



TNS Nipo

Grote Bickersstraat 74 1013 KS Amsterdam

t 020 5225 444

e info@tns-nipo.com www.tns-nipo.com

Rapport

Behoeftte-onderzoek jeugdgezondheidszorg

Sabine Hooijmans, Petra Kramer

H2908 | september 2016

Dit document is uitsluitend voor deze opdrachtgever opgesteld. Alle in het document vermelde gegevens zijn strikt vertrouwelijk. Publicatie en inzage aan derden, geheel of gedeeltelijk, is zonder schriftelijke toestemming van TNS NIPO beslist niet toegestaan. Door ons lidmaatschap zijn wij gehouden de gedragsregels na te leven van Esomar en de MarktOnderzoekAssociatie (MOA).

© TNS NIPO | ISO 9001, ISO 20252, ISO 26362, ISO 14001 en ISO 27001 gecertificeerd | rapport
nederlands.dotm

Inhoud

	Inleiding	2
	Conclusies	3
1	Algemene behoeften ten aanzien van het ontvangen van gezondheidsinformatie	4
1.1	Ouders, met name vrouwen en hoger opgeleiden, hechten waarde aan zelf informatie verzamelen	4
1.2	Voornamelijk vrouwen en hoger opgeleiden hebben interesse in gezondheidsinformatie	5
2	Behoeften op het gebied van online dienstverlening	6
2.1	Flexibiliteit van online dienstverlening wordt gewaardeerd, maar face-to-face contact gemist	6
2.2	Vooral als het gaat om de gezondheid van zijn/haar kind heeft men voorkeur voor persoonlijk contact	9
2.3	Voorkeur voor online versus persoonlijk contact verschilt licht per situatie, maar persoonlijk contact heeft altijd voorkeur	11
3	Wat is het meest motiverend voor het maken van gezonde keuzes?	14
3.1	De doelgroep wordt het meest gemotiveerd door persoonlijk contact	14
3.2	Digitale hulpmiddelen helpen volgens de doelgroep minder bij het maken van gezonde keuzes	14
3.3	Vrouwen en ouders uit de hogere sociale klasse worden sneller gemotiveerd tot het maken van gezonde keuzes	15
	Bijlagen	1
	Bijlage 1 Onderzoeksverantwoording	2
	Bijlage 2 Vragenlijst	3

Inleiding

Het Nederlands Centrum Jeugdgezondheid (NCJ) is het innovatie- en kenniscentrum voor de jeugdgezondheidszorg in Nederland. Het NCJ stimuleert vernieuwing van het vak, zet jeugdgezondheid op de agenda en maakt beproefde kennis toegankelijk.

Belangrijk is dat JGZ-professionals zich bewust zijn van het feit dat ze te maken krijgen met een nieuwe generatie; een generatie die is opgegroeid in een digitale tijd en waarschijnlijk of mogelijk ook gezondheidsinformatie en -gegevens steeds vaker via de digitale weg zoekt en beheert.

Om goed aan te kunnen blijven sluiten bij de kinderen, jongeren en ouders van nu en in de toekomst is het van belang meer inzicht te hebben in de behoeften en wensen van toekomstige klanten rondom jeugdgezondheidszorg en te achterhalen wat de rol van digitalisering hierin is.

Daarom heeft het NCJ in samenwerking met TNS NIPO een onderzoek opgezet met de volgende centrale vraag:

Wat zijn de wensen en behoeften van de generatie '85-'95 met betrekking tot preventieve gezondheid en van welke digitale toepassingen zouden zij (in de toekomst meer) gebruik willen maken?

Het onderzoek is uitgevoerd onder Nederlanders geboren tussen 1985 en 1995 (incl. 1995), die tenminste één kind hebben.

Conclusies

- Over het algemeen heeft de generatie ouders '85 – '95 nog steeds vooral behoefte aan face-to-face contact met zorgprofessionals.
- Als het om het kind gaat, is de behoefte aan persoonlijk contact met de arts nog groter dan wanneer het de ouder zelf betreft.
- Ook wanneer de klacht ernstiger is, hebben de ouders vaker de voorkeur voor persoonlijk contact met de arts.
- De behoefte om zelf van tevoren informatie te verzamelen en keuzes te kunnen maken is daarbij wel groot. Digitale toepassingen worden voornamelijk nog gebruikt om informatie op te zoeken voordat men een arts ziet.
- Flexibiliteit is volgens de jonge ouders het grootste voordeel van online dienstverlening. Het grote nadeel volgens de doelgroep is dat er weinig face-to-face contact is en het lastig te bepalen is welke informatie betrouwbaar is.
- Persoonlijk contact motiveert de doelgroep meer tot het maken van gezonde keuzes dan de digitale toepassingen.
- Over het algemeen staan hoger opgeleide ouders en degene uit de hogere sociale klasse meer open voor digitale toepassingen dan de lager opgeleide ouders, maar nog steeds hebben hoger opgeleide ouders een voorkeur voor persoonlijk/face-to-face contact.
- Het inzetten van meer online hulpmiddelen en motiveren tot gezond gedrag is het meest uitdagend voor doelgroepen mannen en lagere sociale klasse.

1 Algemene behoeften ten aanzien van het ontvangen van gezondheidsinformatie

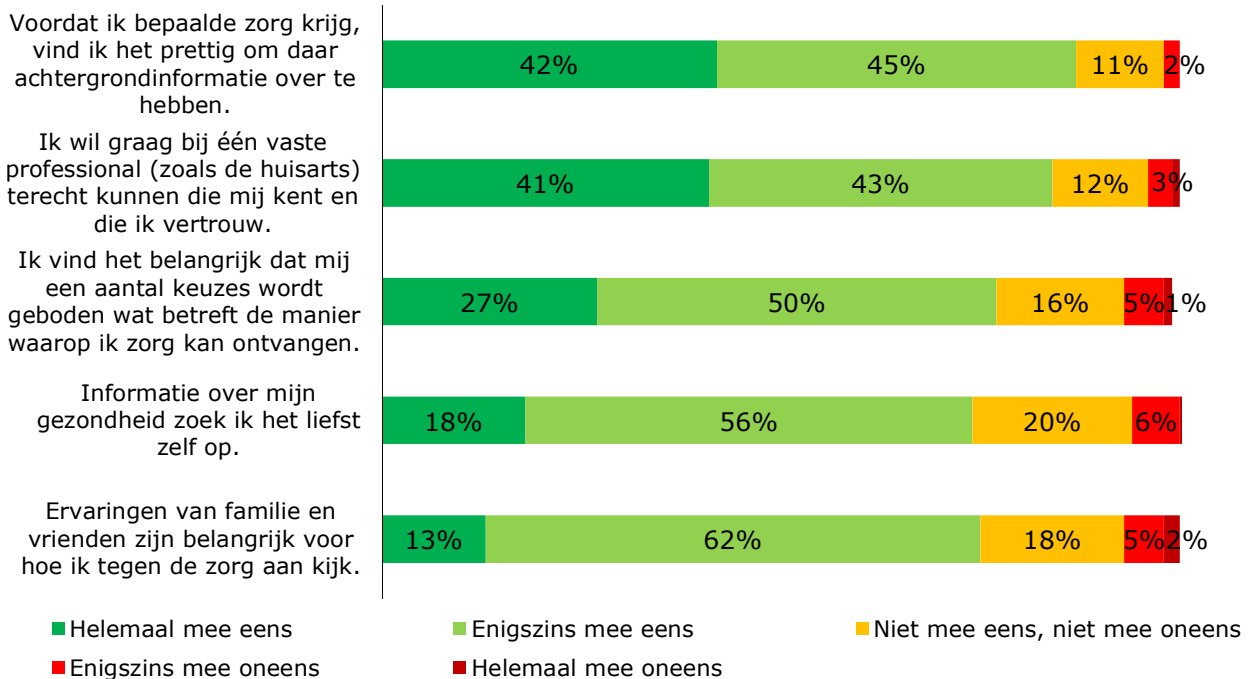
1.1 Ouders, met name vrouwen en hoger opgeleiden, hechten waarde aan zelf informatie verzamelen

De jonge ouders willen via verschillende wegen gezondheidsinformatie ontvangen. De meerderheid (87%) wil graag eerst achtergrondinformatie hebben voordat men bepaalde zorg krijgt. Ook geeft 77% aan het belangrijk te vinden dat er een aantal keuzes wordt geboden wat betreft de manier waarop men zorg kan ontvangen.

Nagenoeg driekwart zoekt de informatie graag zelf op. Zij geven aan dit het liefst op te zoeken via internet (Google). Als specifieke website wordt thuisarts.nl enkele keren genoemd. Informatie wordt ook opgezocht in boeken en tijdschriften en bekenden worden geraadpleegd. Daarnaast worden ook ervaringen van familie en vrienden belangrijk gevonden.

Als er zorg nodig is, heeft ruim acht op de tien voor één vaste professional die men kent en vertrouwd.

1 | In hoeverre ben je het eens met onderstaande stelling? (n=815)



1.2 Voornamelijk vrouwen en hoger opgeleiden hebben interesse in gezondheidsinformatie

De voorkeur om gezondheidsinformatie zelf op te zoeken is hoger bij vrouwen dan bij mannen (76% versus 68%). Deze groep heeft ook een iets grotere voorkeur om eerst achtergrondinformatie te ontvangen voordat zij bepaalde zorg krijgen (89% versus 83%).

Hoger opgeleiden ouders lijkten iets meer zelf informatie te (willen) verzamelen en daarop te vertrouwen: Zij zoeken informatie vaker graag zelf op (78%) en vinden het prettiger om achtergrondinformatie te ontvangen voordat zij bepaalde zorg krijgen (90%). Ook hechten de hoger opgeleide ouders meer belang aan ervaringen van familie en vrienden (79%). Daarentegen vindt deze groep het minder vaak belangrijk om bij één vaste professional terecht te kunnen (79%) in vergelijking met de lager opgeleide ouders.

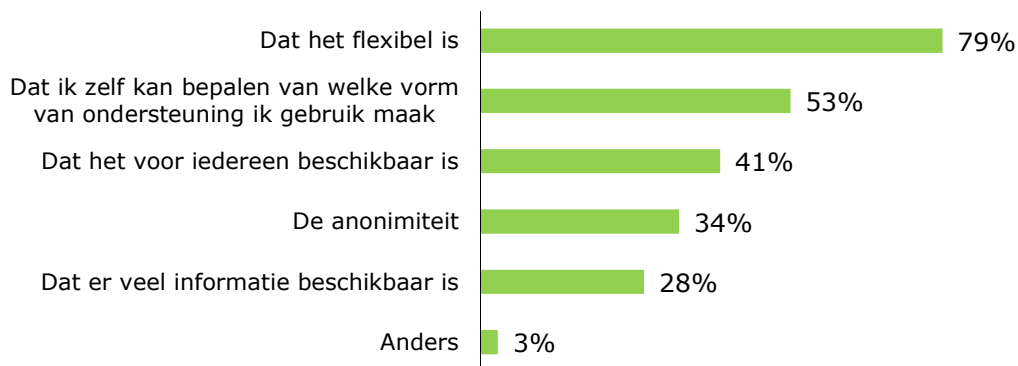
In de hogere sociale klasse zoekt men in vergelijking met de lagere sociale klasse gezondheidsinformatie vaker het liefst zelf op (77% versus 70%).

2 Behoeften op het gebied van online dienstverlening

2.1 Flexibiliteit van online dienstverlening wordt gewaardeerd, maar face-to-face contact gemist

Online dienstverlening in de gezondheidszorg kan worden geboden via een website, forum, chat, beeldschermcommunicatie (zoals Skype), online zelfhulpprogramma en in een online game. De jonge ouders vinden de flexibiliteit het grootste voordeel van online dienstverlening. Daarnaast noemen zij als voordeel dat je zelf kan bepalen welke vorm van ondersteuning je gebruikt en dat het voor iedereen beschikbaar is.

2 | Wat zijn volgens jou voordelen van online dienstverlening in de gezondheidszorg?
(meerdere antwoorden mogelijk) (n=815)

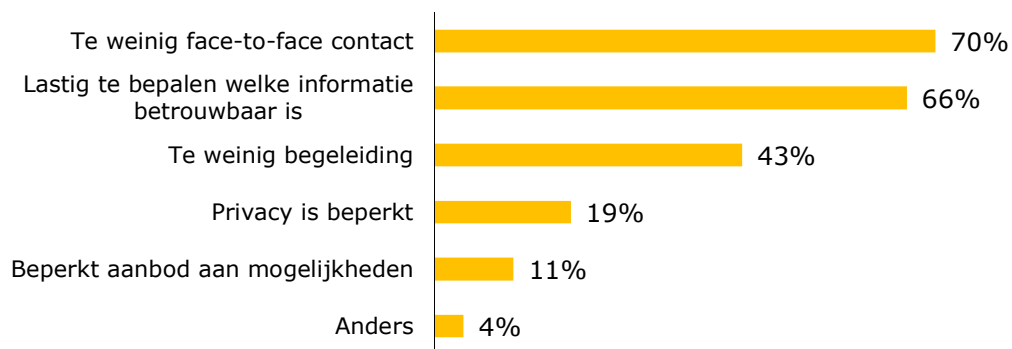


Laag opgeleide ouders noemen flexibiliteit (59%) en anonimiteit (20%) minder vaak als voordeel van online dienstverlening.

Het nadeel van online dienstverlening vinden de ouders dat er weinig face-to-face contact is en dat het lastig te bepalen is welke informatie betrouwbaar is. Ook missen ruim vier op de tien een stuk begeleiding.

Dat de privacy beperkt is bij de online dienstverlening wordt door een kleine groep (20%) als nadeel genoemd.

3 | *Wat zijn volgens jou nadelen van online dienstverlening in de gezondheidszorg?*
(meerdere antwoorden mogelijk) (n=815)



Hoog opgeleide ouders noemen vaker als nadeel van online dienstverlening dat het lastig te bepalen is welke informatie betrouwbaar is (71%).

Belangrijke aspecten van online dienstverlening

Voor de doelgroep is de inhoudelijke correctheid het belangrijkste aspect van de online dienstverlening. Dat de informatie duidelijk en overzichtelijk moet zijn en dat de privacy gewaarborgd wordt, wordt minder belangrijk gevonden.

4 | Aan welk aspect hecht je voornamelijk belang als het gaat om online dienstverlening in de gezondheidszorg? (n=815)



Lager opgeleiden hechten er in vergelijking met de hoger opgeleiden meer belang aan dat de online informatie duidelijk en overzichtelijk is (25%) en dat de anonimiteit wordt gewaarborgd (26%). Hoger opgeleiden hechten vaker belang aan inhoudelijke correctheid (50%).

2.2 Vooral als het gaat om de gezondheid van zijn/haar kind heeft men voorkeur voor persoonlijk contact

Inzicht krijgen in eigen gezondheid en gezondheid van kind

De arts heeft nog steeds de grootste voorkeur voor het verkrijgen van inzicht in de gezondheid. De voorkeur is zelfs nog iets groter als het om de gezondheid van het kind gaat dan om de eigen gezondheid.

Een deel van de jonge ouders zou ook wel informatie willen ontvangen via een online dossier. Voor een mobiele app is nog weinig interesse.

5 | Welke van de volgende mogelijkheden spreekt je het meeste aan om zicht te krijgen op jouw eigen gezondheid / op de gezondheid van je kind? (n=815)



Vragen over opvoeding van kind

Voor vragen over de opvoeding van hun eigen kind, raadplegen de jonge ouders eveneens graag een persoon: 39% krijgt het liefst tips van familie en kennissen en een vijfde stelt zijn vragen het liefst aan een arts. Maar voor dit soort vragen worden online oplossingen ook relatief vaak gewaardeerd: 21% zoekt de antwoorden bij voorkeur via een website en nog eens 10% zoekt graag op een forum waarop mensen hun ervaringen delen. Online chatten of beeldschermcommunicatie met een professional zijn (nog) minder populair.

6 | Stel dat je vragen hebt over de opvoeding van jouw kind. Welke manier van ondersteuning spreekt je het meest aan? (n=815)



Hoe hoger men is opgeleid, des te vaker heeft de doelgroep voorkeur voor een website om informatie te vinden over de opvoeding van een kind en worden familie en kennissen minder vaak geraadpleegd.

De ouders uit de hogere sociale klasse zoeken bij vragen over de opvoeding vaker informatie via websites dan de lagere sociale klasse. Deze laatste groep geeft er vaker de voorkeur aan om bij familie en kennissen om tips te vragen.

2.3 Voorkeur voor online versus persoonlijk contact verschilt licht per situatie, maar persoonlijk contact heeft altijd voorkeur

Aan de doelgroep is een aantal situaties voorgelegd met de vraag welke ondersteuning het meest aanspreekt.

Huiduitslag

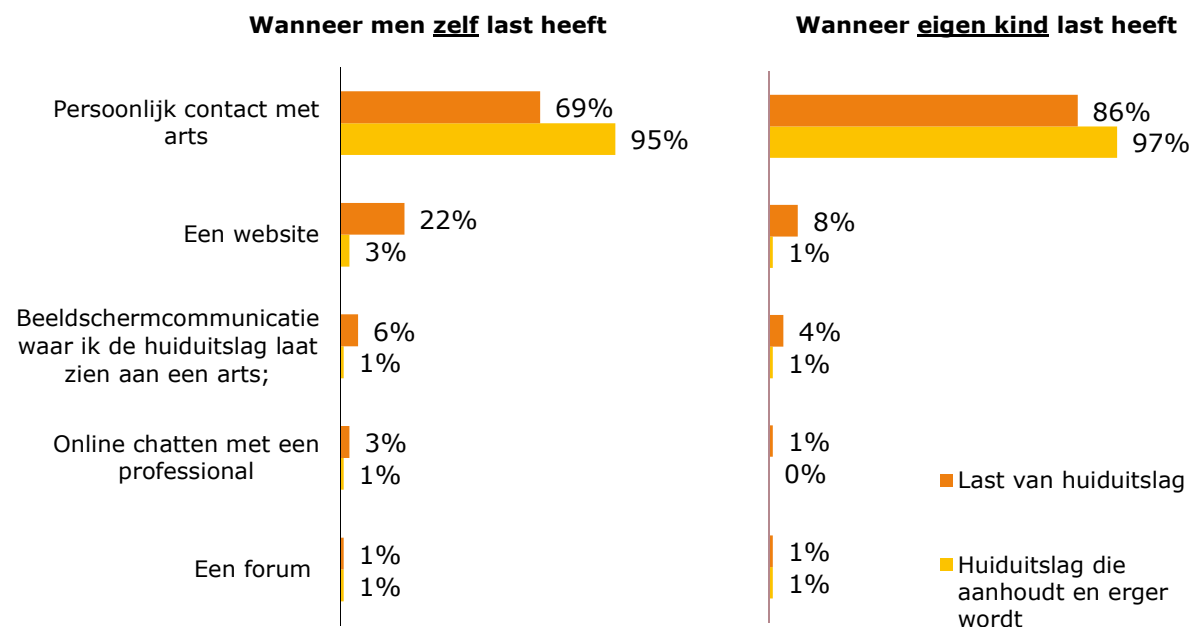
In het geval van huiduitslag bij zichzelf, geven bijna zeven op de tien ouders de voorkeur aan persoonlijk contact met de arts. Wanneer de huiduitslag aanhoudt en erger wordt, heeft nagenoeg iedereen de voorkeur voor een arts.

Hetzelfde beeld is te zien wanneer het eigen kind deze klacht heeft, alleen hebben ouders dan al een sterkere voorkeur voor de arts wanneer de huiduitslag net is opgekomen (86%).

Een website met informatie over huiduitslag heeft bij een op de vijf ouders de voorkeur wanneer de huiduitslag bij zichzelf net is begonnen. Echter, voor hun kind vinden slechts enkele dit een optie.

Beeldschermcommunicatie, online chatten en een forum spreken vrijwel niemand aan.

7 | Stel dat je zelf / jouw kind last hebt van huiduitslag. / Stel dat je zelf / jouw kind last hebt van huiduitslag die aanhoudt en erger wordt. Welke manier van ondersteuning spreekt je het meest aan? (n=815)



De lager opgeleiden zullen eerder een arts raadplegen wanneer zij zelf last hebben van beginnende huiduitslag. De hoger opgeleiden zoeken vaker eerst zelf informatie op via internet.

In de lagere sociale klasse ligt de voorkeur ook hoger om een arts te raadplegen wanneer men zelf last heeft van beginnende huiduitslag.

Ondersteuning bij pesten

Als men in een situatie komt waarin zij zelf gepest worden, zoeken twee op de drie ouders het liefst ondersteuning via een vertrouwenspersoon of psycholoog. Wanneer het om het kind gaat, is de voorkeur voor deze ondersteuning nog een stuk groter (85%).

Een enkele ouder zoekt de ondersteuning voor zichzelf liever op een website, via een online chatmogelijkheid of een forum. Het betreft nog wel een kleine groep ouders, ongeveer een op de tien. Als het om het kind gaat, is de voorkeur voor deze manieren van ondersteuning lager.

8 | Stel dat je zelf / jouw kind gepest wordt. Welke manier van ondersteuning spreekt je het meest aan? (n=815)



Programma bij pesten

Persoonlijk contact met leeftijdsgenoten, in de vorm van een training, spreekt het meest aan wanneer men een programma zou volgen op het gebied van pesten (61%). Voor het eigen kind heeft deze vorm nog een grotere voorkeur (82%).

Online opties hebben een lagere voorkeur. Er is wel een groep ouders die de voorkeur zou hebben voor een online zelfhulpprogramma (17%) of een mobiele app (16%). Deze voorkeur is er voornamelijk indien men zelf gepest wordt en veel minder als het om het kind gaat.

9 | Stel dat je zelf / je kind een programma gaat volgen om te leren hoe je je op kunt stellen tegenover de mensen die jou pesten. Welke vorm van zo'n programma spreekt je het meest aan? (n=815)



De voorkeur voor een online zelfhulpprogramma om zelf om te gaan met pesten is groter onder hoger opgeleiden.

In de lagere sociale klasse is persoonlijk contact vaker gewenst.

Mannen en vrouwen hebben dezelfde voorkeuren wat betreft de ondersteuning die men ontvangt voor verschillende vragen, klachten en situaties.

3 Wat is het meest motiverend voor het maken van gezonde keuzes?

3.1 De doelgroep wordt het meest gemotiveerd door persoonlijk contact

Aan de jonge ouders zijn 16 aspecten voorgelegd die kunnen motiveren om gezonde keuzes te maken.

De doelgroep wordt het meest gemotiveerd tot een gezonde keuze wanneer er persoonlijk contact is, zoals support van familie en vrienden of contact met de zorgprofessional om de voortgang te bespreken. Ook wanneer de omgeving gezonder leeft, wordt de doelgroep zelf meer gemotiveerd om gezonde keuzes te maken.

Top 5 meest motiverende aspecten

- 77%** Support van familie en vrienden
- 74%** Persoonlijk contact met zorgprofessional om voortgang te bespreken
- 72%** Professional die persoonlijke ondersteuning biedt op het gebied van gezondheid
- 71%** Samen met andere mensen gezonder leven
- 70%** Complimenten van zorgprofessional over gedrag

3.2 Digitale hulpmiddelen helpen volgens de doelgroep minder bij het maken van gezonde keuzes

Informatie die via de digitale weg wordt gegeven, zoals via een app of sms-bericht of via een stappenteller, wordt minder motiverend gevonden voor het maken van gezonde keuzes. Echter, nog steeds vinden vier tot vijf op de tien ouders de digitale hulpmiddelen wel motiverend.

Top 5 minst motiverende aspecten

- 39%** Als ik tips ontvang over hoe ik gezonder kan leven via een app of sms-bericht
- 41%** Via een stappenteller informatie krijgen
- 42%** Als ik online complimenten ontvang over mijn gedrag
- 46%** Online gezondheidsadvies ontvangen
- 49%** Advies over gezondheid op basis van online gegevens

3.3 Vrouwen en ouders uit de hogere sociale klasse worden sneller gemotiveerd tot het maken van gezonde keuzes

Vrouwen lijken in het algemeen makkelijker te motiveren om gezonde keuze te maken dan mannen.

- De support van familie en vrienden wordt door vrouwen vaker motiverend gevonden dan door mannen (81% versus 71%).
- Vrouwen geven ook vaker aan gemotiveerd te worden tot gezonde keuzes door het gebruik van een stappenteller in vergelijking met mannen (45% versus 33%).
- Ook worden vrouwen vaker gemotiveerd door een professional; als zij persoonlijk worden ondersteund (74% versus 66%) en als deze persoon complimenten geeft (74% versus 61%).
- Mannen geven vaker aan dat het regelmatig ontvangen van tips via een app of sms-bericht hen *niet* motiveert in vergelijking met vrouwen (31% versus 22%).

Ouders uit de hogere sociale klasse worden vaker door een professional gemotiveerd tot een gezonde keuze dan in de lagere sociale klasse:

- Wanneer deze hen persoonlijk ondersteunt (76% versus 67%)
- De voortgang wordt besproken (77% versus 69%)
- Als men complimenten ontvangt van een professional (74% versus 66%).
- Ook zorgen familie en vrienden vaker voor motivatie in de hogere sociale klasse (82% versus 71%).

Over het algemeen helpen de verschillende aspecten om gezonde keuzes te maken vaker voor hoger opgeleiden dan voor lager opgeleiden.

Overzicht aspecten om gezonde keuzes te maken

		(sterk) motiverend	neutraal	nauwelijks/niet motiverend
1	Als ik support van familie en vrienden ontvang	77%	18%	5%
2	Als ik persoonlijk contact heb met een professional om de voortgang te bespreken	74%	22%	4%
3	Als een professional mij persoonlijk ondersteunt op het gebied van mijn gezondheid	72%	24%	5%
4	Als ik met andere mensen gezonder ga leven	71%	23%	6%
5	Als een professional een compliment geeft over mijn gedrag op het gebied van mijn gezondheid	70%	25%	5%
6	Als ik zelf de voortgang op het gebied van mijn gezondheid kan zien en bijhouden	65%	27%	8%
7	Als ik doelen stel die ik wil bereiken op het gebied van mijn gezondheid	63%	31%	6%
8	Als ik beloofd word voor het halen van mijn doelstellingen	58%	31%	11%
9	Als een professional mij vertelt dat ik meer moet bewegen en waarom dit belangrijk is	58%	33%	10%
10	Als ik op ieder moment mijn eigen (gezondheids)gegevens in kan zien	52%	36%	13%
11	Als ik via de digitale weg snel contact krijg met een professional en/of organisatie	50%	35%	14%
12	Als ik (digitaal) advies krijg op basis van online gegevens over mijn gezondheid	49%	11%	15%
13	Als ik online gezondheidsadvies ontvang waarin staat wat ik kan doen om gezonder te leven	46%	33%	22%
14	Als ik online complimenten ontvang over mijn gedrag op het gebied van gezondheid	42%	33%	25%
15	Als ik via een stappenteller doorkrijg dat ik te weinig loop en dus meer moet bewegen	41%	33%	26%
16	Als ik regelmatig tips ontvang over hoe ik gezonder kan leven (bijvoorbeeld via een app of sms-bericht)	39%	36%	25%

Bijlagen

Bijlage 1 Onderzoeksverantwoording

Methodie	Online
Doelgroep(en)	Nederlanders geboren tussen 1985 en 1995 (incl. 1995), die tenminste één kind hebben.
Steekproefgrootte	Bruto n=1.421 en netto n= 815
Steekproefbron	TNS NIPOBASE
Veldwerkperiode	12 t/m 20 september 2016
Vragenlijstlengte	Gemiddeld 8 minuten
Weging	Geslacht en regio
Rapportage	In het rapport zijn de resultaten op totaalniveau weergegeven in grafieken en tabellen. Significante verschillen tussen bepaalde groepen worden in tekst beschreven. Door afronding kunnen percentages tot iets meer of minder dan 100% optellen.

Achtergrondkenmerken van steekproef

<i>Geslacht</i>	
Man	34%
Vrouw	66%
<i>Opleiding</i>	
Laag	7%
Midden	44%
Hoog	47%
Onbekend	1%
<i>Sociale klasse</i>	
Laag	46%
Hoog	54%
<i>Etniciteit</i>	
Autochtoon	97%
Allochtoon	3%
<i>Aantal kinderen</i>	
1 kind	47%
2 of meer kinderen	53%

* Het aandeel mannen in de steekproef is representatief voor deze doelgroep, wat betekent dat er betrouwbare uitspraken gedaan kunnen worden op basis van de totale steekproef en ook apart voor de groep mannen en vrouwen. Het aandeel allochtonen in de steekproef is te klein om apart uitspraken over te doen. Door deze kleine groep is de steekproef op het achtergrondkenmerk 'etniciteit' vermoedelijk niet geheel representatief voor de groep Nederlandse ouders geboren tussen 1985 en 1995. Exacte representativiteitscijfers zijn echter niet bekend voor deze doelgroep, waardoor we niet weten hoe de werkelijke samenstelling van de doelgroep er qua etniciteit uitziet.

Bijlage 2 Vragenlijst

B001: Intro

Begin block

Q001:

Text

Alvast hartelijk dank voor je deelname aan dit onderzoek.

Het doel van het onderzoek is om te kijken welke wensen jij hebt als het gaat om gezondheid. Zijn de digitale mogelijkheden zoals internet, chatfuncties en gezondheidsapplicaties hier van invloed op? En zijn je wensen anders als het om de gezondheid van je kind gaat? Het gaat in deze vragenlijst om wat volgens jou ideaal is. Wij zijn zeer benieuwd naar jouw mening dus kruis vooral het antwoord aan dat bij je past.

De vragenlijst bestaat uit vier onderdelen. Lees eerst elke keer goed de instructie voordat je begint aan het betreffende onderdeel. Het invullen van de vragenlijst zal ongeveer 8 minuten in beslag nemen.

Het onderzoek is volledig anoniem.
Met jouw antwoorden wordt dan ook vertrouwelijk omgegaan.

Nogmaals hartelijk dank!

B001: Intro

End block

B002: Algemene gegevens


Begin block

Q002:

Single coded

Heb je kinderen?

Normal

- 1 Nee, ik heb geen kinderen
-  **GO TO SCREEN OUT**
- 2 Ja, ik heb één kind
- 3 Ja, ik heb meerdere kinderen

Q004:

Single coded

Wat is voor jou de belangrijkste vorm van inkomsten?

Normal

- 1 Inkomen uit werk
- 2 Uitkering zoals bijstand, WW, Wajong
- 3 Studiefinanciering
- 96 Anders, namelijk... *Open *Position fixed

Q005:

Single coded

In hoeverre kun je rondkomen van jouw inkomen?

Normal

- 1 Ruimschoots
- 2 Goed
- 3 Redelijk
- 4 Moeilijk
- 5 Niet

Q006:

Single coded

In hoeverre ben je het eens met onderstaande stelling?

Ervaringen van familie en vrienden zijn belangrijk voor hoe ik tegen de zorg aan kijk.

Normal

- 1 Helemaal mee eens
- 2 Enigszins mee eens
- 3 Niet mee eens, niet mee oneens
- 4 Enigszins mee oneens
- 5 Helemaal mee oneens

Q007:

Single coded

In hoeverre ben je het eens met onderstaande stelling?

Informatie over mijn gezondheid zoek ik het liefst zelf op.

Normal

- 1 Helemaal mee eens
- 2 Enigszins mee eens
- 3 Niet mee eens, niet mee oneens
- 4 Enigszins mee oneens
- 5 Helemaal mee oneens

Ask only if **Q007,1,2**

Q009:

Open

Waar zoek je informatie over je gezondheid het liefst zelf op?

Q008:

Single coded

In hoeverre ben je het eens met onderstaande stelling?

Voordat ik bepaalde zorg krijg, vind ik het prettig om daar achtergrondinformatie over te hebben.

Normal

- 1 Helemaal mee eens
- 2 Enigszins mee eens
- 3 Niet mee eens, niet mee oneens
- 4 Enigszins mee oneens
- 5 Helemaal mee oneens

Q010:

Single coded

In hoeverre ben je het eens met onderstaande stelling?

Ik wil graag bij één vaste professional (zoals de huisarts) terecht kunnen die mij kent en die ik vertrouw.

Normal

- 1 Helemaal mee eens
- 2 Enigszins mee eens
- 3 Niet mee eens, niet mee oneens
- 4 Enigszins mee oneens
- 5 Helemaal mee oneens

Q011:

Single coded

In hoeverre ben je het eens met onderstaande stelling?

Ik vind het belangrijk dat mij een aantal keuzes wordt geboden wat betreft de manier waarop ik zorg kan ontvangen.

Bijvoorbeeld de keuze uit het contact met een arts, gebruik van een mobiele app of chatten met een professional.

Normal

- 1 Helemaal mee eens
- 2 Enigszins mee eens
- 3 Niet mee eens, niet mee oneens
- 4 Enigszins mee oneens
- 5 Helemaal mee oneens

Q012:

Text

De volgende vragen gaan over de mogelijkheden die er zijn om zicht te krijgen op jouw gezondheid en de gezondheid van je kind.

Q013:

Single coded

Welke van de volgende mogelijkheden spreekt je het meeste aan om zicht te krijgen op jouw eigen gezondheid?

Normal

- 1 Een arts die mij persoonlijk informatie geeft
- 2 Online contact, via de chat of beeldschermcommunicatie, met een professional die mij via deze weg meer kan vertellen over mijn gezondheid
- 3 Een mobiele app waarin ik zelf gezondheidsgegevens kan noteren en bijhouden
- 4 Een online dossier waar de gezondheidsgegevens in te vinden zijn. Ik ben hier de eigenaar van en kan deskundigen toestemming geven om erin te kijken

Q014:

Single coded

Welk van de volgende mogelijkheden spreekt je het meest aan om zicht te krijgen op de gezondheid van je kind?

Normal

- 1 Een arts die mij persoonlijk informatie geeft
- 2 Online contact, via de chat of beeldschermcommunicatie, met een professional die mij via deze weg meer kan vertellen over de gezondheid van mijn kind
- 3 Een mobiele app waarin ik zelf gezondheidsgegevens kan noteren en bijhouden
- 4 Een online dossier waar de gezondheidsgegevens in te vinden zijn. Ik ben hier de eigenaar van en kan deskundigen toestemming geven om erin te kijken

Q015:

Single coded

Stel dat je vragen hebt over de opvoeding van jouw kind. Welke manier van ondersteuning spreekt je het meest aan?

Normal

- 1 Familie en kennissen die mij tips geven
- 2 Een arts aan wie ik mijn vragen kan stellen
- 3 Een website waar ik informatie op kan vinden
- 4 Een forum waarop mensen hun ervaringen delen
- 5 Beeldschermcommunicatie (zoals Skype) waar ik mijn vragen kan stellen aan een professional
- 6 Online chatten met een professional aan wie ik mijn vragen kan stellen

Q016:

Single coded

Stel dat je zelf last hebt van huiduitslag. Welke manier van ondersteuning spreekt je het meest aan?

Normal

- 1 Een arts die mij vertelt welke huiduitslag het is en wat ik eraan kan doen
- 2 Een website met informatie over welke huiduitslag het (mogelijk) is en wat ik eraan kan doen
- 3 Een forum waarop mensen die dezelfde huiduitslag hebben vertellen wat ik het beste kan doen
- 4 Beeldschermcommunicatie (zoals Skype) waar ik de huiduitslag laat zien aan een arts; de arts vertelt mij welke huiduitslag het is en wat ik eraan kan doen
- 6 Online chatten met een professional die mij vertelt welke huiduitslag het is en wat ik eraan kan doen

Q017:

Single coded

Stel dat jouw kind last heeft van huiduitslag. Welke manier van ondersteuning spreekt je het meest aan?

Normal

- 1 Een arts die mij vertelt welke huiduitslag het is en wat ik eraan kan doen
- 2 Een website met informatie over welke huiduitslag het (mogelijk) is en wat ik eraan kan doen
- 3 Een forum waarop mensen die dezelfde huiduitslag hebben vertellen wat ik het beste kan doen
- 4 Beeldschermcommunicatie (zoals Skype) waar ik de huiduitslag laat zien aan een arts; de arts vertelt mij welke huiduitslag het is en wat ik eraan kan doen
- 6 Online chatten met een professional die mij vertelt welke huiduitslag het is en wat ik eraan kan doen

Q018:

Single coded

Stel dat je zelf last hebt van huiduitslag die aanhoudt en erger wordt. Welke manier van ondersteuning spreekt je het meest aan?

Normal

- 1 Een arts die mij vertelt welke huiduitslag het is en wat ik eraan kan doen
- 2 Een website met informatie over welke huiduitslag het (mogelijk) is en wat ik eraan kan doen
- 3 Een forum waarop mensen die dezelfde huiduitslag hebben vertellen wat ik het beste kan doen
- 4 Beeldschermcommunicatie (zoals Skype) waar ik de huiduitslag laat zien aan een arts; de arts vertelt mij welke huiduitslag het is en wat ik eraan kan doen
- 5 Online chatten met een professional die mij vertelt welke huiduitslag het is en wat ik eraan kan doen

Q019:

Single coded

Stel dat jouw kind last heeft van huiduitslag die aanhoudt en erger wordt. Welke manier van ondersteuning spreekt je het meest aan?

Normal

- 1 Een arts die mij vertelt welke huiduitslag het is en wat ik eraan kan doen
- 2 Een website met informatie over welke huiduitslag het (mogelijk) is en wat ik eraan kan doen
- 3 Een forum waarop mensen die dezelfde huiduitslag hebben vertellen wat ik het beste kan doen
- 4 Beeldschermcommunicatie (zoals Skype) waar ik de huiduitslag laat zien aan een arts; de arts vertelt mij welke huiduitslag het is en wat ik eraan kan doen
- 5 Online chatten met een professional die mij vertelt welke huiduitslag het is en wat ik eraan kan doen

Q020:

Single coded

Stel dat je zelf gepest wordt. Welke manier van ondersteuning spreekt je het meest aan?

Normal

- 1 Een docent, vertrouwenspersoon of psycholoog
- 2 Een website op internet waarop ik tips en informatie staan over pesten
- 3 Een forum waar tips en ervaringen worden uitgewisseld over pesten
- 4 Beeldschermcommunicatie (zoals Skype) waar ik contact heb met een professional aan wie ik meer informatie kan vragen over wat je het beste kunt doen als je gepest wordt
- 5 Online chatten met een professional met wie ik anoniem mijn zorgen en vragen deel

Q021:

Single coded

Stel dat je kind gepest wordt. Welke manier van ondersteuning spreekt je het meest aan?

Normal

- 1 Een docent, vertrouwenspersoon of psycholoog
- 2 Een website op internet waarop ik tips en informatie staan over pesten
- 3 Een forum waar tips en ervaringen worden uitgewisseld over pesten
- 4 Beeldschermcommunicatie (zoals Skype) waar ik contact heb met een professional aan wie ik meer informatie kan vragen over wat je het beste kunt doen als je gepest wordt
- 5 Online chatten met een professional met wie ik anoniem mijn zorgen en vragen deel

Q022:

Single coded

Stel dat je zelf een programma gaat volgen om te leren hoe je je op kunt stellen tegenover de mensen die jou pesten. Welke vorm van zo'n programma spreekt je het meest aan?

Normal

- 1 Een training in een groep met leeftijdsgenoten waarin je vaardigheden leert om weerbaarder te worden
- 2 Een mobiele app waarin je 24/7 aan kunt geven hoe je je voelt in een bepaalde situatie. Met een professional wordt er op lastige situaties teruggeblikt en gekeken hoe je je in zo'n situatie assertiever kunt opstellen
- 3 Een online zelfhulpprogramma waarin je zelfstandig een volledig online programma doorloopt. Hier is een coach aan gekoppeld
- 4 Een online game waarin je in een game leert omgaan met situaties waardoor je in het 'echte' leven ook weerbaarder wordt

Q023:

Single coded

Stel dat je kind een programma gaat volgen om te leren hoe hij/zij zich op kan stellen tegenover de pesters. Welke vorm van zo'n programma spreekt je het meest aan?

Normal

- 1 Een training in een groep met leeftijdsgenoten waarin je vaardigheden leert om weerbaarder te worden
- 2 Een mobiele app waarin je 24/7 aan kunt geven hoe je je voelt in een bepaalde situatie. Met een professional wordt er op lastige situaties teruggeblikt en gekeken hoe je je in zo'n situatie assertiever kunt opstellen
- 3 Een online zelfhulpprogramma waarin je zelfstandig een volledig online programma doorloopt. Hier is een coach aan gekoppeld
- 4 Een online game waarin je in een game leert omgaan met situaties waardoor je in het 'echte' leven ook weerbaarder wordt

B002: Algemene gegevens

End block

B003: online dienstverlening

Begin block

Q031:

Text

Not back

De volgende vragen gaan over hoe je tegen online dienstverlening in de gezondheidszorg aankijkt.

Q025:

Multi coded

Min = 1

Online dienstverlening in de gezondheidszorg kan via een website, forum, chat, beeldschermcommunicatie (zoals Skype), online zelfhulpprogramma en in een online game. Wat zijn volgens jou voordelen van online dienstverlening in de gezondheidszorg?

Meer antwoorden mogelijk

Normal

- 1 Dat het flexibel is (op ieder moment/iedere plek bereikbaar)
- 2 Dat het voor iedereen beschikbaar is
- 3 Dat ik zelf kan bepalen van welke vorm van ondersteuning ik gebruik maak
- 4 De anonimiteit
- 5 Dat er veel informatie beschikbaar is
- 96 anders, namelijk... *Open *Position fixed

Q026:

Multi coded

Min = 1

Wat zijn volgens jou nadelen van online dienstverlening in de gezondheidszorg?

Meerdere antwoorden mogelijk

Normal

- 1 Te weinig face-to-face contact
- 2 Lastig te bepalen welke informatie betrouwbaar is
- 3 Privacy is beperkt
- 4 Te weinig begeleiding
- 5 Beperkt aanbod aan mogelijkheden
- 96 anders, namelijk... *Open *Position fixed

Q027:

Single coded

Aan welk aspect hecht je voornamelijk belang als het gaat om online dienstverlening in de gezondheidszorg?

Normal

- 1 Inhoudelijke correctheid
- 2 Een gelijkwaardige gesprekspartner hebben
- 3 Dat de informatie duidelijk en overzichtelijk is
- 4 Dat mijn privacy gewaarborgd wordt
- 5 Diversiteit van het aanbod
- 6 Flexibel (op ieder moment/op iedere plek toegankelijk)
- 7 Begeleiding en ondersteuning van een deskundige
- 96 anders, namelijk... *Open *Position fixed

Q028:

Matrix

Number of rows: 6 | Number of columns: 5

Geef bij de onderstaande stellingen aan in hoeverre deze jou motiveren om gezonde keuzes te maken.

Het gaat hierbij om keuzes die zowel de fysieke als de mentale gezondheid bevorderen.

Normal

Rendered as Dynamic Grid

	Motiveert mij sterk	Motiveert mij	Neutraal	Motiveert mij nauwelijks	Motiveert mij helemaal niet
Als ik op ieder moment mijn eigen (gezondheids)gegevens in kan zien	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Als ik zelf de voortgang op het gebied van mijn gezondheid kan zien en bijhouden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Als ik doelen stel die ik wil bereiken op het gebied van mijn gezondheid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Als ik beloond word voor het halen van mijn doelstellingen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Als ik (digitaal) advies krijg op basis van online gegevens over mijn gezondheid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Als ik via een stappenteller doorkrijg dat ik te weinig loop en dus meer moet bewegen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q029:

Matrix

Number of rows: 5 | Number of columns: 5

Geef bij de onderstaande stellingen aan in hoeverre deze jou motiveren om gezonde keuzes te maken.

Het gaat hierbij om keuzes die zowel de fysieke als mentale gezondheid bevorderen.

Normal

Rendered as Dynamic Grid

	Motiveert mij sterk	Motiveert mij	Neutraal	Motiveert mij nauwelijks	Motiveert mij helemaal niet
Als ik complimenten ontvang over mijn gedrag op het gebied van gezondheid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Als ik online gezondheidsadvies ontvang waarin staat wat ik kan doen om gezonder te leven	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Als ik regelmatig tips ontvang over hoe ik gezonder kan leven (bijvoorbeeld via een app of sms-bericht)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Als een professional mij persoonlijk ondersteunt op het gebied van mijn gezondheid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Als ik via de digitale weg snel contact krijg met een professional en/of organisatie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Q030:

Matrix

Number of rows: 5 | Number of columns: 5

Geef bij de onderstaande stellingen aan in hoeverre deze jou motiveren om gezonde keuzes te maken.

Het gaat hierbij om keuzes die zowel de fysieke als de mentale gezondheid bevorderen.

Normal

Rendered as Dynamic Grid

	Motiveert mij sterk	Motiveert mij	Neutraal	Motiveert mij nauwelijks	Motiveert mij helemaal niet
Als een professional mij vertelt dat ik meer moet bewegen en waarom dit belangrijk is	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Als ik persoonlijk contact heb met een professional om de voortgang te bespreken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Als een professional een compliment geeft over mijn gedrag op het gebied van mijn gezondheid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Als ik met andere mensen gezonder ga leven	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Als ik support van familie en vrienden ontvang	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

B003: online dienstverlening

End block