Huidige zorg in Nederland
Zorginstituut Nederland

Zorginstituut Nederland

Contact: Rianne Lubbersen-Jacobi | **T:** 050-43657673 | **E:** riannelubbersen-jacobi@kienonderzoek.nl

Groningen / Haarlem | **W**: www.kienonderzoek.nl |

Achtergrond onderzoek en methode

Onderzoeksvraag

Hoe denken Nederlanders over de huidige zorg in Nederland en hoe kijken zij aan tegen de zorgcrisis?

Onderzoeksdoelgroep en selectie
Nederlanders in de leeftijd van 18 jaar en ouder

Panel
Panelleden van PanelWizard Direct

Methode
Online onderzoek met uitnodiging via e-mail of via de PanelWizard app

Veldwerkperiode
20 t/m 27 december 2021

Respons
2029 volledig ingevulde vragenlijsten, responspercentage 63%

Betrouwbaarheid
Bij een betrouwbaarheid van 95% kan de steekproefuitkomst maximaal 2,2% afwijken van de werkelijke situatie (als alle Nederlanders in de doelgroep ondervraagd zouden zijn).

Uitleg rondom de toetsing en benoeming van verschillen

In dit rapport worden, naast de totaalresultaten, ook verschillen besproken tussen doelgroepen binnen de steekproef. Deze verschillen worden in de conclusies alleen benoemd wanneer ze statistisch significant zijn, dit wil zeggen dat de kans erg klein is dat ze alleen aan het toeval geweten kunnen worden. Voor het toetsen van de significantie worden verschillende methodes gebruikt (in dit rapport o.a. Chi-Square en T-Toets).
Wanneer een bepaalde groep significant afwijkt van de overige groepen, worden de percentuele verschillen als volgt vermeld in de conclusies: "(..% vs. ..%)". Het eerstgenoemde percentage betreft dan de uitkomst van de benoemde (afwijkende) groep, het tweede percentage betreft het gemiddelde van de overige groepen.

Lid van MOA

EXPERTISE CENTER VOOR MARKETING-INSIGHTS, ONDERZOEK & ANALYTICS

Conclusie (1)

De zorg in het algemeen

- Nederlanders van 18 jaar en ouder waarderen de kwaliteit van de zorg gemiddeld met een rapportcijfer van een 7,3.
- Zeven op de tien vinden dat de zorg anders georganiseerd moet worden om de stijgende kosten tegen te gaan. Ruim vier op de tien zijn echter niet bereid iets meer zorgpremie te betalen als daarmee de zorg voor hen goed blijft, een kwart is daartoe wel bereid. Zeven op de tien zijn (ook) niet bereid een eigen bijdrage te betalen voor een bezoek aan de huisarts om de zorg daarmee betaalbaar te houden.
- Een meerderheid vindt dat de focus in de zorg meer moet komen te liggen op 'voorkomen' in plaats van op 'genezen'.

Nieuwerwetse zorg

- Meer dan de helft is (waarschijnlijk) wel bereid om het gesprek behorende bij een controlebezoek vanuit de thuissituatie te volgen. Voordelen zijn volgens de meesten tijdswinst en kostenbesparing, als nadeel wordt vooral genoemd dat men belang hecht aan een persoonlijk gesprek wanneer het om de gezondheid gaat.
- Nagenoeg evenveel mensen hebben een voorkeur voor een traditioneel als voor een modern zorgsysteem (zorg vanuit de thuissituatie geregeld).
- Ook als er een keuze gemaakt moet worden tussen een goede behandeling bij een ziekenhuis in de buurt of een uitstekende behandeling verder weg, heerst er verdeeldheid. Een kleine meerderheid kiest voor een bandeling in de buurt.

Een (on)gezonde leefstijl en de invloed op de zorg

- Bijna twee derde vindt dat de huisarts mensen moet aanspreken op hun ongezonde leefstijl. Maar met het voorstel dat mensen met een gezonde leefstijl voorrang moeten krijgen op mensen met een ongezonde leefstijl kan meer dan de helft zich niet verenigen. Wel zou er in Nederland meer aandacht geschonken moeten worden aan het hebben van een gezonde leefstijl, zo vinden ruim zeven op de tien. Ook zou het makkelijker gemaakt moeten worden om gezonde keuzes te maken volgens ruim acht op de tien Nederlanders.
- Iets minder dan de helft vindt dat levensverlengende behandelingen van patiënten zonder zicht op genezing, alleen moeten worden gedaan als daarmee de kwaliteit van leven goed blijft.
- Ruim acht op de tien verwachten dat zij door hun zorgverlener goed worden geïnformeerd over een behandeling om zelf een keuze hierover te kunnen maken. Acht op de tien zouden het durven aangeven wanneer zij met een medische behandeling willen stoppen.
- Iets meer dan de helft vindt dat zij bij hun zorgverlener voldoende inspraak hebben als het om hun behandeling gaat en ook vindt iets meer dan de helft dat de zorgverlener goed naar hen luistert als zij wensen omtrent behandeling uitspreken.
- Ruim drie kwart geeft er de voorkeur aan zelf te kiezen voor een behandeling, ongeveer een kwart heeft liever dat de arts hierover beslist.

Conclusie (2)

Zorgkosten

- Een ruime meerderheid vindt het (deels) de eigen verantwoordelijkheid om de zorg betaalbaar te houden.
- Met een premieverhoging wanneer medische adviezen over het aanpassen van de leefstijl niet worden nageleefd is ongeveer een kwart het (helemaal) eens.
- Een systeem waarbij mensen met een ongezonde leefstijl meer betalen dan mensen met een gezonde manier van leven geniet bij vier op de tien de voorkeur. Zes op de tien hebben een voorkeur voor een systeem waarbij iedereen hetzelfde betaald, ongeacht de leefstijl.
- Vier op de tien zouden niet naar een arts gaan wanneer zij klachten hebben maar krap bij kas zitten, om zo kosten te besparen.
- Iets meer dan de helft is niet bereid elke maand meer premie voor hun zorgverzekering te betalen als daardoor de kwaliteit van de zorg omhoog gaat.

Zorgen om de zorg

- Er heerst verdeeldheid als het gaat om een (naderende) zorgcrisis. Bijna drie op de tien denken dat er te laat is ingegrepen en een zorgcrisis onvermijdelijk is. Nog eens drie op de tien vrezen voor een zorgcrisis en eenzelfde percentage denkt dat als we allemaal ons best doen de zorg gered kan worden.
- Van de huidige situatie waarbij de zorgkosten de pan uitrijzen en de kwaliteit onder druk staat was een derde voorafgaand aan dit onderzoek helemaal niet op de hoogte.

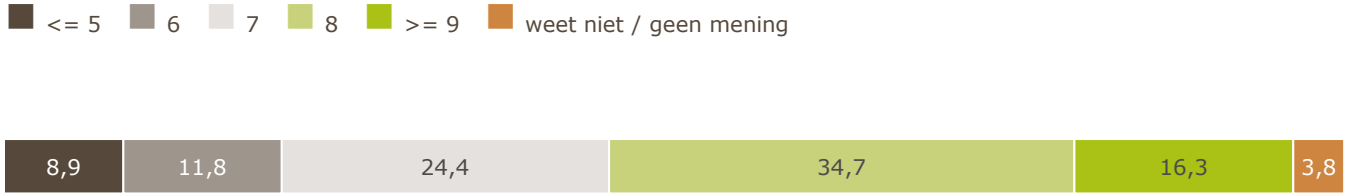
De zorg in het algemeen

panelwizard direct

Beoordeling kwaliteit zorg

Kwaliteit van zorg in Nederland wordt gemiddeld met een ruim voldoende gewaardeerd

Als u een rapportcijfer zou mogen geven voor de kwaliteit van de zorg in Nederland, welk rapportcijfer geeft u dan? Een 1 staat hier voor 'zeer slecht' en een 10 voor 'zeer goed'. Licht uw antwoord toe.



	N	Gem
	2093	7,3

- Nederlanders van 18 jaar en ouder beoordelen de kwaliteit van de zorg in Nederland met een gemiddeld rapportcijfer van een 7,3.
- De helft geeft een 8 of hoger (51%), ongeveer een tiende geeft een onvoldoende (9%).

Uitsplitsing naar geslacht

Man	Vrouw
7,4	7,3
1019	1074

Uitsplitsing naar leeftijd

Jonger dan 30 jaar	30-39 jaar	40-49 jaar	50-59 jaar	60 jaar en ouder
7,1	7,1	7,1	7,3	**7,7**
352	334	352	385	670

Uitsplitsing naar gezondheid

Heel slecht	Niet zo goed/slecht	Redelijk	Goed	Uitstekend
7,2	7,1	7,1	**7,5**	**7,8**
21	183	661	1035	193

Uitsplitsing naar medicijngebruik

Nee	Ja
7,3	**7,4**
941	1126

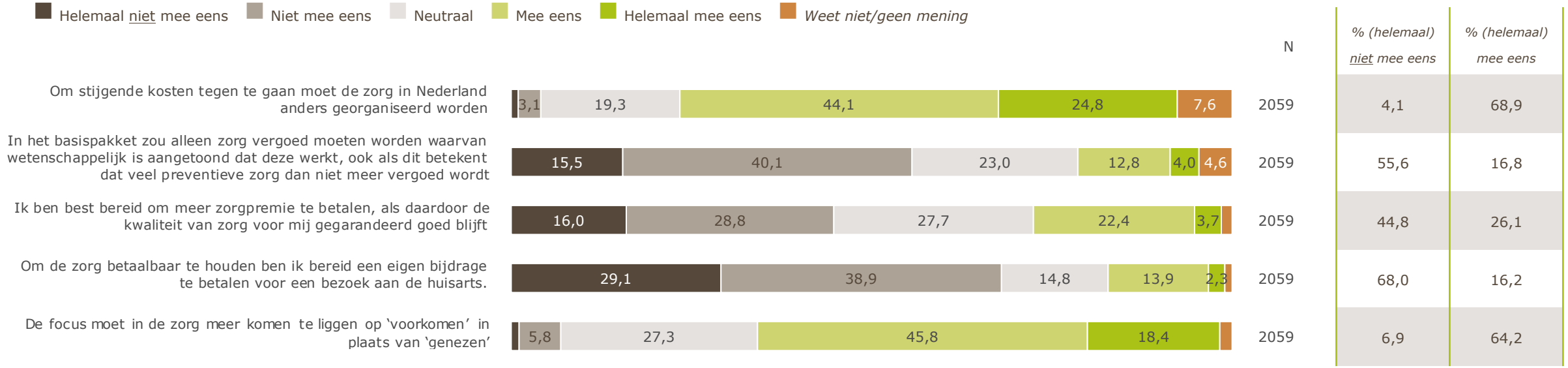
- Nederlandse mannen geven een hogere beoordeling voor de zorg in Nederland dan vrouwen (7,4 vs. 7,3); zij geven vaker een 8 of hoger (55% vs. 48%), vrouwen geven vaker een 6 (14% vs. 10%).
- Naarmate de leeftijd stijgt, beoordeelt men de Nederlandse zorg met een hoger rapportcijfer (7,1 onder Nederlanders tot 30 jaar vs. 7,7 onder 60-plussers).
- Vindt men zichzelf in goede of uitstekende gezondheid verkeren dan is de beoordeling voor de zorg in Nederland hoger dan wanneer men de eigen gezondheid (heel) slecht tot redelijk noemt (7,5 vs. 7,1).
- Ook medicijngebruikers geven een hogere beoordeling dan niet-medicijngebruikers (7,4 vs. 7,3).

Significant hoger
Significant lager

Betaalbaarheid van de zorg

Zeven op de tien vinden dat Nederlandse zorg anders moet worden georganiseerd om stijgende kosten tegen te gaan

In hoeverre bent u het eens of oneens met onderstaande uitspraken over de zorg?



	N	% (helemaal) niet mee eens	% (helemaal) mee eens
Om stijgende kosten tegen te gaan moet de zorg in Nederland anders georganiseerd worden	2059	4,1	68,9
In het basispakket zou alleen zorg vergoed moeten worden waarvan wetenschappelijk is aangetoond dat deze werkt, ook als dit betekent dat veel preventieve zorg dan niet meer vergoed wordt	2059	55,6	16,8
Ik ben best bereid om meer zorgpremie te betalen, als daardoor de kwaliteit van zorg voor mij gegarandeerd goed blijft	2059	44,8	26,1
Om de zorg betaalbaar te houden ben ik bereid een eigen bijdrage te betalen voor een bezoek aan de huisarts.	2059	68,0	16,2
De focus moet in de zorg meer komen te liggen op 'voorkomen' in plaats van 'genezen'	2059	6,9	64,2

- Ongeveer zeven op de tien Nederlanders vinden dat de zorg in Nederland anders georganiseerd moet worden om stijgende kosten tegen te gaan.
- Daarentegen is ongeveer eenzelfde percentage niet bereid een eigen bijdrage te betalen voor een bezoek aan de huisarts om zorg betaalbaar te houden.
- De groep die niet bereid is om meer zorgpremie te betalen om de kwaliteit van de zorg voor hen goed te houden, is groter dan de groep die wél bereid is meer te betalen.
- Een meerderheid is het er (helemaal) niet mee eens als het basispakket alleen zorg zou vergoeden waarvan wetenschappelijk is aangetoond dat deze werkt. Een minderheid is het hier (helemaal) wél mee eens, ook als dat betekent dat veel preventieve zorg dan niet meer wordt vergoed.
- Een meerderheid is van mening dat de focus in de zorg moet komen te liggen op 'voorkomen' in plaats van op 'genezen'.

Toelichting:

Stellingen zijn in willekeurige volgorde aan de respondent getoond.

Betaalbaarheid van de zorg - verschillen

Nederlanders met goede/uitstekende gezondheid zijn het vaker (helemaal) eens dat focus in zorg moet komen te liggen op 'voorkomen' i.p.v. 'genezen'

In hoeverre bent u het eens of oneens met onderstaande uitspraken over de zorg?

Uitsplitsing naar:	*geslacht*		*leeftijd*					*gezondheid*			*medicijngebruik*	
	Man	**Vrouw**	**jonger dan 30 jaar**	**30-39 jaar**	**40-49 jaar**	**50-59 jaar**	**60 jaar en ouder**	**(Heel) Slecht**	**Redelijk**	**Goed / Uitstekend**	**Nee**	**Ja**
Om stijgende kosten tegen te gaan moet de zorg in Nederland anders georganiseerd worden	**71,4**	**66,7**	**62,7**	68,1	69,8	72,4	70,2	71,0	68,2	69,0	68,7	69,7
In het basispakket zou alleen zorg vergoed moeten worden waarvan wetenschappelijk is aangetoond dat deze werkt, ook als dit betekent dat veel preventieve zorg dan niet meer vergoed wordt	**22,9**	**10,9**	19,8	15,8	18,1	14,2	16,4	14,5	16,3	17,4	**19,5**	**14,2**
Ik ben best bereid om meer zorgpremie te betalen, als daardoor de kwaliteit van zorg voor mij gegarandeerd goed blijft	**30,9**	**21,6**	**32,1**	26,4	25,3	23,6	24,8	29,0	22,6	27,6	26,9	25,4
Om de zorg betaalbaar te houden ben ik bereid een eigen bijdrage te betalen voor een bezoek aan de huisarts	**21,6**	**11,1**	14,9	16,7	18,7	16,8	15,0	**12,0**	13,2	**18,5**	**18,9**	**14,1**
De focus moet in de zorg meer komen te liggen op 'voorkomen' in plaats van 'genezen'	**67,1**	**61,3**	**71,1**	66,3	63,8	57,5	63,4	**57,5**	55,8	**69,7**	**68,3**	**60,7**
N	1003	1056	343	329	348	381	658	200	651	1208	926	1109

- Mannen zijn het vaker dan vrouwen met alle stellingen (helemaal) eens.
- Nederlanders tot 30 jaar zijn het er minder vaak (helemaal) mee eens dat de zorg in Nederland anders georganiseerd moet worden (63% vs. 70% onder 30 jaar en ouder). Wel is deze leeftijdsgroep vaker van mening dat de focus in de zorg moet komen te liggen op 'voorkomen' in plaats van 'genezen' (71% vs. 63%) en geven zij vaker aan best bereid te zijn meer aan zorgpremie te betalen als daardoor de kwaliteit van de zorg voor hen gegarandeerd goed blijft (32% vs. 25%).
- Vindt men de eigen gezondheid (heel) slecht tot redelijk, dan is men minder vaak bereid een eigen bijdrage te betalen voor een bezoek aan de huisarts om de zorg betaalbaar te houden (13% (helemaal) mee eens vs. 19% onder mensen met een goede/uitstekende gezondheid). Mensen met een goede/uitstekende gezondheid zijn het er vaker (helemaal) mee eens dat de focus in de zorg moet komen te liggen op 'voorkomen' in plaats van op genezen (70% vs. 56%).
- Medicijngebruikers vinden minder vaak dat een basispakket alleen zorg zou moeten vergoeden die wetenschappelijk is aangetoond. Zij zijn minder vaak bereid een eigen bijdrage te betalen voor een huisartsbezoek en vinden minder vaak dat de focus in de zorg moet komen te liggen op 'voorkomen' i.p.v. op 'genezen'.

Toelichting:

In de tabellen wordt de som van de percentages 'helemaal mee eens' en 'mee eens' getoond.

Significant hoger
Significant lager

panelwizard direct

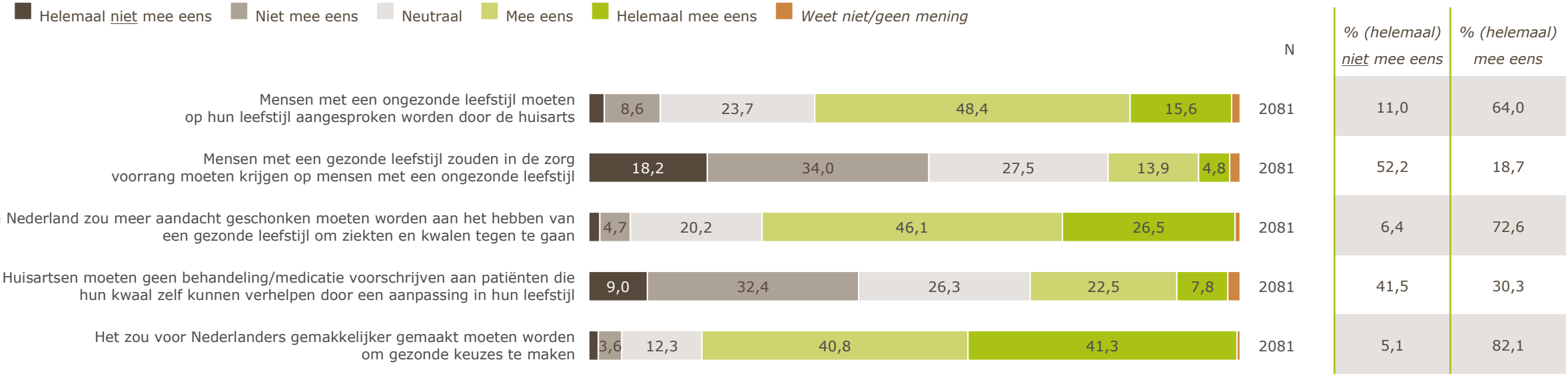
Een (on)gezonde leefstijl en de invloed op de zorg

panelwizard direct

Zorgverlening en een (on)gezonde leefstijl

Ruim acht op de tien vinden dat het maken van gezonde keuzes makkelijker gemaakt moet worden

In hoeverre bent u het eens of oneens met onderstaande uitspraken over de zorg en leefstijl?



	N	% (helemaal) niet mee eens	% (helemaal) mee eens
Mensen met een ongezonde leefstijl moeten op hun leefstijl aangesproken worden door de huisarts	2081	11,0	64,0
Mensen met een gezonde leefstijl zouden in de zorg voorrang moeten krijgen op mensen met een ongezonde leefstijl	2081	52,2	18,7
In Nederland zou meer aandacht geschonken moeten worden aan het hebben van een gezonde leefstijl om ziekten en kwalen tegen te gaan	2081	6,4	72,6
Huisartsen moeten geen behandeling/medicatie voorschrijven aan patiënten die hun kwaal zelf kunnen verhelpen door een aanpassing in hun leefstijl	2081	41,5	30,3
Het zou voor Nederlanders gemakkelijker gemaakt moeten worden om gezonde keuzes te maken	2081	5,1	82,1

- Ruim zeven op de tien vinden dat in Nederland meer aandacht geschonken moet worden aan het hebben van een gezonde leefstijl* om ziekten en kwalen tegen te gaan.
- Ruim acht op de tien zijn het er (helemaal) mee eens dat het voor Nederlanders gemakkelijker gemaakt moet worden om gezonde keuzes te maken.
- Bijna twee derde van de Nederlanders is het er (helemaal) mee eens dat mensen met een ongezonde leefstijl** hierop aangesproken moeten worden door hun huisarts.
- Op de vraag of mensen met een gezonde leefstijl voorrang zouden moeten krijgen in de zorg op mensen met een ongezonde leefstijl is iets meer dan de helft het (helemaal) niet eens (52%).

** Met een gezonde leefstijl bedoelen we: mensen die gezond eten en sporten.*

*** Met een ongezonde leefstijl bedoelen we: mensen die bijvoorbeeld veel snacken en/of roken.*

Toelichting:

Stellingen zijn in willekeurige volgorde aan de respondent getoond.

panelwizard direct

Zorgverlening en een (on)gezonde leefstijl - verschillen

Mensen met goede/uitstekende gezondheid vinden vaker dat het maken van gezonde keuzes gemakkelijker gemaakt moet worden

In hoeverre bent u het eens of oneens met onderstaande uitspraken over de zorg en leefstijl?

Uitsplitsing naar:	*geslacht*		*leeftijd*					*gezondheid*			*medicijngebruik*	
	Man	**Vrouw**	**jonger dan 30 jaar**	**30-39 jaar**	**40-49 jaar**	**50-59 jaar**	**60 jaar en ouder**	**(Heel) Slecht**	**Redelijk**	**Goed / Uitstekend**	**Nee**	**Ja**
Mensen met een ongezonde leefstijl moeten op hun leefstijl aangesproken worden door de huisarts	65,5	62,6	63,9	64,3	64,2	63,4	64,2	55,4	56,9	**69,3**	**66,3**	**62,1**
Mensen met een gezonde leefstijl zouden in de zorg voorrang moeten krijgen op mensen met een ongezonde leefstijl	**22,0**	**15,6**	18,6	21,3	19,2	19,8	16,5	11,8	14,3	**22,2**	**22,3**	**15,7**
In Nederland zou meer aandacht geschonken moeten worden aan het hebben van een gezonde leefstijl om ziekten en kwalen tegen te gaan	72,9	72,4	**78,5**	**74,5**	**69,3**	**70,0**	**71,8**	67,6	67,0	**76,5**	**76,0**	**69,8**
Huisartsen moeten geen behandeling/medicatie voorschrijven aan patiënten die hun kwaal zelf kunnen verhelpen door een aanpassing in hun leefstijl	**34,2**	**26,6**	30,1	28,8	**35,2**	**24,5**	31,9	23,0	25,1	**34,3**	**35,3**	**26,0**
Het zou voor Nederlanders gemakkelijker gemaakt moeten worden om gezonde keuzes te maken	82,3	81,9	**86,8**	82,9	82,2	82,5	**79,0**	81,4	78,5	**84,2**	85,0	**80,1**
N	1014	1067	349	333	349	383	667	204	657	1220	934	1121

- Mannen zijn het vaker dan vrouwen (helemaal) eens met de stelling dat mensen met een gezonde leefstijl in de zorg voorrang moeten krijgen op mensen met een ongezonde leefstijl. Ook zijn mannen het er vaker (helemaal) mee eens dat huisartsen geen behandeling of medicatie moeten voorschrijven als patiënten hun kwaal zelf kunnen verhelpen door een aanpassing in hun leefstijl te doen.
- Nederlanders tot 40 jaar zijn het er vaker (helemaal) mee eens dat er in Nederland meer aandacht geschonken zou moeten worden aan het hebben van een gezonde leefstijl om ziekten en kwalen tegen te gaan (77% vs. 71% ≥40 jaar). Nederlanders tot 30 jaar zijn vaker van 60-plussers van mening dat het makkelijker gemaakt zou moeten worden om gezonde keuzes te maken (87% vs. 79%).
- Degenen die de eigen gezondheid als (heel) goed beschouwen zijn het met alle stellingen significant vaker (helemaal) eens.
- Medicijngebruikers zijn het met alle stellingen minder vaak (helemaal) eens dan mensen die geen medicijnen gebruiken.

Toelichting:

In de tabellen wordt de som van de percentages 'helemaal mee eens' en 'mee eens' getoond.

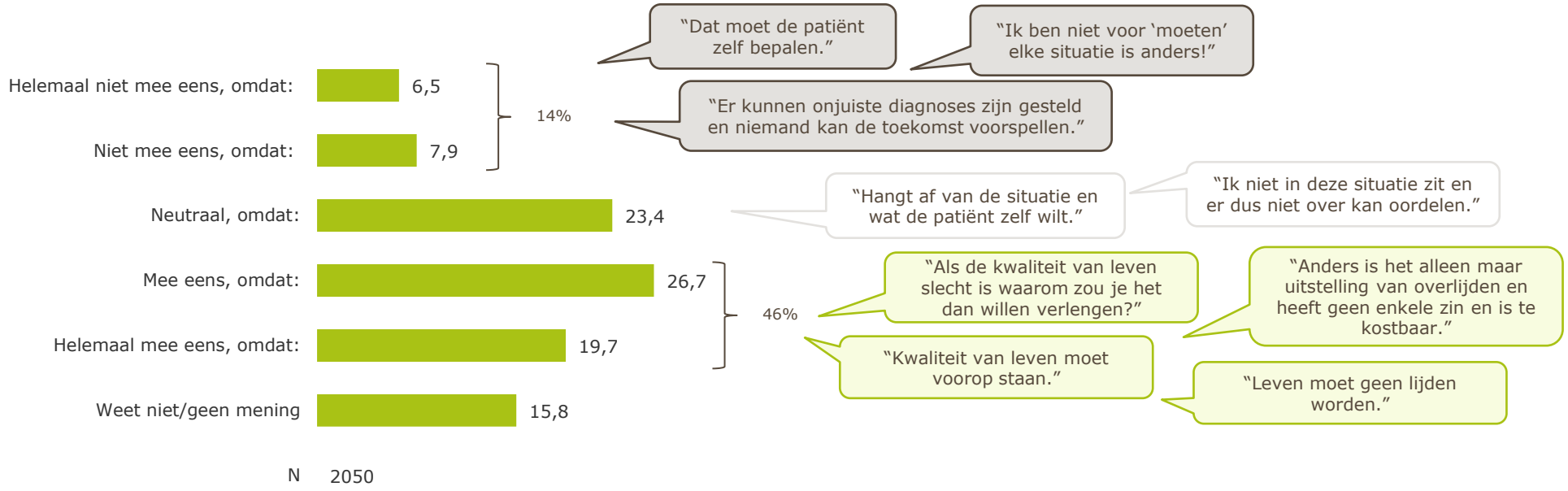
Significant hoger
Significant lager

Levensverlengende behandeling

Bijna de helft (helemaal) eens dat levensverlengende behandeling zonder zicht op genezing alleen gedaan moet worden als kwaliteit leven goed blijft

In hoeverre bent u het eens of oneens met onderstaande stelling? Kunt u uw antwoord toelichten?

'Levensverlengende behandelingen van patiënten zonder zicht op genezing (uitbehandelde patiënten) moeten alleen worden gedaan als daarmee de kwaliteit van leven goed blijft'



- Iets minder dan de helft is het er (helemaal) mee eens dat levensverlengende behandelingen van patiënten zonder zicht op genezing, alleen moeten worden gedaan als daarmee de kwaliteit van leven goed blijft. Als toelichting wordt vaak genoemd dat de kwaliteit van leven hierin zeer belangrijk is.
- Een zevende is het met deze stelling (helemaal) niet eens. Vaak genoemde reden hiervoor is dat het een keuze is die de patiënt zelf moet maken.
- Bijna een kwart is neutraal en een zesde weet het niet of heeft geen mening.

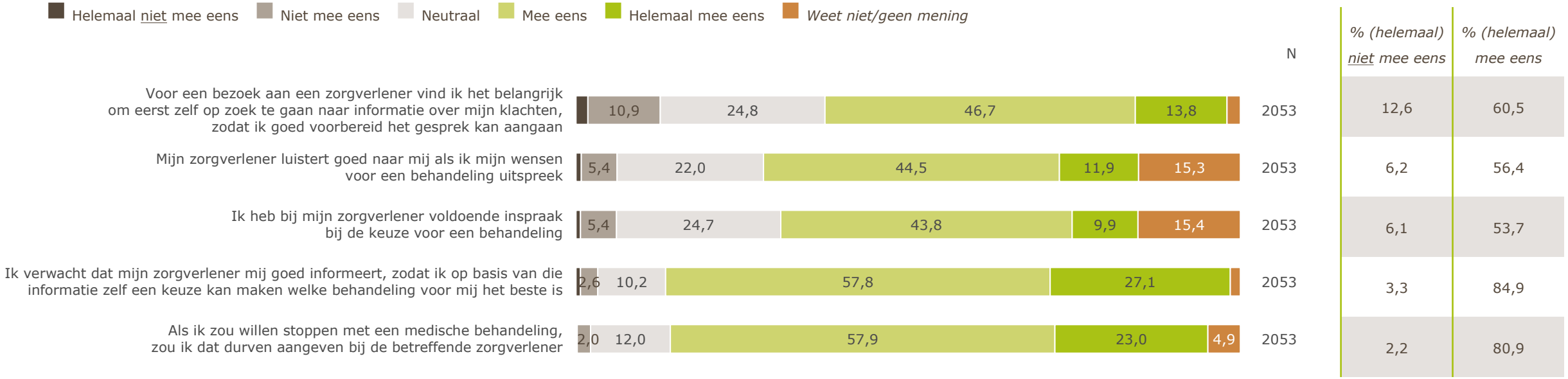
Toelichting:

Respondenten is de mogelijkheid geboden een toelichting te geven. Een selectie van veelvoorkomende antwoorden is op deze pagina getoond. Alle gegeven toelichtingen zijn terug te vinden in de online rapportage.

Houding t.a.v. zorgverlener

Acht op de tien zouden het durven aangeven bij zorgverlener als zij willen stoppen met medische behandeling

In hoeverre bent u het eens of oneens met onderstaande uitspraken over zorgverleners?



	% (helemaal) niet mee eens	% (helemaal) mee eens
Voor een bezoek aan een zorgverlener vind ik het belangrijk om eerst zelf op zoek te gaan naar informatie over mijn klachten, zodat ik goed voorbereid het gesprek kan aangaan	12,6	60,5
Mijn zorgverlener luistert goed naar mij als ik mijn wensen voor een behandeling uitspreek	6,2	56,4
Ik heb bij mijn zorgverlener voldoende inspraak bij de keuze voor een behandeling	6,1	53,7
Ik verwacht dat mijn zorgverlener mij goed informeert, zodat ik op basis van die informatie zelf een keuze kan maken welke behandeling voor mij het beste is	3,3	84,9
Als ik zou willen stoppen met een medische behandeling, zou ik dat durven aangeven bij de betreffende zorgverlener	2,2	80,9

- Ruim acht op de tien verwachten dat hun zorgverlener hen goed informeert, zodat op basis van die informatie zelf een keuze gemaakt kan worden welke behandeling het beste is. Slechts 3% is het (helemaal) niet met deze stelling eens.
- Acht op de tien durven het aan te geven bij hun zorgverlener als zij een medische behandeling zouden willen stoppen.
- Zes op de tien geven aan het belangrijk te vinden vóór een bezoek aan een zorgverlener eerst zelf op zoek te gaan naar informatie over klachten om zo goed voorbereid te zijn voor het gesprek. Een achtste is het hier (helemaal) niet mee eens.
- Iets meer dan de helft vindt dat zij voldoende inspraak hebben bij hun zorgverlener over de keuze voor een behandeling en/of dat de zorgverlener goed luistert als wensen voor een behandeling door hen worden uitgesproken.

Toelichting:

Stellingen zijn in willekeurige volgorde aan de respondent getoond.

panelwizard direct

Houding t.a.v. zorgverlener - verschillen

Bij (heel) slechte gezondheid durft men minder vaak aan te geven te willen stoppen met medische behandeling

In hoeverre bent u het eens of oneens met onderstaande uitspraken over de zorg?

Uitsplitsing naar:	geslacht		leeftijd					gezondheid			medicijngebruik	
	Man	**Vrouw**	**Jonger dan 30 jaar**	**30-39 jaar**	**40-49 jaar**	**50-59 jaar**	**60 jaar en ouder**	**(Heel) Slecht**	**Redelijk**	**Goed / Uitstekend**	**Nee**	**Ja**
Voor een bezoek aan een zorgverlener vind ik het belangrijk om eerst zelf op zoek te gaan naar informatie over mijn klachten, zodat ik goed voorbereid het gesprek kan aangaan	60,4	60,6	63,5	60,7	61,9	58,0	59,6	56,8	60,9	60,9	**63,3**	**58,6**
Mijn zorgverlener luistert goed naar mij als ik mijn wensen voor een behandeling uitspreek	54,8	57,9	58,5	**51,2**	54,4	54,6	**60,0**	58,3	56,4	56,1	**50,0**	**61,8**
Ik heb bij mijn zorgverlener voldoende inspraak bij de keuze voor een behandeling	**51,0**	**56,3**	53,5	**47,6**	49,4	52,8	**59,7**	54,8	55,5	52,6	**47,7**	**59,1**
Ik verwacht dat mijn zorgverlener mij goed informeert, zodat ik op basis van die informatie zelf een keuze kan maken welke behandeling voor mij het beste is	83,8	86,0	86,5	86,3	83,4	84,3	84,7	85,9	84,6	85,0	84,8	85,5
Als ik zou willen stoppen met een medische behandeling, zou ik dat durven aangeven bij de betreffende zorgverlener	81,3	80,5	**72,8**	82,6	81,7	82,9	82,7	**76,9**	81,5	81,2	81,1	81,1
N	1002	1051	342	328	344	381	658	199	649	1205	924	1105

- Vrouwen (56% vs. 51%) en 60-plussers (60% vs. 51%.) vinden vaker dat zij voldoende inspraak hebben bij de keuze voor een behandeling.
- 60-plussers geven ook vaker aan dat hun zorgverlener goed luistert wanneer zij hun wensen omtrent een behandeling aangeven (60% vs. 55%).
- Nederlanders tot 30 jaar (73% vs. 83%) en mensen met een (heel) slechte gezondheid (77% vs. 81%) zeggen minder vaak dat zij het zouden durven aangeven wanneer zij een medische behandeling willen stoppen.
- Wanneer men geen medicijnen gebruikt vindt men het vaker belangrijk voorafgaand aan een bezoek aan een zorgverlener eerst zelf op zoek te gaan naar informatie over klachten. Gebruikt men wél medicijnen, dan geeft men vaker aan dat de zorgverlener goed luistert naar wensen over een behandeling en dat zij voldoende inspraak hebben bij de zorgverlener aangaande de keuze voor een behandeling (59% vs. 48%).

Toelichting:

In de tabellen wordt de som van de percentages 'helemaal mee eens' en 'mee eens' getoond.

Significant hoger
Significant lager

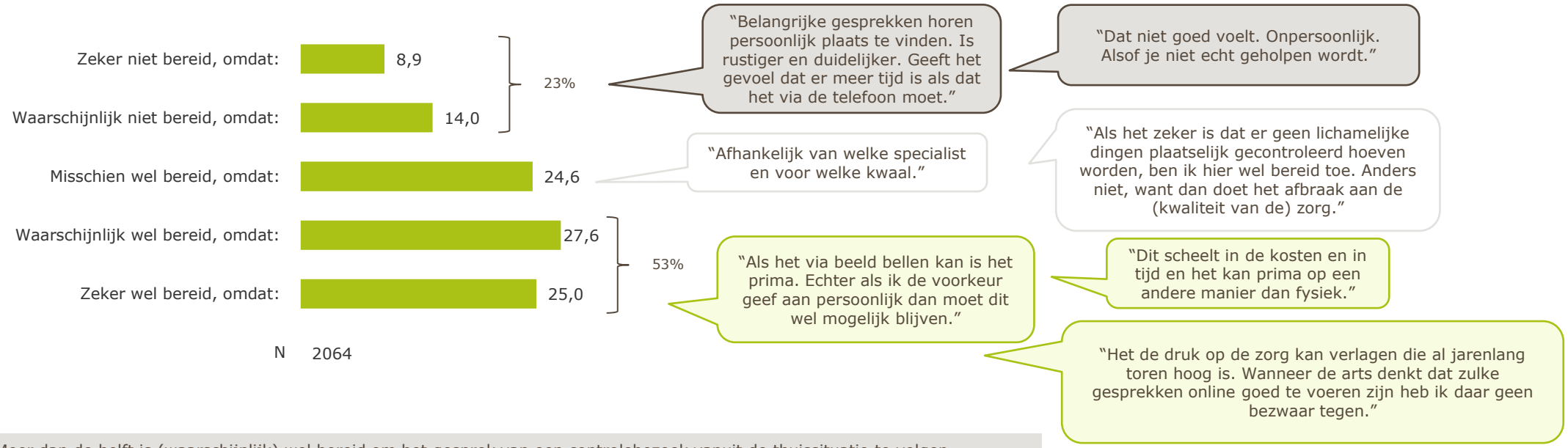
panelwizard direct

Bereidheid Ziekenhuiszorg Thuis toepassingen

Ruime meerderheid (waarschijnlijk) bereid tot online/telefonisch controlegesprek; kosten- en tijdsbesparing veel genoemde redenen

Steeds meer behandelingen en controles die vroeger in het ziekenhuis plaatsvonden worden nu thuis gedaan – een ontwikkeling die de komende jaren alleen maar zal toenemen. Veel ziekenhuizen zetten om deze reden in op Ziekenhuiszorg Thuis toepassingen. Voor bijvoorbeeld gesprekken met een arts hoeven patiënten op deze manier niet meer naar het ziekenhuis, maar kan een gesprek via de computer/telefoon worden gedaan.

Stel dat u voor een controlebezoek een gesprek moet hebben met de medisch specialist in het ziekenhuis. In hoeverre bent u bereid om zo'n gesprek vanuit uw thuissituatie te voeren (bijvoorbeeld via de computer/telefoon)? Licht uw antwoord toe.



- Meer dan de helft is (waarschijnlijk) wel bereid om het gesprek van een controlebezoek vanuit de thuissituatie te volgen, bijvoorbeeld via de computer of per telefoon. Tijdswinst en kostenbesparing worden veel genoemd als reden.
- Een kwart is hier misschien toe bereid.
- Iets minder dan een kwart is hier (waarschijnlijk) niet toe bereid. Veelgenoemde redenen zijn dat men het onpersoonlijk vindt, men liever een persoonlijk gesprek voert of thuis niet veel privacy heeft.

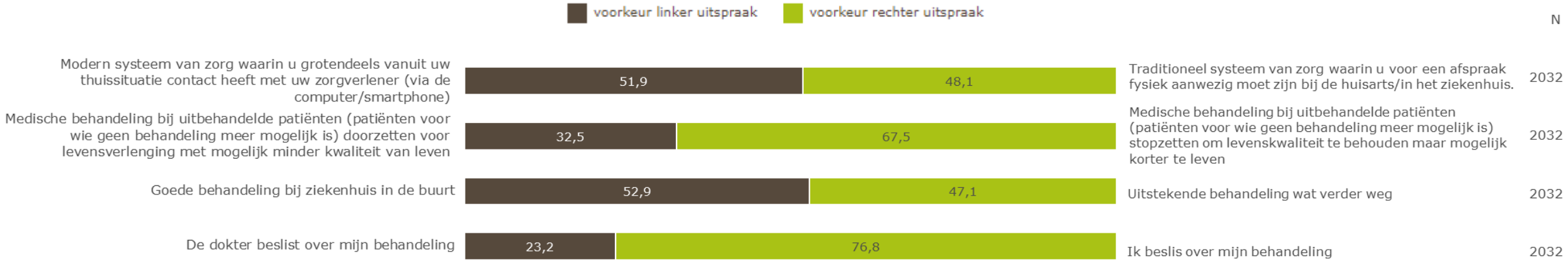
Toelichting:

Respondenten is de mogelijkheid geboden een toelichting te geven. Een selectie van veelvoorkomende antwoorden is op deze pagina getoond. Alle gegeven toelichtingen zijn terug te vinden in de online rapportage.

Voorkeuren met betrekking tot het verkrijgen van zorg

Ruim drie kwart heeft voorkeur voor zelf beslissen over behandeling

Hieronder ziet u een enkele tegenstellingen. Geef alstublieft per regel aan welke optie u zou kiezen.
Klik op de groene balk om uw antwoord te geven en verplaats het schuifje naar links of naar rechts.



- Wanneer men zou moeten kiezen tussen het stopzetten van een medische behandeling van uitbehandelde patiënten om levenskwaliteit te behouden maar mogelijk korter te leven óf de bahendling door te zetten voor levensverlening met de mogelijkheid een mindere kwaliteit van leven te genieten, dan kiest ruim twee derde voor het stopzetten van een behandeling.
- Ruim drie kwart geeft de voorkeur aan het zelf beslissen over zijn/haar behandeling tegenover een kwart die liever wil dat de dokter hierover beslist.
- Er heerst verdeeldheid als de keuze gemaakt moet worden tussen een goede behandeling bij een ziekenhuis in de buurt of een uitstekende behandeling verder weg.
- Ook als de keuze gemaakt moet worden tussen een modern systeem van zorg waarbij men grotendeels vanuit de thuissituatie contact heeft of een traditioneel systeem waarbij men voor een afspraak fysiek bij een (huis)arts moet zijn, is men verdeeld.

Toelichting:

Deze vraag bestond uit meerdere tegenstellingen. Ten behoeve van de rapportage zijn deze tegenstellingen los van een andere tegenstelling gerapporteerd. Deze andere tegenstelling is te vinden op pagina 21.

Voorkeuren met betrekking tot het verkrijgen van zorg - verschillen

Naarmate de gezondheid slechter is, kiest men vaker voor een traditioneel zorgsysteem

Hieronder ziet u een enkele tegenstellingen. Geef alstublieft per regel aan welke optie u zou kiezen.
Klik op de groene balk om uw antwoord te geven en verplaats het schuifje naar links of naar rechts.

Uitsplitsing naar:	*geslacht*		*leeftijd*					*gezondheid*			*medicijngebruik*	
	Man	**Vrouw**	**Jonger dan 30 jaar**	**30-39 jaar**	**40-49 jaar**	**50-59 jaar**	**60 jaar en ouder**	**(Heel) Slecht**	**Redelijk**	**Goed / Uitstekend**	**Nee**	**Ja**
Traditioneel systeem van zorg waarin u voor een afspraak fysiek aanwezig moet zijn bij de huisarts/in het ziekenhuis	45,9	50,2	**58,3**	44,7	45,6	43,4	48,5	52,8	51,6	**45,4**	46,2	49,5
Modern systeem van zorg waarin u grotendeels vanuit uw thuissituatie contact heeft met uw zorgverlener (via de computer/smartphone)	54,1	49,8	**41,7**	55,3	54,4	**56,6**	51,5	47,2	**48,4**	**54,6**	53,8	50,5
Medische behandeling bij uitbehandelde patiënten (patiënten voor wie geen behandeling meer mogelijk is) stopzetten om levenskwaliteit te behouden maar mogelijk korter te leven	**70,1**	**65,0**	61,5	60,6	63,1	**72,6**	**73,3**	67,0	65,7	68,5	66,8	68,2
Medische behandeling bij uitbehandelde patiënten doorzetten voor levensverlenging met mogelijk minder kwaliteit van leven	**29,9**	**35,0**	**38,5**	**39,4**	36,9	**27,4**	**26,7**	33,0	34,3	31,5	33,2	31,8
Uitstekende behandeling wat verder weg	48,0	46,3	**53,3**	**55,3**	48,0	45,5	40,5	41,6	43,0	**50,3**	**50,4**	**44,5**
Goede behandeling bij ziekenhuis in de buurt	52,0	53,7	**46,7**	**44,7**	52,0	54,5	**59,5**	**58,4**	**57,0**	**49,7**	**49,6**	**55,5**
Ik beslis over mijn behandeling	**73,4**	**80,1**	73,4	77,0	78,2	78,7	76,7	72,6	79,3	76,2	76,4	77,2
De dokter beslist over mijn behandeling	**26,6**	**19,9**	26,6	23,0	21,8	21,3	23,3	27,4	20,7	23,8	23,6	22,8
N	992	1040	338	322	344	376	652	197	644	1191	914	1094

- Vaker mannen dan vrouwen hebben een voorkeur voor het stopzetten van een medische behandeling bij uitbehandelde patiënten om levenskwaliteit te behouden, met de mogelijkheid korter te leven. Vrouwen hebben vaker een voorkeur voor het zelf beslissen over de behandeling, terwijl mannen vaker een voorkeur uitspreken dat de arts de beslissing neemt.
- Nederlanders tot 30 jaar hebben vaker een voorkeur voor een traditioneel systeem (58% vs. 46%). Wanneer het gaat om de keuze tussen een goede behandeling dichtbij of een uitstekende behandeling verder weg, dan kiezen mensen tot 40 jaar vaker voor een uitstekende behandeling verder weg (54% vs. 44%). Deze voorkeur neemt af naarmate men ouder is.
- Geniet men naar eigen zeggen een goede/uitstekende gezondheid dan geeft men minder vaak de voorkeur aan een traditioneel zorgsysteem dan mensen met een redelijke tot heel slechte gezondheid (45% vs. 52%). In het geval van een goede/uitstekende gezondheid heeft men juist vaker een voorkeur voor een modern systeem waarbij de zorg grotendeels vanuit de thuissituatie wordt geleverd (55% vs. 48%). Is de gezondheid redelijk tot zeer slecht, dan geeft een meerderheid de voorkeur aan een goede behandeling dichterbij (57% vs. 50% onder mensen met een goede/uitstekende gezondheid). Is de gezondheid goed/uitstekend, dan is de groep die kiest voor een goede behandeling in de buurt even groot als de groep die kiest voor een uitstekende behandeling wat verder weg (beide 50%).
- Niet-medicijngebruikers hebben vaker de voorkeur voor een uitstekende behandeling verder weg. Medicijngebruikers vaker voor een goede behandeling in de buurt.

Toelichting:
In de tabellen wordt het percentage getoond dat de voorkeur heeft voor die betreffende uitspraak.

Significant hoger
Significant lager

panelwizard direct

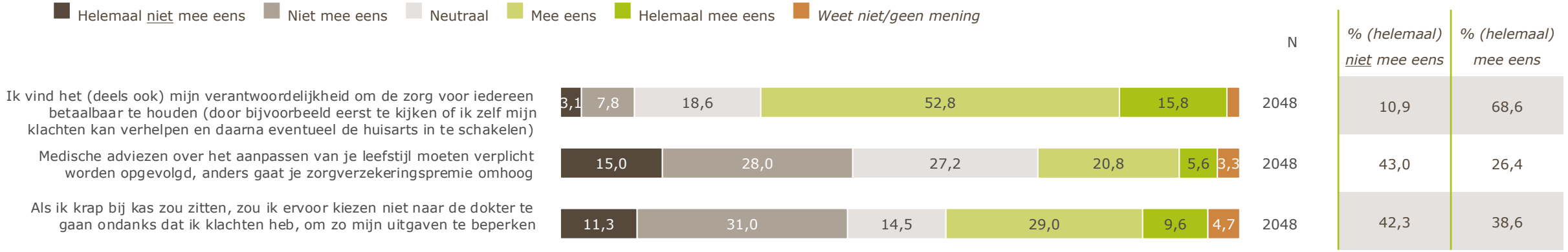
Zorgkosten

panelwizard direct

Betaalbaarheid van de zorg

Ruim vier op de tien willen niet dat zorgpremie wordt verhoogd als je medische adviezen over leefstijl niet opvolgt

In hoeverre bent u het eens of oneens met onderstaande uitspraken over de zorg?



	N	% (helemaal) niet mee eens	% (helemaal) mee eens
Ik vind het (deels ook) mijn verantwoordelijkheid om de zorg voor iedereen betaalbaar te houden (door bijvoorbeeld eerst te kijken of ik zelf mijn klachten kan verhelpen en daarna eventueel de huisarts in te schakelen)	2048	10,9	68,6
Medische adviezen over het aanpassen van je leefstijl moeten verplicht worden opgevolgd, anders gaat je zorgverzekeringspremie omhoog	2048	43,0	26,4
Als ik krap bij kas zou zitten, zou ik ervoor kiezen niet naar de dokter te gaan ondanks dat ik klachten heb, om zo mijn uitgaven te beperken	2048	42,3	38,6

- Een ruime meerderheid vindt het (deels ook) de eigen verantwoordelijkheid om zorg voor iedereen betaalbaar te houden. Ongeveer een tiende is het hier (helemaal) niet mee eens.
- Dat je zorgverzekeringspremie stijgt als je als medisch advies over het aanpassen van leefstijl niet opvolgt, vinden ruim vier op de tien geen goed idee. Een kwart juist wel.
- Zit men krap bij kas, dan zou bijna vier op de tien niet naar een dokter gaan bij klachten, om zo uitgaven te beperken. Een ongeveer even grote groep staat er niet zo in.

Toelichting:

Stellingen zijn in willekeurige volgorde aan de respondent getoond.

Betaalbaarheid van de zorg - verschillen

Naarmate gezondheid slechter is, vindt men het minder vaak een goed idee dat zorgpremie wordt verhoogd als medische adviezen niet worden opgevolgd

In hoeverre bent u het eens of oneens met onderstaande uitspraken over de zorg?

Uitsplitsing naar:	*geslacht*		*leeftijd*					*gezondheid*			*medicijngebruik*	
	Man	**Vrouw**	**Jonger dan 30 jaar**	**30-39 jaar**	**40-49 jaar**	**50-59 jaar**	**60 jaar en ouder**	**(Heel) Slecht**	**Redelijk**	**Goed / Uitstekend**	**Nee**	**Ja**
Ik vind het (deels ook) mijn verantwoordelijkheid om de zorg voor iedereen betaalbaar te houden	69,5	67,7	**61,3**	**63,3**	67,2	72,0	**73,7**	**62,6**	65,8	**71,0**	70,8	67,3
Medische adviezen over het aanpassen van je leefstijl moeten verplicht worden opgevolgd, anders gaat je zorgverzekeringspremie omhoog	**29,5**	**23,5**	28,7	26,6	**31,4**	24,8	**23,4**	**17,2**	**20,6**	**31,1**	**29,4**	**23,9**
Als ik krap bij kas zou zitten, zou ik ervoor kiezen niet naar de dokter te gaan ondanks dat ik klachten heb, om zo mijn uitgaven te beperken	**35,4**	**41,6**	**49,0**	**46,5**	**43,6**	37,2	**27,4**	38,9	**43,5**	**35,9**	**42,3**	**35,3**
N	999	1049	341	327	344	379	657	198	649	1201	921	1103

- Vrouwen zouden vaker bij klachten niet naar een dokter gaan als zij krap bij kas zouden zitten. Mannen vinden vaker dat medische adviezen over aanpassingen in leefstijl verplicht moeten worden opgevolgd of dat anders een stijging in zorgverzekeringspremie volgt.
- Naarmate de leeftijd stijgt, is men het er vaker (helemaal) mee eens dat het (ook deels) de eigen verantwoordelijkheid is om zorg voor iedereen betaalbaar te houden (74% ≥ 60 jaar vs. 61% ≤ 30 jaar). Jongeren zouden bij klachten vaker een doktersbezoek vermijden om uitgaven te beperken, dan wanneer men ouder is (49% ≤ 30 jaar vs. 27% ≥ 60 jaar).
- Ook naarmate de gezondheid beter is, vindt men het vaker (deels) de eigen verantwoordelijkheid om zorg voor iedereen betaalbaar te houden (71% onder mensen met een goede/uitstekende gezondheid vs. 63% onder mensen met een (heel) slechte gezondheid). Bij een betere gezondheid is men het er ook vaker (helemaal) mee eens dat medische adviezen over aanpassingen in de leefstijl verplicht moeten worden opgevolgd (31% vs. 17% mensen met een (heel) slechte gezondheid).
- Medicijngebruikers zeggen minder vaak een doktersbezoek uit te zullen stellen wanneer zij krap bij kas zouden zitten. Niet-medicijngebruikers zijn het vaker eens met het voorstel de zorgverzekeringspremie te verhogen als medische adviezen over het aanpassen van leefstijl niet worden opgevolgd.

Toelichting:

In de tabellen wordt de som van de percentages 'helemaal mee eens' en 'mee eens' getoond.

Significant hoger
Significant lager

Kosten zorgverzekering en leefstijl

Meerderheid voor gelijke zorgverzekeringspremie, ongeacht leefstijl

Hieronder ziet u een tegenstelling. Geef alstublieft aan welke optie u zou kiezen.
Klik op de groene balk om uw antwoord te geven en verplaats het schuifje naar links of naar rechts.

- Zes op de tien hebben een voorkeur voor een zorgstelsel waarbij iedereen hetzelfde betaald voor zijn zorgverzekering, ongeacht leefstijl.

Uitsplitsing naar: *geslacht* | *leeftijd* | *gezondheid* | *medicijngebruik*

	Man	Vrouw	Jonger dan 30 jaar	30-39 jaar	40-49 jaar	50-59 jaar	60 jaar en ouder	(Heel) Slecht	Redelijk	Goed / Uitstekend	Nee	Ja
Iedereen betaalt hetzelfde voor z'n zorgverzekering, ongeacht je leefstijl	**56,4**	**63,3**	**54,1**	57,1	58,7	60,9	**64,3**	**68,5**	**69,4**	**53,3**	**54,6**	**64,5**
Mensen met een ongezonde leefstijl betalen meer voor hun zorgverzekering	**45,4**	**35,5**	**45,9**	42,9	41,3	39,1	**35,7**	**31,5**	**30,6**	**46,7**	**45,4**	**35,5**
N	992	1040	338	322	344	376	652	197	644	1191	914	1094

- Vrouwen hebben vaker dan mannen een voorkeur voor een systeem waarbij iedereen hetzelfde aan zorgverzekeringspremie betaalt, ongeacht leefstijl.
- Ook wanneer men ouder is, heeft men vaker een voorkeur voor het betalen van gelijke premie, ongeacht leefstijl (64% ≥ 60 jaar vs. 54% ≤ 30 jaar).
- Medicijngebruikers (65% vs. 55%) en mensen met een redelijk tot (heel) slechte gezondheid (53% vs. 69%) hebben vaker een voorkeur voor het betalen van gelijke premie, ongeacht leefstijl.
- Het zijn vooral mannen, jongeren (≤ 30 jaar), mensen met een goede gezondheid en mensen zonder medicijngebruik die vaker een voorkeur hebben voor een systeem waarbij mensen met een ongezonde leefstijl meer betalen voor hun zorgverzekering

Toelichting:

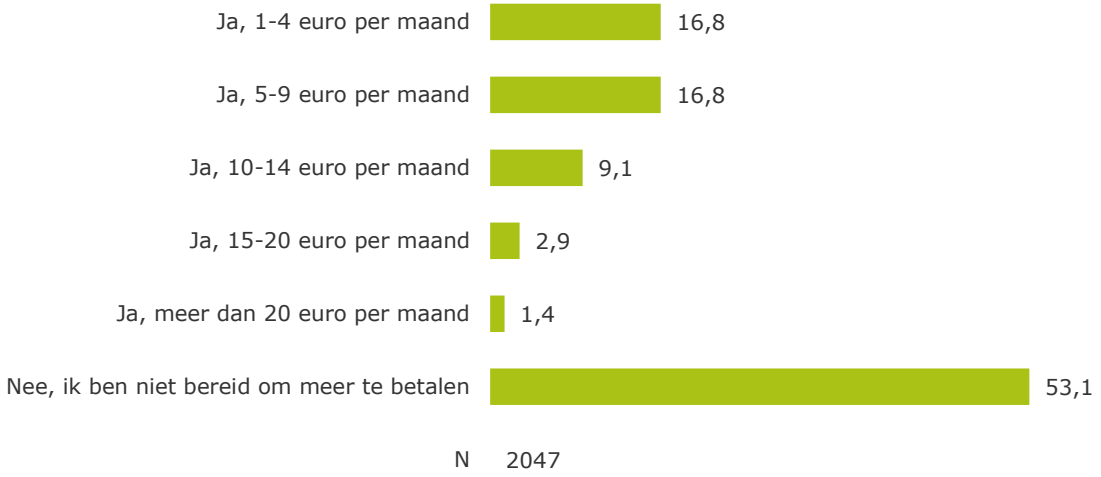
Deze vraag bestond uit meerdere tegenstellingen. Tbv de rapportage is deze tegenstelling los van de andere tegenstellingen gerapporteerd. De overige tegenstellingen behorende bij deze vraag zijn te vinden op pagina 16.

Significant hoger
Significant lager

Bereidheid meer te betalen voor kwalitatief betere zorg

Bijna de helft is bereid meer te betalen als kwaliteit van de zorg daarmee toeneemt

Bent u bereid om meer premie voor uw zorgverzekering te betalen, als daarmee de kwaliteit van zorg omhoog gaat? Zo ja, hoeveel euro bent u per maand bereid meer te betalen voor uw zorgverzekering?



Uitsplitsing naar:	*geslacht*		*leeftijd*					*gezondheid*		
	Man	**Vrouw**	**Jonger dan 30 jaar**	**30-39 jaar**	**40-49 jaar**	**50-59 jaar**	**60 jaar en ouder**	**(Heel) Slecht**	**Redelijk**	**Goed / Uitstekend**
Ja, 1-4 euro per maand	**14,5**	**18,9**	**23,8**	13,8	14,5	16,1	16,1	16,2	16,6	16,9
Ja, 5-9 euro per maand	17,9	15,6	**24,9**	18,4	14,0	14,5	14,5	**11,6**	**14,5**	**18,8**
Ja, 10-14 euro per maand	10,2	8,0	7,3	9,5	12,2	7,9	8,8	9,1	7,9	9,8
Ja, 15-20 euro per maand	**3,9**	**2,0**	**5,0**	3,1	2,6	1,8	2,6	3,5	2,6	3,0
Ja, meer dan 20 euro per maand	**2,2**	**0,7**	1,8	1,2	1,7	1,1	1,4	2,0	1,2	1,4
Nee, ik ben niet bereid om meer te betalen	51,3	54,8	**37,2**	54,0	54,9	58,6	56,6	**57,6**	**57,2**	**50,1**
N	999	1048	341	326	344	379	657	198	649	1200

- Meer dan de helft van de Nederlanders van 18 jaar en ouder is niet bereid om meer aan hun zorgverzekering te betalen als daarmee de kwaliteit van de zorg omhoog gaat.
- Iets minder dan de helft (47%) is wél bereid meer te betalen; de grootste groep heeft hier enkele euro's per maand voor over. Een zesde wil 1 tot 4 euro per maand meer betalen, een zelfde groep 5 tot 9 euro. Bijna een tiende heeft 10 tot 14 euro per maand over als daarmee de kwaliteit van de zorg toeneemt. 4% is bereid hiervoor 15 euro of meer te betalen.
- Mannen en vrouwen zijn in gelijke mate bereid meer te betalen aan zorgpremie als daarmee de kwaliteit omhoog gaat. Echter, het bedrag dat men daarvoor over heeft is voor mannen hoger dan vrouwen. Vrouwen zeggen vaker een paar euro (1-4) per maand extra te willen betalen, terwijl mannen vaker 5-14 (28% vs. 24%) en zelfs meer dan 15 euro (6% vs. 3%) bereid zijn te betalen.
- Vooral onder jongeren (≤ 30 jaar) is de bereidheid meer te betalen aan premie hoog (63% vs. 44% 30-plussers). Bijna de helft van de jongeren is bereid 1 tot 4 (24% vs. 15%) of 5 tot 9 (25% vs. 15%) euro per maand meer te betalen.
- Is de gezondheid goed of uitstekend, dan is het percentage dat bereid is meer te betalen hoger dan wanneer men een redelijke tot zeer slechte gezondheid heeft (50% vs. 43%).

Significant hoger
Significant lager

panelwizard direct

Zorgen om de zorg

panelwizard direct

Naderende zorgcrisis

Drie op de tien vrezen voor zorgcrisis, ruim een kwart denkt dat te laat is ingegrepen en zorgcrisis onvermijdelijk is

In welke van onderstaande uitspraken met betrekking tot de zorg in Nederland kunt u zich het best vinden?

- Er heerst verdeeldheid als het gaat om een (naderende) zorgcrisis: bijna drie op de tien denken dat we te laat hebben ingegrepen. Een zorgcrisis komt er volgens hen hoe dan ook. Drie op de tien vrezen voor een zorgcrisis en nog eens drie op de tien denken dat wanneer wij allemaal ons best doen, we de zorg kunnen redden.
- Een zevende staat positief tegenover het zorgsysteem in Nederland en denkt dat er geen zorgcrisis komt.

Uitsplitsing naar: *geslacht* *leeftijd*

	Man	Vrouw	Jonger dan 30 jaar	30-39 jaar	40-49 jaar	50-59 jaar	60 jaar en ouder
We zijn te laat met ingrijpen, dus de zorgcrisis komt er hoe dan ook	27,5	27,7	26,9	**36,6**	**33,7**	24,2	**22,3**
Ik vrees voor een zorgcrisis	28,7	30,6	**34,9**	30,4	29,7	30,9	**25,8**
Als we allemaal ons best doen kunnen we de zorg redden	27,7	30,5	26,6	**21,1**	**24,4**	31,4	**35,6**
Ik sta positief tegenover het zorgsysteem in Nederland, volgens mij komt er geen zorgcrisis	**16,0**	**11,2**	11,5	11,8	12,2	13,6	**16,3**
N	991	1040	338	322	344	376	651

- Mannen denken vaker dat er geen zorgcrisis komt.
- Ook 60-plussers staan hier vaker positief tegenover (16% vs. 12% ≤60 jaar). Deze leeftijdsgroep denkt ook vaker dat als we allemaal ons best doen, we de zorg kunnen redden (36% vs. 26% ≤60 jaar).
- Jongeren (<30 jaar) vrezen vaker voor een zorgcrisis (35% vs. 29%).
- 30- tot 50-jarigen denken vaker dat we te laat zijn met ingrijpen en de zorgcrisis er hoe dan ook komt (35% vs. 24%).

Significant hoger
Significant lager

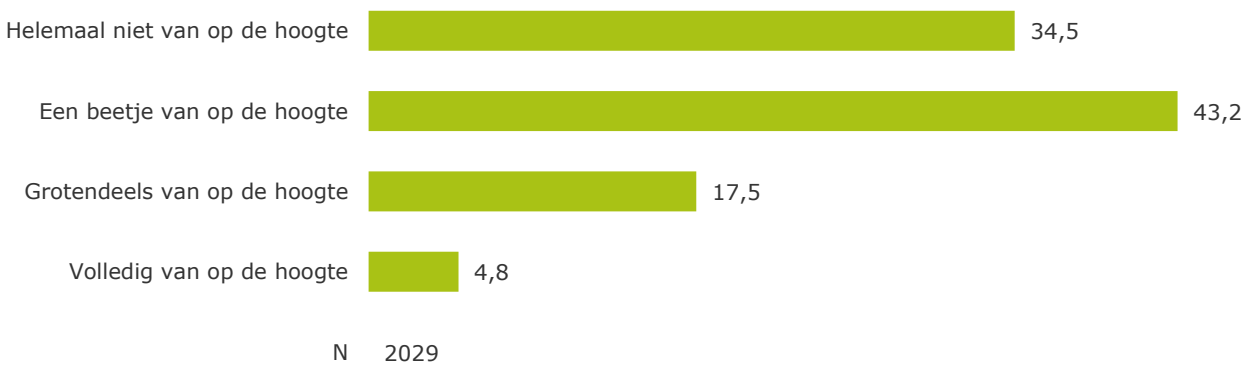
panelwizard direct

Kennis van zorgcrisis

Derde was voorafgaand aan onderzoek helemaal niet op de hoogte van huidige situatie omtrent gezondheidszorg

Volgens cijfers van de Wetenschappelijke Raad voor het Regeringsbeleid (WRR) rijzen de zorgkosten de pan uit en staat de kwaliteit van onze zorg onder druk. Zo meldt ook WRR-raadslid en hoogleraar Marianne Visser. Volgens haar is er sprake van een onhoudbare situatie en moet de politiek scherpe keuzes maken om de uitgaven te beteugelen. Als er niets wordt gedaan, dan betaalt een Nederlander over 40 jaar maar liefst 16.000 euro aan zorg: bijna drie keer zoveel als nu het geval is. Een kwart van onze totale economie gaat dan op aan gezondheidszorg.

In hoeverre was u, voorafgaand aan dit onderzoek, op de hoogte van bovenstaande situatie?



- Een derde was voorafgaand aan dit onderzoek helemaal niet op de hoogte van de beschreven situatie met betrekking tot zorgkosten en de kwaliteit van onze zorg.
- Ruim vier op de tien waren al een beetje op de hoogte en bijna een vijfde grotendeels.
- Slechts 5% was al volledig op de hoogte.

Uitsplitsing naar: *geslacht* *leeftijd*

	Man	Vrouw	Jonger dan 30 jaar	30-39 jaar	40-49 jaar	50-59 jaar	60 jaar en ouder
Helemaal niet van op de hoogte	32,6	36,3	**41,2**	**40,1**	34,0	33,3	**29,2**
Een beetje van op de hoogte	42,2	44,1	39,8	44,4	45,1	45,6	41,9
Grotendeels van op de hoogte	**19,8**	**15,4**	15,7	11,8	16,0	17,6	**22,1**
Volledig van op de hoogte	5,5	4,1	3,3	3,7	4,9	3,5	6,8
N	**989**	**1040**	**337**	**322**	**344**	**375**	**651**

- Mannen geven vaker dan vrouwen aan dat zij grotendeels of volledig op de hoogte waren van de beschreven situatie.
- Ook 60-plussers geven vaker aan grotendeels of volledig op de hoogte te zijn geweest (29% vs. 19%). Mensen jonger dan40 jaar geven vaker aan helemaal niet op de hoogte te zijn (41% vs. 32%).

Significant hoger
Significant lager

panelwizard direct

Onderzoeksverantwoording

Zorginstituut Nederland - Huidige zorg in Nederland

Onderzoeksmethode	Online
Steekproef	Nederlanders van 18 jaar en ouder
Bron	PanelWizard
Bruto steekproef	3826
Netto steekproef (# op vrg 1)	2123
Volledige vragenlijsten (netto)	2029
Responspercentage	63%
Datum start veldwerk	20-dec
Datum veldwerk gereed	27-dec
Betrouwbaarheidsniveau*	95%
Maximale afwijking*	2,2%
Representatief naar:	Geslacht, leeftijd, gezinssituatie, arbeidsparticipatie, opleiding, regio
Weging	Niet van toepassing

Respons breakdown	aantal
bruto steekproef	3826
bouncers (schatting)	153
buiten selectie	n.v.t.
verwijderd na datacheck	174
afgebroken vragenlijsten	94
geen medewerking	1376
Volledige vragenlijsten	**2029**

* Bij 2029 afgenomen vragenlijsten valt met een betrouwbaarheid van 95% te concluderen dat de steekproefuitkomst maximaal 2,2% kan afwijken van de werkelijke situatie (als alle Nederlanders in de doelgroep ondervraagd zouden zijn)

Dit onderzoek is uitgevoerd conform de richtlijnen van ISO 20252 (marktonderzoek)

Geslacht	% gewenst**	% behaald
Man	49,4	48,6
Vrouw	50,6	51,4
N		**2123**

Leeftijd	% gewenst**	% behaald
18-29 jaar	19,0	16,9
30-39 jaar	15,3	15,8
40-49 jaar	16,3	16,7
50-59 jaar	17,9	18,4
60 jaar en ouder	31,5	32,1
N		**2123**

Gezinssituatie	% gewenst**	% behaald
Eénpersoons	22,2	21,1
Meerpersoons (zonder kinderen <18)	49,8	51,2
Meerpersoons met kinderen (jongste <13)	20,1	20,1
Meerpersoons met kinderen (jongste 13-17)	7,9	7,6
N		**2123**

Arbeidsparticipatie	% gewenst**	% behaald
Fulltime (35 uur of meer)	33,1	33,3
Parttime (12 t/m 34 uur)	23,2	21,8
Niet werkend (0 t/m 11 uur)	43,7	44,9
N		**2123**

Opleiding	% gewenst**	% behaald
Laag	27,8	27,7
Midden	42,4	42,8
Hoog	29,7	29,5
N		**2123**

Regio	% gewenst**	% behaald
Noord-Nederland	10,0	11,5
Oost-Nederland	20,8	19,3
Zuid-Nederland	23,8	23,3
West-Nederland	45,3	45,8
N		**2123**

** Dit is de verdeling zoals die in heel Nederland is binnen de gewenste selectie (o.b.v. de Gouden Standaard van de MOA)

Achtergrond PanelWizard Direct

Algemene gegevens PanelWizard Direct

- PanelWizard is het onderzoekspanel van Kien onderzoek
- 31.000 leden van 16 jaar en ouder
- Dwarsdoorsnee van de Nederlandse bevolking of specifieke doelgroepen (bv. boodschappers, beleggers, allochtonen, ouders van baby's, etc.)
- Panelleden geven vooraf toestemming voor deelname
- Hoge en betrouwbare respons, door beloning en terugkoppeling
- Representativiteit en (serieuze) medewerking worden voortdurend gecontroleerd en bewaakt
- ISO-gecertificeerd (ISO 20252)
- Hanteert de Gouden Standaard van MOA

Lid van

MOA Fair Data

EXPERTISE CENTER VOOR MARKETING-INSIGHTS, ONDERZOEK & ANALYTICS

Kwaliteit PanelWizard Direct

Introductie PanelWizard Direct

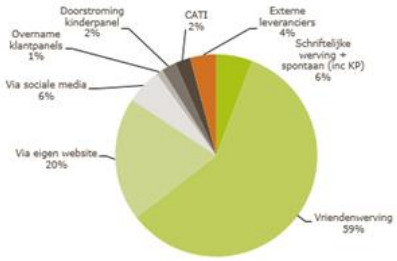
PanelWizard Direct bestaat sinds 2001 en is sindsdien uitgegroeid tot één van de beste panels van Nederland.

- Ruim 33.000 actieve leden (peiljaar 2020)
- ISO-gecertificeerd panel
- Ondersteund door onderzoeksexpertise Kien
- PanelWizard Direct & Kien beide aangesloten bij MOA en ESOMAR en ISO 20252 gecertificeerd

Werving

De werving van panelleden vindt plaats via verschillende bronnen.

- Zoveel mogelijk werken met 'verse' panelleden
- Inschrijvers worden eerst aspirantleden en pas definitief toegelaten tot panel na reactie op bevestigingsmail (double opt-in) en controles op antwoordgedrag (screeningsonderzoek)
- Mogelijkheid tot river recruitment voor specifieke doelgroepen; gerichte member-get-member actie waarbij panelleden die voldoen aan bepaalde criteria worden gevraagd anderen uit dezelfde doelgroep te werven via bijv. mail of sociale media



PanelWizard Direct leden: 30.949

Motivatie

- Korte en afwisselende vragenlijsten om panelleden gemotiveerd en fris te houden
- Standaardbeloning €0,10 per vraag; 100% koppeling tussen inspanning en beloning
- Beloning zelf houden, sparen voor club/vereniging of doneren aan een goed doel
  - Afgelopen jaren €153.912 geschonken aan goede doelen (peildatum januari 2021)
- Onderzoeksresultaten worden teruggekoppeld waardoor panelleden betrokken blijven
- Hoge betrokkenheid en motivatie blijkt uit het hoge gemiddelde responspercentage; 65%

Steekproeftrekking en representativiteit

- Steekproeftrekking o.b.v. de Gouden Standaard
- Standaard representatief uitgestuurd op 6 kernvariabelen
- Door hoog responspercentage vrijwel altijd representatieve netto steekproef
- Wanneer niet representatief: respons uit overtollige groepen verwijderen (non-interlocked) of eventueel resultaten wegen

Steekproef standaard representatief op:

Geslacht		Regio	
Leeftijd		Gezin	
Opleiding		Arbeid	

Kwaliteit panel en onderzoeken

Betrouwbaarheid van het online veldwerk wordt nauwlettend gecontroleerd:

- Vóór elk onderzoek wordt een controlevraag gesteld naar geslacht en leeftijd van de respondent, waarmee wordt gecontroleerd of de beoogde respondent deelneemt
- Ná elk onderzoek worden kwaliteitscontroles uitgevoerd op de snelheid, lengte, antwoordpatronen en de inhoud van open antwoorden
- Onbetrouwbare, te snelle en niet-serieuze respons wordt verwijderd en bij twee overtredingen worden panelleden uitgeschreven
- Panelleden die al enige tijd geen uitnodiging hebben gehad, krijgen voorrang bij versturen van nieuwe uitnodigingen

Onderhoud en beheer

- Na ieder onderzoek wordt het panellid verzocht om de eigen gegevens te controleren en indien nodig te updaten
- Panelleden worden ook tweemaal per jaar schriftelijk gevraagd om de eigen persoonsgegevens te actualiseren
- De persoonsgegevens van panelleden worden nimmer vrijgegeven, tenzij panelleden hier expliciet toestemming voor geven
- Non-respondenten en bouncers worden twee keer per jaar gecontroleerd en schriftelijk benaderd voor continuering van het panellidmaatschap

panelwizard direct