

**Project:** Meetinstrumentarium Brede Benadering van Gezondheid

**Projectleider:** Marieke Spreeuwenberg – Associate Professor Universiteit Maastricht

**Direct betrokken projectleden:** Jessica Kiefte-de Jong - Professor Leids Universitair Medisch Centrum, Esther Bloemen – Projectmanager Zuyd en Fontys Hogeschool, Mirte Boelens – Postdoc Leids Universitair Medisch Centrum, Cheryl Roumen – Senior onderzoeker Universiteit Maastricht, John Dierx – Lector Avans Hogeschool, Cindy de Bot – associate lector/onderzoeker Avans Hogeschool

**Subsidieverstrekker:** ZonMW

**Looptijd project:** Mei 2022-Mei 2025

**Doel van het project:** Ontwikkelen van een compact, valide, betrouwbaar en gedragen meetinstrumentarium dat inzetbaar is voor verschillende domeinen op diverse niveaus om brede gezondheidsconcepten te meten.

**Structuur van het project:**

Werkpakket 1: Rapid review van bestaande literatuur

Werkpakket 2: Focusgroepen met verschillende doelgroepen

Werkpakket 3: Validiteit testen en panelonderzoek

Werkpakket 4: Evaluatie responsiviteit, bruikbaarheid en ethische overwegingen

Werkpakket 5: Disseminatie

Werkpakket 6: Leernetwerk

**Website:** gezondmeten.nl

Contact: [m.spreeuwenberg@maastrichtuniversity.nl](mailto:m.spreeuwenberg@maastrichtuniversity.nl), [esther.vangurp@zuyd.nl](mailto:esther.vangurp@zuyd.nl), [m.boelens@lumc.nl](mailto:m.boelens@lumc.nl), [J.C.Kiefte@lumc.nl](mailto:J.C.Kiefte@lumc.nl), [jaj.dierx@avans.nl](mailto:jaj.dierx@avans.nl), [c.roumen@maastrichtuniversity.nl](mailto:c.roumen@maastrichtuniversity.nl)

**Achtergrond:** Brede gezondheidsbenaderingen krijgen steeds meer draagvlak. Hierbij staat het perspectief van de mens centraal en wordt gezondheid breder gezien, dan de aan- of afwezigheid van ziektes. Uit kwalitatieve onderzoeken blijkt dat het concept nog vrij onbekend is. Er bestaat nog geen breed gedragen, valide, betrouwbaar en responsief meetinstrument(arium) om op objectieve wijze de effecten van het werken met brede gezondheidsbenaderingen te meten. Dit ondanks diverse pogingen een dergelijk meetinstrument(arium) te ontwikkelen. Onder beleids-, zorg- en welzijnsprofessionals is er echter wel behoefte aan een objectief meetinstrument. In dit voorstel wordt met een systematische, wetenschappelijke en participatieve aanpak een meetinstrument(arium) ontwikkeld voor het meten van een brede benadering van gezondheid voor volwassenen. Dit meetinstrument(arium) kan gebruikt worden op het niveau van het individu, een organisatie en samenwerkingsverband. Dit instrument(arium) wordt ingezet in experimentele settings om objectief de effecten van interventies in preventie en zorg en beleid op deze gebieden met betrekking tot de brede benadering van gezondheid te bepalen. Tevens wordt gekeken of en hoe het meetinstrument bruikbaar is in de praktijk.

**Voortgang tot nu toe:** In WP1 is op basis van een **Rapid Review**, de Context-sensitieve positieve gezondheidsvragenlijst (CPHQ) met 32-items gekozen als uitgangspunt voor het meetinstrument. Vervolgens zijn vragenlijsten geïdentificeerd die mogelijk aanvullend kunnen zijn, zoals de IPH, Mijnkwaliteitsvanleven.nl, SWB-5D questionnaire, ICECAP-A, Vita-16, Brief Resilience scale, PWI-A, EQ5D, Multicultural Quality of Life Index (MQLI).

In WP 2 zijn er op basis van de CPHQ vragenlijst en aanvullende vragenlijsten op nationaal niveau 9 **Focusgroepen** georganiseerd met verschillende doelgroepen: specialisten en verpleegkundigen, regionale beleidsmakers en sociaal domein, burgers, lage SES burgers, onderzoekers en experts, landelijke beleidsmakers, paramedici, patiënten. In deze focusgroepen zijn de CPHQ vragen voorgelegd. Er is feedback gevraagd middels memo's (kwalitatief) en via kleurenstickers (kwantitatief, groen= behouden, geel=aanpassen en oranje=weglaten) ledere deelnemer kreeg een golden ticket waarmee de belangrijkste vraag gemerkt kon worden. Van de groepsdiscussies over de vragen en de de geschreven memo's zijn audio-opnames gemaakt die ad verbatim zijn uitgewerkt en thematische geanalyseerd zijn.



Figuur 1. Vb. poster tijdens de focusgroep

Voor het selecteren van de vragen inclusief de formulering ervan voor de definitieve CPHQ-vragenlijst is gebruik gemaakt van de Delphi consensus methode volgens het COMET handboek (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10020292/>).

Per focusgroep zijn de volgende regels toegepast:

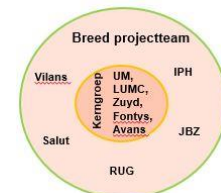
- **BEHOUDEN:** > 50% scoort 1 (behouden) en ≤15% een 3 (weglaten)
- **AANPASSEN:** > 50% scoort 2 (aanpassen) en ≤ 15% een 1 (behouden)
- **WEGLATEN OF ALLEEN GERICHT TOEPASSEN:** > 50% scoort 3 (weglaten) en ≤ 15% een 1 (behouden)

Vervolgens is per vraag gekeken of er tussen de focusgroepen consensus was. Indien dit zo was, dan werd de consensus toegepast op de vraag; vb. als >50% stemt voor weglaten en ≤ 15% behouden, dan werd de eindconclusie weglaten. Indien er discrepantie was tussen de focusgroepen, dan besloot de kerngroep in een co-design sessie o.b.v. kwalitatieve input en golden tickets wat er uiteindelijk met de vraag zou gebeuren.



Figuur 2. Vb vraag en resultaten per focusgroep

De vragenlijst heeft vervolgens twee validatierondes doorlopen met experts van een brede benadering van gezondheid: 1) binnen de brede projectgroep en 2) met experts van het landelijk onderzoeksnetwerk Positieve Gezondheid. Hierin is met name gekeken naar de formulering, begrijpelijkheid en overlap. Door de kerngroep zijn de vragen vervolgens gecategoriseerd naar de onderdelen van de Capability Approach: 'resources', 'conversion factors', 'functionings' en 'capabilities'.



Figuur 3. Kernteam en breed projectteam organisaties betrokken bij het project.

Tot slot is de vragenlijst met 23 vragen eind November 2023 voorgelegd aan de deelnemers van de focusgroepen voor een 'membercheck' m.b.t.

begrijpelijkheid van de vraagformulering en het aangeven van voorkeur voor de 5-punt likertschaal antwoordoptie, nl. in woorden (gecontroleerd op begrijpelijkheid door Pharos) of in smileys.

**Geplande activiteiten:** In Januari-Februari 2024 zal werkpakket 3, het **panelonderzoek** worden uitgevoerd door het onderzoeksbureau Flycatcher om de vragenlijst te toetsen op inhouds- en constructvaliditeit. Hierbij zullen 3 metingen worden gedaan, T0 met 1000 respondenten, T1 met ~650 respondenten en T2 met ~500 respondenten. Tussen de metingen zitten 2-3 weken. Voor T0 worden meerdere vragenlijsten voorgelegd zodat de respons vergeleken kan worden. De steekproef is niet-selectief en zal een breed palet van respondenten bevatten, vanaf 18 jaar. Om hier eventueel op te kunnen corrigeren worden de demografische gegevens verzameld: geboortedatum, geslacht, chronische ziekte, woonsituatie, opleiding, inkomen, woongebied, afkomst, algemene beoordeling gezondheid, langdurige ziekten, mantelzorg.

De **longitudinale studie** zal naar verwachting vanaf april 2024 plaatsvinden. Daarin zal de vragenlijst binnen verschillende domeinen en studies worden getest. Ook nemen we de IPH 17-item vragenlijst daarin mee om de meerwaarde van onze vragenlijst vast te kunnen stellen. Beide lijsten worden hierbij op meerdere tijdstipmomenten ingezet, bij voorkeur als voor- en nameting rondom een interventie. We trachten de data-verzameling eind 2024 te stoppen.

**Longitudinale studie**

- Vanaf april 24- eind 2024
- CPHQ 4.0 en IPH 17 item lijst
- Voor- en nameting (3-6 maanden)
- Interventie
- Verschillende domeinen



Figuur 4. Belangrijkste aspecten voor de longitudinale studie.

**De vragenlijst** bestaat momenteel uit 23 vragen, onderverdeeld naar mijn omgeving (resource + conversion factors), waar toe ik in staat ben (capability), ervaren gezondheid (functioning), incl. begeleidende tekst met instructie en antwoordopties.

**Mijn omgeving**

**Ik heb mensen met wie ik leuke dingen kan doen**

Ja, ik heb heel veel mensen

Ja, ik heb mensen

Ik heb soms mensen

Nee, ik heb geen mensen

Nee, ik heb helemaal geen mensen

**Ik heb geld om gezond te leven**

Ja, ik heb altijd geld om gezond te leven

Ja, ik heb geld om gezond te leven

Ik heb soms geld om gezond te leven

Nee, ik heb geen geld om gezond te leven

Nee, ik heb helemaal geen geld om gezond te leven

	😊	🙂	😐	☹️	😞
<b>Mijn omgeving</b>					
Ik heb mensen met wie ik leuke dingen kan doen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik heb geld om gezond te leven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Figuur 5. Vb vragen met antwoordopties die zijn voorgelegd als membercheck bij de deelnemers aan de focusgroepen.

De laatste versie van de vragenlijst van dd 06/12/2023 is bijgesloten als apart document.