

## Samen met de arts beslissen over een behandeling. Geen veranderingen in de mate waarin dit gebeurt in de periode 2016-2019.

Dit feitenblad beschrijft hoe patiënten de gezamenlijke besluitvorming over een behandeling ervaren bij hun huisarts of medisch specialist. Gezamenlijke besluitvorming omvat verschillende aspecten: betrokkenheid van arts en patiënt, informatie delen met patiënt en vice versa, het bespreken van de voorkeuren van een arts en de patiënt en het instemmen van arts en patiënt met een uiteindelijke beslissing<sup>1</sup>. De data zijn afkomstig van het Consumentenpanel Gezondheidszorg van het Nivel uit 2016, 2017, 2018 en 2019.

### Gezamenlijke besluitvorming in 2019 (n=582-592, gewogen)

#### Mijn arts...

... en ik hebben een afspraak gemaakt over het verdere vervolg



... en ik hebben samen een behandelingsmogelijkheid uitgekozen



... en ik hebben de verschillende behandelingsmogelijkheden grondig afgewogen



... heeft me gevraagd welke behandelingsmogelijkheid mijn voorkeur heeft



... heeft me geholpen alle informatie te begrijpen



... heeft me de voor- en nadelen van de behandelingsmogelijkheid precies uitgelegd



... heeft me verteld dat er voor mijn klachten verschillende behandelingsmogelijkheden zijn



... wilde precies van me weten hoe ik betrokken zou willen worden bij het nemen van de beslissing



... heeft me duidelijk gemaakt dat er een beslissing genomen moet worden



0% 20% 40% 60% 80% 100%

■ Volledig oneens ■ Sterk oneens ■ Licht oneens ■ Licht eens ■ Sterk eens ■ Volledig eens

<sup>1</sup> Ouwens, M., Van der Burg, S., Faber, M. & Van der Weijden, T. (2012). Shared decision making & zelfmanagement. Literatuuronderzoek naar begripsbepaling. Nijmegen: Radboud UMC

**Meer weten? Onderzoek doen met het Consumentenpanel Gezondheidszorg?**

[www.nivel.nl/consumentenpanel-gezondheidszorg](http://www.nivel.nl/consumentenpanel-gezondheidszorg)  
mail: [consumentenpanel@nivel.nl](mailto:consumentenpanel@nivel.nl)

U vindt deze en alle andere Nivel-publicaties op [www.nivel.nl/publicaties](http://www.nivel.nl/publicaties). De gegevens mogen met de volgende bronvermelding worden gebruikt:

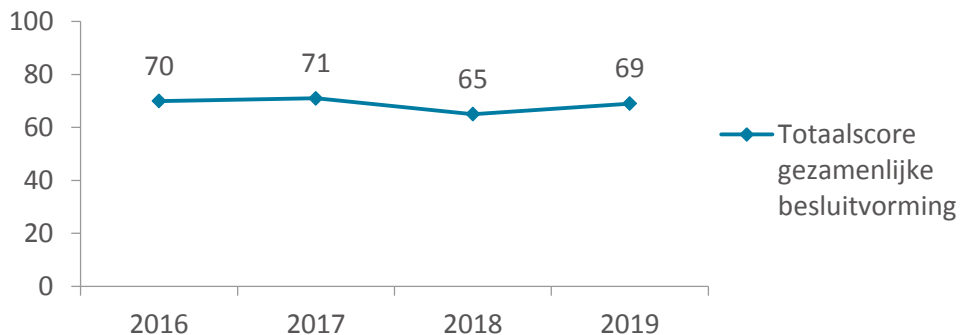
**Bron:** Meijer, M., Brabers, A., Victoor, A., & De Jong, J. Samen met de arts beslissen over een behandeling. Geen veranderingen in de mate waarin dit gebeurt in de periode 2016-2019. Utrecht: Nivel (2020).

**Berekenen score gezamenlijke besluitvorming**

Voor het meten van gezamenlijke besluitvorming vanuit het perspectief van de patiënt is gebruik gemaakt van de gevalideerde Nederlandse vertaling van de SDM-Q-9 vragenlijst<sup>2</sup>. Deze vragenlijst omvat 9 vragen met 6 antwoordcategorieën die variëren van “volledig oneens” naar “volledig eens”. Deze antwoorden leveren een totaalscore op. Deze score is omgerekend naar een schaal van 0 tot 100. Een hogere score betekent een grotere mate van gezamenlijke besluitvorming<sup>3</sup>.

**Geen stijging of daling van de score gezamenlijke besluitvorming tussen 2016 en 2019**

In 2019 is de gemiddelde totaalscore van de respondenten 69, met een standaardafwijking van 25. Wanneer naar de ontwikkeling van de score voor gezamenlijke besluitvorming tussen 2016 en 2019 wordt gekeken, blijkt dat er geen sprake is van een lineaire trend. Dit betekent dat de gezamenlijke besluitvorming door de jaren heen niet aan het stijgen of dalen is (zie onderstaande figuur).

**Ontwikkeling score gezamenlijke besluitvorming tussen 2016 en 2019****Over het onderzoek****Methode**

Vragenlijst (schriftelijk en online) binnen het Consumentenpanel Gezondheidszorg van het Nivel in november 2016, 2017, 2018 en 2019. Er is een regressieanalyse uitgevoerd naar de verandering van de gezamenlijke besluitvorming door de tijd, waarin is gecontroleerd voor leeftijd en geslacht.

**Steekproef**

De steekproef was in alle jaren N=1500 en was representatief voor de algemene bevolking in Nederland van 18 jaar en ouder naar leeftijd en geslacht

**Respons**

664 respondenten in 2019 (44%). De samenstelling van deze groep respondenten was naar leeftijd en geslacht niet helemaal representatief voor de algemene bevolking van 18 jaar en ouder in Nederland, ook al was de steekproef dit wel. Er is daarom een weging toegepast om hiervoor te corrigeren.

**Respondenten**

In 2019 was 49% vrouw en 51% man. 14% was 18-39 jaar, 60% was 40-64 jaar en 27% was 65 jaar of ouder.

<sup>2</sup>Rodenburg-Vandenbussche, S., et al. (2015). Dutch Translation and Psychometric Testing of the 9-Item Shared Decision Making Questionnaire (SDM-Q-9) and Shared Decision Making Questionnaire-Physician Version (SDM-Q-Doc) in Primary and Secondary Care. *PLoS One*, 10 (7).

<sup>3</sup>Kriston, L., Scholl, I., Hölzel, L., Simon, D., Loh, A., Härter, M. (2010). The 9-item shared decision making questionnaire (SDM-Q-9). Development and psychometric properties in a primary care sample. *Patient Educ Couns*, 80 (1).

**Meer weten? Onderzoek doen met het Consumentenpanel Gezondheidszorg?**

[www.nivel.nl/consumentenpanel-gezondheidszorg](http://www.nivel.nl/consumentenpanel-gezondheidszorg)  
mail: [consumentenpanel@nivel.nl](mailto:consumentenpanel@nivel.nl)

U vindt deze en alle andere Nivel-publicaties op [www.nivel.nl/publicaties](http://www.nivel.nl/publicaties). De gegevens mogen met de volgende bronvermelding worden gebruikt:

**Bron:** Meijer, M., Brabers, A., Victoor, A., & De Jong, J. Samen met de arts beslissen over een behandeling. Geen veranderingen in de mate waarin dit gebeurt in de periode 2016-2019. Utrecht: Nivel (2020).