

# AFWEZIGHEID VAN HET WERK

Gezondheidsenquête 2018



STEFAAN DEMAREST • FINABA BERETE • RANA CHARAFEDDINE •  
JOHAN VAN DER HEYDEN

# Sciensano

Epidemiologie en volksgezondheid - Levensstijl en chronische ziekten

## HIS 2018

Juli 2019 • Brussel • België  
Intern referentienummer: 2019/019



**Hoofdauteur: Stefaan Demarest**



**Revisor: Finaba Berete**



**Redacteurs: Johan Van der Heyden, Rana Charafeddine**

Contactpersoon: Stefaan Demarest • T +32 2 642 57 94 • [stefaan.demarest@sciensano.be](mailto:stefaan.demarest@sciensano.be)

Gelieve te citeren als:

S. Demarest, F. Berete, R. Charafeddine, J. Van der Heyden. Gezondheidsenquête 2018: Afwezigheid van het werk. Brussel, België: Sciensano. Rapportnummer: D/2019/14.440/39. Beschikbaar op: [www.gezondheidsenquête.be](http://www.gezondheidsenquête.be)

# INHOUDSOPGAVE



<b>SAMENVATTING</b> .....	<b>5</b>
<b>INLEIDING</b> .....	<b>6</b>
<b>VRAGEN</b> .....	<b>7</b>
<b>INDICATOREN</b> .....	<b>8</b>
<b>RESULTATEN</b> .....	<b>9</b>
<b>1. Afwezigheid van het werk</b> .....	<b>9</b>
1.1. Prevalentie voor België .....	9
1.2. Evolutie.....	9
1.3. Demografische verschillen.....	10
1.4. Socio-economische verschillen .....	11
<b>2. Duur van de afwezigheid van het werk</b> .....	<b>11</b>
2.1. Gemiddelde voor België .....	11
2.2. Evolutie.....	11
2.3. Demografische verschillen.....	11
2.4. Socio-economische verschillen .....	13
2.5. Bijkomende analyses .....	13
<b>BESPREKING EN CONCLUSIE</b> .....	<b>14</b>
<b>SAMENVATTENDE TABELLEN</b> .....	<b>16</b>
<b>REFERENTIES</b> .....	<b>17</b>
<b>LIJST VAN TABELLEN</b> .....	<b>18</b>

# SAMENVATTING



Sinds de vorige Gezondheidsenquête (2013) werden twee vragen rond de afwezigheid van het werk wegens gezondheidsproblemen toegevoegd aan de vragenlijst. De doelgroep zijn diegenen die thans tewerkgesteld zijn in de leeftijdsgroep 15-64 jaar. Bij hen wordt nagegaan of ze in het afgelopen jaar afwezig van het werk zijn geweest en – indien dit het geval was – hoeveel dagen ze afwezig waren. Op basis hiervan kan het gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk worden berekend.

## Enkele opvallende resultaten

- Niet minder dan 2 op 5 tewerkgestelden was in het afgelopen jaar afwezig van het werk wegens gezondheidsproblemen. Dit aantal is nauwelijks veranderd in vergelijking met de resultaten van de vorige gezondheidsenquête.
- Vooral (maar niet uitsluitend) in de leeftijdsgroep 25-34 jaar geven vrouwen meer dan mannen aan afwezig van het werk te zijn geweest. Dit heeft wellicht te maken met zwangerschaps- en bevallingsverlof.
- Afwezigheid van het werk hangt niet samen met de leeftijd: het is dus niet zo dat oudere werknemers meer afwezigheid van het werk melden.
- Afwezigheid van het werk hangt niet samen met het opleidingsniveau: het is dus niet zo dat laaggeschoolden meer afwezigheid van het werk melden.
- Gemiddeld is een tewerkgestelde 12 dagen afwezig van het werk. Dit gemiddelde is echter lager bij tewerkgestelden in het Brussels Gewest in vergelijking met de andere twee gewesten.
- Gemiddeld zijn vrouwen iets (maar niet significant) langer dan mannen afwezig van het werk wegens gezondheidsproblemen. Ook dit verschil kan wellicht (deels) verklaard worden door de duur van afwezigheid vanwege zwangerschap en bevalling.

## Besluit

De resultaten van de Gezondheidsenquête bevestigen wat ook andere bronnen aangeven: zo'n 40% van de tewerkgestelde bevolking meldt dat ze in de loop van het jaar afwezig zijn geweest van het werk vanwege gezondheidsproblemen, een percentage dat eerder stabiel is in de tijd. In gemiddelde termen, is een tewerkgestelde 12 dagen per jaar afwezig van het werk wegens gezondheidsproblemen.

# INLEIDING



Ondanks het feit dat er met afwezigheid van het werk vanwege gezondheidsproblemen (meer courant aangeduid als ziekteverzuim) enorme bedragen zijn gemoeid, is de belangstelling voor het fenomeen van vrij recente datum. Sinds de jaren negentig is de belangstelling voor ziekteverzuim in belangrijke mate gegroeid in de meeste Europese landen. Werkverzuim wegens ziekte is een problematiek geworden die een steeds belangrijkere plaats inneemt in de Belgische en Europese socio-economische actualiteit<sup>1</sup>. Een in 2018 uitgevoerd onderzoek door Securex bij een representatieve steekproef van meer dan 200.000 werknemers in de Belgische privé-sector geeft aan dat (in de eerste helft van 2018) op een gemiddelde werkdag 7 werknemers op 100 afwezig waren door ziekte of privéongeval. Ook in de eerste helft van 2018 zet de bijna continue stijging van het absentisme in de Belgische privésector sinds 2001 zich door. Het totale ziektepercentage voor bedrijven tot 1000 werknemers evolueerde van 6,7% in de eerste helft van 2017 naar 6,9% in de eerste helft 2018. Verantwoordelijk voor deze stijging is nog steeds het lange ziektepercentage (langer dan 1 jaar) met een stijging van 4% en het korte ziektepercentage (minder dan 1 maand) met een stijging van 6%. Het middellange ziektepercentage (van 1 maand tot 1 jaar) bleef stabiel<sup>2</sup>.

Op basis van wetenschappelijk onderzoek werden tal van mogelijke oorzaken van ziekteverzuim naar voren geschoven, die grosso modo opgesplitst kunnen worden in maatschappelijke factoren, kenmerken van het werk en individuele factoren<sup>3</sup>. Maatschappelijke factoren zoals de karakteristieken van het sociaal zekerheidsstelsel of specifieke regimes binnen dit stelsel, de staat van de economie, de vigerende arbeidsethos,... kunnen geassocieerd worden met ziekteverzuimcijfers.

Heel wat arbeidssociologisch onderzoek geeft aan dat specifieke kenmerken van het werk (bijvoorbeeld de werklust, de mate waarin een werknemer al dan niet controle heeft op het werk, werkomstandigheden, sociale steun op het werk, jobonzekerheid,...) ziekteverzuim kunnen voorspellen. Cijfers tonen aan dat werkgerelateerde stress, depressie en angst tot de top vijf horen van de belangrijkste oorzaken van werkverzuim.

Tenslotte geeft onderzoek aan dat individuele factoren, zoals de leeftijd, het geslacht, de socio-economische status, de 'work and family life balance' en de gezondheidsstatus met ziekteverzuim kan worden geassocieerd.

De samenhang tussen afwezigheid van het werk en gezondheidsproblemen, zo toont onderzoek aan, is dus allerminst rechtlijnig, maar wordt dus gefaciliteerd of afgeremd door tal van intermediërende factoren. In de literatuur wordt langdurig ziekteverzuim eerder geassocieerd met morbiditeit, terwijl korte termijn ziekteverzuim vooral beïnvloed wordt door psychosociale factoren zoals stressgevoeligheid en coping gedrag. De gezondheidsgelateerde oorzaken van ziekteverzuim blijken bovendien samen te hangen met het soort werk dat men doet: naast algemene ziekten zoals verkoudheden, griep en maagproblemen, vormen bij arbeiders aandoeningen van het bewegingsapparaat de tweede meest belangrijke reden voor kort verzuim, gevolgd door rugpijn en stress. Voor bedienden is stress de tweede belangrijkste reden voor kort verzuim, gevolgd door aandoeningen van het bewegingsapparaat, privé-redenen en rugpijn. Langdurig verzuim voor arbeiders vindt dan weer zijn oorsprong in acute medische aandoeningen, rugpijn, problemen met het bewegingsapparaat en stress. Bij bedienden hangt langdurig verzuim dan weer samen met, in de eerste plaats, stress, gevolgd door acute medische aandoeningen, psychische gezondheidsproblemen en problemen met het bewegingsapparaat

4

# VRAGEN

—

Vragen rond afwezigheid van het werk vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen zijn afkomstig van de Europese Gezondheidsenquête. Ze werden sinds 2013 in de Belgische Gezondheidsenquête opgenomen als onderdeel van de mondelinge bevraging. De vragen rond afwezigheid van het werk werden uitsluitend gesteld aan respondenten die aangaven op het moment van de bevraging betaald werk te hebben. Hierbij werd geen leeftijdscriterium gebruikt. Niettemin zullen de resultaten worden voorgesteld voor de 'beroepsactieve' bevolking, d.i. de bevolking tussen 15 en 64 jaar oud.

Aan die respondenten die aangaven in de afgelopen 12 maanden afwezig te zijn geweest van het werk, werd gevraagd naar de totale duur van afwezigheid, in dagen. Voorzichtigheid bij het interpreteren van de resultaten is geboden: wellicht maken respondenten hier niet allen een onderscheid tussen werkdagen en weekenddagen en wordt de duur van de afwezigheid uitgedrukt in weken of maanden - inclusief weekenddagen – maar door de interviewers geregistreerd in dagen. Bovendien werd de mogelijkheid geboden enkel een schatting te geven van het aantal dagen afwezigheid van het werk door gezondheidsproblemen. Belangrijk om te melden is dat niet werd nagevraagd welke gezondheidsproblemen de oorzaak waren van de afwezigheid van het werk.

## Vragen gebruikt in de gezondheidsenquête 2018

- AW.01.** Bent u de afgelopen 12 maanden op het werk afwezig geweest door gezondheidsproblemen? Houdt hierbij rekening met alle aandoeningen, verwondingen of andere gezondheidsproblemen die u hebt gehad en resulteerden in een afwezigheid op het werk. *Ja/ Neen*
  
- AW.02.** Hoeveel dagen in totaal bent u de afgelopen 12 maanden afwezig geweest op het werk door gezondheidsproblemen? Indien u dit aantal dagen niet juist kunt aangeven, geef dan een schatting.

# INDICATOREN

---

- AW01\_1** Percentage van de werkende bevolking dat in de afgelopen 12 maanden afwezig van het werk was vanwege persoonlijk gezondheidsproblemen.  
Deze indicator is enkel van toepassing op de werkende bevolking (van 15 tot 64 jaar), d.i. die respondenten die aangeven thans tewerkgesteld te zijn, eventueel tijdelijk onderbroken.
- AW02\_1** Gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen in de afgelopen 12 maanden bij de werkende bevolking.  
Voor deze indicator wordt het gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk berekend voor gehele werkende bevolking, inclusief diegenen die geen afwezigheid van het werk hebben gemeld.
- AW02\_2** Gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen in de afgelopen 12 maanden bij de beroepsactieve bevolking dat aangaf afwezig van het werk te zijn geweest  
Deze indicator heeft enkel betrekking op diegenen die een afwezigheid van het werk hebben gemeld.

# RESULTATEN

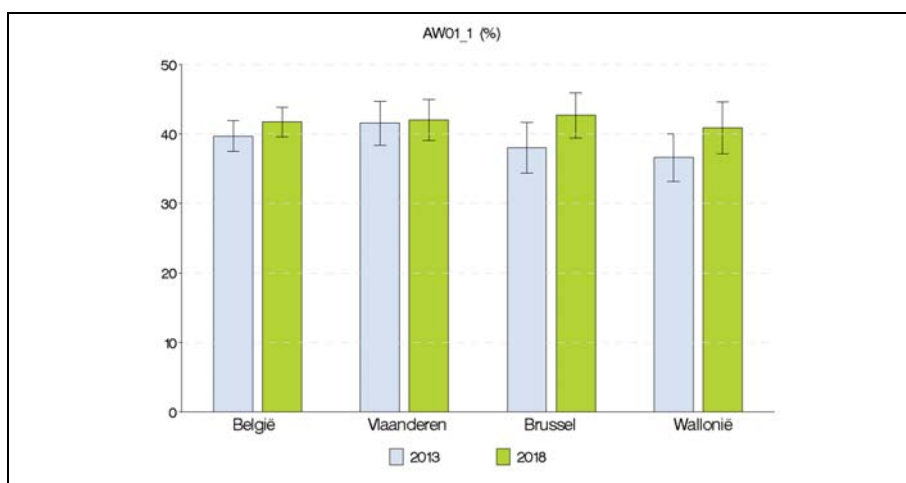
—

## 1. Afwezigheid van het werk

### 1.1. PREVALENTIE VOOR BELGIË

Voor België geeft 41,7% van de werkende bevolking (15 – 64 jaar) aan in de afgelopen twaalf maanden afwezig van het werk te zijn geweest door gezondheidsproblemen (hierbij wordt abstractie gedaan van het aantal dagen afwezigheid). De prevalentie van afwezigheid van het werk is het hoogst in het Brussels Gewest (42,7%), gevolgd door het Vlaams Gewest (42%) en het Waals Gewest (40,9%), maar deze verschillen zijn niet statistisch significant (Figuur 1).

**Figuur 1** Percentage van de werkende bevolking dat in de afgelopen 12 maanden afwezig van het werk was vanwege persoonlijk gezondheidsproblemen, per jaar en per gewest, Gezondheidsenquête, België 2018



### 1.2. EVOLUTIE

In vergelijking met 2013 (het eerste jaar waarvoor deze indicator berekend kan worden) is het percentage van de werkende bevolking dat afwezig was van het werk licht gestegen (van 39,7% tot 41,7%), maar deze wijziging is niet statistisch significant (Figuur 1).

#### Regionale kenmerken/verschillen

In het Vlaams Gewest is er nauwelijks sprake van een wijziging (van 41,5% tot 42%). In het Brussels Gewest (van 38% in 2013 tot 42,7% in 2018) en in het Waals Gewest (van 36,6% in 2013 tot 40,9% in 2018) tonen de ruwe cijfers een meer uitgesproken stijging aan, die echter telkens niet statistisch significant is (Figuur 1).



### 1.3. DEMOGRAFISCHE VERSCHILLEN

Het percentage vrouwen dat aangeeft afwezig te zijn geweest van het werk vanwege gezondheidsproblemen is hoger (45%) dan het percentage mannen (38,9%). Dit verschil is niet statistisch significant na correctie voor leeftijd.

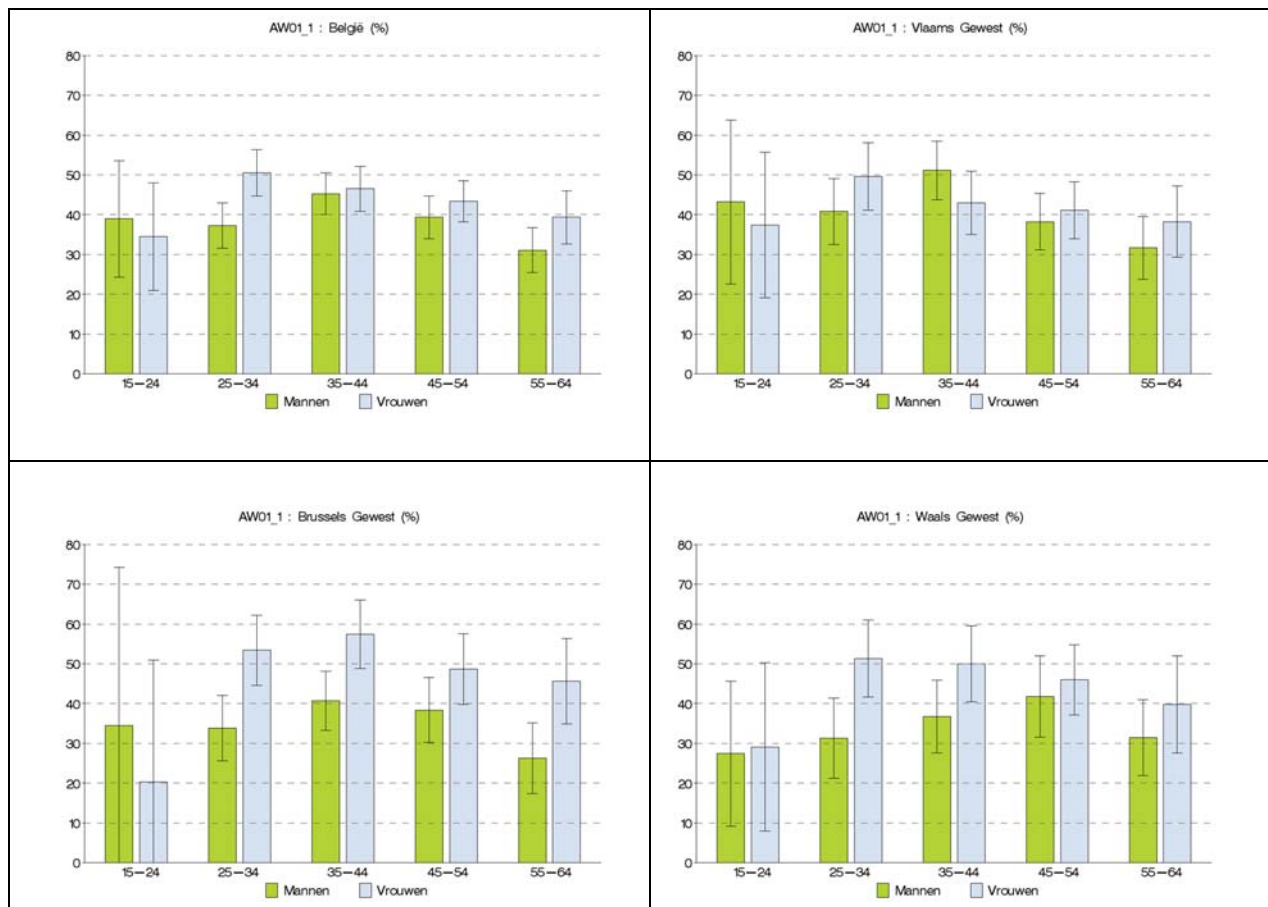
Globaal genomen daalt het percentage personen dat aangeeft afwezig van het werk te zijn geweest met de leeftijd (van 37% in de leeftijdsgroep 15-24 jaar tot 35% in de leeftijdsgroep 55-64 jaar), maar de verschillen tussen de leeftijdsgroepen zijn niet statistisch significant na correctie voor geslacht.

Het profiel is echter verschillend bij mannen en bij vrouwen: het percentage mannen dat aangeeft afwezig te zijn geweest van het werk, daalt naarmate de leeftijd stijgt en dit tot de leeftijdsgroep van 35-44 jaar, waarna het weer iets daalt. Vrouwen in de leeftijdsgroep 25-34 geven in vergelijking met de overige leeftijdsgroepen het meest aan (minstens eenmaal) afwezig van het werk te zijn geweest. Dit heeft ongetwijfeld te maken met afwezigheid van het werk vanwege zwangerschaps- en bevallingsverlof (Figuur 2).

#### Regionale kenmerken/verschillen

In het Vlaams Gewest geven mannen (41,1%) quasi evenveel als vrouwen (43,1%) aan afwezig van het werk te zijn geweest. In zowel het Brussels Gewest (mannen; 35,7%, vrouwen 51,4%) als het Waals Gewest (mannen: 35,8%, vrouwen: 46,8%) is het percentage vrouwen dat aangeeft afwezig van het werk te zijn geweest, significant hoger dan bij mannen.

**Figuur 2** Percentage van de werkende bevolking dat in de afgelopen 12 maanden afwezig van het werk was vanwege persoonlijk gezondheidsproblemen, volgens geslacht, leeftijd en gewest, Gezondheidsenquête, België 2018



## 1.4. SOCIO-ECONOMISCHE VERSCHILLEN

Van een socio-economische gradiënt in afwezigheid van het werk, is geen sprake. De prevalentie van afwezigheid van het werk is weliswaar het laagst bij diegenen met een diploma lager secundair als hoogste diploma (31%), maar de verschillen met diegenen met een ander diploma zijn noch systematisch, noch statistisch significant.

# 2. Duur van de afwezigheid van het werk

Aan diegenen die aangaven in de loop van het jaar voorafgaand aan de enquête afwezig te zijn geweest van het werk vanwege gezondheidsproblemen werd gevraagd het aantal dagen aanwezigheid op te geven. In de hier besproken resultaten (gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk) worden voor die personen die aangaven geen enkele dag op het werk afwezig te zijn geweest, de waarde "0" gebruikt).

## 2.1. GEMIDDELDE VOOR BELGIË

Gemiddeld genomen is een tewerkgestelde inwoner van het land (15 – 64 jaar) 12,3 dagen per jaar afwezig van het werk vanwege gezondheidsproblemen. Het gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk wegens gezondheidsproblemen is het laagst in het Brussels Gewest (9 dagen) en – hiermee vergeleken – significant hoger in het Waals Gewest (15,9 dagen) (Figuur 3).

## 2.2. EVOLUTIE

Het gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk is licht gestegen tussen 2013 en 2018 (van 11,2 dagen in 2013 tot 12,3 dagen in 2018), maar deze stijging is niet statistisch significant.

### Regionale kenmerken/verschillen

In het Vlaams Gewest is het gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk in de periode 2013 – 2018 quasi ongewijzigd gebleven (11,7 dagen in 2013, 11,1 dagen in 2018), terwijl dit gemiddelde wél (maar niet statistisch significant) steeg in het Brussels Gewest (5,9 dagen in 2013 tot 9 dagen in 2018) en in het Waals Gewest (12,1 dagen in 2013 tot 15,9 dagen in 2018).

## 2.3. DEMOGRAFISCHE VERSCHILLEN

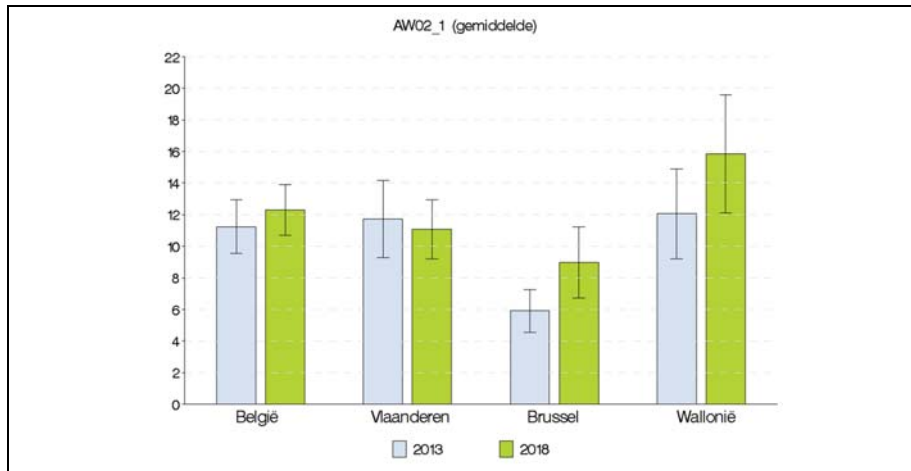
Bij de werkende bevolking zijn mannen, op jaarbasis, gemiddeld 10,4 dagen afwezig op het werk vanwege gezondheidsproblemen. Bij vrouwen gaat het – gemiddeld – om 14,6 dagen. Na correctie voor leeftijd, is het gemiddeld aantal dagen afwezigheid op het werk niet verschillend volgens geslacht.

Het gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk vertoont een zekere samenhang met de leeftijd: ze stijgt vanaf de leeftijdsgroep 15-24 jaar (gemiddeld 7,6 dagen) tot de leeftijdsgroep 45-54 jaar (gemiddeld 16,7 dagen) om daaropvolgend te stabiliseren (16,2 dagen in de oudste hier onderscheiden leeftijdsgroep). De verschillen voor wat betreft het gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk tussen de onderscheiden leeftijdsgroepen zijn echter niet statistisch significant. Bij vrouwen piekt het gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk in de leeftijdsgroep 25-34 jaar (en in de oudste leeftijdsgroepen), bij mannen is dit gemiddelde het hoogst in de leeftijdsgroep 45-54 jaar (Figuur 4).

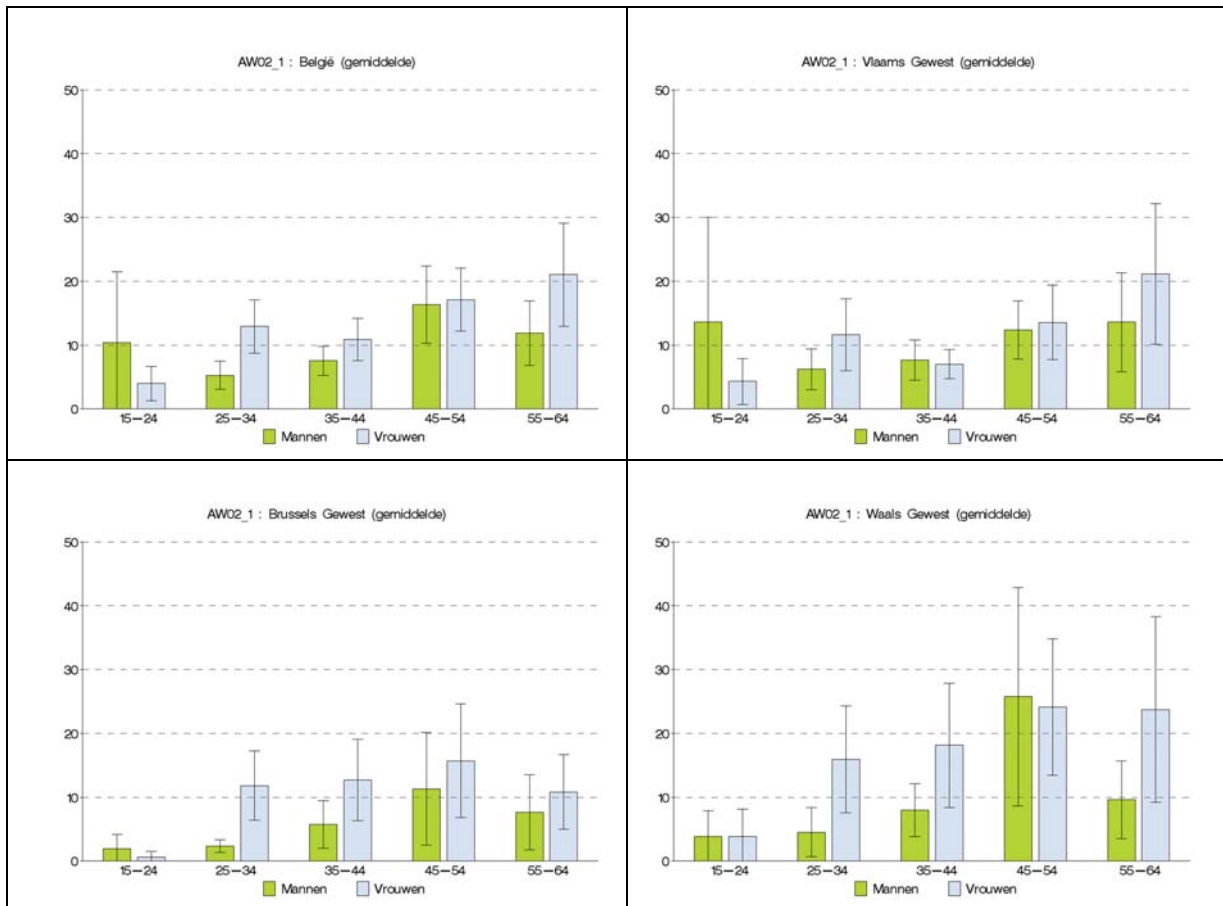
### Regionale kenmerken/verschillen

In elke regio is het gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk hoger bij vrouwen dan bij mannen. In het Brussels Gewest is dit gemiddelde dubbel zo hoog bij vrouwen (gemiddeld 12,6 dagen afwezigheid) als bij mannen (6,2 dagen), in het Waals Gewest gaat het om een verschil van 7 dagen (gemiddeld 12,5 dagen bij mannen en 19,7 dagen bij vrouwen). Enkel in het Brussels Gewest is het verschil van het gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk significant verschillend na correctie voor leeftijd. Een significante samenhang tussen leeftijdsgroep en het gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk kan niet worden vastgesteld (Figuur 4).

**Figuur 3** Gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen in de afgelopen 12 maanden bij de werkende bevolking, Gezondheidsenquête, België 2018



**Figuur 4** Gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen in de afgelopen 12 maanden bij de werkende bevolking, volgens geslacht, volgens leeftijd en volgens gewest, Gezondheidsenquête, België 2018



## **2.4. SOCIO-ECONOMISCHE VERSCHILLEN**

Het gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk is verschillend per opleidingsniveau, zonder dat er sprake is van een reële gradiënt. Dit gemiddelde is het laagst voor de hoogst opgeleiden, maar de verschillen in het gemiddeld aantal dagen afwezigheid per opleidingsniveau zijn niet statistisch verschillend

## **2.5. BIJKOMENDE ANALYSES**

In het voorgaande ging het over het gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk bij de werkende bevolking, inclusief diegenen die geen afwezigheid meldden. De aandacht kan echter ook toegespitst worden op het gemiddeld aantal dagen afwezigheid uitsluitend berekend voor diegenen die een afwezigheid wegens ziekte hebben gemeld (indicator AW02\_2). Iemand die afwezig was van het werk, is dat gemiddeld 29,5 dagen, een aantal iets (maar niet significant) hoger dan het gemiddelde gevonden in de vorige enquête (gemiddeld 28,4 dagen).

# BESPREKING EN CONCLUSIE



In de gezondheidsenquête 2018 werden twee vragen rond afwezigheid van het werk vanwege gezondheidsproblemen opgenomen. Een eerste vraag ging na of (beroepsactieve) respondenten in het jaar voorafgaand aan de enquête afwezig op het werk zijn geweest vanwege gezondheidsproblemen. In een tweede vraag werd nagegaan hoeveel dagen respondenten afwezig van het werk zijn geweest. Zoals in de inleiding werd vermeld, mag er niet vanuit gegaan worden dat afwezigheid van het werk gelijkgesteld mag worden met afwezigheid door het werk. Zowel maatschappelijke factoren, kenmerken van het werk als individuele factoren dragen bij tot afwezigheid van het werk.

## Omschrijving van de situatie in België volgens de resultaten van de Gezondheidsenquête 2018

De resultaten geven aan dat afwezigheid van het werk vanwege ziekte allerm minst een zeldzaam fenomeen is: 4 op 10 werkende personen geeft aan in het afgelopen jaar afwezig op het werk te zijn geweest vanwege ziekte. Globaal genomen – dus met inbegrip van personen die aangeven niet afwezig te zijn geweest – gaan gemiddeld 12 dagen per werkende persoon verloren aan afwezigheid wegens ziekte. Belangrijke kanttekeningen echter zijn dat voor vrouwen afwezigheid van het werk en de duur van de afwezigheid beïnvloed kan zijn door zwangerschaps- en bevallingsverlof en dat de informatie verzameld in het kader van de Gezondheidsenquête niet toelaat de gemiddelde duur van elke afwezigheid van het werk te berekenen. Bovendien mag ervan uitgegaan worden dat het aantal dagen afwezigheid van het werk licht overschat wordt, omdat niet altijd een verschil werd gemaakt tussen werk- en weekenddagen.

De ruwe resultaten geven aan dat (1) werkende vrouwen meer dan mannen minstens eenmaal afwezig van het werk en dat (2) het gemiddeld totaal aantal dagen afwezigheid van het werk hoger is bij vrouwen (14,6 dagen) dan bij mannen (10,4 dagen). Niettemin gaat het steeds om niet significante verschillen nadat voor verschillen in leeftijdssamenstelling werd gecorrigeerd.

## Vergelijkbare gegevens

Op basis van een gegevens van 700.000 werknemers bij 20.500 Belgische bedrijven in de privésector komt de HR-dienstenverlener SD Worx tot de conclusie dat in 2018 64% van de werknemers minstens een dag afwezig was door ziekte, een percentage dat dus nog hoger is dan wat wordt teruggevonden in de Gezondheidsenquête. Dit verschil kan verklaard worden doordat (1) het onderzoek van SD Worx zich beperkt tot de privésector en (2) SD Worx zich baseert op administratieve gegevens omtrent afwezigheid van het werk. In de Gezondheidsenquête gaat het om een bevraging waarbij aspecten als sociaal wenselijk gedrag, maar ook problemen met de referentieperiode (1 jaar) en geheugenproblemen (bijvoorbeeld wanneer het gaat om een korte afwezigheid van het werk) de resultaten kunnen beïnvloeden.

## Aanbevelingen

De oorzaken van afwezigheid van het werk zijn multifactorieel: macro-economische karakteristieken zoals economische conjunctuur en de gevolgen voor de arbeidsmarkt en de aan- of afwezigheid van een (financiële) bescherming tegen de gevolgen van afwezigheid van het werk, meso-elementen als inhoud van het werk, maatregelen ter voorkoming van afwezigheid van het werk die op bedrijfsniveau worden genomen, maar ook individuele karakteristieken (leeftijd, geslacht, gezondheidssituatie) hebben een impact op (de evolutie van) afwezigheid van het werk. Vast staat dat de lange termijnsevolutie een stijging aangeeft van het percentage tewerkgestelden dat voor een korte of lange periode afwezig is van het werk<sup>2</sup>. Zoals er ook veel mogelijke oorzaken zijn van afwezigheid van het werk, zijn er ook veel (mogelijke) aanzetten tot oplossingen. In de wetenschappelijke literatuur rond afwezigheid van het werk wordt vooral de nadruk gelegd op preventieve

maatregelen op bedrijfsniveau. Het kan dan bijvoorbeeld gaan om jobinhoudelijke ingrepen (b.v. minder werkdruk en meer autonomie), om initiatieven op vlak van teamcohesie, coaching of peoplemanagement, om investeringen in een constructief sociaal klimaat of om bredere HRM-gerelateerde initiatieven zoals een leeftijdsbewust personeelsbeleid of een duurzaam inzetbaarheidsbeleid <sup>5</sup>.

# SAMENVATTENDE TABELLEN

**Tabel 1. Afwezigheid van het werk in België 2013 – 2018**

<b>Beroepsactieve bevolking (15-64 jaar)</b>	<b>2013</b>	<b>2018</b>
Prevalentie van afwezigheid van het werk wegens gezondheidsproblemen	37,2%	36,7%
Gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk wegens gezondheidsproblemen	11,2	12,3

**Tabel 2. Afwezigheid van het werk in het Vlaams Gewest 2013 – 2018**

<b>Beroepsactieve bevolking (15-64 jaar)</b>	<b>2013</b>	<b>2018</b>
Prevalentie van afwezigheid van het werk wegens gezondheidsproblemen	41,5%	42,0%
Gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk wegens gezondheidsproblemen	11,7	11,1

**Tabel 3. Afwezigheid van het werk in het Brussels Gewest 2013 – 2018**

<b>Beroepsactieve bevolking (15-64 jaar)</b>	<b>2013</b>	<b>2018</b>
Prevalentie van afwezigheid van het werk wegens gezondheidsproblemen	38,0%	42,7%
Gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk wegens gezondheidsproblemen	5,9	9,0

**Tabel 4. Afwezigheid van het werk in Waals Gewest 2013 – 2018**

<b>Beroepsactieve bevolking (15-64 jaar)</b>	<b>2013</b>	<b>2018</b>
Prevalentie van afwezigheid van het werk wegens gezondheidsproblemen	36,6%	40,9%
Gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk wegens gezondheidsproblemen	12,1	15,9

# REFERENTIES

---

1. Claeys, E., Kittel, F., Godin, I, De Bacquer, D., and De Backer, G. Bellstress III - Onderzoek naar determinanten van werkverzuim wegens ziekte bij mannen en vrouwen - Onderzoeksrapport. 2007. FOD WASO.
2. Securex. Absenteïsme 2018: 4 afwezigen 10 langer dan een jaar ziek. 2018.
3. Schaufeli WBBAB, Van Rhenen W. How changes in job demands and resources predict burnout, work engagement, and sickness absenteeism. J.Organiz.Behav. 2009.
4. CIPD. Absence management - Annual Report 2013. CIPD. 2014.



# LIJST VAN TABELLEN

Tabel 1.	Afwezigheid van het werk in België 2013 – 2018.....	16
Tabel 2.	Afwezigheid van het werk in het Vlaams Gewest 2013 – 2018 .....	16
Tabel 3.	Afwezigheid van het werk in het Brussels Gewest 2013 – 2018.....	16
Tabel 4.	Afwezigheid van het werk in Waals Gewest 2013 – 2018 .....	16
Tabel 5.	Percentage van de beroepsactieve bevolking dat in de afgelopen 12 maanden afwezig van het werk was vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen, België .....	19
Tabel 6.	Gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen in de afgelopen 12 maanden bij de beroepsactieve bevolking, België .....	20
Tabel 7.	Gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen in de afgelopen 12 maanden bij de beroepsactieve bevolking dat aangaf afwezig van het werk te zijn geweest, België .....	21
Tabel 8.	Percentage van de beroepsactieve bevolking dat in de afgelopen 12 maanden afwezig van het werk was vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen, Vlaams Gewest.....	22
Tabel 9.	Gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen in de afgelopen 12 maanden bij de beroepsactieve bevolking, Vlaams Gewest.....	23
Tabel 10.	Gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen in de afgelopen 12 maanden bij de beroepsactieve bevolking dat aangaf afwezig van het werk te zijn geweest, Vlaams Gewest .....	24
Tabel 11.	Percentage van de beroepsactieve bevolking dat in de afgelopen 12 maanden afwezig van het werk was vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen, Brussels Gewest .....	25
Tabel 12.	Gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen in de afgelopen 12 maanden bij de beroepsactieve bevolking, Brussels Gewest.....	26
Tabel 13.	Gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen in de afgelopen 12 maanden bij de beroepsactieve bevolking dat aangaf afwezig van het werk te zijn geweest, Brussels Gewest .....	27
Tabel 14.	Percentage van de beroepsactieve bevolking dat in de afgelopen 12 maanden afwezig van het werk was vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen, Waals Gewest .....	28
Tabel 15.	Gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen in de afgelopen 12 maanden bij de beroepsactieve bevolking, Waals Gewest.....	29
Tabel 16.	Gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen in de afgelopen 12 maanden bij de beroepsactieve bevolking dat aangaf afwezig van het werk te zijn geweest, Waals Gewest .....	30

Tabel 5. Percentage van de beroepsactieve bevolking dat in de afgelopen 12 maanden afwezig van het werk was vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen, België

AW01_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
GESLACHT	Mannen	38,9	(36,2-41,7)	37,8	(34,7-41,0)	2441
	Vrouwen	45,0	(42,1-47,8)	43,8	(40,6-47,0)	2224
LEEFTIJDGROEP	15 - 24	37,0	(27,0-47,0)	37,3	(28,1-47,7)	186
	25 - 34	43,7	(39,3-48,0)	43,8	(39,5-48,1)	1034
	35 - 44	45,9	(41,9-49,8)	46,1	(42,1-50,1)	1223
	45 - 54	41,1	(37,2-45,0)	41,4	(37,6-45,4)	1350
	55 - 64	35,0	(30,6-39,4)	35,1	(30,8-39,7)	872
OPLEIDINGS-NIVEAU	Lager/geen diploma	36,3	(22,7-49,8)	37,5	(25,4-51,4)	113
	Lager secundair	31,0	(24,1-38,0)	31,1	(24,4-38,6)	328
	Hoger secundair	45,5	(41,6-49,3)	44,7	(40,7-48,8)	1355
	Hoger onderwijs	41,1	(38,4-43,9)	39,8	(36,6-43,0)	2838
VERBLIJFPLAATS	Vlaams Gewest	42,0	(39,1-44,9)	41,1	(37,9-44,4)	1863
	Brussels Gewest	42,7	(39,4-45,9)	41,4	(37,8-45,1)	1183
	Waals Gewest	40,9	(37,1-44,6)	39,8	(35,9-43,8)	1619
JAAR	2013	39,7	(37,5-41,9)	39,0	(36,6-41,4)	4195
	2018	41,7	(39,6-43,9)	41,4	(39,1-43,8)	4665

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel 6. Gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen in de afgelopen 12 maanden bij de beroepsactieve bevolking, België

AW02_1		Gemiddelde (Ruw)	95% BI gemid	Gemiddelde (Corr*)	95% BI stand	N
<b>GESLACHT</b>	<b>Mannen</b>	10,4	(8,2-12,5)	9,9	(7,6-12,2)	2437
	<b>Vrouwen</b>	14,6	(12,2-16,9)	14,2	(11,7-16,7)	2214
<b>LEEFTIJDGROEP</b>	<b>15 - 24</b>	7,6	(1,4-13,8)	7,9	(1,8-14,0)	186
	<b>25 - 34</b>	8,9	(6,6-11,3)	9,0	(6,7-11,4)	1034
	<b>35 - 44</b>	9,1	(7,2-11,0)	9,2	(7,3-11,2)	1218
	<b>45 - 54</b>	16,7	(12,7-20,7)	16,9	(12,9-20,9)	1347
	<b>55 - 64</b>	16,2	(11,5-20,8)	16,3	(11,6-20,9)	866
<b>OPLEIDINGS-NIVEAU</b>	<b>Lager/geen diploma</b>	16,1	(1,3-31,0)	14,9	(-0,4-30,2)	111
	<b>Lager secundair</b>	10,8	(5,8-15,8)	10,1	(5,0-15,1)	327
	<b>Hoger secundair</b>	13,9	(11,3-16,6)	13,9	(11,2-16,7)	1353
	<b>Hoger onderwijs</b>	11,4	(9,2-13,6)	11,0	(8,7-13,3)	2829
<b>VERBLIJFPLAATS</b>	<b>Vlaams Gewest</b>	11,1	(9,2-13,0)	10,8	(8,7-13,0)	1863
	<b>Brussels Gewest</b>	9,0	(6,7-11,2)	9,3	(6,9-11,8)	1178
	<b>Waals Gewest</b>	15,9	(12,1-19,6)	15,6	(11,9-19,2)	1610
<b>JAAR</b>	<b>2013</b>	11,2	(9,5-12,9)	11,7	(9,6-13,8)	4187
	<b>2018</b>	12,3	(10,7-13,9)	12,6	(10,7-14,4)	4651

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel 7. Gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen in de afgelopen 12 maanden bij de beroepsactieve bevolking dat aangaf afwezig van het werk te zijn geweest, België

AW02_2		Gemiddelde (Ruw)	95% BI gemid	Gemiddelde (Corr*)	95% BI stand	N
<b>GESLACHT</b>	<b>Mannen</b>	26,6	(21,4-31,8)	27,0	(21,4-32,7)	928
	<b>Vrouwen</b>	32,4	(27,5-37,4)	33,1	(27,7-38,5)	1063
<b>LEEFTIJDGROEP</b>	<b>15 - 24</b>	20,5	(4,5-36,5)	21,1	(5,8-36,4)	79
	<b>25 - 34</b>	20,4	(15,4-25,5)	20,1	(15,1-25,1)	464
	<b>35 - 44</b>	19,8	(15,9-23,8)	20,0	(16,0-24,0)	564
	<b>45 - 54</b>	40,6	(31,6-49,7)	40,8	(31,8-49,9)	551
	<b>55 - 64</b>	46,4	(34,4-58,4)	46,3	(34,4-58,2)	333
<b>OPLEIDINGS-NIVEAU</b>	<b>Lager/geen diploma</b>	45,0	(21,7-68,3)	40,9	(1,0-80,8)	35
	<b>Lager secundair</b>	34,9	(19,7-50,1)	31,7	(16,7-46,7)	112
	<b>Hoger secundair</b>	30,7	(25,3-36,1)	31,9	(26,4-37,5)	613
	<b>Hoger onderwijs</b>	27,8	(22,8-32,8)	27,9	(22,3-33,4)	1213
<b>VERBLIJFPLAATS</b>	<b>Vlaams Gewest</b>	26,4	(22,2-30,6)	27,3	(22,3-32,4)	795
	<b>Brussels Gewest</b>	21,2	(16,2-26,2)	23,0	(17,4-28,6)	501
	<b>Waals Gewest</b>	39,0	(30,4-47,5)	38,7	(30,4-47,1)	695
<b>JAAR</b>	<b>2013</b>	28,4	(24,4-32,4)	30,4	(25,5-35,3)	1613
	<b>2018</b>	29,5	(25,9-33,1)	30,9	(26,6-35,2)	1991

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel 8. Percentage van de beroepsactieve bevolking dat in de afgelopen 12 maanden afwezig van het werk was vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen, Vlaams Gewest

AW01_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
<b>GESLACHT</b>	<b>Mannen</b>	41,1	(37,2-44,9)	40,5	(36,3-44,8)	957
	<b>Vrouwen</b>	43,1	(39,1-47,1)	42,4	(38,0-46,8)	906
<b>LEEFTIJDGROEP</b>	<b>15 - 24</b>	40,6	(27,0-54,2)	40,7	(28,4-54,2)	90
	<b>25 - 34</b>	45,0	(38,7-51,3)	45,1	(38,9-51,3)	407
	<b>35 - 44</b>	47,2	(41,8-52,7)	47,3	(41,9-52,7)	465
	<b>45 - 54</b>	39,5	(34,2-44,9)	39,6	(34,4-45,1)	542
	<b>55 - 64</b>	34,8	(28,8-40,9)	34,9	(29,1-41,1)	359
<b>OPLEIDINGS-NIVEAU</b>	<b>Lager/geen diploma</b>	38,9	(14,2-63,7)	41,0	(21,3-64,1)	28
	<b>Lager secundair</b>	33,3	(22,5-44,1)	33,5	(23,6-45,2)	113
	<b>Hoger secundair</b>	48,0	(42,8-53,2)	47,3	(42,0-52,7)	610
	<b>Hoger onderwijs</b>	39,6	(35,8-43,4)	38,5	(34,4-42,8)	1111
<b>JAAR</b>	<b>2013</b>	41,5	(38,4-44,7)	41,0	(37,6-44,5)	1502
	<b>2018</b>	42,0	(39,1-44,9)	41,9	(38,7-45,1)	1863

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel 9. Gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen in de afgelopen 12 maanden bij de beroepsactieve bevolking, Vlaams Gewest

AW02_1		Gemiddelde (Ruw)	95% BI gemid	Gemiddelde (Corr*)	95% BI stand	N
<b>GESLACHT</b>	<b>Mannen</b>	10,0	(7,7-12,3)	10,1	(7,3-12,9)	957
	<b>Vrouwen</b>	12,3	(9,3-15,3)	12,5	(9,4-15,6)	906
<b>LEEFTIJDGROEP</b>	<b>15 - 24</b>	9,5	(0,6-18,4)	9,6	(1,0-18,2)	90
	<b>25 - 34</b>	8,8	(5,5-12,0)	8,8	(5,6-12,1)	407
	<b>35 - 44</b>	7,3	(5,4-9,3)	7,4	(5,4-9,3)	465
	<b>45 - 54</b>	12,9	(9,3-16,5)	13,0	(9,4-16,7)	542
	<b>55 - 64</b>	17,2	(10,6-23,8)	17,3	(10,6-23,9)	359
<b>OPLEIDINGS-NIVEAU</b>	<b>Lager/geen diploma</b>	17,8	(0,0-45,7)	15,9	(-12,2-43,9)	28
	<b>Lager secundair</b>	11,1	(4,9-17,2)	10,4	(4,3-16,6)	113
	<b>Hoger secundair</b>	14,1	(10,7-17,6)	14,4	(10,9-17,9)	610
	<b>Hoger onderwijs</b>	9,2	(6,9-11,6)	9,3	(6,6-12,0)	1111
<b>JAAR</b>	<b>2013</b>	11,7	(9,3-14,2)	13,0	(10,0-16,1)	1500
	<b>2018</b>	11,1	(9,2-13,0)	11,9	(9,5-14,2)	1863

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel 10. Gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen in de afgelopen 12 maanden bij de beroepsactieve bevolking dat aangaf afwezig van het werk te zijn geweest, Vlaams Gewest

AW02_2		Gemiddelde (Ruw)	95% BI gemid	Gemiddelde (Corr*)	95% BI stand	N
<b>GESLACHT</b>	<b>Mannen</b>	24,3	(19,1-29,6)	26,5	(19,9-33,2)	384
	<b>Vrouwen</b>	28,6	(22,1-35,1)	30,2	(23,3-37,1)	411
<b>LEEFTIJDGROEP</b>	<b>15 - 24</b>	23,3	(2,2-44,4)	23,6	(4,0-43,2)	42
	<b>25 - 34</b>	19,5	(12,8-26,2)	19,4	(12,8-26,1)	189
	<b>35 - 44</b>	15,5	(11,6-19,4)	15,7	(11,8-19,6)	217
	<b>45 - 54</b>	32,6	(23,9-41,3)	32,8	(24,1-41,4)	215
	<b>55 - 64</b>	49,4	(32,1-66,7)	49,3	(32,2-66,5)	132
<b>OPLEIDINGS-NIVEAU</b>	<b>Lager/geen diploma</b>	45,6	(16,2-75,1)	38,0	(-30,6-106,5)	7
	<b>Lager secundair</b>	33,2	(16,0-50,5)	31,7	(14,6-48,9)	39
	<b>Hoger secundair</b>	29,4	(22,9-36,0)	31,6	(24,9-38,4)	294
	<b>Hoger onderwijs</b>	23,3	(17,6-29,0)	25,0	(18,3-31,7)	455
<b>JAAR</b>	<b>2013</b>	28,3	(22,7-33,8)	32,3	(25,4-39,2)	618
	<b>2018</b>	26,4	(22,2-30,6)	29,4	(24,1-34,8)	795

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel 11. Percentage van de beroepsactieve bevolking dat in de afgelopen 12 maanden afwezig van het werk was vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen, Brussels Gewest

AW01_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
<b>GESLACHT</b>	<b>Mannen</b>	35,7	(31,5-39,9)	33,3	(27,1-40,2)	634
	<b>Vrouwen</b>	51,4	(46,8-55,9)	48,8	(42,0-55,7)	549
<b>LEEFTIJDGROEP</b>	<b>15 - 24</b>	30,1	(2,7-57,6)	32,4	(11,9-63,1)	23
	<b>25 - 34</b>	42,8	(36,6-49,0)	43,3	(37,2-49,6)	297
	<b>35 - 44</b>	47,9	(42,2-53,6)	49,0	(43,1-54,9)	339
	<b>45 - 54</b>	43,0	(36,7-49,3)	43,6	(37,4-50,1)	311
	<b>55 - 64</b>	35,1	(28,6-41,7)	35,4	(29,1-42,3)	213
<b>OPLEIDINGS-NIVEAU</b>	<b>Lager/geen diploma</b>	34,6	(18,4-50,8)	37,0	(23,1-53,6)	50
	<b>Lager secundair</b>	28,8	(15,6-42,0)	27,4	(16,1-42,7)	65
	<b>Hoger secundair</b>	40,7	(33,4-47,9)	40,5	(32,1-49,4)	251
	<b>Hoger onderwijs</b>	45,0	(41,1-48,8)	42,6	(35,7-49,7)	815
<b>JAAR</b>	<b>2013</b>	38,0	(34,4-41,6)	37,4	(33,2-41,9)	1108
	<b>2018</b>	42,7	(39,4-45,9)	42,7	(38,4-47,0)	1183

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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



Tabel 12. Gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen in de afgelopen 12 maanden bij de beroepsactieve bevolking, Brussels Gewest

AW02_1		Gemiddelde (Ruw)	95% BI gemid	Gemiddelde (Corr*)	95% BI stand	N
<b>GESLACHT</b>	<b>Mannen</b>	6,2	(3,7-8,7)	5,4	(3,0-7,9)	632
	<b>Vrouwen</b>	12,6	(9,2-15,9)	11,7	(8,6-14,9)	546
<b>LEEFTIJDGROEP</b>	<b>15 - 24</b>	1,5	(0,0-3,0)	2,7	(0,6-4,8)	23
	<b>25 - 34</b>	6,7	(4,1-9,2)	6,9	(4,3-9,5)	297
	<b>35 - 44</b>	8,7	(5,3-12,2)	9,2	(5,7-12,7)	337
	<b>45 - 54</b>	13,3	(5,8-20,8)	13,6	(6,2-21,1)	310
	<b>55 - 64</b>	9,1	(4,9-13,2)	9,4	(5,2-13,5)	211
<b>OPLEIDINGS-NIVEAU</b>	<b>Lager/geen diploma</b>	16,8	(0,0-45,7)	17,7	(-8,8-44,1)	49
	<b>Lager secundair</b>	4,7	(0,7-8,7)	4,1	(0,2-8,0)	65
	<b>Hoger secundair</b>	9,5	(4,9-14,0)	9,6	(4,9-14,4)	251
	<b>Hoger onderwijs</b>	8,7	(6,4-10,9)	7,6	(5,3-10,0)	811
<b>JAAR</b>	<b>2013</b>	5,9	(4,5-7,3)	5,7	(4,3-7,0)	1103
	<b>2018</b>	9,0	(6,7-11,2)	8,7	(6,5-10,9)	1178

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel 13. Gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen in de afgelopen 12 maanden bij de beroepsactieve bevolking dat aangaf afwezig van het werk te zijn geweest, Brussels Gewest

AW02_2		Gemiddelde (Ruw)	95% BI gemid	Gemiddelde (Corr*)	95% BI stand	N
<b>GESLACHT</b>	<b>Mannen</b>	17,3	(10,6-24,1)	16,3	(10,0-22,6)	223
	<b>Vrouwen</b>	24,6	(18,4-30,8)	23,5	(17,5-29,6)	278
<b>LEEFTIJDGROEP</b>	<b>15 - 249</b>	5,0	(0,0-10,5)	7,2	(2,5-11,8)	5
	<b>25 - 34</b>	15,6	(9,9-21,3)	15,1	(9,6-20,6)	131
	<b>35 - 44</b>	18,3	(11,3-25,4)	18,2	(11,2-25,1)	165
	<b>45 - 54</b>	31,1	(14,6-47,6)	31,1	(14,7-47,4)	126
	<b>55 - 64</b>	26,3	(15,0-37,6)	25,7	(14,4-37,0)	74
<b>OPLEIDINGS-NIVEAU</b>	<b>Lager/geen diploma</b>	50,1	(0,0-133,6)	45,3	(-24,9-115,5)	16
	<b>Lager secundair</b>	16,4	(3,2-29,7)	15,7	(4,7-26,7)	18
	<b>Hoger secundair</b>	23,2	(13,1-33,4)	23,4	(13,2-33,7)	107
	<b>Hoger onderwijs</b>	19,4	(14,6-24,1)	17,7	(13,2-22,2)	359
<b>JAAR</b>	<b>2013</b>	15,7	(12,2-19,2)	15,3	(12,0-18,6)	396
	<b>2018</b>	21,2	(16,2-26,2)	19,9	(14,9-24,9)	501

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel 14. Percentage van de beroepsactieve bevolking dat in de afgelopen 12 maanden afwezig van het werk was vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen, Waals Gewest

AW01_1		% (Ruw)	95% BI ruw	% (Corr*)	95% BI stand	N
<b>GESLACHT</b>	<b>Mannen</b>	35,8	(30,8-40,8)	33,3	(28,3-38,7)	850
	<b>Vrouwen</b>	46,8	(41,9-51,7)	44,2	(38,9-49,6)	769
<b>LEEFTIJDGROEP</b>	<b>15 - 24</b>	28,2	(13,8-42,6)	28,3	(16,5-44,1)	73
	<b>25 - 34</b>	41,2	(33,8-48,5)	41,1	(34,0-48,6)	330
	<b>35 - 44</b>	42,6	(35,2-50,0)	43,2	(36,0-50,7)	419
	<b>45 - 54</b>	43,7	(37,0-50,5)	44,1	(37,3-51,1)	497
	<b>55 - 64</b>	35,3	(27,4-43,2)	35,5	(28,0-43,9)	300
<b>OPLEIDINGS-NIVEAU</b>	<b>Lager/geen diploma</b>	33,5	(10,4-56,7)	34,4	(16,1-58,8)	35
	<b>Lager secundair</b>	28,3	(18,4-38,2)	27,3	(18,6-38,2)	150
	<b>Hoger secundair</b>	41,1	(34,6-47,6)	39,6	(33,1-46,4)	494
	<b>Hoger onderwijs</b>	42,8	(37,6-48,0)	40,3	(34,7-46,2)	912
<b>JAAR</b>	<b>2013</b>	36,6	(33,2-40,0)	34,8	(31,3-38,5)	1585
	<b>2018</b>	40,9	(37,1-44,6)	39,4	(35,4-43,5)	1619

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel 15. Gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen in de afgelopen 12 maanden bij de beroepsactieve bevolking, Waals Gewest

AW02_1		Gemiddelde (Ruw)	95% BI gemid	Gemiddelde (Corr*)	95% BI stand	N
<b>GESLACHT</b>	<b>Mannen</b>	12,5	(7,0-18,0)	10,5	(5,8-15,3)	848
	<b>Vrouwen</b>	19,7	(14,6-24,9)	17,9	(13,0-22,8)	762
<b>LEEFTIJDGROEP</b>	<b>15 - 24</b>	3,8	(0,8-6,8)	4,1	(1,1-7,2)	73
	<b>25 - 34</b>	10,1	(5,6-14,7)	10,2	(5,7-14,7)	330
	<b>35 - 44</b>	12,5	(7,6-17,3)	12,9	(8,0-17,8)	416
	<b>45 - 54</b>	25,0	(14,6-35,5)	25,3	(14,9-35,7)	495
	<b>55 - 64</b>	16,1	(8,7-23,5)	16,4	(9,0-23,8)	296
<b>OPLEIDINGS-NIVEAU</b>	<b>Lager/geen diploma</b>	13,2	(0,0-29,5)	13,1	(-2,0-28,2)	34
	<b>Lager secundair</b>	11,7	(1,7-21,8)	9,5	(-0,3-19,2)	149
	<b>Hoger secundair</b>	14,6	(9,5-19,6)	13,6	(8,7-18,6)	492
	<b>Hoger onderwijs</b>	17,0	(11,4-22,6)	15,2	(10,0-20,4)	907
<b>JAAR</b>	<b>2013</b>	12,1	(9,2-14,9)	10,9	(8,2-13,7)	1584
	<b>2018</b>	15,9	(12,1-19,6)	14,8	(11,3-18,3)	1610

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

Tabel 16. Gemiddeld aantal dagen afwezigheid van het werk vanwege persoonlijke gezondheidsproblemen in de afgelopen 12 maanden bij de beroepsactieve bevolking dat aangaf afwezig van het werk te zijn geweest, Waals Gewest

AW02_2		Gemiddelde (Ruw)	95% BI gemid	Gemiddelde (Corr*)	95% BI stand	N
<b>GESLACHT</b>	<b>Mannen</b>	35,1	(20,9-49,2)	30,1	(18,9-41,3)	321
	<b>Vrouwen</b>	42,4	(32,4-52,5)	39,7	(30,0-49,4)	374
<b>LEEFTIJDGROEP</b>	<b>15 - 24</b>	13,5	(7,8-19,3)	13,8	(7,0-20,6)	32
	<b>25 - 34</b>	24,6	(14,0-35,3)	23,5	(13,2-33,9)	144
	<b>35 - 44</b>	29,4	(18,7-40,1)	29,2	(18,9-39,6)	182
	<b>45 - 54</b>	57,4	(35,7-79,0)	57,5	(36,0-79,1)	210
	<b>55 - 64</b>	46,1	(27,3-65,0)	46,0	(27,9-64,2)	127
<b>OPLEIDINGS-NIVEAU</b>	<b>Lager/geen diploma</b>	39,9	(0,0-92,1)	41,2	(1,1-81,2)	12
	<b>Lager secundair</b>	41,7	(7,5-75,9)	31,1	(-2,2-64,3)	55
	<b>Hoger secundair</b>	35,6	(23,8-47,4)	33,5	(22,6-44,4)	212
	<b>Hoger onderwijs</b>	39,8	(27,7-52,0)	35,3	(23,9-46,6)	399
<b>JAAR</b>	<b>2013</b>	33,0	(26,1-39,9)	30,8	(24,0-37,7)	599
	<b>2018</b>	39,0	(30,4-47,5)	36,2	(28,2-44,2)	695

Bron: Gezondheidsenquête, België, 2018

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

## CONTACT

Stefaan Demarest • T+32 2 642 57 94 • [Stefaan.demarest@sciensano.be](mailto:Stefaan.demarest@sciensano.be)

## MEER INFO

—

Bezoek onze website  
>[www.sciensano.be](http://www.sciensano.be) of  
contacteer ons op  
>[info@sciensano.be](mailto:info@sciensano.be)

Sciensano • Juliette Wytsmanstraat 14 • Brussel • België • T + 32 2 642 51 11 • T pers + 32 2 642 54 20 • [info@sciensano.be](mailto:info@sciensano.be) • [www.sciensano.be](http://www.sciensano.be)

Verantwoordelijke uitgever: Myriam Sneyers, Algemeen directeur • Juliette Wytsmanstraat 14 • Brussel • België • D/2019/14.440/39