

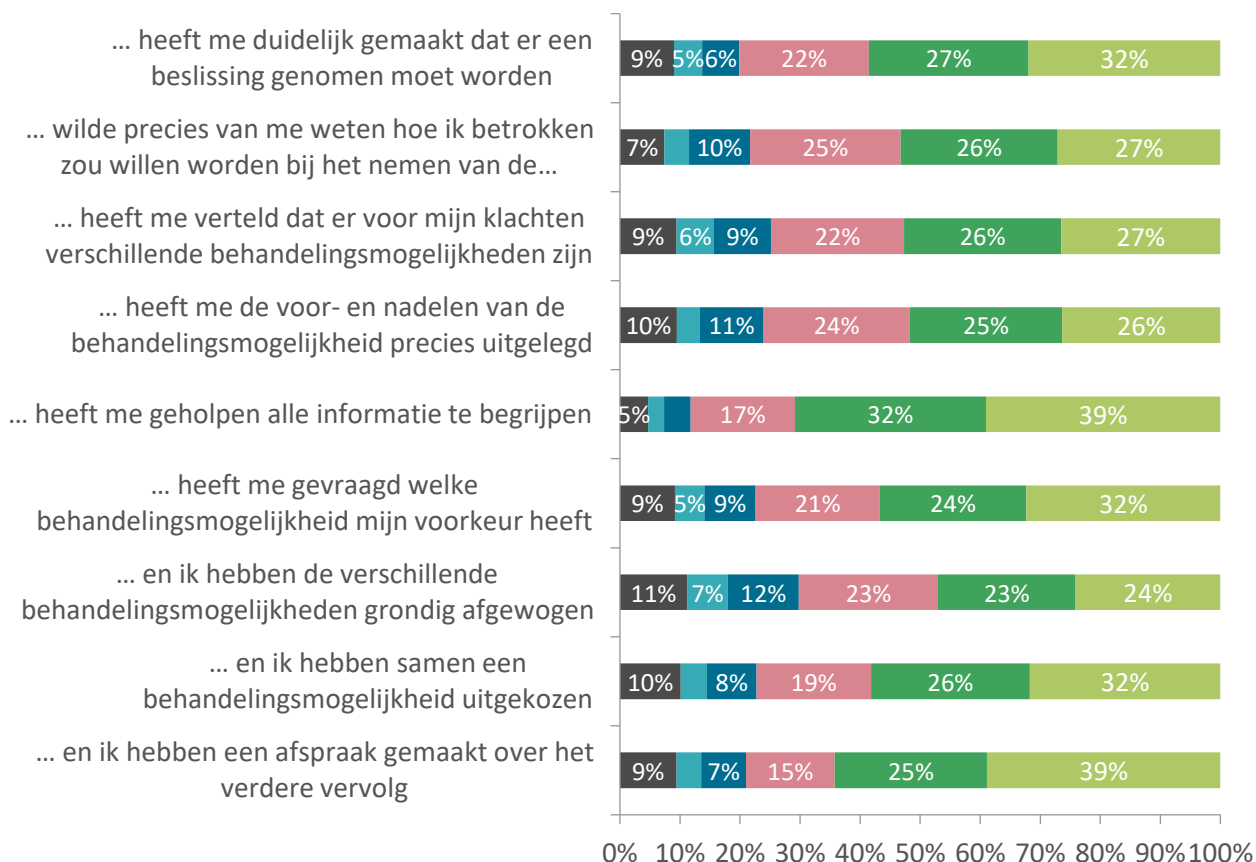
Geen verandering in mate van gezamenlijke besluitvorming tussen patiënt en arts in de periode 2016-2024

Gezamenlijke besluitvorming draagt bij aan tevredenheid over de zorg en een betere arts-patiënt-relatie. In deze infographic wordt weergegeven hoe patiënten het proces van gezamenlijke besluitvorming 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 beslissing¹. De data zijn afkomstig van het Nivel Consumentenpanel Gezondheidszorg uit de jaren 2016 tot en met 2024.

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

Gezamenlijke besluitvorming in 2024 (n=694-713, gewogen)

Mijn arts...



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

* Percentages < 5% hebben geen label in de grafiek

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 vragenlijst². 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 besluitvorming³.

² 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).

³ 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).

Ontwikkeling score gezamenlijke besluitvorming tussen 2016 en 2024



Geen verandering in SDM score tussen 2016 en 2024

De gemiddelde totaalscore van respondenten voor gezamenlijke besluitvorming in 2024 is 69, met een standaard afwijking van 25.

Wanneer de ontwikkeling van de score wordt bekeken over de periode 2016 tot en met 2024, is er geen significante verandering in SDM score.

Over het onderzoek

Methode	Vragenlijstonderzoek (schriftelijk en online) binnen het Nivel Consumentenpanel Gezondheidszorg in november 2016 t/m 2024. Er is een regressieanalyse uitgevoerd om de verandering van de score van gezamenlijke besluitvorming over de tijd te bekijken, 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	782 respondenten in 2024 (52%). 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 2024 was 49% vrouw en 51% man. 25% was 18-39 jaar, 43% was 40-64 jaar en 32% was 65 jaar of ouder. 46% heeft een vaste huisartspraktijk, 51% heeft een vaste huisarts, en van 3% is dit onbekend.

Meer weten? Onderzoek doen met het Consumentenpanel Gezondheidszorg?

www.nivel.nl/consumentenpanel-gezondheidszorg
mail: consumentenpanel@nivel.nl

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

Bron: Huijgen, S., Meijer, M., Brabers, A. & Jong, J. de. Geen verandering in mate van gezamenlijke besluitvorming tussen patiënt en arts in de periode 2016-2024. Utrecht: Nivel, 2025.