



Inspectie van het Onderwijs  
*Ministerie van Onderwijs, Cultuur en  
Wetenschap*

## **TECHNISCH RAPPORT MEDICATIE HOGER ONDERWIJS**

DE STAAT VAN HET ONDERWIJS 2021

april 2021



## Inhoud

<b>1</b>	<b>Inleiding</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Databronnen, methoden en definities</b>	<b>4</b>
2.1	Databronnen	4
2.2	Methoden	4
2.3	Definities	4
2.4	Privacy	6
<b>3</b>	<b>Resultaten</b>	<b>7</b>
3.1	Medicijngebruik onder studenten en niet-studenten	7
3.2	Medicijngebruik onder 17-24-jarige studenten en niet-studenten	8
3.3	Verschillen tussen groepen studenten	9
3.4	Robuustheidsanalyses	13
<b>4</b>	<b>Referenties</b>	<b>17</b>
	<b>Bijlage: aantal personen</b>	<b>18</b>



## **1 Inleiding**

Dit is het technische rapport dat ten grondslag ligt aan de analyses over het medicijngebruik onder studenten hoger onderwijs uit paragraaf 1.2 uit de Staat van het Onderwijs 2021. In dit rapport staat de verantwoording van de onderzoeksgegevens.

In dit technisch rapport staat de volgende onderzoeksvraag centraal: *Wat is de ontwikkeling in het gebruik van psychofarmaca onder studenten?*



## 2 Databronnen, methoden en definities

### 2.1 Databronnen

#### 2.1.1 *Inschrijvingen ho*

De BRON-bestanden bevatten onderwijsregistraties zoals door DUO verkregen van de scholen/instellingen en geleverd aan de Inspectie van het Onderwijs. Deze BRON-bestanden door DUO verrijkt tot 1-cijferbestanden. Voor het hoger onderwijs is per jaar bekend welke studenten zijn ingeschreven voor welke opleidingen in het hoger onderwijs.

#### 2.1.2 *CBS Microdata*

Binnen CBS Microdata omgeving maken we gebruik van informatie over het zorggebruik van studenten. Uit de MEDICIJNTAB leiden we gegevens af over het gebruik van psychofarmaca.

Om in analyses over het gebruik van psychofarmaca onder studenten een vergelijking te kunnen maken met niet-studenten gebruiken worden gegevens uit de GBASTANDBEVOLKING en GBAPERSOONTAB gebruikt.

### 2.2 Methoden

In dit technisch rapport wordt gebruik gemaakt van verschillende beschrijvende statistieken, zoals het percentage studenten dat psychofarmaca gebruikt.

Bij het berekenen van de betrouwbaarheidsintervallen rondom de grafieken wordt gebruik gemaakt van binomiale confidence intervals berekend volgens de Wilson methode. Andere methoden, zoals Agresti-Coull, geven vergelijkbare resultaten.

### 2.3 Definities

#### 2.3.1 *Gegevens over medicatiegebruik*

Bij het CBS zijn gegevens beschikbaar over geneesmiddelenverstrekkingen die zijn vergoed volgens aanspraak op farmaceutische zorg van de basisverzekering gezondheidszorg. Deze gegevens zijn beschikbaar op de WHO ATC4 code.

Voor het onderzoek worden alleen gegevens over psychofarmaca gebruikt, geneesmiddelen die worden ingezet bij de behandeling van psychiatrische aandoeningen en psychologische problemen. Het gaat om:

- N05A: Antipsychotica
- N05B: Anxiolytica
- N05C: Hypnotica en sedativa
- N06A: Antidepressiva
- N06B: Psychostimul., midd ADHD/nootropica

In dit technisch rapport refereren we naar anxiolytica als angstremmers, naar hypnotica en sedativa als slaapmiddelen en naar psychostimul., midd ADHD/nootropica als ADHD-medicatie.

De gegevens over medicijngebruik zijn beschikbaar per kalenderjaar. Gegevens over psychofarmaca worden op persoonsniveau gekoppeld aan onderwijsgegevens, waarbij we gegevens uit het inschrijvingsjaar koppelen aan



het volgende kalenderjaar. Dat wil zeggen, inschrijvingsgegevens van 1 oktober 2018 refereren naar schooljaar 2018/2019, en worden gekoppeld aan medicatiegegevens van het kalenderjaar 2019. De periode die wordt onderzocht zijn de studiejaar 2009/2010 tot 2018/2019. 2019 is het laatst beschikbare jaar voor de medicatiegegevens.

In de medicatiegegevens staan alleen gegevens van personen die medicatie gebruiken. Wanneer een persoon voor een bepaalde categorie niet voorkomt in MEDICIJNTAB wordt dat gecodeerd als het niet gebruiken van dat type medicatie. In deze analyses wordt het voorgeschreven gebruik, vergoed vanuit de basisverzekering, onderzocht. Het gebruik van medicatie die op een andere wijze, bijvoorbeeld via het illegale circuit, is verkregen wordt in deze analyses buiten beschouwing gelaten.

### 2.3.2 *Onderwijsgegevens studenten*

#### 2.3.2.1 Inschrijvingsjaar

Het kalenderjaar waarin op teldatum 1 oktober unieke (hoofd)inschrijvingen worden geteld.

#### 2.3.2.2 Meerdere inschrijvingen

Sommige studenten volgen meerdere studies, en komen daardoor meerdere malen voor als student in het ho-inschrijvingenbestand. Voor analyses over de gehele studentenpopulatie worden zij één keer meegeteld. Bij de verschillende uitsplitsingen kan het voorkomen dat een student in beide groepen valt (bijvoorbeeld wanneer hij zowel ingeschreven is voor wo-bachelor en een wo-master), in dat geval wordt de student in beide groepen meegeteld.

### 2.3.3 *Gegevens over niet-studenten*

Om in hoofdstuk 3 studenten te kunnen vergelijken met niet-studenten wordt informatie gebruikt uit de GBASTANDBEVOLKING. De GBASTANDBEVOLKING bevat per jaar alle personen die op 1 januari staan ingeschreven bij een Nederlandse gemeente.

Uit de GBASTANDBEVOLKING worden zijn voor ieder jaar gegevens nodig van personen van 17 tot 24 jaar. Om deze personen te selecteren wordt de GBAPERSOONTAB gebruikt. De GBAPERSOONTAB bevat demografische achtergrondkenmerken van alle personen die vanaf 1995 in de gemeentelijke bevolkingsregisters ingeschreven zijn geweest. Het gaat hier om achtergrondkenmerken zoals geboortjaar, geboortemaand en geslacht.

De gegevens van deze personen worden gekoppeld aan de MEDICIJNTAB en het inschrijvingenbestand ho. Personen die niet in het inschrijvingenbestand ho staan worden gecategoriseerd als "geen student". Omdat er in deze analyses alleen wordt gekeken naar ho-studenten vallen ook mbo-studenten in de groep geen student.

De GBASTANDBEVOLKING is beschikbaar vanaf het kalenderjaar 2015 (in deze analyses gekoppeld aan het inschrijvingsjaar 2014). De omvang van de groep niet-studenten wordt voor de eerdere jaren geschat op basis van de GBAPERSOONTAB, dit wordt uitgebreider beschreven in paragraaf 3.4.1.



## **2.4**

### **Privacy**

De analyses worden uitgevoerd binnen de Remote Access Microdata omgeving van het CBS. Meer informatie over het CBS en persoonsgegevens is beschikbaar via: <https://www.cbs.nl/nl-nl/over-ons/organisatie/privacy>.



### 3 Resultaten

In 2020 hebben Van der Heijde, van den Berk en Vonk (2020) kwalitatief onderzoek gepubliceerd waarin een klein aantal zorgprofessionals aangeeft dat een groeiend aantal studenten in het hoger onderwijs methylfenidaat gebruikt ter verbetering van academische prestaties. Dit onderzoek geeft geen landelijk representatief beeld van de ontwikkeling in het gebruik van psychofarmaca onder studenten, het is uitgevoerd onder een klein aantal zorgverleners in Amsterdam. In de analyses in dit hoofdstuk wordt een landelijk representatief beeld gegeven van het voorgeschreven gebruik van psychofarmaca onder alle studenten in het bekostigd hoger onderwijs.

De ontwikkeling in het gebruik van psychofarmaca is met name interessant wanneer deze vergeleken kan worden met de ontwikkeling in het gebruik van psychofarmaca onder niet-studenten. Met behulp van gegevens uit de Basisregistratie Personen (BRP) worden studenten daarom vergeleken met 17-24-jarige niet-ho-studenten. We onderzoeken alleen personen die op 1 januari van een bepaald jaar in een Nederlandse gemeente woonachtig waren.

De gegevens over personen die staan ingeschreven in een Nederlandse gemeente zijn beschikbaar vanaf 2014. De trend in de jaren waarvoor beide gegevens beschikbaar zijn is zeer vergelijkbaar. Daarom is besloten de cijfers over niet-studenten in de periode voor 2014 te corrigeren op basis van het verschil tussen GBAPERSOONTAB en GBASTANDBEVOLKING in 2014. In paragraaf 3.4.1 wordt een robuustheidsanalyse beschreven waarin deze correctie op een andere wijze wordt uitgevoerd. De resultaten daarvan zijn vergelijkbaar aan de resultaten in paragraaf 3.2.

Omdat gebruik gemaakt wordt van populatiegegevens wordt er een groot aantal personen onderzocht in de analyses. Het aantal ho-studenten waarop figuur 1 in 2018/2019 is gebaseerd, is bijvoorbeeld 645.596. De bijlage in hoofdstuk 5 geeft een overzicht van het aantal ho- en niet-ho studenten in de analyses uit figuur 1 en 2.

#### 3.1 Medicijngebruik onder studenten en niet-studenten

Figuur 1 laat zien dat het gebruik van verschillende soorten psychofarmaca onder ho-studenten de afgelopen jaren sterker is gestegen dan onder niet-(ho-) studenten.

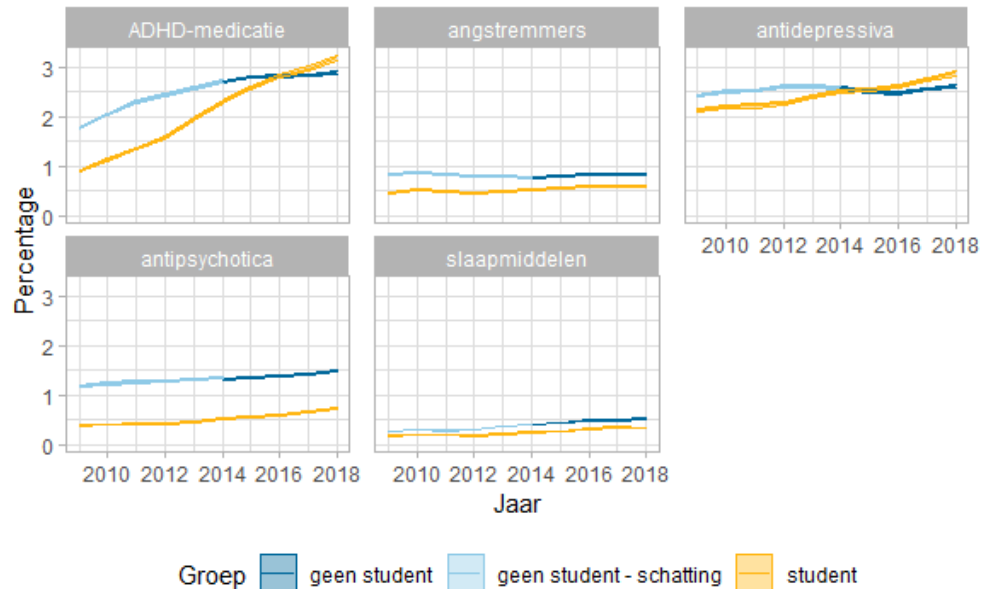
De stijging over de periode 2009/2010 tot 2018/2019 is met name scherp bij het gebruik van ADHD-medicatie: in 2009/2010 gebruikte 0,9 procent van de studenten ADHD-medicatie, in 2018/2019 was dat 3,2 procent.

Wanneer we het gebruik van ADHD-medicatie vergelijken tussen studenten en niet-studenten van 17-24 jaar is er een scherpere stijging zichtbaar onder studenten: in 2014/2015 gebruikte 2,3 procent van de studenten ADHD-medicatie, in 2018/2019 was dat 3,2 procent. Onder niet-studenten steeg het gebruik van ADHD-medicatie in dezelfde periode van 2,7 procent naar 2,9 procent.

Ook voor antidepressiva is een toename te zien: in 2009/2010 gebruikte 2,1 procent van de studenten antidepressiva, in 2018/2019 was dat 2,9 procent.



**Figuur 1: Medicijngebruik onder ho-studenten en 17-24-jarige niet-ho-studenten**



Bron: Inspectie van het Onderwijs, eigen berekeningen op basis van CBS microdata

### 3.2 Medicijngebruik onder 17-24-jarige studenten en niet-studenten

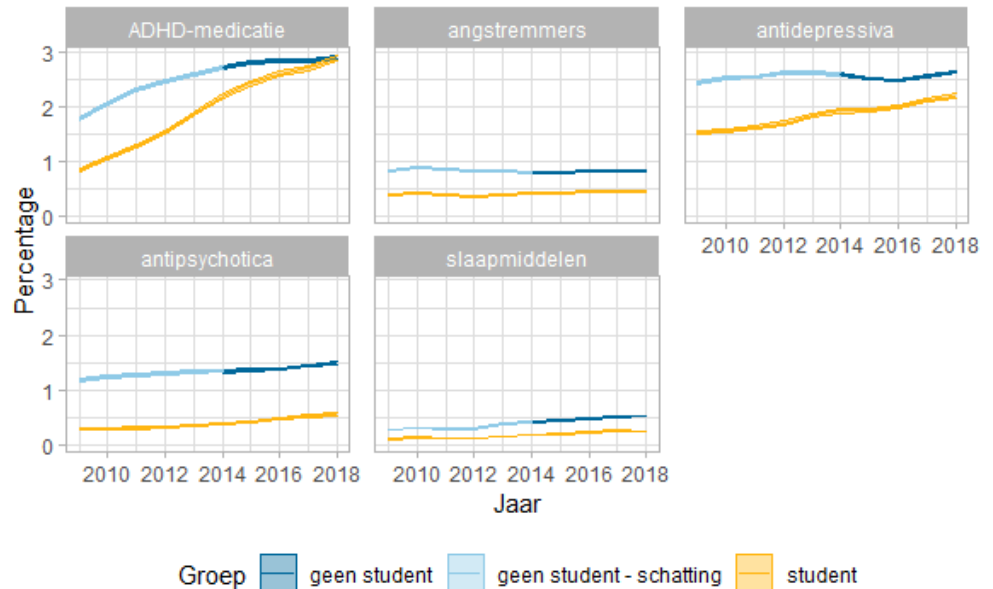
In Figuur 1 wordt het medicijngebruik onder alle studenten vergeleken met het medicijngebruik onder alle 17-24-jarigen die niet in het ho studeren. Zuiverder is om ook de studentenpopulatie te beperken tot 17-24-jarigen, zodat personen van dezelfde leeftijd worden vergeleken.

Figuur 2 laat zien dat onder deze groep studenten het gebruik van ADHD-medicatie iets minder sterk is gestegen dan onder alle studenten. In 2009/2010 gebruikte 0,84 procent van de 17-24-jarige studenten ADHD-medicatie, in 2018/2019 was dat 2,86 procent; dat is meer dan een verdriedubbeling. Ook in absolute aantallen is er een flinke stijging te zien: in 2009/2010 was het aantal 17-24-jarige ho-studenten dat ADHD-medicatie gebruikt 3610, in 2018/2019 waren dit 13401 studenten. Het gebruik van antidepressiva onder deze groep is gestegen van 1,52 procent in 2009/2010 naar 2,18 procent in 2018/2019.





**Figuur 2: Medicijngebruik onder 17-24-jarige ho-studenten en niet-ho-studenten**



Bron: Inspectie van het Onderwijs, eigen berekeningen op basis van CBS microdata

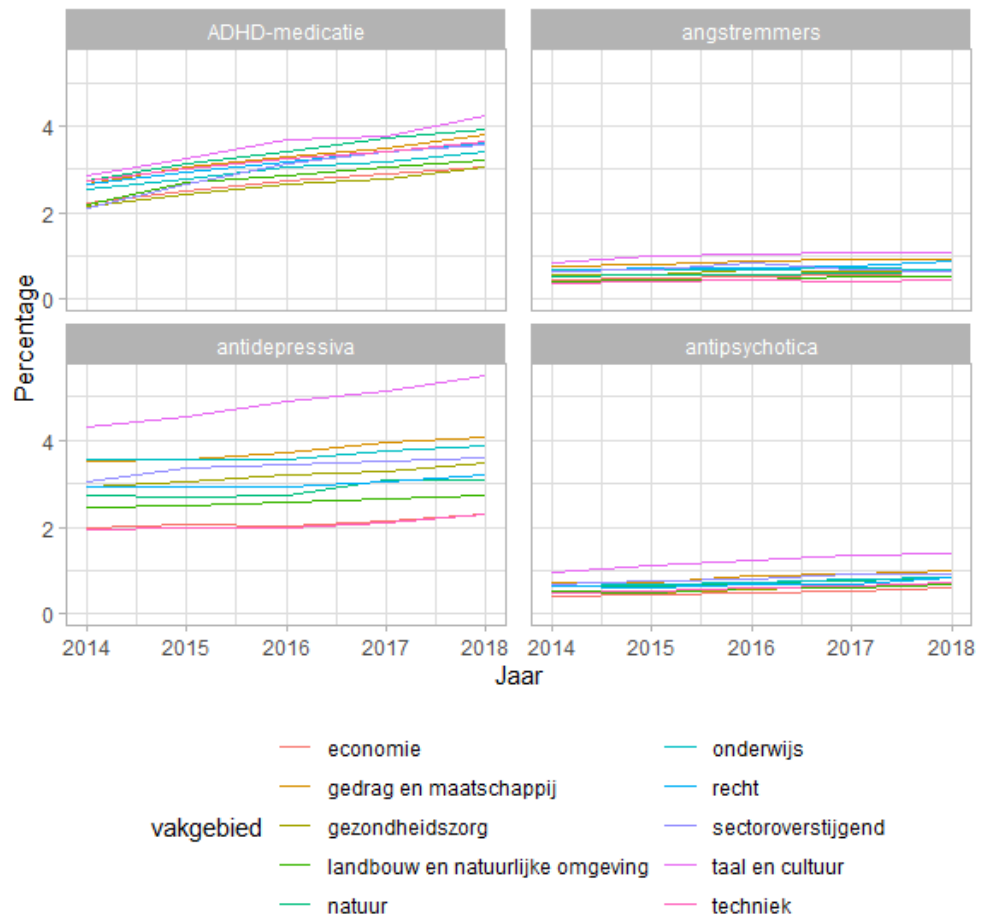
### 3.3 Verschillen tussen groepen studenten

In Figuur 3 wordt voor alle ho-studenten een uitsplitsing gemaakt naar het vakgebied op basis van de CROHO-indelingen. Te zien is dat het medicatiegebruik verschilt tussen verschillende vakgebieden. Het gebruik van antidepressiva en antipsychotica ligt bij taal en cultuur bijvoorbeeld hoger dan bij economie. Omwille van de leesbaarheid zijn de confidence intervals niet meegenomen in deze figuur.

Het is belangrijk deze gegevens niet te interpreteren als effecten van een bepaalde studie. Studenten kiezen zelf hun studie, en het is waarschijnlijk dat de waargenomen verschillen in medicijngebruik voor een groter deel worden verklaard door selectie van studenten dan door factoren in de opleiding. Met andere woorden, het is aannemelijker dat studenten met een aanleg voor depressie kiezen voor bepaalde vakgebieden, dan dat bepaalde vakgebieden depressiviteit veroorzaken.



**Figuur 3: Medicijngebruik per vakgebied**

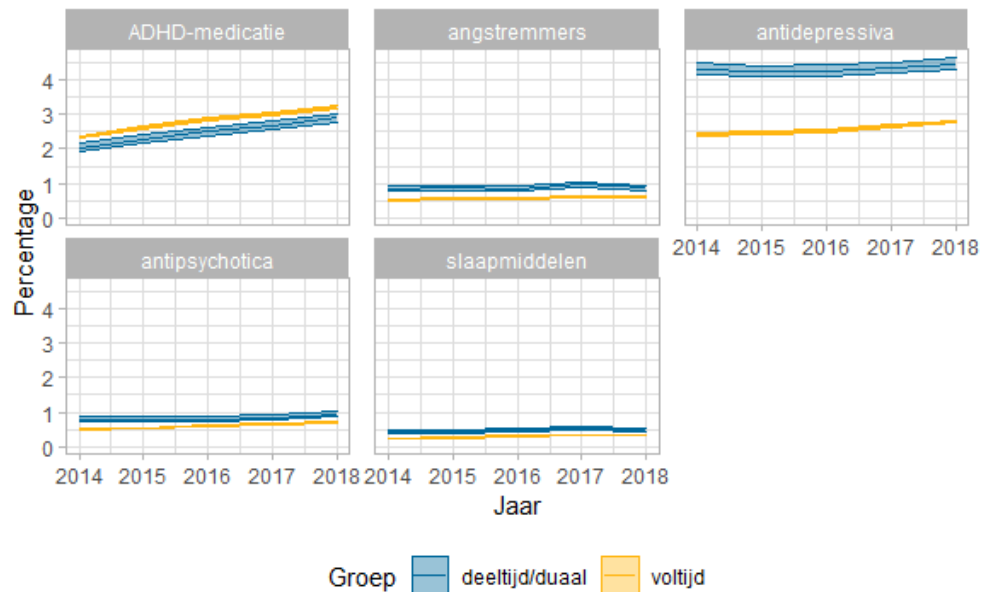


Bron: Inspectie van het Onderwijs, eigen berekeningen op basis van CBS microdata

In Figuur 4 wordt een uitsplitsing gemaakt naar voltijd- en deeltijdstudenten. Te zien is dat het gebruik van psychofarmaca over het algemeen hoger ligt onder deeltijd- en dualstudenten dan onder voltijdstudenten. Uitzondering hierop is het gebruik van ADHD-medicatie, dat hoger ligt onder voltijdstudenten. De verschillen tussen de twee groepen zijn statistisch significant: de 95% betrouwbaarheidsintervallen overlappen niet.



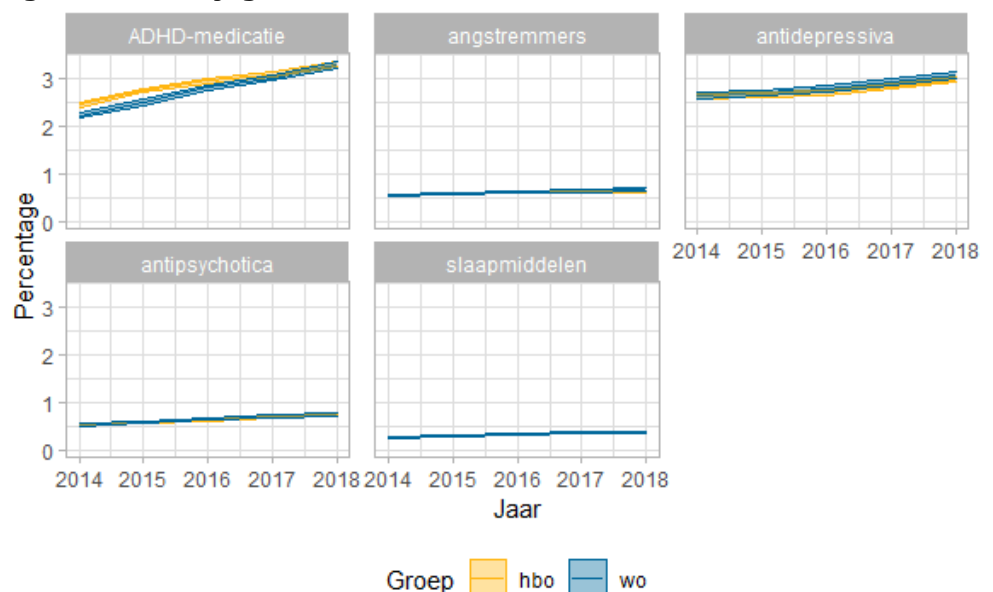
**Figuur 4: Medicijngebruik onder vol- en deeltijd studenten**



Bron: Inspectie van het Onderwijs, eigen berekeningen op basis van CBS microdata

In Figuur 5 wordt een uitsplitsing gemaakt naar hbo- en wo studenten. De figuur laat zien dat het medicijngebruik niet significant verschilt tussen hbo- en wo-studenten. Voor angstremmers, antipsychotica, slaapmedicatie en antidepressiva is er in geen van de jaren een significant verschil. Voor ADHD-mediatie was er in de periode tot 2016/2017 een hoger gebruik onder hbo- dan onder wo-studenten, maar in de meest recente jaren is dat verschil er niet.

**Figuur 5: Medicijngebruik onder hbo- en wo-studenten**



Bron: Inspectie van het Onderwijs, eigen berekeningen op basis van CBS microdata

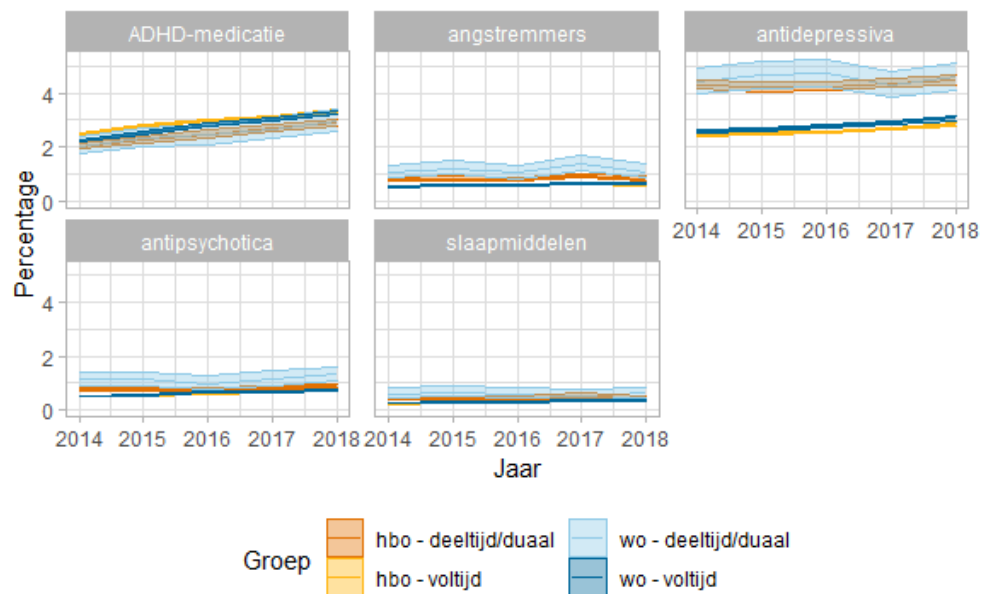
In Figuur 6 wordt een verdere uitsplitsing gemaakt naar hbo- en wo-studenten en voltijd- en deeltijdstudenten. Te zien is dat de groep deeltijdstudenten in het wo klein is, het 95% betrouwbaarheidsinterval voor deze groep is duidelijk



groter dan voor de andere groepen.

Uit de figuur blijkt verder dat het gebruik van antidepressiva onder voltijdstudenten in het wo hoger ligt dan onder voltijdstudenten in het hbo. Het gebruik van antidepressiva onder deeltijdstudenten ligt voor zowel hbo als wo hoger dan onder voltijdstudenten.

**Figuur 6: Medicijngebruik onder hbo- en wo-studenten - onderscheid voltijd-deeltijd**

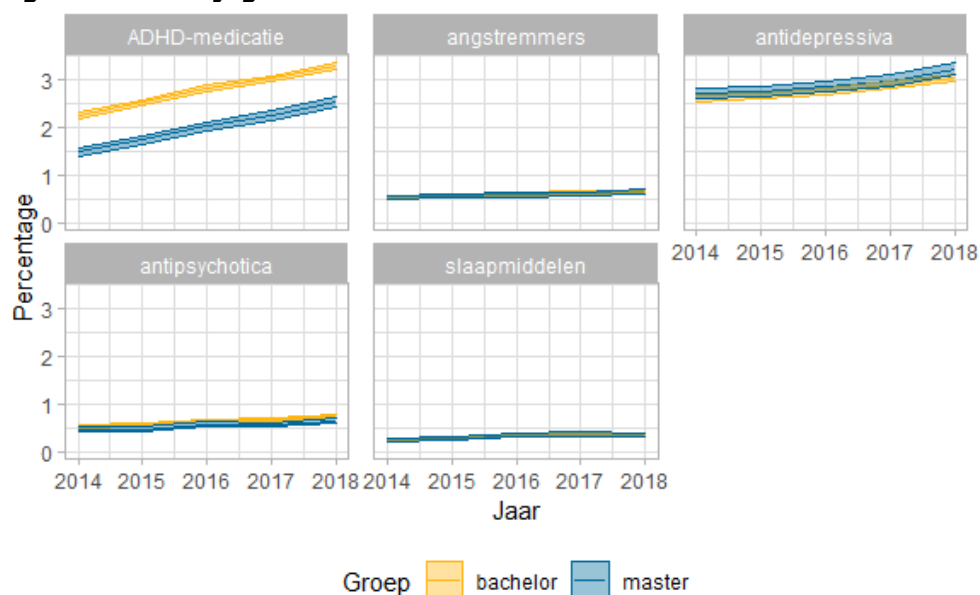


Bron: Inspectie van het Onderwijs, eigen berekeningen op basis van CBS microdata

In Figuur 7 wordt een uitsplitsing gemaakt naar wo-bachelor en -masterstudenten. Het gebruik van angstremmers en slaapmedicatie verschilt niet tussen wo-bachelor en wo-masterstudenten. Wel is te zien dat het gebruik van ADHD-medicatie hoger is onder wo-bachelor dan onder wo-masterstudenten. In 2018/2019 gebruikt 3,29 procent van de wo-bachelorstudenten voorgeschreven ADHD-medicatie, voor wo-masterstudenten is dit percentage 2,55 procent.



**Figuur 7: Medicijngebruik onder wo bachelor en masterstudenten**



Bron: Inspectie van het Onderwijs, eigen berekeningen op basis van CBS microdata

### 3.4 Robuustheidsanalyses

#### 3.4.1 Schatting gegevens eerdere jaren

Zoals beschreven in paragraaf 2.3.3 zijn de gegevens vanuit de GBASTANDBEVOLKING beschikbaar vanaf het kalenderjaar 2015. Voor Figuur 1 en 2 wordt daarom voor de jaren voor 2014 een schatting gemaakt van de populatie aan niet-ho-studenten van 17-24 jaar. Deze schatting wordt gemaakt op basis van de GBAPERSOONTAB.

Figuur 8 herhaalt de resultaten van de niet-geschatte gegevens uit Figuur 2 (student en geen student), en vergelijkt deze met resultaten waarin de gegevens vanuit GBAPERSOONTAB niet zijn gecorrigeerd. Te zien is dat de lijnen voor studenten in de jaren vanaf 2014 vrijwel volledig overlappen, omdat studenten worden gedefinieerd op basis van hun aanwezigheid in het ho-inschrijvingenbestand.

Een waarschijnlijke verklaring voor de knik in de grafiek bij niet-studenten in het jaar 2017/2018 is een populatieverandering in de GBAPERSOONTAB. Vanaf dat moment zijn ook nooit-ingezetenen (zoals seizoenswerkers) opgenomen in dit bestand (CBS, 2020).

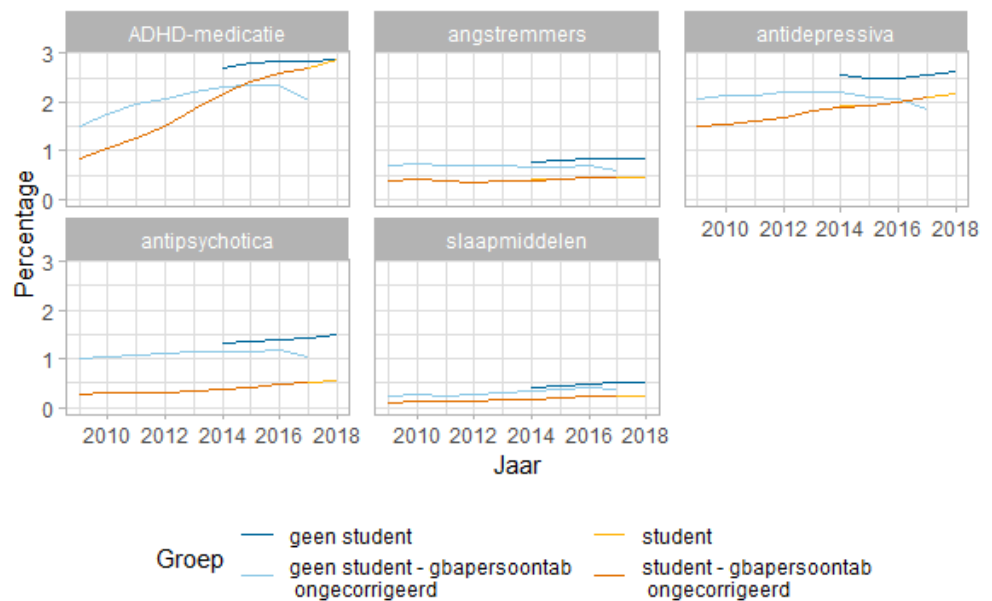
Verder is te zien dat voor de niet-studenten het medicijngebruik in de niet-geschatte gegevens hoger ligt. De reden daarvoor is dat de GBAPERSOONTAB een grotere populatie omvat: het bevat ook informatie over niet-ingezetenen, zoals personen die geen inwoner van Nederland zijn, maar wel een relatie met de Nederlandse overheid hebben (zoals emigranten die een AOW-uitkering ontvangen in het buitenland). Omdat de MEDICIJNTAB alleen informatie bevat van onder de basisverzekering voorgeschreven medicatie geeft het gebruik van de GBAPERSOONTAB een onderschatting van het medicijngebruik. Wanneer personen niet in de MEDICIJNTAB voorkomen worden zij geclassificeerd als niet-gebruikers, terwijl zij mogelijk wel in het buitenland medicatie



voorgeschreven krijgen.

Voor de jaren 2014, 2015 en 2016 is te zien dat de trend in de beide lijnen niet-studenten zeer vergelijkbaar is: de toe- en afname is steeds vrijwel even groot, en in beide lijnen is te zien dat het gebruik van ADHD-medicatie en antidepressiva sterker is gestegen onder studenten dan onder niet-studenten.

**Figuur 8: Medicijngebruik onder studenten en niet-studenten 17-24 jaar - validiteit schatting**



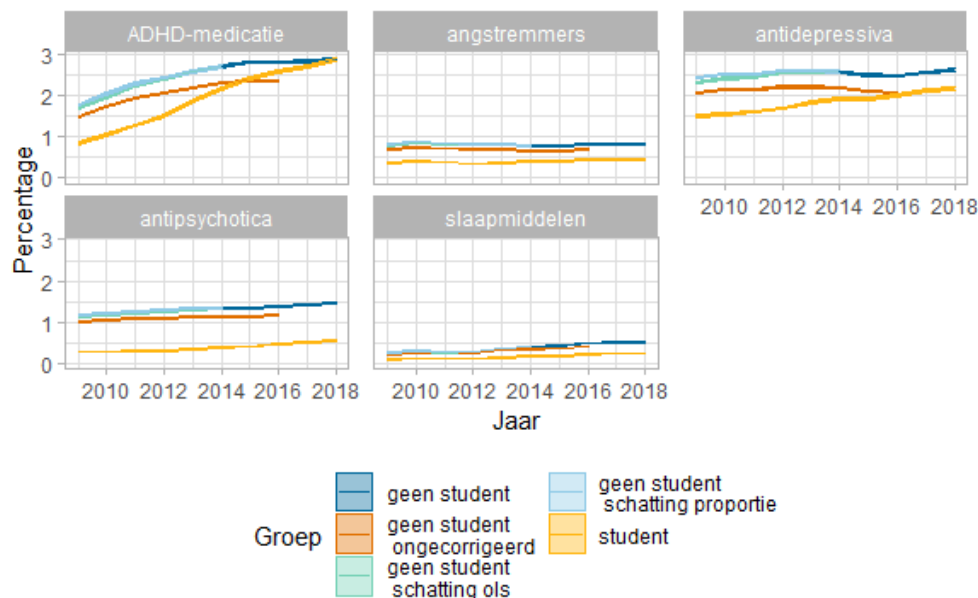
Bron: Inspectie van het Onderwijs, eigen berekeningen op basis van CBS microdata

De schattingen in Figuur 1 en 2 voor de groep niet-studenten worden gedaan op basis van een simpele berekening: voor het jaar 2014/2015 wordt het aantal personen op basis van de GPAPERSOONTAB, dat een overschatting geeft, gedeeld door het correcte aantal personen. Vervolgens wordt deze verschilfactor gebruikt om het aantal personen in de eerdere jaren te schatten (concreet: de schatting geeft het totale aantal personen / de verschilfactor (1.179)).

Om te onderzoeken hoe robuust de resultaten zijn voor de berekeningswijze wordt ook een schatting gemaakt op basis van de lineaire trend in de drie jaren dat de verschillende gegevens overlappen. In Figuur 9 is te zien dat de twee schattingsmethoden iets andere resultaten geven: de confidence intervals voor met name ADHD-medicatie en antidepressiva overlappen niet in de eerste jaren. De conclusie van de grafiek wijzigt niet: het gebruik van deze psychofarmaca stijgt sneller onder ho-studenten dan onder niet-ho-studenten.



**Figuur 9: Medicijngebruik onder studenten en niet-studenten 17-24 jaar - validiteit schatting**



Bron: Inspectie van het Onderwijs, eigen berekeningen op basis van CBS microdata

### 3.4.2

#### *Studenten met een vwo-vooropleiding*

De gegevens in dit technisch rapport zijn beschrijvende gegevens, verklaringen voor het toegenomen gebruik van psychofarmaca onder studenten zijn niet onderzocht. Een van de mogelijke verklaringen is een verandering in de populatie personen die in het hoger onderwijs is gaan studeren: in 2009 studeerden 636.400 studenten in het hoger onderwijs, en 522.300 in het mbo, terwijl in 2018/2019 750.400 studenten in het hoger onderwijs studeerden en 497.100 in het mbo (CBS Statline, 2021). Het aantal mbo-studenten is dus afgenomen, terwijl het aantal ho-studenten is toegenomen. Het aantal vwo-leerlingen in de bovenbouw van het vwo is in dezelfde periode minder veranderd, van 163.700 in 2009/2010 naar 173.900 in 2018/2019 (CBS Statline, 2021).

Omdat de verandering in het aantal vwo'ers kleiner is dan de verandering in het aantal ho-studenten is het interessant te onderzoeken of patronen in het medicatiegebruik vergelijkbaar zijn wanneer de analyses worden beperkt tot studenten met een vwo-vooropleiding. Dit is een constantere populatie dan de populatie ho-studenten, en geeft een indicatie van in hoeverre de groei in het gebruik van psychofarmaca veroorzaakt wordt door een verandering in de populatie studenten.

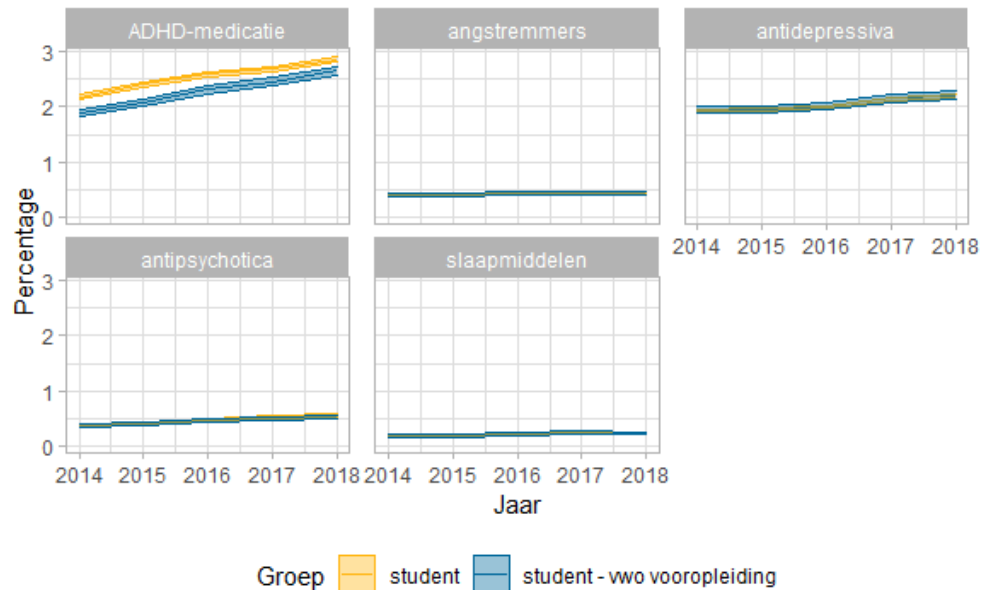
Figuur 10 laat de resultaten van deze analyses zien. Te zien is dat voor angstremmers, antidepressiva, antipsychotica en slaapmedicatie het percentage en de ontwikkeling in het percentage vwo-studenten dat deze middelen gebruikt niet significant afwijkt van het percentage studenten dat deze middelen gebruikt.

Wel is te zien dat het percentage vwo-studenten dat ADHD-medicatie gebruikt lager ligt dan het voorgeschreven gebruik onder alle ho-studenten. De groei in het gebruik is echter vergelijkbaar, het gebruik van ADHD-medicatie neemt in vergelijkbare mate toe onder studenten met een vwo-vooropleiding en onder



alle studenten. Omdat de populatie 17-24-jarige studenten met een vwo-vooropleiding constanter is dan de volledige populatie studenten maakt dit resultaat het onwaarschijnlijker dat de toename in het gebruik van ADHD-medicatie wordt veroorzaakt door een verandering in de populatie personen die studeert in het hoger onderwijs.

**Figuur 10: Medicijngebruik onder 17-24-jarige studenten met een vwo-vooropleiding**



Bron: Inspectie van het Onderwijs, eigen berekeningen op basis van CBS microdata





## 4 Referenties

CBS (2020). Documentatie: Persoonskenmerken van alle in de Gemeentelijke Basis Administratie (GBA) ingeschreven personen, gecoördineerd (GBAPERSONTAB). Den Haag: CBS.

CBS (2021). CBS Statline: Leerlingen, deelnemers en studenten; onderwijssoort, woonregio. Den Haag: CBS. Geraadpleegd op 12 februari 2021 van:  
<https://opendata.cbs.nl/statline/#/CBS/nl/dataset/71450ned/table?fromstatweb>

Van der Heijde, C., van den Berk, C. & Vonk, P. (2020). Ervaringen en visies van professionals over gebruik en misbruik van methylfenidaat door studenten in het hoger onderwijs. *Tijdschrift voor gezondheidswetenschappen*, 98, 1-8.



## Bijlage: aantal personen

De tabel hieronder laat het aantal ho-studenten en niet-ho studenten zien in de analyses voor figuur 1 en 2.

### Aantal ho-studenten en niet-ho studenten voor figuur 1 en 2

	Jaar	Totaal aantal	Aantal ADHD-medicatie	Aantal angstremmers	Aantal anti-depressiva	Aantal anti-psychotica	Aantal slaapmiddelen
Geen ho-studenten 17-24 jaar	2014	1.184.921	32.090	9.191	30.490	15.794	4.769
	2015	1.203.859	33.744	9.563	30.137	16.352	5.262
	2016	1.221.744	34.529	10.079	30.216	16.955	5.920
	2017	1.233.611	35.016	10.201	31.577	17.708	6.205
	2018	1.241.469	35.853	10.352	32.574	18.414	6.433
Ho-studenten	2014	645.991	14.907	3.369	16.296	3.307	1.579
	2015	634.209	16.443	3.517	16.167	3.466	1.671
	2016	632.963	17.895	3.694	16.502	3.854	1.931
	2017	639.256	19.010	3.860	17.549	4.256	2.171
	2018	645.596	20.592	3.891	18.603	4.681	2.161
Ho-studenten 17-24 jaar	2014	466.824	10.185	1.882	8.938	1.777	824
	2015	455.928	11.005	1.935	8.795	1.859	849
	2016	455.861	11.822	2.033	9.063	2.118	1.022
	2017	461.333	12.436	2.084	9.760	2.383	1.139
	2018	467.849	13.401	2.066	10.224	2.583	1.124

Bron: eigen berekeningen op basis van niet-openbare microdata van het CBS