

Validatie van de vragenlijst van Mijnkwaliteitvanleven.nl

Mijnkwaliteitvanleven.nl maakt kwaliteit van leven bespreekbaar en meetbaar. Door het invullen van de vragenlijst van Mijnkwaliteitvanleven.nl brengen mensen hun eigen situatie in beeld. Dit helpt bij het zoeken naar passende oplossingen. Tegelijkertijd dragen mensen bij aan het verbeteren van de zorg door bundeling van (anonieme) uitkomsten.

De vragenlijst is ontwikkeld op basis van uitgebreide deskresearch. Bestaande gevalideerde vragen en schalen zijn zoveel mogelijk benut. In dit hoofdstuk leest u alles over de validatie van de vragenlijst. Eerst leest u de tien meest gestelde vragen, daarna volgt een statistische onderbouwing. Aan het eind van deze rapportage zijn een aantal bijlagen opgenomen.

“ ‘Door het invullen van de vragenlijst werd ik me meer bewust van mijn situatie. Om deze reden alleen al zou ik iedereen die te maken heeft met zorg aanraden de vragenlijst in te vullen en het persoonlijk overzicht dat je na het invullen krijgt, te gebruiken.’ ”



10 vragen over de vragenlijst

1: Waar gaat het om bij Mijnkwaliteitvanleven.nl?

In het programma Mijnkwaliteitvanleven.nl ligt de focus op eigen regie en veerkracht. Daarbij is het van groot belang mensen vanuit hun eigen perspectief aan het woord te laten. Door mensen te vragen naar ervaren drempels en mogelijkheden ligt de focus niet op het meten van 'objectieve' kwaliteit, maar op subjectieve beleving en behoeften die voor de betreffende persoon belangrijk zijn. Dit maakt het mogelijk om het gesprek aan te gaan over iemands persoonlijke situatie en vandaaruit te kijken naar passende oplossingen.

2: Wat is de meerwaarde van de vragenlijst?

De resultaten (data) bieden daarnaast ook inzicht in ontwikkelingen op langere termijn. Er wordt gemeten vanaf eind 2014 en de vragenlijst is inmiddels al ruim 100.000 keer ingevuld. Dat maakt het monitoren van trends op langere termijn mogelijk. De vragenlijst is een geschikt instrument om te monitoren in hoeverre het mensen lukt eigen regie te voeren, te leven op een manier die

bij hen past, en passende oplossingen te vinden voor drempels op verschillende levensdomeinen. De vragenlijst is tevens geschikt voor diverse doelgroepen.

3: Wat beoogt de vragenlijst te meten?

De vragenlijst van Mijnkwaliteitvanleven.nl maakt kwaliteit van leven bespreekbaar en meetbaar. Het is een hulpmiddel om op een gestructureerde manier de persoonlijke situatie in beeld te brengen. De vragen gaan over het dagelijks leven, gezondheid, de woonsituatie en leefomgeving, hulpmiddelen, informele en professionele zorg. Mensen geven aan wat belangrijk is om te leven zoals bij hen past. Ervaringen en verwachtingen worden inzichtelijk. Er is een volledige versie van de vragenlijst en een verkorte versie. De validatie is gebaseerd op de verkorte versie.

4: Wat blijkt uit de validatie?

De vragenlijst is als instrument zowel kwalitatief als kwantitatief uitgebreid gevalideerd. De levensdomeinen sluiten aan bij bestaande instrumenten en zijn zowel herkenbaar in het professionele veld als in het dagelijkse leven voor mensen zelf. Het instrument is gevoelig voor veranderingen en daarmee zeer geschikt als monitor en gespreksinstrument: voor deelnemers zelf, voor zorgprofessionals en organisaties.

5: Voor wie is de vragenlijst?

De vragenlijst Mijnkwaliteitvanleven.nl is een instrument voor mensen met een chronische ziekte of beperking, ouderen, mantelzorgers en iedereen die wil nadenken over een gezonde leefstijl. Ook mensen met een combinatie van deze kenmerken kunnen deelnemen. Zoals ouderen met een chronische ziekte en een zorgtaak. De vragenlijst gaat uit van zelfbeoordeling en is geschikt voor gebruik vanaf 18 jaar. Voor mensen die niet (meer) in staat zijn hun eigen situatie te beoordelen, is een observatiemethode beschikbaar, gebaseerd op dezelfde vragenlijst.

6: Is er een pre-test geweest?

De concept-basisvragenlijst Mijnkwaliteitvanleven.nl is getest en bijgesteld door gebruik te maken van drie methoden: hardopdenkprotocol, observatie en doorlooptijdevaluatie. Er hebben in totaal 16 mensen meegedaan aan de gebruikerstest: 3 mannen en 13 vrouwen. De leeftijd varieerde van 59 tot 92 jaar. Drie personen waren van niet-Nederlandse afkomst.

7: Hoe wordt de vragenlijst verspreid?

Voor de werving van deelnemers wordt gebruik gemaakt van verschillende kanalen: nieuwsbrieven (digitaal en papier), social media, bannering op diverse websites en het verspreiden van huis-aan-huis uitnodigingen. Ook wordt de vragenlijst toegepast door zorgprofessionals en zorgaanbieders in het streven naar persoonsgerichte zorg.



8: Wat onderscheidt deze vragenlijst van andere gevalideerde vragenlijsten?

In de vragenlijst van Mijinkwaliteitvanleven.nl wordt ervaren kwaliteit van leven uitgevraagd in relatie tot de mogelijkheid die mensen hebben om te leven zoals bij hen past (participatie en autonomie). Er wordt uitgegaan van aanwezige hulpmiddelen, aanpassingen, zorg en ondersteuning. De vragenlijst helpt om onder woorden te brengen wat voor iemand belangrijk is. Waar andere vragenlijsten vaak in beeld brengen op welke levensgebieden het relatief goed of slecht gaat, biedt deze vragenlijst ook inzicht in persoonlijke wensen en ervaren kansen, vanuit het perspectief van mensen zelf. De vragenlijst sluit daardoor aan op de maatschappelijke behoefte om ervaren gezondheid en veerkracht in kaart te brengen.

- Na het invullen van de vragenlijst ontvangen mensen een persoonlijk overzicht. Aan de hand van de uitkomsten in het persoonlijk overzicht kan het gesprek gevoerd worden over passende zorg en ondersteuning.
- De vragenlijst is vrij toegankelijk (mensen zijn niet afhankelijk van de professional die hen de vragenlijst aanbiedt) en is daarmee een hulpmiddel voor onder meer mensen met een zorgvraag om eigen regie in hun zoektocht naar passende oplossingen te benutten en/of te vergroten.

- Door de vragenlijst periodiek, meerdere malen achtereen en verspreid over een langere periode in te vullen, ontwikkelen mensen een persoonlijke norm of meetlat om in beeld te brengen hoe het met hen gaat.
- Ook kan de vragenlijst ingezet worden als gesprekshulp voor professionals. De vragenlijst biedt hen houvast in het persoonsgericht en gestructureerd uitvragen van ervaringen en verwachtingen.

9: Hoe is de vragenlijst opgebouwd?

De vragenlijst van Mijinkwaliteitvanleven.nl brengt kwaliteit van leven in beeld op vier onderdelen:

- Hoe gaat het met mensen in het dagelijks leven?
- Hoe ervaren zij hun gezondheid?
- Hoe waarderen mensen hun omgeving daarbij?
- Hoe waarderen mensen hun zorg daarbij?

Elke deelgebied wordt gemeten met een set van vragen en stellingen. Dit geldt voor zowel de totaalscores als de deelscores.

Dagelijks leven

- Ik ben positief over mijn leven
- Ik voel me gelukkig
- Ik geniet van mijn leven
- Ik ben tevreden met mijn leven zoals het is
- Ik vind dat mijn leven zin of richting heeft
- Ik heb vertrouwen in de toekomst als ik nadenk over mijn leven

Gezondheid

- Ik ben positief over mijn gezondheid
- Ik voel me lichamelijk gezond
- Ik voel me psychisch gezond
- Ik voel me fit genoeg om te doen wat ik wil
- Ik kan met verandering en tegenslag omgaan
- Ik leef op een manier die bij mij past

Omgeving

- Ik heb passende hulpmiddelen
- Ik krijg de hulp die ik wil van mensen uit mijn eigen kring of buurt
- Ik ben tevreden over mijn buurt/omgeving
- Ik voel me geaccepteerd in mijn buurt/omgeving
- Ik voel me veilig in mijn buurt/omgeving

Zorg

- Ik krijg professionele hulp die bij me past
- Ik ben positief over het contact met mijn gemeente als ik hulp(middelen) nodig heb
- Ik ben positief over het contact met mijn zorgverzekeraar als ik hulp(middelen) nodig heb
- Ik vertrouw erop dat zorg voor iedereen betaalbaar en goed blijft

Mensen brengen op negen levensgebieden in beeld of zij kunnen leven zoals bij hen past: gaan en staan waar ik wil, mijn huis op orde houden, mijn rol thuis vervullen, mijn tijd besteden zoals ik dat wil, rondkomen van mijn inkomen, mijn sociale contacten en relaties onderhouden, mijn persoonlijke verzorging, mijn werk (betaald of onbetaald), een opleiding of cursus volgen. Met Mijinkwaliteitvanleven.nl geven mensen zelf aan op welke levensgebieden de aanwezige hulp of ondersteuning voldoende is (gaat goed) en op welke gebieden mensen verbetermogelijkheden zien of juist geen oplossingen voor ogen hebben (kan beter). Daarbij kunnen mensen aangeven wat de belangrijkste reden is of redenen zijn waarom zij niet over passende hulp of hulpmiddelen beschikken.

10: Hoe is de vragenlijst tot stand gekomen?

De ontwikkeling van de vragenlijst is in 2014 gestart met vier focusgroepen, samengesteld met mensen uit de verschillende doelgroepen: ouderen, mensen met een chronische aandoening en beperking en mantelzorgers. In deze focusgroepen is met de deelnemers verkend welke onderwerpen betekenisvol zijn voor hun kwaliteit van leven. Op basis van de focusgroepen zijn de levensgebieden gedefinieerd en de uitgangspunten voor de vragenlijst opgesteld. Een vragenlijst die uitgaat van:

- zelfbeoordeling,
- het in kaart brengen van wensen en behoeften in plaats van beperkingen,
- het leven van mensen in plaats van het zorgstelsel,
- open en gesloten vragen.

“ ‘Het invullen van de lijst vond ik interessant. Ik was heel benieuwd wat er uit zou komen. Ik doe aan vrij veel onderzoeken mee, maar dit onderzoek gaat over mijzelf en mijn gezondheid.’ ”

Vervolgens is een groslijst opgesteld van bestaande vragenlijsten en hun reikwijdte (zie bijlage 1). Veel van deze vragenlijsten voldeden niet volledig aan de uitgangspunten en richtten zich te beperkt op gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven. Daarnaast waren de vragenlijsten veelal ontwikkeld voor gebruik door professionals.

Daarom is besloten een vragenlijst samen te stellen op basis van diverse bestaande vragenlijsten en onderzoek op het gebied van kwaliteit van leven en gezondheid. De gevalideerde vragenlijst Impact op Participatie en Autonomie (IPA) is opgenomen in de basisvragenlijst van Mijnkwaliteitvanleven.nl. De IPA-vragenlijst is ontwikkeld door M. Cardol van Nivel en bewerkt en aangepast door Nyfer in augustus 2013.



Statistische onderbouwing

De validatie van de vragenlijst van Mijinkwaliteitvanleven.nl bestaat uit het testen van een viertal psychometrische kenmerken die belangrijk zijn voor een valide meetinstrument. Per kenmerk volgt een toelichting, resultaten en conclusie.

1. Factoranalyse
2. Spreiding
3. Known group validity
4. Responsiviteit

1. Factoranalyse

Met een factoranalyse wordt geanalyseerd of het hypothetisch model met de vier deelgebieden (dagelijks leven, gezondheid, omgeving en zorg) bevestigd kan worden. De betrouwbaarheid van de deelgebieden wordt bepaald met het berekenen van de Chronbach's alpha.

Schaalconstructie op basis van factoranalyse: hoe worden schaalscores berekend?

De vragen voor de deelgebieden van Mijinkwaliteitvanleven.nl worden aangeboden met een 5- of een 10-puntschaal. Voor elk deelgebied wordt een score berekend door het gemiddelde van de beantwoorde items te nemen. De 5-puntschalen worden omgezet in 10-puntschalen wanneer er sprake is van een mix aan 5- en 10-puntschalen binnen een deelgebied.



Resultaten

Alle items van het ‘Dagelijks leven’ deelgebied laden hoog op 1 factor, met factorladingen van 0,5 tot 0,8.

De items van het deelgebied ‘Mijn gezondheid’ laden grotendeels op 1 factor. Er zijn 2 items die op een 2e factor laden.

De items van het deelgebied ‘Zorg uit mijn omgeving’ laden eveneens op 2 factoren.

De items van het deelgebied ‘Professionele zorg’ laden alle hoog op 1 factor, met factorladingen van 0,6 tot 0,8. Zie hiervoor bijlage 2.

Voor het meten van interne consistentie binnen de schalen is de Cronbach’s alpha voor betrouwbaarheid van de schaal berekend.

Als vuistregel wordt vaak gehanteerd dat een schaal voldoende betrouwbaar is bij een α die 0,70 of hoger is. De α van de schalen van Mijnkwaliteitvanleven.nl is hoog tot zeer hoog:

Dagelijks leven:	$\alpha = 0,92$
Gezondheid:	$\alpha = 0,89$
Omgeving:	$\alpha = 0,89$
Zorg:	$\alpha = 0,79$

CONCLUSIE:

De uitkomsten van de factoranalyse en de betrouwbaarheidsanalyse bevestigen een goede interne consistentie van de vier deelgebieden van Mijnkwaliteitvanleven.nl.

De items van de deelgebieden ‘Gezondheid’ en ‘Zorg uit mijn omgeving’ hebben een hoge interne consistentie, maar de factoranalyse laat zien dat deze deelgebieden eventueel nog te splitsen zijn in 2 componenten. Binnen het deelgebied ‘Gezondheid’ kan nog onderscheid gemaakt worden in een fysieke en psychische component. Het deelgebied ‘Zorg uit mijn omgeving’ bevat informatie die te splitsen is in een component ‘hulp uit de omgeving’ en ‘veiligheid/ geborgenheid in de omgeving’.

2. Spreiding

Een belangrijke voorwaarde voor een schaal is dat er voldoende spreiding in de antwoorden en dus in de schaalscores is. Met te weinig spreiding is het onderscheidend vermogen van een schaal te laag en is de kans klein dat statistische significante verschillen of verbanden worden gevonden.

Er zijn verschillende maten voor het beoordelen van de spreiding en de verdeling van de scores op de schalen. Eén daarvan is de standaarddeviatie. Deze kan gebruikt worden als indicator of de variabele normaal verdeeld is en of er voldoende spreiding is. Als vuistregel geldt dat er in het interval, dat bepaald wordt door het gemiddelde plus eenmaal de standaarddeviatie (de bovengrens) en het gemiddelde min eenmaal de standaarddeviatie (de ondergrens), ongeveer 68% van alle waarden voor moet komen.

Resultaten

Uit onderstaande tabel valt af te lezen dat bij hantering van de vuistregel voor de standaarddeviatie (kolom “% -1SD tot +1SD”), de spreiding als goed kan worden beoordeeld. De verdeling van

waarden rondom het gemiddelde zijn met percentages tussen 66% en 73% normaal tot bijna normaal. Daarnaast blijkt uit de minimum en maximum score dat ook aan de uitersten van de schalen scores voorkomen.

CONCLUSIE:

Uit bovenstaande kan geconcludeerd worden dat de vier schalen van Mijnkwaliteitvanleven.nl een uitstekende spreiding in scores hebben. De totale range van de schaal bevat scores en de verdeling van deze scores is normaal tot normaal.

MKvL Schaal	N	Min	Max	Gemiddelde	SD	% -1SD tot +1SD
Dagelijks leven	52.271	1	10	6,6	1,9	68
Gezondheid	52.271	1	10	6,5	1,9	66
Zorg uit mijn omgeving	52.271	1	10	7,2	1,7	71
Professionele zorg	52.271	1	10	5,6	1,9	73

3. Known group validity

Een belangrijk kenmerk van een vragenlijst is dat een vragenlijst verschillen meet tussen onafhankelijke groepen waar je deze verwacht. Dit onderdeel van een validatie wordt ook wel “known group validity” genoemd.

Resultaten

a. Chronische aandoeningen

De grootste verschillen op de schalen van Mijnkwaliteitsvanleven.nl zijn te verwachten tussen respondenten met en zonder chronische aandoeningen. De verwachting is dat het grootste verschil gemeten wordt bij de Gezondheid-schaal. Het effect van mantelzorgtaken halen we uit de scores, door alleen het verschil te toetsen bij mensen die geen mantelzorger zijn.

De analyse van de uitkomsten in de tabel bevestigt de verwachte verschillen. Het verschil bij Gezondheid is het grootst (1,8), daarna Dagelijks leven (1,1) en Zorg uit mijn omgeving (0,9) en het kleinst (maar nog steeds significant) bij Professionele zorg (0,6).

MKvL Schaal	Geen chronische aandoening n = 11.236		Chronische aandoening n = 27.730	
	Gemiddelde	SD	Gemiddelde	SD
Dagelijks leven	7,4	1,5	6,3	1,9
Gezondheid	7,8	1,3	6,0	1,8
Zorg uit mijn omgeving	7,9	1,5	7,0	1,8
Professionele zorg	6,0	1,8	5,4	1,9

b. Mantelzorgtaken bij respondenten zonder chronische aandoeningen

De verwachting is dat mantelzorgtaken invloed hebben op de kwaliteit van leven. Dit verschil is getoetst bij mensen die geen chronische aandoening hebben, omdat anders de effecten wegvallen door de impact van de ziekte. Uit onderstaande tabel blijkt dat er bij alle vier de schalen een relatief klein, maar wel significant, verschil is tussen mensen met en zonder mantelzorgtaken is. Mantelzorgers scoren lager op de schalen van Mijnkwaliteitsvanleven.nl.

MKvL Schaal	Geen mantelzorg n = 11.236		Mantelzorg n = 5.052	
	Gemiddelde	SD	Gemiddelde	SD
Dagelijks leven	7,4	1,5	7,0	1,6
Gezondheid	7,8	1,3	7,5	1,4
Zorg uit mijn omgeving	7,9	1,5	7,6	1,5
Professionele zorg	6,0	1,8	5,8	1,8

c. Financiële situatie bij mensen zonder chronische aandoening
 Uit de literatuur blijkt vaak dat mensen die in een matig-slechte financiële situatie zitten, meer gezondheidsklachten en problemen in het dagelijkse leven rapporteren. De verwachting is dan ook dat Mijnkwaliteitvanleven.nl op dit vlak grote verschillen laat zien. De toetsing wordt alleen uitgevoerd bij niet-mantelzorgers en mensen die geen chronische aandoening hebben.

De verschillen blijken zeer groot te zijn. Mensen die in een financieel matige tot slechte situatie zitten, rapporteren 1,2 tot 1,8 punten lager dan mensen die in een financieel (zeer) goede situatie zitten. Het verschil met een financieel redelijke situatie is 0,5 tot 0,8.

MKvL Schaal	Financieel matig/slecht n = 624		Financieel redelijk n = 1.014		Financieel (zeer) goed n = 5.547	
	Gemiddelde	SD	Gemiddelde	SD	Gemiddelde	SD
Dagelijks leven	5,9	1,9	6,8	1,5	7,7	1,4
Gezondheid	6,7	1,7	7,2	1,4	7,9	1,2
Zorg uit mijn omgeving	6,4	1,9	7,2	1,5	7,9	1,3
Professionele zorg	4,5	2,0	5,3	1,8	6,2	1,8

d. Leeftijd

Bij mensen die niet chronisch ziek zijn en geen mantelzorgtaken hebben, is te verwachten dat er geen grote verschillen tussen leeftijdscategorieën zijn. Objectief gezien zijn bij ouderen meer gezondheidsklachten te verwachten, maar bij het beoordelen van gezondheid is men geneigd om de eigen leeftijdscategorie als referentie te nemen en dan die gezondheid relatief, passend bij de leeftijd, te beoordelen.

De verschillen tussen leeftijdscategorieën zijn klein. De gemiddelde score van ouderen (65+) is op alle vier de schalen hoger dan iedereen die jonger is dan 65 jaar.

CONCLUSIE:

De uitkomst van de toetsing van verwachte verschillen toont aan dat de vragenlijst ruimschoots voldoet aan dit validatiecriterium. Op alle schalen worden verschillen tussen onafhankelijke groepen gemeten die je op voorhand verwacht.

MKvL Schaal	16 t/m 29 n = 852		30 t/m 44 n = 1.342		45 t/m 54 n = 1.444		55 t/m 64 n = 2.203		65 t/m 74 n = 3.590		75+ n = 1.805	
	Gemiddelde	SD	Gemiddelde	SD	Gemiddelde	SD	Gemiddelde	SD	Gemiddelde	SD	Gemiddelde	SD
Dagelijks leven	7,3	1,6	7,2	1,6	7,2	1,6	7,4	1,5	7,6	1,4	7,6	1,4
Gezondheid	7,5	1,5	7,5	1,5	7,5	1,4	7,8	1,3	8,1	1,1	8,0	1,2
Zorg uit mijn omgeving	7,7	1,5	7,7	1,5	7,6	1,5	7,8	1,5	8,0	1,4	8,0	1,4
Professionele zorg	6,0	1,9	5,8	1,9	5,7	1,9	5,8	1,9	6,1	1,7	6,3	1,6

4. Responsiviteit

Responsiviteit is de mate waarin een meetinstrument in staat is om verandering in de tijd te meten. Dit betekent concreet dat we verwachten dat mensen die in leefsituatie achteruit gaan, een lagere score, mensen die vooruit gaan een hogere score en mensen die stabiel zijn een vergelijkbare score hebben op de deelgebieden van Mijnkwaliteitvanleven.nl bij vergelijkingen tussen meet-/tijdsmomenten.

Voor het toetsen van dit validatiecriterium hebben we een analyse uitgevoerd op respondenten die minimaal op 3 opeenvolgende meetmomenten de vragenlijst hebben ingevuld. Gemiddeld zit er circa 1½ jaar tussen meetmoment 1 en 3. De mate van verandering meten we tussen meetmoment 1 en meetmoment 3, dus tussen de 1e en 3e vragenlijst die een respondent heeft ingevuld (bijlage 3).

Voor het meten van verandering hebben we de aan- of afwezigheid van passende oplossingen als extern toetscriterium gebruikt. Deze behoefte wordt uitgevraagd op verschillende levensgebieden met de volgende 9 vragen:

1

Met meer of andere hulp(middelen) zou ik beter kunnen gaan en staan waar ik wil.

2

Met meer of andere hulp(middelen) zou mijn huis(houden) beter op orde zijn.

3

Met meer of andere hulp(middelen) zou ik thuis de rol die bij me hoort, beter kunnen vervullen.

4

Met meer of andere hulp(middelen) zou ik mijn tijd beter kunnen besteden zoals ik dat wil.

5

Met meer of andere hulp(middelen) zou ik beter kunnen rondkomen van mijn inkomen.

6

Met meer of andere hulp(middelen) zou ik mijn sociale contacten en relaties beter kunnen onderhouden.

7

Met meer of andere hulp(middelen) zou mijn persoonlijke verzorging beter gaan.

8

Met meer of andere hulp(middelen) zou ik beter kunnen werken (betaald of onbetaald).

9

Met meer of andere hulp(middelen) zou ik beter in staat zijn een opleiding of cursus te volgen.

De antwoordcategorieën:

a	Ja zeker
b	Misschien
c	Nee, het gaat niet goed, maar ik zie geen andere mogelijkheden
d	Nee, het is niet nodig, want het gaat al goed

Wanneer passende oplossingen ontbreken, spreken we van een belemmering. Vervolgens hebben we de respondenten ingedeeld in het aantal ervaren belemmeringen. Iemand die de 9 vragen beantwoordt met d) Nee, het is niet nodig want het gaat al goed, wordt in de groep “Ervaart geen belemmeringen” ingedeeld. Respondenten die 1-3 keer a, b of c op de vragen antwoorden, komen in de groep “ervaart 1-3 belemmeringen”. Mensen die 4 maal een a, b of c als antwoord geven, komen in de groep “ervaart 4 of meer belemmeringen”.

Op basis van deze 3 categorieën is het mogelijk om te beoordelen of iemand vooruit gaat, achteruit gaat of stabiel is gebleven als het gaat om ervaren belemmeringen.

Qua responsiviteit is de verwachting dat de vragenlijst bij minimaal 1 van de 4 deelgebieden van Mijinkwaliteitvanleven.nl een significante vooruitgang, achteruitgang of stabiele score laat zien wanneer iemand overeenkomstig bij het ervaren van belemmeringen respectievelijk vooruit gaat, achteruit gaat of stabiel blijft.

Resultaten

Er blijkt een sterk verband tussen verandering in het ervaren van belemmeringen en de scores van Mijinkwaliteitvanleven.nl. Mensen die minder belemmeringen ervaren, verbeteren in hun scores. Mensen die meer belemmeringen ervaren, rapporteren lagere scores. Bij de stabiele groepen ten aanzien van ervaren belemmeringen is geen enkele significante verandering in de deelgebieden van Mijinkwaliteitvanleven.nl vastgesteld.

CONCLUSIE:

Uit deze analyse blijkt dat de deelgebieden van Mijinkwaliteitvanleven.nl gevoelig zijn voor de verandering, gemeten met behulp van een extern veranderingscriterium. Er is een sterk verband met de verandering in de deelgebieden van Mijinkwaliteitvanleven.nl en ervaren belemmeringen (gemeten als behoefte aan hulpmiddelen).

Bijlage I: Groslijst vragenlijsten

Gezondheid

Meetinstrument	Het instrument meet	Domeinen
4DKL	Klachten en verschijnselen: distress, depressie, angst en somatisatie (50 items): primair mentale gezondheid.	Gezondheid
IMPACT-S (screener versie van IMPACT)	Ervaren beperkingen in ADL als gevolg van uw gezondheid of handicap (33 items; 9 schalen.	Gezondheid, behoeftes (activiteiten, participatie)
London Handicap Scale	Beperkingen op het gebied van 1. Mobiliteit, 2. Voor uzelf zorgen, 3. Werk en ontspanning, 4. Omgaan met mensen, 5. Bewust van uw omgeving, 6. Gezondheid en geld.	Gezondheid, behoeftes (activiteiten, participatie)
PSK (Patiënt Specifieke Klachten vragenlijst)	Belangrijkste activiteiten waarbij klachten worden ervaren.	Gezondheid, behoeftes (activiteiten)
Caregiver Strain Index (CIS)	Overbelasting door mantelzorger.	Gezondheid
Ervaren Druk door Informele zorg (EDIZ)	Belasting van mantelzorgers van mensen met dementie. Vertoont overeenkomsten met Caregiver Strain Index.	Gezondheid
AVI-cliëntenmonitor	Hoe ervaren burgers die (tijdelijk) minder zelfredzaam zijn het dagelijks leven? Beperkingen en oplossingen. Wat zijn de ervaringen van hun mantelzorgers en met welke oplossingen kunnen zij zich redden?	Gezondheid/beperkingen, oplossingen

Gezondheid

Meetinstrument	Het instrument meet	Domeinen
RAND-36 (RAND 36-item Health Survey)	Gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven, waaronder Vitaliteit: 1. Fysiek functioneren, 2. Sociaal functioneren, 3. Rolbeperkingen door fysiek functioneren, 4. Rolbeperkingen door emotioneel probleem, 5. Mentale gezondheid, 6. Vitaliteit/Energie, 7. Pijn, 8. Algemene gezondheidsbeleving, 9. Gezondheidsverandering.	Kwaliteit van leven (omvat vitaliteit), behoeftes (activiteiten), gezondheid
Health of Nation Outcome Scales (HoNOS)	Geestelijke gezondheidstoestand en sociaal functioneren van psychiatrische patiënten. Vier schalen: 1. Gedragsproblemen, 2. Beperkingen, 3. Symptomatologie, 4. Sociale problemen.	Behoeftes (participatie), gezondheid
SCP-Leefsituatie-Index (SCP)	Wonen, gezondheid, vrijetijdsbesteding, bezit duurzame consumptiegoederen, vakantiegedrag, sport, mobiliteit en sociale participatie.	Behoeftes (activiteiten, participatie), gezondheid
MHC-SF (mental health continuum)	Positieve geestelijke gezondheid: Emotioneel welbevinden (levenstevredenheid, positieve gevoelens), psychologisch welbevinden (zelfacceptatie, persoonlijke groei, doel in het leven, omgevingsbeheersing, autonomie, positieve relatie) en sociaal welbevinden (sociale acceptatie, sociale actualisatie, sociale contributie, sociale coherentie, sociale integratie).	Gezondheid, Welbevinden, autonomie, tevredenheid, geluk (positieve gevoelens)

Kwaliteit van leven

Meetinstrument	Het instrument meet	Domeinen
ASCOT	Dagelijks leven, persoonlijke hygiëne, eten en drinken, persoonlijke veiligheid, sociale participatie, activiteiten, wonen, zelfbeeld en respectvolle bejegening door zorgverleners.	Kwaliteit van leven, Welzijn, zelfregie, participatie (behoeftes)
EQ-6D en EQ-5D (EuroQol)	Gezondheidsstatus op de dimensies: 1. Mobiliteit, 2. Zelf verzorging, 3. Gebruikelijke activiteiten, 4. Pijn en discomfort, 5. Angst en depressie, 6. Cognitie (6D). Er wordt gevraagd naar de aanwezigheid van problemen bij de uitvoering van activiteiten binnen deze dimensies en naar de aanwezigheid van pijn/discomfort/angst/depressie. Er wordt ook gezegd dat het gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven meet.	Kwaliteit van leven (omvat vitaliteit), behoeftes (activiteiten)

Kwaliteit van leven

Meetinstrument	Het instrument meet	Domeinen
RAND-36 (RAND 36-item Health Survey)	Gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven waaronder Vitaliteit: 1. Fysiek functioneren, 2. Sociaal functioneren, 3. Rolbeperkingen door fysiek functioneren, 4. Rolbeperkingen door emotioneel probleem, 5. Mentale gezondheid, 6. Vitaliteit/Energie, 7. Pijn en 8. Algemene gezondheidsbeleving, 9. Gezondheidsverandering. De RAND-36 vertoont sterke overeenkomsten met de SF-36. Er is echter ook een Nederlandse vertaling van de SF-36, genaamd de SF-36 TM.	Kwaliteit van leven (omvat vitaliteit), behoeftes (activiteiten), gezondheid
Ervaren Druk door Informele zorg (EDIZ)	Belasting van mantelzorgers van mensen met dementie. Vertoont overeenkomsten met Caregiver Strain Index.	Gezondheid
Manchester Short Assessment of quality of life (MANSA)	Kwaliteit van leven voor mensen met psychische problematiek. 16 items, o.a. tevredenheid met werk/werkloosheid, met kwaliteit van vriendschappen en met psychische gezondheid.	Kwaliteit van leven
Comprehensive QOL (Quality of life) scale, Cummins (1993)	Kwaliteit van leven: objectieve en subjectieve componenten, 7 domeinen: 1. Materieel welbevinden, 2. Gezondheid, 3. Productiviteit, 4. Intimiteit, 5. Veiligheid, 6. Plaats in de gemeenschap, 7. Emotioneel welbevinden.	Kwaliteit van leven, welbevinden
Self anchoring ladder	Ervaren kwaliteit van leven.	Gezondheid/beperkingen, oplossingen
Caregiver Strain Index (CIS)	Overbelasting door mantelzorger.	Gezondheid
Cantril	Levensvoldoening. Best mogelijke leven, slechtst mogelijke leven.	Zingeving

Behoeft

Meetinstrument	Het instrument meet	Domeinen
GARS (Groningen Activiteiten Restrictie Schaal)	Activiteiten. (1)ADL en (2) HDL: verzorgend en huishoudelijk gebied.	Behoeftes (activiteiten)
IMPACT-S (screener versie van IMPACT)	Ervaren beperkingen in ADL als gevolg van gezondheid of handicap (33 items; 9 schalen).	Gezondheid, behoeftes (activiteiten, participatie)
IMPACT BF	Cognitief functioneren.	
ASCOT	Dagelijks leven, persoonlijke hygiëne, eten en drinken, persoonlijke veiligheid, sociale participatie, activiteiten, wonen, zelfbeeld en respectvolle bejegening door zorgverleners.	Kwaliteit van leven, Welzijn, zelfregie, participatie (behoeftes)
IPA	Belemmeringen in participatie en autonomie: 32 items en 5 domeinen: 1. Autonomie binnenshuis, 2. Familierol, 3. Autonomie buitenshuis, 4. Sociale relaties, 5. Werk en opleiding.	Behoeftes (participatie), zelfregie/autonomie
KATZ-15	Activiteiten. (1)ADL, bijv. baden en douchen, aankleden en (2) IADL = instrumentele activiteiten van het dagelijks leven (zelfredzaamheid in en buiten de eigen omgeving). Voorbeelden IADL: reizen, boodschappen doen, bereiden maaltijd, huishoudelijk werk.	Behoeftes (activiteiten)
London Handicap Scale	Beperkingen op het gebied van 1. Mobiliteit, 2. Voor uzelf zorgen, 3. Werk en ontspanning, 4. Omgaan met mensen, 5. Bewust van uw omgeving, 6. Gezondheid en geld.	Gezondheid, behoeftes (activiteiten, participatie)
Mayo Participation Index (M2PI)	Participatie. Instrument meet in hoeverre patiënten met hersenletsel afhankelijk zijn van anderen binnen verschillende domeinen. Mate waarin ze zelfstandig kunnen participeren in de samenleving.	Participatie
PSK (Patiënt Specifieke Klachten vragenlijst)	Belangrijkste activiteiten waarbij klachten worden ervaren.	Gezondheid, behoeftes (activiteiten)
EQ-6D en EQ-5D (EuroQol)	Gezondheidsstatus op de dimensies: 1. Mobiliteit, 2. Zelf verzorging, 3. Gebruikelijke activiteiten, 4. Pijn en discomfort, 5. Angst en depressie, 6. Cognitie (6D). Er wordt gevraagd naar de aanwezigheid van problemen bij de uitvoering van activiteiten binnen deze dimensies en naar de aanwezigheid van pijn/discomfort/angst/depressie. Er wordt ook gezegd dat het gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven meet.	Kwaliteit van leven (omvat vitaliteit), behoeftes (activiteiten)

Behoeft

Meetinstrument	Het instrument meet	Domeinen
RAND-36 (RAND 36-item Health Survey)	Gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven waaronder Vitaliteit: 1. Fysiek functioneren, 2. Sociaal functioneren, 3. Rolbeperkingen door fysiek functioneren, 4. Rolbeperkingen door emotioneel probleem, 5. Mentale gezondheid, 6. Vitaliteit/Energie, 7. Pijn, 8. Algemene gezondheidsbeleving, 9. Gezondheidsverandering. De RAND-36 vertoont sterke overeenkomsten met de SF-36. Er is echter ook een Nederlandse vertaling van de SF-36, genaamd de SF-36 TM.	Kwaliteit van leven (omvat vitaliteit), behoeftes (activiteiten), gezondheid
USER-P (Utrechtse Schaal voor Evaluatie van Revalidatie-Participatie)	Meet activiteiten en participatie, beperkingen in het dagelijks leven en tevredenheid over het dagelijks leven.	Behoeftes (act, participatie), gezondheid, welzijn (tevredenheid; positieve gezondheid)
ZRM (Zelfredzaamheid-Matrix)	Zelfredzaamheid op 11 levensdomeinen: inkomen, dagbesteding, huisvesting, gezinsrelaties, geestelijke gezondheid, fysieke gezondheid, verslaving, ADL vaardigheden, sociaal netwerk, maatschappelijke participatie, justitie.	Behoeftes (zelfredzaamheid, participatie), gezondheid
Health of Nation Outcome Scales (HoNOS)	Geestelijke gezondheidstoestand en sociaal functioneren van psychiatrische patiënten. Vier schalen: 1. Gedragsproblemen, 2. Beperkingen, 3. Symptomatologie, 4. Sociale problemen.	Behoeftes (participatie), gezondheid
Participatieladder (Divosa)	De Participatieladder is een meetinstrument waarmee je kunt vaststellen in hoeverre iemand meedoet in de samenleving. De ladder is onderverdeeld in zes treden: van sociaal geïsoleerd tot werkend zonder ondersteuning.	Behoeftes (participatie)
SCP-Leefsituatie-Index (SCP)	Wonen, gezondheid, vrijetijdsbesteding, bezit duurzame consumptiegoederen, vakantiegedrag, sport, mobiliteit en sociale participatie.	Behoeftes (activiteiten, participatie), gezondheid
GALI	Beperkingen generiek	
RISE	Participatie sociaal	

Vitaliteit

Meetinstrument	Het instrument meet	Domeinen
Vita-16 (Vitaliteitsmeter)	Drie dimensies van vitaliteit: Energie, veerkracht en motivatie.	Vitaliteit, veerkracht (positieve gezondheid), motivatie (zingeving)
RAND-36 (RAND 36-item Health Survey)	Gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven waaronder Vitaliteit: 1. Fysiek functioneren, 2. Sociaal functioneren, 3. Rolbeperkingen door fysiek functioneren, 4. Rolbeperkingen door emotioneel probleem, 5. Mentale gezondheid, 6. Vitaliteit/Energie, 7. Pijn, 8. Algemene gezondheidsbeleving, 9. Gezondheidsverandering. De RAND-36 vertoont sterke overeenkomsten met de SF-36. Er is echter ook een Nederlandse vertaling van de SF-36, genaamd de SF-36 TM.	Kwaliteit van leven (omvat vitaliteit), behoeftes (activiteiten), gezondheid

Zingeving

Meetinstrument	Het instrument meet	Domeinen
Comprehensive QOL (Quality of life) scale, Cummins (1993)	Kwaliteit van leven waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen objectieve en subjectieve componenten. Zeven domeinen: 1. Materieel welbevinden, 2. Gezondheid, 3. Productiviteit, 4. Intimiteit, 5. Veiligheid, 6. Plaats in de gemeenschap, 7. Emotioneel welbevinden.	Kwaliteit van leven, welbevinden
Dimensions of Welfare, Erik Allardt (1976)	Welzijn gemeten op basis van de criteria: inkomen, huishouden, sociale relaties, voldoening, betekenisvol leven, gezondheid, onderwijs.	Welbevinden, zingeving
Cantril	Levensvoldoening. Best mogelijke leven, slechtst mogelijke leven.	Zingeving
Scale of Psychological Well-being (Ryff 1999)	Het hebben van een doel in het leven.	Zingeving
Veerkrachtmonitor	Mate waarin iemand vindt dat het leven zin heeft.	Zingeving

Zingeving

Meetinstrument	Het instrument meet	Domeinen
Vita-16 (Vitaliteitsmeter)	Drie dimensies van vitaliteit: Energie, veerkracht en motivatie.	Vitaliteit, veerkracht (positieve gezondheid), motivatie (zingeving)
MHC-SF (mental health continuum)	Positieve geestelijke gezondheid: Emotioneel welbevinden (levenstevredenheid, positieve gevoelens), psychologisch welbevinden (zelf-acceptatie, persoonlijke groei, doel in het leven, omgevingsbeheersing, autonomie, positieve relatie) en sociaal welbevinden (sociale acceptatie, sociale actualisatie, sociale contributie (=zingeving), sociale coherentie, sociale integratie).	Gezondheid, welbevinden, autonomie, tevredenheid, geluk (positieve gevoelens), zingeving

Zelfregie, autonomie

Meetinstrument	Het instrument meet	Domeinen
ASCOT	Dagelijks leven, persoonlijke hygiëne, eten en drinken, persoonlijke veiligheid, sociale participatie, activiteiten, wonen, zelfbeeld en respectvolle bejegening door zorgverleners.	Kwaliteit van leven, welzijn, zelfregie, participatie (behoeftes)
IPA	Belemmeringen in participatie en autonomie: 32 items en 5 domeinen: 1. Autonomie binnenshuis, 2. Familierol, 3. Autonomie buitenshuis, 4. Sociale relaties, 5. Werk en opleiding.	Behoeftes (participatie), zelfregie/autonomie
CQ-Index VVT (V&V, Psychogeriatric en Zorg Thuis) = Consumer Quality Index	Meet klantervaringen in de zorg. Vragen zijn bedoeld voor mensen die de zorg krijgen. Vragen hebben betrekking op o.a. bereikbaarheid en toegankelijkheid van de zorg, informatie en communicatie, bejegening, autonomie etc. De CQ-Index VVT bestaat uit drie vragenlijsten. Welke gebruikt wordt is afhankelijk van de doelgroep. In 2012 is een vereenvoudigde versie van de CQ-Index ontwikkeld.	Zelfregie (autonomie), welzijn, tevredenheid (positieve gezondheid)
CQ-Index GGZ (Klinische zorg en VZ)	Zie bovenstaand; speciale doelgroepen.	idem

Zelfregie, autonomie

Meetinstrument	Het instrument meet	Domeinen
CQ-Index GZ (VG, LG, ZG)	Zie bovenstaand; speciale doelgroepen.	idem
Patient Activation Measure (PAM)	Zelfmanagement. De PAM meet kennis, vaardigheden en vertrouwen in het kunnen managen van de eigen gezondheid of ziekte.	Zelfmanagement/zelfregie
Zelfredzaamheid-matrix (GGD-Amsterdam)	Met de ZRM meet je hoe zelfredzaam iemand is. Alle gegevens over het functioneren van een persoon druk je op de ZRM uit in een oordeel over de mate van zelfredzaamheid van die persoon op dat moment.	Zelfredzaamheid/autonomie
MHC-SF (mental health continuum)	Positieve geestelijke gezondheid: Emotioneel welbevinden (levenstevredenheid, positieve gevoelens), psychologisch welbevinden (zelfacceptatie, persoonlijke groei, doel in het leven, omgevingsbeheersing, autonomie, positieve relatie) en sociaal welbevinden (sociale acceptatie, sociale actualisatie, sociale contributie, sociale coherentie, sociale integratie).	Gezondheid, welbevinden, autonomie, tevredenheid, geluk (positieve gevoelens)

Welzijn

Meetinstrument	Het instrument meet	Domeinen
ASCOT	Dagelijks leven, persoonlijke hygiëne, eten en drinken, persoonlijke veiligheid, sociale participatie, activiteiten, wonen, zelfbeeld en respectvolle bejegening door zorgverleners.	Kwaliteit van leven, welzijn, zelfregie, participatie (behoeftes)
USER-P (Utrechtse Schaal voor Evaluatie van Revalidatie-Participatie)	Meet activiteiten en participatie, beperkingen in het dagelijks leven en tevredenheid over het dagelijks leven.	Behoeftes (activiteiten, participatie), gezondheid, welzijn (tevredenheid, positieve gezondheid)

Welzijn

Meetinstrument	Het instrument meet	Domeinen
CQ-Index VVT (V&V, Psychogeriatric en Zorg Thuis) = Consumer Quality Index	Meet klantervaringen in de zorg. Vragen zijn bedoeld voor mensen die de zorg krijgen. Vragen hebben betrekking op o.a. bereikbaarheid en toegankelijkheid van de zorg, informatie en communicatie, bejegening, autonomie etc. De CQ-Index VVT bestaat uit drie vragenlijsten. Welke gebruikt wordt is afhankelijk van de doelgroep. In 2012 is een vereenvoudigde versie van de CQ-Index ontwikkeld.	Zelfregie (autonomie), welzijn, tevredenheid (positieve gezondheid)
CQ-Index GGZ (Klinische zorg en VZ)	Zie bovenstaand; speciale doelgroepen.	idem
CQ-Index GZ (VG, LG, ZG)	Zie bovenstaand; speciale doelgroepen.	idem
Comprehensive QOL (Quality of life) scale, Cummins (1993)	Kwaliteit van leven waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen objectieve en subjectieve componenten. Zeven domeinen: 1. Materieel welbevinden, 2. Gezondheid, 3. Productiviteit, 4. Intimiteit, 5. Veiligheid, 6. Plaats in de gemeenschap, 7. Emotioneel welbevinden.	Kwaliteit van leven, welbevinden
Dimensions of Welfare, Erik Allardt (1976)	Welzijn gemeten op basis van de criteria: inkomen, huishouden, sociale relaties, voldoening, betekenisvol leven, gezondheid, onderwijs.	Welbevinden, zingeving
MHC-SF (mental health continuum)	Positieve geestelijke gezondheid: Emotioneel welbevinden (levenstevredenheid, positieve gevoelens), psychologisch welbevinden (zelf-acceptatie, persoonlijke groei, doel in het leven, omgevingsbeheersing, autonomie, positieve relatie) en sociaal welbevinden (sociale acceptatie, sociale actualisatie, sociale contributie, sociale coherentie, sociale integratie).	Gezondheid, welbevinden, autonomie, tevredenheid, geluk (positieve gevoelens)

Overig

Meetinstrument	Het instrument meet	Domeinen
Resident Assessment Instrument (RAI)	Zorgbehoefte van ouderen in kaart gebracht m.b.v. vragenlijsten (minimale dataset) en Resident Assessment Protocols. Dit is dus niet 1 meetinstrument maar een verzameling van meetinstrumenten. Minimale dataset: o.a. geestelijke toestand, stemming, gedrag, algemene gezondheid, continentie, delier, cognitief verval, gezichtsvermogen, communicatie.	NVT
Routine Outcome Measurement, Stichting Benchmark, GGZ (SBG)	Routine Outcome Monitoring (ROM) houdt in dat routinematig de toestand van patiënten in kaart wordt gebracht met behulp van gestandaardiseerde instrumenten. In het kader van ROM worden verschillende meetinstrumenten gebruikt waaronder SF-36, EQ 6D, HoNOS. Betreft een set van vragenlijsten. Er zitten ook vragenlijsten in die niet in de groslijst staan zoals ASEBA, verkorte MANSA etc.	NVT
Toolkit Mantelzorg in de huisartsenpraktijk (Expertisecentrum Mantelzorg)	Informatie en concrete handvatten over hoe huisartsen en hun medewerkers kunnen bijdragen aan de ondersteuning van mantelzorgers, zodat zij goed voor hun naaste kunnen blijven zorgen en niet overbelast raken. Stappenplan.	NVT
Eurobarometer	Levensvoldoening mensen op hoge leeftijd. Hoe tevreden bent u met het leven dat u leidt?	Geluk/levensvoldoening

“

‘De gevarieerde, laagdrempelige vragenlijst van [Mijnkwaliteitvanleven.nl](https://mijnkwaliteitvanleven.nl) is een goede manier om veel mensen te bereiken. Ik vind het heel goed dat ik zoveel ruimte krijg om mijn antwoorden aan te vullen.’

”

Bijlage 2: Factoranalyse resultaten

		Rotated Component Matrix			
		Component			
		1	2	3	4
Dagelijks leven	iV101 101. Mijn leven	0,659			
	iV110 110. Mijn vertrouwen in de toekomst als ik nadenk over mijn eigen leven	0,534	0,442	0,409	
	oV2anew 2anew Stelling Ik voel mij gelukkig	0,842			
	oV2bnew 2bnew Stelling Ik geniet van mijn leven	0,842			
	oV2cnew 2cnew Stelling Ik ben tevreden met mijn leven zoals het is	0,775			
	oV2dnew 2dnew Stelling Ik vind dat mijn leven zin of richting heeft	0,778			
Mijn gezondheid	iV102 102. Mijn gezondheid			0,809	
	iV103 103. Mijn mogelijkheden om te leven op een manier die bij mij past	0,496		0,519	
	oV4anew 4anew Stelling Ik voel me lichamelijk gezond			0,845	
	oV4bnew 4bnew Stelling Ik voel me psychisch gezond	0,587			0,427
	oV4cnew 4cnew Stelling Ik voel me fit genoeg om te doen wat ik wil			0,795	
	oV4dnew 4dnew Stelling Ik kan met verandering en tegenslag omgaan	0,521			0,441

Rotated Component Matrix					
		Component			
		1	2	3	4
Zorg uit mijn omgeving	iV104 104. Mijn hulpmiddelen		0,722		
	iV105 105. Hulp van mensen uit mijn eigen kring of buurt		0,620		
	iV107 107. Mijn buurt/omgeving		0,620		
	oV3knew 3knew Stelling Ik voel me geaccepteerd in mijn buurt/omgeving				0,782
	oV3lnew 3lnew Stelling Ik voel me veilig in mijn buurt/omgeving				0,798
Professionele zorg	iV106 106.. Hulp via professionele organisaties/medewerkers		0,790		
	iV108 108. Contact met mij gemeente als ik hulp(middelen) nodig heb		0,787		
	iV109 109. Contact met mijn zorgverzekeraar als ik medische hulp(middelen) nodig heb		0,710		
	iV111 111. Mijn vertrouwen dat zorg in Nederland voor iedereen betaalbaar en goed blijft		0,559		

Bijlage 3: Responsiviteit

Responsiviteit (samenhang tussen veranderingen): ervaren belemmeringen versus MKVL-deelgebieden

	M1*	M2*	Vershil M1-M2*
Ervaring belemmeringen	Dagelijks leven		
3,00 ervaart 4 of meer belemmeringen - ervaart geen belemmeringen	6,2	6,8	-0,6
2,00 ervaart 1 tot 3 belemmeringen - ervaart geen belemmeringen	7,1	7,2	-0,1
6,00 ervaart 4 of meer belemmeringen - ervaart 1 tot 3 belemmeringen	5,8	6,1	-0,3
8,00 ervaart 1 tot 3 belemmeringen - ervaart 4 of meer belemmeringen	6,2	5,8	0,3
4,00 ervaart geen belemmeringen - ervaart 1 tot 3 belemmeringen	7,3	7,2	0,1
7,00 ervaart geen belemmeringen - ervaart 4 of meer belemmeringen	6,7	6,4	0,4
1,00 ervaart geen belemmeringen - ervaart geen belemmeringen	7,7	7,8	-0,0
5,00 ervaart 1 tot 3 belemmeringen - ervaart 1 tot 3 belemmeringen	6,7	6,6	0,1
9,00 ervaart 4 of meer belemmeringen - ervaart 4 of meer belemmeringen	5,0	5,0	0,1

*M = afkorting voor Meetmoment. Cijfers wijken soms af door afrondingsverschillen.

	M1*	M2*	Vershil M1-M2*
Ervaring belemmeringen	Mijn gezondheid		
3,00 ervaart 4 of meer belemmeringen - ervaart geen belemmeringen	6,0	6,7	-0,7
2,00 ervaart 1 tot 3 belemmeringen - ervaart geen belemmeringen	6,9	7,2	-0,3
6,00 ervaart 4 of meer belemmeringen - ervaart 1 tot 3 belemmeringen	5,5	5,9	-0,4
8,00 ervaart 1 tot 3 belemmeringen - ervaart 4 of meer belemmeringen	5,7	5,5	0,3
4,00 ervaart geen belemmeringen - ervaart 1 tot 3 belemmeringen	7,1	7,1	0,0
7,00 ervaart geen belemmeringen - ervaart 4 of meer belemmeringen	6,6	6,1	0,5
1,00 ervaart geen belemmeringen - ervaart geen belemmeringen	7,7	7,8	-0,1
5,00 ervaart 1 tot 3 belemmeringen - ervaart 1 tot 3 belemmeringen	6,4	6,4	0,0
9,00 ervaart 4 of meer belemmeringen - ervaart 4 of meer belemmeringen	4,6	4,6	0,0

	Zorg uit mijn omgeving		
Ervaring belemmeringen	Zorg uit mijn omgeving		
3,00 ervaart 4 of meer belemmeringen - ervaart geen belemmeringen	6,8	7,5	-0,7
2,00 ervaart 1 tot 3 belemmeringen - ervaart geen belemmeringen	7,5	7,8	-0,2
6,00 ervaart 4 of meer belemmeringen - ervaart 1 tot 3 belemmeringen	6,5	7,0	-0,6
8,00 ervaart 1 tot 3 belemmeringen - ervaart 4 of meer belemmeringen	6,8	6,6	0,2
4,00 ervaart geen belemmeringen - ervaart 1 tot 3 belemmeringen	7,7	7,9	-0,2
7,00 ervaart geen belemmeringen - ervaart 4 of meer belemmeringen	7,1	7,0	0,1
1,00 ervaart geen belemmeringen - ervaart geen belemmeringen	7,9	8,2	-0,3
5,00 ervaart 1 tot 3 belemmeringen - ervaart 1 tot 3 belemmeringen	7,3	7,4	-0,2
9,00 ervaart 4 of meer belemmeringen - ervaart 4 of meer belemmeringen	5,8	5,9	-0,1

*M = afkorting voor Meetmoment. Cijfers wijken soms af door afrondingsverschillen.

	M1*	M2*	Vershil M1-M2*
Ervaring belemmeringen	Professionele zorg		
3,00 ervaart 4 of meer belemmeringen - ervaart geen belemmeringen	5,3	6,0	-0,7
2,00 ervaart 1 tot 3 belemmeringen - ervaart geen belemmeringen	5,6	6,0	-0,4
6,00 ervaart 4 of meer belemmeringen - ervaart 1 tot 3 belemmeringen	4,9	5,3	-0,3
8,00 ervaart 1 tot 3 belemmeringen - ervaart 4 of meer belemmeringen	5,3	5,2	0,1
4,00 ervaart geen belemmeringen - ervaart 1 tot 3 belemmeringen	5,9	6,1	-0,1
7,00 ervaart geen belemmeringen - ervaart 4 of meer belemmeringen	5,5	5,5	0,1
1,00 ervaart geen belemmeringen - ervaart geen belemmeringen	5,9	6,1	-0,2
5,00 ervaart 1 tot 3 belemmeringen - ervaart 1 tot 3 belemmeringen	5,5	5,6	-0,1
9,00 ervaart 4 of meer belemmeringen - ervaart 4 of meer belemmeringen	4,4	4,6	-0,2

*M = afkorting voor Meetmoment. Cijfers wijken soms af door afrondingsverschillen.