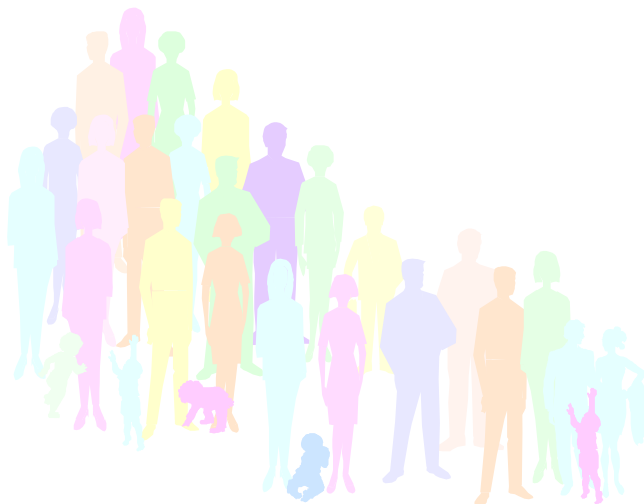




De Belgische Voedselconsumptiepeiling 1 -2004



Stephanie Devriese, Inge Huybrechts, Michel Moreau, Herman Van Oyen
De Belgische Voedselconsumptiepeiling 1 - 2004
Epidemiologie, maart 2006; Brussel (België)
Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid, WIV/EPI REPORTS N 2006 – 016
Depotnummer: D/2006/2505/17

De Belgische Voedselconsumptiepeiling 1 -2004

VCP groep

Onderzoeksteam (in alfabetische volgorde)
Emmanuel Abatih (WIV, Epidemiologie)
Stephanie Devriese (WIV, Epidemiologie)
Inge Huybrechts (UGent, VMG)
Michel Moreau (ULB, ESP)
Herman Van Oyen (WIV, Epidemiologie)

Diëtisten

Mia Bellemans (UGent, VMG)
Mieke De Maeyer (UGent, VMG)
Khadija El Moumni (Institut Arthur Haulot)
Davy Van Steenkiste (WIV, Epidemiologie)

Logistieke steun

Noëmi Debacker (WIV, Epidemiologie)
Anne-Lise Laffineur (WIV, Epidemiologie)
Monique Schoonenburg (WIV, Epidemiologie)

Bijzondere dank aan

De diëtisten-enquêteurs
De deelnemers

en aan

Leen Baert (UGent, FBW)
Maaïke Bilau (UGent, VMG)
Yves Coppieters (ULB, ESP)
Frank Devlieghere (UGent, FBW)
Tineke De Vriendt (UGent, VMG)
Marga Ocké (RIVM)
Ilse Pynaert (UGent, VMG)
Christelle Senterre (ULB, ESP)
Isabelle Sioen (UGent, VMG)
Nadia Slimani (IARC)
Marie-Paule Vanderelst (ULB, ESP)

Wetenschappelijke stuurgroep

Christine Bazelmans (ULB, ESP)
Guy De Backer (UGent, VMG)
Stefaan De Henauw (UGent, VMG)
Marcel Kornitzer (ULB, ESP)
Alain Leveque (ULB, ESP)
Christophe Matthys (UGent, VMG)

Wetenschappelijk Instituut
Volksgezondheid
J. Wytsmanstraat 14
1050 Brussel
België

Tel: 02 642 57 52

Fax: 02 642 54 10

e-mail: liesbeth.temme@iph.fgov.be

<http://www.iph.fgov.be/epidemiol/>

De Belgische Voedselconsumptiepeiling 1 - 2004

Betrokken instituten

Federaal Agentschap voor de Veiligheid van de Voedselketen

FOD Economie -
Algemene Directie Statistiek
en Economische Informatie

FOD Volksgezondheid,
Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

Universiteit Gent,
Vakgroep Maatschappelijke Gezondheidskunde

Université Libre Bruxelles,
Ecole de Santé publique

Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid,
Afdeling Epidemiologie

Opdrachtgevers

FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu

Algemene Inhoud

Volume I

<i>Executieve samenvatting</i>	7
<i>I. Inleiding en methoden</i>	19
<i>II. Studiepopulatie</i>	57
<i>III. Voedings- en gezondheidsstatus</i>	73
<i>IV. Voedingsprofiel</i>	123

Volume II

V. Voedingsmiddelen

1 Voedingsdriehoek	159
2 Dranken	169
3 Graanproducten en aardappelen.....	227
4 Groenten	271
5 Fruit	291
6 Melk- en calciumverrijkte sojaproducten.....	311
7 Vlees, vis, eieren en vervangproducten.....	353
8 Smeer- en bereidingsvet	409
9 Restgroep.....	435

Volume III

VI. Energie en macronutriënten

1 Aanbevelingen	479
2 Energie	487
3 Vetten	509
4 Koolhydraten	543
5 Eiwitten.....	571

VII. Micronutriënten

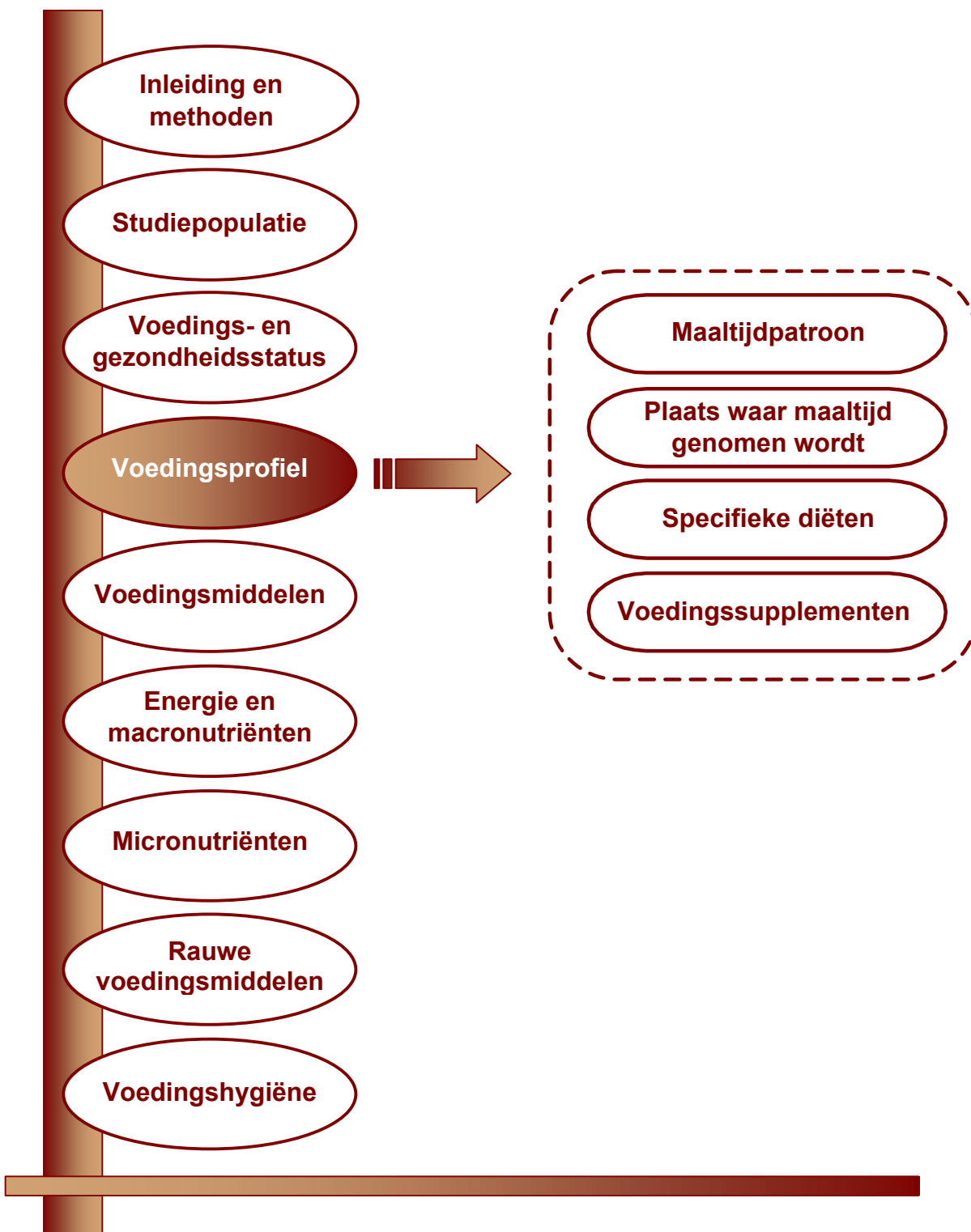
1 Aanbevelingen	591
2 Calcium	597
3 IJzer	617
4 Vitamine C	637

Algemene Inhoud

Volume IV

<i>VIII. Rauwe voedingsmiddelen</i>	<i>661</i>
<i>IX. Voedingshygiëne en voedselveiligheid binnen het huishouden</i>	<i>707</i>
<i>Bijlage 1 - Geselecteerde gemeenten</i>	<i>817</i>
<i>Bijlage 2.1- Communicatieformulier Voedselconsumptiepeiling 2004.....</i>	<i>819</i>
<i>Bijlage 2.2 - Ontvangstformulier Voedselconsumptiepeiling 2004.....</i>	<i>821</i>
<i>Bijlage 3.1 - Voedingsmiddelengroepen.....</i>	<i>823</i>
<i>Bijlage 3.2 - Voedingsmiddelenlijst.....</i>	<i>827</i>
<i>Bijlage 4 - Verstrekkingseenheden en conversiefactoren bij de Vlaamse voedingsdriehoek.....</i>	<i>863</i>
<i>Bijlage 5 - Conversiefactoren.....</i>	<i>867</i>

Voedingsprofiel



Inhoudstafel

SAMENVATTING.....	127
1 INLEIDING.....	128
2 INSTRUMENTEN	129
3 INDICATOREN.....	130
4 RESULTATEN.....	132
4.1 DE REGELMAAT VAN HET MAALTIJDPATROON.....	132
4.2 PLAATS WAAR DE MAALTIJDEN WORDEN GENOMEN	133
4.3 SPECIFIEKE DIËTEN	134
4.4 INNAME VOEDINGSSUPPLEMENTEN	135
5 TABELLEN.....	136
REFERENTIELIJST.....	153

Samenvatting

Regelmatig maaltijdpatroon

- Het ontbijt wordt het minst regelmatig gegeten. Nog geen 80% van de bevolking eet minstens 5 dagen per week een ontbijt. Vrouwen nemen op een meer regelmatige basis ontbijt. De laagste frequentie van het regelmatig nuttigen van een ontbijt vindt men in leeftijdsgroep 19-29 jaar.
- Er is een relatie tussen het roken van sigaretten en het ontbijtgedrag. De proportie personen die 'nooit of bijna nooit' ontbijten of die 'onregelmatig' ontbijten is groter bij rokers dan bij niet-rokers.

Plaats waar de maaltijd genomen wordt

- Thuis blijft bij uitstek de voornaamste plaats voor het nemen van de drie hoofdmaaltijden. Negen op de tien personen die een ontbijt nemen doen dit thuis. De relatie tussen de plaats waar het middagmaal wordt genomen en de leeftijd weerspiegelt sterk de participatie in het beroepsleven.

Specifieke diëten

- Met uitzondering van diabetes, volgen relatief weinig personen die bekend zijn met chronische aandoeningen, zoals hypertensie of een verhoogd cholesterolgehalte, een specifiek dieet.

Voedingssupplementen

- Meer dan 10% van de bevolking neemt een voedingssupplement. De voornaamste zijn vitamine- of mineralenpreparaten of een combinatie van beiden. Op hogere leeftijd (60-74 jaar) wordt het meest frequent een supplement genomen.

1 Inleiding

Een gezond voedingspatroon is in de eerste plaats gekenmerkt door de regelmaat waarmee maaltijden worden genomen. Het overslaan van maaltijden heeft een negatieve invloed op de gezondheid. Zeker met betrekking tot het ontbijt is de associatie tussen de regelmaat van het nuttigen ervan en de gezondheid reeds in de jaren zeventig van de vorige eeuw aangetoond (1). De Belgische gezondheidsenquêtes 1997 en 2001 hebben aangetoond dat een belangrijk deel van de bevolking, vooral in de jongere groep, niet regelmatig een ontbijt neemt (2).

In dit hoofdstuk wordt ook de plaats van het nemen van een maaltijd besproken. Daarnaast wordt kort aandacht gegeven aan personen die een specifiek dieet volgen. Bepaalde diëten hebben een relatie met specifieke aandoeningen. Deze informatie wordt in dit rapport niet verder verwerkt bij de analyse van de twee 24-uursvoedingsnavragen, gezien dit buiten de doelstelling valt van een algemene rapportering.

2 Instrumenten

De vragen i.v.m. de regelmaat van het voedingspatroon werden door de respondent beantwoord in de schriftelijke vragenlijst. De informatie m.b.t. de plaats waar de maaltijd genomen, het volgen van een specifiek dieet en de inname van voedingssupplementen werd verkregen via de 24-uursvoedingsnavragen.

De regelmaat van het voedingspatroon werd bepaald d.m.v. drie vragen over het ontbijt, het middag- en het avondmaal. De antwoordcategorieën ('nooit', 'minder dan 1 dag per maand', '1-3 dagen per maand', '1 dag per week', '2-4 dagen per week', '5-6 dagen per week' en 'elke dag') zijn gelijk aan deze van de voedselfrequentievragenlijst. De vraag is hieronder weergegeven, maar voor meer informatie wordt verwezen naar de webstek: <http://www.iph.fgov.be/epidemiologie/food/>.

FFQ.04. Gelieve in onderstaande tabel aan te geven hoe vaak u de opgesomde maaltijden gebruikt. Opmerking: een drankje alleen (bv. een kop melk, een kop koffie) kan niet als maaltijd beschouwd worden.

In het EPIC-software programma wordt voorafgaande aan de aanvang van de 24-uursvoedingsnavragen gevraagd of de respondent een specifiek dieet volgt. Deze diëten ('diabetesdieet', 'caloriearm', 'vet-/cholesterolarm', 'zoutarm', 'gemakkelijk verteerbaar', 'vegetarisch', 'veganistisch', 'macrobiotisch', 'glutenvrij', 'lactosevrij', 'vezelrijk', 'proteïnearm' en 'andere diëten') worden door de enquêteur opgesomd en de respondent kan op elk van de diëten positief antwoorden.

Bij elk eetmoment wordt in de 24-uursvoedingsnavragen ook naar de plaats waar de maaltijd genomen is gepeild. Enkel de plaatsbeschrijving waar de drie hoofdmaaltijden werden genomen worden weergegeven in de resultaten.

De 24-uursvoedingsnavragen eindigen met een specifieke vraag over voedingssupplementen. Bij een positief antwoord noteerde de enquêteur voor elk supplement de merknaam en de ingenomen hoeveelheid.

3 Indicatoren

In functie van de maaltijdfrequentie werden voor elk van de drie hoofdmaaltijden volgende indicatoren bepaald:

- a. FFQ04_01, _02, en _03: deze indicatoren hebben zes categorieën gezien de antwoordmogelijkheden 'minder dan 1 dag per maand' en '1-3 dagen per maand' werden samengebracht tot 1 groep, nl. 'minder dan 1 dag per week'. De andere categorieën uit de oorspronkelijke bevraging werden behouden.
- b. FFQ04_1, _2, en _3: deze indicatoren hebben een binaire indeling die de personen identificeert die 'minstens 5 dagen per week' de respectievelijke hoofdmaaltijden nemen.
- c. FFQ04_12, _22, en _32: deze indicatoren hebben een binaire indeling die de personen identificeert die 'minder dan 1 dag per week' de respectievelijke hoofdmaaltijden nemen.
- d. FFQ04_04: deze indicator brengt op een binaire wijze de mensen naar voor die 'minstens 5 dagen per week zowel een ontbijt, middag- en avondmaal nemen'.

Om de plaats te beschrijven waar elk van de drie hoofdmaaltijden gegeten werden, werd telkens 1 indicator aangemaakt (PLBRF, PLLUN en PLDIN met extensie 1 of 2 in functie van de eerste of tweede bevraging). De informatie werd samengebracht in volgende categorieën: 'thuis', 'kantine werk', 'fast-food restaurant', 'restaurant', 'bij familie of vrienden', 'op straat of tijdens verplaatsing' en 'andere plaats'. Enkel de informatie m.b.t. de eerste 24-uursvoedingsnavragen wordt gerapporteerd gezien de overeenkomst tussen de 2 dagen.

Voor elk van de specifieke diëten werd een binaire variabele gemaakt die als zelfstandige indicator werd gebruikt of als onderdeel van een meerdere-antwoorden-analyse. Voor een caloriearm dieet werd additioneel een onderscheid gemaakt tussen het eigen initiatief of het volgen van het dieet op voorschrift. Vegetarisch en veganistisch dieet werden naast afzonderlijke indicatoren ook samengebracht in één indicator. Een binaire variabele (Diet) identificeert personen die minstens één van de opgesomde diëten volgt.

- diet_01 diabetes dieet
- diet_02 proteïnearm dieet
- diet_03 caloriearm dieet op voorschrift
- diet_04 caloriearm dieet op eigen initiatief
- diet_03a caloriearm dieet
- diet_03b caloriearm dieet (neen = 1, voorschrift = 2, eigen initiatief = 3)
- diet_05 glutenvrij dieet
- diet_06 lactosevrij dieet
- diet_07 gemakkelijk verteerbaar dieet
- diet_08 macrobiotisch dieet
- diet_09 veganistisch dieet
- diet_09a veganistisch of vegetarisch dieet
- diet_10 vegetarisch dieet

- diet_11 vet-/cholesterolarm dieet
- diet_12 vezelrijk dieet
- diet_13 zoutarm dieet
- diet_99 ander dieet

De voedingssupplementen werden ingedeeld in 'vitaminen', 'mineralen', 'cocktails van vitamines en mineralen', 'plantenextracten', 'antioxidanten', 'vetzuursupplementen' (o.a. omega 3-6-9 preparaten en andere oliën), 'gemengde samenstelling', 'chondroprotectieve producten/aminozuren', 'vezelsupplementen', 'lecithinepreparaten' en 'andere'. Volgende indicatoren werden bepaald:

- a. SUP_1: binaire indeling die de personen aanduidt die 'minstens op één van de twee dagen' een supplement hebben genomen.
- b. SUP_2, _2b: binaire indelingen die de personen aanduiden die op 'dag 1', respectievelijk 'dag 2' een supplement hebben genomen.
- c. SUP_3: een indicator met een indeling in drie categorieën: 'geen inname', 'één dag' en 'beide dagen' inname.
- d. SUP_4: het aantal supplementen dat men inneemt per dag (0 tot 3+).

4 Resultaten

4.1 De regelmaat van het maaltijdpatroon

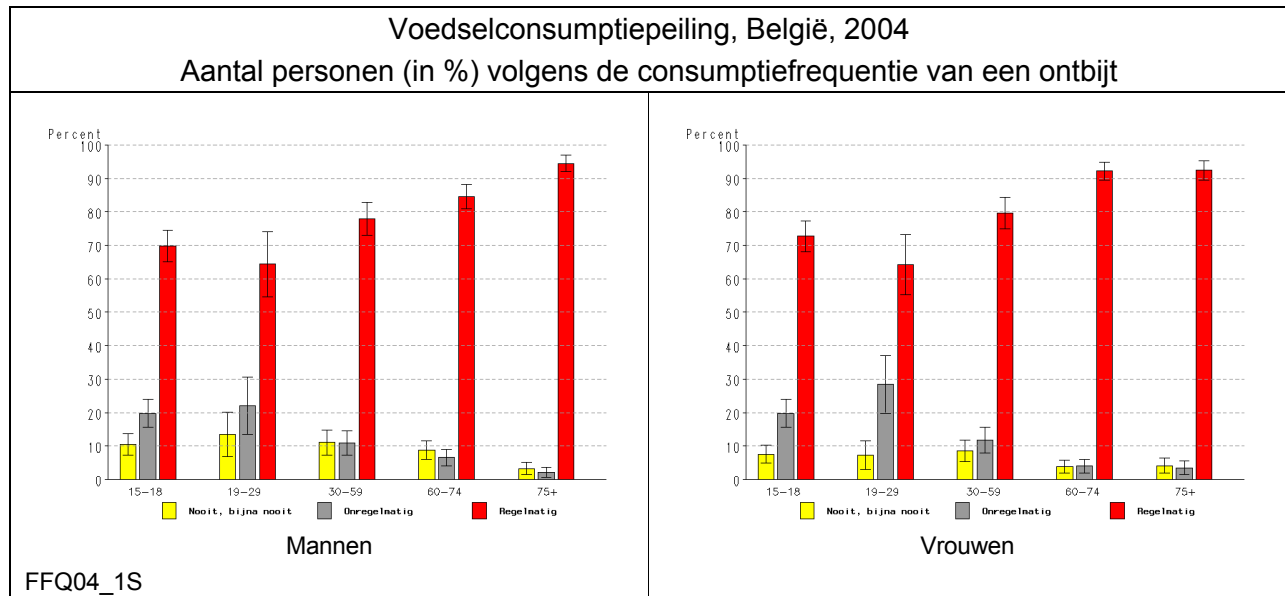
In de algemene bevolking neemt 73.3% van de bevolking regelmatig, d.w.z. 'minstens 5 dagen per week', zowel een ontbijt, een middagmaal en een avondmaal. Dit is zo voor 76.3% van de vrouwen en 70.0% van de mannen. Na correctie voor leeftijd blijft het geslachtsverschil bestaan, maar het is niet significant (Tabel IV. 1). De prevalentie van een regelmatig maaltijdenpatroon neemt toe met stijgende leeftijd, nl. van 67.3% bij de 15 tot 18-jarigen tot 89.2% bij de 75-plussers. Binnen het opleidingsniveau BSO/TSO is het aantal personen met een regelmatig maaltijdenpatroon het laagst (67.2%). De prevalentie van een regelmatig maaltijdenpatroon bedraagt 73.6% bij personen met een opleiding lager secundair of minder en 77.8% bij personen met een opleiding hoger onderwijs. Na correctie voor leeftijd en geslacht is er een duidelijke socio-economische gradiënt met een toename van de regelmaat naarmate de opleiding hoger is. Een regelmatig patroon vindt men terug bij ongeveer drie vierden van de bevolking in het Vlaamse en het Waalse Gewest; in het Brusselse Gewest bij 61.3%. Na correctie voor leeftijd en geslacht blijft het cijfer in het Brusselse Gewest duidelijk lager. Mensen met een ondergewicht (66.5%) hebben minder frequent een regelmatig maaltijdenpatroon in vergelijking met de andere gewichtsgroepen. Na correctie voor leeftijd en geslacht blijven deze verschillen niet significant. Er is ook geen significante associatie tussen de lichamelijke activiteitsgraad en de regelmaat van het maaltijdenpatroon.

Van de drie hoofdmaaltijden (ontbijt, middagmaal en avondmaal) is het ontbijt de maaltijd die het minst vaak (79.0%) 'regelmatig' (d.w.z. 'minstens 5 dagen per week') wordt geconsumeerd (Tabel IV. 2 en Tabel IV. 3). Voor het middagmaal en het avondmaal is dit cijfer respectievelijk 91.1% en 95.2% (Tabel IV. 5 en Tabel IV. 6). Het aantal personen dat 'minder dan éénmaal per week' een ontbijt neemt bedraagt 8.7% (Tabel 10.3) in vergelijking met 1.9% en 0.9% voor respectievelijk het middagmaal en het avondmaal. Vrouwen (80.5%) nemen frequenter 'minstens 5 dagen per week' een ontbijt dan mannen (77.5%). Er zijn ook relatief minder vrouwen (7.0%) die 'minder dan wekelijks' een ontbijt nemen dan mannen (10.5%). Na correctie voor leeftijd zijn deze verschillen in functie van het geslacht niet significant (Tabel IV. 4).

In de leeftijdsgroep van 15 tot 18 jaar zijn 72.7% van de meisjes 'regelmatige ontbijters', terwijl 7.6% 'nooit' ontbijt. Bij mannen in deze leeftijdsgroep zijn er 67.7% 'regelmatige ontbijters' en 10.0% 'nooit ontbijters' (Figuur IV. 1). Het percentage 'regelmatige ontbijters' is zowel bij vrouwen als mannen het laagst in de leeftijdsgroep 19-29 jaar (rond de 64%) en neemt dan toe met de leeftijd tot meer dan 90% in de oudste leeftijdsgroep.

De prevalentie van het regelmatig nemen van een ontbijt neemt toe naarmate het opleidingsniveau hoger wordt: na correctie voor leeftijd en geslacht is het percentage 'regelmatige ontbijters' in de opleidingsgroep lager secundair of minder (74.2%) significant lager dan bij mensen met opleiding hoger onderwijs (86.1%). In het Waalse en het Brusselse Gewest wordt minder vaak regelmatig een ontbijt genomen dan in het Vlaamse Gewest maar dit verschil wordt afgezwakt na correctie voor leeftijd en geslacht. Alhoewel personen met een ondergewicht (69.7%) minder frequent op regelmatige basis een ontbijt nemen dan mensen in een andere gewichtsgroep (tussen de 78.3% en 80.9%) is er na correctie voor leeftijd en geslacht geen significante associatie meer tussen het lichaamsgewicht en het regelmatig nemen van een ontbijt. Er is geen significante associatie tussen de lichamelijke activiteitsgraad en het regelmatig nemen van een ontbijt (Tabel IV. 3).

Figuur IV. 1

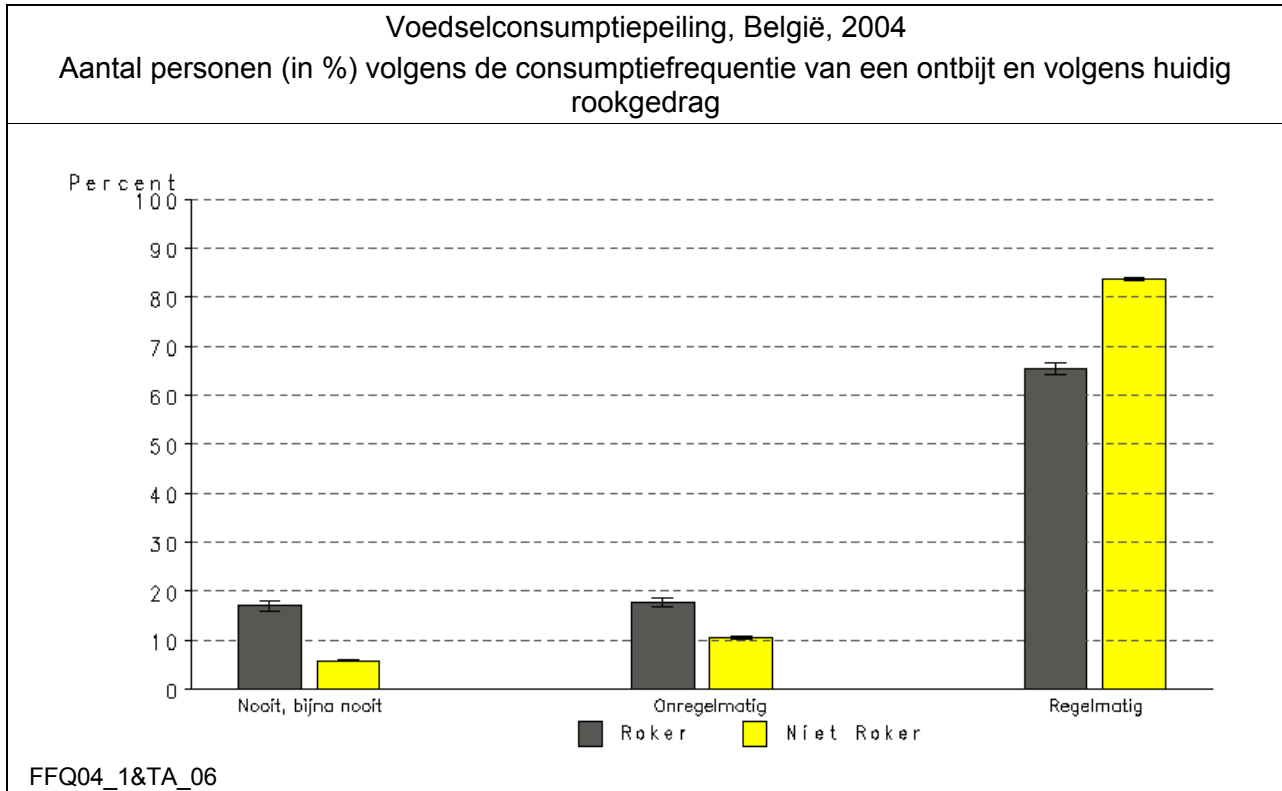


Gewogen prevalentie

Er is een duidelijke relatie tussen het rookgedrag en het al dan niet nemen van een ontbijt (Figuur IV. 2). Personen die rokers zijn op het ogenblik van de bevraging melden vaker dan niet-rokers dat ze ofwel 'nooit, bijna nooit' ofwel 'onregelmatig' een ontbijt nemen. Het $RRR_{\text{Nooit, bijna nooit ontbijt-vs-regelmatig ontbijt}}$ tussen rokers en niet-rokers bedraagt 3.16 (95% BI 2.07-4.80), het $RRR_{\text{Onregelmatig-vs-regelmatig ontbijt}}$ is 1.70 (95% BI 1.13-2.56).

4.2 Plaats waar de maaltijden worden genomen

Van de drie hoofdmaaltijden (ontbijt, middagmaal en avondmaal) wordt het ontbijt het meest frequent thuis genomen (Tabel IV. 7). Iets meer dan 90% neemt het ontbijt thuis; bijna 4% eet het ontbijt op het werk. Onder de vrouwen neemt 93.1% het ontbijt thuis, terwijl dit cijfer 89.8% is bij de mannen. De laagste frequentie van 'thuis ontbijten' wordt teruggevonden in de leeftijdsgroepen 19-29 jaar en 30-59 jaar. Respectievelijk 83.6% en 89.7% van de ontbijtmaaltijden in deze 2 leeftijdsgroepen wordt thuis genomen. Personen in de laagste opleidingsgroep gebruiken het vaakst het ontbijt thuis (95%) in vergelijking met de andere opleidingscategorieën. Regionale verschillen worden vastgesteld: het minst frequent thuis een ontbijt nemen komt voor in het Brusselse Gewest (85.7%), gevolgd door het Vlaamse (91.6%) en het Waalse Gewest (93.1%). Enkel de verschillen volgens leeftijd zijn statistisch significant.

Figuur IV. 2

Gewogen prevalenties geschat door middel van een multinomiaal model met correctie voor leeftijd, geslacht, opleiding, woonplaats en lichaamsgewicht en lichamelijke activiteit

De twee voornaamste plaatsen voor het nemen van een middagmaal (Tabel IV. 8) zijn thuis (66.7%) of op het werk (17.7%). De categorieën 'restaurant' en 'fast-food restaurant' schommelen rond 3.5%. Vrouwen eten over de middag frequenter thuis dan mannen. De verdeling van de plaats waar het middagmaal wordt gegeten en de leeftijd is een weerspiegeling van de beroepsactiviteit, zodat het thuis eten van een middagmaal sterk toeneemt na de leeftijd van 60 jaar. Personen in de laagste opleidingsgroep en personen uit het Brusselse Gewest eten eveneens frequenter het middagmaal thuis. De verschillen volgens geslacht, leeftijd en opleiding zijn significant.

Het avondmaal wordt voor 86.8% thuis genomen, 5.9% bij familie of vrienden en 3.3% op restaurant (Tabel IV. 9). Mannen eten vaker uit huis, bij vrienden of op restaurant. In de twee oudste leeftijdsgroepen wordt 's avonds ook vaker thuis gegeten. De verschillen volgens geslacht en leeftijd zijn significant.

4.3 Specifieke diëten

Bij aanvang van de 24-uursvoedingsnavraag werd gevraagd of de respondent een specifiek dieet volgde. Een overzicht van de verschillende diëten volgens geslacht en leeftijd is gegeven in Tabel IV. 10. Enkele diëten staan in relatie met het al dan niet hebben van een chronische aandoening. Over het algemeen neemt 17.4% één of meerdere diëten. Dit is 20.6% bij de vrouwen en 13.9% bij de mannen. De frequentie van het nemen van één of meerdere specifieke diëten neemt zowel bij vrouwen als bij mannen toe met de leeftijd.

Een diabetesspecifiek dieet wordt genomen door 3.4% van de vrouwen en 3.7% van de mannen. Bij personen die aangeven dat ze diabetes hebben is dit respectievelijk 61.6% en 64.9% (Tabel IV. 11). Heel weinig personen met een hoge bloeddruk geven aan dat ze een zoutarm dieet volgen. Dit is slechts 5.8% bij vrouwen en 4.6% bij mannen. Vóór de leeftijd van 60 jaar wordt bij hypertensie geen zoutarm dieet gevolgd. Een caloriearm of een vet-/cholesterolarm dieet wordt gevolgd respectievelijk door 9.2% en 5.1% van de vrouwen. Bij mannen is dit respectievelijk 3.9% en 4.0%. Bij personen die bekend zijn met een verhoogd cholesterolgehalte volgt 14.3% en 22.0% van de vrouwen een caloriearm of een vet-/cholesterolarm dieet. Bij mannen met een gekende cholesterolverhoging is dit respectievelijk 6.6% en 18.8%. In Tabel IV. 12 wordt de kans op het nemen van een caloriearm, vet-/cholesterolarm of een zoutarm dieet weergegeven in functie van het lichaamsgewicht en de lendenomtrek. De kans werd geschat na correctie voor leeftijd, geslacht, socio-economische status, woonplaats en het al dan niet hebben van hypertensie of een verhoogd cholesterolgehalte. Het lichaamsgewicht is significant geassocieerd met het volgen van een caloriearm dieet: het percentage gaat van minder dan 1% en 3.2% respectievelijk bij ondergewicht en een normaal gewicht tot 10.3% en 16.9% bij overgewicht en obesiteit. Het volgen van een caloriearm dieet neemt toe van 3.6% bij een normale lendenomtrek tot 6.4% en 11.4% bij een lendenomtrek die limiet is of te groot. De geobserveerde toename in het percentage van personen die een vet-/cholesterolarm of een zoutarm dieet nemen in functie van het lichaamsgewicht of in functie van de lendenomtrek is niet statistisch significant.

Het aantal personen dat een veganistisch of een vegetarisch dieet (minder dan 1 dag per week vlees) volgt, is beperkt, nl. 1.3% (Tabel IV. 10). Dit percentage is niet verschillend volgens geslacht. In de jongste leeftijdsgroep, 15 tot 18 jaar, en bij personen met opleiding hoger onderwijs is het 2%. Het aantal personen dat één van de andere specifieke diëten volgt is zeer gering.

4.4 Inname voedingssupplementen

In de totale bevolking neemt 11.5% een voedingssupplement op minstens één van de beide van de 24-uursvoedingsnavraag (Tabel IV. 13); 5.3% neemt een supplement op beide dagen en 6.2% op één van de twee dagen (Tabel IV. 14). Bij vrouwen neemt 13.1% supplementen, terwijl dit bij mannen 9.8% is. Dit verschil is niet significant verschillend (OR: 0.87; 95% BI 0.59-1.30; Tabel IV. 15). Het nemen van supplementen neemt toe naarmate de leeftijd stijgt, met de hoogste inname (16.0%) in de leeftijdsgroep 60-74 jaar. Er is geen uitgesproken verschil in de inname van voedingssupplementen volgens het opleidingsniveau. De inname van supplementen is het hoogst in het Vlaamse Gewest (12.8%) in vergelijking met het Brusselse (8.4%) en het Waalse (10.1%) Gewest. Na correctie voor de socio-demografische factoren, lichaamsgewicht en lichamelijke activiteit blijft het verschil significant (OR_{Brussels Gewest}: 0.43; 95% BI 0.20-0.92; OR_{Waals Gewest}: 0.63; 95% BI 0.40-0.98). In het Vlaamse Gewest (6.6%) worden ook het vaakst supplementen genomen op de beide dagen van de bevraging in vergelijking met het Brusselse (3.6%) en het Waalse Gewest (3.3%). Personen met een ondergewicht (9.1%) nemen het minst frequent een supplement in vergelijking met 12.2%, 11.0% en 9.8% bij mensen met respectievelijk een gezond gewicht, overgewicht en obesiteit. Na correctie voor meerdere factoren bleef het verschil tussen mensen met ondergewicht en een gezond gewicht significant (OR_{Ondergewicht} 0.15; 95%BI 0.03-0.74). Mensen die inactief zijn nemen frequenter supplementen dan mensen die minimaal (11.1%) of zeer actief (11.6%) zijn. Deze verschillen zijn niet significant. In de regel (rond de 85%) wordt bij inname van voedingssupplementen één product ingenomen (Tabel IV. 16). Het meest frequent wordt een cocktailpreparaat van vitamines en mineralen of vitamine- en mineralenpreparaten afzonderlijk genomen. Hun aandeel bedraagt respectievelijk 43%, 14%, 18% van de ingenomen producten bij vrouwen en 41%, 15% en 6% van de ingenomen producten bij mannen (Tabel IV. 17).

5 Tabellen

Tabel IV. 1

Voedselconsumptiepeiling, België, 2004

Aantal personen (in %) dat minstens 5 dagen per week een ontbijt, middagmaal en avondmaal neemt (FFQ04_04)

		Ruw %	Gecorrigeerd %	95% BI	N
GESLACHT	Man	70.0	71.9	(68.3-75.2)	1544
	Vrouw	76.3	77.0	(73.9-79.8)	1532
LEEFTIJD	15-18	67.3	67.5	(64.0-70.9)	765
	19-29	60.4	60.5	(53.6-67.1)	234
	30-59	71.6	71.8	(67.9-75.4)	590
	60-74	83.8	83.8	(81.1-86.2)	784
	75+	89.2	88.9	(86.1-91.2)	703
OPLEIDING	Lager sec. of minder	73.6	66.9	(61.2-72.1)	964
	BSO/TSO	67.2	72.4	(67.0-77.3)	739
	ASO	73.5	75.5	(68.3-81.6)	536
	Hoger onderwijs	77.8	81.9	(78.2-85.0)	740
WOONPLAATS	Vlaams Gewest	75.1	76.3	(73.4-79.0)	1892
	Brussels Gewest	61.3	63.2	(53.7-71.8)	238
	Waals Gewest	73.4	74.7	(70.3-78.6)	946
GEWICHT (BMI)	Ondergewicht	66.5	72.0	(57.7-82.9)	133
	Gezond gewicht	73.0	76.2	(72.9-79.2)	1699
	Overgewicht	74.3	73.4	(68.6-77.6)	919
	Obesiteit	73.7	70.3	(62.5-77.1)	316
LICHAMELIJKE ACTIVITEIT	Inactief	75.1	75.0	(71.3-78.4)	1276
	Minimaal	71.0	72.1	(67.5-76.2)	997
	Pos. voor gezondheid	72.4	76.0	(71.4-80.1)	765
TOTAAL		73.3	.		3076

Ruw: gewogen prevalentie

Gecorrigeerd: gewogen prevalentie na standaardisatie voor leeftijd en geslacht, referentiepopulatie België, 2004

Tabel IV. 2

Voedselconsumptiepeiling, België, 2004
Aantal personen (in %) volgens de consumptiefrequentie van een ontbijt (FFQ04_01)

		Nooit	< 1/ week	1/week	2-4/week	5-6/week	>= 1/dag	N
GESLACHT	Man	5.6	4.9	3.3	8.7	9.0	68.5	1541
	Vrouw	3.9	3.0	3.3	9.2	8.0	72.4	1528
LEEFTIJD	15-18	3.8	5.2	4.9	14.9	13.3	57.8	764
	19-29	5.1	5.3	6.1	19.2	13.8	50.5	234
	30-59	5.2	4.7	3.0	8.4	8.6	70.1	589
	60-74	4.4	1.8	1.8	3.4	4.0	84.6	782
	75+	2.9	0.9	1.7	1.4	3.7	89.5	700
OPLEIDING	Lager sec. of minder	6.8	4.6	3.5	5.4	5.9	73.8	961
	BSO/TSO	6.4	4.1	3.0	13.1	9.3	64.0	736
	ASO	2.2	4.4	1.1	10.6	7.0	74.7	536
	Hoger onderwijs	2.6	2.7	4.3	8.5	10.5	71.5	739
WOONPLAATS	Vlaams Gewest	3.5	4.4	3.2	8.7	9.3	70.8	1887
	Brussels Gewest	6.0	0.9	4.1	11.7	4.1	73.2	237
	Waals Gewest	6.7	4.0	3.2	8.7	8.2	69.2	945
GEWICHT (BMI)	Ondergewicht	6.8	5.0	7.0	11.5	5.0	64.7	132
	Gezond gewicht	4.2	3.8	3.2	10.0	9.7	69.0	1696
	Overgewicht	4.0	4.2	3.5	7.3	7.5	73.4	916
	Obesiteit	8.2	3.7	1.9	8.0	6.0	72.3	316
LICHAMELIJKE ACTIVITEIT	Inactief	3.8	4.5	3.2	9.1	8.0	71.4	1272
	Minimaal	6.5	4.1	2.3	8.6	8.6	69.9	994
	Pos. voor gezondheid	4.1	3.0	4.5	9.7	8.9	69.6	765
TOTAAL		4.8	3.9	3.3	9.0	8.5	70.5	3069

Gewogen prevalentie

Tabel IV. 3

Voedselconsumptiepeiling, België, 2004
Aantal personen (in %) dat minstens 5 dagen per week een ontbijt neemt (FFQ04_1)

		Ruw %	Gecorrigeerd %	95% BI	N
GESLACHT	Man	77.5	79.8	(76.6-82.7)	1541
	Vrouw	80.5	81.6	(78.7-84.2)	1528
LEEFTIJD	15-18	71.1	71.2	(67.8-74.4)	764
	19-29	64.4	64.4	(57.6-70.7)	234
	30-59	78.8	78.8	(75.2-82.0)	589
	60-74	88.6	88.6	(86.2-90.7)	782
	75+	93.2	93.1	(90.7-94.9)	700
OPLEIDING	Lager sec. of minder	79.7	74.2	(68.6-79.0)	961
	BSO/TSO	73.3	78.8	(73.9-83.0)	736
	ASO	81.7	84.4	(78.1-89.1)	536
	Hoger onderwijs	82.0	86.1	(82.9-88.8)	739
WOONPLAATS	Vlaams Gewest	80.2	81.8	(79.1-84.2)	1887
	Brussels Gewest	77.3	80.0	(71.5-86.4)	237
	Waals Gewest	77.4	79.1	(75.0-82.7)	945
GEWICHT (BMI)	Ondergewicht	69.7	77.7	(64.1-87.1)	132
	Gezond gewicht	78.7	82.5	(79.6-85.1)	1696
	Overgewicht	80.9	80.0	(75.5-83.8)	916
	Obesiteit	78.3	75.0	(67.1-81.5)	316
LICHAMELIJKE ACTIVITEIT	Inactief	79.4	80.0	(76.5-83.0)	1272
	Minimaal	78.5	80.3	(76.2-83.8)	994
	Pos. voor gezondheid	78.6	82.0	(77.9-85.6)	765
TOTAAL		79.0	.		3069

Ruw: gewogen prevalentie

Gecorrigeerd: gewogen prevalentie na standaardisatie voor leeftijd en geslacht, referentiepopulatie België, 2004

Tabel IV. 4

Voedselconsumptiepeiling, België, 2004
Aantal personen (in %) dat minder dan 1 dag per week een ontbijt neemt (FFQ04_12)

		Ruw %	Gecorrigeerd %	95% BI	N
GESLACHT	Man	10.5	9.6	(7.7-12.0)	1541
	Vrouw	7.0	6.7	(5.2- 8.6)	1528
LEEFTIJD	15-18	9.1	8.8	(7.0-11.1)	764
	19-29	10.4	10.2	(6.9-14.7)	234
	30-59	9.9	9.6	(7.5-12.4)	589
	60-74	6.2	6.1	(4.7- 8.0)	782
	75+	3.8	3.9	(2.6- 5.9)	700
OPLEIDING	Lager sec. of minder	11.4	13.3	(9.9-17.6)	961
	BSO/TSO	10.5	8.2	(5.7-11.6)	736
	ASO	6.6	6.0	(3.1-11.3)	536
	Hoger onderwijs	5.3	4.1	(2.8- 5.9)	739
WOONPLAATS	Vlaams Gewest	7.9	7.3	(5.8- 9.1)	1887
	Brussels Gewest	6.9	6.1	(3.3-11.0)	237
	Waals Gewest	10.7	9.9	(7.5-13.1)	945
GEWICHT (BMI)	Ondergewicht	11.8	10.2	(4.4-21.6)	132
	Gezond gewicht	8.1	7.0	(5.4- 9.0)	1696
	Overgewicht	8.2	7.8	(5.5-10.8)	916
	Obesiteit	11.9	12.8	(8.6-18.7)	316
LICHAMELIJKE ACTIVITEIT	Inactief	8.3	8.0	(6.1-10.3)	1272
	Minimaal	10.6	9.9	(7.4-13.1)	994
	Pos. voor gezondheid	7.2	5.9	(4.1- 8.6)	765
TOTAAL		8.7	.		3069

Ruw: gewogen prevalentie

Gecorrigeerd: gewogen prevalentie na standaardisatie voor leeftijd en geslacht, referentiepopulatie België, 2004

Tabel IV. 5

Voedselconsumptiepeiling, België, 2004
Aantal personen (in %) volgens de consumptiefrequentie van een middagmaal (FFQ04_02)

		Nooit	< 1/week	1/week	2-4/week	5-6/week	>=1/dag	N
GESLACHT	Man	1.6	1.0	1.0	7.0	9.5	80.0	1540
	Vrouw	0.8	0.5	2.1	4.0	8.8	83.9	1531
LEEFTIJD	15-18	0.6	0.6	1.5	5.1	9.1	83.1	763
	19-29	0.5	1.4	1.7	5.7	11.6	79.1	233
	30-59	1.5	0.5	1.6	6.8	10.1	79.5	590
	60-74	1.0	0.9	1.3	3.8	6.9	86.1	783
	75+	1.0	0.5	1.5	0.9	3.9	92.2	702
OPLEIDING	Lager sec. of minder	1.4	0.4	3.0	5.8	8.0	81.4	963
	BSO/TSO	3.2	1.0	1.1	6.5	8.2	79.9	737
	ASO	0.1	0.7	1.7	6.7	8.2	82.6	535
	Hoger onderwijs	0.1	0.4	0.9	3.8	10.2	84.6	739
WOONPLAATS	Vlaams Gewest	0.4	0.6	1.7	4.6	9.9	82.8	1888
	Brussels Gewest	2.6	0.2	3.6	8.6	8.4	76.6	237
	Waals Gewest	2.1	1.2	0.8	6.0	7.9	82.1	946
GEWICHT (BMI)	Ondergewicht	0.3	6.4	0.7	2.4	7.3	82.8	132
	Gezond gewicht	0.6	0.6	1.4	5.8	10.7	80.9	1697
	Overgewicht	1.6	0.4	1.6	5.4	6.6	84.4	917
	Obesiteit	3.1	0.5	2.6	4.9	8.6	80.3	316
LICHAMELIJKE ACTIVITEIT	Inactief	1.0	0.8	2.1	4.1	7.4	84.6	1273
	Minimaal	1.6	0.7	1.7	6.8	11.4	77.7	997
	Pos. voor gezondheid	1.0	0.7	0.6	6.0	8.9	82.8	763
TOTAAL		1.2	0.7	1.6	5.4	9.1	82.0	3071

Gewogen prevalentie

Tabel IV. 6

Voedselconsumptiepeiling, België, 2004
Aantal personen (in %) volgens de consumptiefrequentie van een avondmaal (FFQ04_03)

		Nooit	< 1/week	1/week	2-4/week	5-6/week	>=1/dag	N
GESLACHT	Man	0.3	0.4	1.1	3.1	6.8	88.2	1543
	Vrouw	0.7	0.4	0.7	2.8	6.7	88.7	1531
LEEFTIJD	15-18	0.5	0.7	1.1	1.6	6.8	89.2	764
	19-29	0.0	0.5	0.3	3.1	7.4	88.7	234
	30-59	0.3	0.2	0.9	3.8	7.8	87.1	590
	60-74	1.0	0.6	1.1	1.6	5.0	90.7	783
	75+	1.7	0.9	1.4	1.5	3.3	91.3	703
OPLEIDING	Lager sec. of minder	0.8	0.4	1.9	3.1	6.2	87.6	963
	BSO/TSO	0.9	0.2	1.3	3.2	4.3	90.1	739
	ASO	0.1	0.7	0.2	4.0	7.7	87.4	535
	Hoger onderwijs	0.1	0.5	0.3	2.1	7.5	89.5	740
WOONPLAATS	Vlaams Gewest	0.4	0.3	0.9	2.6	6.7	89.1	1891
	Brussels Gewest	0.7	1.0	0.6	5.5	6.2	86.0	238
	Waals Gewest	0.6	0.4	1.1	2.9	7.0	88.1	945
GEWICHT (BMI)	Ondergewicht	0.3	1.5	0.7	0.7	10.7	86.2	133
	Gezond gewicht	0.3	0.4	0.4	2.6	7.5	88.7	1697
	Overgewicht	0.4	0.3	1.7	3.6	6.1	87.9	919
	Obesiteit	2.1	0.1	1.2	3.7	3.9	89.0	316
LICHAMELIJKE ACTIVITEIT	Inactief	0.8	0.5	1.0	1.9	5.1	90.7	1275
	Minimaal	0.2	0.2	0.8	3.9	9.0	86.0	997
	Pos. voor gezondheid	0.4	0.6	0.9	3.5	6.7	88.0	764
TOTAAL		0.5	0.4	0.9	2.9	6.8	88.5	3074

Gewogen prevalentie

Tabel IV. 7

Voedselconsumptiepeiling, België, 2004
Plaats ontbijt (PLBRF1)

		Thuis	Kantine werk	Fast-food restaurant	Restaurant	Bij familie of vrienden	Op straat of tijdens verplaatsing	Andere plaats	Onbekend	N
GESLACHT	Man	89.8	3.8	1.9	0.3	1.5	1.7	1.0	0.0	1450
	Vrouw	93.1	3.8	0.5	0.0	1.4	0.4	0.7	0.1	1448
LEEFTIJD	15-18	92.9	1.2	0.1	0.0	2.4	1.8	1.5	0.0	640
	19-29	83.6	5.8	2.8	0.4	3.9	1.4	2.0	0.0	192
	30-59	89.7	5.5	1.3	0.1	1.3	1.3	0.7	0.0	562
	60-74	98.0	0.2	0.3	0.1	0.4	0.1	0.6	0.2	791
	75+	99.9	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	713
OPLEIDING	Lager sec. of minder	95.0	1.9	1.1	0.1	0.5	0.3	1.0	0.1	965
	BSO/TSO	90.2	5.7	0.7	0.3	0.9	1.7	0.6	0.0	650
	ASO	88.5	3.6	3.4	0.0	1.9	2.5	0.2	0.0	494
	Hoger onderwijs	90.0	4.5	0.9	0.1	2.5	0.8	1.1	0.0	699
WOONPLAATS	Vlaams Gewest	91.6	3.8	1.1	0.2	1.5	1.0	0.8	0.0	1779
	Brussels Gewest	85.7	4.5	3.0	0.0	3.0	2.7	1.1	0.0	224
	Waals Gewest	93.1	3.7	0.7	0.2	1.0	0.4	0.8	0.1	895
TOTAAL		91.5	3.8	1.2	0.1	1.5	1.0	0.8	0.0	2898

Gewogen prevalentie

Tabel IV. 8

Voedselconsumptiepeiling, België, 2004
Plaats middagmaal (PLLUN1)

		Thuis	Kantine werk	Fast-food restaurant	Restaurant	Bij familie of vrienden	Op straat of tijdens verplaatsing	Andere plaats	Onbekend	N
GESLACHT	Man	61.8	20.8	4.3	3.3	4.8	2.9	2.1	0.0	1508
	Vrouw	71.2	15.0	3.0	3.7	4.5	1.1	1.5	0.1	1519
LEEFTIJD	15-18	50.4	28.8	5.6	1.5	6.0	3.6	4.1	0.0	724
	19-29	57.6	26.0	5.9	2.9	4.4	1.4	1.8	0.0	211
	30-59	60.2	22.8	3.8	3.4	5.4	2.6	1.7	0.0	576
	60-74	84.5	2.1	2.2	4.5	3.7	1.0	1.8	0.2	795
	75+	91.6	0.5	0.7	4.3	1.8	0.2	0.9	0.0	721
OPLEIDING	Lager sec. of minder	81.3	6.4	1.4	3.2	3.6	1.8	2.3	0.1	983
	BSO/TSO	64.0	22.2	2.8	2.0	4.8	2.3	1.8	0.0	688
	ASO	62.3	21.8	3.5	2.0	7.3	1.2	1.9	0.0	529
	Hoger onderwijs	58.8	22.9	5.0	5.3	4.5	1.9	1.5	0.0	726
WOONPLAATS	Vlaams Gewest	67.3	19.0	2.9	2.9	4.3	1.6	2.0	0.0	1871
	Brussels Gewest	63.4	11.1	7.2	7.2	5.3	4.1	1.7	0.0	226
	Waals Gewest	66.6	17.3	3.9	3.6	5.0	2.0	1.4	0.1	930
TOTAAL		66.7	17.7	3.6	3.5	4.6	2.0	1.8	0.0	3027

Gewogen prevalentie

Tabel IV. 9

Voedselconsumptiepeiling, België, 2004
Plaats avondmaal (PLDIN1)

		Thuis	Kantine werk	Fast-food restaurant	Restaurant	Bij familie of vrienden	Op straat of tijdens verplaatsing	Andere plaats	Onbekend	N
GESLACHT	Man	83.6	1.8	1.1	4.6	7.0	1.0	0.8	0.0	1573
	Vrouw	89.7	0.9	1.7	2.1	4.8	0.4	0.4	0.1	1554
LEEFTIJD	15-18	85.5	0.6	2.4	2.9	6.9	0.8	0.9	0.0	781
	19-29	82.2	1.7	1.4	4.9	8.6	0.8	0.3	0.0	231
	30-59	85.0	1.9	1.7	3.7	5.9	0.9	0.8	0.0	603
	60-74	92.0	0.2	0.5	1.6	4.7	0.2	0.6	0.2	796
	75+	95.2	0.0	0.6	1.4	2.7	0.0	0.0	0.0	716
OPLEIDING	Lager sec. of minder	90.0	0.8	1.4	2.6	4.3	0.1	0.6	0.1	995
	BSO/TSO	84.2	2.0	1.4	3.3	7.8	1.1	0.1	0.0	750
	ASO	85.9	2.1	0.8	4.4	6.5	0.2	0.1	0.0	547
	Hoger onderwijs	86.1	1.0	1.4	3.7	5.9	1.0	1.0	0.0	740
WOONPLAATS	Vlaams Gewest	86.2	1.8	1.9	3.3	5.9	0.2	0.7	0.0	1929
	Brussels Gewest	82.0	1.0	1.4	4.5	7.7	2.5	0.9	0.0	244
	Waals Gewest	89.3	0.5	0.4	3.0	5.3	1.0	0.4	0.1	954
TOTAAL		86.8	1.3	1.4	3.3	5.9	0.7	0.6	0.0	3127

Gewogen prevalentie

Tabel IV. 10

Voedselconsumptiepeiling, België, 2004
Aantal personen (in%) volgens het type dieet dat ze nemen (SPDIET) en volgens geslacht en leeftijd

	Mannen						Vrouwen					
	Leeftijd						Leeftijd					
	15-18	19-29	30-59	60-74	75+	Totaal	15-18	19-29	30-59	60-74	75+	Totaal
Type dieet												
Diabetes	1.1	0.8	3.2	7.0	9.5	3.7	0.3	0.0	2.2	5.3	11.8	3.4
Caloriearm	1.0	2.4	4.7	4.0	3.3	3.9	6.1	9.8	11.7	6.4	3.1	9.2
Vet-/ cholesterolarm	0.0	1.4	2.2	11.5	10.0	4.0	0.0	0.0	3.5	11.1	12.4	5.1
Zoutarm	0.0	0.0	1.0	4.5	6.8	1.7	0.3	0.0	0.0	4.7	5.3	1.5
Gemakkelijk verteerbaar	0.0	0.0	0.7	0.9	1.4	0.6	0.0	1.5	0.3	2.0	2.5	1.0
Vegetarisch	0.9	0.0	1.2	0.0	0.0	0.7	2.7	1.2	1.5	0.9	0.2	1.3
Veganistisch	0.0	1.8	0.6	0.0	0.0	0.6	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Macrobiotisch	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3	0.0	0.0	0.1
Glutenvrij	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0	0.2	0.2	0.0	0.1
Lactosevrij	0.3	0.0	0.3	0.0	0.4	0.2	0.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Vezelrijk	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.8	0.0	0.0	0.2	0.2
Proteïnearm	0.0	0.0	0.0	0.0	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2	0.0	0.0
Ander	1.7	3.7	0.9	2.6	1.5	1.7	1.8	2.3	2.9	3.8	1.6	2.8
N	404	108	300	410	385	1607	397	135	317	404	348	1601
% dat minstens één dieet opvolgt	5.0	10.2	11.5	23.2	27.4	13.9	11.4	14.2	19.6	26.3	29.1	20.6

Gewogen prevalentie, meerkeuzevraag

Tabel IV. 11

Voedselconsumptiepeiling, België, 2004
Aantal personen met specifieke aandoening (in%) volgens het type dieet dat ze nemen (SPDIET) en volgens geslacht en leeftijd

	Mannen						Vrouwen					
	Leeftijd						Leeftijd					
	15-18	19-29	30-59	60-74	75+	Totaal	15-18	19-29	30-59	60-74	75+	Totaal
<u>Personen met diabetes</u>												
N	6	1	16	52	55	130	3	0	11	35	48	97
Diabetes dieet (%)	71.7	100.0	73.7	51.6	66.5	64.9	39.2		46.8	59.1	82.1	61.5
<u>Personen met hypertensie</u>												
N	8	2	38	130	112	290	17	7	40	155	143	362
Zoutarm dieet (%)	0.0	0.0	0.0	6.2	15.2	4.6	0.0	0.0	0.0	9.6	9.4	5.8
<u>Personen met verhoogd cholesterolgehalte</u>												
N	7	0	46	133	93	279	0	3	46	155	114	318
Vet-/cholesterolarm dieet (%)	0.0		11.6	25.9	28.4	18.8		0.0	19.0	24.6	26.4	22.0
Caloriearm dieet (%)	0.0		8.9	4.0	5.3	6.6		0.0	22.8	10.7	5.4	14.3

Gewogen prevalentie

Tabel IV. 12

Voedselconsumptiepeiling, België, 2004
De kans (in %) om een caloriearm, een vet-/ cholesterolarm of een zoutarm dieet te volgen in functie
of het lichaamsgewicht (BMI) of de lendenomtrek

	Caloriearm dieet	Vet- / cholesterolarm dieet	Zoutarm dieet
<u>Lichaamsgewicht (BMI)</u>			
Ondergewicht	0.61	1.86	0.26
Gezond gewicht	3.24	4.06	1.19
Overgewicht	10.30	6.32	2.43
Obesiteit	16.91	7.23	2.34
<u>Lendenomtrek</u>			
Normaal	3.60	3.16	0.81
Limiet	6.39	5.92	1.44
Te groot	11.39	6.86	2.99

Gewogen prevalenties geschat door middel van een logistisch regressiemodel met correctie voor leeftijd, geslacht, opleiding, woonplaats en de aanwezigheid van hypertensie of verhoogd cholesterol

Tabel IV. 13

Voedselconsumptiepeiling, België, 2004
Aantal personen (in %) die voedingssupplementen* nemen (SUP_1)

		Ruw %	Gecorrigeerd %	95% BI	N
GESLACHT	Man	9.8	9.7	(7.7-12.1)	1610
	Vrouw	13.1	12.8	(10.7-15.3)	1603
LEEFTIJD	15-18	9.9	9.9	(8.0-12.2)	802
	19-29	9.6	9.6	(6.2-14.6)	244
	30-59	10.3	10.2	(8.0-13.0)	618
	60-74	16.0	15.8	(13.5-18.5)	814
	75+	14.7	14.1	(11.6-17.1)	735
OPLEIDING	Lager sec. of minder	11.5	9.5	(7.2-12.6)	1019
	BSO/TSO	10.2	10.8	(7.8-14.7)	773
	ASO	11.8	11.5	(8.1-16.1)	556
	Hoger onderwijs	12.3	12.6	(9.9-15.9)	762
WOONPLAATS	Vlaams Gewest	12.8	12.4	(10.3-14.8)	1972
	Brussels Gewest	8.4	8.3	(4.7-14.2)	250
	Waals Gewest	10.1	9.9	(7.7-12.7)	991
GEWICHT (BMI)	Ondergewicht	9.1	8.9	(4.0-18.5)	139
	Gezond gewicht	12.2	12.2	(10.2-14.6)	1777
	Overgewicht	11.0	10.4	(7.8-13.7)	957
	Obesiteit	9.8	8.8	(5.4-14.0)	329
LICHAMELIJKE ACTIVITEIT	Inactief	12.3	11.4	(9.1-14.3)	1329
	Minimaal	11.1	10.7	(8.5-13.4)	1047
	Pos. voor gezondheid	11.6	12.0	(9.0-15.9)	796
TOTAAL		11.5	.		3213

Ruw: gewogen prevalentie

Gecorrigeerd: gewogen prevalentie na standaardisatie voor leeftijd en geslacht, referentiepopulatie België, 2004

*: inname op minstens één van de 2 dagen

Tabel IV. 14

Voedselconsumptiepeiling, België, 2004
Aantal personen (in %) die voedingssupplementen nemen (SUP_3)

		Geen	1 dag	Beide dagen	N
GESLACHT	Man	90.2	6.2	3.6	1610
	Vrouw	86.9	6.3	6.9	1603
LEEFTIJD	15-18	90.1	6.6	3.3	802
	19-30	90.4	4.5	5.1	244
	31-59	89.7	5.6	4.7	618
	60-74	84.0	9.1	6.9	814
	75+	85.3	7.6	7.1	735
OPLEIDING	Lager sec. of minder	88.5	6.6	4.9	1019
	BSO/TSO	89.8	7.3	3.0	773
	ASO	88.2	4.6	7.3	556
	Hoger onderwijs	87.7	5.9	6.4	762
WOONPLAATS	Vlaams Gewest	87.2	6.1	6.6	1972
	Brussels Gewest	91.6	4.9	3.6	250
	Waals Gewest	89.9	6.8	3.3	991
GEWICHT (BMI)	Ondergewicht	90.9	4.5	4.6	139
	Gezond gewicht	87.8	6.6	5.6	1777
	Overgewicht	89.0	6.7	4.3	957
	Obesiteit	90.2	3.6	6.3	329
LICHAMELIJKE	Inactief	87.7	6.8	5.5	1329
ACTIVITEIT	Minimaal	88.9	6.2	4.9	1047
	Pos. voor gezondheid	88.4	5.8	5.8	796
TOTAAL		88.5	6.2	5.3	3213

Gewogen prevalentie

Tabel IV. 15

Voedselconsumptiepeiling, België, 2004
Consumptie voedingssupplementen (SUP_1)

		OR	95% CI
GESLACHT	Man	0.87	(0.59- 1.30)
	Vrouw	1.00	
LEEFTIJD	15-18	1.00	
	19-30	0.95	(0.44- 2.05)
	31-59	0.95	(0.56- 1.60)
	60-74	1.61	(0.95- 2.73)
	75+	1.69	(0.95- 3.01)
OPLEIDING	Lager sec. of minder	0.77	(0.45- 1.31)
	BSO/TSO	0.68	(0.38- 1.21)
	ASO	1.01	(0.55- 1.86)
	Hoger onderwijs	1.00	
WOONPLAATS	Vlaams Gewest	1.00	
	Brussels Gewest	0.43	(0.20- 0.92)
	Waals Gewest	0.63	(0.40- 0.98)
GEWICHT (BMI)	Ondergewicht	0.15	(0.03- 0.74)
	Gezond gewicht	1.00	
	Overgewicht	0.88	(0.56- 1.38)
	Obesiteit	0.79	(0.41- 1.51)
LICHAMELIJKE	Inactief	0.97	(0.58- 1.62)
ACTIVITEIT	Minimaal	0.84	(0.51- 1.37)
	Pos. voor gezondheid	1.00	

OR: Odds Ratio gecorrigeerd voor variabelen in tabel op basis van logistische regressie

Tabel IV. 16

Voedselconsumptiepeiling, België, 2004
Het aantal voedingssupplementen ingenomen (SUP_4)

		Geen	Eén	Twee	Drie of meer	N
GESLACHT	Man	90.2	8.4	0.9	0.5	1610
	Vrouw	86.9	11.2	1.4	0.5	1603
LEEFTIJD	15-18	90.1	9.0	0.7	0.3	802
	19-29	90.4	8.1	1.5	0.0	244
	30-59	89.7	8.6	0.9	0.7	618
	60-74	84.0	14.1	1.4	0.5	814
	75+	85.3	12.4	2.0	0.3	735
OPLEIDING	Lager sec. of minder	88.5	9.6	1.3	0.6	1019
	BSO/TSO	89.8	8.5	1.2	0.5	773
	ASO	88.2	10.0	1.5	0.3	556
	Hoger onderwijs	87.7	10.8	1.0	0.5	762
WOONPLAATS	Vlaams Gewest	87.2	10.7	1.6	0.5	1972
	Brussels Gewest	91.6	7.8	0.4	0.2	250
	Waals Gewest	89.9	8.9	0.7	0.6	991
GEWICHT (BMI)	Ondergewicht	90.9	7.6	1.5	0.0	139
	Gezond gewicht	87.8	10.5	1.1	0.6	1777
	Overgewicht	89.0	9.2	1.3	0.5	957
	Obesiteit	90.2	8.5	1.3	0.0	329
LICHAMELIJKE	Inactief	87.7	11.2	0.6	0.5	1329
ACTIVITEIT	Minimaal	88.9	9.7	1.2	0.2	1047
	Pos. voor gezondheid	88.4	8.6	2.1	0.9	796
TOTAAL		88.5	9.8	1.2	0.5	3213

Gewogen prevalentie

Tabel IV. 17

Voedselconsumptiepeiling, België, 2004
 Relatieve verdeling (in %) van de voedingsproducten die op dag 1 ingenomen zijn (SUP_2) volgens geslacht en leeftijd

	Mannen						Vrouwen					
	Leeftijd						Leeftijd					
	15-18	19-29	30-59	60-74	75+	Totaal	15-18	19-29	30-59	60-74	75+	Totaal
Cocktail vitaminen & mineralen	36.50	69.10	40.6	29.3	33.3	41.3	44.1	61.0	41.3	40.8	39.7	43.2
Vitaminepreparaat	20.30	20.70	10.3	21.7	16.5	15.2	25.4	20.9	15.1	7.8	11.8	14.0
Mineralenpreparaat	18.50	0.00	4.5	11.4	6.6	6.2	17.9	18.0	13.8	23.1	21.4	17.6
Plantenextracten	3.70	10.20	2.9	10.6	15.2	6.7	7.6	0.0	5.9	10.0	5.4	6.2
Antioxidanten	15.30	0.00	0.0	12.1	7.0	3.2	0.0	0.0	4.5	10.2	12.3	6.2
Gemengde samenstelling	5.60	0.00	14.00	9.6	6.2	10.5	0.0	0.0	6.8	0.0	3.5	3.8
Omega 3-6-9	0.00	0.00	4.60	4.2	4.1	3.9	2.5	0.0	8.9	5.4	1.9	6.0
Oliën, niet omega 3-6-9	0.00	0.00	4.60	0.0	2.4	2.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
Chondroprotectieve producten/ aminozuren	0.00	0.00	13.80	1.0	0.0	7.3	0.0	0.0	0.0	2.7	0.0	0.6
Cholesterolverlagend preparaat	0.00	0.00	4.60	0.0	0.0	2.4	0.0	0.0	0.0	0.0	1.7	0.2
Vezelsupplement	0.00	0.00	0.00	0.0	4.9	0.4	2.5	0.0	1.5	0.0	0.0	0.8
Andere	0.00	0.00	0.00	0.0	3.8	0.3	0.0	0.0	2.2	0.0	2.4	1.4
N	26	9	18	48	39	140	33	11	32	56	44	176
% dat minstens één voedingsproduct nam	6.0	7.8	5.8	11.4	9.8	7.4	7.8	8.0	10.1	13.6	12.5	10.5

Gewogen prevalentie, meerkeuzevraag (eerste 24-uur herinneringsbevraging)

Referentielijst

1. Belloc NB, Breslow L. Relationship of physical health status and health practices. *Prev Med* 1972;409-21.
2. Bietlot M, Demarest S, Tafforeau J, Van Oyen H. Gezondheidsenquête 1997. De Gezondheid in België, zijn gemeenschappen en zijn gewesten. Brussel: F-Twee Uitgeverij, 2000.