

Diabetes mellitus type 1 en type 2 in Nederland; prevalentie en incidentie in 2022

Joost Vanhommerig¹, Bart Knottnerus¹

¹ Nederlands Instituut voor Onderzoek van de Gezondheidszorg (Nivel)

Samenvatting van de belangrijkste resultaten van dit onderzoek

- Prevalentie van diabetes mellitus in 2022: er waren naar schatting 108.100 mensen met type 1 en 1.064.800 mensen met type 2 bekend bij hun huisarts.
- Incidentie van diabetes mellitus in 2022: er waren naar schatting 2.700 mensen met type 1 en 48.200 nieuwe diagnoses met type 2 bij wie de aandoening voor de eerste keer door hun huisarts werd geregistreerd.
- De gemiddelde leeftijd bij diagnose van diabetes mellitus in 2022 was 32,4 jaar voor type 1 en 60,3 jaar voor type 2.
- Ten opzichte van de laatste diabetescijfers naar type (gegevens over 2019), is zowel de incidentie als prevalentie voor beide typen diabetes mellitus nagenoeg gelijk gebleven. De leeftijd bij diagnose lijkt zich rond de 30 jaar te stabiliseren voor diabetes type 1 en rond de 60 jaar voor diabetes type 2.

Diabetes mellitus (hierna: diabetes) is een veel voorkomende chronische aandoening. Na coronaire hartziekten en beroerte is diabetes de aandoening met de hoogste ziektelast in Nederland. In 2018 was de ziektelast, berekend in disability adjusted life years, 201.000 DALY. De ziektelast van andere aandoeningen in de top 5 worden voornamelijk veroorzaakt door vroegtijdige sterfte. In de landelijke cijfers over diabetes, zoals gerapporteerd door het Nivel en het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM), worden diabetes type 1 en 2 samengenomen, vanwege de manier waarop diabetes wordt geregistreerd door de huisarts. In 2020 publiceerde het Nivel, in samenwerking met het RIVM, een factsheet over een methode om diabetes type 1 en 2 van elkaar te kunnen onderscheiden^[1]. Dit is van belang omdat het verschillende ziektebeelden zijn, met elk hun eigen behandelmogelijkheden en mogelijke complicaties. Deze factsheet bevat trendcijfers over het geschatte aantal personen met diabetes type 1 en 2 in de Nederlandse huisartsenpraktijk van 2011-2022.

Hoe vaak komt diabetes voor

In 2022 waren er naar schatting bijna 1,2 miljoen patiënten met diabetes bekend in de Nederlandse huisartsenpraktijken. Hoewel niet alle huisartsen in hun registratie onderscheid maken tussen diabetes type 1 en 2 was het mogelijk om, met behulp van een eerder ontwikkeld algoritme, diabetes type 1 en 2 te kunnen onderscheiden. Dit gebeurt op basis van gegevens uit het journaal van de huisarts, in combinatie met voorgeschreven medicatie, informatie over de hoofdbehandelaar en de leeftijd van de diabetes patiënt bij diagnose. Het algoritme is beschreven in een eerder gepubliceerde factsheet^[1] en toegevoegd in Bijlage 1 van deze factsheet.

Tabel 1 geeft het totaal aantal diabetes patiënten (de prevalentie) en het aantal nieuwe diabetes patiënten (de incidentie) in de Nederlandse huisartsenpraktijk in 2022 weer. Er waren in 2022 naar schatting 108.100 patiënten bekend met diabetes type 1. Diabetes type 2 is de meest voorkomende

vorm van diabetes met naar schatting 1.064.800 patiënten in 2022. Beide typen diabetes komen vaker voor bij mannen dan bij vrouwen (zie Tabel 1). Bij diabetes type 2 is waarschijnlijk het verschil tussen mannen en vrouwen in de distributie van lichaamsvet hiervoor een oorzaak^[2].

Tabellen 2 en 3 in Bijlage 2 geven de prevalentie- en incidentiecijfers per type diabetes weer naar leeftijd en geslacht. De leeftijdsspecifieke incidentiecijfers van diabetes type 1 dienen, vanwege de relatief lage incidentie, met voorzichtigheid geïnterpreteerd te worden. Het is mogelijk om op iedere leeftijd een diagnose diabetes type 1 te krijgen, maar de incidentie lijkt het hoogst te zijn in jongere leeftijdscategorieën, m.n. onder de 35 jaar. In tegenstelling tot diabetes type 1, neemt de incidentie van diabetes type 2 toe met de leeftijd.

Tabel 1 Prevalentie en incidentie van diabetes type 1 en 2 in de huisartsenpraktijk in 2022 naar geslacht, weergegeven als absoluut aantal en relatief aantal per 1.000 personen.

Type	Geslacht	Prevalentie		Incidentie	
		Absoluut	Relatief	Absoluut	Relatief
Diabetes type 1	Man	56.800	6,5	1.500	0,2
Diabetes type 1	Vrouw	51.300	5,8	1.300	0,1
Diabetes type 1	Totaal	108.100	6,1	2.700	0,2
Diabetes type 2	Man	572.800	65,1	27.100	3,2
Diabetes type 2	Vrouw	492.000	55,3	21.000	2,4
Diabetes type 2	Totaal	1.064.800	60,2	48.200	2,8

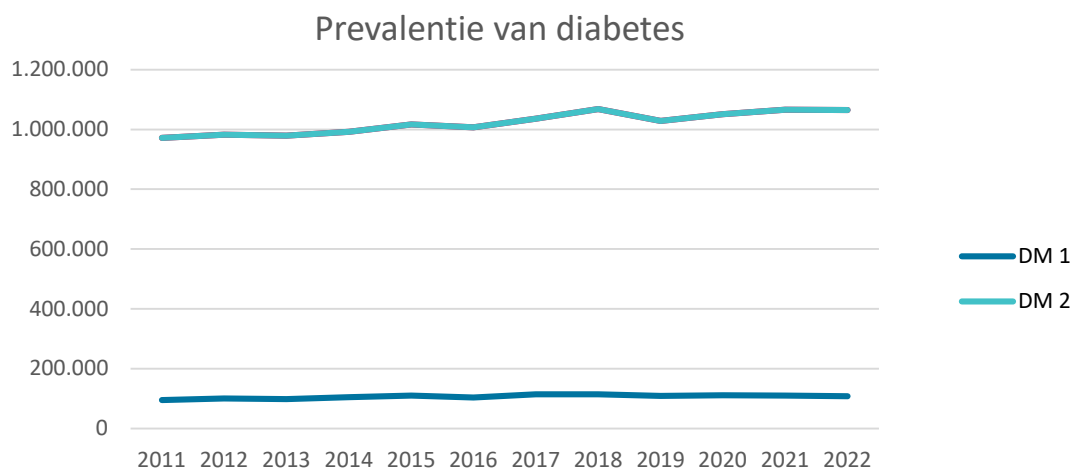
De absolute aantallen zijn afgerond op 100-tallen, waardoor de cijfers van mannen en vrouwen niet altijd optellen tot de totaal cijfers.

Trend van prevalentie en incidentie van diabetes

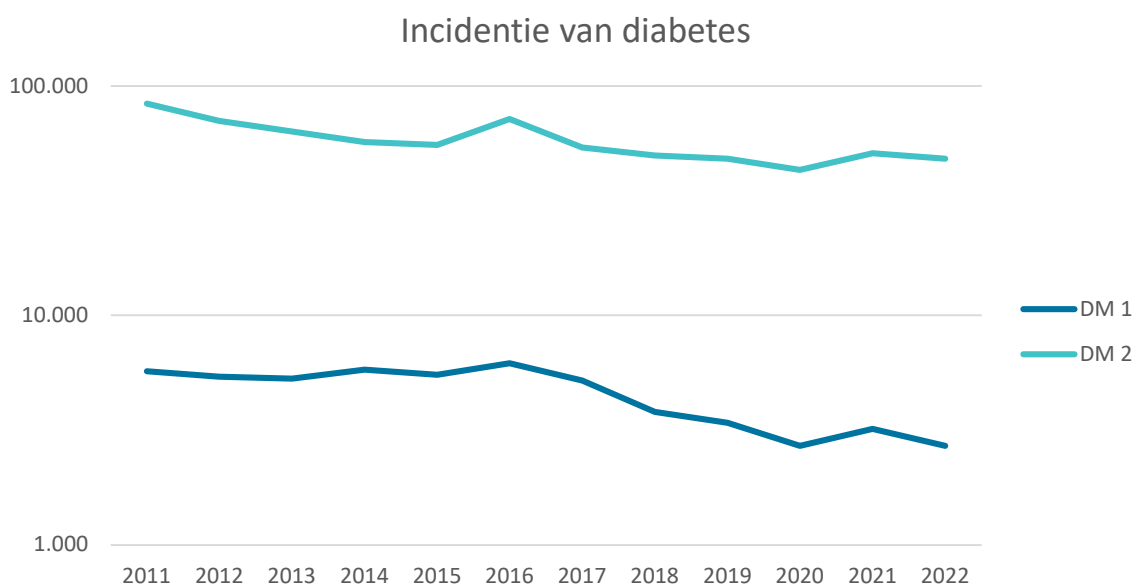
Voor zowel diabetes type 1 als type 2 zijn prevalentie- en incidentiecijfers berekend over de periode 2011-2022. De trends hiervan zijn weergegeven in Figuur 1 en 2; de achterliggende cijfers over de trends van prevalentie en incidentie zijn te vinden in Tabel 4 tot en met 7 in Bijlage 2.

Tussen 2011 en 2017 nam de prevalentie van diabetes type 1 toe van 95.700 tot 114.600, daarna nam de prevalentie weer af tot 108.100 in 2022. De prevalentie van diabetes type 2 nam geleidelijk toe van 971.800 in 2011 tot 1.064.800 in 2022. De vergrijzing van Nederland heeft een grote invloed op de trend van de prevalentiecijfers van diabetes type 2. Doordat de meeste mensen op hogere leeftijd de diagnose diabetes type 2 krijgen, heeft een bevolking met relatief veel ouderen een hogere prevalentie dan een bevolking met relatief weinig ouderen. De prevalentie van diabetes type 2 lijkt tussen 2016 en 2022 ook toegenomen te zijn bij de leeftijdsgroepen 10-19 jaar (van 500 naar 1.400 personen) en 20-39 jaar (van 17.300 naar 23.200 personen; Tabel 7 in Bijlage 2). Gezien de lage aantallen in deze leeftijdsgroepen in onze steekproef (ongeveer 10% van de Nederlandse bevolking; zie ook 'Het onderzoek' voor een toelichting op de methode) dient voorzichtigheid in acht genomen te worden in de beoordeling of er sprake is van een werkelijke toename van diabetes type 2 op jongere leeftijd. Als er sprake is van een trend dan zullen we die moeten blijven monitoren in de toekomst.

Figuur 1. Trend 2011-2022 van de prevalentie van diabetes type 1 (DM 1) en type 2 (DM 2) in de huisartsenpraktijk, weergegeven als absoluut aantal.



Figuur 2. Trend 2011-2022 van de incidentie van diabetes type 1 (DM 1) en type 2 (DM 2) in de huisartsenpraktijk, weergegeven als absoluut aantal. Let op: logaritmische schaal.



Van 2011 tot en met 2017 bleef de incidentie van diabetes type 1 vrij stabiel tussen de 5.000 en 6.000 per jaar. Sinds 2017 halveerde de incidentie naar 2.700 per jaar in 2022 (zie Tabel 4 in Bijlage 2). De oorzaak van deze daling is (vooralsnog) onbekend.

De incidentie van diabetes type 2 daalde van 83.900 (5,0 per 1.000 personen) in 2011 naar 48.200 (2,8 per 1.000 personen) in 2019 en bleef daarna op hetzelfde niveau. De sterkste daling heeft plaatsgevonden tussen 2011 en 2014; zie Figuur 2 en Tabel 5 in Bijlage 2. De precieze oorzaak voor de afname van de incidentie van diabetes type 2 is niet onderzocht, maar er zijn een aantal mogelijke oorzaken te noemen. Ten eerste kan er door verbeterde opsporing van diabetes een inhaalslag hebben plaatsgevonden die heeft gezorgd voor een (tijdelijke) hogere incidentie in 2011, waardoor we nu in de buurt komen van de 'ware' incidentie van diabetes. Ten tweede is de registratie van

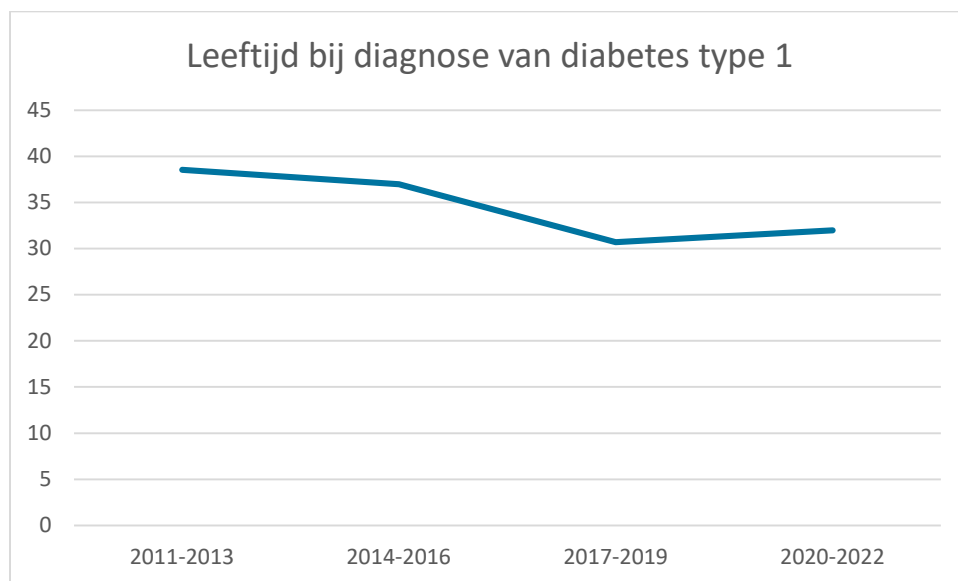
diabetes in de huisartsenpraktijk de afgelopen jaren verbeterd, waardoor mogelijk een inhaalslag heeft plaatsgevonden in de registratie van diabetes door de huisarts. Dit kan hebben geleid tot een (tijdelijk) hogere incidentie zoals bijvoorbeeld in 2016. Een dalende trend van de incidentie van diabetes type 2 wordt ook in Duitsland gerapporteerd^[3].

Ondanks de waargenomen daling van de incidentie voor beide typen is de prevalentie van diabetes type 1 in de huisartsenpraktijk nagenoeg gelijk gebleven en is de prevalentie van diabetes type 2 licht gestegen. Dit betekent dat er jaarlijks minstens evenveel patiënten met diabetes bij komen als er patiënten met diabetes sterven.

Leeftijd bij diagnose van diabetes

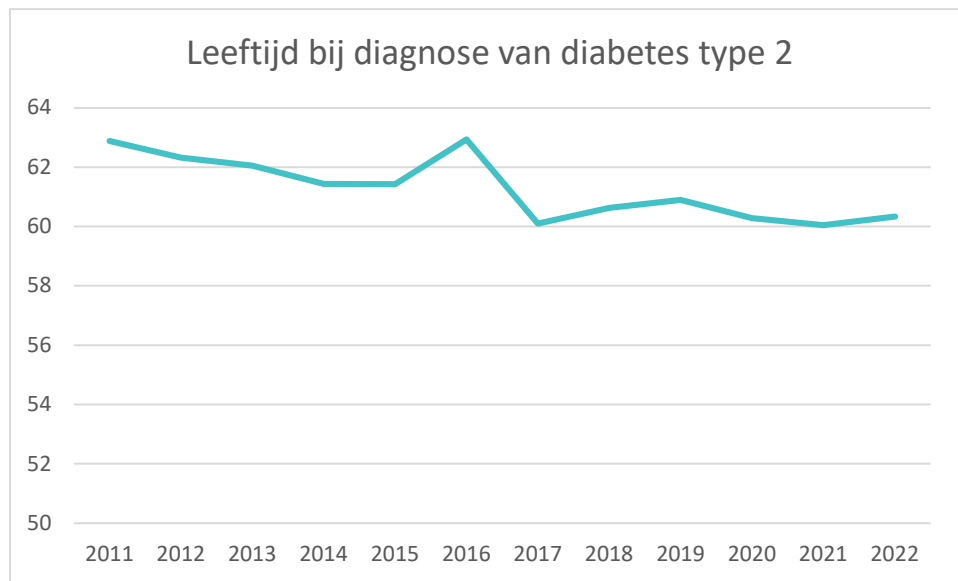
De gemiddelde leeftijd waarop patiënten de diagnose diabetes krijgen, is sinds 2011 licht afgenomen. Bij diabetes type 1 gaat het om een niet statistisch significante daling van ongeveer 39 jaar in de periode 2011-2013 (95% betrouwbaarheidsinterval, BI: 34-43 jaar) naar ongeveer 32 jaar in de periode 2020-2022 (95% BI: 27-37 jaar; Figuur 3 en Tabel 8 in Bijlage 2). Vanwege de relatief lage incidentie per jaar hebben we de gemiddelde leeftijd per 3-jaars periode berekend en rapporteren we de leeftijd afgerond op hele jaren.

Figuur 3 Gemiddelde leeftijd bij diagnose van diabetes type 1 in de huisartsenpraktijk; 2011-2022. Vanwege de lage incidentie is steeds de gemiddelde leeftijd weergegeven voor perioden van 3 jaar.



Bij diabetes type 2 nam de gemiddelde leeftijd bij diagnose met 2,6 jaar af van 62,9 jaar in 2011 naar 60,3 jaar in 2022; deze afname was statistisch significant (95% BI: 2,0-3,2) en is een mogelijke indicatie dat de gemiddelde leeftijd waarop men diabetes type 2 ontwikkelt, in 2022 lager is dan in 2011. Zie ook Figuur 4 en Tabel 8 in Bijlage 2.

Figuur 4 Gemiddelde leeftijd bij diagnose van diabetes type 2 in de huisartsenpraktijk; 2011-2022.



Conclusie

Naar schatting waren er in 2022 ruim 1,2 miljoen patiënten met diabetes bekend in de Nederlandse huisartsenpraktijken: 108.100 patiënten met diabetes type 1 en 1.064.800 patiënten met diabetes type 2. De prevalentie bleef voor diabetes type 1 nagenoeg gelijk sinds 2011, voor type 2 was er een lichte stijging te zien tussen 2011 en 2022. De incidentie lijkt sinds 2011 voor zowel diabetes type 1 als type 2 af te nemen; hier is meer onderzoek naar nodig. De gemiddelde leeftijd waarop de diagnose wordt gesteld is voor zowel diabetes type 1 als type 2 licht gedaald sinds 2011, maar lijkt nu te stabiliseren rond respectievelijk 30 en 60 jaar.

Het onderzoek

Bijna alle Nederlanders staan bij een huisartsenpraktijk ingeschreven en de huisarts is als poortwachter de eerste zorgprofessional met wie contact wordt gezocht bij een medisch probleem. Daarom heeft de huisarts een goed beeld van de gezondheid van zijn of haar patiënten en zijn huisartsgegevens een goede gegevensbron voor dit onderzoek.

Gegevens werden gebruikt van Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn. Hiervoor werden alle patiënten met een diagnose diabetes (ICPC-1-code T90) in 2022 in de gegevens van de huisarts geselecteerd. Vervolgens is voor deze patiënten op basis van alle beschikbare informatie in de huisartsregistratie een indeling gemaakt naar type diabetes (zie Bijlage 1 en eerder verschenen factsheet⁽¹⁾). Het absolute aantal diabetes patiënten in de Nederland is geschat door de aantallen in Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn te projecteren op de samenstelling van de Nederlandse bevolking (o.b.v. leeftijd, geslacht en stedelijkheid). Hierbij wordt gebruik gemaakt van de bevolkingsstatistieken van het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS).

Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn bestaat in zijn huidige vorm al sinds 2001 en maakt gebruik van door zorgverleners geregistreerde gegevens in het elektronisch patiëntendossier, waaronder informatie over consulten, verrichtingen, diagnoses, voorgeschreven geneesmiddelen en meetwaarden. Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn bevatte in 2022 gegevens van zo'n 500 huisartsenpraktijken met een voor Nederland representatieve populatie van ruim 1,9 miljoen patiënten. De cijfers van 2020, 2021 en 2022 zijn mogelijk beïnvloed door de COVID-19 pandemie en bijbehorende maatregelen.

Dit onderzoek werd uitgevoerd in opdracht van het Diabetes Fonds.

Meer weten

Het Nivel levert de kennis om de gezondheidszorg in Nederland beter te maken. Dat doen we met hoogwaardig, betrouwbaar en onafhankelijk wetenschappelijk onderzoek naar thema's met een groot maatschappelijk belang. 'Kennis voor betere zorg' is onze missie. Alle onderzoeken publiceert het Nivel openbaar. U vindt deze publicatie en alle andere Nivel-publicaties op www.nivel.nl/publicaties.

U vindt deze publicatie en alle andere Nivel-publicaties op www.nivel.nl/publicaties.

Meer informatie over Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn: ga naar www.nivel.nl/nivel-zorgregistraties-eerste-lijn of e-mail naar zorgregistraties@nivel.nl

Titelgegevens van deze publicatie

De gegevens uit deze publicatie mogen met de volgende bronvermelding worden gebruikt: Vanhommerig, J., Knottnerus, B. Diabetes mellitus type 1 en 2 in Nederland; prevalentie en incidentie in 2022. Utrecht: Nivel, 2024.

Literatuur

1. Nielen, M., Poos, R., Korevaar, J. Diabetes in Nederland. Prevalentie en incidentie: heden, verleden en toekomst. Utrecht: Nivel, 2020.
2. Kautzky-Willer, A., Leutner, M. & Harreiter, J. Sex differences in type 2 diabetes. *Diabetologia* 66, 986–1002 (2023).
3. Lehner, C.T., Eberl, M., Donnachie, E. et al. Incidence trend of type 2 diabetes from 2012 to 2021 in Germany: an analysis of health claims data of 11 million statutorily insured people. *Diabetologia* 67, 1040–1050 (2024).

Bijlage 1: Algoritme voor bepalen type diabetes

Voor dit onderzoek werden gegevens gebruikt van de huisartsenregistratie van Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn. Hiervoor werden alle patiënten met een diagnose diabetes mellitus (ICPC-1-code T90) in de huisartsenregistratie in de periode 2011-2022 geselecteerd. Met subcodes kan een onderscheid gemaakt worden tussen de verschillende typen diabetes mellitus: T90.01 voor diabetes type 1 (DM1) en T90.02 voor diabetes type 2 (DM2). Omdat huisartsen vaak niet altijd gebruik maken van deze subcodes is er met alle beschikbare gegevens van de diabetes patiënten uit het betreffende rapportagejaar, en de twee jaren ervoor, per patiënt een indeling gemaakt naar diabetes type 1 of 2.

Hiervoor zijn de volgende opeenvolgende stappen doorlopen:

Stap 1: Alle kinderen onder de 10 jaar → DM1

Met de kennis over het ontstaan van de twee verschillende typen diabetes, is het niet aannemelijk dat kinderen onder de 10 jaar diabetes type 2 ontwikkelen.

Stap 2: Consequente registratie code T90.01 en gebruik van insuline (geen orale antidiabetica) → DM1

Stap 3: Consequente registratie code T90.02 en gebruik van orale antidiabetica (geen insuline) → DM2

Sommige huisartsen maken wel goed gebruik van de subcodering van de ICPC. Bij consequente registratie van een subcode in combinatie met de te verwachten behandeling (insuline voor DM1 en orale antidiabetica voor DM2), kan een goed onderscheid gemaakt worden tussen beide typen diabetes.

Stap 4: Alle patiënten die orale antidiabetica gebruiken → DM2

Stap 5: Alle patiënten die insuline gebruiken → DM1

In deze stappen gaan we er vanuit dat patiënten die (alleen) insuline gebruiken DM1 hebben en patiënten die orale antidiabetica gebruiken DM2. Door deze aanname zullen patiënten met diabetes type 2 die alleen insuline gebruiken (vanwege bijv. intolerantie van orale medicatie) onder DM1 vallen.

Stap 6: De huisarts is de hoofdbehandelaar voor ketenzorg diabetes → DM2

Ketenzorg in de huisartsenpraktijk is alleen bedoeld voor patiënten met diabetes type 2. Deelname aan een ketenzorgprogramma kan bepaald worden door het hoofdbehandelaarschap.

Stap 7: Consequente registratie code T90.01 → DM1

Stap 8: Consequente registratie code T90.02 → DM2

Bij de overige patiënten is bij consequent gebruik van een bepaalde subcodering de indeling diabetes type 1 en 2 gemaakt.

Stap 9: Leeftijd < 30 jaar bij diagnose → DM1

In de relatief kleine overgebleven groep patiënten (met weinig info over ICPC-subcodes en behandeling) is de leeftijd bij diagnose gebruikt voor het bepalen van het type diabetes: mensen onder de 30 jaar zijn ingedeeld bij de groep diabetes type 1.

Stap 10: Minimaal 1 registratie code T90.01 + specialist is hoofdbehandelaar → DM1

Bij de resterende patiënten is het erg aannemelijk dat bij ooit een registratie ICPC T90.01 (diabetes type 1) in combinatie met een medisch specialist als hoofdbehandelaar, dat dit diabetes type 1 betreft.

Stap 11: Van de overgebleven patiënten → DM2.

Bijlage 2

Tabel 2 Incidentie en prevalentie van diabetes type 1 in de huisartsenpraktijk in 2022 naar leeftijd en geslacht, weergegeven als absoluut aantal en relatief aantal per 1.000 personen.

Geslacht	Leeftijd	Incidentie		Prevalentie	
		Absoluut	Relatief	Absoluut	Relatief
Man	0-4 jaar	<100	0,2	300	0,7
Man	5-9 jaar	100	0,3	900	1,9
Man	10-14 jaar	100	0,3	1.700	3,4
Man	15-19 jaar	100	0,3	2.300	4,3
Man	20-24 jaar	200	0,3	3.400	5,8
Man	25-29 jaar	100	0,2	3.500	6,0
Man	30-34 jaar	100	0,2	3.300	5,6
Man	35-39 jaar	<100	0,1	2.700	4,9
Man	40-44 jaar	<100	0,1	3.200	6,0
Man	45-49 jaar	<100	0,1	3.700	7,0
Man	50-54 jaar	<100	<0,1	4.500	7,1
Man	55-59 jaar	100	0,2	4.300	6,8
Man	60-64 jaar	<100	<0,1	4.400	7,6
Man	65-69 jaar	<100	0,1	4.600	9,1
Man	70-74 jaar	<100	0,1	4.500	9,8
Man	75-79 jaar	<100	0,2	4.100	11,6
Man	80-84 jaar	<100	<0,1	2.800	13,9
Man	85 jaar en ouder	<100	0,2	2.600	18,1
Man	Totaal	1.500	0,2	56.800	6,5
Vrouw	0-4 jaar	<100	0,1	200	0,4
Vrouw	5-9 jaar	200	0,4	700	1,5
Vrouw	10-14 jaar	100	0,3	1.300	2,8
Vrouw	15-19 jaar	200	0,3	2.100	4,2
Vrouw	20-24 jaar	<100	0,1	3.000	5,3
Vrouw	25-29 jaar	200	0,3	2.700	4,7
Vrouw	30-34 jaar	100	0,2	2.900	5,1
Vrouw	35-39 jaar	<100	0,2	2.500	4,6
Vrouw	40-44 jaar	<100	<0,1	2.500	4,8
Vrouw	45-49 jaar	<100	<0,1	2.400	4,4
Vrouw	50-54 jaar	<100	<0,1	3.500	5,5
Vrouw	55-59 jaar	<100	<0,1	3.600	5,7
Vrouw	60-64 jaar	<100	<0,1	3.600	6,1
Vrouw	65-69 jaar	<100	<0,1	3.900	7,5
Vrouw	70-74 jaar	<100	0,1	4.000	8,4
Vrouw	75-79 jaar	<100	<0,1	4.300	11,0
Vrouw	80-84 jaar	<100	<0,1	3.600	13,9
Vrouw	85 jaar en ouder	<100	<0,1	4.600	17,9
Vrouw	Totaal	1.300	0,1	51.300	5,8
Totaal	Totaal	2.700	0,2	108.100	6,1

Absolute aantallen zijn afgerond op 100-tallen; aantallen kleiner dan 100 zijn weergegeven als <100.

Tabel 3 Incidentie en prevalentie van diabetes type 2 in de huisartsenpraktijk in 2022 naar leeftijd en geslacht, weergegeven als absoluut aantal en relatief aantal per 1.000 personen.

Geslacht	Leeftijd	Incidentie		Prevalentie	
		Absoluut	Relatief	Absoluut	Relatief
Man	0-4 jaar	-	-	-	-
Man	5-9 jaar	-	-	-	-
Man	10-14 jaar	<100	0,1	300	0,5
Man	15-19 jaar	<100	<0,1	500	0,9
Man	20-24 jaar	100	0,2	700	1,2
Man	25-29 jaar	200	0,3	1.300	2,3
Man	30-34 jaar	600	1,0	3.100	5,2
Man	35-39 jaar	800	1,5	5.900	10,7
Man	40-44 jaar	1.300	2,5	10.900	20,6
Man	45-49 jaar	2.000	3,8	20.500	38,3
Man	50-54 jaar	3.500	5,4	41.800	65,4
Man	55-59 jaar	4.300	6,7	60.700	95,6
Man	60-64 jaar	4.100	7,1	77.200	132,6
Man	65-69 jaar	3.400	6,8	85.600	169,5
Man	70-74 jaar	2.800	6,2	93.800	205,7
Man	75-79 jaar	2.200	6,2	83.300	236,9
Man	80-84 jaar	1.000	5,1	52.400	255,6
Man	85 jaar en ouder	700	5,0	34.900	246,8
Man	Totaal	27.100	3,1	572.800	65,1
Vrouw	0-4 jaar	-	-	-	-
Vrouw	5-9 jaar	-	-	-	-
Vrouw	10-14 jaar	<100	0,1	200	0,5
Vrouw	15-19 jaar	<100	0,2	400	0,8
Vrouw	20-24 jaar	200	0,3	1.000	1,8
Vrouw	25-29 jaar	400	0,7	1.900	3,3
Vrouw	30-34 jaar	500	0,9	3.300	5,8
Vrouw	35-39 jaar	800	1,6	6.000	11,1
Vrouw	40-44 jaar	1.100	2,1	9.700	18,4
Vrouw	45-49 jaar	1.600	2,9	16.200	29,9
Vrouw	50-54 jaar	2.400	3,7	31.400	49,1
Vrouw	55-59 jaar	2.700	4,3	42.800	67,9
Vrouw	60-64 jaar	2.500	4,3	54.800	93,3
Vrouw	65-69 jaar	2.300	4,4	64.700	124,8
Vrouw	70-74 jaar	2.200	4,5	73.200	152,9
Vrouw	75-79 jaar	1.900	5,0	73.200	187,4
Vrouw	80-84 jaar	1.200	4,8	55.500	214,1
Vrouw	85 jaar en ouder	1.000	4,0	57.600	224,0
Vrouw	Totaal	21.000	2,4	492.000	55,3
Totaal	Totaal	48.200	2,7	1.064.800	60,2

Absolute aantallen zijn afgerond op 100-tallen; aantallen kleiner dan 100 zijn weergegeven als <100.

Diabetes type 2 komt, vanwege een aanname in het algoritme (zie Bijlage 1) niet voor bij kinderen onder de 10 jaar.

Tabel 4 Prevalentie en incidentie van diabetes type 1 naar geslacht in de huisartsenpraktijk in 2011-2022, weergegeven als absoluut aantal en relatief aantal per 1.000 personen.

Jaar	Geslacht	Incidentie DM1		Prevalentie DM1	
		Absoluut	Relatief	Absoluut	Relatief
2011	Man	3.000	0,4	49.600	6,0
2012	Man	2.500	0,3	51.400	6,2
2013	Man	2.900	0,4	51.000	6,1
2014	Man	2.800	0,3	53.500	6,4
2015	Man	2.900	0,4	56.300	6,7
2016	Man	3.000	0,3	53.500	6,3
2017	Man	2.700	0,3	59.300	7,0
2018	Man	2.000	0,2	59.400	6,9
2019	Man	2.000	0,2	57.100	6,6
2020	Man	1.500	0,2	58.200	6,6
2021	Man	1.700	0,2	58.300	6,6
2022	Man	1.500	0,2	56.800	6,5
2011	Vrouw	2.700	0,3	46.100	5,5
2012	Vrouw	2.900	0,3	49.100	5,8
2013	Vrouw	2.400	0,3	47.700	5,6
2014	Vrouw	3.000	0,3	51.700	6,1
2015	Vrouw	2.600	0,3	54.000	6,3
2016	Vrouw	3.300	0,4	50.700	5,9
2017	Vrouw	2.500	0,3	55.300	6,4
2018	Vrouw	1.800	0,2	54.800	6,3
2019	Vrouw	1.400	0,2	52.000	6,0
2020	Vrouw	1.200	0,1	52.700	5,9
2021	Vrouw	1.400	0,2	52.200	5,9
2022	Vrouw	1.300	0,1	51.300	5,8
2011	Totaal	5.700	0,3	95.700	5,7
2012	Totaal	5.400	0,3	100.500	6,0
2013	Totaal	5.300	0,3	98.700	5,9
2014	Totaal	5.800	0,3	105.200	6,2
2015	Totaal	5.500	0,3	110.300	6,5
2016	Totaal	6.200	0,4	104.100	6,1
2017	Totaal	5.200	0,3	114.600	6,7
2018	Totaal	3.800	0,2	114.200	6,6
2019	Totaal	3.400	0,2	109.100	6,3
2020	Totaal	2.700	0,2	110.800	6,3
2021	Totaal	3.200	0,2	110.600	6,2
2022	Totaal	2.700	0,2	108.100	6,1

Absolute aantallen zijn afgerond op 100-tallen; aantallen kleiner dan 100 zijn weergegeven als <100.

Tabel 5 Prevalentie en incidentie van diabetes type 2 naar geslacht in de huisartsenpraktijk in 2011-2022, weergegeven als absoluut aantal en relatief aantal per 1.000 personen.

Jaar	Geslacht	Incidentie DM2		Prevalentie DM2	
		Absoluut	Relatief	Absoluut	Relatief
2011	Man	43.100	5,2	485.400	58,7
2012	Man	37.100	4,5	497.200	59,9
2013	Man	33.800	4,1	497.100	59,7
2014	Man	31.400	3,8	510.100	61,1
2015	Man	29.800	3,6	524.800	62,5
2016	Man	39.500	4,7	526.100	62,3
2017	Man	29.900	3,5	542.100	63,8
2018	Man	28.400	3,3	563.800	65,9
2019	Man	27.300	3,2	546.600	63,5
2020	Man	24.700	2,8	559.700	63,6
2021	Man	28.400	3,2	570.600	64,9
2022	Man	27.100	3,1	572.800	65,1
2011	Vrouw	40.800	4,8	486.500	57,7
2012	Vrouw	33.300	3,9	484.900	57,3
2013	Vrouw	29.500	3,5	481.700	56,8
2014	Vrouw	25.600	3,0	482.300	56,7
2015	Vrouw	25.500	3,0	491.600	57,5
2016	Vrouw	32.300	3,8	481.100	56,0
2017	Vrouw	24.000	2,8	494.300	57,3
2018	Vrouw	21.300	2,5	505.100	58,2
2019	Vrouw	20.800	2,4	482.100	55,2
2020	Vrouw	18.400	2,1	491.200	55,2
2021	Vrouw	22.500	2,5	494.800	55,6
2022	Vrouw	21.000	2,4	492.000	55,3
2011	Totaal	83.900	5,0	971.800	58,2
2012	Totaal	70.400	4,2	982.000	58,6
2013	Totaal	63.300	3,8	978.800	58,2
2014	Totaal	57.000	3,4	992.400	58,8
2015	Totaal	55.300	3,3	1.016.400	60,0
2016	Totaal	71.700	4,2	1.007.200	59,1
2017	Totaal	53.900	3,1	1.036.400	60,5
2018	Totaal	49.700	2,9	1.068.900	62,0
2019	Totaal	48.200	2,8	1.028.700	59,3
2020	Totaal	43.100	2,4	1.050.900	59,4
2021	Totaal	50.900	2,9	1.065.400	60,2
2022	Totaal	48.200	2,7	1.064.800	60,2

Absolute aantallen zijn afgerond op 100-tallen; aantallen kleiner dan 100 zijn weergegeven als <100.

Tabel 6 Prevalentie en incidentie van diabetes type 1 in de huisartsenpraktijk naar leeftijd in 2011-2022, weergegeven als absoluut aantal en relatief aantal per 1.000 personen.

Jaar	Leeftijd	Incidentie DM1		Prevalentie DM1	
		Absoluut	Relatief	Absoluut	Relatief
2011	0-19 jaar	1.700	0,4	10.600	2,7
2012	0-19 jaar	1.500	0,4	10.900	2,8
2013	0-19 jaar	1.500	0,4	10.000	2,6
2014	0-19 jaar	2.100	0,6	11.600	3,0
2015	0-19 jaar	1.900	0,5	11.700	3,1
2016	0-19 jaar	1.300	0,3	9.700	2,5
2017	0-19 jaar	2.200	0,6	11.200	2,9
2018	0-19 jaar	1.300	0,3	11.100	2,9
2019	0-19 jaar	1.100	0,3	10.000	2,7
2020	0-19 jaar	1.000	0,3	9.400	2,5
2021	0-19 jaar	1.400	0,4	9.400	2,5
2022	0-19 jaar	1.000	0,3	9.400	2,5
2011	20-39 jaar	1.700	0,4	20.200	4,9
2012	20-39 jaar	1.900	0,5	20.700	5,0
2013	20-39 jaar	1.400	0,3	19.400	4,7
2014	20-39 jaar	2.000	0,5	21.200	5,1
2015	20-39 jaar	1.600	0,4	21.900	5,3
2016	20-39 jaar	1.800	0,4	20.300	4,9
2017	20-39 jaar	1.900	0,5	22.400	5,3
2018	20-39 jaar	1.400	0,3	22.700	5,3
2019	20-39 jaar	1.100	0,2	23.600	5,4
2020	20-39 jaar	700	0,2	21.700	4,9
2021	20-39 jaar	800	0,2	23.200	5,2
2022	20-39 jaar	900	0,2	24.000	5,3
2011	40-59 jaar	1.100	0,2	24.900	5,1
2012	40-59 jaar	800	0,2	25.900	5,3
2013	40-59 jaar	1.100	0,2	26.400	5,4
2014	40-59 jaar	700	0,1	27.200	5,6
2015	40-59 jaar	1.000	0,2	28.400	5,8
2016	40-59 jaar	1.200	0,2	27.000	5,6
2017	40-59 jaar	500	0,1	29.300	6,1
2018	40-59 jaar	400	<0,1	29.400	6,2
2019	40-59 jaar	500	0,1	28.200	5,9
2020	40-59 jaar	400	<0,1	28.500	6,0
2021	40-59 jaar	400	<0,1	28.400	6,1
2022	40-59 jaar	400	<0,1	27.700	5,9
2011	60 jaar en ouder	1.200	0,3	39.900	10,7
2012	60 jaar en ouder	1.300	0,3	43.000	11,2
2013	60 jaar en ouder	1.400	0,3	42.900	10,9
2014	60 jaar en ouder	1.000	0,3	45.200	11,3
2015	60 jaar en ouder	1.100	0,3	48.300	11,8
2016	60 jaar en ouder	2.000	0,5	47.200	11,3
2017	60 jaar en ouder	500	0,1	51.700	12,1

2018	60 jaar en ouder	700	0,2	50.900	11,7
2019	60 jaar en ouder	700	0,2	47.300	10,6
2020	60 jaar en ouder	500	0,1	51.200	11,2
2021	60 jaar en ouder	500	0,1	49.500	10,7
2022	60 jaar en ouder	400	<0,1	47.000	9,9

Absolute aantallen zijn afgerond op 100-tallen; aantallen kleiner dan 100 zijn weergegeven als <100.

Tabel 7 Prevalentie en incidentie van diabetes type 2 in de huisartsenpraktijk naar leeftijd in 2011-2022, weergegeven als absoluut aantal en relatief aantal per 1.000 personen.

Jaar	Leeftijd	Incidentie DM2		Prevalentie DM2	
		Absoluut	Relatief	Absoluut	Relatief
2011	10-19 jaar	200	<0,1	1.400	0,4
2012	10-19 jaar	<100	<0,1	1.200	0,3
2013	10-19 jaar	<100	<0,1	1.100	0,3
2014	10-19 jaar	<100	<0,1	700	0,2
2015	10-19 jaar	200	<0,1	700	0,2
2016	10-19 jaar	<100	<0,1	500	0,1
2017	10-19 jaar	100	<0,1	700	0,2
2018	10-19 jaar	200	<0,1	900	0,2
2019	10-19 jaar	100	<0,1	700	0,2
2020	10-19 jaar	200	<0,1	1.300	0,3
2021	10-19 jaar	200	<0,1	1.300	0,4
2022	10-19 jaar	300	<0,1	1.400	0,4
2011	20-39 jaar	3.400	0,8	19.500	4,7
2012	20-39 jaar	3.900	0,9	19.600	4,8
2013	20-39 jaar	3.000	0,7	18.900	4,6
2014	20-39 jaar	3.400	0,8	19.800	4,8
2015	20-39 jaar	3.700	0,9	19.500	4,7
2016	20-39 jaar	3.300	0,8	17.300	4,1
2017	20-39 jaar	3.600	0,8	19.300	4,6
2018	20-39 jaar	3.100	0,7	20.100	4,7
2019	20-39 jaar	2.900	0,7	19.000	4,4
2020	20-39 jaar	3.300	0,7	21.500	4,9
2021	20-39 jaar	3.800	0,8	21.900	4,9
2022	20-39 jaar	3.600	0,8	23.200	5,1
2011	40-59 jaar	29.100	6,0	252.500	51,6
2012	40-59 jaar	25.000	5,1	249.200	50,8
2013	40-59 jaar	23.800	4,8	242.900	49,5
2014	40-59 jaar	22.300	4,6	246.600	50,4
2015	40-59 jaar	20.700	4,2	245.600	50,4
2016	40-59 jaar	26.000	5,4	237.500	49,0
2017	40-59 jaar	21.800	4,5	246.800	51,3
2018	40-59 jaar	19.900	4,2	251.300	52,5
2019	40-59 jaar	18.800	3,9	229.700	48,3
2020	40-59 jaar	16.800	3,6	237.400	50,2
2021	40-59 jaar	20.100	4,3	238.900	50,9
2022	40-59 jaar	18.800	4,0	234.000	50,1
2011	60 jaar en ouder	51.200	13,7	698.400	186,6
2012	60 jaar en ouder	41.400	10,8	711.900	185,8
2013	60 jaar en ouder	36.500	9,3	715.900	182,6
2014	60 jaar en ouder	31.300	7,8	725.300	180,9
2015	60 jaar en ouder	30.800	7,5	750.600	183,2
2016	60 jaar en ouder	42.400	10,1	751.900	179,7
2017	60 jaar en ouder	28.400	6,7	769.500	180,1

2018	60 jaar en ouder	26.600	6,1	796.600	182,5
2019	60 jaar en ouder	26.400	5,9	779.400	174,7
2020	60 jaar en ouder	22.900	5,0	790.700	173,7
2021	60 jaar en ouder	26.700	5,8	803.100	173,1
2022	60 jaar en ouder	25.500	5,4	806.200	170,3

Absolute aantallen zijn afgerond op 100-tallen; aantallen kleiner dan 100 zijn weergegeven als <100.

Tabel 8 Gemiddelde leeftijd bij diagnose van diabetes type 1 en 2 in de huisartsenpraktijk 2011-2022. Vanwege de lage incidentie is voor diabetes type 1 steeds de gemiddelde leeftijd weergegeven voor perioden van 3 jaar en is de leeftijd afgerond op hele jaren.

Jaar	Type diabetes	Leeftijd (95% BI)
2011-2013	Type 1	39 (34 - 43)
2014-2016	Type 1	37 (33 - 41)
2017-2019	Type 1	31 (27 - 35)
2020-2022	Type 1	32 (27 - 37)
2011	Type 2	62,9 (62,4 - 63,3)
2012	Type 2	62,3 (61,9 - 62,7)
2013	Type 2	62,1 (61,7 - 62,4)
2014	Type 2	61,4 (61,1 - 61,8)
2015	Type 2	61,4 (61,0 - 61,8)
2016	Type 2	62,9 (62,6 - 63,3)
2017	Type 2	60,1 (59,7 - 60,5)
2018	Type 2	60,6 (60,2 - 61,0)
2019	Type 2	60,9 (60,5 - 61,3)
2020	Type 2	60,3 (59,8 - 60,8)
2021	Type 2	60,0 (59,6 - 60,5)
2022	Type 2	60,3 (59,9 - 60,7)

95% BI: 95% betrouwbaarheidsinterval