1	Doctor gave the opportunity to ask questions or raise concerns about recommended treatment (4 categories)	Num
PE08_2	GP gave the opportunity to ask questions or raise concerns about recommended treatment (4 categories)	Num
PE08_3	Specialist gave the opportunity to ask questions or raise concerns about recommended treatment (4 categories)	Num
PE08_4	Doctor gave the opportunity to ask questions or raise concerns about recommended treatment (2 categories)	Num
PE08_5	GP gave the opportunity to ask questions or raise concerns about recommended treatment (2 categories)	Num
PE08_6	Specialist gave the opportunity to ask questions or raise concerns about recommended treatment (2 categories)	Num
PE09	Involved in decisions on care and treatment by doctor	Num
PE09_1	Patient sufficiently involved in decisions of doctor about care and treatment (4 categories)	Num
PE09_2	Patient sufficiently involved in decisions of GP about care and treatment (4 categories)	Num
PE09_3	Patient sufficiently involved in decisions of specialist about care and treatment (4 categories)	Num
PE09_4	Patient sufficiently involved in decisions of doctor about care and treatment (2 categories)	Num
PE09_5	Patient sufficiently involved in decisions of GP about care and treatment (2 categories)	Num
PE09_6	Patient sufficiently involved in decisions of specialist about care and treatment (2 categories)	Num
PE10	Postponement of health care due to long waiting time	Num
PE10_1	Experienced delay in getting health care because time to get appointment was too long	Num
PE11	Postponement of health care due to transport problems	Num
PE11_1	Experienced delay in getting health care due to distance or transport problems	Num

38. Health and environment, housing, passive smoking

HE01_1	Environmental nuisance in the neighbourhood: at least one of the listed conditions is a serious problem	Num
HE0101	Environmental nuisance in the neighbourhood: speed or volume of traffic	Num
HE0101_1	Environmental nuisance in the neighbourhood: speed or volume of traffic (binary)	Num
HE0102	Environmental nuisance in the neighbourhood: accumulation of rubbish	Num
HE0102_1	Environmental nuisance in the neighbourhood: accumulation of rubbish (binary)	Num
HE0103	Environmental nuisance in the neighbourhood: vandalism, graffiti or deliberate damage of property	Num

HE0103_1	Environmental nuisance in the neighbourhood: vandalism, graffiti or deliberate damage of property (binary)	Num
HE0104	Environmental nuisance in the neighbourhood: lack of access to parks or other green or recreational public places	Num
HE0104_1	Environmental nuisance in the neighbourhood: lack of access to parks or other green or recreational public places (binary)	Num
HE02_1	Annoyance at home: at least one of the listed environmental condition(s)	Num
HE0201	Annoyance at home: air pollution	Num
HE0201_1	Annoyance at home: air pollution (binary)	Num
HE0202	Annoyance at home: bad smell from industry or from other sources (sewer, waste, manure)	Num
HE0202_1	Annoyance at home: bad smell from industry or from other sources (sewer, waste, manure) (binary)	Num
HE0203	Annoyance at home: vibrations from road, train, airplane traffic or factory	Num
HE0203_1	Annoyance at home: vibrations from road, train, airplane traffic or factory (binary)	Num
HE0204	Annoyance at home: noise from road traffic	Num
HE0204_1	Annoyance at home: noise from road traffic (binary)	Num
HE0205	Annoyance at home: noise from train traffic	Num
HE0205_1	Annoyance at home: noise from train traffic (binary)	Num
HE0206	Annoyance at home: noise from airplane traffic	Num
HE0206_1	Annoyance at home: noise from airplane traffic (binary)	Num
HE0207	Annoyance at home: noise from nearby factory, workshop	Num
HE0207_1	Annoyance at home: noise from nearby factory, workshop (binary)	Num
HE0208	Annoyance at home: noise from neighbours (voices, dogs, children)	Num
HE0208_1	Annoyance at home: noise from neighbours (voices, dogs, children) (binary)	Num
HE02_3	Annoyance at home: noise from all sources (binary)	Num
TP01	Frequency of exposure to tobacco smoke indoors	Num
TP01_1	Frequency of exposure to tobacco smoke indoors	Num
TP0201	Exposure to tobacco smoke indoors: at home	Num
TP0202	Exposure to tobacco smoke indoors: in the car	Num
TP0203	Exposure to tobacco smoke indoors: at work	Num
TP0204	Exposure to tobacco smoke indoors: in public places	Num
TP0205	Exposure to tobacco smoke indoors: in other locations	Num
TP020501	Exposure to tobacco smoke indoors : describe other locations	Num
TP0201_1	Exposure to tobacco smoke indoors: at home	Num
TP0202_1	Exposure to tobacco smoke indoors: in the car	Num
TP0203_1	Exposure to tobacco smoke indoors: at work	Num
TP0204_1	Exposure to tobacco smoke indoors: in public places	Num
TP0205_1	Exposure to tobacco smoke indoors: in other locations	Num
TP03	Frequency of exposure to vapors of electronic cigarette indoors	Num
TP03_1	Frequency of exposure to vapors of electronic cigarette indoors	Num
TP0401	Exposure to vapors of electronic cigarette indoors: at home	Num
TP0402	Exposure to vapors of electronic cigarette indoors: in the car	Num
TP0403	Exposure to vapors of electronic cigarette indoors: at work	Num
TP0404	Exposure to vapors of electronic cigarette indoors: in public places	Num
TP0405	Exposure to vapors of electronic cigarette indoors: in other locations	Char

TP040501	Exposure to vapors of electronic cigarette indoors : describe other locations	Num
TP0401_1	Exposure to vapors of electronic cigarette indoors: at home	Num
TP0402_1	Exposure to vapors of electronic cigarette indoors: in the car	Num
TP0403_1	Exposure to vapors of electronic cigarette indoors: at work	Num
TP0404_1	Exposure to vapors of electronic cigarette indoors: in public places	Num
TP0405_1	Exposure to vapors of electronic cigarette indoors: in other locations	Num
HE03	Someone smokes inside home every day or almost every day	Num
HE03_1	Households where smoking occurs inside the dwelling on most days	Num
HE04	Restrictions against smoking inside the dwelling	Num
HE04_1	Households with restrictions against smoking inside the dwelling	Num
HE0501	Smokers are asked to refrain from smoking inside the dwelling	Num
HE0502	Smoking is allowed in certain rooms only	Char
HE0503	Smoking is restricted in the presence of young children	Num
HE0504	Other restriction	Num
HE050401	Other restriction explained	Char
HE05_1	Distribution of the households that have restrictions against smoking by type of restriction	Num
HE05_2	Distribution of the households by type of restriction against smoking indoors	Num
LO04	Number of bedrooms in the household	Num
LO04_2	overcrowded households	Num
LO05	Unable to keep household warm in the winter	Num
LO05_1	Unable to keep household warm in the winter	Num
LO06	Humidity problems in the household	Num
LO07	Mold problems in the household	Num
LO_1	Humidity or mold is a problem in the household	Num
LO_2	At least one problem in the household	Num

39. Accidents

AI0101	Injured in a road traffic accident in the past 12 months	Num
AI0201	Medical care as a result of road traffic accident	Num
AI0102	Injured in an accident at home in the past 12 months	Num
AI0202	Medical care as a result of accident at home	Num
AI0103	Injured in a leisure accident in the past 12 months	Num
AI0203	Medical care as a result of leisure accident	Num
AI_1	Injured in a road traffic accident in the past 12 months for which a medical care intervention was needed	Num
AI_2	Injured in an accident at home in the past 12 months for which a medical care intervention was needed	Num
AI_3	Injured in a leisure accident in the past 12 months for which a medical care intervention was needed	Num
AI_4	Injured in an accident in the past 12 months for which a medical care intervention was needed	Num
AI_5	Accidents with a medical care intervention whereby this intervention concerned an admission to a hospital or any other health care facility	Num
AI03	Falls among elderly (65 years and older) in the past 12 months	Num

AI03_1	Falls among elderly (65 years and older) in the past 12 months	Num
AI04	Number of falls among elderly (65 years and older) in the past 12 months	Num
AI04_1	Average frequency of falls among elderly (65 years and older) who felt in the past 12 months	Num
AI04_2	Distribution of the number of falls among elderly (65 years and older) who felt in the past 12 months	Num
AI0501	Prevention measure taken among elderly (65+) who felt: perform power and balance exercises	Num
AI0501_1	Prevention measure taken among elderly (65+) who felt: perform power and balance exercises	Num
AI0502	Prevention measure taken among elderly (65+) who felt: making the home safer	Num
AI0502_1	Prevention measure taken among elderly (65+) who felt: making the home safer	Num
AI0503	Prevention measure taken among elderly (65+) who felt: adapting shoes	Num
AI0503_1	Prevention measure taken among elderly (65+) who felt: adapting shoes	Num
AI0504	Prevention measure taken among elderly (65+) who felt: daily intake of vitamin D	Num
AI0504_1	Prevention measure taken among elderly (65+) who felt: daily intake of vitamin D	Num
AI0505	Prevention measure taken among elderly (65+) who felt: daily intake of calcium	Num
AI0505_1	Prevention measure taken among elderly (65+) who felt: daily intake of calcium	Num
AI0506	Prevention measure taken among elderly (65+) who felt: medication checked	Num
AI0506_1	Prevention measure taken among elderly (65+) who felt: medication checked	Num
AI0507	Prevention measure taken among elderly (65+) who felt: blood pressure checked	Num
AI0507_1	Prevention measure taken among elderly (65+) who felt: blood pressure checked	Num
AI0508	Prevention measure taken among elderly (65+) who felt: eyes (vision) checked	Num
AI0508_1	Prevention measure taken among elderly (65+) who felt: eyes (vision) checked	Num
AI0509	Prevention measure taken among elderly (65+) who felt: no measures taken	Num
AI0509_1	Prevention measure taken among elderly (65+) who felt: no measures taken	Num
AI0601	Person who gave advice to prevent falling among elderly (65+) who felt: nobody	Num
AI0601_1	Person who gave advice to prevent falling among elderly (65+) who felt: nobody	Num
AI0602	Person who gave advice to prevent falling among elderly (65+) who felt: the general practitioner	Num
AI0602_1	Person who gave advice to prevent falling among elderly (65+) who felt: the general practitioner	Num
AI0603	Person who gave advice to prevent falling among elderly (65+) who felt: the physiotherapist	Num
AI0603_1	Person who gave advice to prevent falling among elderly (65+) who felt: the physiotherapist	Num
AI0604	Person who gave advice to prevent falling among elderly (65+) who felt: the nurse	Num
AI0604_1	Person who gave advice to prevent falling among elderly (65+) who felt: the nurse	Num
AI0605	Person who gave advice to prevent falling among elderly (65+) who felt: the occupation therapist	Num
AI0605_1	Person who gave advice to prevent falling among elderly (65+) who felt: the occupation therapist	Num
AI0606	Person who gave advice to prevent falling among elderly (65+) who felt: family or friends	Num
AI0606_1	Person who gave advice to prevent falling among elderly (65+) who felt: family or friends	Num
AI0607	Person who gave advice to prevent falling among elderly (65+) who felt: other	Num

AI0607_1	Person who gave advice to prevent falling among elderly (65+) who felt: other	Num
----------	---	-----

40. Violence

VI01	Pop 15+ victim of burglary, robbery, or armed robbery, of verbal or psychological violence (eg. insults, threats, isolation), of physical violence (eg. being pushed, being beaten) or of sexual violence (eg. exhibitionisme, rape) in the past 12 months	Num
VI01_1	Pop 15+ vctim of burglary, robbery, or armed robbery, of verbal or psychological violence (eg. insults, threats, isolation), of physical violence (eg. being pushed, being beaten) or of sexual violence (eg. exhibitionisme, rape) in the past 12 months	Num
VI0201	Pop 15+ victim of burglary, robbery or armed robbery in the past 12 months	Num
VI0202	Pop 15+ victim of insults, mockery, humiliations, sarcasm, constant criticism in the past 12 months	Num
VI0203	Pop 15+ victim of threats, intimidation, blackmail, stalking, denigration, sexual or racist comments/harassment in the past 12 months	Num
VI0204	Pop 15+ victim of isolation, deprivation of freedom in the past 12 months	Num
VI0205	Pop 15+ victim of being knocked down, pushed, shaken... in the past 12 months	Num
VI0206	Pop 15+ victim of being hit/beaten, wounded with a weapon, strangled... in the past 12 months	Num
VI0207	Pop 15+ victim of exhibitionism in the past 12 months	Num
VI0208	Pop 15+ victim of sexual assault, forced intercourse, rape in the past 12 months	Num
VI0211	Pop 15+ victim of violence at home in the past 12 months	Num
VI0212	Pop 15+ victim of violence at work or school in the past 12 months	Num
VI0213	Pop 15+ victim of violence in a public place or on the public road in the past 12 months	Num
VI0214	Pop 15+ victim of violence elsewhere in the past 12 months	Num
VI02_1	Pop 15+ victim of burglary, robbery or armed robbery in the past 12 months	Num
VI02_2	Pop 15+ victim of verbal or psychological violence in the past 12 months	Num
VI02_3	Pop 15+ victim of physical violence (sexual violence not included) in the past 12 months	Num
VI02_3B	Pop 15+ victim of physical violence (sexual violence included) in the past 12 months	Num
VI02_4	Pop 15+ victim of sexual violence in the past 12 months	Num
VI02_5	Pop 15+ victim of violence at home in the past 12 months	Num
VI02_6	Pop 15+ victim of violence at work or school in the past 12 months	Num
VI02_7	Pop 15+ victim of violence in a public place or on the public road in the past 12 months	Num
VI02_8	Pop 15+ victim of violence elsewhere in the past 12 months	Num
VI0301	Consulted or contacted family (father, mother, brother, sister,...) as a result of this act of violence	Num
VI0301_1	Consulted or contacted family (father, mother, brother, sister,...) as a result of this act of violence	Num
VI0302	Consulted or contacted friends as a result of this act of violence	Num
VI0302_1	Consulted or contacted friends as a result of this act of violence	Num
VI0303	Consulted or contacted trustee at work or in school, Confidential Doctors Bureau (CDB) as a result of this act of violence	Num

VI0303_1	Consulted or contacted trustee at work or in school, Confidential Doctors Bureau (CDB) as a result of this act of violence	Num
VI0304	Consulted or contacted the police as a result of this act of violence	Num
VI0304_1	Consulted or contacted the police as a result of this act of violence	Num
VI0305	Consulted or contacted a medical service (practitioner, hospital,...) as a result of this act of violence	Num
VI0305_1	Consulted or contacted a medical service (practitioner, hospital,...) as a result of this act of violence	Num
VI0306	Consulted or contacted a psychologist as a result of this act of violence	Num
VI0306_1	Consulted or contacted a psychologist as a result of this act of violence	Num
VI0307	Consulted or contacted a law- or juridical agency, lawyer, courthouse as a result of this act of violence	Num
VI0307_1	Consulted or contacted a law- or juridical agency, lawyer, courthouse as a result of this act of violence	Num
VI0308	Consulted or contacted victim assistance or support services, youth help services, shelter/safe house as a result of this act of violence	Num
VI0308_1	Consulted or contacted victim assistance or support services, youth help services, shelter/safe house as a result of this act of violence	Num
VI0309	Consulted or contacted call-centers for assistance (télé-accueil, SOS children, SOS sexual abuse, Center for battered women) as a result of this act of violence	Num
VI0309_1	Consulted or contacted call-centers for assistance (télé-accueil, SOS children, SOS sexual abuse, Center for battered women) as a result of this act of violence	Num
VI0310	Consulted or contacted other person as a result of this act of violence	Num
VI0310_1	Consulted or contacted other person as a result of this act of violence	Num
VI0311	Didn't consult or contacted anyone as a result of this act of violence	Num
VI0311_1	Didn't consult or contacted anyone as a result of this act of violence	Num
VI04	Profile (unknown, colleagues(s), friend(s), partner,...) of the offender(s) or perpetrator(s)	Num
VI04_1	Profile (unknown, colleagues(s), friend(s), partner,...) of the offender(s) or perpetrator(s)	Num
VI04_2	Population 15+ being victim of intrafamilial violence in the past 12 months	Num
VI04_3	Population 18-74 years being victim of partner violence in the past 12 months	Num

41. Social health

SO_1	Appreciation social contacts (binary)	Num
SO_2	Frequency of social contacts (binary)	Num
SO_3	Quality of social support	Num
SO_4	Quality of social support (binary)	Num
SO01	Appreciation of social contacts	Num
SO02	Frequency of social contacts	Num
SO03	People that are close by	Num
SO04	Concern of people in what one is doing	Num
SO05	Practical help in case one needs it	Num

42. Informal care

IC_1	Providing informal care or help	Num
IC_2	People to whom informal care or help is provided	Num
IC_3	Number of hours spent weekly on informal care or help	Num
IC_4	Spending at least 20 hours per week on informal care or help	Num
IC01	Providing informal care or help	Num
IC02	For whom providing informal care	Num
IC03	Number of hours spent weekly on informal care or help	Num

43. Cancer screening

SC_1	Mammography in the past 2 years (women only)	Num
SC_2	Mammography in the past 2 years (women 50-69 only)	Num
SC_3	Time since last mammography (women only)	Num
SC_5	Cervix smear test in the past 3 years (women only)	Num
SC_6	Cervix smear test in the past 3 years (women 20-69 only)	Num
SC_7	Fecal occult blood test in the past 2 years	Num
SC_8	Fecal occult blood test in the past 2 years (50-74 years old)	Num
SC_9	Time since last fecal occult blood test	Num
SC_10	Colonoscopy in the past 10 years	Num
SC_11	Colonoscopy in the past 10 years (50-74 years old)	Num
SC01	Ever fecal occult blood testing	Num
SC02	When last fecal occult blood testing	Num
SC03	Ever colonoscopy	Num
SC04	When last colonoscopy	Num
SC05	Ever mammography	Num
SC06	When last mammography	Num
SC07	Ever cervical smear	Num
SC08	When last cervical smear	Num

44. Immunisation

VA_1	Influenza immunisation in the past year	Num
VA_2	Influenza immunisation in the past year (population at risk)	Num
VA_3	Influenza immunisation in the last season (population at risk)	Num
VA_4	Pneumococcus immunisation in the past 5 years	Num
VA_5	Pneumococcus immunisation in the past 5 years (at risk)	Num
VA01	Ever Influenza vaccine	Num
VA01_1	Ever influenza immunisation	Num
VA01_2	Ever influenza immunisation (population at risk)	Num
VA02month	Month last Influenza vaccine	Num
VA02year	Year last Influenza vaccine	Num
VA03	Ever Pneumococcus vaccine	Num
VA04	When last Pneumococcus vaccine	Num

VA05	Ever HPV vaccination	Num
VA05_1	Ever HPV vaccination	Num
VA06	When last HPV vaccination	Num

45. Screening for cardiovascular risk factors and diabetes

PR_1	Blood pressure measurement by a health professional in de last 5 years	Num
PR_2	Time past since last blood pressure measurement by a health professional	Num
PR_3	Blood cholesterol measurement by a health professional in the past 5 years	Num
PR_4	Time past since last blood cholesterol measurement by a health professional	Num
PR_5	Blood sugar measurement by a health professional in the last 3 years	Num
PR_6	Time past since lasst blood sugar measurement by a health professional	Num
PR01	Ever had blood pressure measured by a health professional	Num
PR02	Last time blood pressure measure by a health professional	Num
PR03	Ever had blood cholesterol measured by a health professional	Num
PR04	Last time blood cholesterol measured by a health professional	Num
PR05	Ever had blood sugar measured by a health professional	Num
PR06	Last time blood sugar measured by a health professional	Num

46. Knowledge and attitudes towards HIV/aids

HI_1	Broad and correct knowledge about HIV	Num
HI01_1	Correctly identifies 2 preventive methods	Num
HI0101	HIV transmission by having sex with one faithful uninfected partner	Num
HI0101_1	HIV transmission by having sex with one faithful uninfected partner	Num
HI0102	HIV transmission can be reduced by using a condom	Num
HI0102_1	HIV transmission can be reduced by using a condom	Num
HI01_2	Reject 3 false perceptions	Num
HI0103	HIV transmission via a healthy-looking person have HIV	Num
HI0103_1	HIV transmission via a healthy-looking person have HIV	Num
HI0104	HIV transmission by hugging or shaking hands with a person who is infected	Num
HI0104_1	HIV transmission by hugging or shaking hands with a person who is infected	Num
HI0105	HIV transmission by drinking from an infected person's glass	Num
HI0105_1	HIV transmission by drinking from an infected person's glass	Num
HI02	Testing for HIV	Num
HI02_1	Having already been tested for HIV in the past 12 months	Num
HI02_2	Ever been tested for HIV	Num
HI03	Having been tested for HIV during the past 12 months and having received the result of the test	Num
HI03_1	Having been tested for HIV during the past 12 months and having received the result of the test	Num

47. Health Literacy

HL0101	judge when you may need to get a second opinion from another doctor	Num
HL0102	use information the doctor gives you to make decisions about an illness	Num
HL0103	find information on how to manage certain mental health problems like stress or depression	Num
HL0104	judge if the information on health risks in the media is reliable? (Examples: TV, Internet or other media)	Num
HL0105	find out about activities that are good for your mental well-being? (Examples: meditation, sport, walking,...)	Num
HL0106	understand information in the media on how to get healthier? (Examples: Internet, newspapers, magazines)	Num
HL_1	Health literacy score	Num
HL_2	Distribution of health literacy levels	Num
HL_3	Low level of health literacy	Num
HL_4	Sufficient level of health literacy	Num

Annexe 2bis : Liste des variables HIS qui seront communiqués

Description des données	Nom des variables	Motivation de la demande
Données relatives à l'interview	id_anon, hh_cluster, wfin, provw, face, selfstat, interviewdate	Ces informations sont nécessaires pour pouvoir relier les données et les analyser correctement
Caractéristiques sociodémographiques des participants	age5, age5y, age8, age9, hc_01, HC01, HC04, HC05, HC06_1, HC07_1, HC08_1, HC09_1, HC10_1, prov, regio, urb1, hhtype2, nbr_per, NR02, NR03_1, NR04, NR0401, NR05, NR0501, NR06, NR0601, ET_1, ET_2, ET_3, ET01, ET02, ET03, EM01, EM02, EM03, EM04, EM05, EM06, EM07, EM08, EM09, EM10, IN_1, IN0101, IN0102, IN0103, IN0104, IN0105, IN0106, IN0107, IN0108, IN02_1, LO01, LO01_2, LO0109, LO0110, LO02, LO02_1, LO03	Ces informations sont utiles pour estimer la validité des informations du HIS. En outre, ces caractéristiques sociodémographiques peuvent avoir un impact majeur sur la santé, le mode de vie et l'utilisation des soins.
Données relatives à la santé et au bien-être (santé subjective, affections chroniques, limitations fonctionnelles, douleur physique, fragilité chez les personnes âgées, qualité de vie liée à la santé)	SH01, SH01_1, SH01_2, SH02, SH03, MA0101, MA0102, MA0103, MA0104, MA0105, MA0106, MA0107, MA0108, MA0109, MA0110, MA0111, MA0112, MA0113, MA0114, MA0115, MA0116, MA0117, MA0118, MA0119, MA0120, MA0121, MA0122, MA0123, MA012301, MA012302, MA012303, MA012304, MA012305, MA012306, MA0124, MA0125, MA0126, MA0127, MA0128, MA0129, MA0130, MA0131, MA0132, MA0133, MA0134, MA0135, MA0136, MA0201, MA0202, MA0203, MA0204, MA0205, MA0206, MA0207, MA0208, MA0209, MA0210, MA0211, MA0212, MA0213, MA0214, MA0215, MA0216, MA0217, MA0218, MA0219, MA0220, MA0221, MA0222, MA0223, MA0224, MA0225, MA0226, MA0227, MA0228, MA0229, MA0230, MA0231, MA0232, MA0233, MA0234, MA0235, MA0236, MA03, MA04, MA05, MA06, MA07, MA08, MA09, MA10, MA11, MA01_1, MA01_2, MA02_1, MA02_2, MA03_1, MA03_2, MA04_1, MA04_2, MA05_1, MA05_2, MA06_1, MA06_2, MA06_3, MA06_4, MA07_1, MA07_2, MA07_3, MA07_4, MA08_1, MA08_2, MA09_1, MA09_2, MA10_1, MA10_2, MA11_1, MA11_2, MA12_1, MA12_2, MA13_1, MA13_2, MA14_1, MA14_2, MA14_3, MA14_4, MA14_5, MA14_6, MA15_1, MA15_2, MA16_1, MA16_2, MA17_1, MA17_2, MA18_1, MA18_2, MA19_1, MA19_2, MA20_1, MA20_2, MA21_1, MA21_2, MA22_1,	Ces informations sont nécessaires pour vérifier la cohérence entre les indicateurs pertinents pour les politiques, fondés sur les données des organismes assureurs (OA) et la santé subjective, les maladies chroniques, les limitations d'activité, les limitations fonctionnelles dans la population en général, les plaintes relatives à la douleur, la qualité de vie liée à la santé. Elles sont nécessaires pour étudier les conséquences de la fragilité en termes d'utilisation des soins de santé et des dépenses de santé.

	<p>MA22_2, MA2301_1, MA2301_2, MA2302_1, MA2302_2, MA2303_1, MA2303_2, MA2304_1, MA2304_2, MA24_1, MA24_2, MA25_1, MA25_2, MA26_1, MA26_2, MA27_1, MA27_2, MA28_1, MA28_2, MA29_1, MA29_2, MA30_1, MA30_2, MA31_1, MA31_2, MA32_1, MA32_2,, MA33_1, MA33_2, MA34_1, MA34_2, MA35_1, MA35_2, MA_1, MA_2, MA_3, MA_SH02, FR01, FR0201, FR0202, FR0301, FR0302, FR0303, FR04, FR_1, FR_2, FR_3, FR_4, FR_5, FR_01, FR_02, FR_03, IL_1, IL_2, IL_3, IL_4, IL_5, IL_6, IL_7, IL_8, IL_9, IL_10, IL_11, IL_12, IL_13, IL_14, IL_15, IL_16, IL01, IL02, IL03, IL04, IL05, IL06, IL07, IL08, IL09, IL10, IL11, IL12, IL13, IL14, IL1501, IL1502, IL1503, IL1504, IL1505, IL1506, IL1507, IL16, IL171, IL172, IL18, IL1901, IL1902, IL1903, IL1904, IL1905, IL1906, IL1907, IL20, IL211, IL212, IL22, PI01, PI01_1, PI01_2, PI02, PI02_1, PI02_2 PI_1, QL01, QL01_1, QL02, QL02_1, QL03, QL03_1, QL04, QL04_1, QL05, QL05_1, QL_1, QL_2</p>	
<p>Données relatives au comportement de santé et au style de vie (consommation d'alcool, tabagisme, pratique des jeux de hasard et d'argent, utilisation de la l'e-cigarette, des drogues illicites, la pratique d'activité physique, le surpoids et l'obésité, les habitudes alimentaires, la santé bucco-dentaire et les comportements sexuels à risque).</p>	<p>AL01, AL02, AL03, AL04, AL05, AL06, AL07, AL07, AL08, AL09, AL09a, AL10, AL10a, AL11, AL11a, AL12, AL12a, AL13, AL13a, AL01_1, AL01_2, AL01_3, AL01_4, AL01_5, AL02_1, AL03_1, AL03_2, AL04_1, AL05_1, AL05_2, AL05_3, AL05_4, AL05_5, AL05_6, AL05_7, AL06_1, AL06_2, AL07_1, AL08_1, AL08_2, AL_1, AL_2, AL_7, AL_24, AL_35, TA01, TA0101, TA02, TA03, TA04, TA05, TA0701, TA0702, TA0703, TA0704, TA0705, TA08, TA09, TA10, TA11, TA1101, TA1102, TA1103, TA1104, TA1105, TA1106, TA1107, TA1108, TA1109, TA12, TA13, TA14, TA15, TA1501, TA1502, TA1503, TA1504, TA1505, TA1506, TA1507, TA1508, TA1509, TA01_1,, TA06_1, TA06_2, TA06_3, TA06_4, TA01_2, TA04_1, TA03_1, TA05_1, TA7_1, TA7_2, TA7_3, TA7_4, TA07_1, TA07_2, TA07_3, TA08_1, TA08_2, TA08_3, TA09_1, TA10_1, TA11_1,, TA12_1, TA13_1, TA14_1, TA15_1, EC01, EC02, EC03, EC04, EC05, EC06, EC0701, EC0702, EC0703, EC0704, EC0705, EC0706, EC0707, EC0708, EC0709, EC0710, EC071001, EC01_1, EC02_1, EC02_2, EC03_1, EC04_1, EC05_1, EC06_1, EC06_2, EC07_1, D01, ID01_1, ID02, ID02_1, ID03,, ID03_1, ID03_2, ID03_3, ID0401, ID0402, ID0403, ID0404, ID0405, ID0406, ID04_1,</p>	<p>Ces informations sont nécessaires pour vérifier la cohérence entre les indicateurs pertinents pour les politiques, basés sur les données des OA et la consommation d'alcool, le comportement tabagique, la pratique des jeux de hasard et d'argent, l'utilisation de la cigarette électronique, l'utilisation de drogues illicites, la pratique de l'activité physique, le surpoids et l'obésité, les habitudes alimentaires, la santé bucco-dentaire et les comportements sexuels à risque.</p>

	<p>ID04_2, ID05, ID05_1, ID06, ID06_1, ID06_2, ID0701, ID0702, ID0703, ID0704, ID0705, ID0706, ID0707, ID0708, ID0709, ID0710, ID0711, ID0712, ID07_1, ID07_2, ID07_3, ID7_1, ID7_2, ID7_3, ID7_4, ID7_5, ID7_6, ID7_7, ID7_8, ID7_9, ID7_10, ID7_11, ID7_12, ID_1, ga01, ga0201, ga0202, ga0203, ga0204, ga0205, ga0206, ga0207, ga0208, ga0209, ga0301, ga0302, ga0303, ga0304, ga0305, ga0306, ga0307, ga0308, ga0309, ga04, ga004a, ga0501, ga0502, ga0503, ga0504, ga0505, ga0506, ga0507, ga0508, ga0509, ga06, GA01_1, GA02_1, GA03_1, GA_1, GA_2, GA04_1, GA04_2, GA05_1, GA06_1, PA10, PA01, PA02, PA03, PA04, PA05, PA06, PA07, PA08, PA09, PA01_1, PA01_2, PA02_1, PA02_2, PA04_1, PA04_2, PA_1, PA_2, PA_3, PA_4, PA09_1, PA10_1, PA10_2, NS01, PREG, NS02A, NS02B,, NS_1, NS_2, NS_3, NS_4, NS_5, NS_6, NS_7, NH01, NH01_1, NH01_2, NH02, NH_1, NH03, NH03_1, NH03_2, NH04, NH_2, NH05, NH05_1, NH05_2, NH_3, NH06, NH06_1, NH06_2, NH07, NH_4, NH08, NH08_1, NH08_2, NH09, NH09_1, NH09_2, NH10, NH10_1, NH11, NH11_1, NH11_2, NH12, NH12_1, NH1301, NH1301_1, NH1302, NH1302_1, NH1303, NH1303_1, NH1304, NH1304_1, NH1305, NH1305_1, NH1306, NH1306_1, NH1307, NH1307_1, NH1308, NH1308_1, NH1309, NH1309_1, NH130901, NH1401, NH1401_1, NH1402, NH1402_1, NH1403, NH1403_1, NH1404, NH1404_1, NH1405, NH1405_1, NH1406, NH1406_1, NH1407, NH1407_1, NH1408, NH1408_1, NH1409, NH1409_1, NH14_1, DE_1, DE_2, DE_3, DE01, DE01_1, DE02, DE03, DE04, DE04_1, DE05, DE05_1, DE06, DE06_1, DE06_2, RH01, RH02, RH02_2, RH03,, RH03_1, RH04, RH04_1, RH05, RH_1, RH06, RH06_1, RH0701, RH0702, RH0703, RH0704, RH0705, RH0706, RH0707, RH0708, RH0709, RH0710, RH0711, RH0712, RH0713, RH0714, RH0715, RH0716, RH0717, RH07_1, RH07_2, HIO2, HIO4, HI_2, HI_3</p>	
<p>Données relatives à l'utilisation des services de santé et des services sociaux (contacts avec le généraliste, le spécialiste, le dentiste, les paramédicaux, l'utilisation de</p>	<p>GP01, GP01_1, GP02, GP02_1, GP02_2, GP03, GP03_1, GP03_2, SP01, SP01_1, SP01_2, SP02, SP02_1, SP02_2, DC01, DC01_1, DC01_2, DC01_3, PM01, PM01_1, PM02, PM02_1, PM03, PM03_1, NC01, NC01_1, NC02, NC02_1, NC03, NC03_1,</p>	<p>Les données sur l'utilisation des soins de santé basées sur les données des OA associées aux données sur l'utilisation auto-déclarée des soins de santé permettent de mieux répondre</p>

<p>la médecine non conventionnelle, la consommation de médicaments, les expériences des patients)</p>	<p>NC04,, NC04_1, NC_1, HS01, HS01_1, HS0101, HS0101_1, HS010101, HS010101_1, HS0102, HS0102_1, HS010101, HS010101_1, HO01, HO01_1, HO02, HO02_1, HO02_2, HO03, HO03_1, HO04, HO04_1, HO04_2, DR01, DR02, DR03, DR04, DR05, DR06, DR07X, DR0701X, DR0702X, DR08x, DR09x, DR10x, DR01_1, DR04_1, DR05_1, DR_1, DR_2, DR_3, DR_4, DR_5, DR_6, DR_A10, DR_A10A, DR_A10B, DR_C10, DR_C10A, DR_C10AA, DR_J01, DR_M01, DR_N02, DR_N02A, DR_N02B, DR_N0501, DR_N0502, DR_N0503, DR_N0504, DR_N06A,, DR_N06B, PE01_1, PE01_2, PE0101, PE0102, PE0103, PE02, PE02_1, PE02_2, PE02_3, PE03, PE03_1, PE03_2, PE03_3, PE04, PE04_1, PE04_2, PE04_3, PE05, PE05_1, PE05_2, PE05_3, PE06, PE06_1, PE06_2, PE06_3, PE06_4, PE06_5, PE06_6, PE07, PE07_1, PE07_2, PE07_3, PE07_4, PE07_5, PE07_6, PE08, PE08_1, PE08_2, PE08_3, PE08_4, PE08_5, PE08_6, PE09, PE09_1, PE09_2, PE09_3, PE09_4, PE09_5, PE09_6, PE10, PE10_1, PE11, PE11_1</p>	<p>aux questions relatives à l'utilisation des soins de santé, mais aussi de faire une étude de l'utilisation des soins dentaires en relation avec la santé et les caractéristiques sociodémographiques.</p> <p>Les données sur l'utilisation des soins de santé basées sur les données des OA combinées à des données sur l'utilisation de la médecine non conventionnelle permettent d'estimer la place de l'utilisation de la médecine non conventionnelle et de déterminer le type de patients qui l'utilisent.</p> <p>Les données sur la consommation de médicaments fondées sur les données de Pharmanet combinées à des données sur la consommation de médicaments fondées sur les données du HIS permettent de mieux répondre aux questions relatives à la consommation de médicaments.</p> <p>Les données sur l'utilisation des soins de santé basées sur les données des OA associées aux données sur les expériences des patients permettent de mieux répondre aux questions relatives à l'utilisation des soins de santé.</p>
<p>Données relatives à l'environnement physique et social (Environnement, logement et tabagisme passif, accidents, violence physique et verbale, santé sociale et aide informelle)</p>	<p>HE01_1, HE0101, HE0101_1, HE0102, HE0102_1, HE0103, HE0103_1, HE0104, HE0104_1, HE02_1, HE0201, HE0201_1, HE0202, HE0202_1, HE0203, HE0203_1, HE0204, HE0204_1, HE0205, HE0205_1, HE0206, HE0206_1, HE0207, HE0207_1, HE0208, HE0208_1, HE02_3, TP01, TP01_1, TP0201, TP0202, TP0203, TP0204, TP0205, TP020501, TP0201_1, TP0202_1, TP0203_1, TP0204_1, TP0205_1, TP03, TP03_1, TP0401, TP0402, TP0403, TP0404, TP0405, TP040501, TP0401_1, TP0402_1, TP0403_1, TP0404_1, TP0405_1, HE03, HE03_1, HE04, HE04_1, HE0501, HE0502, HE0503, HE0504, HE050401, HE05_1, HE05_2, LO04, LO04_2,</p>	<p>Ces informations sont nécessaires pour vérifier la cohérence entre les indicateurs pertinents pour les politiques, basés sur les données des OA et les facteurs environnementaux, la violence physique et verbale. et les déterminants sociaux.</p> <p>Ces informations sont pertinentes pour vérifier la relation entre l'utilisation des soins basée sur les données des OA et la fourniture de soins informels.</p>

	<p>LO05, LO05_1, LO06, LO07, LO_1, LO_2, AI0101, AI0201, AI0102, AI0202, AI0103, AI0203, AI_1, AI_2, AI_3, AI_4, AI_5, AI03, AI03_1, AI04, AI04_1, AI04_2, AI0501, AI0501_1, AI0502, AI0502_1, AI0503, AI0503_1, AI0504, AI0504_1, AI0505, AI0505_1, AI0506, AI0506_1, AI0507, AI0507_1, AI0508, AI0508_1, AI0509, AI0509_1, AI0601, AI0601_1, AI0602, AI0602_1, AI0603, AI0603_1, AI0604, AI0604_1, AI0605, AI0605_1, AI0606, AI0606_1, AI0607, AI0607_1, VI01, VI01_1, VI0201, VI0202, VI0203, VI0204, VI0205, VI0206, VI0207, VI0208, VI0211, VI0212, VI0213, VI0214, VI02_1, VI02_2, VI02_3, VI02_3B, VI02_4, VI02_5, VI02_6, VI02_7, VI02_8, VI0301, VI0301_1, VI0302, VI0302_1, VI0303, VI0303_1, VI0304, VI0304_1, VI0305, VI0305_1, VI0306, VI0306_1, VI0307, VI0307_1, VI0308, VI0308_1, VI0309, VI0309_1, VI0310, VI0310_1, VI0311, VI0311_1, VI04, VI04_1, VI04_2, VI04_3, SO_1, SO_2, SO_3, SO_4, SO01, SO02, SO03, SO04, SO05, IC_1, IC_2, IC_3, IC_4, IC01, IC02, IC03</p>	
<p>Données relatives à la prévention (accessibilité financières aux soins de santé, dépistage des cancers, vaccination chez l'adultes, la détection précoce des facteurs de risque cardiovasculaires et du diabète, les connaissances et l'attitude de la population en ce qui concerne le SIDA et le VIH).</p>	<p>AC_1, AC_2, AC01, AC02, AC03, AC0401, AC0402, AC0403, AC0404, AC0405, SC_1, SC_2, SC_3, SC_5,, SC_6, SC_7, SC_8, SC_9, SC_10, SC_11, SC01, SC02, SC03, SC04, SC05, SC06, SC07, SC08, VA_1, VA_2, VA_3, VA_4, VA_5, VA01, VA01_1, VA01_2, VA02month, VA02year, VA03, VA04, VA05, VA05_1, VA06, PR_1, PR_2, PR_3, PR_4, PR_5, PR_6, PR01, PR02, PR03, PR04, PR05, PR06, HI_1, HI01_1, HI0101, HI0101_1, HI0102, HI0102_1, HI01_2, HI0103, HI0103_1, HI0104, HI0104_1, HI0105, HI0105_1, HI02, HI02_1, HI02_2, HI03, HI03_1, HLO101, HLO102, HLO103, HLO104, HLO105, HLO106, HL_1, HL_2, HL_3, HL_4</p>	<p>Les données sur l'utilisation des soins sur la base des données des OA associées aux données auto-déclarées sur l'accessibilité aux soins permettent de mieux répondre aux questions relatives à l'accessibilité des soins.</p> <p>La combinaison des données des OA sur la détection précoce du cancer et des données du HIS sur ce sujet permet de mieux répondre aux questions relatives au dépistage du cancer.</p> <p>La combinaison des données des OA sur la vaccination et des données du HIS sur ce sujet permet de mieux répondre aux questions relative à la vaccination chez l'adulte.</p> <p>La combinaison des données des OA avec les données du HIS sur la détection précoce des facteurs de risque cardiovasculaires et du diabète</p>

		<p>permet de mieux répondre aux questions concernant ce sujet.</p> <p>La combinaison des données des OA avec les données du HIS sur les connaissances et l'attitude de la population en ce qui concerne le SIDA et le VIH permet de mieux répondre aux questions sur ce sujet.</p>
Données relatives à la santé mentale chez les adultes et les enfants/adolescents)	<p>EB_1, AD_3, AD_4, AD_1, AD_2, AD_5, AD_6, EB01, EB02, EB03, EB04, EB05, AD01, AD02, AD03, AD04, AD05, AD06, AD07, AD08, AD09, AD10, AD11, AD12, AD13, AD14, AD15, AD16, SU01, SU01_1, SU0101, SU01_2, SU02, SU02_1, SU0201, SU02_2, WB_1, WB_2, WB_3, VT01_1, VT01_2, VT02_1, VT02_2, WB01, WB02, WB03, WB04, WB05, WB06, WB07, WB08, WB09, WB10, WB11, WB12, WB13, VT01, VT0201, VT0202, VT0203, VT0204, MH_1, MH_2, MH_3, MH_4, MH_5, MH_6, MH_7, CH01, CH02, CH03, CH04, CH05, CH06, CH07, CH08, CH09, CH10, CH11, CH12, CH13, CH14, CH15, CH16, CH17, CH18, CH19, CH20, CH21, CH22, CH23, CH24, CH25, CH26, CH27, CH28, CH29, CH_1, CH_2, CH_3, CH_4, CH_5, CH_6, CH_7, CH_8, CH_11, CH_12, CH_13, CH_14,, CH_15, CH_18, CH26_1, CH27_1, CH28_1, CH29_1</p>	<p>Ces informations permettent de vérifier la cohérence entre les indicateurs pertinents basés sur les données des OA et la santé mentale.</p>

Annexe 3: Liste des variables HES (Health Examination Survey) qui seront communiqués

1. Exam related information

dateHES_g	Date of HES examination	
collect_datetime	Date and time at end HES examination in CAPI	
collect_time	Time at end HES examination in CAPI	
durexam	Duration of HES examination (minutes)	
dx01	Date (manual entry)	
dx01_date	Date of HES examination - CAPI (manual entry)	
dx02	End Time CAPI (manual entry)	
hes	Status with respect to HIS/HES participation - real situation	
hestrim	Period of HES examination	
hishestime	Number of days between HIS and HES	
mohes	Month of HES examination	
monthyear	Month and year of HES examination	
rbtime	Start time CAPI - automatic	
rdx01_date	Date of HES examination - CAPI automatic	
rdx02	End time CAPI - automatic	
start_datetime	Date and time at start HES examination in CAPI	
start_time	Time at start HES examination in CAPI	
statut	Status of HES participation according to those who initially agreed	
whes	HES basic weight	
whes1	HES basic weight with additional correction at level of stratum	
whes2	HES basic weight with additional correction at level of trimester	
whes3	HES basic weight with additional correction at level of stratum and trimester	
wkdy	Day of the week of HES examination	
yearhes	Year of HES examination	
qx08	Coagulation disease or shortage of blood platelets	
qx09	Fit or convulsion in last 5 years	
qx10	Vigorous exercise in past hour	
qx11	Smoked in past hour	
qx12	Meal or sweetened drink in last 8 hours	
qx13_time	Time last meal/sweetened drink	
qx14	Pregnant	
qx15	Weeks pregnant	
dx03	Room temperature (°C)	
fastentime	Number of minutes since last meal	
rcpt_date	Date of reception of specimen in lab	
rcpt_datetime	Date and time of reception of specimen in lab	
Specimen receipt	Date and time of reception of sample in laboratory	
spin_date	Date of spinning of specimen in lab	
spin_datetime	Date and time of spinning of specimen in lab	

2. Anthropometric and physical measurements

hg01	Height measurement	
hg02	Reason why not measured	
hg0201	Other reason why not measured	
hg03	Height (cm)	
wc01	Waist circumference measurement	
wc02	Reason why not measured	
wc0201	Medical reason why not measured	
wc0202	Other reason why not measured	
wc03	Waist circumference (cm)	
wc04	Clothing during measurement	
wc0401	Other situation	
wg01	Weight measurement	
wg02	Reason why not measured	
wg0201	Other reason why not measured	
wg03	Weight (kg)	
wg04	Clothing during measurement	
wg0401	Other situation	
bp01	Blood pressure measurement	
bp02	Reason why not measured	
bp0201	Medical reason why not measured	
bp0202	Other reason why not measured	
bp03	Arm used for measurement	
bp0301	Reason for using left arm	
bp04	Posture during measurement	
bp0401	Reason for supine posture	
bp0501	1st systolic (mmHg)	
bp0502	1st diastolic (mmHg)	
bp0601	2nd systolic (mmHg)	
bp0602	2nd diastolic (mmHg)	
bp0701	3rd systolic (mmHg)	
bp0702	3rd diastolic (mmHg)	
bp08	Pulse rate	
fx01	Too little energy in last month - HES	
fx02	Appetite in last month - HES	
fx03	Eating more or less than usual - HES	
fx0401	Difficulty with lifting/carrying weights of 5kg - HES	
fx0402	Difficulty with walking 100m - HES	
fx0403	Difficulty with climbing stairs without resting - HES	
fx05	Frequency of activities requiring low/moderate energy - HES	
hm01	Hand grip measurement	
hm02	Reason why not measured	
hm0201	Medical reason why not measured	

hm0202	Other reason why not measured	
hm03	Dominant hand	
hm04	Hand used	
hm05	Reason not dominant hand	
hm0601	1st measurement (pound)	
hm0602	2nd measurement (pound)	
hm0603	3rd measurement (pound)	
am_1A	Measured height(cm) - total HES population	
am_1B	Measured height(cm) - HES population examined <= 90 days after HIS interview	
am_2A	Self-reported height(cm) - total HES population	
am_2B	Self-reported height(cm) - HES population examined <= 90 days after HIS interview	
am_3B	Difference between measured and self-reported height(cm) - HES population examined <= 90 days after HIS interview	
am_4A01	Measured weight(cm) - total HES population - no correction for heavy clothes	
am_4A02	Measured weight(cm) - total HES population - correction for heavy clothes	
am_4B01	Measured weight(cm) - HES population examined <= 90 days after HIS interview - no correction for heavy clothes	
am_4B02	Measured weight(cm) - HES population examined <= 90 days after HIS interview - correction for heavy clothes	
am_5A	Self-reported weight(cm) - total HES population	
am_5B	Self-reported weight(cm) - HES population examined <= 90 days after HIS interview	
am_6B01	Difference between measured and self-reported weight(cm) - HES population examined <= 90 days after HIS interview - no correction for heavy clothes	
am_6B02	Difference between measured and self-reported weight(cm) - HES population examined <= 90 days after HIS interview - correction for heavy clothes	
am_7A	Waist circumference(cm) - total HES population	
am_7B	Waist circumference(cm) - HES population examined <= 90 days after HIS interview	
am_8A01	BMI (based on measured height and weight) - total HES population - no correction for heavy clothes	
am_8A02	BMI (based on measured height and weight) - total HES population - correction for heavy clothes	
am_8B01	BMI (based on measured height and weight) - HES population examined <= 90 days after HIS interview - no correction for heavy clothes	
am_8B02	BMI (based on measured height and weight) - HES population examined <= 90 days after HIS interview - correction for heavy clothes	
am_9A	BMI (based on self-reported height and weight) - total HES population	
am_9B	BMI (based on self-reported height and weight) - HES population examined <= 90 days after HIS interview	
am_10B01	Difference between measured and self-reported BMI - HES population examined <= 90 days after HIS interview - no correction for heavy clothes	
am_10B02	Difference between measured and self-reported BMI - HES population examined <= 90 days after HIS interview - correction for heavy clothes	
am_11A01	Overweight based on measured BMI - total HES population - no correction for heavy clothes	

am_11A02	Overweight based on measured BMI - total HES population - correction for heavy clothes	
am_11B01	Overweight based on measured BMI - HES population examined <= 90 days after HIS interview - no correction for heavy clothes	
am_11B02	Overweight based on measured BMI - HES population examined <= 90 days after HIS interview - correction for heavy clothes	
am_12A01	Obesity based on measured BMI - total HES population - no correction for heavy clothes	
am_12A02	Obesity based on measured BMI - total HES population - correction for heavy clothes	
am_12B01	Obesity based on measured BMI - HES population examined <= 90 days after HIS interview - no correction for heavy clothes	
am_12B02	Obesity based on measured BMI - HES population examined <= 90 days after HIS interview - correction for heavy clothes	
am_13A01	BMI category based on measured weight and height - total HES population - no correction for heavy clothes	
am_13A02	BMI category based on measured weight and height - total HES population - correction for heavy clothes	
am_13B01	BMI category based on measured weight and height - HES population examined <= 90 days after HIS interview - no correction for heavy clothes	
am_13B02	BMI category based on measured weight and height - HES population examined <= 90 days after HIS interview - correction for heavy clothes	
am_14A	Overweight based on self-reported BMI - total HES population	
am_14B	Overweight based on self-reported BMI - HES population examined <= 90 days after HIS interview	
am_15A	Obesity based on self-reported BMI - total HES population	
am_15B	Obesity based on self-reported BMI - HES population examined <= 90 days after HIS interview	
am_16A	BMI category based on self-reported weight and height - total HES population	
am_16B	BMI category based on self-reported weight and height - HES population examined <= 90 days after HIS interview	
am_17A	High waist circumference - total HES population	
am_17B	High waist circumference - HES population examined <= 90 days after HIS interview	
HT_01	Systolic blood pressure (mmHg)	
HT_02	Diastolic blood pressure (mmHg)	
HT_03	Self-reported high blood pressure (%)	
HT_04	Actual and potential hypertensives (%)	
HT_05	Elevated blood pressure (%)	
HT_06	Isolated systolic blood pressure (%)	
HT_07	Categories of blood pressure (%)	
HT_08	Awareness of elevated blood pressure;	
HT_09	Anti-hypertensive drug use in the population (%)	
HT_10	Anti-Hypertensive drug use among actual and Potential hypertensives (%)	
HT_11	Optimal blood pressure among those using Anti-hypertensive drugs (%)	
HT_12	Pulse rate	

3. Information on use of medicines

qx01	Use of medicines for high blood pressure	
qx02	Use of medicines for lowering cholesterol	
qx03	Use of medicines for diabetes	
qx04	Use of anticoagulant medicines	
qx05	Use of medicines in last 24h	
qx061	Medicine 1	
qx0610	Medicine 10	
qx0611	Medicine 11	
qx0612	Medicine 12	
qx0613	Medicine 13	
qx0614	Medicine 14	
qx0615	Medicine 15	
qx0616	Medicine 16	
qx0617	Medicine 17	
qx0618	Medicine 18	
qx0619	Medicine 19	
qx062	Medicine 2	
qx0620	Medicine 20	
qx0621	Medicine 21	
qx0622	Medicine 22	
qx0623	Medicine 23	
qx0624	Medicine 24	
qx0625	Medicine 25	
qx0626	Medicine 26	
qx063	Medicine 3	
qx064	Medicine 4	
qx065	Medicine 5	
qx066	Medicine 6	
qx067	Medicine 7	
qx068	Medicine 8	
qx069	Medicine 9	
qx071	Other name medicine 1	
qx0710	Other name medicine 10	
qx0711	Other name medicine 11	
qx0712	Other name medicine 12	
qx0713	Other name medicine 13	
qx0714	Other name medicine 14	
qx0715	Other name medicine 15	
qx0716	Other name medicine 16	
qx0717	Other name medicine 17	
qx0718	Other name medicine 18	

qx0719	Other name medicine 19	
qx072	Other name medicine 2	
qx0720	Other name medicine 20	
qx0721	Other name medicine 21	
qx0722	Other name medicine 22	
qx0723	Other name medicine 23	
qx0724	Other name medicine 24	
qx0725	Other name medicine 25	
qx0726	Other name medicine 26	
qx073	Other name medicine 3	
qx074	Other name medicine 4	
qx075	Other name medicine 5	
qx076	Other name medicine 6	
qx077	Other name medicine 7	
qx078	Other name medicine 8	
qx079	Other name medicine 9	

4. Information on blood sampling

bc01	Blood sample collection	
bc02	Reason why no blood collection	
bc0201	Other reason why no blood collection	
centrifuge	Date and time of spinning of sample	
CRP	CRP result	
datacrp	Date analysis CRP	
diff	Number of days between date of HES and date of reception of specimen by lab	
bc01	Blood sample collection	
bc02	Reason why no blood collection	
bc0201	Other reason why no blood collection	
centrifuge	Date and time of spinning of sample	
chole_1	Cholesterol result (mg/dL)	
chole_yn	Cholesterol result available	
cholhdlr_1	Cholesterol risk factor result - value	
cholhdlr_yn	Cholesterol risk factor result available	
hdl_1	HDL cholesterol result (mg/dL)	
hdl_yn	HDL cholesterol result available	
nonhdl_1	Non HDL cholesterol result (mg/dL)	
nonhdl_yn	Non HDL cholesterol result available	
glu_fp_1	Glucose result (mg/dL)	
glu_fp_yn	Glucose result available	
hba1c_1	HbA1c(DCCT)result (%)	
hba1c_yn	HbA1c(DCCT) result available	
hba1cm_1	HbA1C(IFCC) result (mmol/mol)	
hba1cm_yn	HbA1C(IFCC) result available	
TRIGL	Triglyceride result	

datetrigl	Date analysis triglycerides	
gl_1	Fasting plasma glucose (mg/dL)	
gl_2	Glycated haemoglobin (HbA1c) (%)	
gl_3	Self-reported diabetes	
gl_4	Impaired fasting glucose	
gl_5	Raised blood glucose/diabetes based on fasting plasma glucose	
gl_6	Raised blood glucose/diabetes based on HbA1c	
gl_7	Raised blood glucose/diabetes based on astring glucose or HbA1c	
gl_8	Raised blood glucose/diabetes based on fasting glucose, HbA1c or self-reported status	
gl_9	Raised blood glucose/diabetes based on fasting glucose, HbA1c or use of diabetes medication	
gl_10	Use diabetes medication	
gl_11	Actual or potential diabetes that uses diabetes medication	
gl_12	Use diabetes medication and optimal glucose level	
gl_13	Raised blood glucose/diabetes and aware to have diabetes	
cl_1	Serum total cholesterol (mg/dL)	
cl_2	Serum HDL cholesterol (mg/dL)	
cl_3	Serum non-HDL cholesterol (mg/dL)	
cl_4	Serum total cholesterol to HDL cholesterol ratio (mg/dL)	
cl_5	Self-reported elevated blood cholesterol	
cl_6	Elevated total cholesterol	
cl_7	Actual or potential elevated serum total cholesterol	
cl_8	Serum total cholesterol (categories)	
cl_9	Low HDL cholesterol	
cl_10	High total cholesterol to HDL cholesterol ratio(%)	
cl_11	Elevated non-HDL cholesterol	
cl_12	Actual or potential elevated non-HDL cholesterol	
cl_13	Actual or potential elevated serum total cholesterol who is aware of their elevated serum cholesterol	
cl_14	Use lipid lowering drugs	
cl_15	Elevated serum total cholesterol and use medication	
cl_16	Use lipid lowering drugs and optimal total cholesterol	

5. information on urine sampling

creatinine	Creatinine result (mmol/l) - spot urine	
date_nc	Date analysis sodium and creatinine	
uc01	Urine sample collection	
uc02	Reason why no urine collection	
OHcot	OH-cotinine result (ng/dl)	
cot	Cotinine result (ng/dl)	
datecot	Data analysis cotinine/OH-cotinine	
iodine	Iodine result (microg/l)	
creatinine	Creatinine result (mmol/l) - spot urine	

Annexe 3bis : summary information about variables that are asked from the health examination survey (HES)

Description of variables	Variable names	Motivation to include these variables in the dataset
Variables related to practical and methodological aspects with respect to the data collection of the health examination survey and information on health status and lifestyle on the moment of the data collection that could interfere with the results.	dateHES_g, collect_datetime, collect_time, durexam, dx01, dx01, date dx02, hes, hestrim, hishestime, mohes, monthyear, rbtime, rdx01_date, rdx02, start_datetime, start_time, statut, whes, whes1, whes2, whes3, wkdy, yearhes, qx08, qx09, qx10, qx11, qx12, qx13_time, qx14, qx15, dx03, fastentime, rcpt_date, rcpt_datetime, specimen receipt, spin_date, spin_datetime	These variables are required to assess the validity of the results of the analyses and the health examinations that were carried out and to make a correct interpretation of the results.
Sociodemographic variables	No extra variables compared to what is already asked from the HIS	To study HES outcome indicators in function of sociodemographic characteristics
Anthropometric and physical measurements, indicators based on these measurements, and information related to the health status which is related to the measures that are taken (e.g. information on frailty dimensions that are related to hand grip strength)	hg01, hg02, hg0201, hg03, wc01, wc02, wc0201, wc0202, wc03, wc04, wc0401, wg01, wg02, wg0201, wg03, wg04, wg0401, bp01, bp02, bp0201, bp0202, bp03, bp0301, bp04, bp0401, bp0501, bp0502, bp0601, bp0602, bp0701, bp0702, bp08, fx01, fx02, fx03, fx0401, fx0402, fx0403, fx05, hm01, hm02, hm0201, hm0202, hm03, hm04, hm05, hm0601, hm0602, hm0603, am_1A, am_1B, am_2A, am_2B, am_3B, am_4A01, am_4A02, am_4B01, am_4B02, am_5A, am_5B, am_6B01, am_6B02, am_7A, am_7B, am_8A01, am_8A02, am_8B01, am_8B02, am_9A, am_9B, am_10B01, am_10B02, am_11A01, am_11A02, am_11B01, am_11B02, am_12A01, am_12A02, am_12B01, am_12B02, am_13A01, am_13A02, am_13B01, am_13B02, am_14A, am_14B, am_15A, am_15B, am_16A, am_16B, am_17A, am_17B, HT_01, HT_02, HT_03, HT_04, HT_05, HT_06, HT_07, HT_08, HT_09, HT_10, HT_11, HT_12	These variables provide objective information on the health status based on clinical examinations done during the HES and questionnaire data that are useful to interpret the results.

Description of variables	Variable names	Motivation to include these variables in the dataset
Information on the medicines taken in the past 24 hours	qx01, qx02, qx03, qx04, qx05, qx061, qx0610, qx0611, qx0612, qx0613, qx0614, qx0615, qx0616, qx0617, qx0618, qx0619, qx062, qx0620, qx0621, qx0622, qx0623, qx0624, qx0625, qx0626, qx063, qx064, qx065, qx066, qx067, qx068, qx069, qx071, qx0710, qx0711, qx0712, qx0713, qx0714, qx0715, qx0716, qx0717, qx0718, qx0719, qx072, qx0720, qx0721, qx0722, qx0723, qx0724, qx0725, qx0726, qx073, qx074, qx075, qx076, qx077, qx078, qx079	To assess the health measurements it is necessary to have information on recent intake of medicines
Information on blood results in relation to blood sugar, cholesterol, triglycerides, C-reactive protein (inflammatory parameter)	bc01, bc02, bc0201, centrifuge, CRP, datacrp, diff, bc01, bc02, bc0201, centrifuge, chole_1, chole_yn, cholhdlr_1, cholhdlr_yn, hdl_1, hdl_yn, nonhdl_1, nonhdl_yn, glu_fp_1, glu_fp_yn, hba1c_1, hba1c_yn, hba1cm_1, hba1cm_yn, TRIGL, datetrigl, gl_1, gl_2, gl_3, gl_4, gl_5, gl_6, gl_7, gl_8, gl_9, gl_10, gl_11, gl_12, gl_13, cl_1, cl_2, cl_3, cl_4, cl_5, cl_6, cl_7, cl_8, cl_9, cl_10, cl_11, cl_12, cl_13, cl_14, cl_15, cl_16	This will allow to study the association between objective disease markers in blood with objective information on health care consumption based on the IMA data
Information on urine results in relation to creatinine, cotinine/hydroxycotinine and iodine	Creatinine, date_nc, uc01, uc02, OHcot, cot, datecot, iodine	This will allow to study the association between biomarkers in urine measured in the health examination survey with objective information on health care consumption based on the IMA data

BIJLAGE 4 LIJST VAN GESELECTEERDE GEGEVENS VI'S

Gegevensgroep 2.1. Populatie

1. Huishouden/gezin

ANON_VIEW	Dubbel gecodeerd RRN individu
ANON_PP3009	Dubbel gecodeerd RRN gezinshoofd MAF
PP0015	Geboortejaar
PP0020	Geslacht (codering: 1=man, 2=vrouw)
SOCIAL_CAT	Codering: . = missing, 1 = privé, 2 = openbare sector, 3 = zelfstandigen, 4 = IGO
TITULAR_YN	Codering: . = missing, 0 = persoon ten laste, 1 = titularis
DECEASED_YN	Codering: . = missing, 0 = niet overleden, 1 = overleden
DECEASED_DATE	Datum van overlijden
PROVINCIE	
URB_CAT	11 niveaus gaande van landelijke omgeving tot sterkt functioneel en morfologisch verstedelijkt
FAM_SIZE	voor de betrokken rechthebbende hoeveel rechthebbenden hebben hetzelfde MAF gezinshoofd als hem (codering: . = missing, 1 = het MAF gezin bevat 1 rechthebbende, 2 = het MAF gezin bevat 2 rechthebbenden ...tot 15 = het MAF gezin bevat 15 of meer rechthebbenden)
PP4008	Eenoudergezin
PP0040A	jaar van overlijden
PP0040B	maand van overlijden
PP0040C	dag van overlijden

2. Verzekeringsstatus

MAJOR_RISK_CAT	Codering: . = missing, 0 = geen recht op grote risico's, 1 = loontrekkende met recht op grote risico's, 4 = zelfstandige met recht op grote risico's
MINOR_RISK_CAT	Codering: . = missing, 0 = zonder kleine risico's, 1 = kleine risico's
MAJOR_BENEFIT_YN	Codering: . = missing, 0 = geen wigw, 1 = wigw
MAJOR_COVERAGE_YN	Codering: . = missing, 0 = geen voorkeurtarief, 1 = voorkeurtarief Deze flag geeft onrechtstreeks ook aan dat personen met verhoogde tegemoetkoming over een relatief laag inkomen beschikken (cf voorwaarden voor toekenning van de verhoogde tegemoetkoming)
MAJOR_INVALIDITY_N	Codering: . = missing, 0 = geen invalide/mindervalide KG1, 1 = invalide/mindervalide KG1
PP1010	Aard VT / OMNIO OMNIO (codering: 0= geen recht, 1= recht) - opening van het recht mogelijk vanaf 1 juli 2007. De informatie m.b.t. OMNIO is inkomensgerelateerd aangezien enkel personen met een laag gezinsinkomen dit recht kunnen toegekend krijgen. Vanaf 2014 nieuwe codering AARD VT (0=Geen recht op VT, 1=VT op basis van inkomensvoorwaarden (na een onderzoek uitgevoerd door het ziekenfonds), 2=VT op basis van een sociaal voordeel dat de verzekerde geniet (bv: het leefloon) of op basis van een sociale situatie waarin hij zich bevindt (bv: een kind met een ernstige handicap)
RECOGNITION_YN	Codering: . = missing, 0 = niet minder valide, 1 = minder valide
UNEMPLOYMENT_CAT	Codering: . = missing, 0 = niet werkloos, 1 = voltijds werkloos, 2 = deeltijds, werkloos, 3 = brugpension, 4 = rest- geeft aan of de rechthebbende werkloos is in het laatste trimester van het jaar voorafgaand aan het referentiejaar
PP3010	Recht op een gewaarborgd inkomen, inkomensgarantie voor ouderen of op het Leefloon (codering: 0= geen recht, 1= recht)

PP3012	Meer dan 12 maanden werkloosheidsuitkering en meer dan 50 jaar (codering: 0=neen, 1= ja)
PP3013	Recht op hulp van OCMW (codering: 0= geen recht, 1= recht)
UNEMPLOYMENT_YN	Codering: . = missing, 0 = geen werkloosheidsdagen, 1 = minstens 1 werkloosheidsdag
INCAPACITY_YN	(codering: . = missing, 0 = geen primaire arbeidsongeschiktheidsdagen, 1 = minstens 1 PAO dag)
INVALIDITY_YN	Codering: . = missing, 0 = geen ziekte dagen invaliditeit, 1 = minstens 1 ziekte dag invaliditeit

3. Informatie m.b.t. het recht op de maximufactuur (MAF):

PP3001	Recht MAF gezin (codering: 1= Sociale MAF voor <u>gans</u> het RR-gezin op 1 januari van het referentiejaar, 2= InkomensMAF voor <u>gans</u> het RR-gezin op 1 januari van het referentiejaar, 3= Fiscale MAF tot 2004, 4= Inkomens MAF met een <u>gedeelte</u> van het RR-gezin dat Sociale MAF is (vanaf de 2de levering voor 2006 en 2007 en vanaf de 1ste levering voor 2008))
PP3002	Categorie MAF-gezin (codering: 1= Verhoogde tegemoetkoming, 2= Tegemoetkoming voor gehandicapten, 3= Laag inkomen, 4= Bescheiden inkomen, 5= Fiscaal, 6= Inkomen D, 7= Inkomen D, 8= Inkomen F, 9=Onbekend inkomen)
PP3003	Categorie MAF Individu (codering: 0=geen individueel recht, 1= Verhoogde Tegemoetkoming, 2= Tegemoetkoming voor gehandicapten (vanaf 2006-2007 integratie in code 1) 3= Verhoogde kinderbijslag)
PP3004	Terugbetaling en plafond gezin (codering: 0= geen terugbetaling, 1= terugbetaling op basis van plafond van 450 (of 350 indien Recht MAF chronische ziektes, 2= terugbetaling op basis van plafond van 650 (of 550 indien Recht MAF chronische ziektes), 3 = terugbetaling op basis van plafond van 1000 (nieuw vanaf foto 12.2005) (of 900 indien Recht MAF chronische ziektes), 4= terugbetaling op basis van plafond van 1400 (nieuw vanaf foto 12.2005) (of 1300 indien Recht MAF chronische ziektes), 5= terugbetaling op basis van plafond van 1800 (nieuw vanaf foto 12.2005) (of 1800 indien Recht MAF chronische ziektes))
PP3005	Terugbetaling en plafond – individu of gedeelte van het gezin (codering: 0= geen terugbetaling op individuele basis, kind min 19 jaar (Tot en met MAF 2003 : -16j) op 01/01 van het referentiejaar – plafond 650 (of 550 indien Recht MAF chronische ziektes), 2= kind verhoogde kinderbijslag - plafond 450 (of 350 indien Recht MAF chronische ziektes), 3= terugbetaling Sociale MAF in een gezin inkomens-MAF op basis van het plafond 450 (of 350 indien Recht MAF chronische ziektes)
PP3006	Datum recht MAF
PP3008	Type gezin (codering: 1= gezin van het Rijksregister, 2= gezin « alleenstaande » van de religieuze gemeenschappen - (verschillend van het RR), 3= gezin « gezinsplaatsing » - (verschillend van het RR), 4= gezin verminderd met het/de lid/leden geciteerd in het aanvraagtype 3 - (verschillend van het RR), 5= een gezin dat zich in een afhankelijkheidssituatie bevindt en ervoor gekozen heeft op zichzelf een gezin te vormen « evenwel, verplichting dit gezin te vormen met zijn (haar) echtgenoot (echtgenote), persoon ten laste of persoon met wie hij (zij) een feitelijk gezin vormt » - (verschillend van het RR), 6= gezin verminderd met het/de lid/leden geciteerd in het aanvraagtype 5 - (verschillend van het RR), 7= gezin opgesomd in artikel 9 § 2 van het koninklijk besluit - (verschillend van het RR) (persoon in gemeenschap en echtgenoot (echtgenote) en PAC), 8= een gezin verschillend van het RR, uitzonderlijke reden, geïsoleerde mensen, 9= een gezin verminderd met het/de lid/leden geciteerd in het aanvraagtype 2 - (verschillend van het RR)
PP3014	Recht MAF chronische ziektes (codering : 0= MAF-plafond van het lid onveranderd, 1= MAF-plafond van het lid met 100 € is verminderd aangezien hij persoonlijk 2 opeenvolgende jaren 450 € remgelden heeft bereikt dwz dat dit lid van het gezin persoonlijk "Recht MAF chronische ziekten" heeft, 2= duidt aan dat het MAF-plafond van het lid met 100 € is verminderd aangezien een lid van het gezin waartoe hij behoort persoonlijk 'Recht MAF chronische ziekten' heeft)

4. Afhankelijkheid en/of zorgbehoevendheid

CHRONICAL_YN	geeft aan of de rechthebbende minstens één attest chronisch ziekten heeft gehad in het referentiejaar en/of recht heeft op een toelage voor gehandicapten.
PP3015	Statuut Chronische Aandoening-Financieel criterium
PP3016	Statuut Chronische Aandoening-Forfait Chronische Ziekte
PP3017	Statuut Chronische Aandoening-Weesziekte
PP4004	Score op de medisch-sociale schaal voor de evaluatie van de graad van zelfredzaamheid
PP4005	Pijler 1 van de medisch-sociale schaal van het kind met een handicap
PP4006	Pijler 2 van de medisch-sociale schaal van het kind met een handicap
PP4007	Pijler 3 van de medisch-sociale schaal van het kind met een handicap
IC_AVAIL_XXXX	IC_AVAIL_XXXX staat voor een reeks van 12 flags die in functie van geslacht en leeftijdscategorie een indicatie geven van de potentiële beschikbaarheid van gezinsleden van de rechthebbende als informele zorgverstrekker. Deze factor hangt in belangrijke mate af van de arbeidsmarktsituatie (werkend of niet) en van de gezondheidstoestand van de gezinsleden

5. Pseudopathologieën

PSEUDOPATH-0101	Cardiovasculaire aandoening - Algemeen
PSEUDOPATH-0201	Cardiovasculaire aandoening - Hartziekten
PSEUDOPATH-0301	Chronic obstructive pulmonary disease (COPD)
PSEUDOPATH-0401	Astma
PSEUDOPATH-0501	Mucoviscidose
PSEUDOPATH-0601	Diabetes mellitus
PSEUDOPATH-0701	Diabetes met cardiovasculaire aandoeningen
PSEUDOPATH-0801	Diabetes mellitus met insuline - Alt. a
PSEUDOPATH-0901	Diabetes mellitus zonder insuline
PSEUDOPATH-1001	Exocriene pancreasziekten
PSEUDOPATH-1101	Psoriasis
PSEUDOPATH-1201	Ziekte van Crohn, Colitis Ulcerosa, Psoriatische artritis, Reumatoid artritis
PSEUDOPATH-1301	Psychozen bij personen van 70 jaar en minder
PSEUDOPATH-1401	Psychozen bij personen ouder dan 70 jaar
PSEUDOPATH-1501	Ziekte van Parkinson
PSEUDOPATH-1601	Epilepsie en neuropathische pijn
PSEUDOPATH-1701	HIV
PSEUDOPATH-1801	Chronische hepatitis B en C
PSEUDOPATH-1901	Multiple sclerose
PSEUDOPATH-2001	Orgaantransplantatie
PSEUDOPATH-2101	Ziekte van Alzheimer
PSEUDOPATH-2201	Nierfalen
PSEUDOPATH-2301	Schildklier-aandoeningen
PSEUDOPATH-2401	Hemofilie
PSEUDOPATH-01A01	Trombose
PSEUDOPATH-03A01	Chronic obstructive pulmonary disease (COPD) - Alt. a
PSEUDOPATH-03B01	Chronic obstructive pulmonary disease (COPD) - Alt. b
PSEUDOPATH-04A01	Astma - Alt. a
PSEUDOPATH-04B01	Astma - Alt. b
PSEUDOPATH-25A01	Diabetes mellitus met insuline - 30 jaar en ouder
PSEUDOPATH-25B01	Diabetes mellitus met insuline - jonger dan 30 jaar

6. Kanker flags

CANCER_MOC_YN	geeft aan of de rechthebbende in de loop van het referentiejaar een terugbetaling heeft gekregen voor een multidisciplinair oncologisch consult (MOC).
CANCER_CHEMORT_YN	geeft aan of de rechthebbende in de loop van het referentiejaar een terugbetaling chemotherapie of radiotherapie heeft ontvangen (CHEMO/RT).

Jaren (voor alle populatiegegevens)

2017 tot 2023

MOTIVATIE VOOR HET AANVRAGEN VAN DEZE GEGEVENS

1. Definitie van huishouden/gezin

De gegevens moeten de onderzoekers in staat stellen om een inschatting te maken van de uitgaven van de gezinnen voor gezondheidszorgen. Dit betekent dat de gegevens moeten toelaten de gezinnen te definiëren, enerzijds op basis van de gezondheidsenquête (huishouden op het ogenblik van de enquête) en anderzijds op basis van de VI-gegevens (= MAF-gezin = alle personen die op hetzelfde adres wonen zoals geregistreerd op 1 januari van het prestatiejaar). De confrontatie van deze twee definities zal het, als residuaire onderzoeksvraag, mogelijk maken de 'sociologische stabiliteit' van het MAF-gezin te evalueren: hoe verder de effectieve datum van de gezondheidsenquête verwijderd zal zijn van 1 januari, hoe groter de kans dat er verschillen kunnen optreden tussen de twee definities.

Elk individu beschikt over een huishoudcode, waardoor het huishouden op het ogenblik van de enquête kan worden samengesteld. In het kader van de gezondheidsenquête beschikt men over individuele enquêtegegevens maar ook over gegevens die enkel op niveau van het huishouden werden bevraagd.

Op basis van het RRN van het MAF-gezinshoofd –wat beschikbaar is voor elke individuele record binnen de VI's– kan het MAF-gezin worden samengesteld. De gegevens bij de VI's worden gevraagd voor alle geselecteerde RRN + hun MAF-gezinsleden.

Omdat de gegevens zowel op individueel als op gezinsniveau zullen worden geanalyseerd is de aanduiding van het MAF-gezinshoofd noodzakelijk, dit kan onder gecodeerde vorm.

Voor de gezinssamenstelling, de verificatie ervan en de verificatie van de koppelingsprocedure (GE-VI-gegevens) zijn volgende gegevens nodig: ANON_VIEW, ANON_PP3009, PP0015, PP0020, SOCIAL_CAT, TITULAR_YN, DECEASED_YN, PROVINCIE, Urbanisatiecode, FAM_SIZE en bijkomend PP4008 (informatie of dit al dan niet een éénoudergezin betreft)

PP0040A, PP0040B, PP0040C zijn nodig voor het uitvoeren van longitudinale analyses (waarbij precieze overlevingstijd moet kunnen berekend worden).

Het geboortejaar (PP0015) is aangewezen voor de verificatie van de koppelingsprocedure maar ook voor de afbakening van specifieke doelgroepen. Personen met geboortejaar 1913 of vroeger zullen allen het geboortejaar 1913 worden toegewezen om als dusdanig het identificatierisico in deze oudste leeftijdsgroepen te beperken.

2. Verzekeringsstatus

Om de cijfers van de uitgaven m.b.t. de gezondheidszorgen correct te kunnen interpreteren is het noodzakelijk de verzekeringsstatus van de gezinsleden te kennen. Hiervoor vragen we niet de detailgegevens betreffende CT1-CT2 (PP0030 en PP0035) maar de afgeleide flags¹.

Geselecteerde gegevens m.b.t. verzekeringsstatus:

MAJOR_RISK_CAT, MINOR_RISK_CAT, MAJOR_BENEFIT_YN, MAJOR_INVALIDITY_YN

MAJOR_COVERAGE_YN: Deze flags geven de verzekeringsstatus weer en zijn onrechtstreeks een indicator van inkomen en sociale bescherming.

De informatie m.b.t. OMNIO/AARD VT (PP1010) is eveneens inkomensgerelateerd aangezien deze zone de aanduiding bevat omtrent de toekenning van VT (op basis van een laag gezinsinkomen of een ander kenmerk).

Eén van de onderzoeksdoelstellingen betreft de financiële toegankelijkheid van gezondheidszorgen. Daarbij is het noodzakelijk om de financiële situatie van een gezin zo goed mogelijk in te schatten. Aan de hand van een aantal beschikbare gegevens bij de VI's kunnen indicatoren worden ontwikkeld die een validatie van de enquêtegegevens en ook een nauwkeurige interpretatie toelaten van de financiële toestand van de gezinnen: RECOGNITION_YN, UNEMPLOYMENT_CAT, UNEMPLOYMENT_YN, INCAPACITY_YN, INVALIDITY_YN, PP3010, PP3012, PP3013.

3. Maximumfactuur

Specifiek voor toegankelijkheidsonderzoek is de informatie m.b.t. de bestaande maatregelen in dit verband zoals de maximumfactuur (MAF). Deze informatie wordt geregistreerd door de VI's met het oog op het uitvoeren van de eventuele MAF-terugbetalingen.

Deze informatie steunt o.m. op inkomensgegevens, enkel voor die patiënten/gezinnen die het remgeldplafond overschrijden wordt deze informatie geregistreerd (geaggregeerd in de zin dat enkel wordt aangegeven welk plafond van toepassing is). Deze informatie is m.a.w. niet beschikbaar voor alle personen, maar voor de meest kwetsbaren onder hen (personen met hoge remgelduitgaven) kunnen we alvast deze informatie gebruiken. Ook de informatie m.b.t. personen die omwille van een sociaal statuut recht hebben op de laagste MaF-grens ('sociale MaF') is exhaustief aanwezig. Hier zal het interessant zijn na te gaan welk aandeel van die gezinnen die omwille van hun statuut recht hebben op de laagste MaF-inkomensgrens deze ook effectief overschrijden.

Informatie m.b.t. het recht op de maximumfactuur:

PP3001, PP3002, PP3003, PP3004, PP3005, PP3006, PP3008, PP3014

Door de combinatie van deze variabelen kan voor degenen die een MAF-terugbetaling hebben gekregen een globale evaluatie van hun financiële uitgaven en tegemoetkomingen gebeuren.

IC_AVAIL_XXXX wordt geselecteerd om de potentiële beschikbaarheid van mantelzorg te evalueren op basis van de inschatting van de beschikbare VI-gegevens én de enquêtegegevens.

¹ Flags zijn variabelen in het bestand die afgeleide of samenvattende indicatoren zijn op basis van overeengekomen en gedocumenteerde definities. Een voorbeeld van een flag is FAM_SIZE. Deze variabele geeft het aantal personen aan in het gezin. Deze variabele maakt geen deel uit van de administratieve gegevens die de VI's gebruiken maar kan op basis van deze gegevens wel berekend worden. De flags zijn ontwikkeld in het kader van de permanente steekproef (EPS) en zijn essentieel om de coherentie tussen de analyseresultaten van de verschillende partners te garanderen, anderzijds vormen ze een handig werkinstrument, dat het analyseren van de EPS- gegevens aanzienlijk kan vereenvoudigen. Omdat flags doorgaans een hoger aggregatieniveau (minder detail) weergegeven dan de oorspronkelijke variabele(n) verzekeren ze bovendien een bijkomende bescherming van de privacy van de rechthebbenden in de permanente steekproef. We verwijzen hierbij naar de wettelijke basis van de EPS zijnde artikel 278 van de programmawet (I) van 24 december 2002, en het Koninklijk besluit van 9.5.2007 tot uitvoering hiervan. Deze flags zijn op een consequente manier toepasbaar op de VI-gegevens.

4. Afhankelijkheid en/of zorgbehoevendheid

Het gaat om informatie m.b.t. de specifieke financiële tegemoetkomingen voor chronisch zieken op basis van populatiegegevens zoals de attesten die door de VI's worden toegekend. Deze zgn. "zorgforfaits" behoren tot de specifieke maatregelen voor chronisch zieken en hebben de bedoeling de financiële lasten voor de patiënt te verlichten. Deze informatie is noodzakelijk voor de uitvoering van deze studie.

De forfaits chronisch zieken worden toegekend op basis van een attest van verlies zelfredzaamheid + persoonlijke remgeldvoorwaarde afhankelijk van de betreffende prestatiejaren en het verzekeringsstatuut:

PP2001, PP2002, PP2003, PP2004, PP2005, PP2006, PP2007, PP2008, PP2009, PP2010, PP2011, PP3011.

Op basis van deze attesten werd eveneens een flag geselecteerd: CHRONICAL_YN. Deze flag geeft aan of de rechthebbende minstens één attest chronisch zieken heeft gehad in het referentiejaar en/of recht heeft op een toelage voor gehandicapten. Deze informatie kan nuttig zijn bij de validering van de enquêtegegevens.

Vanaf 2012 is bijkomende informatie omtrent de afhankelijkheidsscore beschikbaar in de zones PP4004, PP4005, PP4006 en PP4007. Het spreekt voor zich dat deze bijkomende informatie kan bijdragen tot de definitie van afhankelijkheid en/of zorgbehoevendheid.

5. Pseudopathologieën

Op basis van VI-gegevens werden door een expertgroep proxy's voor pathologieën gedefinieerd. Deze kunnen op basis van de koppeling verder gevalideerd worden.

De HIS werd uitgevoerd in 2018 en opvolging is voorzien voor een periode van vijf jaar. Daarvoor worden jaarlijkse populatiegegevens aangevraagd tot en met 2023. Voor sommige analyses kan het nuttig zijn om te weten of gegevens veranderd zijn t.o.v. het vorig jaar. Daarvoor worden ook gegevens gevraagd van 2017.

6. Kanker flags

Op basis van VI-gegevens werden door een expertgroep proxy's voor kanker gedefinieerd. Deze kunnen op basis van de koppeling verder gevalideerd worden.

De HIS werd uitgevoerd in 2018 en opvolging is voorzien voor een periode van vijf jaar. Daarvoor worden jaarlijkse populatiegegevens aangevraagd tot en met 2023. Voor sommige analyses kan het nuttig zijn om te weten of gegevens veranderd zijn t.o.v. het vorig jaar. Daarvoor worden ook gegevens gevraagd van 2017.

Gegevensgroep 2.2. Aggregaten van uitgavengegevens gezondheidszorg en Farmanet

Aggregatieniveau

ANON_VIEW	Dubbel gecodeerd RRN individu
PROCEDURE_GROUP	Uitgavengroepen actuaariaat
PROCEDURE_AH_CAT	Onderscheid ambulant en gehospitaliseerd
PROCEDURE_MM	Maand van prestatie

Variabelen

SS00060	Terugbetalingsbedrag (=ziv-kost Gezondheidszorgen) / ZIV-tegemoetkoming 2 (Farmanet)
SS00160	Remgeld
SS00165	Supplementen (Gezondheidszorgen en Farmanet)
SS00195	ZIV-tegemoetkoming 2 (Farmanet)
SS00210	Supplementen (Farmanet)

MOTIVATIE VOOR HET AANVRAGEN VAN DEZE GEGEVENS

Niet alle uitgavengegevens worden gevraagd, maar enkel een selectie van deze noodzakelijk voor de beantwoording van de onderzoeksvragen. In eerste instantie gaat het om geaggregeerde gegevens.

Uitgaven gezondheidszorgen en farmanet geaggregeerd per individu volgens uitgavengroepen (opgesplitst in ambulante uitgaven versus gehospitaliseerde uitgaven) - PROCEDURE_GROUP & PROCEDURE_AH_CAT per prestatiejaar 2017-2023.

De zones die op deze manier geaggregeerd worden: SS00060, SS00160, S00165, SS00195 en SS00210.

Deze globale uitgaven zijn nodig voor de evaluatie van de werkelijke uitgaven per individu. Op basis daarvan kunnen de gezinsuitgaven m.b.t. gezondheidszorg gereconstrueerd worden. Dit is nodig voor de evaluatie van de financiële toegankelijkheid en uitstel van medische consumptie omwille van financiële redenen.

Gegevensgroep 2.3. Detailgegevens van uitgaven gezondheidszorg

2.3.1. Gegevens ter ondersteuning van de informatie uit het populatiebestand en pseudocodes die de uitbetaling van de zorgforfaits weergeven

Variabelen

ANON_VIEW	Dubbel gecodeerd RRN individu
SS00015	Prestatiedatum of datum van aflevering
SS00020	(Pseudo-)nomenclatuurcode
SS00060	Terugbetalingsbedrag (=ziv-kost)
PROCEDURE_GROUP	Uitgavengroepen actuaariaat
PROCEDURE_CAT	Onderscheid in soort prestaties bijv. consultaties of meer technische prestaties of andere zoals bijv. verplaatsingskosten

Selectiecriteria:

SS00020 = 780975, 781970, 781874, 781896, 781771, 781793, 781815, 781911, 781933, 781955, 781616, 781631, 781653, 781675, 781690, 781712, 781734, 781756, 740014, 740036, 740051, 740073, 740095, 740110, 740132, 740154, 740176, 740235, 740191, 740250, 740213, 754552, 755996, 757271, 755495, 776591, 109616, 509611, 409614

Jaren

2017 tot 2023

MOTIVATIE VOOR HET AANVRAGEN VAN DEZE GEGEVENS

Het betreft uitgavengegevens ter ondersteuning van de informatie uit het populatiebestand.

In de uitgavenbestanden dienen in dit verband een aantal **terugbetaalde pseudocodes i.v.m. MAF terugbetalingen** te worden geselecteerd: SS00020=780975, 781970, 781874, 781896, 781771, 781793, 781815, 781911, 781933, 781955, 781616, 781631, 781653, 781675, 781690, 781712, 781734, 781756

780975 Sociale franchise
781970 Maf 100% inkomen kleiner dan A
781874 Maf 100% inkomen tussen A en B

781896 Maf 100% inkomen tussen B en C
 781771 Maf 100% inkomen tussen C en D
 781793 Maf 100% inkomen vanaf D
 781815 Maf 100% kinderen jonger dan 19 jaar
 781911 Maf 100% kinderen, verhoogde kinderbijslag
 781933 Maf 100% rechthebbenden verhoogde tegemoetkoming
 781955 Inkomen tussen B en C
 781616 Inkomen tussen C en D
 781631 Inkomen vanaf D
 781653 Inkomen kleiner dan A
 781675 Inkomen tussen A en B
 781690 Kinderen jonger dan 19 jaar
 781712 Kinderen, verhoogde kinderbijslag
 781734 Rechthebbenden verhoogde tegemoetkoming
 781756 One-shot-operatie

Daarnaast gaat het om een selectie van **pseudocodes die de uitbetaling van de zorgforfaits weergeven** (SS00020=740014, 740036, 740051, 740073, PP2005, 740095, 740110, 740132, 740154, 740176, 740235).

740014 Forfait B en Forfait C verpleegkundige zorgen (PP2001, PP2002)
 740036 Kinesitherapie E of fysiotherapie (PP2003)
 740051 Verhoogde kinderbijslagen (PP2004)
 740073 Toelage voor de integratie van gehandicapten (cat III of IV) (PP2005)
 740095 Toelage voor hulp aan ouderen (cat II, III of IV) (PP2006)
 740110 Uitkering hulp aan derden (PP2007)
 740132 Uitkering voor primaire arbeidsongeschiktheid of invaliditeitsuitkering (PP2008)
 740154 Forfaitaire uitkering hulp aan derden (PP2009)
 740176 Criterium hospitalisatie (120 dagen) (PP2010)
 740235 Criterium hospitalisatie (6 hospitalisaties) (PP2011)

Verder zijn er nog een reeks andere **specifieke forfaits** die niet als dusdanig in de populatiegegevens terug te vinden zijn. Deze kunnen enkel opgespoord worden via de uitgavengegevens (SS00020=740191, 740250, 740213, 754552, 755996, 757271, 755495, 776591).

740191 Incontinentieforfait (geen remgeldvoorwaarde)
 740250 Sjögren
 740213 Palliatief forfait
 754552, 755996, 757271 Actieve verbandmiddelen
 755495 CZ Analgetica (voor bepaalde verpakkingen paracetamol, chronische pijn, bepaalde aandoeningen) (forfaitaire tegemoetkoming 20% van de vergoedingsbasis)
 776591 PVS-forfait (persistente vegetatieve status) Coma

2.3.2. Gegevens over contacten/uitgaven met gezondheidswerkers

Variabelen

ANON_VIEW	Dubbel gecodeerd RRN individu
PROCEDURE_GROUP	Uitgavengroepen actuaariaat
SS00020	(Pseudo-)nomenclatuurcode
SS00015	Prestatiedatum of datum van aflevering
SS00050	Aantal prestaties
SS00055	Aantal dagen
SS00060	Terugbetalingsbedrag (=ziv-kost)
SS00130	Betrekkelijke verstrekking
SS00160	Remgeld
SS00165	Supplementen

PROCEDURE_AH_CAT	Onderscheid ambuland en gehospitaliseerd
PROCEDURE_CAT	Onderscheid in soort prestaties bijv. consultaties of meer technische prestaties of andere zoals bijv. verplaatsingskosten
THIRD_YN	Derde betaler ja of neen
SS00175	Sociale derdebetaler 0/1
PRACTITIONER_CAT	Beroepsgroep verstrekker
SS00065B	Kwalificatiecode van de verstrekker

Selectiecriteria:

PROCEDURE_GROUP = 3, 4, 5, 6, 25, 8, 9, 19, 51, 40, 60

SS00020 = 109616, 509611, 409614, 590516, 590531, 590553, 590575, 590634, 590656, 590671, 590693, 590752, 590774, 590796, 590811, 590833, 590855, 590870, 590892, 590914, 590951, 590973, 590995, 768003, 768040, 768084, 102395, 102771, 102793, 103574, 103596, 101312, 101334, 101415, 101356, 101371, 101393, 101430

Jaren

2017 tot 2023

MOTIVATIE VOOR HET AANVRAGEN VAN DEZE GEGEVENS

Het betreft een specifieke selectie om indicatoren te berekenen over aantallen contacten/uitgaven met gezondheidswerkers, onder meer het aantal contacten met een hulpverlener gedurende de laatste 4 weken, de laatste 2 maanden en de laatste 12 maanden.

Deze gegevens zijn cruciaal voor het bestuderen van determinanten van gebruik van gezondheidszorg. Aangezien deze bevraging verwijst naar de laatste 12 maanden zijn de gegevens vanaf 2017 ook noodzakelijk. Om de evolutie te bekijken in de tijd ook de gegevens tot 2023.

De prestatiedatum of datum van aflevering is noodzakelijk om de validatie zo nauwkeurig mogelijk te kunnen doen, de vraagstelling vertrekt immers steeds vanaf het ogenblik van de enquête. Aan de hand van de enquêtedatum en de prestatiedatum kan het relevante aantal worden berekend.

Voor onderstaande geselecteerde groepen/codes worden de volgende uitgavengegevens gevraagd: ANON_VIEW, PROCEDURE_GROUP, SS00015, SS00020, SS00050 en SS00055, PROCEDURE_AH_CAT en PROCEDURE_CAT, SS00060, SS000160 en SS00165, THIRD_YN, SS00175, PRACTITIONER_CAT, SS00065B. Deze laatste betreft de kwalificatiecode van de verstrekker. Deze is nodig voor de validatie van de vragen naar het aantal contacten volgens specialiteit: Chirurgie, Interne, Neuroloog/psychiater, Gynaecoloog, Kinderarts, Huidspecialist, Oogarts, Tandarts, Orthodontist e.a.

De prestatiedatum (SS00015) is noodzakelijk om de validatie zo nauwkeurig mogelijk te kunnen doen; de vraagstelling vertrekt immers steeds vanaf het ogenblik van de enquête. Aan de hand van de enquêtedatum en de prestatiedatum kan het relevante aantal worden berekend.

Selectie per individu op basis van PROCEDURE_GROUP = 3 (Raadplegingen, bezoeken en adviezen geneesheren) en PROCEDURE_GROUP = 6 (Gynaecologie), PROCEDURE_GROUP = 25 (Verlossingen door vroedvrouwen), PROCEDURE_GROUP = 8 (Tandheelkundigen), PROCEDURE_GROUP = 9 (Verpleegkundigen), PROCEDURE_GROUP = 19 (Kinesitherapeuten), PROCEDURE_GROUP = 51 en 60 (Geïntegreerde diensten voor thuisverzorging) voor de prestatiejaren 2017-2023.

Specifiek voor de huisarts worden de codes ivm het Globaal Medisch Dossier meegenomen: 102395, 102771, 102793, 103574, 103596, 101312, 101334, 101415, 101356, 101371, 101393, 101430
Afhankelijk van een GMD of niet verschilt de terugbetaling.

Bijkomend dienen hierbij op basis van SS00020 de volgende pseudocodes geselecteerd:
SS00020=109616, 509611, 409614 voor de prestatiejaren 2017-2023.
109616 Vast bedrag geneeskunde in gezondheidscentra
509611 Vast bedrag kinesitherapie in gezondheidscentra
409614 Vast bedrag verpleegkunde in gezondheidscentra

Deze selectie is nodig omdat personen ingeschreven in een forfaitair medisch huis geen reguliere contacten laten registreren, wat niet noodzakelijk betekent dat deze personen geen consultaties en/of bezoeken hebben gehad.

Het aantal contacten met andere gezondheidswerkers betreft voornamelijk kinesitherapie in laatste 12 maanden (vanaf datum GE) PROCEDURE_GROUP=19, verpleging ambulant in laatste 12 maanden (vanaf datum GE) PROCEDURE_GROUP=9 en logopedie in laatste 12 maanden (PROCEDURE_GROUP=40).

Contacten met andere gezondheidswerkers (zoals diëtist, ergotherapeut, chiropractor, manuele therapeut, psycholoog, osteopaat e.a.) zijn niet terugbetaalbaar in het kader van de verplichte ziekteverzekering en zijn dus ook niet in deze bestanden geregistreerd.

Voor contacten met thuiszorgdiensten kunnen we terugvallen op de ambulante verpleging (PROCEDURE_GROUP=9) en de geïntegreerde diensten voor thuisverzorging (PROCEDURE_GROUP=51 en 60 cf 6^e Staatshervorming).

Selectie van personen die consultatie via spoed hebben gehad (met of zonder hospitalisatie op dezelfde dag, pas later of helemaal niet):

Consultaties op spoed: op basis van SS00020= 590516, 590531, 590553, 590575, 590634, 590656, 590671, 590693, 590752, 590774, 590796, 590811, 590833, 590855, 590870, 590892, 590914, 590951, 590973, 590995 =urgentiegeneskunde (PROCEDURE_CAT= 3170) in combinatie met 768003, 768040, 768084 op dezelfde dag.

2.3.3. Gegevens over contacten/uitgaven in het domein van de mondgezondheid

Variabelen

ANON_VIEW	Dubbel gecodeerd RRN individu
PROCEDURE_GROUP	Uitgavengroepen actuaariaat
SS00020	(Pseudo-)nomenclatuurcode
SS00015	Prestatiedatum of datum van aflevering
SS00050	Aantal prestaties
SS00055	Aantal dagen
SS00060	Terugbetalingsbedrag (=ziv-kost)
SS00130	Betrekkelijke verstrekking
SS00160	Remgeld
SS00165	Supplementen
PROCEDURE_AH_CAT	Onderscheid ambulant en gehospitaliseerd
PROCEDURE_CAT	Onderscheid in soort prestaties bijv. consultaties of meer technische prestaties of andere zoals bijv. verplaatsingskosten
THIRD_YN	Derde betaler ja of neen
SS00175	Sociale derdebetaler 0/1

PRACTITIONER_CAT	Beroepsgroep verstreker
SS00065B	Kwalificatiecode van de verstreker

Selectiecriteria:

PROCEDURE_GROUP = 3, 8

SS00020 = 301011 301022 301033 301044 301055 301066 301070 301081 301136 301140 303575 303586
373575 373586 371114 371125 301114 301125 301265 371254 371265 301372 301383 301254 301276
301291 301313 301335 301350 301280 301302 301324 301346 301361 301556 301560 301571 301582
301593 301604 301394 301405 301416 301420 301431 301442 301453 301464 301475 301486 301696
301700 301711 301722 301733 301744 301755 301766 301770 301781 302153 302164 302175 302186
302190 302201 302212 302223 302234 302245 302514 302525 302536 302540 303170 303181 303214
303225 374931 374942 374953 374964 304931 304942 304953 304964 308512 308523 308534 308545
303811 303822 303833 303844 303855 303866 303892 303903 303914 303925 303936 303940 303951
303962 303973 303984 374474 374485 304216 304220 374371 374382 374393 374404 374415 374426
374430 374441 374452 374463 304231 304242 304253 304264 304275 304286 304290 304301 304312
304323 304371 304382 304393 304404 304415 304426 304430 304441 304452 304463 373590 373601
303590 303601 373612 373623 303612 303623 304496 304500 304533 304544 304555 304566 304570
304581 304592 304603 304614 304625 304636 304640 304710 304721 304732 304743 304754 304765
304776 304780 304813 304824 307016 307020 307031 307042 307053 307064 307090 307101 307230
307241 307252 307263 307112 307123 307134 307145 301092 301103 371092 371103 305594 305605
305616 305620 305631 305642 305653 305664 305675 305686 305712 305723 305830 305841 305852
305863 305874 305885 305896 305900 305911 305922 305933 305944 305955 305966 306832 306843
306854 306865 306876 306880 306891 306902 306913 306924 306935 306946 306950 306961 306994
307005 307156 307160 307171 307182 309013 309024 309035 309046 309050 309061 309072 309083
309105 309094 309116 309120 309131 309142 309153 309164 309013 309024 309035 309046 309050
309061 309072 309083 309094 309105 309116 309120 308335 308346 308350 308361 309131 309142
309153 309164 307731 307742 307753 307764 307775 307786 307790 307801 307812 307823 307834
307845 307856 307860 307871 307882 307893 307904 307915 307926 307930 307941 307952 307963
307974 307985 307996 308000 308011 308022 308033 308044 308055 308066 308070 308081 308092
308103 308114 308125 308136 308140 308151 308162 308254 308265 308276 308280 308291 308302
308313 308324 309013 309024 309035 309046 309050 309061 309072 309083 309094 309105 309116
309120 309131 309142 309153 309164 371011 371022 371033 371044 371055 371066 371070 371081
371136 371140 373575 373586 371556 371560 371571 371582 371394 371405 371416 371420 371431
371442 371453 371464 371475 371486 371696 371700 371711 371722 371733 371744 371755 371766
371770 371781 371792 371803 371814 371825 371836 371840 371851 371862 371873 371884 372514
372525 372536 372540 373811 373822 373833 373844 373855 373866 373892 373903 373914 373925
373936 373940 373951 373962 373973 373984 374312 374323 374356 374360 374533 374544 374555
374566 374570 374581 373634 373645 373656 373660 374312 374323 374754 374765 374776 374780
374813 374824 374835 374846 377016 377020 377031 377042 377053 377064 377090 377101 377112
377123 377134 377145 377230 377241 304850 304861 304872 304883 374850 374861 374872 374883
304894 304905 304916 304920 599653 599664 599631 599642 599616 599620 599572 599583 599550
599561 599535 599546 599513 559524 389653 389664 389631 389642 389616 389620 389594 389605
389572 389583 102012 310516 310520 310531 310542 310553 310564 310575 310586 310590 310601
310634 310645 310656 310660 310671 310682 310693 310704 310715 310726 310730 310741 310752
310763 310774 310785 310796 310800 310811 310822 310833 310844 310855 310866 310881 310892
310903 310914 310925 310936 310940 310951 310962 310973 310984 310995 311006 311010 311021
311032 311043 311054 311065 311091 311102 311113 311124 311135 311146 311150 311161 311172
311183 311194 311205 311216 311220 311231 311242 311253 311264 311275 311286 311290 311301
311312 311323 312955 312966 312970 312981 311334 311345 311356 311360 311371 311382 311393
311404 311415 311426 311430 311441 311452 311463 311474 311485 311496 311500 311511 311522
310354 310365 310376 310380 310413 310424 310435 310446 310450 310461 310472 310483 310494
310505 311533 311544 311555 311566 311570 311581 311592 311603 311614 311625 311636 311640
311651 311662 311673 311684 311695 311706 311710 311721 311732 311743 311754 311765 311791

311802 311813 311824 311835 311846 311872 311883 311894 311905 311953 311964 311975 311986
 311990 312001 312012 312023 312034 312045 312056 312060 312071 312082 312093 312104 312115
 312126 312130 312141 312174 312185 312196 312200 312211 312222 312233 312244 312255 312266
 312270 312281 312292 312303 312314 312325 312336 312340 312351 312362 312373 312384 312395
 312406 312410 312421 312432 312443 312513 312524 312535 312546 312550 312561 312572 312583
 312594 312605 312616 312620 312631 312642 312653 312664 312992 313003 312675 312686 312690
 312701 312712 312723 312734 312745 312756 312760 312815 312826 312830 312841 312852 312863
 312874 312885 312896 312900 312911 312922 312933 312944 312955 312966 313014 313025 313036
 313040 313051 313062 313073 313084 317030 317041 317052 317063 317074 317085 317111 317122
 317170 317181 317192 317203 317214 317225 317236 317240 317251 317262 317295 317306 317376
 317380 317391 317402 317413 317424 101010 101032 101054 101076 102410 102432 102454 102476
 103110 103132 103213 103235 103412 103434 103913 103935 103950 104112 104134 104156 104215
 104230 104252 104274 104296 104311 104333 104355 104370 104392 104414 104436 104451 104510
 104532 104554 104576 104591 104613 104635 104650 109723 103913 109045 109060 109082 103316
 103331 103353 103515 103530 103552 104112 102034 102071 102093 102115 102130 102152 102174
 102196 102211 102233 102270 102292 102314 102336 102351 102373 102896 102911 102255 102491
 102513 102535 102550 102572 102594 102616 102631 102653 102675 102690 102712 102734 102756
 102874 102896 102911 102933 102955 102970 103014 103736 103751 103773 103795 103810 103832
 103854 103876 103891 104812 104834 104856 104871 103051 103073

Jaren

2013 tot 2023

MOTIVATIE VOOR HET AANVRAGEN VAN DEZE GEGEVENS

Het betreft een specifieke selectie om indicatoren te berekenen die aan bod kwamen in het project “Dataregistratie mondgezondheid”, dat ook werd uitgevoerd in opdracht van het RIZIV en als belangrijke doelstelling had om een aantal indicatoren rond het gebruik van mondgezondheidszorg te bestuderen, alsook de relatie met het gebruik van zorgen verleend door huisartsen en specialisten. De verdere evolutie van deze indicatoren en hun relatie met informatie bekomen in de Gezondheidsenquête zal onderzocht worden.

Aangezien de indicatoren die aan de hand van deze variabelen geconstrueerd worden betrekking hebben op het gebruik van zorg in de vijf jaar voorafgaand aan de deelname van de Gezondheidsenquête worden hier gegevens gevraagd vanaf 2013.

2.3.4. Gegevens over daghospitalisaties

Variabelen

ANON_VIEW	Dubbel gecodeerd RRN individu
SS00015	Prestatiedatum of datum van aflevering
SS00020	(Pseudo-)nomenclatuurcode
SS00075	Instellingsnummer
SS00130	Betrekkelijke verstrekking
SS00135	Productcode
PROCEDURE_GROUP	Uitgavengroep
INSTITUTION_CAT	Type instelling
INSTITUTION_QUAL	Kwalificatie van de instelling
STAY_NR	Nummer samengesteld uit het opnamejaar en chronologisch bepaald volgnummer

Selectiecriteria:

Alle daghospitalisaties (opnamedatum= ontslagdatum en aantal ligdagen = 1), selectie gezondheidszorgen op basis van STAY_NR daghospitalisaties

Jaren

2017 tot 2023

MOTIVATIE VOOR HET AANVRAGEN VAN DEZE GEGEVENS

Deze gegevens zijn nodig voor het bestuderen van determinanten van gebruik van gezondheidszorg, i.c. daghospitalisaties. Het instellingsnummer is noodzakelijk voor de berekening van de 100% ligdagprijs.

De prestatiedatum (SS00015) is noodzakelijk om de validatie zo nauwkeurig mogelijk te kunnen doen; de vraagstelling vertrekt immers steeds vanaf het ogenblik van de enquête. Aan de hand van de enquêtedatum en de prestatiedatum kan het relevante aantal worden berekend.

2.3.5. Gegevens over klassieke hospitalisaties**Variabelen**

ANON_VIEW	Dubbel gecodeerd RRN individu
SS00015	Prestatiedatum of datum van aflevering
SS00020	(Pseudo-) nomenclatuurcode
SS00075	Instellingsnummer
SS00110	Datum van opname
SS00115	Datum van ontslag
SS00130	Betrekkelijke verstrekking
SS00135	Productcode
PROCEDURE_GROUP	Uitgavengroep
INSTITUTION_CAT	Type instelling
INSTITUTION_QUAL	Kwalificatie van de instelling
STAY_NR	Nummer samengesteld uit het opnamejaar en chronologisch bepaald volgnummer

Selectiecriteria:

Alle hospitalisaties (geen daghospitalisaties), selectie gezondheidszorgen op basis van STAY_NR klassieke hospitalisaties

Jaren

2017 tot 2023

MOTIVATIE VOOR HET AANVRAGEN VAN DEZE GEGEVENS

Deze gegevens zijn nodig voor het bestuderen van determinanten van gebruik van gezondheidszorg, i.c. klassieke hospitalisaties. Opname en ontslagdatum zijn noodzakelijk voor de berekening van de ligduur.

De prestatiedatum (SS00015) is noodzakelijk om de validatie zo nauwkeurig mogelijk te kunnen doen; de vraagstelling vertrekt immers steeds vanaf het ogenblik van de enquête. Aan de hand van de enquêtedatum en de prestatiedatum kan het relevante aantal worden berekend.

2.3.6. Gegevens over verblijf in ROB/RVT

Variabelen

ANON_VIEW	Dubbel gecodeerd RRN individu
PROCEDURE_GROUP	Uitgavengroepen actuaariaat
PROCEDURE_CAT	Onderscheid in soort prestaties bijv. consultaties of meer technische prestaties of andere zoals bijv. verplaatsingskosten
SS00015	Prestatiedatum of datum van aflevering
SS00020	(Pseudo-) nomenclatuurcode
SS00060	Terugbetalingsbedrag (=ziv-kost)
SS00075	Instellingsnummer
SS00120	Type factuur
SS00160	Remgeld
SS00165	Supplementen
INSTITUTION_CAT	Type instelling
INSTITUTION_QUAL	Kwalificatie van de instelling

Selectiecriteria:

PROCEDURE_GROUP = 32,33

Jaren

2017 tot 2023

MOTIVATIE VOOR HET AANVRAGEN VAN DEZE GEGEVENS

Deze gegevens zijn nodig voor het bestuderen van determinanten van verblijf in ROB/RVT.

De prestatiedatum (SS00015) is noodzakelijk om de validatie zo nauwkeurig mogelijk te kunnen doen; de vraagstelling vertrekt immers steeds vanaf het ogenblik van de enquête. Aan de hand van de enquêtedatum en de prestatiedatum kan het relevante aantal worden berekend.

2.3.7. Aanmaak indicatoren specifieke screenings- en andere preventiecampagnes /bevolkingsonderzoeken en specifieke aandoeningen

Variabelen

ANON_VIEW	Dubbel gecodeerd RRN individu
PROCEDURE_GROUP	Uitgavengroepen actuaariaat
PROCEDURE_CAT	Onderscheid in soort prestaties bijv. consultaties of meer technische prestaties of andere zoals bijv. verplaatsingskosten
PROCEDURE_AH_CAT	Onderscheid ambulant en gehospitaliseerd
SS00015	Prestatiedatum of datum van aflevering
SS00020	(Pseudo-) nomenclatuurcode
SS00050	Aantal prestaties
SS00055	Aantal dagen
SS00060	Terugbetalingsbedrag (=ziv-kost)
SS00160	Remgeld
SS00165	Supplementen
SS00175	Sociale derdebetaler 0/1
THIRD_YN	Derde betaler ja of neen
PRACTITIONER_CAT	Beroepsgroep verstrekker
SS00065B	Kwalificatiecode van de verstrekker

Selectiecriteria:

1) Selectiecriteria voor variabelen nodig voor 2014 tot 2023

SS00020 = 114030, 114041, 114170, 114181, 149612, 149623, 149634, 149645 588350 588361
588895 588906 588873 588884

2) Selectiecriteria voor variabelen nodig voor 2015 tot 2023

SS00020 = 450096, 450100, 450192, 450214, 450214, 450225, 461090, 461101, 457273, 457284, 459793,
459804, 460132, 460143, 469394, 469405, 120713, 120724, 125716, 125720, 120816, 120820, 125812, 125823

3) Selectiecriteria voor variabelen nodig voor 2017 tot 2023

SS00020 = 102852, 107015, 107030, 107052, 107074, 754176, 754191, 754294, 757352, 757374, 755433,
786015, 786030, 786085, 786100, 786122, 794010, 794032, 107096, 107111, 107133, 107155
PROCEDURE_GROUP = 29, 30, 31, 38 en 59

Jaren

2014 tot 2023 (verschillend volgens selectie criterium)

MOTIVATIE VOOR HET AANVRAGEN VAN DEZE GEGEVENS

Validering specifieke screenings en andere preventiecampagnes/bevolkingsonderzoeken

- Cervix uitstrijkje te selecteren op basis van nomenclatuurcode SS00020=114030-114041,114170-114181, 149612-149623, 149634-149645: voor de prestatiejaren **2014-2023**²
- Mammografie: selectie op basis van SS00020= 450096-450100 (specialist), 450192-450214 (screeningsmammografie bevolkingsonderzoek door overheid), 450214-450225 (screeningsmammografie 2^e lezing) en 461090-461101: voor de prestatiejaren **2015-2023**³
- Echografie van de borsten: selectie op basis van SS00020= 457273-457284, 459793-459804, 460132-460143,469394-469405: voor de prestatiejaren **2015-2023**⁴
- Opsporen van bloed in stoelgang (relevant in kader van screenen voor colorectale kanker) op basis van nomenclatuurcode SS00020 = 120713-120724, 125716-125720, 120816-120820, 125812-125823: voor de prestatiejaren **2015-2023**⁵
- Griepvaccinaties (Farmanet en bijkomende controle op aflevering door ziekenhuisofficina) voor de prestatiejaren **2017-2023**

Validering specifieke aandoeningen

- Diabetes voor de prestatiejaren 2017-2023.

102852 Diabetespas

Zorgtrajecten diabetes: 107015, 107030, 107052, 107074

754176, 754191, 754294, 757352, 757374, 755433, 785595, 785956

² Voor de validatie van de indicator rond baarmoederhalskankerscreening (die betrekking heeft op de laatste 3 jaar) is het nodig om tot 2014 terug te gaan (3 jaar + 1 jaar voor het inschatten van overscreening)

³ Voor de validatie van de indicator rond borstkankerscreening (die betrekking heeft op de laatste 2 jaar) is het nodig om tot 2015 terug te gaan (2 jaar + 1 jaar voor het inschatten van overscreening).

⁴ Voor de validatie van de indicator rond borstkankerscreening (die betrekking heeft op de laatste 2 jaar) is het nodig om tot 2015 terug te gaan (2 jaar + 1 jaar voor het inschatten van overscreening).

⁵ Voor de validatie van de indicator rond screening van colorectale kanker (die betrekking heeft op de laatste 2 jaar) is het nodig om tot 2015 terug te gaan (2 jaar + 1 jaar voor het inschatten van overscreening).

786015, 786030, 786100, 788756, 788852, 794010, 794032

- Nierinsufficiëntie voor de prestatiejaren 2017-2023.:

Zorgtrajecten nierinsufficiëntie: 107096, 107111, 107133, 107155
proxy chronische dialysepatiënten op basis van de verschillende forfaits dialyse
(PROCEDURE_GROUP=29,30 en 31)

- Andere specifieke aandoeningen kunnen gevalideerd worden aan de hand van geregistreerde revalidatieovereenkomsten (PROCEDURE_GROUP=38 en PROCEDURE_GROUP=59 en PROCEDURE_CAT voor de specifieke aandoeningen) voor de prestatiejaren 2017-2023.

Gegevensgroep 2.4. Aggregaten van farmanetgegevens

Aggregatieniveau

ANON_VIEW	Dubbel gecodeerd RRN individu
SS00020	Terugbetalingscategorie
PROCEDURE_GROUP	Uitgavengroepen actuaariaat
PROCEDURE_AH_CAT	Onderscheid ambulant en gehospitaliseerd
PROCEDURE_MM	Maand van prestatie

Variabelen

SS00060	ZIV-tegemoetkoming 1
SS00160	Remgeld
SS00165	Supplementen
SS00195	ZIV-tegemoetkoming 2
SS00210	Supplementen

Jaren

2017 tot 2023

MOTIVATIE VOOR HET AANVRAGEN VAN DEZE GEGEVENS

Deze gegevens laten toe om vraagstellingen te beantwoorden waarbij informatie nodig is over globale uitgaven voor terugbetaalde geneesmiddelen, waarbij diverse uitgavengroepen (=terugbetalingscategorieën) kunnen onderscheiden worden.

Gegevensgroep 2.5. Detailgegevens van farmanetuitgaven

Variabelen

ANON_VIEW	Dubbel gecodeerd RRN individu
SS00135	Nummer product= CNK-code
SS00015	Datum van aflevering
SS00020	Code terugbetalingscategorie geneesmiddel
SS00050	Hoeveelheid
SS00140	Om de eenheid te bepalen
SS00145	Om de eenheid te bepalen
SS00080	Galenische vorm magistrale bereiding
SS00130	Sleutel magistrale bereiding

SS00060	ZIV-tegemoetkoming 1
SS00160	Remgeld
SS00165	Supplementen
SS00175	Uitgestelde aflevering
SS00180	Verminderd terugbetalingsbedrag
SS00185	Aanduiding
SS00195	ZIV-tegemoetkoming 2
SS00210	Supplementen

Selectiecriteria:

Alle farmanetuitgaven van de personen in de steekproef

Jaren

2017 tot 2023

MOTIVATIE VOOR HET AANVRAGEN VAN DEZE GEGEVENS

Deze gegevens zijn nodig voor het bestuderen van determinanten van geneesmiddelengebruik, polyfarmacie, relatie met gebruik van andere zorg en ook b.v. het gebruik van niet terugbetaalde geneesmiddelen.

De datum van aflevering is noodzakelijk om de validatie zo nauwkeurig mogelijk te kunnen doen, de vraagstelling vertrekt immers steeds vanaf het ogenblik van de enquête. Aan de hand van de enquêtedatum en de prestatiedatum kan het relevante aantal worden berekend.

Bijlage 4bis : samenvatting van de gevraagde IMA-variabelen

Beschrijving van de variabelen	Variabel namen	Selectiecriteria	Motivatie waarvoor deze variabelen nodig zijn
<p>Variabelen met demografische informatie, informatie over de verzekeringsstatus, het recht op de maximumfactuur, afhankelijkheid en/of zorgbehoevendheid en pseudopathologieën</p>	<p>ANON_VIEW, ANON_PP3009, PP0015 , PP0020, SOCIAL_CAT, TITULAR_YN, DECEASED_YN, PROVINCIE, URB_CAT, FAM_SIZE , PP4008, PP0040A, PP0040B, PP0040C, MAJOR_RISK_CAT, MINOR_RISK_CAT, MAJOR_BENEFIT_YN, MAJOR_COVERAGE_YN, MAJOR_INVALIDITY_N, PP1010, RECOGNITION_YN, UNEMPLOYMENT_CAT , PP3010, PP3012, PP3013, UNEMPLOYMENT_YN, INCAPACITY_YN, INVALIDITY_YN, PP3001, PP3002, PP3003, PP3004, PP3005, PP3006, PP3008, PP3014, CHRONICAL_YN, PP3015, PP3016, PP3017, PP4004, PP4005, PP4006, PP4007, IC_AVAIL_XXXX , PSEUDOPATH-0101, PSEUDOPATH-0201, PSEUDOPATH-0301, PSEUDOPATH-0401, PSEUDOPATH-0501, PSEUDOPATH-0601, PSEUDOPATH-0701, PSEUDOPATH-0801, PSEUDOPATH-0901, PSEUDOPATH-1001, PSEUDOPATH-1101, PSEUDOPATH-1201, PSEUDOPATH-1301, PSEUDOPATH-1401, PSEUDOPATH-1501, PSEUDOPATH-1601, PSEUDOPATH-1701, PSEUDOPATH-1801, PSEUDOPATH-1901, PSEUDOPATH-2001, PSEUDOPATH-2101, PSEUDOPATH-2201, PSEUDOPATH-2301, PSEUDOPATH-2401, PSEUDOPATH-01A01, PSEUDOPATH-03A01, PSEUDOPATH-03B01, PSEUDOPATH-04A01, PSEUDOPATH-04B01, PSEUDOPATH-25A01, PSEUDOPATH-25B01, CANCER_MOC_YN, CANCER_CHEMORT_YN,</p>	<p>Niet van toepassing</p>	<p>Het is belangrijk om bij de onderzoeksvragen die in deze studie aan bod komen over een zo gedetailleerd mogelijk profiel te beschikken van de bestudeerde bevolking met betrekking tot socio-demografische kenmerken, verzekeringsstatus, afhankelijkheid en zorgbehoevendheid en ziektepatronen. Op die manier kunnen verschillen tussen bevolkingsgroepen worden ingeschat en onderzoeksvragen worden bestudeerd voor specifieke bevolkingsgroepen.</p>
<p>Aggregaten van uitgavengegevens gezondheidszorg en Farmanet,</p>	<p>ANON_VIEW, PROCEDURE_GROUP, PROCEDURE_AH_CAT, PROCEDURE_MM, SS00060, SS00160, SS00165, SS00195, SS00210,</p>	<p>Niet van toepassing</p>	<p>Het betreft geaggregeerde uitgavengegevens. Informatie over de effectieve uitgaven zal gekoppeld worden met informatie over de gepercipieerde toegankelijkheid van zorg.</p>

Beschrijving van de variabelen	Variabel namen	Selectiecriteria	Motivatie waarvoor deze variabelen nodig zijn
Gegevens ter ondersteuning van de informatie uit het populatiebestand en pseudocodes die de uitbetaling van de zorgforfaits weergeven	ANON_VIEW, SS00015, SS00020, SS00060, PROCEDURE_GROUP, PROCEDURE_CAT	SS00020 = 780975, 781970, 781874, 781896, 781771, 781793, 781815, 781911, 781933, 781955, 781616, 781631, 781653, 781675, 781690, 781712, 781734, 781756, 740014, 740036, 740051, 740073, 740095, 740110, 740132, 740154, 740176, 740235, 740191, 740250, 740213, 754552, 755996, 757271, 755495, 776591, 109616, 509611, 409614,	Voor bepaalde onderzoeksvragen volstaan de populatiegegevens niet om bepaalde bevolkingsgroepen te identificeren. De hier gevraagde gegevens vullen de populatiegegevens aan. De selectie van variabelen en de selectiecriteria zijn gebaseerd op adviezen van het RIZIV en zullen toelaten om specifieke vragen van het RIZIV te beantwoorden.
Gegevens over contacten/uitgaven met gezondheidswerkers	ANON_VIEW, PROCEDURE_GROUP, SS00020, SS00015, SS00050, SS00055, SS00060, SS00130, SS00160, SS00165, PROCEDURE_AH_CAT, PROCEDURE_CAT, THIRD_YN, SS00175, PRACTITIONER_CAT, SS00065B	PROCEDURE_GROUP = 3, 4, 5, 6, 25, 8, 9, 19, 51, 40, 60 SS00020 = 109616, 509611, 409614, 590516, 590531, 590553, 590575, 590634, 590656, 590671, 590693, 590752, 590774, 590796, 590811, 590833, 590855, 590870, 590892, 590914, 590951, 590973, 590995, 768003, 768040, 768084, 102395, 102771, 102793, 103574, 103596, 101312, 101334, 101415, 101356, 101371, 101393, 101430	De gegevens zijn nodig voor het bestuderen van determinanten van het gebruik van gezondheidszorg en ter validatie van gegevens van het gebruik van gezondheidszorg in de gezondheidsenquête. De variabelen en de selectiecriteria zijn gebaseerd op adviezen van het RIZIV.
Gegevens over contacten/uitgaven in het domein van de mondgezondheid	ANON_VIEW, PROCEDURE_GROUP, SS00020, SS00015, SS00050, SS00055, SS00060, SS00130, SS00160, SS00165, PROCEDURE_AH_CAT, PROCEDURE_CAT, THIRD_YN, SS00175, PRACTITIONER_CAT, SS00065B	PROCEDURE_GROUP = 3, 8 SS00020 = *	De gegevens zijn nodig voor het bestuderen van determinanten van het gebruik van mondgezondheidszorg. Mondgezondheidszorg is een specifiek domein en de variabelen en de selectiecriteria zijn gebaseerd op adviezen van het RIZIV.
Gegevens over daghospitalisaties	ANON_VIEW, SS00015, SS00020, SS00075, SS00130, SS00135, PROCEDURE_GROUP, INSTITUTION_CAT, INSTITUTION_QUAL, STAY_NR	Alle daghospitalisaties (opnamedatum= ontslagdatum en aantal ligdagen = 1), selectie gezondheidszorgen op basis van STAY_NR daghospitalisaties	Deze gegevens zijn nodig voor het bestuderen van determinanten van gebruik van gezondheidszorg, i.c. daghospitalisaties.
Gegevens over klassieke hospitalisaties	ANON_VIEW, SS00015, SS00020, SS00075, SS00110, SS00115, SS00130, SS00135, PROCEDURE_GROUP, INSTITUTION_CAT, INSTITUTION_QUAL, STAY_NR	Alle hospitalisaties (geen daghospitalisaties), selectie gezondheidszorgen op basis van STAY_NR klassieke hospitalisaties	Deze gegevens zijn nodig voor het bestuderen van determinanten van gebruik van gezondheidszorg, i.c. klassieke hospitalisaties.
Gegevens over verblijf in ROB/RVT	ANON_VIEW, PROCEDURE_GROUP, PROCEDURE_CAT, SS00015, SS00020, SS00060, SS00075, SS00120, SS00160, SS00165, INSTITUTION_CAT, INSTITUTION_QUAL	PROCEDURE_GROUP = 32,33	Deze gegevens zijn nodig voor het bestuderen van determinanten van verblijf in ROB/RVT.

Beschrijving van de variabelen	Variabel namen	Selectiecriteria	Motivatie waarvoor deze variabelen nodig zijn
Gegevens voor aanmaak indicatoren specifieke screenings- en andere preventiecampagnes /bevolkingsonderzoeken en specifieke aandoeningen	ANON_VIEW, PROCEDURE_GROUP, PROCEDURE_CAT, PROCEDURE_AH_CAT, SS00015, SS00020, SS00050, SS00055, SS00060, SS00160, SS00165, SS00175, THIRD_YN, PRACTITIONER_CAT, SS00065B	<p>1) Selectiecriteria voor variabelen nodig voor 2014 tot 2023 (betreft baarmoederhalscreening) SS00020 = 114030, 114041, 114170, 114181, 149612, 149623, 149634, 149645 588350 588361 588895 588906 588873 588884</p> <p>2) Selectiecriteria voor variabelen nodig voor 2015 tot 2023 (betreft borst- en dikkedarmkankerscreening) SS00020 = 450096, 450100, 450192, 450214, 450214, 450225, 461090, 461101, 457273, 457284, 459793, 459804, 460132, 460143, 469394, 469405, 120713, 120724, 125716, 125720, 120816, 120820, 125812, 125823</p> <p>3) Selectiecriteria voor variabelen nodig voor 2017 tot 2023 (betreft griepvaccinatie – diabetes - nierinsufficiëntie) SS00020 = 102852, 107015, 107030, 107052, 107074, 754176, 754191, 754294, 757352, 757374, 755433, 786015, 786030, 786085, 786100, 786122, 794010, 794032, 107096, 107111, 107133, 107155 PROCEDURE_GROUP = 29, 30, 31, 38 en 59</p>	Deze gegevens zullen gebruikt worden voor de validering van enquêtegegevens over screenings en andere preventiecampagnes-bevolkingsonderzoeken en specifieke aandoeningen.
Aggregaten van farmanetgegevens	ANON_VIEW, SS00020, PROCEDURE_GROUP, PROCEDURE_AH_CAT, PROCEDURE_MM, SS00060, SS00160, SS00165, SS00195	Alle farmanetuitgaven van de personen in de steekproef	Deze gegevens laten toe om vraagstellingen te beantwoorden waarbij informatie nodig is over globale uitgaven voor terugbetaalde geneesmiddelen, waarbij diverse uitgavengroepen (=terugbetalingscategorieën) kunnen onderscheiden worden.
Detailgegevens van farmanetuitgaven	ANON_VIEW, SS00135, SS00015, SS00020, SS00050, SS00140, SS00145, SS00080, SS00130, SS00060, SS00160, SS00165, SS00175, SS00180, SS00185, SS00195, SS00210	Alle farmanetuitgaven van de personen in de steekproef	Deze gegevens zijn nodig voor het bestuderen van determinanten van geneesmiddelengebruik, polyfarmacie, relatie met gebruik van andere zorg en ook b.v. het gebruik van niet terugbetaalde geneesmiddelen.

* SS00020 = 301011 301022 301033 301044 301055 301066 301070 301081 301136 301140 303575 303586 373575 373586 371114 371125 301114 301125 301265 371254 371265 301372 301383 301254
301276 301291 301313 301335 301350 301280 301302 301324 301346 301361 301556 301560 301571 301582 301593 301604 301394 301405 301416 301420 301431 301442 301453 301464 301475 301486
301696 301700 301711 301722 301733 301744 301755 301766 301770 301781 302153 302164 302175 302186 302190 302201 302212 302223 302234 302245 302514 302525 302536 302540 303170 303181
303214 303225 374931 374942 374953 374964 304931 304942 304953 304964 308512 308523 308534 308545 303811 303822 303833 303844 303855 303866 303892 303903 303914 303925 303936 303940
303951 303962 303973 303984 374474 374485 304216 304220 374371 374382 374393 374404 374415 374426 374430 374441 374452 374463 304231 304242 304253 304264 304275 304286 304290 304301
304312 304323 304371 304382 304393 304404 304415 304426 304430 304441 304452 304463 373590 373601 303590 303601 373612 373623 303612 303623 304496 304500 304533 304544 304555 304566
304570 304581 304592 304603 304614 304625 304636 304640 304710 304721 304732 304743 304754 304765 304776 304780 304813 304824 307016 307020 307031 307042 307053 307064 307090 307101
307230 307241 307252 307263 307112 307123 307134 307145 301092 301103 371092 371103 305594 305605 305616 305620 305631 305642 305653 305664 305675 305686 305712 305723 305830 305841
305852 305863 305874 305885 305896 305900 305911 305922 305933 305944 305955 305966 306832 306843 306854 306865 306876 306880 306891 306902 306913 306924 306935 306946 306950 306961
306994 307005 307156 307160 307171 307182 309013 309024 309035 309046 309050 309061 309072 309083 309105 309094 309116 309120 309131 309142 309153 309164 309013 309024 309035 309046
309050 309061 309072 309083 309094 309105 309116 309120 308335 308346 308350 308361 309131 309142 309153 309164 307731 307742 307753 307764 307775 307786 307790 307801 307812 307823
307834 307845 307856 307860 307871 307882 307893 307904 307915 307926 307930 307941 307952 307963 307974 307985 307996 308000 308011 308022 308033 308044 308055 308066 308070 308081
308092 308103 308114 308125 308136 308140 308151 308162 308254 308265 308276 308280 308291 308302 308313 308324 309013 309024 309035 309046 309050 309061 309072 309083 309094 309105
309116 309120 309131 309142 309153 309164 371011 371022 371033 371044 371055 371066 371070 371081 371136 371140 373575 373586 371556 371560 371571 371582 371394 371405 371416 371420
371431 371442 371453 371464 371475 371486 371696 371700 371711 371722 371733 371744 371755 371766 371770 371781 371792 371803 371814 371825 371836 371840 371851 371862 371873 371884
372514 372525 372536 372540 373811 373822 373833 373844 373855 373866 373892 373903 373914 373925 373936 373940 373951 373962 373973 373984 374312 374323 374356 374360 374533 374544
374555 374566 374570 374581 373634 373645 373656 373660 374312 374323 374754 374765 374776 374780 374813 374824 374835 374846 377016 377020 377031 377042 377053 377064 377090 377101
377112 377123 377134 377145 377230 377241 304850 304861 304872 304883 374850 374861 374872 374883 304894 304905 304916 304920 599653 599664 599631 599642 599616 599620 599572 599583
599550 599561 599535 599546 599513 599524 389653 389664 389631 389642 389616 389620 389594 389605 389572 389583 102012 310516 310520 310531 310542 310553 310564 310575 310586 310590
310601 310634 310645 310656 310660 310671 310682 310693 310704 310715 310726 310730 310741 310752 310763 310774 310785 310796 310800 310811 310822 310833 310844 310855 310866 310881
310892 310903 310914 310925 310936 310940 310951 310962 310973 310984 310995 311006 311010 311021 311032 311043 311054 311065 311091 311102 311113 311124 311135 311146 311150 311161
311172 311183 311194 311205 311216 311220 311231 311242 311253 311264 311275 311286 311290 311301 311312 311323 312955 312966 312970 312981 311334 311345 311356 311360 311371 311382
311393 311404 311415 311426 311430 311441 311452 311463 311474 311485 311496 311500 311511 311522 310354 310365 310376 310380 310413 310424 310435 310446 310450 310461 310472 310483
310494 310505 311533 311544 311555 311566 311570 311581 311592 311603 311614 311625 311636 311640 311651 311662 311673 311684 311695 311706 311710 311721 311732 311743 311754 311765
311791 311802 311813 311824 311835 311846 311872 311883 311894 311905 311953 311964 311975 311986 311990 312001 312012 312023 312034 312045 312056 312060 312071 312082 312093 312104
312115 312126 312130 312141 312174 312185 312196 312200 312211 312222 312233 312244 312255 312266 312270 312281 312292 312303 312314 312325 312336 312340 312351 312362 312373 312384
312395 312406 312410 312421 312432 312443 312513 312524 312535 312546 312550 312561 312572 312583 312594 312605 312616 312620 312631 312642 312653 312664 312992 313003 312675 312686
312690 312701 312712 312723 312734 312745 312756 312760 312815 312826 312830 312841 312852 312863 312874 312885 312896 312900 312911 312922 312933 312944 312955 312966 313014 313025
313036 313040 313051 313062 313073 313084 317030 317041 317052 317063 317074 317085 317111 317122 317170 317181 317192 317203 317214 317225 317236 317240 317251 317262 317295 317306
317376 317380 317391 317402 317413 317424 101010 101032 101054 101076 102410 102432 102454 102476 103110 103132 103213 103235 103412 103434 103913 103935 103950 104112 104134 104156
104215 104230 104252 104274 104296 104311 104333 104355 104370 104392 104414 104436 104451 104510 104532 104554 104576 104591 104613 104635 104650 109723 103913 109045 109060 109082
103316 103331 103353 103515 103530 103552 104112 102034 102071 102093 102115 102130 102152 102174 102196 102211 102233 102270 102292 102314 102336 102351 102373 102896 102911 102255
102491 102513 102535 102550 102572 102594 102616 102631 102653 102675 102690 102712 102734 102756 102874 102896 102911 102933 102955 102970 103014 103736 103751 103773 103795 103810
103832 103854 103876 103891 104812 104834 104856 104871 103051 103073