Prevention and management of opioid misuse in primary care

Feyen Lene, KULeuven

Promotor: Matheï Cathy, KULeuven

Master of Family Medicine

Masterproef Huisartsgeneeskunde
Academiejaar: 2018-2019

Deze masterproef is een examendocument dat niet werd gecorrigeerd voor eventueel vastgestelde fouten. Zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van zowel de promotor(en) als de auteur(s) is overnemen, kopiëren, gebruiken of realiseren van deze uitgave of gedeelten ervan verboden. Voor aanvragen tot of informatie i.v.m. het overnemen en/of gebruik en/of realisatie van gedeelten uit deze publicatie, wendt u tot de universiteit waaraan de auteur is ingeschreven.

Voorafgaande schriftelijke toestemming van de promotor(en) is eveneens vereist voor het aanwenden van de in dit afstudeerwerk beschreven (originele) methoden, producten, schakelingen en programma's voor industrieel of commercieel nut en voor de inzending van deze publicatie ter deelname aan wetenschappelijke prijzen of wedstrijden.

Abstract

In 2018 verscheen er een rapport van het RIZIV over het toenemende opioïdengebruik alsook de toenemende kost van opioïden in België. Op tien jaar tijd verdubbelde bijna het aantal patiënten die opioïden gebruiken. Dit zou betekenen dat ongeveer 10% van de bevolking jaarlijks opioïden krijgt voorgeschreven.

Met dit kwaliteitsverbeterend project willen we nagaan of de richtlijnen in verband met het voorschrijven en opvolgen van opioïden worden toegepast in de eerste lijn.

Binnen een huisartsenpraktijk zijn we het voorschrijfgedrag van vijf artsen voor opioïden nagegaan. In het elektronisch medisch dossier hebben we alle patiënten gefilterd die in het verloop van de laatste zestig maanden een voorschrift van Tramadol, Fentanyl en/of Oxycodon hebben meegekregen.

Uit de 4055 patiënten in de praktijk bekomen we een populatie van 508 patiënten die in de loop van de laatste vijf jaar Tramadol, Fentanyl en/of Oxycodon hebben voorgeschreven gekregen. Deze populatie bedraagt dus 12,5% van de hele huisartsenpraktijk. Indien we dit naar jaarlijks gebruik omrekenen, zou het percentage vermoedelijk onder het Belgische gemiddelde van 10% liggen. Bij 92,5% van de populatie werd Tramadol voorgeschreven. Er is een vrouwelijke dominantie onder de gebruikers van opioïden en Fentanyl kent een oudere patiëntengroep. Er waren 695 indicaties om een opioïdentherapie te starten waarvan 88% tot acuut en 12% tot chronisch gebruik leidde. Bij 5% werd actief getracht om de therapie af te bouwen en bij 1% werden er ‘aberrant taking behaviors’ opgemerkt. De indicaties tot opstart zijn zeer uiteenlopend. Orthopedische klachten zijn de meest voorkomende indicatie om een therapie met opioïden te starten, met 71% van het Tramadol gebruik. Fentanyl verschilt hier nipt in en wordt met 43% voornamelijk in een palliatieve setting gebruikt. De Opioid Risk Tool scores verdelen de patiënten in groepen van 93% met een laag risico, 5% met een intermediair risico en 2% met een hoog risico voor opioïdenmisbruik. Hierin is er weinig verschil tussen de opioïden onderling.

We kunnen besluiten dat er een absolute nood en behoefte is aan een Belgische richtlijn omtrent het veilig opstarten, voorschrijven, continueren en afbouwen van opioïden. Tot op heden is deze niet voorhanden. De Amerikaanse en Europese richtlijn, namelijk de “CDC guideline for prescribing opioids for chronic pain” en de “European Pain Federation position paper on appropriate opioid use in chronic pain management”, geven gelijkaardige adviezen. Enkele suggesties die wij hieruit willen meegeven is ten eerste om als huisarts samen met de patiënt een behandeldoel en -plan op te stellen vooraleer een opioïdentherapie te initiëren. Het is belangrijk om een realistisch doel voor ogen te houden. Een evaluatie van dit doel gebeurt idealiter enkele weken na de opstart van de opioïdentherapie en nadien minstens éénmaal per drie maanden. Indien de therapie niet aan het doel beantwoordt, wordt het opioïd afgebouwd. Daarnaast willen we benadrukken dat er meer aandacht nodig is om ‘aberrant taking behaviors’ actief te evalueren. Enerzijds door risicofactoren in te schatten en anderzijds om het opioïdengebruik van de patiënt na te gaan. Deze adviezen lijken ons minimaal haalbaar en toepasbaar in de praktijk.

Inhoudstafel

Abstract 3

Inhoudstafel 4

Inleiding 5

Onderzoeksmethodiek 6

Resultaten 7

- Tramadol 9
- Fentanyl 10
- Oxycodon 10

Discussie 12

Besluit 14

Referenties 15

Bijlagen 16

- Protocol 16
- Gunstig advies Ethisch Comité 21
- Excel lijst Tramadol 23
- Excel lijst Fentanyl 36
- Excel lijst Oxycodon 37

Inleiding

Recentelijk was er veel media aandacht over het feit dat meer en meer Belgen verslavende pijnstillers innemen. Als we kijken naar de Verenigde Staten, rapporteert 'Centers for Disease Control and prevention' meer dan 70 000 doden door een overdosis in 2017, waarvan 68% aan opioïden. (1) Hier doet zich een heuse opioïdencrisis voor met toenemend opioïdengebruik, opioïdenmisbruik en sterfte door opioïden. Deze tendens beperkt zich helaas niet enkel tot Amerika maar breidt nu ook uit naar het Verenigd Koninkrijk en Europa. Experts benadrukken dat er globaal dringend maatregelen nodig zijn om het opioïdengebruik terug te schroeven. (2)

In 2018 verscheen er een rapport van de Dienst van Geneeskundige Evaluatie en Controle (DGEC) van het RIZIV over het toenemende opioïdengebruik alsook de toenemende kost van opioïden in België. (3,4) Op tien jaar tijd, van 2006 tot 2016, verdubbelde bijna het aantal patiënten die een opioïd hebben afgehaald bij de apotheker. Dit zou nu betekenen dat ongeveer 10% van de bevolking jaarlijks opioïden krijgt voorgeschreven. Men stelt een integrale aanpak voor om dit probleem aan te pakken. Dit door middel van informeren en bijscholen over het juiste gebruik van opioïden, opsporen van misbruik en medical shopping en verder wetenschappelijk onderzoek uitvoeren naar de gevolgen van opioïdengebruik. Het blijkt nodig te zijn om zowel de patiënten als de artsen hierover te blijven sensibiliseren.

We stellen onszelf de vraag: "Passen wij als huisartsen de richtlijnen in verband met het voorschrijven en opvolgen van opioïden toe in de praktijk?"

Aan de hand van retrospectief onderzoek in een doorsnee huisartsenpraktijk willen we enkele gegevens en parameters objectiveren. Aan welke patiënten schrijven we opioïden voor? Wat zijn de indicaties om te starten met een opioïdentherapie? Continueren we deze medicamenteuze behandeling? Hoeveel herhaalvoorschriften maken we? Pogen we om de opioïdentherapie te reduceren of te stoppen? Evalueren we 'aberrant taking behaviors'? Wat zijn de karakteristieken van patiënten die chronisch opioïden gebruiken? Kunnen we risicofactoren voor misbruik nagaan aan de hand van de Opioid Risk Tool?

Met dit kwaliteitsverbeterend project trachten we het voorschrijfgedrag bij huisartsen van opioïden, met name Tramadol, Fentanyl en Oxycodon, in kaart brengen.

Onderzoeksmethodiek

Binnen een huisartsenpraktijk zijn we het voorschrijfgedrag van vijf artsen voor opioïden nagegaan. De praktijk bestaat uit een patiëntenpopulatie van 4055 GMD's (globaal medisch dossier). In het elektronisch medisch dossier hebben we alle patiënten gefilterd die in het verloop van de laatste zestig maanden een voorschrift van Tramadol, Fentanyl en/of Oxycodon hebben meegekregen naar huis. Voor deze patiënten zijn we in hun medisch dossier onderstaande parameters gaan controleren:

- Geslacht van patiënt
- Leeftijd van patiënt
- Dokter die de opioïdentherapie heeft geïnitieerd
- Indicatie voor opioïdentherapie
- Aantal herhaalvoorschriften
- Gebruik: acuut (< 12 weken) – chronisch (> 12 weken)
- Is er een poging ondernomen tot reduceren van de medicatie?
- Zijn er 'aberrant taking behaviors' opgemerkt?
- Voorgeschiedenis van pre-adolescent seksueel misbruik
- Voorgeschiedenis van depressie
- Voorgeschiedenis van ADD, OCD, bipolaire stoornis of schizofrenie
- Persoonlijke voorgeschiedenis van alcoholmisbruik
- Persoonlijke voorgeschiedenis van illegaal drugmisbruik
- Persoonlijke voorgeschiedenis van medicatiemisbruik (op voorschrift)
- Familiale voorgeschiedenis van alcoholmisbruik
- Familiale voorgeschiedenis van illegaal drugmisbruik
- Familiale voorgeschiedenis van medicatiemisbruik (op voorschrift)

Deze gegevens hebben we systematisch gebundeld in een Excel bestand. De analyse en bewerking van de data door middel van sommen, gemiddeldes, minima, maxima en grafieken werd bekomen door de basisfuncties in het Excel werkblad.

Resultaten

Uit de 4055 patiënten in de praktijk bekomen we een populatie van 508 patiënten die in de loop van de laatste zestig maanden Tramadol, Fentanyl en/of Oxycodon hebben voorgeschreven gekregen. Deze populatie bedraagt dus 12,5% van de hele huisartsenpraktijk. Tussen de verschillende opioïdengroepen (Tramadol-Fentanyl-Oxycodon) is er overlap van patiënten. Dit wil zeggen dat enkele patiënten meerdere soorten opioïden kregen voorgeschreven. Bij 92,5% van de populatie werd Tramadol voorgeschreven. Er is een vrouwelijke dominantie onder de gebruikers van opioïden. Fentanyl kent een oudere patiëntengroep met een gemiddelde leeftijd van 74 jaar.
In tabel 1 zijn de eigenschappen van de patiëntenpopulatie terug te vinden.

	Totaal # patiënten	**Mannen absoluut-*relatief* #**		**Vrouwen absoluut-*relatief* #**		**Leeftijd (jaar) *gem-min-max***		
Alle opioïden	508	209	*41%*	299	*59%*	57	17	101
Tramadol	470	193	*41%*	277	*59%*	55	17	96
Fentanyl	43	19	*44%*	24	*56%*	74	31	101
Oxycodon	46	23	*50%*	23	*50%*	65	21	96

Tabel 1: eigenschappen patiëntenpopulatie

De tweede tabel omvat eigenschappen van de gemaakte voorschriften. Soms waren er meerdere indicaties per patiënt om een opioïd op te starten. Zo kan het aantal patiënten en het aantal indicaties per categorie verschillen. We maken een onderscheid tussen acuut en chronisch gebruik. Met name of het opioïd korter of langer dan twaalf aaneensluitende weken werd voorgeschreven. Ook zijn we nagegaan of er in het medisch dossier een poging tot afbouw van de opioïdentherapie werd genoteerd. Dit blijkt erg te verschillen tussen de soorten opioïden onderling, van 3% bij gebruik van Tramadol tot 23% bij Fentanyl. En tot slot hebben we gecontroleerd of misuse werd geëvalueerd door de huisartsen. Met misuse doelen we breder op 'aberrant taking behaviors', elke afwijking van de voorgeschreven posologie. Opvallend is dat er maar zelden (1-7%) 'aberrant taking behaviors' worden opgemerkt.

	# indicaties	**Acuut abs-*rel* #**		**Chronisch abs-*rel* #**		**Afbouw abs-*rel* #**		**Misuse abs-*rel* #**	
Alle opioïden	695	612	*88%*	83	*12%*	32	*5%*	9	*1%*
Tramadol	605	553	*91%*	52	*9%*	18	*3%*	4	*1%*
Fentanyl	44	21	*48%*	23	*52%*	10	*23%*	2	*5%*
Oxycodon	46	38	*83%*	8	*17%*	4	*9%*	3	*7%*

Tabel 2: eigenschappen voorschrijven

In tabel 3 zetten we de verschillende indicaties tot opstart van een opioïdentherapie op een rij. De indicaties zijn zeer uiteenlopend, van keelpijn en hoofdpijn tot lumbalgie met radiculopathie en palliatieve pijncontrole. We hebben getracht om de meest voorkomende indicaties op te lijsten, desondanks blijft het een overweldigende tabel. Er zijn kleine verschillen merkbaar tussen de opioïden onderling. Doch lijken orthopedische klachten de meest voorkomende indicatie om een therapie met opioïden te starten, met een overwicht aan Tramadol gebruik. Fentanyl verschilt hier nipt in en wordt voornamelijk in een palliatieve setting gebruikt.

	Alle opioïden		**Tramadol**		**Fentanyl**		**Oxycodon**	
	abs-*rel* #		**abs-*rel* #**		**abs-*rel* #**		**abs-*rel* #**	
Orthopedisch	465	*67%*	431	*71%*	18	*41%*	16	*35%*
NKO / tand	47	*7%*	44	*7%*	0	*0%*	3	*6,5%*
Palliatief	31	*4%*	0	*0%*	19	*43%*	12	*26%*
Hoofdpijn	22	*3%*	22	*4%*	0	*0%*	0	*0%*
Fibromyalgie / myalgie	19	*3%*	19	*3%*	0	*0%*	0	*0%*
Reumatisch	13	*2%*	13	*2%*	0	*0%*	0	*0%*
Neuropathische pijn / zona	13	*2%*	10	*2%*	3	*7%*	0	*0%*
Abdominaal	11	*2%*	8	*1%*	0	*0%*	3	*6,5%*
Pneumonie / griep	10	*1%*	10	*2%*	0	*0%*	0	*0%*
Val	10	*1%*	10	*2%*	0	*0%*	0	*0%*
Dermatologisch	4	*0,5%*	0	*0%*	2	*4,5%*	2	*4%*
Post-operatief	4	*0,5%*	0	*0%*	0	*0%*	4	*9%*
Andere	46	*7%*	38	*6%*	2	*4,5%*	6	*13%*

Tabel 3: indicaties

De vierde tabel toont een samenvatting van de Opioid Risk Tool (ORT) waardes. Voor iedere patiënt hebben we deze score berekend aan de hand van de opgestelde risicofactoren. Een score van 3 of lager indiceert een laag risico voor opioïdenmisbruik. Een score tussen 4 en 7 indiceert een intermediair risico voor opioïdenmisbruik. Een score van 8 of hoger indiceert een hoog risico voor opioïdenmisbruik. Er is weinig verschil tussen de opioïden onderling.

ORT	0-3		4-7		>8		Gem	Mediaan	Min-max	
Alle opioïden	473	*93%*	23	*5%*	12	*2%*	1,02	0	0	13
Tramadol	437	*93%*	21	*4%*	12	*3%*	1,06	1	0	13
Fentanyl	39	*91%*	3	*7%*	1	*2%*	0,95	0	0	9
Oxycodon	42	*91%*	2	*4,5%*	2	*4,5%*	1,13	0	0	9

Tabel 4: ORT scores

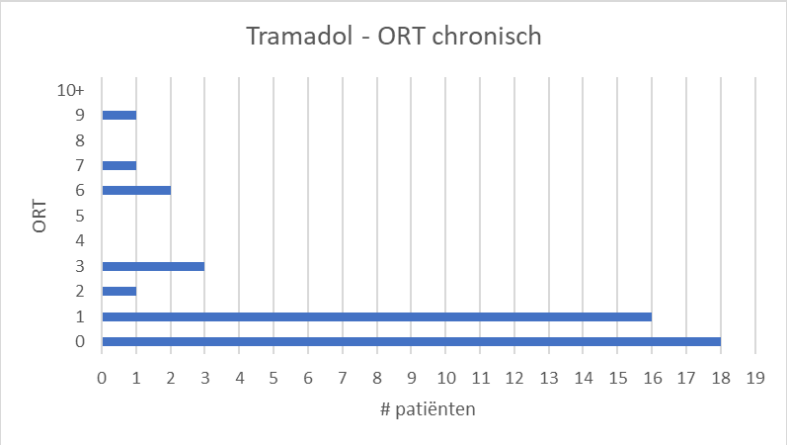
Tramadol

Er zijn 470 patiënten die in de zestig maanden tijd minstens éénmaal Tramadol hebben ingenomen. Doch komen we op een totaal van 605 indicaties om Tramadol voor te schrijven. Het Tramadol gebruik was in 91% van de gevallen acuut (*tabel 2*). Bij 18 patiënten oftewel 3% werd er actief getracht om de therapie af te bouwen. Aberrant taking behaviors werden enkel bij 4 patiënten (1%) opgemerkt.

71% van het Tramadol gebruik is in kader van een orthopedische problematiek (*tabel 3*) met hoofdzakelijk lumbalgie klachten. Tweede meest voorkomende oorzaak om een therapie met Tramadol op te starten zijn NKO en stomatologische klachten met amper 7%, zoals een tandabces, keelontsteking, tonsillectomie en dergelijke.

De Opioid Risk Tool waarden tonen dat 93% van de Tramadol gebruikers laag scoort en dus bijgevolg een laag risico op opioïdenmisbruik heeft (*tabel 4*). Daarnaast hebben 12 patiënten (3%) een hoog risico met een score van 8 of hoger. Het aantal patiënten met geobjectiveerde aberrant taking behaviors bij Tramadol bedraagt 1% oftewel 4 patiënten (*tabel 2*) en ligt dus lager dan de 3% van de hoog risico groep volgens de ORT. De misuse patiënten hadden een ORT score van 3, 6, 7 en 9.

Onderstaande figuur 1 toont een schematische weergave van de ORT scores van de patiënten met een chronisch Tramadol gebruik.

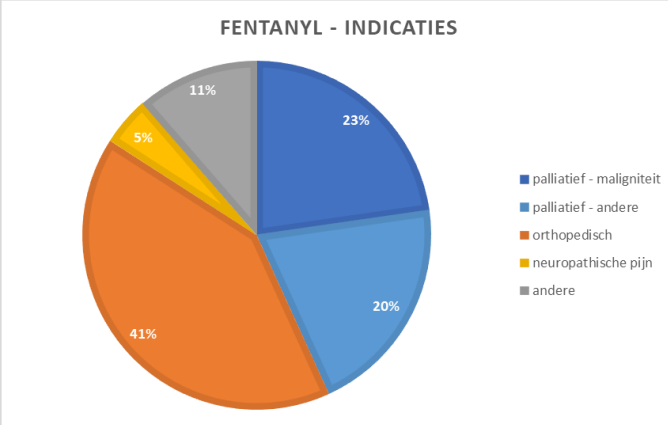


Figuur 1: ORT chronisch gebruik Tramadol

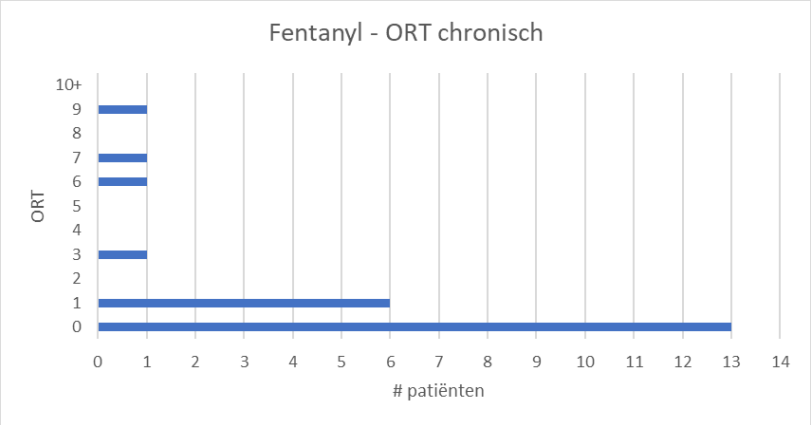
Fentanyl

De populatiegroep van Fentanyl is het kleinst en bedraagt 43 patiënten die in de loop van zestig maanden een Fentanyl pleister kregen voorgeschreven. Er zijn 44 indicaties geweest tot opstart van een therapie met Fentanyl. Fentanyl kent als enige opioïd een klein overwicht aan chronisch gebruik met 52% (*tabel 2*). Er werd bij Fentanyl gebruik meer aandacht besteed aan afbouw, namelijk in 23% van de gevallen, in vergelijking met 3% en 9% in de andere categorieën. Bij 2 patiënten (5%) werden er aberrant taking behaviors opgemerkt.

Figuur 2 toont aan de hand van een cirkeldiagram de verschillende indicaties tot opstart van Fentanyl. Tot de categorie 'andere' behoren onder meer ulcera, decubitus, chronische diffuse pijn, pijn in de benen en dunne vezel neuropathie.



Figuur 2: indicaties Fentanyl



Figuur 3: ORT chronisch gebruik Fentanyl

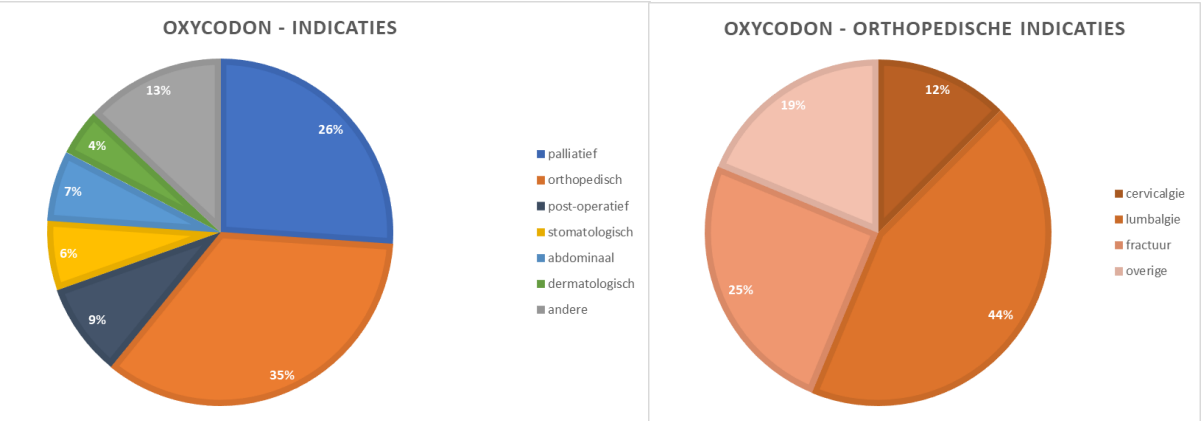
91% van de Fentanyl gebruikers heeft een Opioid Risk Tool score tussen de 0 en 3 (*tabel 4*). Maar één patiënt (2%) heeft een ORT score boven de 8, namelijk 9, en bekomt hierdoor een hoger risico tot opioïdenmisbruik. Aberrant taking behaviors werden opgemerkt bij 2 patiënten (*tabel 2*), dewelke een ORT score hadden van 7 en 9.

In figuur 3 zijn de ORT scores van de chronische gebruikers weergegeven.

Oxycodon

Er zijn 46 patiënten in de laatste zestig maanden geweest die Oxycodon werden voorgeschreven. Voor iedere patiënt bestond één indicatie om een therapie met Oxycodon op te starten. Zoals Tramadol kent ook Oxycodon een meer acute setting met 83% van het voorschrijven (*tabel 2*). Er zijn 4 patiënten waarbij de huisarts actief heeft getracht om af te bouwen. Bij 3% ofwel 7 patiënten heeft men aberrant taking behaviors waargenomen.

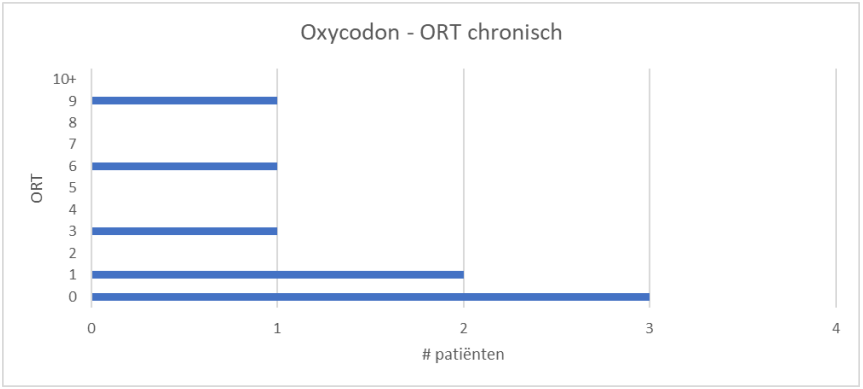
De cirkeldiagrammen in figuur 4 en 5 tonen schematisch de indicaties die er zijn geweest om een therapie met Oxycodon te starten. Figuur 5 toont enkel de orthopedische indicaties met lumbalgie als duidelijke meerderheid aan 44%.



Figuur 4 (links), 5 (rechts): indicaties Oxycodon

De Opioid Risk Tool scores lijken bij Oxycodon gelijkaardig verspreid als bij de andere opioïden. 91% heeft een laag risico voor opioïdenmisbruik en 4,5% een hoog risico (*tabel 4*). Deze hoog risico categorie bevat 2 patiënten met beide een ORT score van 9. Er werden 3 patiënten, namelijk 7%, opgemerkt met aberrant taking behaviors (*tabel 2*). Deze patiënten hadden ORT scores van 3, 6 en 9.

Een illustratieve voorstelling van de ORT scores bij de chronische Oxycodon gebruikers is te zien in figuur 6.



Figuur 6: ORT chronisch gebruik Oxycodon

Discussie

We willen bemerken dat er geen Belgische richtlijn omtrent het veilig opstarten, voorschrijven, continueren en afbouwen van opioïden voorhanden is. Op de website van ebpracticenet is er de richtlijn “Aanpak van chronische pijn in de eerste lijn”, uitgebracht in september 2017, terug te vinden met een zeer beperkt advies met betrekking tot opioïden. (5) Vandaar dat wij focussen op de Amerikaanse en Europese richtlijn die wel ter beschikking zijn. De “Centers for Disease Control and prevention (CDC) guideline for prescribing opioids for chronic pain” is in 2016 opgesteld in de Verenigde Staten. (6) In Europa is in 2017 de “European Pain Federation position paper on appropriate opioid use in chronic pain management” gepubliceerd. (7) Beide richtlijnen geven gelijkaardige adviezen. We willen benadrukken dat de richtlijnen kaderen in chronisch pijnmanagement. De resultaten die wij zijn bekomen met het retrospectieve onderzoek behandelen zowel acute als chronische pijn.

Vooreerst een therapie met opioïden wordt gestart, is er een uitvoerige indicatiestelling nodig. Men moet er op bedacht zijn dat opioïden geen eerste keus behandeling zijn voor (chronische) pijn. Andere behandelingsopties, zowel medicamenteus als niet-medicamenteus, moeten worden besproken met de patiënt, evenals de voor- en nadelen en risico’s van een therapie met opioïden. Vooraleer te starten met opioïden legt men best samen met de patiënt een realistisch behandeldoel vast. Tijdens vervolgconsultaties zal de huisarts kunnen herevalueren of dit doel wordt behaald en de therapie met opioïden kan worden gecontinueerd. Best wordt er gekozen voor een snelwerkend opioïd en start men met de laagst effectieve dosis die traag kan worden opgetitreerd. Chronisch gebruik van opioïden kent vaak een initiële behandeling van acute pijn. Het is daarom aangewezen om bij acute pijn een kleine hoeveelheid snelwerkende opioïden aan een lage dosis voor te schrijven. Vaak is een behandeling van drie dagen al voldoende om de acute pijn te overbruggen. Herevaluatie van de opioïdentherapie gebeurt idealiter één tot vier weken na opstart en nadien minstens éénmaal om de drie maanden. Indien mogelijk moet er gestreefd worden naar de laagst mogelijke effectieve dosis. De arts tracht actief de dosis opioïden te reduceren of stoppen zo nodig. Risicofactoren dienen steeds met aandacht te worden opgespoord en opgevolgd. Indien er ‘aberrant taking behaviors’ worden opgemerkt, lijkt het nodig om het aantal afgehaalde voorschriften bij de apotheker na te gaan en urine drugtesten uit te voeren. Schrijf nooit opioïden samen met benzodiazepines voor. Tot slot, verwijs de patiënt voor gespecialiseerde zorg indien er opioïdenmisbruik is.

Ter preventie van opioïdenmisbruik wordt er frequent gebruik gemaakt van screeningtools om het risico tot misbruik in te schatten. (8,9) Er bestaan meerdere screeningtools voor opioïden. Wij hebben ervoor gekozen om in dit onderzoek de Opioid Risk Tool (ORT, *figuur 7*) toe te passen. (10) Dit mede dankzij zijn eenvoud en toepasbaarheid. Idealiter wordt de ORT score door de huisarts afgenomen vooraleer hij/zij opioïden initieert.

Mark each box that applies	Female	Male
Family history of substance abuse		
Alcohol	1	3
Illegal drugs	2	3
Rx drugs	4	4
Personal history of substance abuse		
Alcohol	3	3
Illegal drugs	4	4
Rx drugs	5	5
Age between 16—45 years	1	1
History of preadolescent sexual abuse	3	0
Psychological disease		
ADD, OCD, bipolar, schizophrenia	2	2
Depression	1	1
Scoring totals		

Figuur 7: Opioid Risk Tool

In dit opzet hebben we de ORT score retrospectief berekend, niet zozeer om opioïdenmisbruik te kunnen voorspellen of voorkomen, maar om risicofactoren te kunnen achterhalen. Omdat de informatie retrospectief werd opgezocht, kunnen we niet met zekerheid zeggen of alle risicofactoren in het elektronisch medisch dossier van de patiënt zijn beschreven en bijgevolg werden meegerekend in de ORT score. De meest voorkomende risicofactoren blijken een leeftijd tussen 16-45 jaar en depressie, met respectievelijk 152 en 110 patiënten, te zijn. De risicofactoren die het hoogst doorwegen in de ORT score zijn een voorgeschiedenis van alcohol-, drugs- of medicatiemisbruik en tellen respectievelijk 23, 9 en 13 patiënten. Opvallend is dat het intensief bezig zijn met de ORT en zijn risicofactoren gedurende het onderzoek, een impact heeft gehad in het dagdagelijks praktijkvoeren als huisarts. Ik was veel bedachtzamer in het voorschrijven, en voornamelijk initiëren, van opioïden in relatie met de gekende risicofactoren.

Uit de gegevens van ons onderzoek kunnen we concluderen dat op vijf jaar tijd 12,5% van alle patiënten in de huisartsenpraktijk opioïden hebben gebruikt. Indien we dit naar jaarlijks gebruik omrekenen, zou het percentage vermoedelijk onder het Belgische gemiddelde van 10% liggen. Als praktijk doen we het dus zeker niet slecht, echter denk ik dat er nog verbetering mogelijk is.
Als we de verschillende indicaties op een rijtje zetten, kunnen we opmerken dat opioïden soms voor banalere ziektebeelden worden voorgeschreven. Met name Tramadol werd voorgeschreven voor 7% NKO- en tandaandoeningen zoals een tandabces, tandextractie, keelpijn, tonsillectomie en dergelijke, 4% hoofdpijn, 3% fibromyalgie en 2% griepale syndromen en pneumonie.

Daarnaast werd er mijn inziens weinig aandacht besteed aan afbouw en/of stop van de opioïdentherapie. In 5% van de gevallen deed de arts een actieve poging om de patiënt te stimuleren om af te bouwen of te stoppen. Een meerderheid van de afbouw gebeurde bij de Fentanyl gebruikers, namelijk bij 23%. Voor de Oxycodon gebruikers was dit 9% en de Tramadol gebruikers 3%. Een mogelijke verklaring hiervoor is dat we als arts meer controle denken te hebben over het gebruik van de Fentanyl pleisters. Een op- of afbouw met transdermale medicatie lijkt eenduidiger op te volgen en te controleren dan met perorale medicatie. Een andere mogelijke verklaring kan zijn dat we als arts minder schrik hebben voor een opioïdenverslaving bij Tramadol, als minder sterk opioïd, dan bij Fentanyl en Oxycodon.

Een haalbare en praktische richtlijn lijkt mij een aansluiting of aanvulling van de Amerikaanse en Europese richtlijn. Ten eerste het advies om als huisarts samen met de patiënt een behandeldoel en -plan op te stellen vooraleer een opioïdentherapie te initiëren lijkt me erg relevant. Het is belangrijk om een realistisch doel voor ogen te houden en de patiënt hierin bij te sturen. Een evaluatie van dit doel gebeurt idealiter enkele weken na de opstart van de opioïdentherapie en nadien minstens éénmaal per drie maanden. Indien de therapie niet aan het doel beantwoordt, zal het opioïd worden afgebouwd. Daarnaast wil ik benadrukken dat er meer aandacht nodig is om ‘aberrant taking behaviors’ actief te evalueren. Enerzijds door risicofactoren in te schatten en anderzijds om het opioïdengebruik van de patiënt na te gaan.

Besluit

Retrospectief onderzoek naar het opioïdenvoorschrijfgedrag van huisartsen bracht interessante gegevens aan het licht. Het geeft ons inzichten in hoe wij als artsen opioïden voorschrijven, continueren, eventueel afbouwen en evalueren in de dagdagelijkse praktijk. Op deze resultaten kunnen we verder bouwen en onszelf kritisch beoordelen. Kunnen we het toenemende opioïdengebruik, opioïdenmisbruik en de kost die hiermee gepaard gaat een halt toeroepen? Hoe kunnen we verstandig en verantwoordelijk omgaan met opioïden?

We kunnen stellen dat er een absolute nood en behoefte is aan een Belgische richtlijn die realistisch en makkelijk toepasbaar is voor de artsen in de eerste lijn.

Het bespreken van de onderzoeksgegevens in de praktijk werd ervaren als verhelderend en educatief. De collega's waren verrast door de grootte van de populatie en de bekomen resultaten. Als huisartsen gaan we een opioïdentherapie nu veel sneller in vraag stellen. Dit onderzoek als praktijkverbeterend project is bijgevolg geslaagd voor ons.

Referenties

1. CDC's Response to the Opioid Overdose Epidemic | Opioids Portal | CDC [Internet]. 2019. Available from: https://www.cdc.gov/opioids/strategy.html

2. Shipton EA, Shipton EE, Shipton AJ. A Review of the Opioid Epidemic: What Do We Do About It? Pain Ther [Internet]. 2018 Jun 6;7(1):23–36. Available from: http://link.springer.com/10.1007/s40122-018-0096-7

3. DGEC: Analyse van het gebruik van 5 opioïden buiten het ziekenhuis - RIZIV [Internet]. 2018. Available from: https://www.riziv.fgov.be/nl/publicaties/jv2017/themas/Paginas/opioiden.aspx

4. Willems AH. Verbruik en mogelijk misbruik van opioïden in België. Available from: https://www.ordomedic.be/data/5 - Willems-De Mooter - Verbruik opioiden in Belgie.pdf

5. Aanpak van chronische pijn in de eerste lijn ebpnet [Internet]. 2017. Available from: https://www.ebpnet.be/nl/pages/display.aspx?ebmid=ebm0117b

6. Dowell D, Haegerich TM, Chou R. CDC Guideline for Prescribing Opioids for Chronic Pain—United States, 2016. JAMA [Internet]. 2016 Apr 19;315(15):1624. Available from: http://jama.jamanetwork.com/article.aspx?doi=10.1001/jama.2016.1464

7. O'Brien T, Christrup LL, Drewes AM, Fallon MT, Kress HG, McQuay HJ, et al. European Pain Federation position paper on appropriate opioid use in chronic pain management. Eur J Pain [Internet]. 2017 Jan 1;21(1):3–19. Available from: http://doi.wiley.com/10.1002/ejp.970

8. Moore TM, Jones T, Browder JH, Daffron S, Passik SD. A Comparison of Common Screening Methods for Predicting Aberrant Drug-Related Behavior among Patients Receiving Opioids for Chronic Pain Management. Pain Med [Internet]. 2009 Nov 1;10(8):1426–33. Available from: https://academic.oup.com/painmedicine/article-lookup/doi/10.1111/j.1526-4637.2009.00743.x

9. Webster LR, Webster RM. Predicting Aberrant Behaviors in Opioid-Treated Patients: Preliminary Validation of the Opioid Risk Tool. Pain Med [Internet]. 2005 Nov 1;6(6):432–42. Available from: https://academic.oup.com/painmedicine/article-lookup/doi/10.1111/j.1526-4637.2005.00072.x

10. Institute on Drug Abuse N. Opioid Risk Tool [Internet]. Available from: http://www.drugabuse.gov/nidamed-medical-health-professionals

Bijlagen

Protocol

MASTERPAPER PROTOCOL: RETROSPECTIVE STUDY

1. APPLICANTS

Protocol - full title	*Prevention and management of opioid misuse in primary care*
Version 1: Date submission	*Date:*28/02/2019
Version 2: Date resubmission	*Date:*5/04/2019
Version 3: Date third	*(to add in case of third submission) Date:Click here to enter a date.*
Principal Investigator – Promoter	*Name: Matheï Cathy*
	Telephone: 0475/ 57 16 75
	E-mail: catharina.mathei@kuleuven.be
Co-Investigator – Co-Promoter	*Name: /*
	Telephone: /
	Email: /
Sub-investigator – Student(s)	*Name: Feyen Lene*
	Student number: r0387878
	Telephone: 0496/ 83 31 19
	Email: lenefeyen@gmail.com

2. BACKGROUND AND RATIONALE

Recent statistics by DGEC report increasing prescriptions and thereby costs of opioid use in Belgium. (3)(2) *There's a lack of information and guidelines to prevent and manage misuse in primary care. The purpose of this paper is to review what is known in the literature to prescribe opioids, prevent misuse and manage aberrant taking behaviors in primary care. We'll be focusing on the guidelines of the CDC, Centers for Disease Control and prevention, and the European Pain Federation.* (6)(4) *They state that it is important to thorough assess the indication of opioid treatment, consider all other possible treatments and discuss the benefits and the risks. If needed, select an opioid and start with the lowest dose, closely monitor risks and safely discontinue opioids. It is recommended to assess the*

risk for misuse prior to initiating opioid therapy. There are multiple risk assessment tools for (opioid) misuse, all with pros and cons. (8,9) *In this paper we have chosen to check risk factors for misuse by the Opioid Risk Tool because of his simplicity and feasibility.*

Opioid Risk Tool

This tool should be administered to patients upon an initial visit prior to beginning opioid therapy for pain management. A score of 3 or lower indicates low risk for future opioid abuse, a score of 4 to 7 indicates moderate risk for opioid abuse, and a score of 8 or higher indicates a high risk for opioid abuse.

Mark each box that applies	Female	Male
Family history of substance abuse		
Alcohol	1	3
Illegal drugs	2	3
Rx drugs	4	4
Personal history of substance abuse		
Alcohol	3	3
Illegal drugs	4	4
Rx drugs	5	5
Age between 16—45 years	1	1
History of preadolescent sexual abuse	3	0
Psychological disease		
ADD, OCD, bipolar, schizophrenia	2	2
Depression	1	1
Scoring totals		

(10)

To implement the literature and guidelines in clinical practice, we're comparing with the results of an audit in a small general practice.

3. STUDY OBJECTIVES

With this retrospective study we would like to expose the opioid prescription behaviors of general practitioners and patient risk factors for opioid misuse in clinical practice.

Research questions:

Do we, as primary care physicians, apply the guidelines to prescribe and manage opioid therapy in clinical practice?

- *To which patients do we prescribe opioids?*
- *When do we start an opioid therapy?*
- *Do we continue this therapy? How many repeat prescriptions do we make?*
- *Do we try to reduce or stop the opioid therapy?*
- *Do we evaluate aberrant taking behaviors?*
- *What are the characteristics of patients who use opioids? Can we assess risk factors for misuse by the Opioid Risk Tool?*

4. RESEARCH METHOD

We would like to conduct an audit in a general practitioners clinical practice. The practice consists of five general practitioners and one general practitioner in training. We'll be selecting data from the electronic medical records. We'll search all the patients who's been prescribed opioids, in particular Tramadol, Fentanyl and Oxycodone, in the last sixty months. From these patient files we'll collect only relevant data to find answers to our research questions. The data will be treated confidentially and anonymously.

5. DATA COLLECTION

We're conducting an audit in a small clinical practice of five general practitioners with a population of 4055 patients (GMD). Selection in the electronic medical files of patients who's been prescribed opioids, in particular Tramadol, Fentanyl and Oxycodone, in the last sixty months.
We'll check for:

- *Sex*
- *Age*
- *Doctor*
- *Indication*
- *Quantity of prescriptions*
- *Use: acute – subacute – chronic*
- *Reduction of medication*
- *Misuse / aberrant taking behaviors*
- *History of preadolescent sexual abuse*
- *History of depression*
- *History of ADD, OCD, bipolar disorder or schizophrenia*
- *Personal history of alcohol abuse*
- *Personal history of illegal drug abuse*
- *Personal history of prescription drug abuse*
- *Family history of alcohol abuse*
- *Family history of illegal drug abuse*
- *Family history of prescription drug abuse*

6. ANALYSIS

We'll include all the patients who's been prescribed opioids, in particular Tramadol, Fentanyl and Oxycodone, in the last sixty months. We estimate that the audit will contain approximately 600 patients.

We'll be using all of the relevant data. Bias can occur when not every information is known or noted in the medical file.

The data will be analyzed by basic statistics in Excel: sum, average, graphics…

7. DATA HANDLING AND MANAGEMENT

7.1 Data storage and management

All data will be treated confidentially during the project. Depending on our research question, only the relevant information (namely the summery under 5. Data collection) will be retrieved from the patient's medical records. These files are opened exclusively in function of the master's thesis and with only the master's thesis as the goal.

The data retrieved from the medical file will be collected in an Excel document in a structured way. The student will save this computer file on a personal computer that is protected by a password. The name of all included patients will be replaced by an unique code and this code will be saved in a separate Excel file, which is only in the possession of the promoter and the student. This file will not be stored in the same location as the data files. This code contains neither the name nor the initials, nor elements that could lead to identification (e.g. birth date or place of birth). In addition, no use will be made of the EAD number.

After the project has ended, the files will be delivered to the promoter who will further ensure safe storage. In accordance with the KU Leuven policy, these files will be kept for at least five years.

7.2 Declaration of Confidentiality and Careful Management of Information and Personal Data

In the framework of his / her Master's thesis, the student(s) will have access to all kinds of data, information, results and documents, including personal data which is not exclusively limited to patient data (the "Information"). In order to ensure the confidentiality of this Information and the privacy of those involved, within the framework of his / her Master's thesis the student(s) should always deal with the Information with the greatest care and discretion.

Data collected in the framework of a Master's thesis, in particular research related to patients and including the collection and analysis of personal data, requires the utmost of care and discretion. Therefore, at all times the student must observe complete confidentiality with respect to the Information he / she has collected during the course of his / her Master's thesis.

In performing this research, the student(s) commit(s) him/herself to the following confidentiality obligations:

- *He / she accepts, during and after the completion of the Master's thesis, the obligation to strictly observe the confidentiality of the Information he / she has collected and the activities to which he / she has participated, and regarding the patients, healthy volunteers and the staff members with whom he / she comes into contact;*
- *He / she will only process and collect data that is relevant and necessary for his / her Master's thesis;*
- *He / she will not share information with persons not directly involved within the framework of his / her research;*
- *He / she will take all necessary steps to protect the confidentiality of Information and the privacy of those involved;*
- *He / she will handle with care and responsibility the Information and the access granted to him/her to information systems and digital media.*

All investigators shall treat all information and data relating to the study as confidential and shall not disclose such information to third parties or use such information for any purpose other than the performance of the study. The collection, processing and disclosure of personal data, such as participants' health and medical information, is subject to compliance with applicable personal data protection legislation.

8. APPROVAL

Hereby we confirm that data collection is performed with approval of the head of the respective unit(s) or department(s) where data collecting is taking place.

9. PUBLICATION POLICY

Publications will be coordinated by the Principal Investigator. Authorship to publications will be determined in accordance with the requirements published by the International Committee of Medical Journal Editors and in accordance with the requirements of the respective journal.

10. DIRECT ACCESS TO SOURCE DATA AND DOCUMENTS

The investigator(s) and the institution(s) will permit study-related monitoring, audits, ethical review and regulatory inspections (where appropriate) by providing direct access to source data.

11. REFERENCES

3. DGEC: Analyse van het gebruik van 5 opioïden buiten het ziekenhuis - RIZIV [Internet]. 2018 [cited 2019 Apr 2]. Available from: https://www.riziv.fgov.be/nl/publicaties/jv2017/themas/Paginas/opioiden.aspx

4. Willems AH. Verbruik en mogelijk misbruik van opioïden in België. Available from: https://www.ordomedic.be/data/5 - Willems-De Mooter - Verbruik opioiden in Belgie.pdf

6. Dowell D, Haegerich TM, Chou R. CDC Guideline for Prescribing Opioids for Chronic Pain—United States, 2016. JAMA [Internet]. 2016 Apr 19 [cited 2018 Dec 26];315(15):1624. Available from: http://jama.jamanetwork.com/article.aspx?doi=10.1001/jama.2016.1464

7. O'Brien T, Christrup LL, Drewes AM, Fallon MT, Kress HG, McQuay HJ, et al. European Pain Federation position paper on appropriate opioid use in chronic pain management. Eur J Pain [Internet]. 2017 Jan 1 [cited 2019 Apr 2];21(1):3–19. Available from: http://doi.wiley.com/10.1002/ejp.970

8. Moore TM, Jones T, Browder JH, Daffron S, Passik SD. A Comparison of Common Screening Methods for Predicting Aberrant Drug-Related Behavior among Patients Receiving Opioids for Chronic Pain Management. Pain Med [Internet]. 2009 Nov 1 [cited 2018 Dec 26];10(8):1426–33. Available from: https://academic.oup.com/painmedicine/article-lookup/doi/10.1111/j.1526-4637.2009.00743.x

9. Webster LR, Webster RM. Predicting Aberrant Behaviors in Opioid-Treated Patients: Preliminary Validation of the Opioid Risk Tool. Pain Med [Internet]. 2005 Nov 1 [cited 2018 Dec 26];6(6):432–42. Available from: https://academic.oup.com/painmedicine/article-lookup/doi/10.1111/j.1526-4637.2005.00072.x

10. Institute on Drug Abuse N. Opioid Risk Tool [Internet]. [cited 2019 Apr 2]. Available from: http://www.drugabuse.gov/nidamed-medical-health-professionals

Gunstig advies Ethisch Comité

Ons kenmerk: MP009867
Uw kenmerk: Masterproef studie: Prevention and management of opioid misuse in primary care
Leuven, 12-04-2019

DEFINITIEF GUNSTIG ADVIES

Geachte Cathy Matheï
Geachte Lene Feyen

De Ethische Commissie Onderzoek UZ/KU Leuven verleent hierbij een gunstig advies aan de voorgestelde studie, zoals ze werd beschreven in het protocol. De Commissie is van oordeel dat er vanuit ethisch standpunt geen bezwaren zijn bij de voorgestelde studie. De studie werd goedgekeurd op 12-04-2019.

Het betreft hierbij een herindiening. Er werd tegemoet gekomen aan de verschillende opmerkingen. De Commissie heeft geen verdere opmerkingen op de aanvraag.

Aangezien het om een Masterproefproject binnen de Groep Biomedische Wetenschappen van de KU Leuven gaat, werd de aanvraag tot de Ethische Commissie Onderzoek UZ/KU Leuven ingediend via de Onderwijs-Begeleidings-Commissie.

De Commissie heeft geen bezwaar tegen het project mits vertrouwelijke behandeling van de gegevens en naleving van de Belgische wetgeving omtrent privacy. De Ethische Commissie Onderzoek UZ KU Leuven wenst de hoofdonderzoeker/promotor van de studie te wijzen op zijn/haar verantwoordelijkheid betreft de privacy van de persoons-/patiënt-gegevens bij contact met levende personen, patiënten en/of inzage in het elektronisch medisch dossier, inclusief de correcte implementatie hiervan door medewerkers en studenten.

Dit gunstig advies betreft de indiening van 07-04-2019 en wordt gegeven voor de duur van de Masterproef van de betrokken student(en). Elke wijziging aan het protocol doet dit gunstig advies vervallen. U dient in dat geval tijdig een amendement voor advies voor te leggen aan de commissie die eerder uw dossier goedkeurde.

De Commissie bevestigt dat ze werkt in overeenstemming met de ICH-GCP principes (International Conference on Harmonization Guidelines on Good Clinical Practice), met de meest recente versie van de Verklaring van Helsinki en met de van toepassing zijnde wetten en regelgeving.

De Commissie bevestigt dat in geval van belangenconflict, de betrokken leden niet deelnemen aan de besluitvorming omtrent de studie.

Met vriendelijke groet,

Prof. dr. Minne Casteels
Voorzitter
Ethische Commissie Onderzoek UZ/KU Leuven

Prof. dr. Pascal Borry
Voorzitter

Onderwijs-BegeleidingsCommissie voor Medische Ethiek KU Leuvenv

Aandachtspunten (indien van toepassing)

De Ethische Commissie UZ KU Leuven wenst de hoofdonderzoeker/promotor van de studie te wijzen op zijn/haar verantwoordelijkheid betreft de privacy van de persoons-/patiëntgegevens bij contact met de patiënt en/of inzage in het elektronisch medisch dossier, inclusief de correcte implementatie hiervan door medewerkers en studenten. Het EC verwijst naar de richtlijnen van ICH/GCP hierover op de website, en benadrukt dat een GCP-opleiding van elke hoofdonderzoeker verwacht wordt voor studies die vallen onder de Wet op Medische Experimenten. Het EC verwijst tevens naar de Belgische wetgeving (Wet van 8/12/1992 ter bescherming van de persoonlijke levenssfeer en Wet van 22/8/2002 betreffende de rechten van de patiënt), en de Algemene Verordening Gegevensbescherming (van toepassing op 25 mei 2018).

Bij gebruik van elektronisch medische gegevens is een formeel akkoord van de dienstraad vereist. De opdrachtgever is verantwoordelijk voor de conformiteit van de anderstalige documenten met de Nederlandstalige documenten.

Onderzoek op embryo's in vitro valt onder de wet van 11 mei 2003. Voor dergelijk onderzoek is er naast een positief advies van het EC Onderzoek UZ/KU Leuven ook een goedkeuring van de Federale Commissie voor medisch en wetenschappelijk onderzoek op embryo's in vitro noodzakelijk vooraleer dit onderzoeksproject kan doorgaan.

Vooraleer u dierexperimenten mag opstarten is een goedkeuring vereist van de Ethische Commissie Dierproeven (ECD). U dient zich bijgevolg aan te melden bij deze commissie voor het onderdeel met dierproeven en hun adviezen te volgen. Gelieve te noteren dat u het onderzoek pas mag starten nadat u een definitief gunstig advies van deze commissie heeft verkregen.

Onderzoek op humane kadavers vereist een goedkeuring van het Ethisch Comité voor Zorg en Begeleiding. U dient zich bijgevolg aan te melden bij deze commissie en hun adviezen te volgen. Gelieve te noteren dat u het onderzoek pas mag starten nadat u een definitief gunstig advies van deze commissie heeft verkregen

Dit gunstig advies van de Commissie houdt niet in dat zij de verantwoordelijkheid voor de geplande studie op zich neemt. U blijft hiervoor dus zelf verantwoordelijk.
Bovendien dient u, als betrokken hoofdonderzoeker, erover te waken dat de resultaten van dit onderzoek, correct worden weergegeven in publicaties, rapporten voor de overheid enz.

U wordt eraan herinnerd dat bij klinische studies iedere door u waargenomen ernstige verwikkeling onmiddellijk zowel aan de opdrachtgever (desgevallend de producent) als aan het EC Onderzoek UZ/KU Leuven moet worden gemeld, ook al is het oorzakelijke verband met de studie onduidelijk.

#	Man	Vrouw	Leeftijd	Arts	Indicatie?	Herhaal Vs	Acuut	Subacuut	Chronisch	Afbouw?	Misuse?	ORT	geslacht	16-45j	seks abuse	depressie	psy?	alcohol	drugs	med	fam alcohol	fam drugs	fam med
1	vrouw	1	47	Peusens	dorsalgie na val	2	1	0	0	0	0	2	V	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	cervicalgie met radiculopathie li	6	0	1	0	0	0												
2	vrouw	1	60	Feyen	radiculopathie	1	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	vrouw	1	34	Van Roy	spier/gewrichtspijn	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	man	0	64	Agten	rug/ribpijn - gemetastaseerd spi	4	0	0	1	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	man	0	51	De Roover	coxartrose	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	vrouw	1	49	Van Roy	postop hallux valgus rechts	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
7	vrouw	1	54	Peusens	contusie sacrum	1	1	0	0	0	0	3	V	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
				Kwanten	cervicalgie	5	0	0	1	0	0												
8	vrouw	1	76	Kwanten	lumbalgie	1	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
				Kwanten	orbita hematoom na val	0	1	0	0	0	0												
				Kwanten	cervicalgie	2	1	0	0	0	0												
				Kwanten	postop herstel rotator cuff sche	0	1	0	0	0	0												
				Feyen	rib#	1	1	0	0	0	0												
9	man	0	69	Peusens	invaliditeit rug	6	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
10	vrouw	1	36	De Roover	pneumonie, pijn ribben	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
11	vrouw	1	37	De Roover	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
12	man	0	40	De Roover	cervicalgie	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
13	man	0	44	De Roover	schouderpijn	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	vrouw	1	58	Kwanten	poly artrose	1	0	1	0	0	0	4	V	0	0	1	0	3	0	0	0	0	0
				Feyen	lumbalgie radiculopathie	0	1	0	0	0	0												
15	vrouw	1	56	De Roover	wervel#	2	1	0	0	0	0	9	V	0	0	1	0	3	0	5	0	0	0
16	man	0	45	Kwanten	ischialgie	1	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
17	man	0	30	Peusens	rugpijn	19	0	0	1	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	vrouw	1	53	De Roover	lumbo ischialgie links	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	vrouw	1	56	De Roover	rotator cuff syndr	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	vrouw	1	45	Kwanten	cervicalgie	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
21	vrouw	1	70	Peusens	lage rugpijn	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22	man	0	87	Peusens	pneumonie, pijn ribben	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23	vrouw	1	60	De Roover	lage rugpijn	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24	vrouw	1	67	Peusens	schouderpijn rechts	1	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25	vrouw	1	83	De Roover	spinaal kanaal stenose	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
26	vrouw	1	36	De Roover	hoofdpijn	0	1	0	0	0	0	2	V	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
27	vrouw	1	39	De Roover	lumbago	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	ribcontusie	1	1	0	0	0	0												
28	vrouw	1	60	Kwanten	bursitis schouder	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29	man	0	85	Kwanten	tandabces	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30	man	0	43	De Roover	lage rugpijn	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31	man	0	89	Peusens	coxartrose	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
32	vrouw	1	25	De Roover	tonsillectomie	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
33	man	0	52	De Roover	chronische lage rugpijn	1	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	bilat schouderklachten	0	1	0	0	0	0												
34	vrouw	1	68	Kwanten	rib#	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
35	man	0	23	Van Roy	pijn rib	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Van Roy	contusie aangezicht	0	1	0	0	0	0												
				Feyen	lumbalgie	0	1	0	0	0	0												
36	vrouw	1	29	Peusens	tandpijn	1	1	0	0	0	0	13	V	1	0	0	0	3	4	5	0	0	0
37	vrouw	1	56	Van Roy	hoofdpijn	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
				Kwanten	ribpijn	0	1	0	0	0	0												

38	man	0	65	De Roover	lage rugpijn	0	1	0	0	0	0	3	M	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
39	vrouw	1	25	De Roover	lage rugpijn	1	1	0	0	0	0	2	V	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
40	man	0	55	Kwanten	ischialgie	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
41	vrouw	1	37	De Roover	borstpijn, syndr van Tietze?	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
42	vrouw	1	53	De Roover	gonartrose links, TKP	8	0	0	1	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
43	man	0	52	Peusens	radiculopathie arm links	1	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
44	man	0	55	Peusens	traumatische amputatie vingert	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
45	vrouw	1	75	Agten	rugpijn	3	0	1	0	0	0	4	V	0	0	1	0	3	0	0	0	0	0
46	man	0	86	Kwanten	ischemie been	0	1	0	0	0	0	2	M	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
47	man	0	85	Feyen	gonartrose rechts	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
48	vrouw	1	84	De Roover	heuppijn rechts	2	0	1	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
49	vrouw	1	52	Feyen	tandabces	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50	vrouw	1	55	Van Roy	lumbo ischialgie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Van Gemert	teen#	0	1	0	0	0	0												
51	vrouw	1	58	Peusens	tandpijn	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
52	vrouw	1	48	De Roover	bilpijn	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	lumbalgie	0	1	0	0	0	0												
53	vrouw	1	77	Kwanten	VKO	1	1	0	0	0	0	3	V	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
54	vrouw	1	55	Peusens	linker fossa iliaca pijn	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
55	man	0	79	De Roover	val	0	0	1	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	polymyalgia rheumatica	0	1	0	0	0	0												
56	man	0	56	Peusens	pijn arm	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Kwanten	brandwond	0	1	0	0	0	0												
				Feyen	radiculopathie been	0	1	0	0	0	0												
57	man	0	27	De Roover	keelontsteking	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
58	man	0	67	Kwanten	lumbago	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
59	vrouw	1	63	Kwanten	supraspinatus tendinitis rechts	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60	vrouw	1	51	Peusens	chronische rugpijn met ischialgie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
61	vrouw	1	47	De Roover	hoofdpijn	0	1	0	0	0	0	2	V	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
62	man	0	56	Kwanten	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
63	man	0	47	Peusens	lumbago	0	1	0	0	0	0	2	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
64	vrouw	1	33	De Roover	cholecystectomie	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
65	vrouw	1	51	Kwanten	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
66	vrouw	1	46	Kwanten	cervicalgie	0	1	0	0	0	0	2	V	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
67	man	0	77	Kwanten	brandwond	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
68	vrouw	1	32	van gemert	keelpijn	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
69	vrouw	1	66	Peusens	chronische lage rugpijn	25	0	0	1	1	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
70	man	0	64	Peusens	radiculopathie	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
71	vrouw	1	57	De Roover	fibromyalgie	1	0	1	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
72	vrouw	1	79	Peusens	wervelindeuking	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
73	vrouw	1	79	Peusens	cervicale hoofdpijn	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Kwanten	lumbalgie	1	1	0	0	0	0												
74	man	0	71	De Roover	achilespeestendinitis	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
75	vrouw	1	64	Kwanten	dorsalgie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
76	man	0	61	Van Gemert	lumbago	1	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
77	vrouw	1	76	Feyen	hematoom onderbeen rechts na	2	0	1	0	0	0	3	V	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
78	vrouw	1	27	Van Roy	pseudotumor cerebri met hoofd	7	1	0	0	0	0	6	V	1	0	0	0	0	0	5	0	0	0
				De Roover	epilepsie (na aanval, vallen)	5	1	0	0	0	0												
79	vrouw	1	79	Kwanten	wervelindeuking	1	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
80	man	0	47	De Roover	multipele # linker voet	1	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

81	vrouw	1	25	De Roover	griepaal syndroom	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Van Gemert	lumbalgie	1	1	0	0	0	0												
				Peusens	whiplash	0	1	0	0	0	0												
82	vrouw	1	29	Peusens	tonsillectomie	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	keelpijn	0	1	0	0	0	0												
				De Roover	sacrum#	0	1	0	0	0	0												
				De Roover	partnergeweld	0	1	0	0	0	0												
				Peusens	lumbalgie	0	1	0	0	0	0												
83	man	0	57	Peusens	lumbalgie	1	1	0	0	0	0	3	M	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
84	vrouw	1	55	Feyen	griep	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
85	man	0	20	van gemert	torsio testis links	0	1	0	0	0	0	10	M	1	0	0	0	0	4	5	0	0	0
86	man	0	55	De Roover	lage rugpijn	1	1	0	0	0	0	7	M	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4
87	vrouw	1	86	Kwanten	nekpijn	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
88	man	0	52	Peusens	pijn bil	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	lumbalgie, radiculopathie	1	0	1	0	0	0												
				De Roover	release tenniselleboog rechts	0	1	0	0	0	0												
				Peusens	axiale spondylo artritis	1	0	0	1	0	0												
89	vrouw	1	57	De Roover	rotator cuff herstel	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	contusie knie	0	1	0	0	0	0												
				Van Gemert	rib#	0	1	0	0	0	0												
90	man	0	55	Kwanten	schouderpijn	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
91	man	0	27	Peusens	rugpijn	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
92	man	0	53	De Roover	overbelasting arm-hand	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
93	man	0	65	Kwanten	lumbalgie	9	0	0	1	0	0	1	M	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
94	vrouw	1	58	Kwanten	subacromiale bursitis	1	0	1	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
95	vrouw	1	73	Peusens	gonartrose	1	0	1	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Feyen	lumbalgie	0	1	0	0	0	0												
96	vrouw	1	70	De Roover	bursitis olecrani rechts	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
97	vrouw	1	46	De Roover	hoofdpijn	2	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
98	man	0	55	De Roover	cervicalgie	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	gewrichtspijn	0	1	0	0	0	0												
99	man	0	25	Peusens	lage rugpijn	0	1	0	0	0	0	8	M	1	0	0	0	3	4	0	0	0	0
				Peusens	ribcontusie	0	1	0	0	0	0												
100	vrouw	1	47	De Roover	cervicalgie	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Kwanten	lumbo ischialgie	2	0	1	0	0	0												
				De Roover	oorpijn	0	1	0	0	0	0												
101	vrouw	1	57	Kwanten	lumbalgie	5	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
102	vrouw	1	39	Van Roy	fibromyalgie	16	0	0	1	0	0	3	V	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0
103	man	0	52	Peusens	lumbago	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	rotator cuff syndr	0	1	0	0	0	0												
				De Roover	kraakbeenlijden knie links	0	1	0	0	0	0												
104	vrouw	1	34	Agten	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
105	man	0	55	Peusens	erysipelas	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
106	man	0	34	De Roover	supraspinatus tendinitis rechts	0	1	0	0	0	0	5	M	1	0	0	0	0	4	0	0	0	0
107	man	0	59	Feyen	hoesten, pneumonie	0	1	0	0	0	0	4	M	0	0	1	0	0	0	0	0	3	0
108	vrouw	1	61	Kwanten	lumbalgie	20	0	0	1	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
109	vrouw	1	55	De Roover	hemorroiden lasering	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
110	vrouw	1	57	De Roover	hoofdpijn	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
111	man	0	22	Van Roy	hoofd en nekpijn	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
112	vrouw	1	80	De Roover	lumbalgie	4	0	1	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

113	vrouw	1	69	Peusens	cervicalgie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
114	vrouw	1	42	De Roover	tonsillitis	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
115	vrouw	1	69	De Roover	extensor synovectomie pols li	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
116	vrouw	1	72	Kwanten	poly artrose	1	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
117	man	0	41	Peusens	lumbago	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
118	vrouw	1	69	De Roover	rotator cuff syndr	3	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
				Van Roy	lumbalgie	1	1	0	0	0	0												
119	man	0	45	De Roover	lumbalgie	23	0	0	1	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Peusens	restless legs	7	0	0	1	0	0												
120	vrouw	1	76	Kwanten	zware benen	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Kwanten	rotator cuff syndr	0	1	0	0	0	0												
				Feyen	contusie duim	0	1	0	0	0	0												
121	man	0	31	Feyen	wonde thorax	0	1	0	0	0	0	2	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
122	man	0	49	De Roover	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	bursitis trochanterica	0	1	0	0	0	0												
				Peusens	tandabces	0	1	0	0	0	0												
123	vrouw	1	64	De Roover	heupklacht re	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
124	vrouw	1	48	Kwanten	beenpijn	0	1	0	0	0	0	2	V	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
125	man	0	29	Peusens	viraal syndroom	1	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Peusens	trauma ringvinger links	0	1	0	0	0	0												
				Van Gemert	ribpijn	1	1	0	0	0	0												
				De Roover	lumbalgie	0	1	0	0	0	0												
126	vrouw	1	64	Van Gemert	tonsilitis	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
127	man	0	18	Peusens	partiële teennagelextractie	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
128	man	0	81	Kwanten	subcapitale femurhals#	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
129	man	0	75	Peusens	spierpijn	61	0	0	1	0	0	6	M	0	0	1	2	3	0	0	0	0	0
130	man	0	52	De Roover	keelontsteking	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
131	man	0	52	Van Roy	lumbago	0	1	0	0	0	0	1	M	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
132	man	0	57	Van Gemert	rib#	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
133	man	0	41	Peusens	lumbalgie	9	0	1	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
134	vrouw	1	53	Kwanten	lumbalgie	4	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
135	vrouw	1	25	van gemert	tandextractie	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
136	vrouw	1	76	Van Roy	kniepijn	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
137	man	0	71	Peusens	artrodese digit I links	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
138	vrouw	1	67	De Roover	lage rugpijn	2	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
139	vrouw	1	78	Van Gemert	bilaterale THP	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
140	vrouw	1	52	De Roover	lumbalgie met paresthesieen	7	0	1	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
141	vrouw	1	62	Van Roy	rib#	1	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
142	vrouw	1	67	Peusens	poly artrose	20	0	0	1	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
143	vrouw	1	85	Peusens	subcapitale humerus# rechts	18	0	0	1	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
144	vrouw	1	49	Kwanten	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
145	man	0	46	De Roover	overbelasting nek-schouders	1	1	0	0	0	0	6	M	1	0	0	0	0	0	5	0	0	0
146	vrouw	1	85	Kwanten	artrose	13	0	0	1	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
147	vrouw	1	49	Peusens	chronische diffuse spierpijnen	45	0	0	1	1	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
148	vrouw	1	60	Van Roy	lumbago	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
149	vrouw	1	82	Peusens	radiculopathie	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
150	man	0	50	Van Gemert	rugpijn	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
151	vrouw	1	71	Peusens	pijn rechter knie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
152	vrouw	1	49	Kwanten	fibromyalgie - HLA B27 axiale sp	9	0	1	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
153	vrouw	1	68	Kwanten	poly artrose - Bechterew	17	0	0	1	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

154	vrouw	1	76	Peusens	wervelindeuking	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
155	vrouw	1	79	Peusens	spinaal kanaal stenose	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
				Feyen	hoofdpijn	0	1	0	0	0	0												
156	man	0	48	Kwanten	lumbalgie	1	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
157	man	0	58	De Roover	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
158	man	0	57	Peusens	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
159	vrouw	1	76	Peusens	pijn knie rechts	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
160	vrouw	1	48	De Roover	ribcontusie	2	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	supraspinatus tendinitis rechts	1	1	0	0	0	0												
				De Roover	cervicalgie	0	1	0	0	0	0												
161	vrouw	1	76	De Roover	kniepijn links	0	1	0	0	0	0	2	V	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
162	vrouw	1	72	Kwanten	lumbalgie, wervel#	11	0	0	1	0	1	9	V	0	0	1	0	3	0	5	0	0	0
163	vrouw	1	55	De Roover	ribcontusie	2	1	0	0	0	0	3	V	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	pijn TM gewricht	0	1	0	0	0	0												
				De Roover	seronegatieve RA	1	1	0	0	0	0												
				Peusens	otitis	0	1	0	0	0	0												
				Peusens	gonartrose, meniscusscheur	2	1	0	0	0	0												
164	man	0	33	Van Gemert	zona intercostalis	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Van Gemert	tonsillitis	0	1	0	0	0	0												
165	vrouw	1	21	De Roover	vaginitis	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
166	vrouw	1	27	De Roover	hoofdpijn	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
167	vrouw	1	59	Peusens	gonartrose links	7	0	1	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
168	man	0	57	Peusens	lumbalgie	1	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
169	man	0	57	Peusens	radiculopathie links	0	1	0	0	0	0	3	M	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
170	vrouw	1	54	Peusens	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
171	vrouw	1	85	Peusens	pijn rechter been	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
172	vrouw	1	49	De Roover	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
173	man	0	48	Peusens	RF ablatie pallatum	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
174	man	0	63	De Roover	schouderpijn	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Feyen	lumbalgie, radiculopathie links	0	1	0	0	0	0												
175	vrouw	1	32	De Roover	pijn vulvair	0	1	0	0	0	0	4	V	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0
176	man	0	40	Peusens	pijn linker voorvoet ECI	55	0	0	1	1	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
177	vrouw	1	64	Feyen	griepaal syndroom, ribcontusie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
178	vrouw	1	65	Kwanten	lumbalgie	55	0	0	1	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
179	vrouw	1	61	Kwanten	ribcontusie	2	1	0	0	0	0	4	V	0	0	1	0	3	0	0	0	0	0
180	vrouw	1	53	De Roover	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
				Peusens	cervicalgie	0	1	0	0	0	0												
181	man	0	65	Feyen	beenpijn	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
182	vrouw	1	35	Lambrechts	cervicalgie	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
183	man	0	61	Van Roy	cervicalgie	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
184	vrouw	1	59	De Roover	ribcontusie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Kwanten	pijn linker knie	0	1	0	0	0	0												
				Peusens	dorsalgie	0	1	0	0	0	0												
185	vrouw	1	47	De Roover	tibia#	0	1	0	0	0	0	5	V	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	lumbalgie	0	1	0	0	0	0												
186	man	0	52	Kwanten	lumbalgie	1	1	0	0	0	0	1	M	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
187	vrouw	1	31	De Roover	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	2	V	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
188	man	0	42	Feyen	ribcontusie	0	1	0	0	0	0	3	M	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0
189	man	0	51	De Roover		0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
190	vrouw	1	24	Feyen	ribcontusie, hoesten, pleuritis?	0	1	0	0	0	0	2	V	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0

191	vrouw	1	24	De Roover	gewrichtspijn	0	1	0	0	0	0	9	V	1	0	1	2	0	0	5	0	0	0
192	vrouw	1	36	Peusens	miskraam-curettage	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
193	vrouw	1	86	Feyen	lage rugpijn	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
194	man	0	54	Kwanten	lumboischialgie	3	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Peusens	fibromyalgie	0	1	0	0	0	0												
195	vrouw	1	50	De Roover	kniepijn	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
196	man	0	66	Peusens	spinale stenose	4	0	0	1	0	0	1	M	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
197	vrouw	1	22	Van Roy	otitis	0	1	0	0	0	0	5	V	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0
				Van Gemert	ribcontusie	1	1	0	0	0	0												
198	man	0	74	De Roover	lumbalgie	1	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
199	vrouw	1	74	Peusens	dorsalgie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
200	vrouw	1	49	Feyen	zona intercostalis	0	1	0	0	0	0	3	V	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
201	man	0	55	De Roover	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	epicondylitis lateralis	0	1	0	0	0	0												
202	man	0	79	Peusens	gonartrose	0	1	0	0	0	0	1	M	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
				Peusens	postop TKP	7	0	1	0	0	0												
203	vrouw	1	53	Peusens	osteotomie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
204	vrouw	1	74	Peusens	dorsalgie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
205	vrouw	1	57	Agten	chronische abdominale pijn - pa	22	0	0	1	1	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
206	vrouw	1	70	Peusens	scapulalgie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
207	vrouw	1	37	Feyen	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
208	man	0	77	Peusens	kniepijn	0	1	0	0	0	0	4	M	0	0	1	0	3	0	0	0	0	0
209	man	0	87	Peusens	hoofdpijn	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
210	vrouw	1	78	Peusens	dorsalgie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
211	vrouw	1	52	De Roover	keelpijn	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
				Kwanten	vulvodynie na biopsie	0	1	0	0	0	0												
				Peusens	myalgie	4	0	0	1	0	0												
				De Roover	lumbalgie, radiculopathie	0	1	0	0	0	0												
				Peusens	postop microdiscectomie	1	1	0	0	1	0												
212	vrouw	1	55	Peusens	dorsalgie	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
213	vrouw	1	35	De Roover	tonsilectomie	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
214	man	0	53	Peusens	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
215	man	0	51	Peusens	cervicalgie	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
216	vrouw	1	32	Van Roy	whiplash trauma	2	0	1	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Van Gemert	hoofdpijn	0	1	0	0	0	0												
217	vrouw	1	53	Peusens	schouderpijn	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
218	vrouw	1	75	Feyen	discushernia radiculopathie	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
219	man	0	27	De Roover	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
220	vrouw	1	54	Kwanten	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
221	vrouw	1	57	De Roover	ribcontusie	0	1	0	0	0	0	10	V	0	0	0	0	0	0	5	1	0	4
222	man	0	33	Peusens	ileocaecitis	0	1	0	0	0	0	13	M	1	0	0	0	3	0	5	0	0	4
				Van Gemert	crushletsel digit 4 rechts	0	1	0	0	0	0												
				Peusens	lumbalgie	0	1	0	0	0	0												
				De Roover	spierpijnen	0	1	0	0	0	0												
223	man	0	53	Peusens	fibromyalgie	16	0	0	1	0	0	1	M	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
224	vrouw	1	37	De Roover	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
225	vrouw	1	75	De Roover	lumbalgie met radiculopathie	1	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
226	vrouw	1	87	Peusens	vasculaire insufficientie rechter	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
227	man	0	28	Van Roy	ischialgie	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
228	vrouw	1	36	De Roover	otitis externa	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

229	vrouw	1	65	Peusens	lumbalgie met radiculopathie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
230	vrouw	1	40	De Roover	tonsillectomie	0	1	0	0	0	0	2	V	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
231	man	0	51	De Roover	keelontsteking	0	1	0	0	0	0	1	M	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
232	man	0	51	De Roover	rotator cuff syndr	0	1	0	0	0	0	1	M	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
233	man	0	67	De Roover	polymyalgia rheumatica	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
234	vrouw	1	52	Kwanten	pijn linker heup	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
235	vrouw	1	53	Van Roy	lumbago	0	1	0	0	0	0	2	V	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
236	vrouw	1	50	De Roover	lage rugpijn	18	0	0	1	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
237	man	0	75	Peusens	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	1	M	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
				Peusens	schouderprothese rechts	1	1	0	0	0	0												
				Kwanten	schouderpijn links	0	1	0	0	0	0												
238	man	0	19	De Roover	ribcontusie	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
239	vrouw	1	65	De Roover	ribcontusie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
240	vrouw	1	95	Peusens	coxartrose links	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
241	vrouw	1	64	De Roover	rib#	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
242	man	0	30	Peusens	lage rugpijn	7	0	1	0	0	0	9	M	1	0	1	0	0	0	0	3	0	4
243	man	0	72	De Roover	lumbalgie	2	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Peusens	pneumonie	0	1	0	0	0	0												
244	man	0	58	De Roover	lumbalgie	2	1	0	0	0	0	3	M	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
245	vrouw	1	63	De Roover	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
246	man	0	62	De Roover	cervicogene hoofdpijn	1	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
247	man	0	60	Peusens	laminectomie cervicaal	3	0	1	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	schouderluxatie + Bankartfractu	5	0	1	0	0	0												
248	vrouw	1	50	De Roover	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
249	vrouw	1	68	Kwanten	schouder periartritis	1	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Kwanten	hersen aneurysma	0	1	0	0	0	0												
				Kwanten	lumbalgie, radiculopathie	4	0	1	0	0	0												
250	man	0	75	De Roover	rib#	2	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
251	man	0	67	De Roover	rotator cuff repair	1	0	1	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
252	vrouw	1	67	De Roover	indeukings# L1	3	0	1	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
253	vrouw	1	46	Peusens	dorsalgie	0	1	0	0	0	0	2	V	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
254	man	0	56	De Roover	rib#	1	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
255	man	0	87	Peusens	sacrum#	0	1	0	0	0	0	3	M	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
256	vrouw	1	88	Peusens	coxartrose	1	0	1	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
257	vrouw	1	65	Peusens	laminectomie cervicaal	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Van Gemert	lumbalgie	0	1	0	0	0	0												
258	vrouw	1	62	Van Roy	gastritis	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	lumbalgie, radiculopathie	0	1	0	0	0	0												
259	vrouw	1	47	De Roover	postop pijn enkel links	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
260	vrouw	1	83	Peusens	gewrichtspijn	1	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
261	vrouw	1	52	Kwanten	fibromyalgie	3	1	0	0	0	0	3	V	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
				Kwanten	lumbalgie	1	1	0	0	0	0												
262	vrouw	1	38	Peusens	cervicalgie	0	1	0	0	0	0	2	V	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
263	vrouw	1	36	Peusens	trauma knie	0	1	0	0	0	0	10	V	1	0	1	0	3	4	0	1	0	0
				De Roover	contusie coccyx	0	1	0	0	0	0												
				Peusens	bekkenpijn	2	1	0	0	0	0												
264	vrouw	1	47	Peusens	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
265	vrouw	1	29	Peusens	cervicalgie	0	1	0	0	0	0	2	V	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
266	man	0	51	Van Gemert	meniscusscheur	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
267	vrouw	1	67	De Roover	lumbalgie met radiculopathie	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

268	vrouw	1	70	De Roover	kniepijn rechts	2	0	1	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
269	vrouw	1	60	Peusens	cervicalgie	1	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
270	man	0	42	Kwanten	schouderpijn	0	1	0	0	0	0	2	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
				Peusens	neuropathische pijn rechter voe	16	0	0	1	1	0												
271	man	0	80	De Roover	schouderpijn	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
272	vrouw	1	19	De Roover	polspijn	0	1	0	0	0	0	2	V	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
273	vrouw	1	74	Peusens	spinaal kanaal stenose	10	0	0	1	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
274	vrouw	1	38	Peusens	lumbalgie	3	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
275	vrouw	1	44	Peusens	tonsilitis	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
276	man	0	54	De Roover	jicht artritis	0	1	0	0	0	0	1	M	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
277	vrouw	1	56	De Roover	AC luxatie	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
278	man	0	59	Kwanten	hoofdpijn	2	0	1	0	0	0	1	M	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
				Kwanten	wervel#	0	1	0	0	0	0												
279	vrouw	1	54	De Roover	HLA B27 spondylarthropathie	2	0	1	0	0	0	2	V	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
280	vrouw	1	50	Peusens	radiculopathie rechter been	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
281	vrouw	1	35	De Roover	cervicalgie	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
282	vrouw	1	42	Peusens	tandabces	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
283	man	0	36	Peusens	dorsalgie	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
284	man	0	44	De Roover	cervicalgie	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
285	vrouw	1	47	De Roover	lumbalgie met radiculopathie	9	0	0	1	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	rotator cuff syndroom	1	1	0	0	0	0												
286	man	0	55	Kwanten	polyradiculitis	15	0	0	1	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
287	man	0	59	Peusens	kniepijn	2	0	1	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
288	man	0	71	Peusens	restless legs	54	0	0	1	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
289	man	0	31	De Roover	lage rugpijn	2	0	1	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
290	vrouw	1	51	De Roover	VKO	1	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
291	vrouw	1	96	De Roover	rectumcarcinoom	4	0	1	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
292	vrouw	1	38	Van Roy	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	keelpijn	0	1	0	0	0	0												
293	vrouw	1	77	Kwanten	zona	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
294	vrouw	1	62	Van Roy	impingement schouder links	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
295	vrouw	1	71	Kwanten	pijn heup, osteoporose	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
296	man	0	59	Peusens	lumbalgie met radiculopathie	127	0	0	1	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
297	vrouw	1	38	De Roover	keelontsteking	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
298	vrouw	1	29	Feyen	spanningshoofdpijn	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
299	man	0	67	Feyen	dorsalgie	0	1	0	0	0	0	6	M	0	0	1	0	0	0	5	0	0	0
300	vrouw	1	52	Peusens	RA	35	0	0	1	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
301	vrouw	1	63	Agten	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
302	vrouw	1	62	Peusens	achillespees tendinopathie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
303	man	0	39	Peusens	cervicalgie met radiculopathie	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
304	man	0	67	Peusens	lumbalgie	11	0	0	1	1	0	1	M	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
305	vrouw	1	35	De Roover	pijn coccyx	0	1	0	0	0	0	2	V	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
306	vrouw	1	51	Peusens	lumbalgie	1	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
307	man	0	25	De Roover	tandpijn	0	1	0	0	0	0	3	M	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0
				De Roover	lumbalgie	1	1	0	0	0	0												
308	vrouw	1	23	Peusens	klierkoorts	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
309	vrouw	1	54	Kwanten	artrose	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
310	vrouw	1	64	De Roover	neuropathische pijn thoracaal li	1	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
311	vrouw	1	68	De Roover	ribcontusie	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	lumbalgie	0	1	0	0	0	0												

312	vrouw	1	32	De Roover	Tietze ribchondritis	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Peusens	ribcontusie	0	1	0	0	0	0												
313	man	0	49	De Roover	tandpijn	0	1	0	0	0	0	2	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
314	vrouw	1	51	De Roover	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
315	vrouw	1	50	De Roover	epicondylitis lateralis	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	extractie wijsheidstanden	0	1	0	0	0	0												
316	vrouw	1	43	Van Gemert	RA	1	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
317	man	0	46	De Roover	frozen shoulder	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
318	vrouw	1	79	Van Roy	wervelindeuking	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
319	man	0	38	De Roover	subunguaal hematoom	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	lumbalgie	1	1	0	0	0	0												
320	vrouw	1	93	Peusens	gluteus medius insertietendinop	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
321	vrouw	1	36	De Roover	hoofdpijn	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Van Gemert	cervicalgie	0	1	0	0	0	0												
				De Roover	lumbalgie	2	0	1	0	0	0												
322	man	0	57	De Roover	post-op hartcatheterisatie	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	hoofdpijn-cervicalgie	3	1	0	0	0	0												
				De Roover	diffuse pijn armen en benen	0	1	0	0	0	0												
323	vrouw	1	58	Peusens	supraspinatus pees repair recht	5	0	1	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	lumbalgie	0	1	0	0	0	0												
324	vrouw	1	83	Kwanten	indeukings# L1	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
325	vrouw	1	32	De Roover	tandpijn	0	1	0	0	0	0	2	V	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
326	man	0	31	Peusens	polsfractuur links	0	1	0	0	0	0	8	M	1	0	0	0	3	4	0	0	0	0
327	vrouw	1	62	Agten	zona intercostalis	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
328	vrouw	1	23	Van Roy	postop extractie wijsheidstande	0	1	0	0	0	0	2	V	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
329	man	0	75	Peusens	impingement schouder rechts	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Peusens	poly artrose	0	1	0	0	0	0												
				Van Gemert	val - ribcontusie	0	1	0	0	0	0												
330	vrouw	1	66	Agten	lumboischialgie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
331	vrouw	1	66	De Roover	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
332	vrouw	1	52	De Roover	diffuse pijnklachten-fibromyalgi	128	0	0	1	1	1	6	V	0	0	1	0	0	0	5	0	0	0
333	vrouw	1	40	Peusens	diffuse spierpijnen	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Van Roy	brandwond	0	1	0	0	0	0												
				Feyen	spierspanning/krampen benen	0	1	0	0	0	0												
				De Roover	spiraalfractuur tibia rechts	0	1	0	0	0	0												
334	vrouw	1	47	De Roover	fibromyalgie, spierkrampen	3	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	cervicalgie	0	1	0	0	0	0												
				De Roover	epicondylitis lateralis	0	1	0	0	0	0												
335	man	0	38	Feyen	ribcontusie	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
336	vrouw	1	56	Van Gemert	cervicale radiculopathie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
337	man	0	51	Van Gemert	dunne vezel neuropathie	23	0	0	1	1	1	7	M	0	0	0	0	3	4	0	0	0	0
338	vrouw	1	70	Peusens	rotator cuff hechting rechts (po	5	0	1	0	0	0	5	V	0	3	1	0	0	0	0	1	0	0
339	vrouw	1	24	De Roover	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
340	man	0	67	Peusens	radiculopathie linker been	0	1	0	0	0	0	1	M	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
341	man	0	56	Peusens	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
342	man	0	42	De Roover	lumbalgie	1	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Peusens	postop hallux valgus correctie li	0	1	0	0	0	0												
343	man	0	52	Peusens	fantoompijn bekken, dwarslaesi	2	0	1	0	1	0	6	M	0	0	1	0	0	0	5	0	0	0
344	man	0	37	De Roover	lumbalgie	1	1	0	0	0	0	2	M	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
345	man	0	76	De Roover	VKO, ribfractuur	0	1	0	0	0	0	1	M	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0

346	man	0	67	De Roover	lumbalgie	2	0	1	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	postop laminectomie	0	1	0	0	0	0												
347	man	0	52	De Roover	cervicalgie	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	instabiele angor	1	1	0	0	0	0												
348	man	0	49	Agten	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Agten	cervicobrachialgie	3	0	1	0	0	0												
349	vrouw	1	56	De Roover	cervicalgie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
350	man	0	55	de Roover	kaakpijn/tandpijn	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
351	vrouw	1	28	Peusens	veralgemeend pijnsyndroom	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
352	vrouw	1	86	Van Roy	kniepijn	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
353	vrouw	1	46	De Roover	tandpijn, gingivitis	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
354	vrouw	1	36	Feyen	dorsalgie	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
355	vrouw	1	26	De Roover	postop extractie wijsheidstande	1	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	lumbalgie	4	1	0	0	0	0												
356	man	0	55	Van Gemert	lumbalgie, radiculopathie L5	9	0	1	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
357	man	0	67	Feyen	multipele rib#	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
358	man	0	34	De Roover	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
359	vrouw	1	20	De Roover	keelpijn	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
360	man	0	52	Lambrechts	lumbalgie met radiculopathie	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
361	man	0	35	De Roover	sacrococcygeale cyste	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
362	vrouw	1	29	De Roover	ribcontusie	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
363	man	0	39	De Roover	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
364	vrouw	1	31	De Roover	tandpijn, afgebroken tand	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
365	vrouw	1	42	Lambrechts	supraspinatus tendinose	2	0	1	0	1	0	2	V	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
366	vrouw	1	29	De Roover	postop gastric bypass	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Peusens	schouderpijn	0	1	0	0	0	0												
367	vrouw	1	60	Van Roy	lumbalgie	2	0	1	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Van Gemert	postop cuff repair schouder link	1	1	0	0	0	0												
				Van Gemert	gonartrose	0	1	0	0	0	0												
				De Roover	rotator cuff scheur + herstel rec	3	0	0	1	0	0												
368	vrouw	1	70	Kwanten	artrose	9	0	0	1	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
369	man	0	57	Kwanten	rugpijn	9	0	0	1	0	0	3	M	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
370	man	0	54	Feyen	postop TKP rechts	0	1	0	0	0	0	4	M	0	0	1	0	3	0	0	0	0	0
				Feyen	hoofdpijn	0	1	0	0	0	0												
				Feyen	interne herniatie na gastric bypa	0	1	0	0	0	0												
371	man	0	51	Peusens	migraine	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
372	vrouw	1	42	Peusens	diffuse myalgie (fibromyalgie)	2	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
373	man	0	71	De Roover	COPD opstoot	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
374	man	0	43	Van Gemert	lumbalgie	1	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
375	man	0	28	Feyen	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
376	man	0	65	Agten	lumbalgie	1	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
377	vrouw	1	34	Agten	gewrichtspijn	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
378	vrouw	1	85	Agten	trigeminusneuralgie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
379	vrouw	1	57	Agten	geinfecteerde cyste sternaal	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
				Agten	lumbalgie	4	0	0	1	0	0												
				Agten	rotator cuff syndr	0	1	0	0	0	0												
				Agten	spanningstoestand, diffuse pijne	3	1	0	0	0	0												
380	man	0	72	Agten	lumbalgie	24	0	0	1	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
381	vrouw	1	78	Agten	oedeem knie, gonartrose	1	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
382	man	0	72	Agten	lumbagie, radiculopathie	5	0	0	1	1	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

383	vrouw	1	24	Feyen	lumbalgie, pyelonefritis	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
384	man	0	75	Agten	supraspinatuspees ruptuur	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
385	man	0	77	Agten	RA	5	0	1	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
386	man	0	60	Agten	VKO, rib#-scapula#-clavicula#-p	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
387	vrouw	1	59	Agten	postop TKP links	1	0	1	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
388	vrouw	1	54	Agten	tandabces	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
389	man	0	71	Agten	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
390	vrouw	1	77	Agten	intercostalgie	2	0	1	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Agten	osteo artritis voet links	6	0	0	1	0	0												
				Agten	lumbalgie, ischias (spinaalkanaa	1	0	1	0	0	0												
391	man	0	37	Agten	BLWI	0	1	0	0	0	0	5	M	1	0	0	0	0	4	0	0	0	0
				Agten	liespijn	0	1	0	0	0	0												
				Agten	supraspinatustendinopathie	1	0	1	0	0	0												
392	vrouw	1	61	Agten	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
393	man	0	71	Agten	chronische hoofdpijn	4	0	0	1	1	1	3	M	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
394	vrouw	1	56	Agten	hoofdpijn, braken	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
395	man	0	26	Agten	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
396	man	0	79	Agten	lumbalgie, ischialgie	1	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
397	vrouw	1	88	Agten	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
398	man	0	68	Agten	oculaire migraine	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
399	man	0	68	Agten	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
400	vrouw	1	61	Agten	zona	1	0	1	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Agten	lumbalgie	0	1	0	0	0	0												
401	man	0	58	Van Gemert	val, hematoom been rechts	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
402	man	0	74	Agten	indeukings# L1	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
403	vrouw	1	59	Agten	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
404	vrouw	1	87	Agten	val, pijn heup (na THP) links	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
405	man	0	56	Agten	lumbalgie	1	0	1	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
406	man	0	40	Agten	postop vkb herstel	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
407	vrouw	1	62	Agten	cervicalgie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Agten	dorsalgie	3	0	0	1	0	0												
				Agten	heuppijn	0	1	0	0	0	0												
408	man	0	62	Agten	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
409	vrouw	1	53	Agten	cervicalgie, lumbalgie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
410	man	0	41	Agten	lumbalgie	1	1	0	0	0	0	9	M	1	0	1	0	3	4	0	0	0	0
411	vrouw	1	75	Agten	postop TKP links	0	1	0	0	0	0	1	M	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
412	vrouw	1	18	Agten	cervicalgie	1	0	1	0	0	0	5	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
413	man	0	61	Agten	lumbalgie	2	0	1	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
414	man	0	79	Agten	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
415	man	0	79	Agten	zona ophtalmica	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
416	man	0	64	Agten	postop TKP	1	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
417	vrouw	1	44	Agten	lumbalgie (discushernia)	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
418	vrouw	1	87	Agten	pijnprobleem linkerbeen	1	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
419	vrouw	1	74	Agten	slokdarmtumor	0	1	0	0	0	0	3	V	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
420	vrouw	1	66	Agten	pijnprobleem (TKP)	14	0	0	1	1	0	2	V	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
421	vrouw	1	80	Agten	artrose	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
422	vrouw	1	69	Agten	Bechterew	7	0	0	1	1	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
423	vrouw	1	32	Agten	lumbalgie	2	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
424	vrouw	1	78	Agten	artrose	19	0	0	1	1	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
425	man	0	39	Agten	recidiverende lumbalgie	4	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

426	vrouw	1	81	Agten	coxartrose rechts	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
427	vrouw	1	58	Agten	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
428	man	0	54	Agten	cervicalgie	1	1	0	0	0	0	1	M	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
429	vrouw	1	58	Agten	migraine	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
430	man	0	52	Agten	scoliose + fusie	21	0	0	1	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
431	man	0	61	De Roover	chronische calcifierende rotato	1	0	1	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
432	vrouw	1	59	Peusens	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Kwanten	kniepijn	0	1	0	0	0	0												
433	vrouw	1	32	Agten	schouderpijn	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
434	vrouw	1	56	Feyen	ribcontusie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
435	vrouw	1	58	Peusens	dacryocystorhinostomie	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
436	man	0	47	Agten	lumbalgie	2	0	1	0	1	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
437	man	0	17	Feyen	commotio cerebri	1	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
438	vrouw	1	60	Agten	CVS, fibromyalgie	11	0	0	1	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
439	man	0	69	Kwanten	lumboischialgie	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
440	vrouw	1	54	Feyen	lumboischialgie	1	0	1	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Feyen	frozen shoulder	0	1	0	0	0	0												
441	vrouw	1	24	Feyen	plaatsing IUD	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
442	man	0	31	De Roover	tonsillitis	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
443	man	0	37	Peusens	teen#	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
444	vrouw	1	61	Van Roy	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
445	man	0	50	Peusens	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Peusens	ac artrose	1	1	0	0	0	0												
446	man	0	87	Agten	gonartrose	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
447	vrouw	1	75	Kwanten	TKP links	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
448	man	0	20	Peusens	dorsolumbalgie	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
449	vrouw	1	52	Feyen	hoofdpijn	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Feyen	vingertopischemie	2	1	0	0	0	0												
450	vrouw	1	72	Agten	val	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
451	man	0	82	Lambrechts	lumbalgie	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
452	vrouw	1	50	Kwanten	heuppijn	0	1	0	0	0	0	2	V	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
453	vrouw	1	79	Agten	grote trochantersyndroom	3	0	0	1	1	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
454	man	0	53	Peusens	lumbalgie	4	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Feyen	CTS rechts	1	1	0	0	0	0												
455	man	0	38	Kwanten	lumbalgie	7	0	0	1	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
456	vrouw	1	71	Lambrechts	ribfractuur	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	cervicalgie	0	1	0	0	0	0												
				Kwanten	tendinopathie knie links	0	1	0	0	0	0												
457	vrouw	1	64	Lambrechts	cervicalgie	4	0	1	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Lambrechts	kniepijn	0	1	0	0	0	0												
458	man	0	64	Lambrechts	cervicalgie	1	0	1	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
459	man	0	60	De Roover	postoperatieve epidydimitis	3	0	1	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
460	vrouw	1	61	Lambrechts	cervicalgie	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
461	vrouw	1	55	Lambrechts	botmetastase	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
462	man	0	53	Lambrechts	lumboischialgie	1	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
463	man	0	63	Lambrechts	zona	0	1	0	0	0	0	3	M	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
				Lambrechts	lumbalgie	0	1	0	0	0	0												
464	man	0	73	Lambrechts	lumbalgie	2	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Lambrechts	keelpijn	0	1	0	0	0	0												
465	vrouw	1	77	Feyen	supraspinatusscheur rechts	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

466	vrouw	1	84	Lambrechts	polyartrose, scoliose	21	0	0	1	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
467	man	0	83	Lambrechts	lumboischialgie	1	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
468	man	0	58	Lambrechts	cervicalgie, hernia	1	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
469	man	0	53	Lambrechts	lumbalgie	1	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
470	vrouw	1	46	Lambrechts	schouderpijn na val	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				Lambrechts	myalgie	0	1	0	0	0	0												
SOM	193	277				1418	498	55	52	18	4			148	5	105	15	23	9	12	7	2	5
GEMIDDELD			55,43			2,343802						1,059574											
MEDIAAN			55			0						1											
MIN			17			0						0											
MAX			96			128						13											

Excel lijst Fentanyl

#	Man	Vrouw	Leeftijd	Arts	Indicatie	Herhaal V	Acuut	Subacuut	Chronisch	Afbouw	Misuse	ORT	geslacht	16-45j	seks abuse	depressie	psy?	alcohol	drugs	med	fam alcoh	fam drugs	fam med
4	man	0	64	Agten	palliatief - gemetastaseerd spinoc	1	0	1	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25	vrouw	1	83	De Roover	spinaal kanaal stenose	2	0	0	1	1	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
33	man	0	52	De Roover	cervicalgie/lumbalgie	4	0	0	1	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
471	vrouw	1	85	Peusens	palliatief - colontumor	5	0	1	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
472	vrouw	1	70	Kwanten	diffuse chronische pijn, ulcera	2	0	0	1	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
118	vrouw	1	69	De Roover	rotator cuff syndr	1	0	1	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
				De Roover	lumbalgie	0	1	0	0	0	0												
119	man	0	45	Peusens	lumbalgie	8	0	0	1	1	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
162	vrouw	1	72	Kwanten	lumbalgie, wervel#	16	0	0	1	1	1	9	V	0	0	1	0	3	0	5	0	0	0
169	man	0	57	Kwanten	oropharyngeale tumor - palliatief	8	0	0	1	0	0	3	M	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
174	man	0	63	Feyen	lumbalgie, radiculopathie links	1	0	1	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
473	man	0	82	Peusens	palliatief	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
474	man	0	66	De Roover	chronische osteïtis linker tibia	60	0	0	1	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
475	man	0	95	Peusens	palliatief - aspiratiepneumonie	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
476	vrouw	1	88	Kwanten	wervel#	4	0	0	1	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
236	vrouw	1	50	De Roover	lage rugpijn	2	0	1	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
477	vrouw	1	90	Peusens	gonartrose	46	0	0	1	1	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
478	vrouw	1	60	De Roover	slokdarmCa - palliatief	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
260	vrouw	1	83	Peusens	artrose pijn	17	0	0	1	1	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
289	man	0	31	De Roover	lage rugpijn	0	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
479	vrouw	1	97	De Roover	pijn	0	0	0	1	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
291	vrouw	1	96	De Roover	rectumcarcinoom - palliatief	5	0	0	1	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
310	vrouw	1	64	De Roover	neuropathische pijn thoracaal litte	2	0	1	0	1	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
480	man	0	53	Peusens	dorsalgie	47	0	0	1	0	0	1	M	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
337	man	0	51	Feyen	dunne vezel neuropathie	11	0	0	1	1	1	7	M	0	0	0	0	3	4	0	0	0	0
481	vrouw	1	95	Agten	decubitusulcus	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
343	man	0	52	Peusens	dorsalgie dwarslesie	41	0	0	1	1	0	6	M	0	0	1	0	0	0	5	0	0	0
380	man	0	72	Agten	adenoCa pancreas	3	0	0	1	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
482	man	0	84	Agten	dementie - palliatief - pijn	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
483	man	0	78	Agten	prostaatCa - palliatief	6	0	0	1	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
484	vrouw	1	92	Agten	SCC - palliatief	2	0	0	1	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
485	man	0	90	Agten	indeukings#en	3	0	0	1	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
486	vrouw	1	66	Agten	pijn - palliatief	5	0	1	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
487	vrouw	1	64	Agten	pijn - palliatief	1	0	1	0	0	0	3	V	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
488	vrouw	1	74	Agten	neuropathische pijn gelaat	0	1	0	0	0	0	4	V	0	3	1	0	0	0	0	0	0	0
489	vrouw	1	65	Agten	palliatief	5	0	0	1	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
490	vrouw	1	101	Agten	palliatief	1	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
491	man	0	91	Agten	longCa - palliatief	1	0	1	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
492	vrouw	1	85	Feyen	lumbo-ischialgie	15	0	0	1	1	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
493	man	0	82	Agten	palliatief - rectosigmoidale tumor	2	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
453	vrouw	1	79	Agten	grote trochantersyndroom	8	0	0	1	1	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
494	man	0	91	Agten	pneumonie - palliatief	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
495	vrouw	1	85	Agten	zona oftalmica - palliatief	1	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
496	vrouw	1	88	Agten	pijn benen	2	0	0	1	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
SOM	19	24				338	12	9	23	10	2												
GEMIDDELDE			74,4186			7,681818						0,953488											
MEDIAAN			78			2						0											
MIN			31			0						0											
MAX			101			60						9											

Excel lijst Oxycodon

#	Man	Vrouw	Leeftij	Arts	Indicatie	Herhaal V	Acuut	Subacuut	Chronisch	Afbouw	Misuse	ORT	geslacht	16-45j	seks abuse	depressie	psy?	alcohol	drugs	med	fam alcoh	fam drugs	fam med
1	vrouw	1	47	De Roover	cervicalgie	2	1	0	0	0	0	2	V	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
33	man	0	52	Peusens	lumbalgie/ radiculopathie	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
34	vrouw	1	68	Kwanten	ribfractuur	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
497	vrouw	1	21	Peusens	kaakpijn	0	1	0	0	0	0	6	V	1	0	0	0	0	0	5	0	0	0
472	vrouw	1	70	Kwanten	chronische pijn	91	0	0	1	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
67	man	0	77	Kwanten	brandwond	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
70	man	0	64	Peusens	radiculopathie	1	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
118	vrouw	1	69	Kwanten	adductoren tendinitis	2	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
123	vrouw	1	64	Peusens	subacromiale bursitis schouder	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
162	vrouw	1	72	Peusens	lumbalgie, wervel#	35	0	0	1	1	1	9	V	0	0	1	0	3	0	5	0	0	0
169	man	0	57	De Roover	oropharyngeale tumor - palliati	14	0	0	1	0	1	3	M	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0
498	man	0	23	Peusens	acute buikpijn, acetonemisch b	1	1	0	0	0	0	1	M	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
474	man	0	66	De Roover	heuppijn links	1	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
499	vrouw	1	61	Peusens	lumbago	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
193	vrouw	1	86	Peusens	palliatief	1	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
205	vrouw	1	57	Agten	chronische abdominale pijn - pa	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
477	vrouw	1	90	Peusens	lage rugpijn	1	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
242	man	0	30	Peusens	OS tibiaplateau# links	3	1	0	0	0	0	9	M	1	0	1	0	0	0	0	3	0	4
246	man	0	62	Peusens	cervicogene hoofdpijn	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
478	vrouw	1	60	Peusens	polyneuropathie chemo (slokd	1	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
500	man	0	70	Peusens	operatie melanoma	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
252	vrouw	1	67	Peusens	indeukings# L1	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
260	vrouw	1	83	Peusens	acute buikpijn	0	1	0	0	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
276	man	0	54	Peusens	tandabces	0	1	0	0	0	0	1	M	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
286	man	0	55	Kwanten	polyradiculitis	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
291	vrouw	1	96	De Roover	rectumcarcinoom - palliatief	20	0	0	1	0	0	1	V	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
343	man	0	52	Peusens	dorsalgie dwarslesie	129	0	0	1	1	1	6	M	0	0	1	0	0	0	5	0	0	0
350	man	0	55	Peusens	kaakpijn	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
501	vrouw	1	27	De Roover	tonsillectomie	0	1	0	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
502	man	0	87	Peusens	parkinson	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
369	man	0	57	Kwanten	ribpijn / rugpijn	0	1	0	0	0	0	3	M	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
380	man	0	72	Agten	adenoCa pancreas	3	0	0	1	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
482	man	0	84	Agten	dementie - palliatief - pijn	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
483	man	0	78	Agten	stomatis (chemo) + prostaatCa	17	0	0	1	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
503	vrouw	1	89	Agten	veneus stase oedeem	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
504	man	0	72	Agten	prikkelhoest	0	1	0	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
486	vrouw	1	66	Agten	pijn - palliatief	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
487	vrouw	1	64	Agten	pijn - palliatief	0	1	0	0	0	0	3	V	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
491	man	0	91	Agten	hoesten - longCa - pallatief	2	0	1	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
505	vrouw	1	35	Agten	pijn na resectie borstklierweefe	10	0	1	0	0	0	1	V	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
492	vrouw	1	85	Feyen	lumbo-ischialgie	17	0	0	1	1	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
495	vrouw	1	85	Agten	zona oftalmica - palliatief	0	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
430	man	0	52	Agten	loosening SI schroef, infectie	11	0	1	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
506	man	0	82	Agten	gemetastaseerd prostaatcarcin	2	0	1	0	0	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
507	man	0	58	Agten	barst# D12	1	1	0	0	1	0	0	M	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
508	vrouw	1	63	Lambrecht	pijn	3	1	0	0	0	0	0	V	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SOM	23	23				368	34	4	8	4	3												
GEMIDDELDE			64,67			8						1,130435											
MEDIAAN			65			0,5						0											
MIN			21			0						0											
MAX			96			129						9											