

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM): Centrum voor Bevolkingsonderzoek



Effectmeting landelijk magazine Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker

Rapport april 2011

Niek Damen
Marcel Temminghoff

GfK

Inhoudsopgave

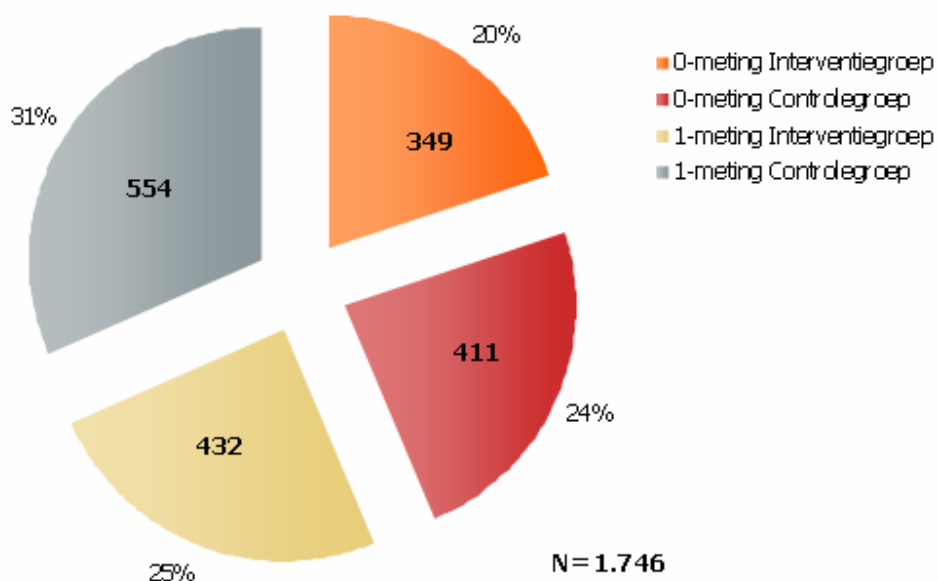
1. Inleiding
2. Ontvangst van de informatie: folder en magazine
3. Waardering van de informatie
 - a. folder
 - b. magazine
 - c. andere informatie
4. Houding ten opzichte van het bevolkingsonderzoek
5. Kennisniveau
6. Verwachtingen en ervaringen bij het laten maken van een uitstrijkje
7. Mate van geïnformeerd zijn
8. Deelname intentie bevolkingsonderzoek
9. Opkomst bevolkingsonderzoek
10. Aanbeveling van het bevolkingsonderzoek
11. SES profielen
12. Conclusies en aanbevelingen
13. Onderzoeksverantwoording

1. Inleiding

Voor u ligt het rapport 'effectmeting landelijk magazine'. Dit rapport is geschreven door marktonderzoeksbureau GfK Panel Services Benelux (GfK) in opdracht van het Centrum voor Bevolkingsonderzoek (CvB) als onderdeel van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM).

Het onderzoek "effectmeting landelijk magazine bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker" omvatte een 0- en een 1-meting onder vrouwen die in 2010 dertig jaar zijn geworden en in dit jaar voor het eerst een uitnodiging ontvingen voor deelname aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. De 0-meting vond plaats voor deelname aan het bevolkingsonderzoek en de 1-meting na deelname. In het onderzoek werd het effect getoetst van de inzet van een magazine naast een informatiefolder om onder de doelgroep de kennis van baarmoederhalskanker en het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker te vergroten. Om het effect van het magazine te meten, zijn per meting twee groepen ondervraagd met behulp van een zogenaamde 'self-completion' vragenlijst via het internet. Voor beide metingen geldt dat één groep een magazine heeft ontvangen; de Interventiegroep, en één groep niet; de Controlegroep. Ten behoeve van dit onderzoek is het magazine aan vrouwen verstuurd in de screeningsregio's: Zuid-West (zuidelijk Zuid-Holland en Zeeland) en Zuid (Limburg). Het onderzoek is afgenomen in de periode van week 36 tot en met week 50 2010.

In totaal hebben 2.106 vrouwen deelgenomen aan het onderzoek. Een deel van de respondenten gaf aan geen folder en/of magazine ontvangen te hebben. In totaal betrof dit 360 respondenten die in de analyses naar de effecten van het magazine buiten beschouwing zijn gelaten. In totaal zijn 1.746 vrouwen meegenomen in de analyses voor de rapportage. De verdeling van deze vrouwen over de vier groepen is terug te zien in figuur 1.1.



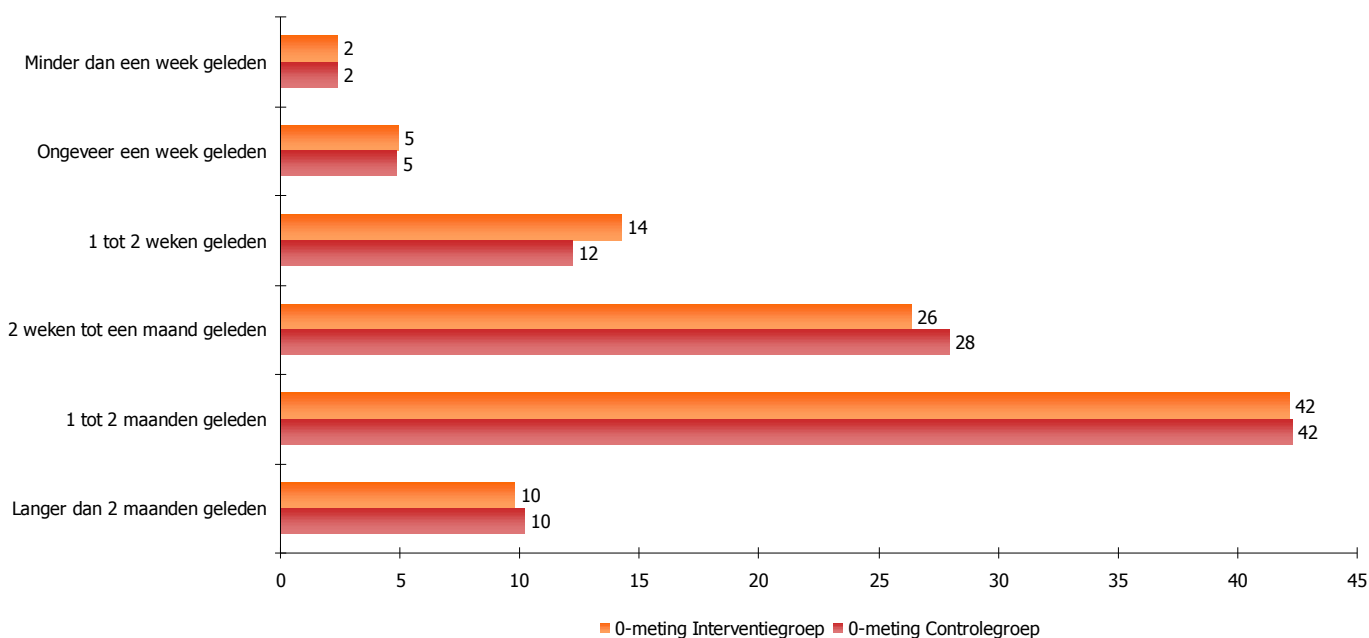
Figuur 1.1: aantal vrouwen per groep

De rapportage begint met de ontvangst van de informatie: folder en magazine. In het daarop volgende hoofdstuk wordt de waardering van deze informatie belicht. De houding ten opzichte van het bevolkingsonderzoek, het kennisniveau en de verwachtingen en ervaringen bij het laten maken van een uitstrijkje komen vervolgens aan bod. Aansluitend de mate waarin de vrouwen zich geïnformeerd voelen, de intentie tot deelname aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker en de aanbeveling van het bevolkingsonderzoek bij familie, vriendinnen en kennissen. Hierna worden de profielen naar Sociaal Economische Status (SES) belicht. De rapportage wordt afgerond met conclusies en aanbevelingen en tot slot een onderzoeksverantwoording. In de tabellenrapporten is een volledige weergave van de resultaten per vraag en deelsteekproef terug te vinden.

2. Ontvangst van de informatie: folder en magazine

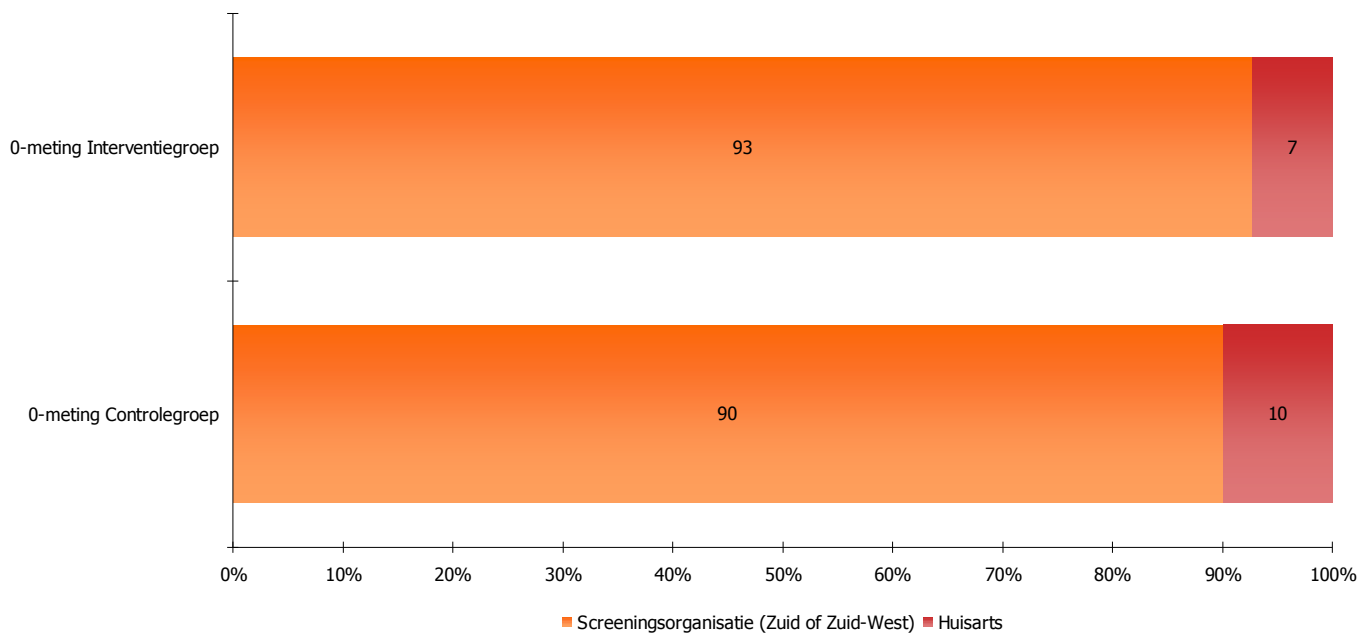
2.1 0-meting

Vrouwen die worden uitgenodigd om deel te nemen aan het bevolkingsonderzoek ontvangen daartoe een uitnodigingsbrief en een informatiefolder. Een deel van de vrouwen – de Interventiegroep – heeft twee weken voorafgaand aan de uitnodiging ook een magazine ontvangen. Twee weken na de uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker zijn de vrouwen uitgenodigd voor deelname aan de 0-meting van het onderzoek voor de effectmeting. Vrijwel alle vrouwen namen dus deel aan het onderzoek vanaf twee weken na ontvangst van de uitnodiging voor het laten maken van en uitstrijkje. Circa 70% van de vrouwen heeft de vragenlijst ingevuld in de periode van 2 weken tot 2 maanden na de uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek. Dit tijdverloop is voor de Interventiegroep en de Controlegroep gelijk; er zijn hierin geen significante verschillen tussen de groepen. In figuur 2.1 een overzicht.



Figuur 2.1: wanneer heeft u de uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker ontvangen? (in %)

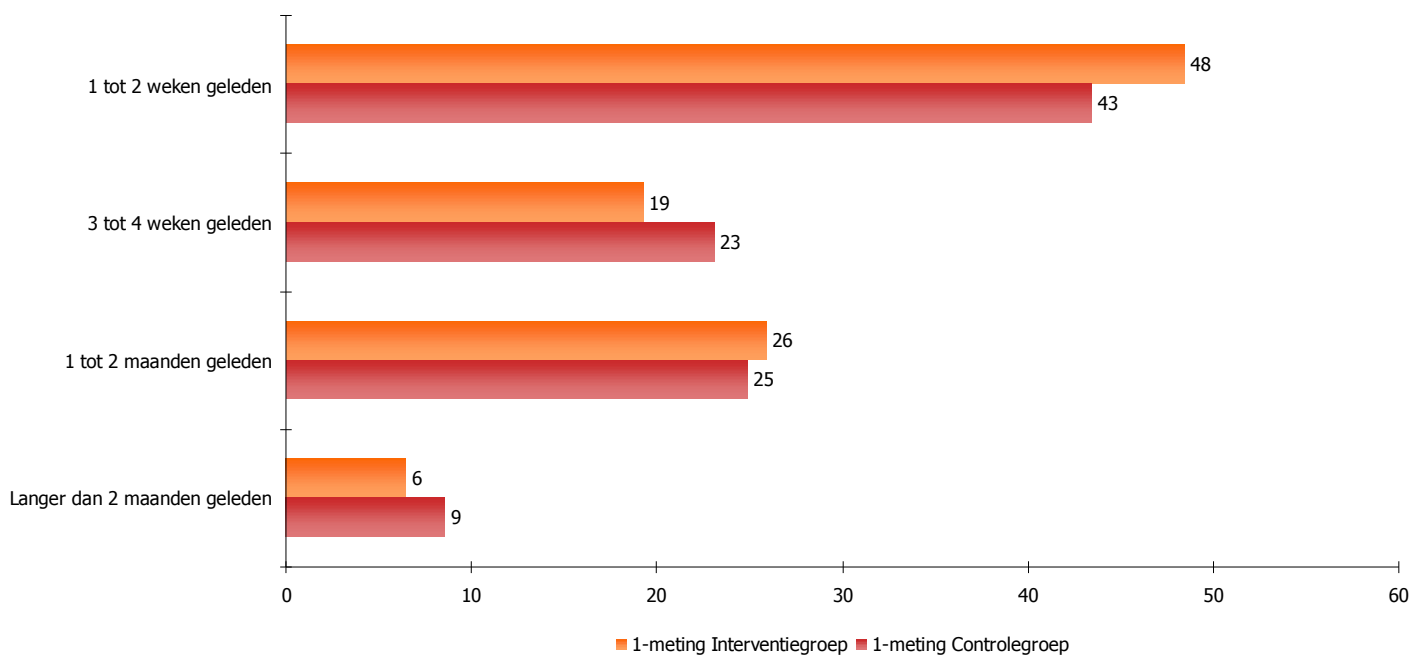
Een groot deel van de uitnodigingen voor het bevolkingsonderzoek (90%) is verstuurd door de screeningsorganisaties. De overige uitnodigingen door de huisarts. Aangezien een uitnodiging door de huisarts mogelijk van invloed zou kunnen zijn op de resultaten van het onderzoek is gekeken of het aandeel van deze uitnodigingen voor beide groepen gelijk was. Dat blijkt het geval: er zijn geen significante verschillen in het percentage dat door de huisarts is uitgenodigd. Zie figuur 2.2.



Figuur 2.2: van wie heeft u de uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker ontvangen?

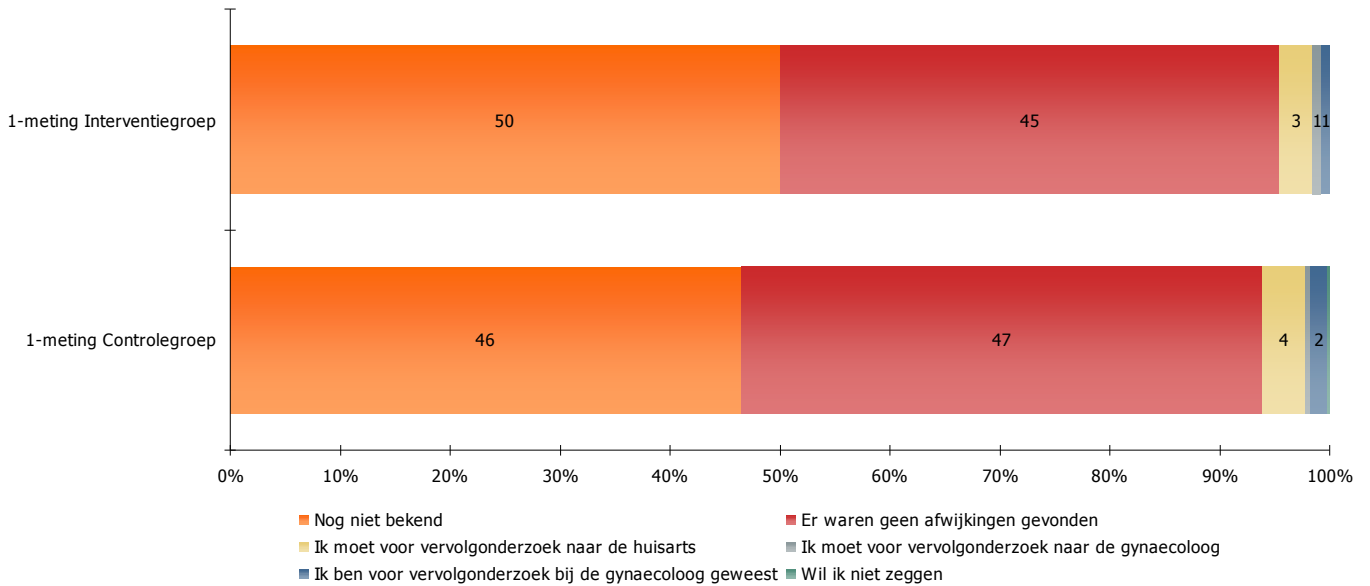
2.2 1-meting

Vrouwen die naar aanleiding van de uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek al een uitstrijkje hadden laten maken werden uitgenodigd om deel te nemen aan de 1-meting van het effectmetingsonderzoek. Bijna de helft van de vrouwen heeft binnen twee weken na deelname aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker aan het onderzoek deelgenomen. Ook hier geen significante verschillen tussen de Interventiegroep en de Controlegroep. Zie figuur 2.3.



Figuur 2.3: hoe lang geleden heeft u een uitstrijkje laten maken? (in %)

Op het moment van het onderzoek van de effectmeting is voor veel vrouwen de uitslag van het bevolkingsonderzoek nog onbekend. Niet vreemd daar de meerderheid pas recent een uitstrijkje heeft laten maken. Er bestaan geen significante verschillen tussen beide groepen. Zie figuur 2.4.



Figuur 2.4: wat was de uitslag van het uitstrijkje?

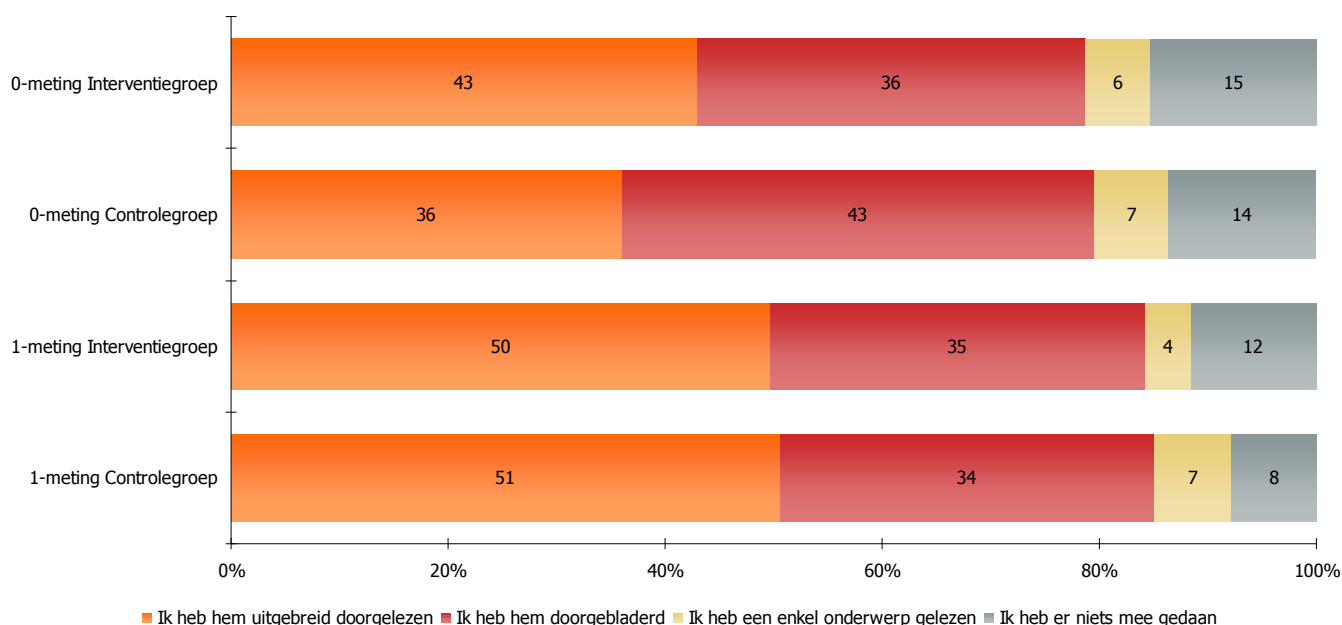
3. Waardering van de informatie

3.1 Folder

De ontvangers van het magazine lezen de folder in de 0-meting vaker uitgebreid door dan de vrouwen die alleen de folder ontvangen. Het vooraf toesturen van het magazine leidt tot vaker uitgebreid lezen van de folder. Van de ontvangers van het magazine leest 43% de folder uitgebreid door. Voor de controlegroep is dit percentage lager namelijk 36%. Deze groep bladert significant vaker de folder door. Voor beide groepen vrouwen geldt dat 1 op de 7 (14%) niets met de folder heeft gedaan. 12% raadpleegt naast de folder (en magazine) nog een andere bron voor meer informatie, waarvan 5% de website van het bevolkingsonderzoek.

In de 1-meting wordt de folder door ontvangers van het magazine in gelijke mate doorgebladerd of uitgebreid doorgelezen als door vrouwen uit de Controlegroep. De mate waarin de folder is gelezen, is niet beïnvloed door het magazine. Er bestaan geen significante verschillen tussen beide groepen. 85% van de vrouwen uit beide groepen heeft de folder doorgebladerd of uitgebreid doorgelezen. 18% raadpleegde naast de folder (en magazine) nog een andere bron voor meer informatie, waarvan 10% de website van het bevolkingsonderzoek.

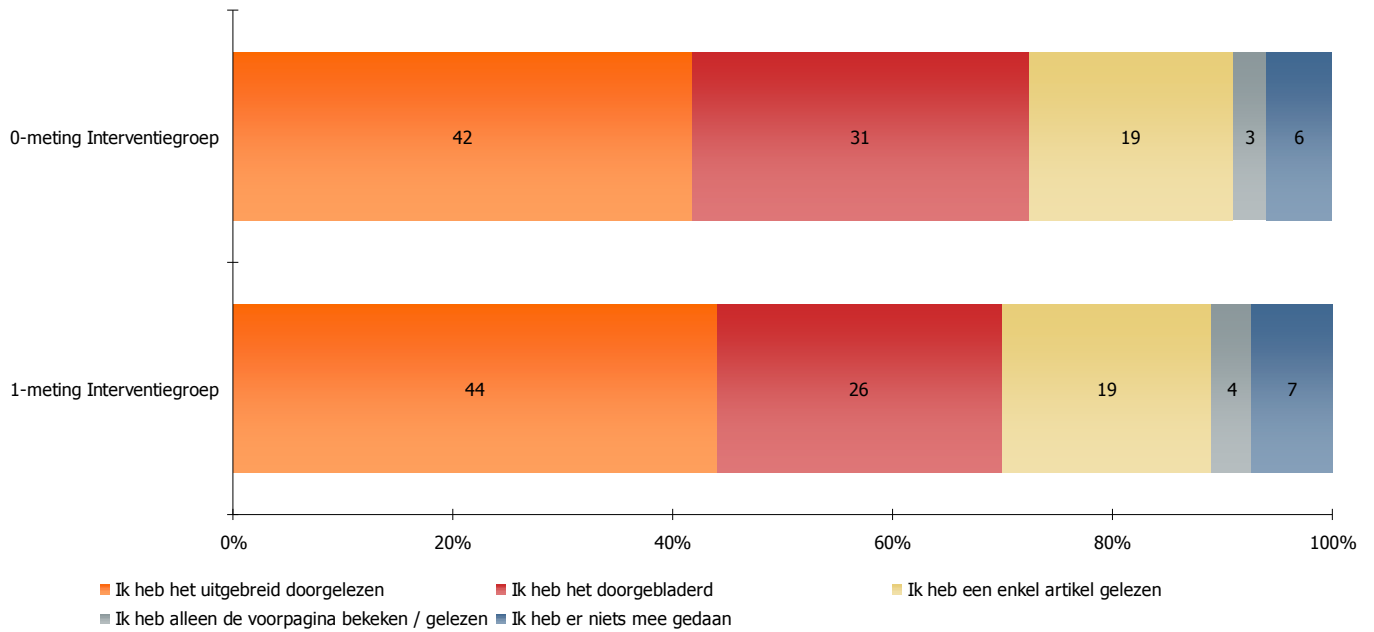
De vrouwen uit de Controlegroep van de 1-meting hebben de folder relatief vaker uitgebreid door gelezen dan de vrouwen uit de Controlegroep van de 0-meting. Dit is een significant verschil. Vrouwen die deelnemen aan het bevolkingsonderzoek hebben de folder vaker uitgebreid gelezen. Dit verschil is niet significant tussen beide Interventiegroepen. De folder wordt door hen in gelijke mate gelezen. Zie figuur 3.1.



Figuur 3.1: wat heeft u met de folder gedaan?

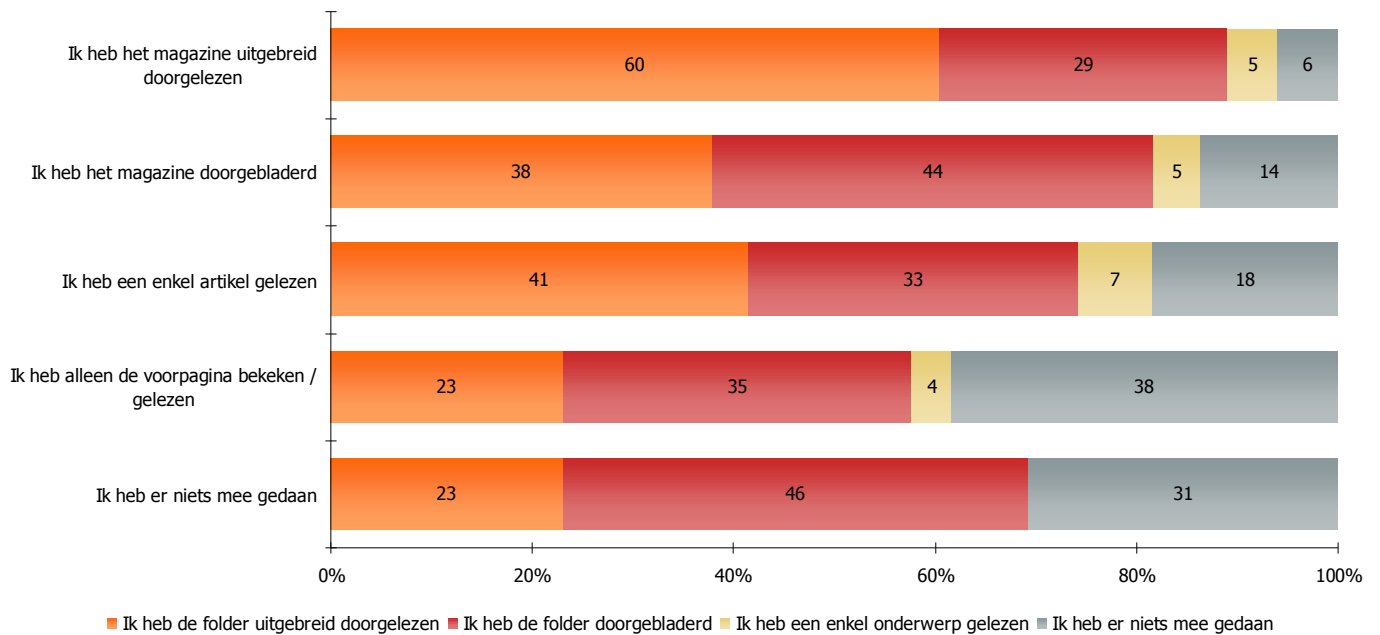
3.2 Magazine

Het magazine wordt door bijna 3 op de 4 vrouwen doorgebladerd of uitgebreid doorgelezen. Dit is voor en na deelname aan het bevolkingsonderzoek gelijk. Er zijn geen significante verschillen tussen beide Interventiegroepen. Circa 10% leest alleen de voorpagina of doet helemaal niets met het magazine. In figuur 3.2 een overzicht.



Figuur 3.2: wat heeft u met dit magazine gedaan?

Van de vrouwen die het magazine uitgebreid doorlezen, leest 3 op de 5 vrouwen ook significant vaker de folder uitgebreid door (60%). Zie figuur 3.3.



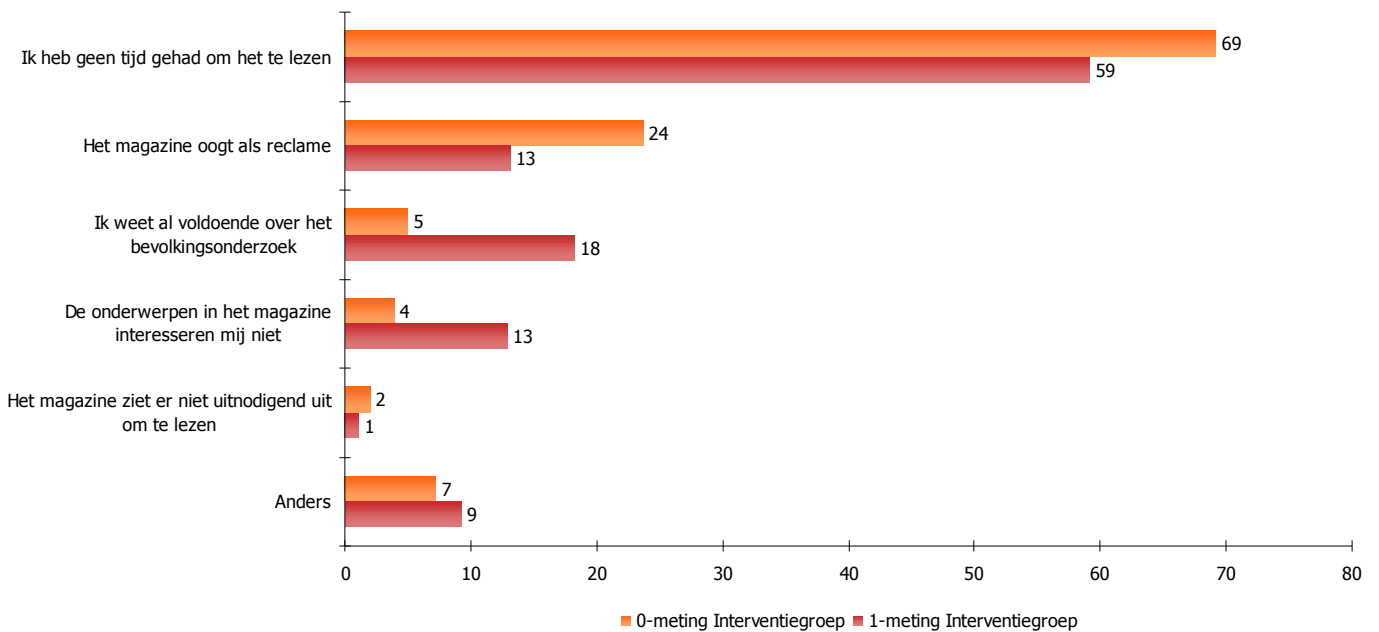
Figuur 3.3: crossing: wat heeft u met dit magazine gedaan? X wat heeft u met de folder gedaan

Uitgebreid lezen leidt tot een relatief beperkt hoger kennisniveau. Een aantal stellingen met betrekking tot het ontstaan van baarmoederhalskanker en de kansen op besmetting wordt significant vaker juist beantwoord door vrouwen die het magazine uitgebreid hebben gelezen. Vrouwen die het magazine uitgebreid hebben doorgelezen zijn significant vaker door de informatie positiever gaan denken over het bevolkingsonderzoek dan vrouwen die minder uitgebreid het magazine hebben gelezen. De houding ten opzichte van het bevolkingsonderzoek is echter gelijk. Ook de deelname intentie verschilt niet tussen vrouwen die het magazine uitgebreid of minder uitgebreid hebben gelezen.

Gebrek aan tijd is de belangrijkste oorzaak voor het niet of nauwelijks lezen van het magazine. 3 op de 5 vrouwen die het magazine niet of nauwelijks hebben gelezen geeft dit als reden op. De verschillen in redenen tussen beide groepen zijn niet significant. In figuur 3.4 een overzicht.

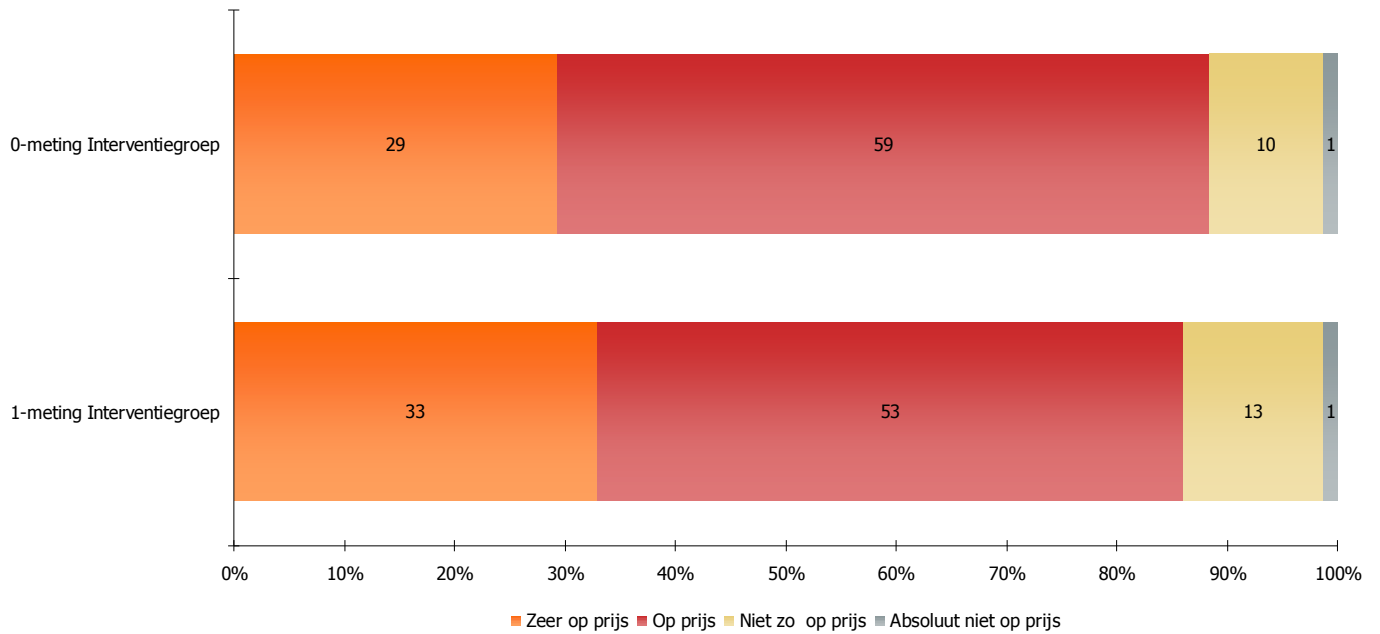
Selectie op alle vrouwen die het magazine niet of nauwelijks hebben gelezen.

N Int.groep 0-meting = 32/ N Int.groep 1 meting = 43



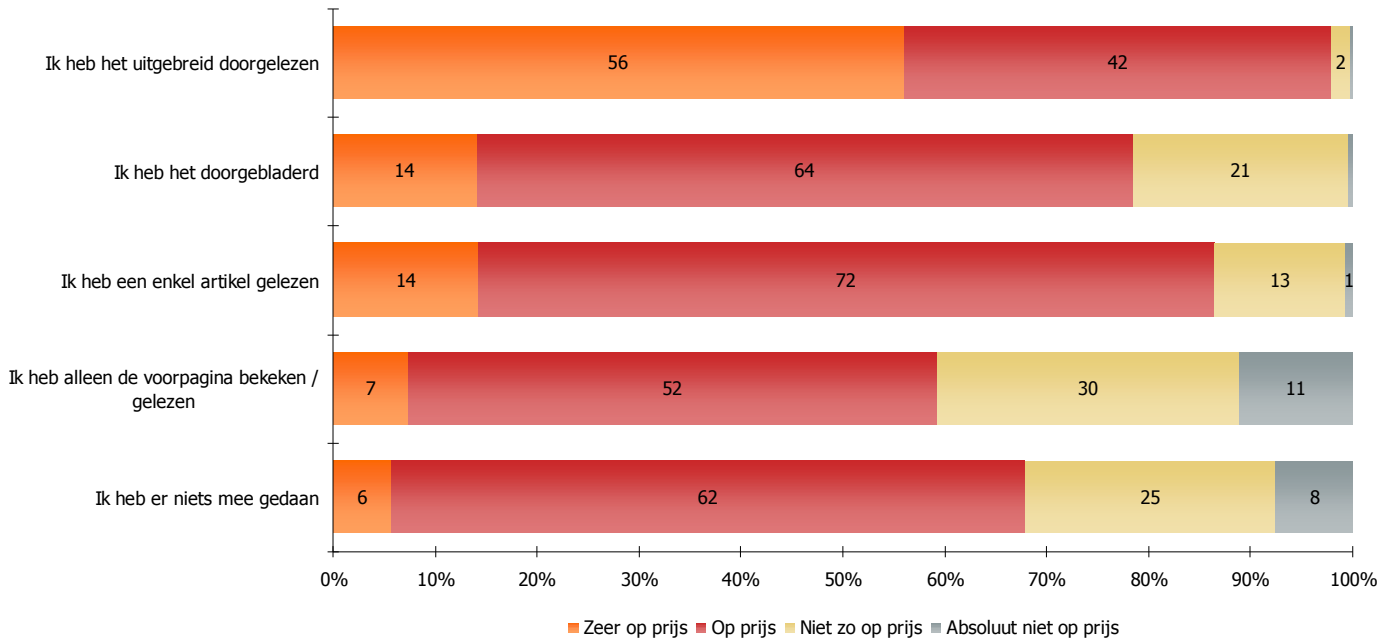
Figuur 3.4: waarom heeft u het magazine niet of nauwelijks gelezen? (in %)

Ontvangst van het magazine wordt door de vrouwen op prijs gesteld. Bijna 90% van de vrouwen uit beide groepen stelt dit op prijs. Circa 1 op de 3 vrouwen stelt ontvangst van het magazine zelfs zeer op prijs. 10% is minder gelukkig met ontvangst van het magazine en stelt dit niet zo op prijs. Er bestaan geen significante verschillen. In figuur 3.5 een overzicht.



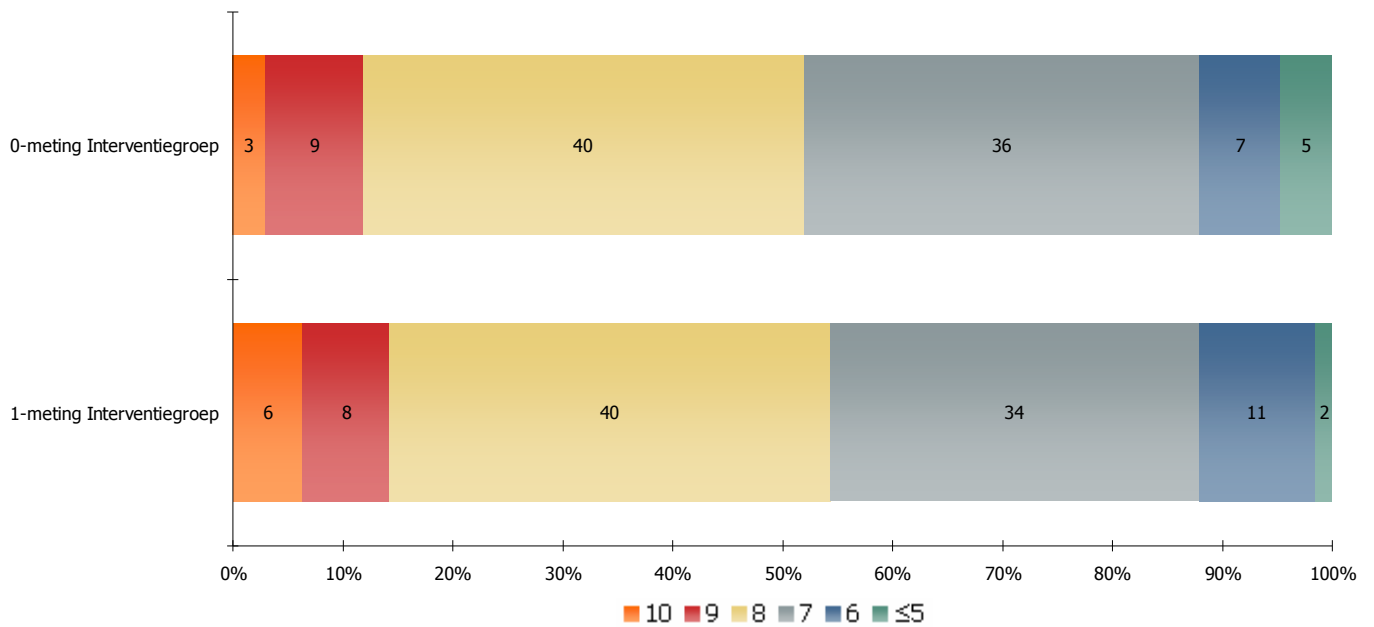
Figuur 3.5: in hoeverre stelt u ontvangst van het magazine op prijs?

De vrouwen die het magazine uitgebreid doorlezen stellen significant vaker ontvangst van het magazine zeer op prijs (56%). Zie figuur 3.6. Ook van de vrouwen die niets met het magazine gedaan hebben (voornamelijk met als reden omdat ze geen tijd gehad hebben om het te lezen), stelt nog altijd 2 op de 3 vrouwen ontvangst van het magazine (zeer) op prijs.



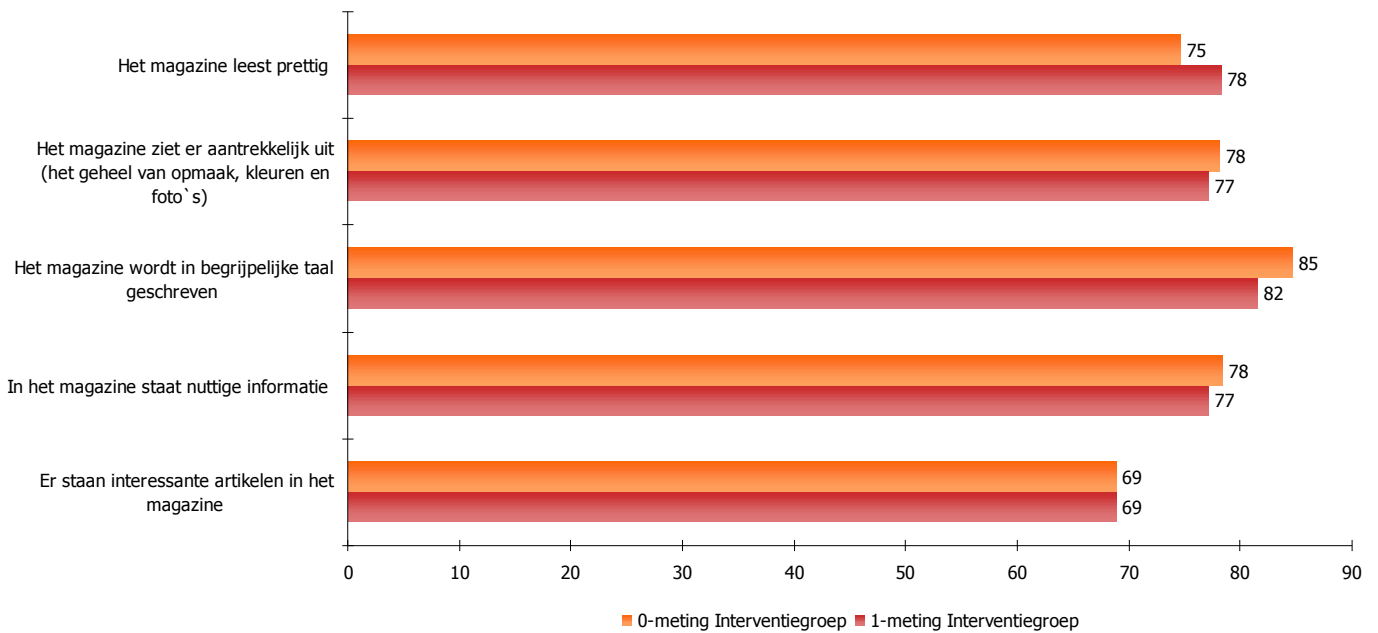
Figuur 3.6: crossing: wat heeft u met dit magazine gedaan? X in hoeverre stelt u ontvangst van het magazine op prijs?

Het magazine wordt in het algemeen goed ontvangen bij de doelgroep. Ruim de helft van beide Interventiegroepen beoordeelt het magazine met het cijfer 8 of hoger. Slechts 1 op de 8 vrouwen geeft een 6 of lager. De vrouwen uit de 1-meting lijken relatief vaker het magazine heel goed te vinden. Deze groep geeft significant vaker het cijfer 10 aan het magazine. Zie figuur 3.7.



Figuur 3.7: hoe beoordeelt u het magazine in het algemeen? Rapportcijfer

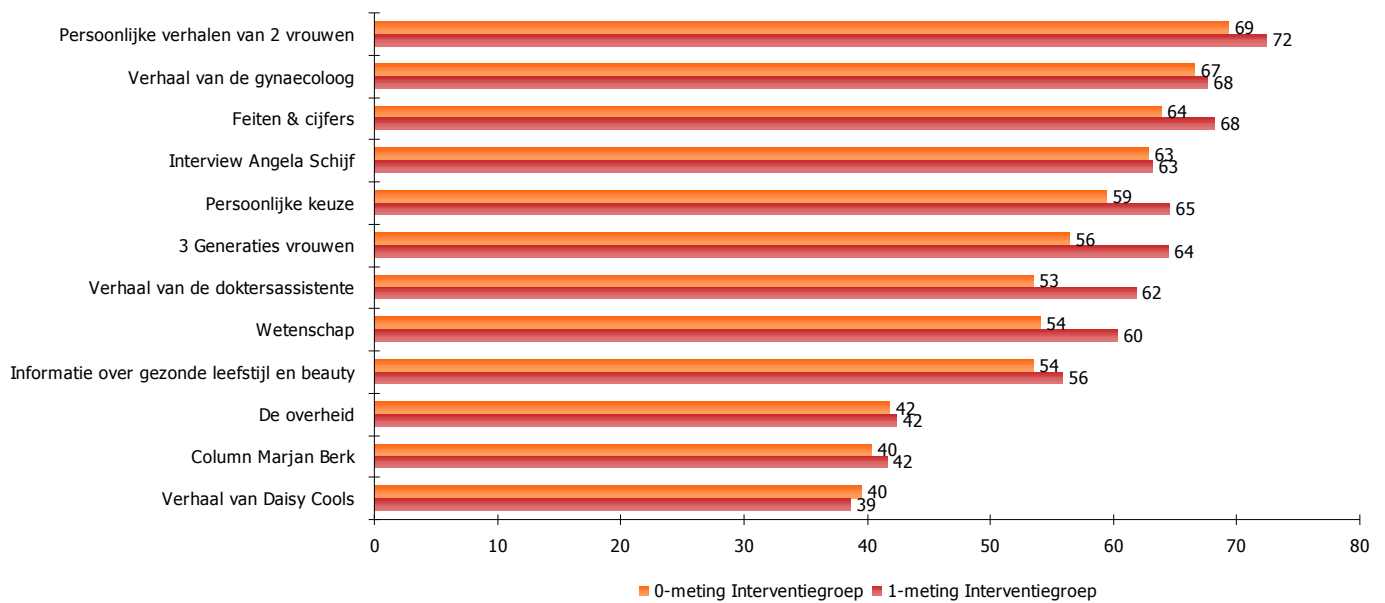
Het magazine wordt door de vrouwen uit beide groepen goed gewaardeerd. 70 á 80% is zonder meer positief over de genoemde aspecten van het magazine. Ruim 3 op de 4 vrouwen vindt het magazine er aantrekkelijk uitzien, prettig lezen en in begrijpelijke taal geschreven. De informatie in het magazine vinden de vrouwen nuttig en de rubrieken interessant. De waardering van het magazine is in de 0- en 1-meting gelijk (geen significante verschillen). In figuur 3.8 een overzicht.



Figuur 3.8: stellingen magazine. Top 2 score: (helemaal) mee eens (in %)

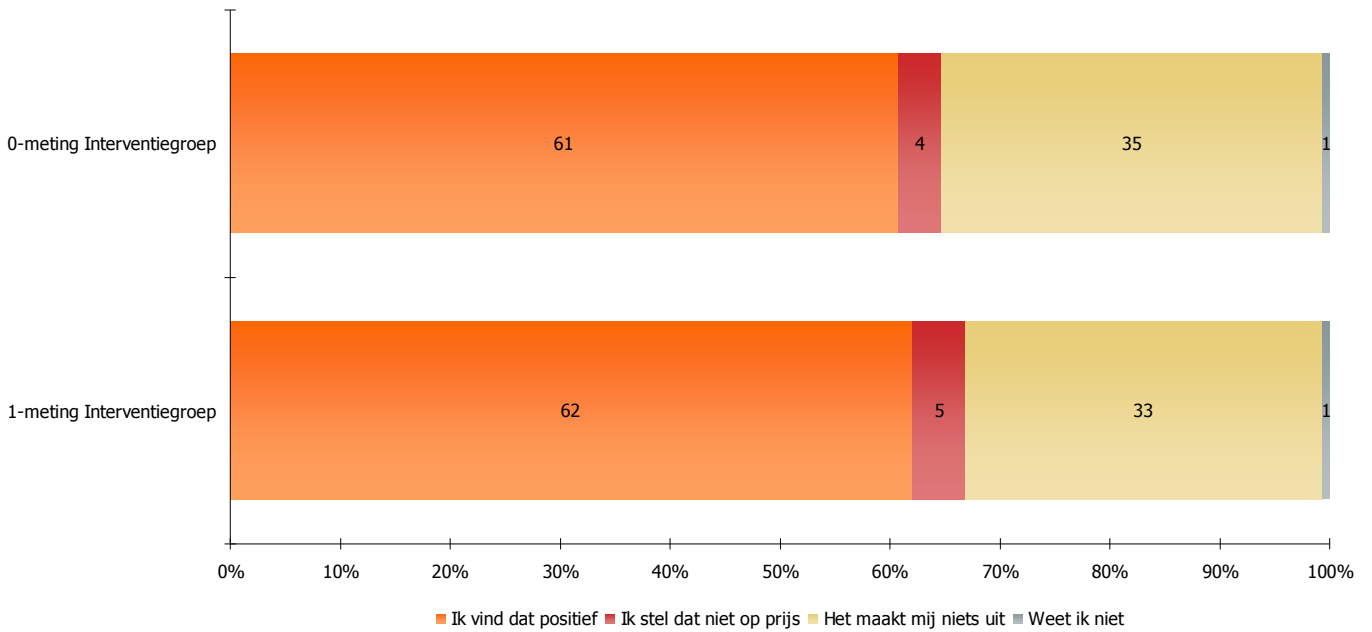
De Interventiegroep die al een uitstrijkje heeft laten maken, beoordeelt de verschillende rubrieken van het magazine vaak positiever dan de Interventiegroep die nog niet heeft deelgenomen. Voor de rubrieken; "Persoonlijke keuze" en "Verhaal van de doktersassistente" zijn deze verschillen ook significant. Mogelijk dat de opgedane ervaring er aan bijdraagt dat de verhalen in het magazine worden herkend en beter worden gewaardeerd. Beide groepen beoordelen het artikel: 'de persoonlijke verhalen van 2 vrouwen' als beste. In figuur 3.9 een overzicht.

Top 2 score: (helemaal) mee eens (in %)



Figuur 3.9: hoe beoordeelt u de volgende rubrieken van het magazine?

Vrouwen uit beide Interventiegroepen zijn in meerderheid ook positief over rubrieken die wat verder van het onderwerp baarmoederhalskanker af staan. 3 op de 5 vrouwen is positief over deze rubrieken. Ongeveer 1 op de 3 vrouwen maakt het niets uit en slechts 3 tot 4% stelt die informatie niet op prijs. Er zijn geen significante verschillen. In figuur 3.10 een overzicht.



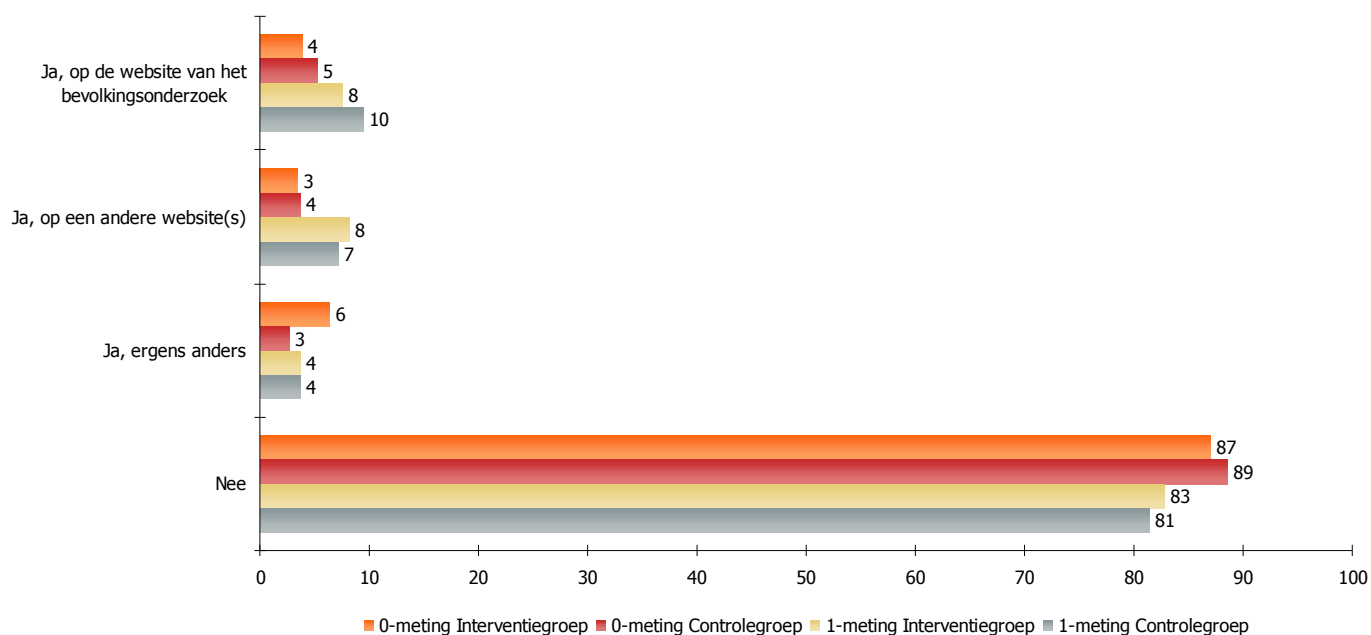
Figuur 3.10: wat vindt u ervan dat er in het magazine ook rubrieken zijn opgenomen die niet direct betrekking hebben op baarmoederhalskanker?

3.3 Andere informatie

Behalve naar de informatie die vrouwen toegestuurd kregen via de folder en eventueel het magazine is ook gevraagd of zij op nog andere wijze informatie over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker gezocht hadden. Voor een grote meerderheid van de vrouwen uit alle groepen is dit niet het geval.

Binnen de 0-meting heeft binnen beide groepen ongeveer 90% geen andere informatie opgezocht. Circa 5% heeft de website van het bevolkingsonderzoek bezocht.

Bij vergelijking van beide Interventiegroepen valt op dat de Interventiegroep uit de 1-meting significant vaker naast de folder en het magazine nog naar informatie gezocht heeft zowel op de website van het bevolkingsonderzoek als op een andere website. Ditzelfde is het geval bij vergelijking van de Controlegroepen. Ook hier heeft de Controlegroep uit de 1-meting significant vaker nog de website van het bevolkingsonderzoek of een andere website bezocht voor informatie. Vrouwen die deelnemen aan het bevolkingsonderzoek hebben zich naast de folder en eventueel het magazine iets vaker ook nog langs een andere weg laten informeren. In figuur 3.11 een overzicht.



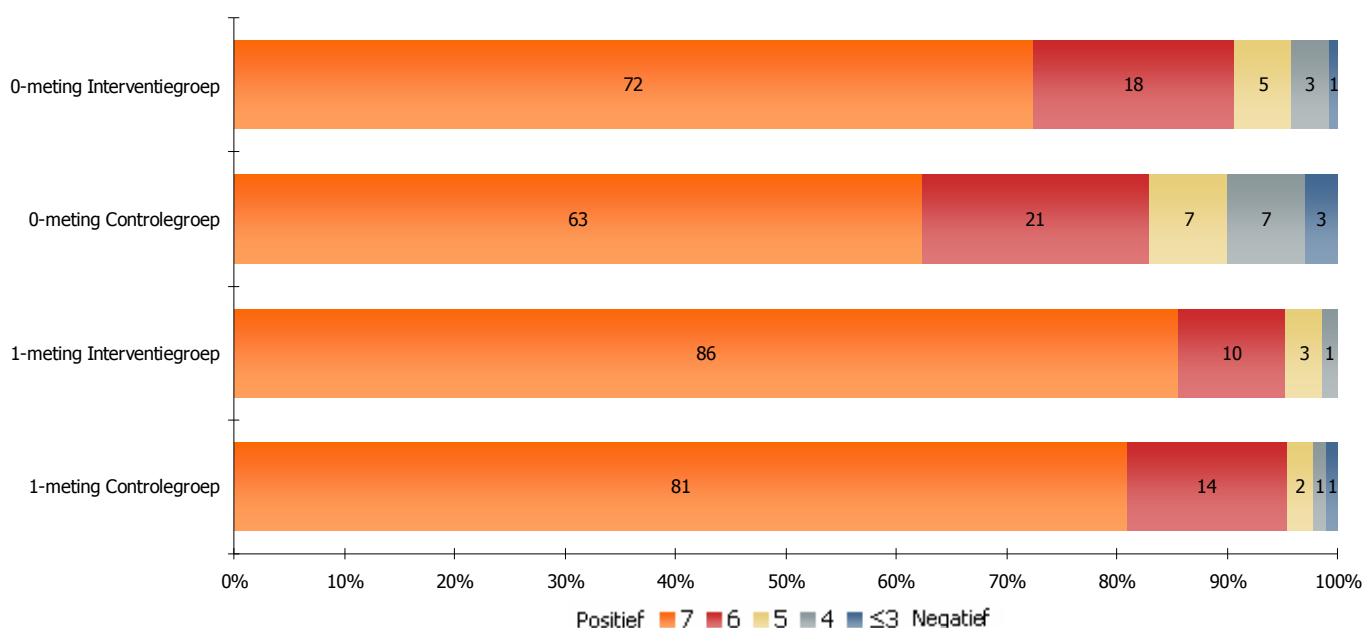
Figuur 3.11: heeft u nog andere informatie gezocht? (in %)

4. Houding t.o.v. het bevolkingsonderzoek

Binnen de 0-meting denken vrouwen die het magazine hebben ontvangen vaker zeer positief over het bevolkingsonderzoek. Het magazine in combinatie met de folder zorgt ervoor dat meer vrouwen positief gaan denken over het bevolkingsonderzoek: 72% van de vrouwen uit de Interventiegroep denkt zeer positief over het bevolkingsonderzoek, terwijl de Controlegroep met 63% zeer positief, significant lager scoort. Over de top 2 (positief en zeer positief) gezien, is de Interventiegroep eveneens significant vaker (zeer) positief dan de Controlegroep, 90%, respectievelijk 83%.

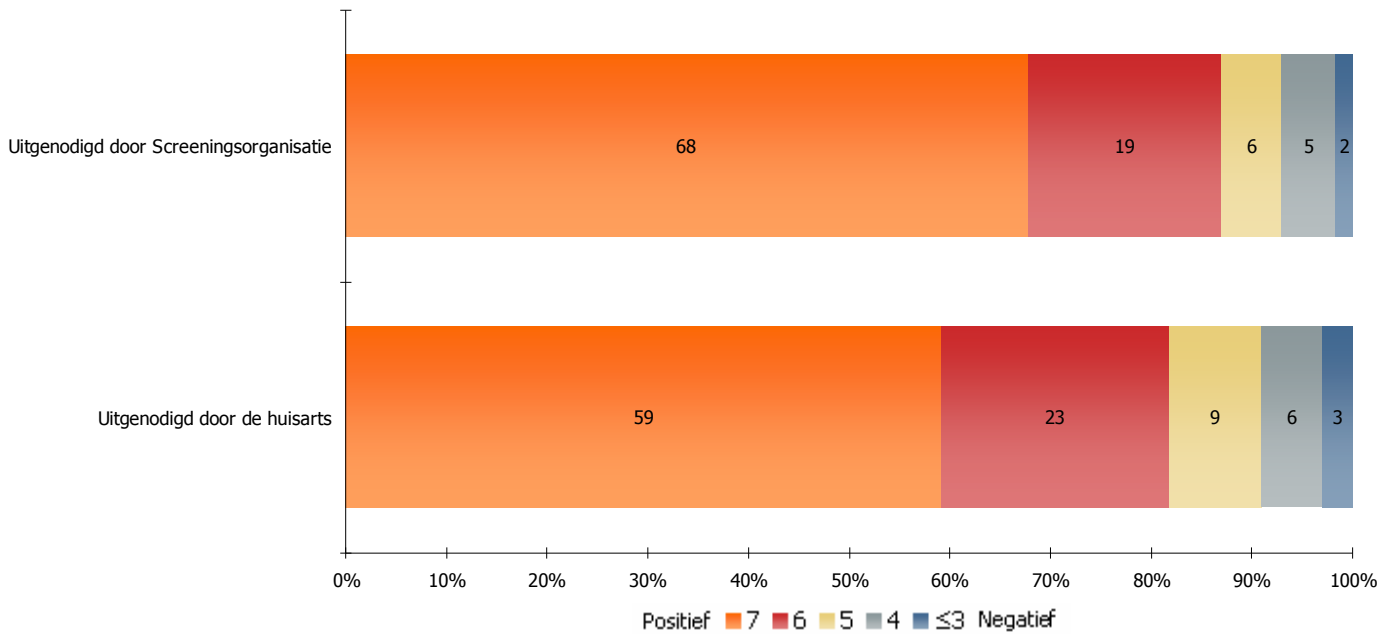
Nadat het uitstrijkje is gemaakt (1-meting) is dit verschil in houding ten opzichte van het bevolkingsonderzoek tussen de wel en niet ontvangers van het magazine weliswaar 86 om 81% maar dat is niet significant verschillend. Ook over de top 2 gezien (positief en zeer positief) zijn er geen significante verschillen tussen de beide groepen; in beide groepen is er bij 95% sprake van een (zeer) positieve houding ten opzichte van het bevolkingsonderzoek.

Bij een vergelijking van de groepen uit de 0-meting met die uit de 1-meting blijkt dat zowel de Interventie- als de Controlegroep uit de 1-meting significant positiever tegen het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker aankijkt dan de groepen uit de 0-meting. Het meest waarschijnlijk is dat de vrouwen met een positievere houding eerder aan het bevolkingsonderzoek deelnemen. Daarnaast kan het ook zo zijn dat vrouwen positief beïnvloed zijn door de eerste ervaring met het laten maken van een uitstrijkje. In figuur 4.1 een overzicht.



Figuur 4.1: denkt u op dit moment positief of negatief over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker? (7-punt schaal)

Binnen de 0-meting is er geen significant verschil in de houding ten opzichte van het bevolkingsonderzoek tussen vrouwen die zijn uitgenodigd door de screeningsorganisaties (87% (zeer) positief) en vrouwen die zijn uitgenodigd door de huisarts (82% (zeer) positief). Beide groepen zijn derhalve even positief. Zie figuur 4.2.



Figuur 4.2: denkt u op dit moment positief of negatief over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker? (7-punt schaal)

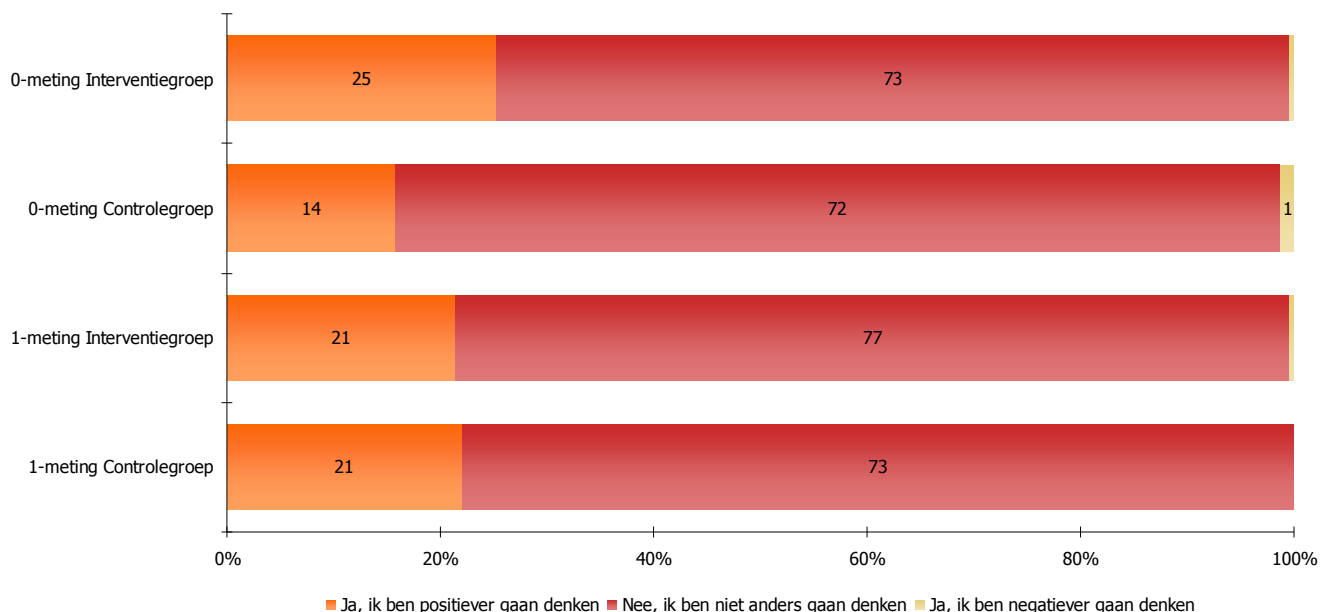
In de 0-meting zijn door het magazine in combinatie met de folder meer vrouwen positiever gaan denken over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Een kwart van de Interventiegroep (25%) denkt na ontvangst van het magazine positiever over het bevolkingsonderzoek dan daarvoor. Bij de Controlegroep, die geen magazine ontvingen, is dit bij 14% van de vrouwen het geval. Vrouwen uit de Interventiegroep denken na het lezen van de informatie (folder en magazine) significant vaker positiever over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker dan de vrouwen uit de Controlegroep. Vrijwel niemand is na het lezen van de informatie negatief beïnvloed.

Bij beide groepen in de 1-meting is 1 op de 5 vrouwen door het lezen van de folder en/of het magazine positiever over het bevolkingsonderzoek gaan denken. Het magazine leidt bij de deelnemers aan het bevolkingsonderzoek niet tot een meer positiever denken over het bevolkingsonderzoek. Er is geen (significant) verschil aanwezig tussen Interventie- en Controlegroep. Vrijwel geen één vrouw is na het lezen van de informatie negatief beïnvloed.

Nadat een uitstrijkje is gemaakt blijkt het magazine in combinatie met de folder in de beleving van de vrouwen niet vaker te leiden tot een positiever oordeel. Voorafgaand aan het uitstrijkje bleek het magazine samen met de folder wel te leiden tot een positiever denken over het bevolkingsonderzoek. De vrouwen uit de Controlegroep van de 1-meting zijn significant vaker positiever gaan denken over het bevolkingsonderzoek dan vrouwen uit de 0-meting. Meest waarschijnlijk is ook hier dat de meer positief geworden vrouwen een uitstrijkje hebben laten maken. In figuur 4.3 een overzicht.

Selectie= informatie geraadpleegd (magazine/folder/anders)

N Int. 0-meting = 342/ N Co. 0-meting = 356/ N Int. 1-meting = 424/ N Co. 1-meting = 516

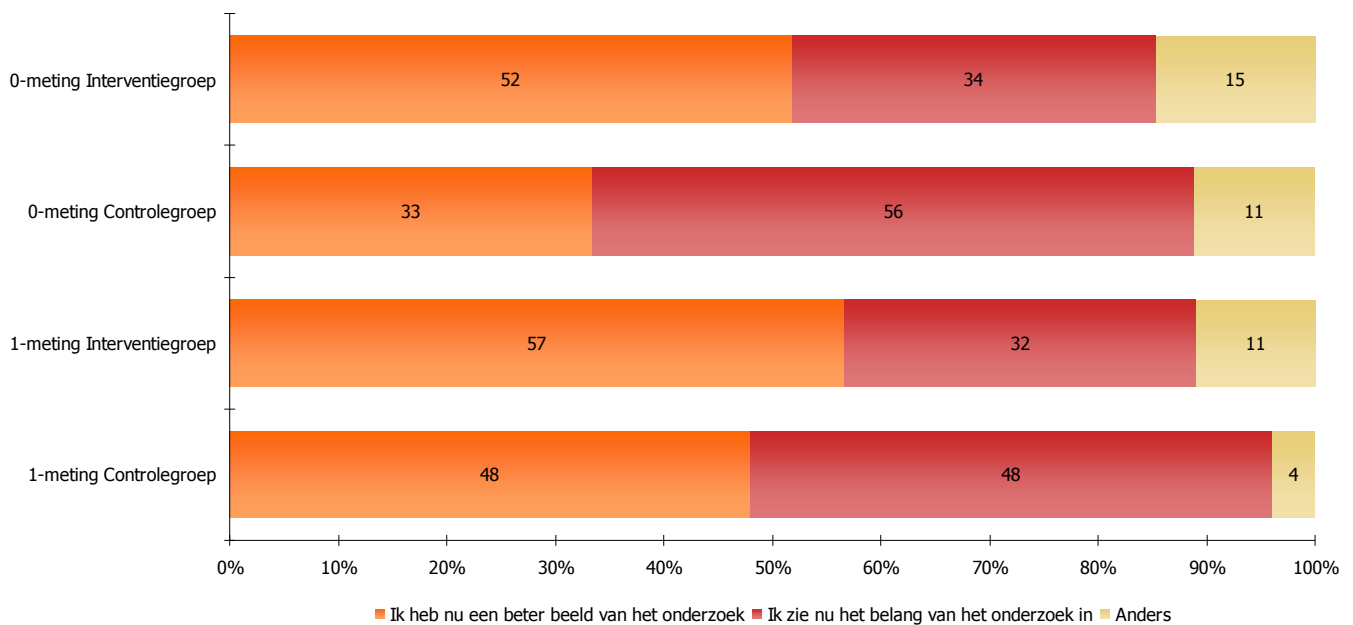


Figuur 4.3: bent u door het lezen van de informatie anders over het bevolkingsonderzoek gaan denken?

Vrouwen die door het lezen van de informatie positiever zijn gaan denken over het bevolkingsonderzoek, geven aan dat deze informatie meer duidelijkheid heeft verschaft over het bevolkingsonderzoek en dat zij het belang van het laten maken van een uitstrijkje zijn gaan inzien. Voor de vrouwen uit de Interventiegroep van de 0-meting heeft de informatie significant vaker gezorgd voor een beter beeld van het onderzoek (52%). De Controlegroep daarentegen ziet door de informatie significant vaker het belang van het bevolkingsonderzoek in (56%). Binnen de 1-meting ziet de Controlegroep vaker het belang van het onderzoek in (57%). Het magazine draagt, samen met de folder, bij aan een beter beeld van het bevolkingsonderzoek. De folder benadrukt vooral ook het belang van het onderzoek. Zie figuur 4.4.

Selectie= positiever gaan denken over het bevolkingsonderzoek

N Int. 0-meting = 88/ N Co. 0-meting = 64/ N Int. 1-meting = 92/ N Co. 1-meting = 114



Figuur 4.4: waarom bent u positiever gaan denken over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker?

5. Kennisniveau

Uit de 0-meting komt duidelijk naar voren dat het magazine in combinatie met de folder zorgt voor een hoger kennisniveau over het bevolkingsonderzoek. Het kennisniveau ligt bij vrouwen in de Interventiegroep hoger dan in de Controlegroep. Bij een kwart van alle voorgelegde kennisstellingen is sprake van een positief significant verschil tussen de interventie- en controlegroep. De stelling 'Het hebben van seks op jonge leeftijd (12-15 jaar) verhoogt de kans op baarmoederhalskanker' kent het grootste significante verschil tussen beide groepen. Voor een overzicht van alle significante verschillen per stelling verwijzen wij naar het tabellenrapport.

Ook uit de resultaten van de 1-meting blijkt dat het magazine met de folder bijdraagt aan een hoger kennisniveau onder vrouwen over het bevolkingsonderzoek. Het kennisniveau ligt in de Interventiegroep hoger dan in de Controlegroep. Bij 6 van de in totaal 28 stellingen geeft de Interventiegroep significant vaker een juist antwoord dan de Controlegroep. De stelling 'Als ik een uitnodiging krijg kan ik gratis deelnemen aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker' wordt door de Controlegroep als enige stelling significant vaker juist beantwoordt. Voor de overige stellingen geldt dat er geen significante verschillen aanwezig zijn tussen beide groepen. De stelling 'Het hebben van seks op jonge leeftijd (12-15 jaar) verhoogt de kans op baarmoederhalskanker' kent opnieuw het grootste significante verschil tussen beide groepen.

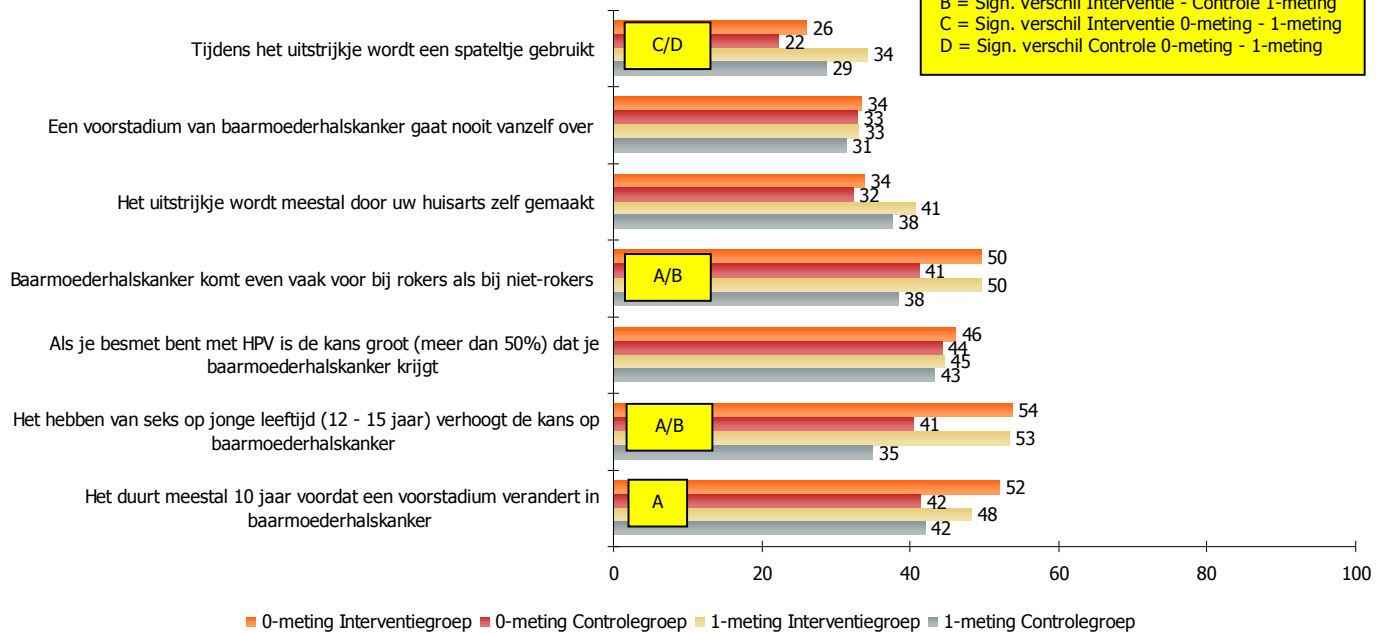
De kennis van vrouwen in beide Interventiegroepen is nagenoeg van gelijk niveau. De 1-meting Interventiegroep beantwoordt twee stellingen significant vaker juist dan de 0-meting Interventiegroep. Deze laatste groep beantwoordt één stelling significant vaker juist. Op een totaal van 28 stellingen ligt het kennisniveau dus dicht bij elkaar. Dat de Interventiegroep 1-meting al ervaring heeft met het laten maken van een uitstrijkje is dus niet zichtbaar in kennisniveau.

De Controlegroep 1-meting daarentegen beantwoordt 5 stellingen vaker juist dan de Controlegroep 0-meting. Deze stellingen hebben voornamelijk betrekking op het maken van een uitstrijkje en een eventueel vervolgonderzoek. Het verschil bij deze twee groepen lijkt wel toe te schrijven aan de ervaring die men heeft met het laten maken van een uitstrijkje.

In figuur 5.1 staat een overzicht van de stellingen die in de 0- en 1-meting door vrouwen het vaakst fout beantwoord zijn en waar de kennis dus nog (te) beperkt is. Kennis over mogelijke oorzaken van besmetting en over de voorstadiumfase van baarmoederhalskanker is nog het minst aanwezig. De percentages in de figuren 5.1 tot 5.4 geven het aantal vrouwen weer die de stelling juist beantwoord hebben.

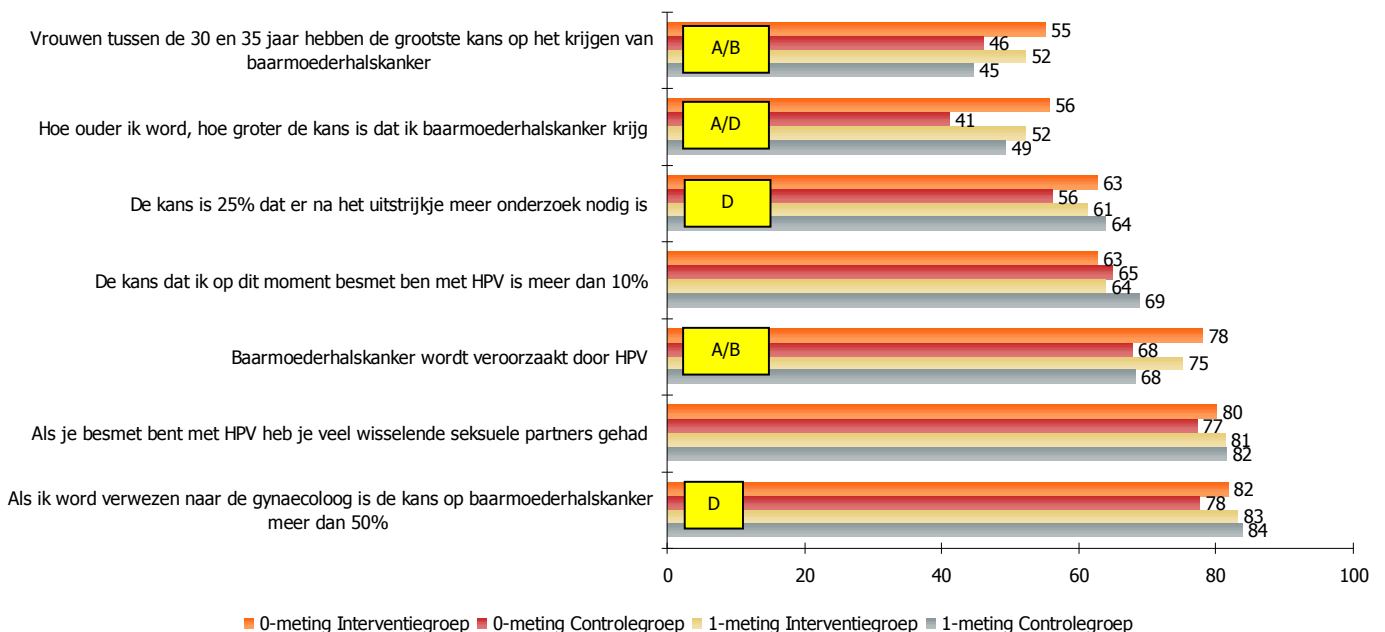
% geeft aantal vrouwen met een correct antwoord op de stelling weer

A = Sign. verschil Interventie - Controle 0-meting
 B = Sign. verschil Interventie - Controle 1-meting
 C = Sign. verschil Interventie 0-meting - 1-meting
 D = Sign. verschil Controle 0-meting - 1-meting



Figuur 5.1: kunt u per stelling aangeven of deze volgens u waar of niet waar is? (in %)

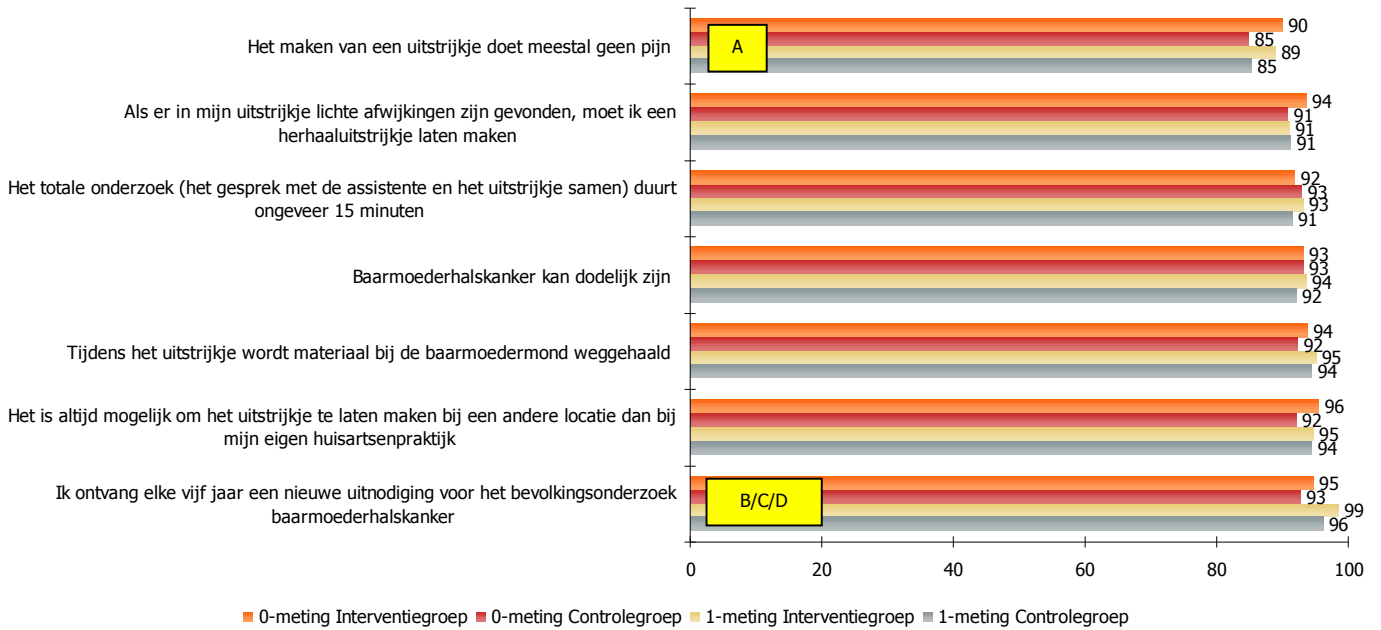
% geeft aantal vrouwen met een correct antwoord op de stelling weer



Figuur 5.2: kunt u per stelling aangeven of deze volgens u waar of niet waar is? (in %)

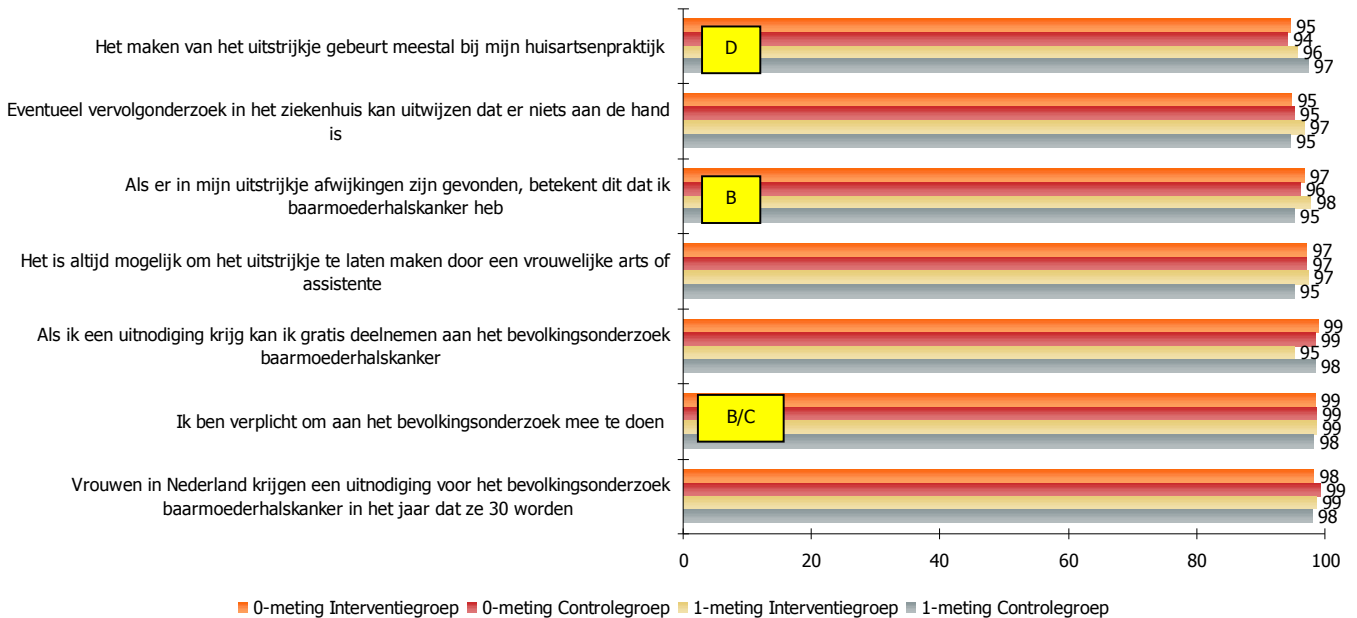
% geeft aantal vrouwen met een correct antwoord op de stelling weer

A = Sign. verschil Interventie - Controle 0-meting
 B = Sign. verschil Interventie - Controle 1-meting
 C = Sign. verschil Interventie 0-meting - 1-meting
 D = Sign. verschil Controle 0-meting - 1-meting



Figuur 5.3: kunt u per stelling aangeven of deze volgens u waar of niet waar is? (in %)

% geeft aantal vrouwen met een correct antwoord op de stelling weer



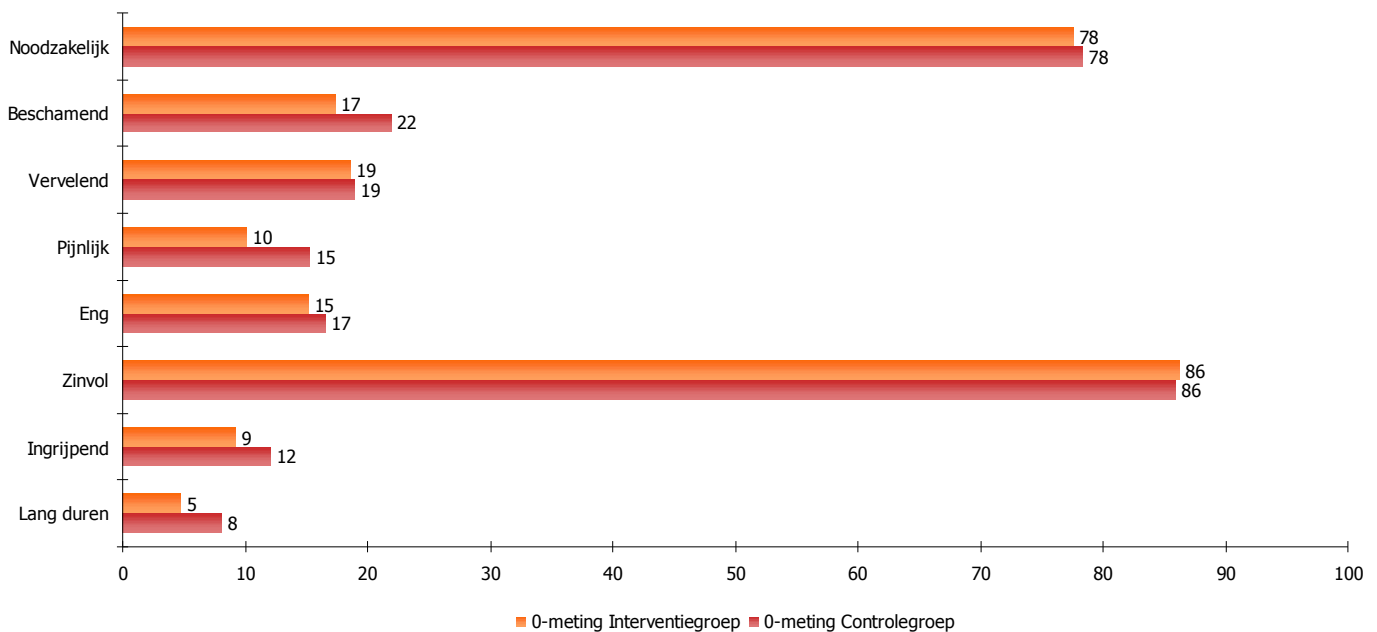
Figuur 5.4: kunt u per stelling aangeven of deze volgens u waar of niet waar is? (in %)

6. Verwachtingen en ervaringen bij het laten maken van een uitstrijkje

6.1 0-meting

Bijna 9 van de 10 vrouwen (86%) vindt het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker zinvol. Ook vindt bijna 80% van de vrouwen het bevolkingsonderzoek noodzakelijk. Zowel 1 op de 5 vrouwen vindt het laten maken van een uitstrijkje vervelend en/of beschamend. Het wel of niet ontvangen van het magazine heeft op deze aspecten geen effect op de houding of verwachting ten aanzien van het laten maken van een uitstrijkje. De Controlegroep lijkt het laten maken van een uitstrijkje significant vaker pijnlijk dan de Interventiegroep. Zie figuur 6.1.

Top 2 score: (helemaal) mee eens (in %)

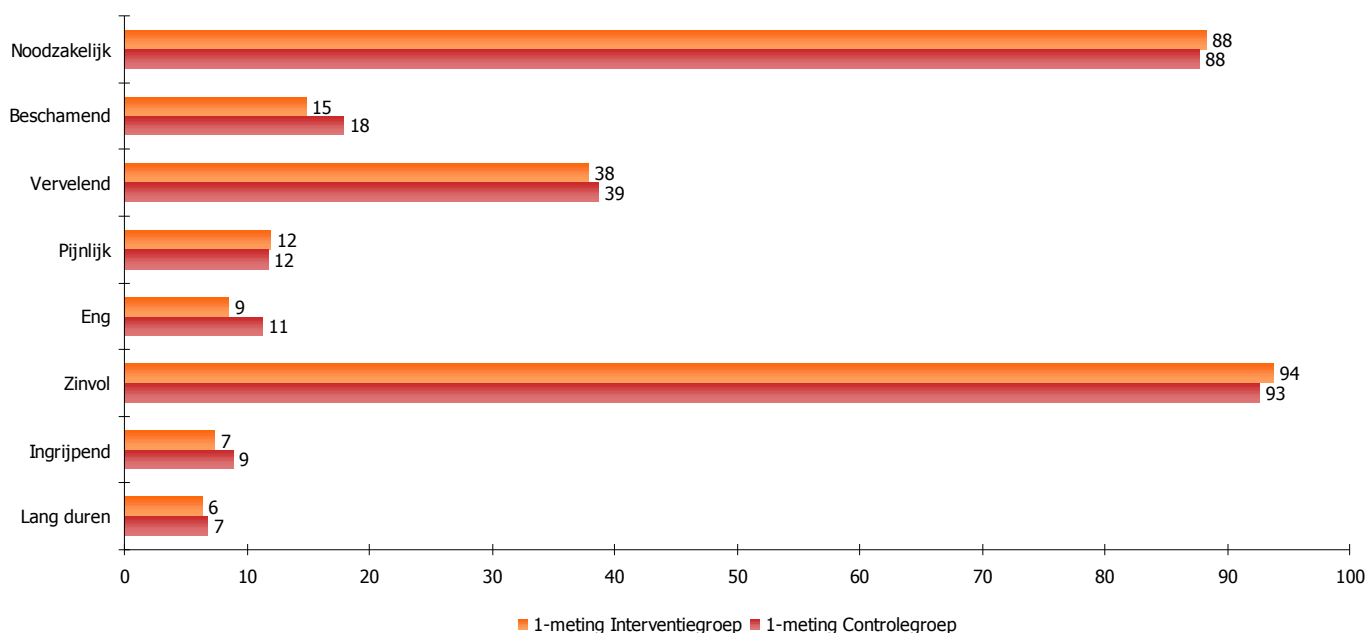


Figuur 6.1: geeft u aan wat u van het bevolkingsonderzoek vindt. Het laten maken van een uitstrijkje lijkt me...

6.2 1-meting

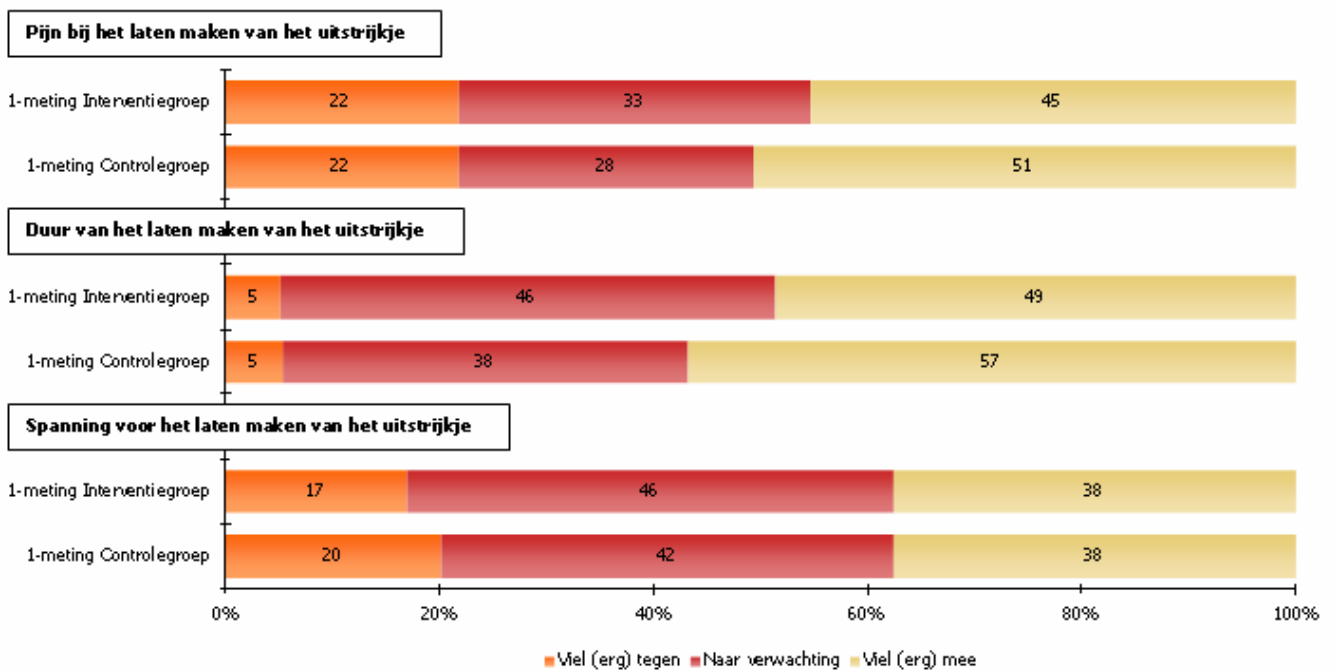
Ook van de groep die al een uitstrijkje heeft laten maken, geven 9 op de 10 vrouwen aan het bevolkingsonderzoek zinvol en noodzakelijk te vinden. Bijna 40% (2 op de 5 vrouwen) vindt het laten maken van een uitstrijkje vervelend. Dat is twee keer zoveel als binnen de 0-meting: voordat een uitstrijkje is gemaakt gaf 19% (1 op de 5 vrouwen) aan het vervelend te vinden. Het vooraf wel of niet ontvangen van een magazine levert geen verschil in ervaringen op met betrekking tot het laten maken van een uitstrijkje. Er zijn geen significante verschillen tussen de Interventie- en Controlegroep. Dat geldt ook voor het oordeel "vervelend": het magazine heeft op dit aspect geen extra bijdrage kunnen leveren. 12% van de vrouwen vond het laten maken van een uitstrijkje pijnlijk. In figuur 6.2 een overzicht.

Top 2 score: (helemaal) mee eens (in %)



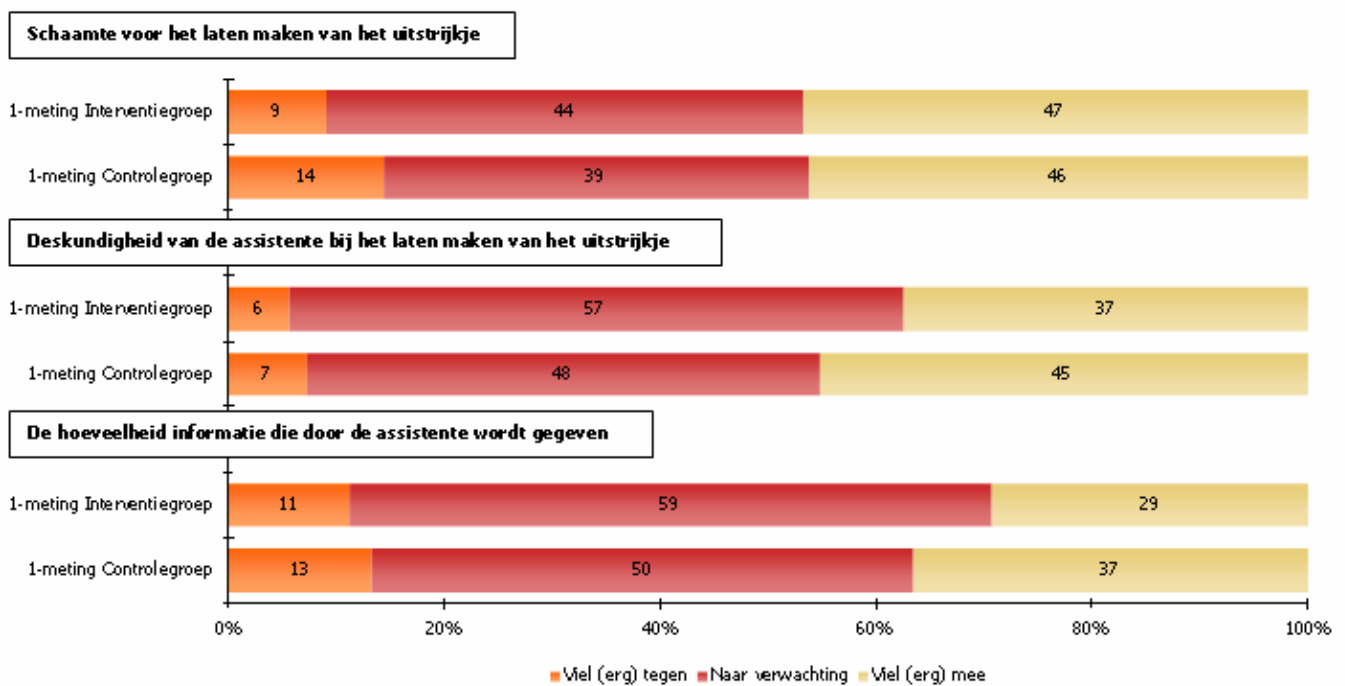
Figuur 6.2: geeft u aan wat u van het bevolkingsonderzoek vond. Het laten maken van een uitstrijkje vond ik...

Het magazine levert een bijdrage aan het managen van de verwachtingen omtrent het laten maken van een uitstrijkje. Bij de Interventiegroep ligt het percentage waarbij de ervaringen conform verwachtingen zijn hoger. De Controlegroep kent wat meer meevallers (het viel mee). De Interventiegroep scoort op de aspecten 'pijn', 'duur van' en 'spanning' relatief hoger op conform verwachtingen. Op deze aspecten komt de eerste ervaring van vrouwen uit de Interventiegroep vaker overeen met de verwachting die men vooraf had. Het magazine draagt hier blijkbaar aan bij. Het aspect 'duur van het laten maken van een uitstrijkje' wordt door de Interventiegroep significant vaker beoordeeld met 'naar verwachting' dan de Controlegroep. De Controlegroep geeft bij de aspecten 'pijn' en 'duur van' vaker aan dat de ervaringen mee vielen ten opzichte van de verwachting. 1 op de 5 vrouwen uit zowel de Interventie- als de Controlegroep geeft aan dat de 'pijn' en 'spanning voor het laten maken van het uitstrijkje' (erg) tegen viel. Op deze gevoelsaspecten is het mogelijk ook lastig om deze vooraf met behulp van de informatie weg te nemen. Al met al is de ervaring bij een ruime meerderheid conform verwachting of viel de ervaring mee; de gemiddelden liggen op alle aspecten boven de score van de verwachting score 4. In figuur 6.3 een overzicht.



Figuur 6.3: in hoeverre kwam het maken van het uitstrijkje overeen met uw verwachtingen?

Het magazine levert een bijdrage aan de verwachtingen met betrekking tot de aspecten 'schaamte', 'deskundigheid assistente' en 'hoeveelheid informatie van assistente'. De Interventiegroep geeft ook hier vaker aan dat de ervaringen op deze aspecten conform verwachtingen zijn. Het aspect 'schaamte voor het laten maken van een uitstrijkje' viel voor de Controlegroep significant vaker (erg) tegen dan voor de Interventiegroep. Wellicht dat de uitgebreide informatie (waaronder persoonlijke verhalen) hier een positieve rol hebben gespeeld voor de Interventiegroep. De Interventiegroep geeft op de aspecten 'Deskundigheid van de assistente bij het laten maken van het uitstrijkje' en 'De hoeveelheid informatie die door de assistente wordt gegeven' significant vaker aan dat dit naar verwachting verliep. Op dit laatst genoemde aspect geeft de Controlegroep significant vaker aan dat het (erg) mee viel. De eerste ervaring op deze aspecten komt van vrouwen uit de Interventiegroep dichter bij de verwachting die men vooraf had. De Controlegroep geeft vaker aan dat de ervaringen met betrekking tot deze aspecten meegevallen zijn. In figuur 6.4 een overzicht.



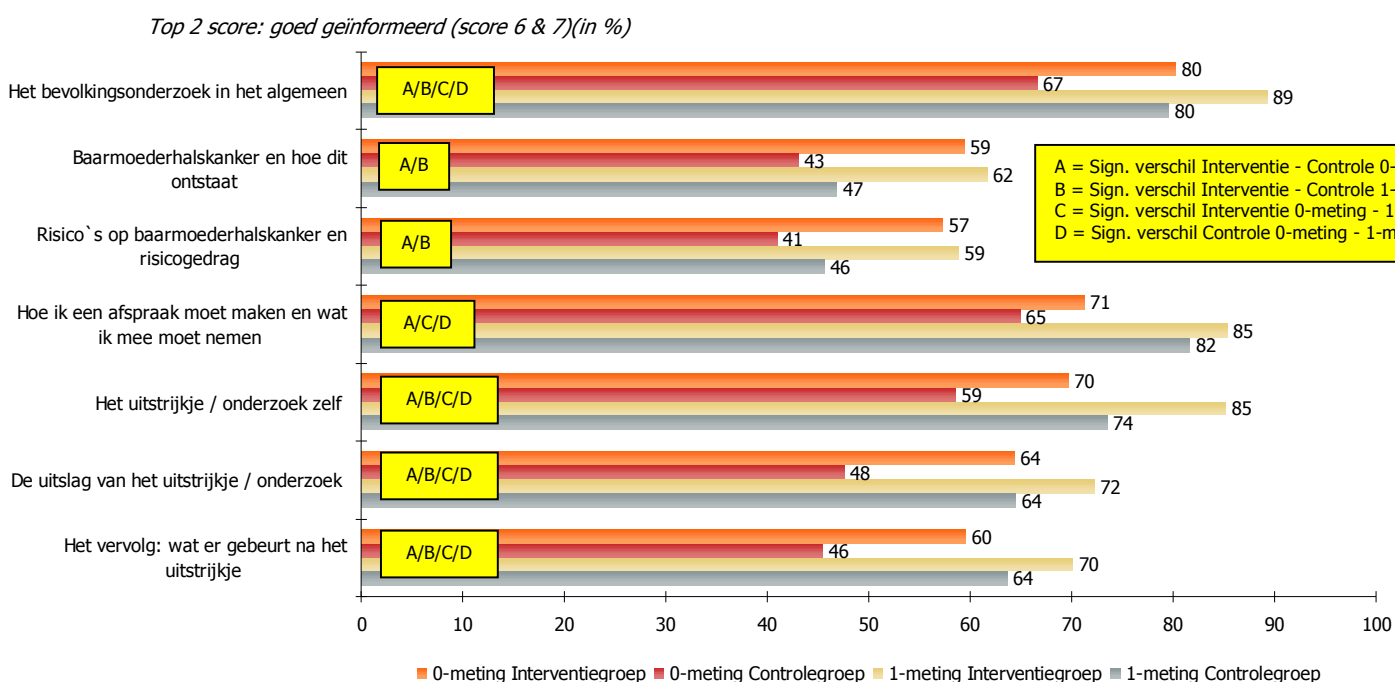
Figuur 6.4: in hoeverre kwam het maken van het uitstrijkje overeen met uw verwachtingen?

7. Mate van geïnformeerd zijn

Het magazine zorgt, in combinatie met de folder, ervoor dat vrouwen zich beter geïnformeerd voelen. De Interventiegroep in de 0-meting vindt zich significant beter geïnformeerd in het algemeen en op bepaalde aspecten van baarmoederhalskanker en het bevolkingsonderzoek. De Interventiegroep vindt zich met name beter geïnformeerd dan de Controlegroep over "baarmoederhalskanker en hoe dit ontstaat", "Risico's op baarmoederhalskanker en risicogedrag" en "De uitslag van het uitstrijkje/ onderzoek". Beide groepen uit de 0-meting voelen zich min of meer in gelijke mate geïnformeerd over "Hoe ik een afspraak moet maken en wat ik mee moet nemen". Dit is ook specifieke informatie die met name in de uitnodigingsbrief en de folder aan de orde komen.

Ook de vrouwen uit de Interventiegroep 1-meting vinden zich significant beter geïnformeerd zowel in het algemeen als op bepaalde aspecten van baarmoederhalskanker en het bevolkingsonderzoek. Alleen op het aspect "Hoe ik een afspraak moet maken en wat ik mee moet nemen" bestaat geen significant verschil. De Controlegroep vindt zich met name minder geïnformeerd dan de Interventiegroep over de aspecten "baarmoederhalskanker en hoe dit ontstaat" en "Risico's op baarmoederhalskanker en risicogedrag".

Bij de vergelijking van beide Interventiegroepen valt op dat de groep vrouwen van de 1-meting zich op alle onderwerpen significant beter geïnformeerd voelen dan de vrouwen van de 0-meting. Dit kan te maken hebben met de ervaring die men heeft opgedaan maar wellicht ook met de mogelijkheid dat de vrouwen die beter geïnformeerd zijn een uitstrijkje laten maken. Hetzelfde geldt voor de Controlegroepen: met uitzondering van de onderwerpen: "baarmoederhalskanker en hoe dit ontstaat" en "Risico's op baarmoederhalskanker en risicogedrag" vindt de Controlegroep 1-meting zich beter geïnformeerd. In figuur 7.1 een overzicht.

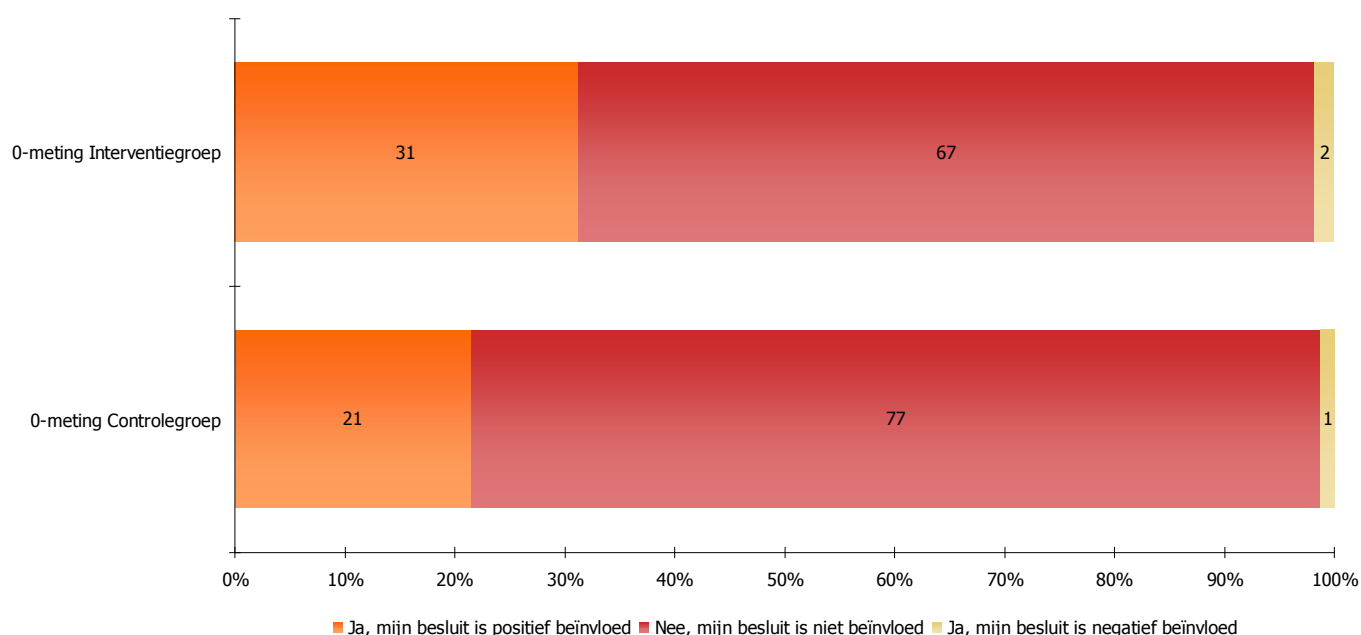


Figuur 7.1: in hoeverre vindt u dat u voldoende geïnformeerd bent over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker in het algemeen en de volgende onderwerpen?

8. Deelname intentie bevolkingsonderzoek

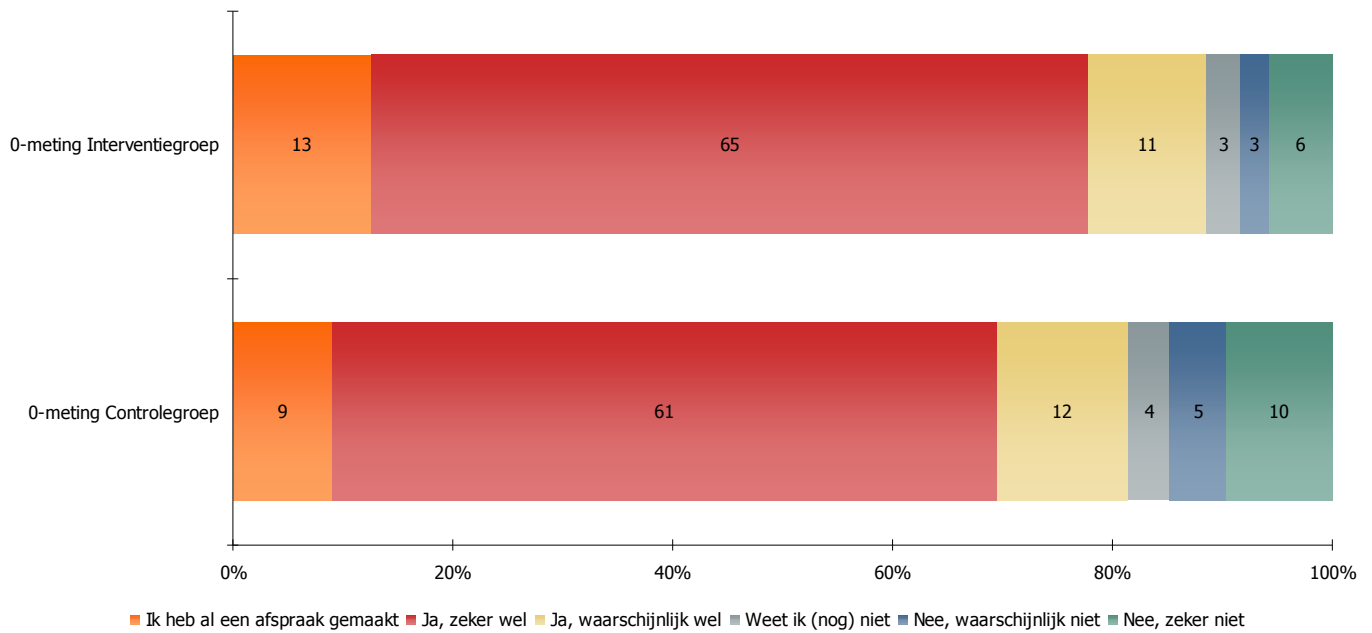
8.1 0-meting

Het magazine heeft naast de folder een positieve invloed op het besluit van vrouwen deel te nemen aan het bevolkingsonderzoek. Het magazine vergroot, samen met de folder, de groep vrouwen wiens besluit om deel te nemen aan het bevolkingsonderzoek positief is beïnvloedt. Bij de Controlegroep wordt bij 1 op de 5 vrouwen het besluit door de folder positief beïnvloedt terwijl dit bij de Interventiegroep door de folder en het magazine bij bijna 1 op de 3 vrouwen het geval is. Bij de vrouwen uit de Interventiegroep is het besluit significant vaker positief beïnvloed door de informatie. Van negatieve beïnvloeding is bij beide groepen nauwelijks sprake. Zie figuur 8.1.



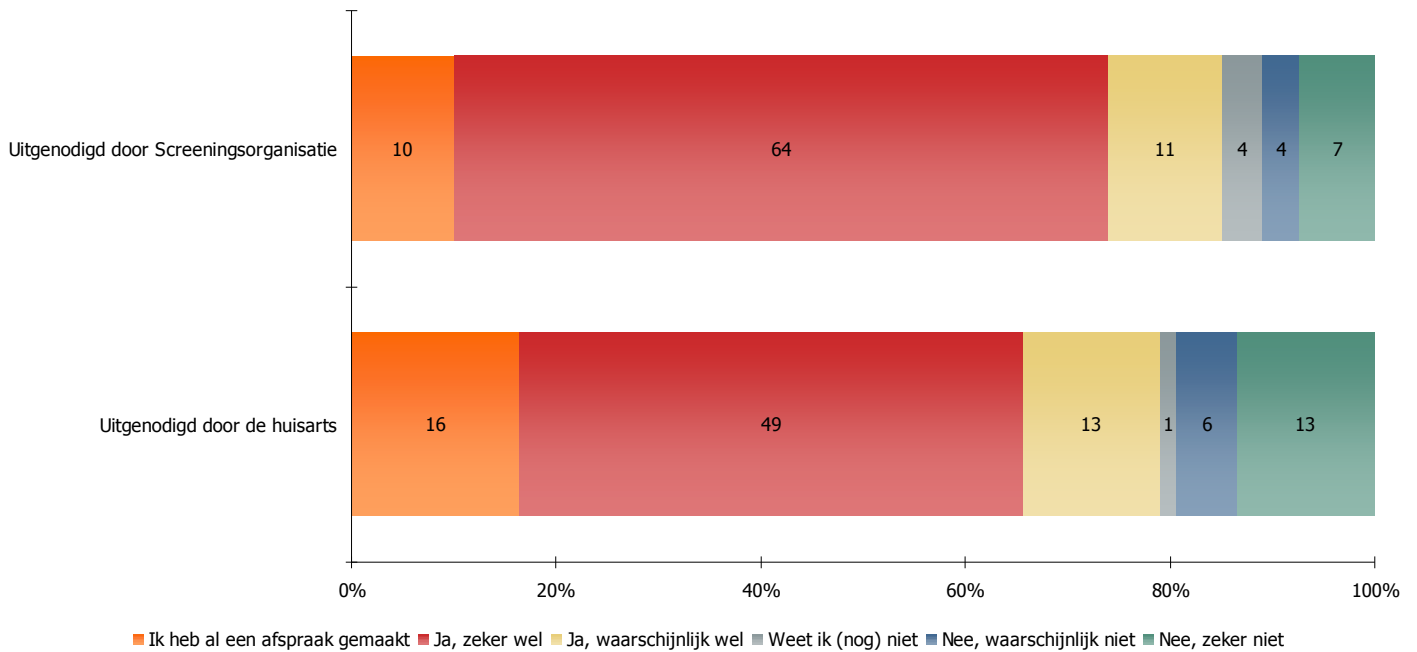
Figuur 8.1: heeft de informatie invloed op uw besluit om wel of niet mee te doen aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker?

Het magazine in combinatie met de folder leidt tot een hogere deelname intentie aan het bevolkingsonderzoek onder de vrouwen. 13% van de vrouwen uit de Interventiegroep heeft al een afspraak gemaakt en 76% gaat dit zeker of waarschijnlijk nog doen. Deze intentie is hoger dan bij de Controlegroep; hiervan heeft 9% een afspraak gemaakt en 73% gaat dit zeker of waarschijnlijk nog doen. 9% van de vrouwen uit de Interventiegroep en 15% van de vrouwen uit de Controlegroep geeft aan (waarschijnlijk) niet aan het bevolkingsonderzoek deel te nemen. De Controlegroep is significant vaker van plan niet aan het bevolkingsonderzoek deel te nemen. In figuur 8.2 een overzicht.



Figuur 8.2: bent u van plan om een uitstrijkje te laten maken?

Vrouwen die zijn uitgenodigd door de huisarts zijn significant minder vaak van plan deel te nemen aan het bevolkingsonderzoek dan vrouwen uitgenodigd door een screeningsorganisatie, respectievelijk 62% en 75%. Echter wanneer de gemaakte afspraken worden meegenomen is er geen sprake meer van een significant verschil. In figuur 8.3 een overzicht.

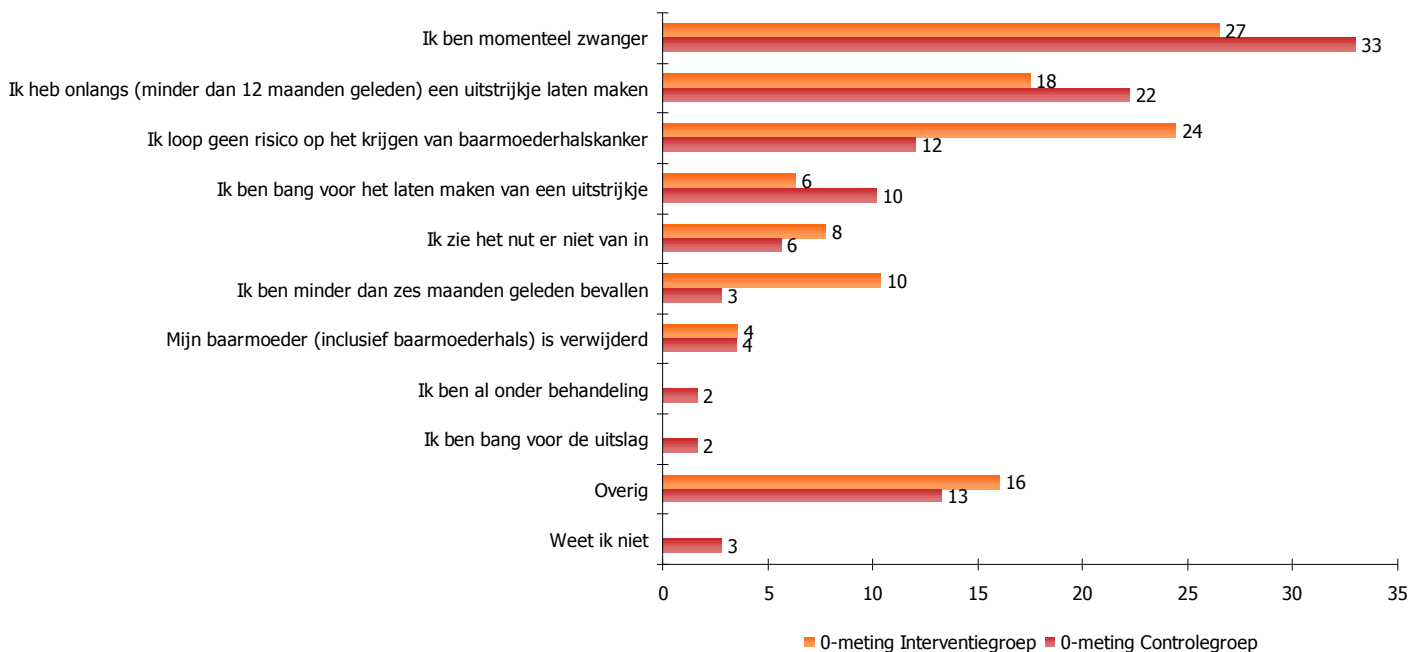


Figuur 8.3: bent u van plan om een uitstrijkje te laten maken?

De voornaamste redenen die vrouwen opgeven om (waarschijnlijk) niet deel te nemen aan het bevolkingsonderzoek zijn "zwangerschap", "onlangs een uitstrijkje laten maken" en "ik loop geen risico op het krijgen van baarmoederhalskanker". De groep vrouwen die aangeeft geen risico te lopen op baarmoederhalskanker, is gelijk in grootte voor zowel de Interventiegroep als de Controlegroep. Voor beide groepen geldt dat ongeveer de helft van de vrouwen, die aangeven geen risico te lopen op baarmoederhalskanker, de informatie uitgebreid gelezen hebben. In figuur 8.4 een overzicht.

Selectie= (waarschijnlijk) niet deelnemen aan het bevolkingsonderzoek

N Int. 0-meting = 29/ N Co. 0-meting = 61

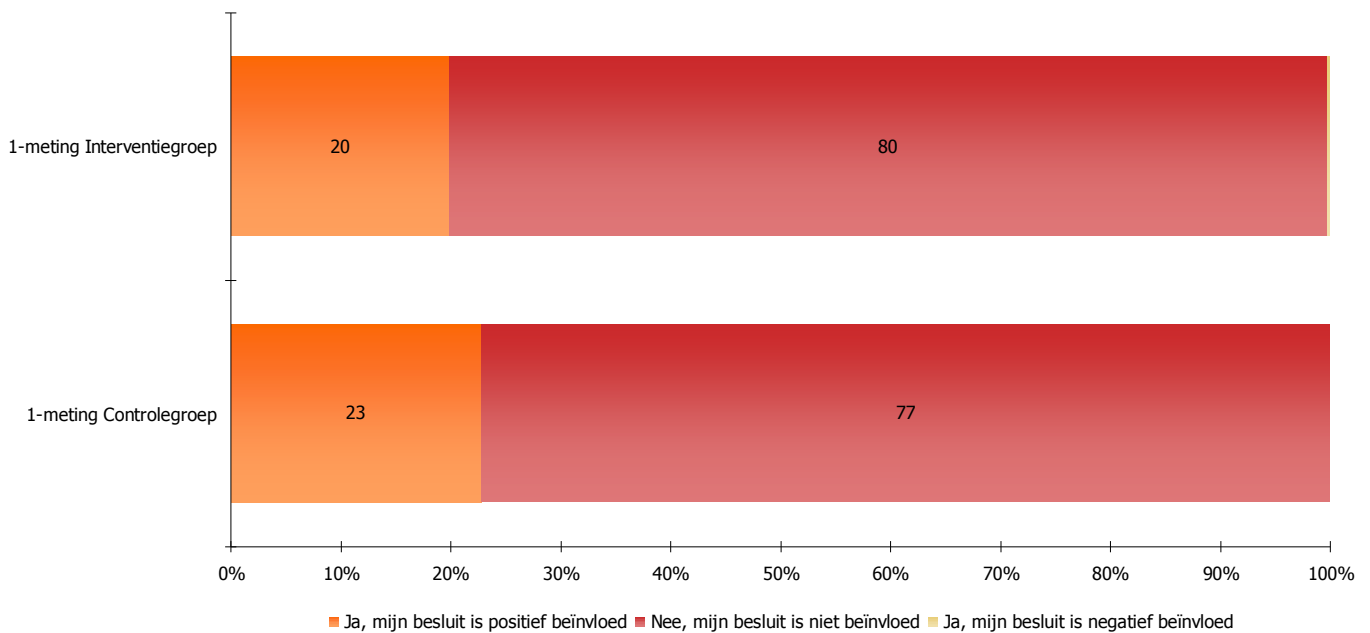


Figuur 8.4: waarom bent u (waarschijnlijk) niet van plan om deel te nemen aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker?

8.2 1-meting

De folder (en het magazine) heeft bij 1 op de 5 vrouwen een positieve invloed gehad op het besluit om wel of geen uitstrijkje te maken. Er zijn geen significante verschillen tussen beide groepen.

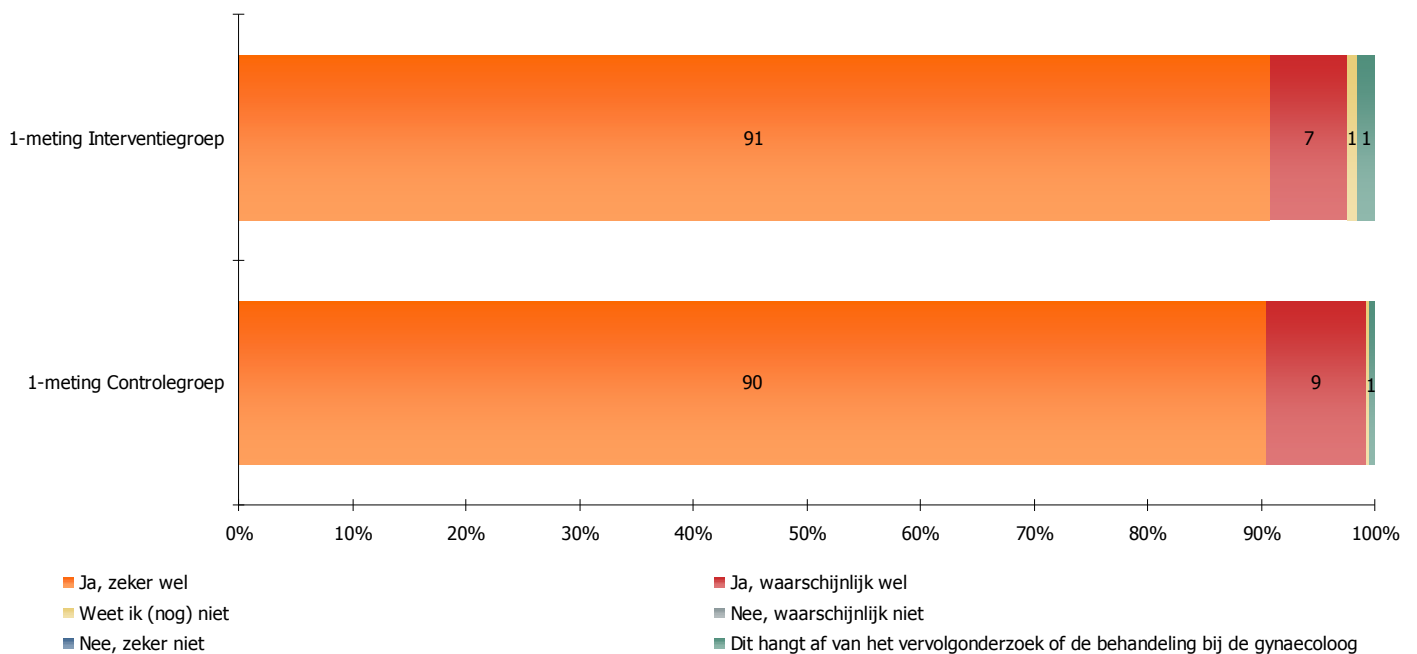
Het magazine heeft er (achteraf, na het laten maken van het uitstrijkje) niet voor gezorgd dat meer vrouwen een positievere houding hebben gekregen. Vóór het laten maken van een uitstrijkje (0-meting) zorgde het magazine er wel voor dat meer vrouwen een positievere houding kregen. In figuur 8.5 een overzicht.



Figuur 8.5: heeft de informatie invloed gehad op uw besluit om wel of niet mee te doen aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker?

Er is sprake van maximale deelname (intentie) aan het bevolkingsonderzoek over 5 jaar. De eerste ervaring met laten maken van een uitstrijkje resulteert in een bijna 100% deelname intentie over 5 jaar. 98% van de vrouwen uit de Interventiegroep gaat waarschijnlijk tot zeker aan het bevolkingsonderzoek over 5 jaar deelnemen. Bij de Controlegroep ligt dit aantal op 99%.

De deelname intentie over 5 jaar wijkt niet af tussen beide groepen. Het magazine speelt derhalve geen onderscheidende rol meer in de intentie om over 5 jaar weer een uitstrijkje te laten maken. In figuur 8.6 een overzicht.



Figuur 8.6: bent u van plan om weer een uitstrijkje te laten maken over 5 jaar?

9. Opkomst bevolkingsonderzoek

Uit de resultaten van het onderzoek naar de effecten van het magazine komt naar voren dat het magazine in combinatie met de folder het kennisniveau ten aanzien van baarmoederhalskanker onder vrouwen verhoogt, bijdraagt aan een positievere houding ten opzichte van het bevolkingsonderzoek en leidt tot een hogere deelname intentie.

Interessant is het te bekijken of het magazine in combinatie met de folder ook daadwerkelijk bijdraagt aan een hogere opkomst onder 30-jarige vrouwen voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker.

Voor het berekenen van de opkomst cijfers is gebruik gemaakt van een bestand met daarin het aantal vrouwen dat deelgenomen heeft aan het bevolkingsonderzoek. Beide regio's leverden hiervoor een bestand aan. Voor de regio Zuid waren de deelnemende vrouwen op basis van uitslagen bekend tot aan week 4 van 2011 en voor de regio Zuid-West tot aan week 12 van datzelfde jaar. Zie tabel 9.1.

Regio Zuid-West	Week van verzending	Uitslagen bekend tot en met week	Aantal weken beschikbaar voor analyse	Interval voor analyse
Pluk jan/feb/mrt	38 2010	12	27	10 / 24 weken
Pluk apr/mei/jun	39 2010	12	26	10 / 24 weken
Pluk jul/aug/sep	40 2010	12	25	10 / 24 weken
Pluk okt/nov/dec	41 2010	12	24	10 / 24 weken
Regio Zuid				
Pluk september	39 2010	3	17	10 weken
Pluk oktober	41 2010	3	15	10 weken
Pluk november	46 2010	3	10	10 weken

Tabel 9.1: interval berekening tbv opkomst

Om tot een goede vergelijking te komen is voor beide regio's een gelijk aantal weken na uitsturen van de uitnodiging als uitgangspunt genomen. Dit houdt in dat er voor regio Zuid een interval van 10 weken beschikbaar was en voor de regio Zuid-West één van 10 (voor vergelijking met Zuid) en één van 24 weken. Voor de regio Zuid-West is de opkomst berekend voor beide periodes: 10 weken na uitnodiging en 24 weken na uitnodiging.

Voor alle uitgenodigde vrouwen is dus voor de berekening van het opkomstpercentage gekeken naar een periode van 10 respectievelijk 24 weken nadat men de uitnodiging van het bevolkingsonderzoek heeft ontvangen.

In onderstaande tabellen 9.2 en 9.3 staat een overzicht van de opkomst cijfers voor de regio Zuid-West en Zuid.

Regio Zuid-West		abs	%
Totaal aantal vrouwen uitgenodigd:		13.664	100%
Waarvan:	Magazine ontvangen	6.833	50%
	Geen magazine ontvangen	6.831	50%
Totale opkomst vrouwen na 10 weken			
Waarvan:	Magazine ontvangen	1.753	25.6%
	Geen magazine ontvangen	1.669	24.4%
Totale opkomst vrouwen na 24 weken			
Waarvan:	Magazine ontvangen	2.693	39.4%
	Geen magazine ontvangen	2.673	39.1%

Tabel 9.2: opkomst cijfers regio Zuid-West

De opkomst na zowel 10 als 24 weken is in de regio Zuid-West gelijk onder 30-jarige vrouwen die wel een magazine hebben ontvangen en 30-jarige vrouwen die geen magazine hebben ontvangen. Er bestaat geen significant verschil. De opkomst blijkt in deze regio na 10 weken 25% en na 24 weken 39% te zijn.

Regio Zuid		abs	%
Totaal aantal vrouwen uitgenodigd:		1.351	100%
Waarvan:	Magazine ontvangen	680	50.3%
	Geen magazine ontvangen	671	49.7%
Totale opkomst vrouwen na 10 weken			
Waarvan:	Magazine ontvangen	228	33.5%
	Geen magazine ontvangen	213	31.7%

Tabel 9.3: opkomst cijfers regio Zuid

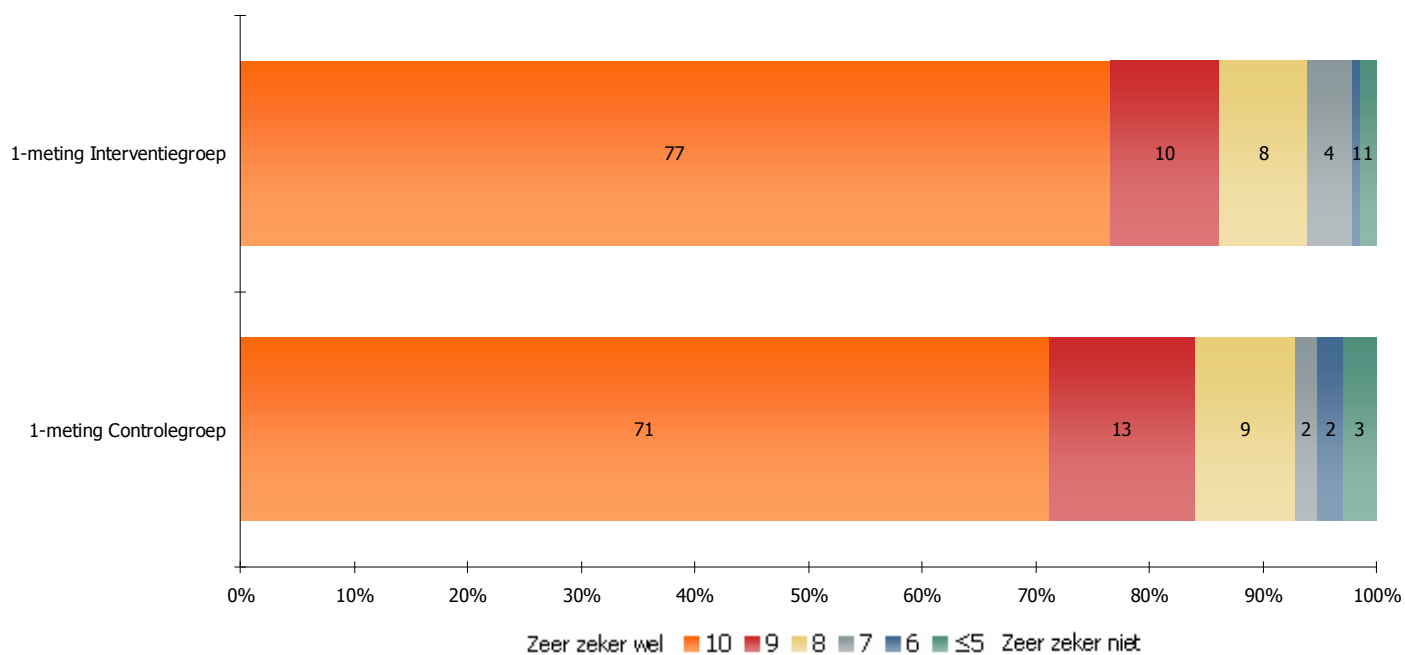
Ook de opkomst na 10 weken in de regio Zuid ligt gelijk onder 30-jarige vrouwen die wel een magazine hebben ontvangen en 30-jarige vrouwen die geen magazine hebben ontvangen. Er bestaat ook hier geen significant verschil.

Opvallend is wel dat de opkomst in de regio Zuid hoger is dan in de regio Zuid-West. 30-jarige vrouwen in Zuid namen in de gemeten periode van 10 weken significant vaker deel aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker dan de 30-jarige vrouwen in Zuid-West.

Het magazine in combinatie met de folder leidt tot een hoger kennisniveau, een positievere houding en een hogere deelname intentie maar niet direct tot een hogere deelname aan het bevolkingsonderzoek.

10. Aanbeveling van het bevolkingsonderzoek

Vrouwen met een eerste ervaring met het laten maken van een uitstrijkje zouden het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker zeker wel aanbevelen bij naasten. Bij beide groepen zouden 9 van de 10 vrouwen het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker zeker aanbevelen bij vriendinnen, familie of kennissen. In figuur 10.1 een overzicht.



Figuur 10.1: in hoeverre zou u het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker/ het laten maken van een uitstrijkje aanbevelen bij vriendinnen, familie en kennissen? (11-punt schaal)

11. SES profielen

Een belangrijk achtergrondkenmerk dat wordt meegenomen in de rapportage is de 'Sociaal Economische Status' (SES). Omdat de deelsteekproeven volledig willekeurig zijn uitgezet is er geen controle op een identieke samenstelling binnen de groepen. Uit de resultaten blijkt dat de deelsteekproeven onderling significante verschillen vertonen op het kenmerk SES. Om de verschillen tussen de Interventiegroepen en Controlegroepen op een goede manier te kunnen interpreteren zijn de vier deelsteekproeven zodoende herwogen naar de SES verdeling onder dertigjarige vrouwen in Nederland. In tabel 11.1 een overzicht van de verdeling naar het SES kenmerk.

SES-indeling	Verdeling (%)
Hoge SES	33 %
Midden SES	34 %
Lage SES	33 %

Tabel 11.1: verdeling naar SES binnen de groepen

11.1 Laag SES profiel

Vrouwen in het lage SES profiel stellen ontvangst van het magazine zeer op prijs. Het aantal vrouwen dat ontvangst van het magazine niet op prijs stelt, is bij dit SES profiel significant lager dan bij de andere SES profielen. Het magazine ontvangt van deze groep de hoogste algemene beoordeling. De vrouwen met een laag SES profiel beoordelen het magazine significant vaker met het cijfer 9 of 10. Inhoudelijk beoordeelt de groep een aantal rubrieken vaak significant hoger (heel goed) dan de andere profielen. Dit zijn de rubrieken; "interview met Angela Schijf", "verhaal van de gynaecoloog", "informatie over gezonde leefstijl en beauty" en "verhaal van de doktersassistente". De toevoeging aan het magazine van rubrieken die niet direct met baarmoederhalskanker en het bevolkingsonderzoek te maken hebben, wordt door deze groep significant vaker positief beoordeeld. Met betrekking tot de folder wijkt de lage SES groep niet significant af van de andere groepen.

De houding van vrouwen met een laag SES profiel ten opzichte van het bevolkingsonderzoek is significant minder positief dan de andere profielen. Door de informatie uit de folder (en het magazine) zijn de vrouwen met een lage SES wel significant vaker positiever gaan denken. De informatie geeft bij deze groep echter in mindere mate een beter beeld van het onderzoek. Het belang van het onderzoek inzien ligt op hetzelfde niveau.

Het kennisniveau van vrouwen met een laag SES profiel ligt significant lager dan bij andere groepen. Op in totaal 28 stellingen heeft de groep op 12 stellingen een significant afwijkend antwoord. Het betreft voornamelijk stellingen met betrekking tot kans op infectie/besmetting.

De vrouwen met een laag SES profiel geven significant vaker aan te verwachten dat het laten maken van een uitstrijkje beschamend en pijnlijk zal zijn. Ook de vrouwen binnen dit profiel die inmiddels een uitstrijkje hebben laten maken, geven significant vaker aan dat zij dit beschamend, pijnlijk, vervelend, eng en ingrijpend vonden. Ondanks dat dit profiel op veel aspecten zwaar lijkt te tillen aan het bevolkingsonderzoek, lijkt de ervaring de verwachting niet in negatieve zin te overtreffen. Sterker nog, lage SES vrouwen geven significant vaker op de aspecten; pijn, duur, spanning, schaamte en deskundigheid van de assistente, aan dat dit aspect bij het laten maken van een uitstrijkje uiteindelijk erg mee viel.

De groep lage SES vrouwen voelt zich wel significant vaker goed geïnformeerd. Met name op de onderwerpen; 'baarmoederhalskanker en het ontstaan van baarmoederhalskanker', 'risico's op baarmoederhalskanker en risicogedrag', 'de uitslag van het uitstrijkje' en 'het vervolg/wat gebeurd er na het uitstrijkje'. De vrouwen geven significant vaker aan dat de informatie het besluit deel te nemen aan het bevolkingsonderzoek positief heeft beïnvloed. Ook de vrouwen die reeds een uitstrijkje hebben laten maken, geven significant vaker aan dat de informatie een positieve invloed op dit besluit heeft gehad. Deze groep zou aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker over 5 jaar dan ook significant vaker deelnemen.

Het magazine in combinatie met de folder heeft de grootste impact op vrouwen met een laag SES profiel. Deze groep kenmerkt zich door een laag kennisniveau van baarmoederhalskanker en het bevolkingsonderzoek. De groep kijkt in mindere mate positief tegen het bevolkingsonderzoek aan. Zij kijken op tegen het laten maken van een uitstrijkje op basis van veel aspecten als schaamte, pijnlijk en ingrijpend. Echter is de ervaring minder erg dan verwacht. Het verwachtingspatroon van het laten maken van een uitstrijkje lijkt zodoende "te negatief". Informatie via een folder en magazine helpt deze vrouwen het belang van een uitstrijkje in te zien. De informatie heeft veel invloed op de vrouwen en verandert in positieve zin de houding als ook de deelname intentie. De vrouwen zijn dan ook zeer enthousiast over het magazine.

11.2 Hoog SES profiel

Vrouwen in het hoge SES profiel hebben een positief beeld van het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. De groep heeft een hoger kennisniveau en daarbij een verwachting die dichter bij de werkelijkheid lijkt te liggen dan vrouwen uit het lage SES profiel. Ze hebben in mindere mate last van gevoelsaspecten als pijn en angst. Eenmaal een uitstrijkje laten maken blijkt de verwachting in lijn te liggen met de ervaring. De groep vindt zich goed geïnformeerd en heeft een hoge deelname intentie. Het enthousiasme bij ontvangst van het magazine ligt lager als in andere groepen. De groep is immers al goed op de hoogte en bereid deel te nemen.

12. Conclusies en aanbevelingen

12.1 Conclusies

Magazine:

- Het magazine wordt door veel vrouwen (75%) doorgebladerd of uitgebreid gelezen.
- Gebrek aan tijd vormt de belangrijkste reden waarom het magazine niet wordt gelezen.
- Ontvangst van het magazine wordt zeer op prijs gesteld (90%).
- Het magazine ontvangt een hoge gemiddelde beoordeling (ongeveer een 7,5).
- Het magazine wordt zowel qua vormgeving als inhoud goed beoordeeld.
- Informatie wat niet direct op het onderwerp van toepassing is wordt gewaardeerd.

Op basis van bovenstaande conclusies heeft het magazine een duidelijk bestaansrecht.

Effecten magazine:

- Het magazine leidt tot uitgebreider lezen van de folder.
- Het magazine draagt bij aan een positievere houding t.o.v. het bevolkingsonderzoek.
- Dit effect is zelfs nog groter na deelname aan het bevolkingsonderzoek.
- Het magazine geeft, in combinatie met de folder, een beter beeld en maakt het belang van het onderzoek duidelijk.
- Het magazine verhoogt het kennisniveau t.a.v. baarmoederhalskanker en het bevolkingsonderzoek. De minste kennis is aanwezig m.b.t. oorzaken van besmetting en informatie rondom het voorstadium van baarmoederhalskanker.
- Het magazine heeft niet zozeer invloed op de verwachting qua emoties (bijv. schaamte en pijn) rondom het laten maken van een uitstrijkje. De ervaring komt echter wel vaker overeen met de verwachting.
- Het magazine zorgt dat vrouwen zich in grotere mate geïnformeerd vinden zowel in het algemeen als op de verschillende inhoudelijke aspecten.
- Het magazine heeft, naast de folder, een positieve invloed op de deelname intentie zowel voor nu als over 5 jaar.
- Het magazine heeft in combinatie met de folder geen direct positief effect op deelname gemeten na 10 respectievelijk 24 weken.

Het magazine heeft positieve effecten op kennis, houding en deelname intentie en is daarmee van toegevoegde waarde als voorlichtingsmateriaal.

Naast de folder en het magazine wordt door vrouwen nog relatief weinig elders informatie opgezocht. Vrouwen vinden het bevolkingsonderzoek zinvol en noodzakelijk.

12.2 Aanbevelingen

- Het magazine heeft een duidelijk positief effect op kennis, houding en deelname-intentie aan het bevolkingsonderzoek. Het verdient derhalve aanbeveling het magazine naar alle vrouwen te sturen die voor het eerst worden uitgenodigd voor deelname aan het bevolkingsonderzoek.
- De feitelijke deelname aan het bevolkingsonderzoek is in de gemeten periode bij de ontvangers van het magazine niet hoger. Nagegaan dient te worden in hoeverre de inhoud van het magazine een bijdrage kan leveren om de hogere deelname intentie ook om te zetten in een hogere opkomst.
- In een volgend magazine dient meer aandacht te komen voor onderwerpen waar nog onduidelijkheid over is. Dit zijn met name kennis over mogelijke oorzaken van besmetting en over de voorstadiumfase van baarmoederhalskanker.
- Het blijkt goed mogelijk de kennis over te brengen met behulp van het magazine. Het inspelen op emoties (bijvoorbeeld schaamte, angst en pijn) is lastiger. Persoonlijke verhalen in het magazine worden goed ontvangen. Het op de website plaatsen van filmpjes van interviews met vrouwen kan bepaalde boodschappen ondersteunen. Met name emotionele aspecten kunnen daarbij aan de orde komen. Wellicht helpt dit vrouwen hun (negatieve) emoties weg te nemen. Dit laatste is ook van belang voor met name de lage SES vrouwen; zij hebben een wat negatievere houding ten aanzien van emotionele aspecten, die achteraf mee blijken te vallen.
- Het verdient aanbeveling nader te onderzoeken waarom een belangrijk deel van de 30-jarige vrouwen uiteindelijk niet meedoet aan het bevolkingsonderzoek. Daarmee kan mogelijk in de toekomst een nog beter resultaat worden bereikt.

13. Onderzoeksverantwoording

Inhoudsopgave

1. Doel van het onderzoek
2. Methode van onderzoek
3. Steekproef
4. Veldwerk
5. Respons
6. Weging
7. Bijlagen
 - a. Vragenlijsten
 - b. Uitnodigingsbrief
 - c. Reminder
 - d. Uitnodigingsbrief na aanpassingen
 - e. Reminder na aanpassingen

1. Doel van het onderzoek

Het bevolkingsonderzoek naar baarmoederhalskanker is voor vrouwen in de leeftijd van 30 tot en met 60 jaar. Hierbij gaat het om een uitnodiging waarbij vrouwen zelf beslissen of ze zich willen laten onderzoeken. Er zijn in Nederland vijf regionale screeningsorganisaties, die deze vrouwen uitnodigen.

De eerste uitnodiging ontvangen vrouwen per brief in het jaar dat ze 30 worden. Bevolkingsonderzoek Zuid-West heeft in september 2009 aan een deel van de 30-jarige vrouwen in haar verzorgingsgebied een magazine over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker toegezonden. Dit magazine werd ongeveer twee weken voorafgaand aan de uitnodiging verstuurd.

Het doel van het magazine was in de eerste plaats kennisvermeerdering en het bevorderen van de geïnformeerde keuze, omdat bleek dat vrouwen die voor het eerst worden opgeroepen, (te) weinig kennis hebben en het belang van onderzoek op jonge leeftijd niet onderkennen. Bovendien loopt de opkomst van deze groep eerstkomers al jaren achter op de andere leeftijdsgroepen (circa 50 %, respectievelijk 60%).

Uit een eerder uitgevoerd onderzoek naar het effect van het magazine werd geconcludeerd dat het magazine zorgt voor:

- Meer kennis van het bevolkingsonderzoek;
- Betere houding ten opzichte van het bevolkingsonderzoek;
- Grotere bereidheid om deel te nemen aan het bevolkingsonderzoek;

Op basis van deze onderzoeksresultaten werd besloten een landelijke versie van het magazine te maken. Dit magazine is (vanaf mei 2010) ingezet in drie screeningsregio's: Midden-West (Noord-Holland, Flevoland, Utrecht), Zuid-West (zuidelijk Zuid-Holland en Zeeland) en Zuid (Limburg).

Het voorgaande onderzoek was gericht op de kennis, houding en bereidheid (intentie) tot deelname aan het bevolkingsonderzoek na ontvangst van het magazine maar voorafgaand aan het uitstrijkje. Het Centrum voor Bevolkingsonderzoek (CvB) wenste echter ook inzicht in de daadwerkelijke deelname, de ervaring en intentie tot deelname voor de volgende uitnodiging (over 5 jaar).

Ten einde hier inzicht in te verkrijgen, heeft onderhavig onderzoek 'Effectmeting landelijk magazine' plaatsgevonden. Het CvB als onderdeel van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) heeft aan GfK Panel Services Benelux te Dongen (GfK) gevraagd dit onderzoek uit te voeren.

Op basis van de geformuleerde doelstellingen konden de volgende onderzoeksvragen worden benoemd:

Na het versturen van de uitnodiging en het magazine maar **vóór** het uitstrijkje (1-2 weken na de uitnodiging):

1. Kennisniveau omtrent baarmoederhalskanker
2. Houding ten opzichte van uitstrijkje/bevolkingsonderzoek
3. Deelname intentie bevolkingsonderzoek;
4. Waardering van het magazine.

Na het uitstrijkje:

1. Ervaring met het bevolkingsonderzoek
2. Deelname intentie over vijf jaar;
3. Opkomst.

2. Methode van onderzoek

Onderhavig onderzoek bestond uit twee meetmomenten, voor het uitstrijkje en na het uitstrijkje. Voor beide meetmomenten werden twee verschillende vragenlijsten (bijlage a) gebruikt. De vragenlijst voor het eerste meetmoment bestond deels uit vragen uit de vragenlijst van voorgaand onderzoek. De vragenlijst voor het tweede meetmoment is door GfK in nauwe samenwerking met het CvB ontwikkeld. In deze tweede vragenlijst werd met name ingegaan op de evaluatie van de beslissing een uitstrijkje te laten maken, de rol van het magazine bij het verwerven van kennis en het nemen van de beslissing een uitstrijkje te laten maken. Daarnaast werd nagegaan wat de invloed van het magazine is op de houding ten aanzien van het laten maken van een uitstrijkje en wat het effect is op de gedragsintentie; in welke mate zijn vrouwen in meer of mindere mate bereid over vijf jaar opnieuw een uitstrijkje te laten maken?

Het onderzoek is uitgevoerd door middel van een kwantitatieve meetmethode. De problematiek en de vraagstelling leenden zich voor dit onderzoek uitstekend voor zogenaamde 'self-completion' vragenlijsten. Hierbij is gekozen werd voor een volledige online benadering: de respondenten werden schriftelijk uitgenodigd om aan het onderzoek deel te nemen waarbij hen de mogelijkheid werd geboden de vragenlijst via Internet in te vullen.

Door middel van een uitnodigingsbrief (bijlage b) werden de vrouwen verzocht om deel te nemen aan het onderzoek en doorverwezen naar een website (www.gfk.nl/bevolkingsonderzoek) waar zij met een persoonlijk wachtwoord (welke vermeld werd in de brief) de vragenlijst konden invullen. In de online vragenlijst stond tevens een instructie voor de wijze van invullen van de vragenlijst. De inhoud van de uitnodigingsbrief is door GfK in overleg met het Centrum voor Bevolkingsonderzoek opgesteld. De uitnodigingsbrief is uit naam van zowel RIVM / CvB als GfK verstuurd. De uitnodigingsbrief werd verstuurd op briefpapier van RIVM/ CvB en voorzien van een handtekening. GfK zorgde voor het drukken, adresseren en verzenden van de uitnodigingsbrieven.

In de uitnodigingsbrief werd het doel en het belang van het onderzoek toegelicht, gevraagd om medewerking en instructies gegeven hoe men eenvoudig kon deelnemen. Daarnaast werd het belang van deelname aan het onderzoek benadrukt.

3. Steekproef

De onderzoekspopulatie voor dit onderzoek bestond uit vrouwen die in 2010 dertig jaar werden en in dit jaar voor het eerst een uitnodiging ontvingen voor deelname aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Het magazine werd ingezet in drie screeningsregio's: Midden-West (Noord-Holland, Flevoland, Utrecht), Zuid-West (zuidelijk Zuid-Holland en Zeeland) en Zuid (Limburg).

Het steekproefkader werd gevormd door alle vrouwen in deze drie regio's die in 2010 dertig jaar werden en voor het eerst werden uitgenodigd om deel te nemen aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Na overleg bleek dat elke screeningsregio een andere uitnodigingssystematiek hanteert. Dit betekende dat GfK per regio de systematiek qua steekproeftrekking en uitnodiging voor deelname aan het onderzoek moest aanpassen in nauw overleg met de drie screeningsorganisaties. Door deze wisselende screeningsmethodieken per regio werden uit het steekproefkader per regio vier onafhankelijke steekproeven getrokken:

- Steekproef 1: de Interventiegroep vooraf: a-selecte steekproef van vrouwen uit de doelgroep (30 jarigen), die vooraf aan de uitnodiging een magazine ontvingen.
- Steekproef 2: de Controlegroep: a-selecte steekproef van vrouwen uit de doelgroep (30 jarigen), die vooraf aan de uitnodiging **geen** magazine ontvingen.
- Steekproef 3: de Interventiegroep achteraf: a-selecte steekproef van vrouwen uit de doelgroep (30 jarigen), die vooraf aan de uitnodiging een magazine ontvingen en hebben deelgenomen aan het bevolkingsonderzoek (uitstrijkje is gemaakt).
- Steekproef 4: de Controlegroep: a-selecte steekproef van vrouwen uit de doelgroep (30 jarigen), die bij de uitnodiging **geen** magazine ontvingen en hebben deelgenomen aan het bevolkingsonderzoek (uitstrijkje is gemaakt).

GfK heeft er voor gekozen de steekproeven van de Interventiegroep en de Controlegroep te trekken binnen de drie screeningsregio's. De reden hiervoor is om de twee Interventiesteekproeven en de twee Controlesteekproeven qua samenstelling maximaal te synchroniseren om op deze wijze eventuele verschillen in deelname of kennis te kunnen toewijzen aan het wel of niet ontvangen van het magazine. GfK heeft vanwege de verschillen in uitnodigingssystematiek met elke screeningsregio afzonderlijk afspraken gemaakt met betrekking tot de aanlevering van de steekproeven.

Het onderzoek zou bij de opdrachtverstrekking in eerste instantie in drie regio's plaatsvinden. Vanwege uitstel van de aanvang van het onderzoek in verband met de vakantieperiode (ongunstig effect op de respons) is de screeningsregio Midden-West komen te vervallen. Deze screeningsregio had inmiddels naar alle vrouwen in het verzorgingsgebied een magazine verstuurd en kon vanwege de gekozen opzet derhalve niet meer in het onderzoek worden meegenomen.

Op basis van de gewenste aantallen in de substeekproeven naar SES (Sociaal Economische Status) en etniciteit werd een netto steekproef van 400 vrouwen per groep bepaald.

De algemene werkwijze was per screeningsregio gelijk. GfK inventariseerde op voorhand het potentieel aan vrouwen per screeningsregio waarna vervolgens per regio vier deelsteekproeven werden onderscheiden;

1. 0-meting Interventiegroep,
2. 0-meting Controlegroep,
3. 1-meting Interventiegroep en
4. 1-meting Controlegroep.

De 0-metingen zijn gehouden vlak nadat de vrouwen werden uitgenodigd aan het bevolkingsonderzoek deel te nemen, maar voordat de vrouwen (eventueel) een uitstrijkje lieten maken. De 1-metingen zijn uitgevoerd bij vrouwen die een uitstrijkje hebben laten maken. De Interventiegroepen hadden voorafgaand aan de uitnodiging tot deelname aan het bevolkingsonderzoek het magazine ontvangen. De controlegroepen ontvingen uitsluitend een uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek (en dus geen magazine).

Het totale potentieel werd vervolgens verdeeld over de vier groepen met de aanname dat op de 0-meting een respons van 20% behaald zou worden en op de 1-meting een respons van 30% (bij 25% respons op het laten maken van een uitstrijkje na 3 maanden). Tabel 1 geeft de bruto steekproef per regio weer.

	0-meting		1-meting	
	Controle	Interventie (ontv.magazine)	Controle	Interventie (ontv.magazine)
Regio Zuid	Bruto N=183	Bruto N=183	Bruto N=487	Bruto N=487
	Netto N=37	Netto N=37	Netto N=37*	Netto N=37*
Regio Zuid-West	Bruto N=1815	Bruto N=1815	Bruto N=4840	Bruto N=4840
	Netto N=363	Netto N=363	Netto N=363*	Netto N=363*
Totaal	Bruto N=1998	Bruto N=1998	Bruto N=5327	Bruto N=5327
	Netto N=400	Netto N=400	Netto N=400	Netto N=400

*Uitgaande van een 25% respons op het uitstrijkje na 3 maanden en 30% deelname aan het onderzoek.

Tabel 1: bruto steekproef per regio

Binnen de totale bruto steekproef is at random de steekproef getrokken die het magazine kreeg thuisgestuurd. Dit magazine werd twee weken voor verzending van de uitnodiging (voor het laten maken van een uitstrijkje) door de screeningsorganisatie verstuurd. De steekproef (adressen) werd vervolgens naar GfK gestuurd. GfK gebruikte de steekproef vervolgens voor de verzending van de uitnodigingsbrieven voor deelname aan het onderzoek welke twee weken na verzending van de uitnodiging voor het laten maken van een uitstrijkje werden verstuurd. Dit adressenbestand werd ook gebruikt voor het versturen van de reminder (bijlage c) die bij non respons twee weken daarop werd uitgestuurd. Hieronder de gevolgde tijdslijn:

0-meting (voor het uitstrijkje)

- T=0: magazines werden vanuit de screeningsorganisatie naar de helft van het aantal vrouwen in de steekproef verstuurd.
- T=1: 2 weken na het uitsturen van het magazine werden de uitnodigingsbrieven voor het bevolkingsonderzoek met folder vanuit de screeningsorganisatie naar alle vrouwen in de steekproef verstuurd.
- T=2: 2 weken na het uitsturen van de uitnodigingsbrieven voor het bevolkingsonderzoek werden vanuit GfK de uitnodigingsbrieven om deel te nemen aan het onderzoek verstuurd.
- T=3: indien na 2 weken nog geen respons binnen was bij GfK werd vanuit GfK een schriftelijke reminder uitgestuurd.

Twee maanden na het uitsturen van de uitnodigingsbrieven voor het bevolkingsonderzoek zou de screeningsorganisatie een overzicht maken van alle vrouwen die tot dan toe een uitstrijkje hadden laten maken. Deze vrouwen vormden de steekproef voor de 1-meting en werden naar GfK doorgestuurd. Uit dit bestand verwijderde GfK vervolgens de respondenten die reeds in de steekproef van de 0-meting ingedeeld waren.

1-meting (na het uitstrijkje)

- T=1: circa twee maanden na de uitnodiging voor deelname aan het bevolkingsonderzoek verstuurd GfK de brieven en de vragenlijst voor het tweede deel van het onderzoek naar de vrouwen die aan de 1-meting waren toebedeeld.
- T=2: indien na 2 weken nog geen respons binnen was bij GfK werd vanuit GfK een schriftelijke reminder uitgestuurd.

De steekproeven werden door de screeningsorganisatie Zuid als deelsteekproeven in 3 fasen opgeleverd (september/oktober/november). Screeningsorganisatie Zuid-West leverde de deelsteekproeven in 4 fasen (JFM/AMJ/JAS/OND) op. In tabellen 2 en 3 een overzicht van de deelsteekproeven en de opgeleverde aantallen.

Screeningsregio Zuid-West		Aantal opgeleverd	0-meting	1-meting
Maanden JFM	magazine	1695	463	1232
	geen magazine	1694	462	1232
Maanden AMJ	magazine	1679	458	1221
	geen magazine	1678	458	1220
Maanden JAS	magazine	1818	496	1322
	geen magazine	1818	496	1322
Maanden OND	magazine	1643	449	1194
	geen magazine	1643	449	1194
Totaal		Aantal opgeleverd	0-meting	1-meting
	magazine	6835	1866	4969
	geen magazine	6833	1865	4968

Tabel 2: deelsteekproeven screeningsregio Zuid-West

Screeningsregio Zuid		Aantal opgeleverd	0-meting	1-meting
Maand september	magazine	236	64	172
	geen magazine	235	64	171
Maand oktober	magazine	225	61	164
	geen magazine	220	61	159
Maand november	magazine	219	60	159
	geen magazine	216	59	157
Totaal		Totaal opgeleverd	0-meting	1-meting
	magazine	680	186	494
	geen magazine	671	184	487

Tabel 3: deelsteekproeven screeningsregio Zuid

De beide screeningsorganisaties hebben in totaal 15.019 adressen van vrouwen aan GfK opgeleverd. Hiervan hadden 7.515 vrouwen (50%) een magazine ontvangen.

4. Veldwerk

In week 36 startte het veldwerk met de uitzending van magazines door de screeningsorganisatie Zuid-West naar de eerste deelsteekproef. De screeningsorganisatie Zuid begon een week later aan de verzending van de magazines aan de eerste deelsteekproef. In tabellen 4 en 5 een overzicht van de verzenddata per screeningsorganisatie.

Screeningsregio Zuid-West		Week
Maand JFM	magazine	36
	uitnodiging bevolkingsonderzoek	38
	uitnodiging GfK onderzoek	40
	reminder	42
Maand AMJ	magazine	37
	uitnodiging bevolkingsonderzoek	39
	uitnodiging GfK onderzoek	41
	reminder	43
Maand JAS	magazine	38
	uitnodiging bevolkingsonderzoek	40
	uitnodiging GfK onderzoek	42
	reminder	44
Maand OND	magazine	39
	uitnodiging bevolkingsonderzoek	41
	uitnodiging GfK onderzoek	43
	reminder	45

Tabel 4: verzenddata screeningsregio Zuid-West

Screeningsregio Zuid		Week
Maand September	magazine	37
	uitnodiging bevolkingsonderzoek	39
	uitnodiging GfK onderzoek	41
	reminder	43
Maand Oktober	magazine	39
	uitnodiging bevolkingsonderzoek	41
	uitnodiging GfK onderzoek	43
	reminder	45
Maand November	magazine	44
	uitnodiging bevolkingsonderzoek	46
	uitnodiging GfK onderzoek	48
	Reminder	50

Tabel 5: verzenddata screeningsregio Zuid

De opzet van het onderzoek was om eerst de 0-meting af te nemen en twee maanden na verzending van de uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek de uitnodigingen voor de 1-meting uit te sturen naar de vrouwen die op dat moment een uitstrijkje hadden laten maken. In overleg met het CvB heeft GfK in de vragenlijst van de 0-meting de mogelijkheid ingebouwd om direct vanuit de 0-meting door te gaan naar de vragenlijst van de 1-meting indien de respondent inmiddels al een uitstrijkje zou hebben gemaakt. Op deze manier konden deze respondenten die waren geselecteerd voor de 0-meting worden behouden voor de 1-meting van het onderzoek.

De respons viel na enkele weken tegen. De responshoogte lag op circa 8% terwijl van een hoge betrokkenheid onder de doelgroep werd uitgegaan. De verwachte respons was, inclusief reminder, vastgesteld op 20%. Ten einde de respons te bevorderen werden in overleg met het CvB een aantal aanvullende maatregelen genomen. Allereerst werden de uitnodigingsbrief (bijlage d) en de reminderbrief (bijlage e) voor de resterende steekproeven aangepast. Het belang van deelname werd dikker onderstreept. Daarnaast werd de incentive verhoogd. Naast de verloting van 10 waardebonnen ter waarde van €50,- ontving elke respondent ook een 1/5^{de} Staatslot met Jackpot ter waarde van €3,-. Het aanpassen van de brieven en het verhogen van de incentive hadden tot gevolg dat de respons toenam tot circa 15%.

Naast het feit dat de respons in de eerste weken laag uitviel, was er nog sprake van een ander opmerkelijk feit waar geen rekening mee gehouden was in de aannames. Van de vrouwen die wilden deelnemen aan de 0-meting van het onderzoek, bleek namelijk ongeveer de helft al een uitstrijkje te hebben gemaakt. Dit had als gevolg dat zij na vraag 1 in de vragenlijst van de 0-meting doorgestuurd werden naar de vragen van de 1-meting. Vooraf was de aanname dat dit binnen twee weken slechts sporadisch zou voorkomen. In werkelijkheid bleken een groter aantal vrouwen snel gehoor te geven aan de oproep om een uitstrijkje te laten maken

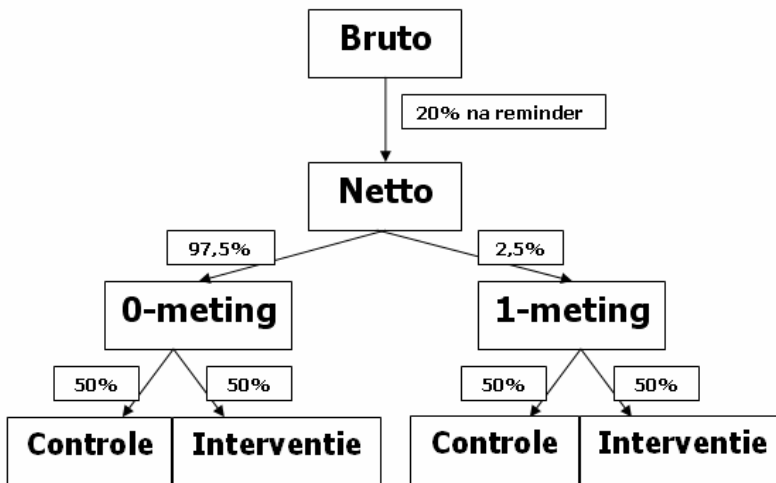
Een nadelig gevolg van deze toestroom naar de 1-meting was dat de netto steekproef van de 0-meting minder goed gevuld werd en dat met de initiële bruto steekproeven de gewenste respons van netto 400 per deelsteekproef niet gehaald zou worden.

In overleg met het CvB is besloten de steekproefopzet te wijzigen. De steekproeven die gereserveerd waren voor de 1-meting werd nu voor zover nodig ingezet voor de 0-meting. Met de verwachting dat van de steekproef ten behoeve van de 0-meting 50% daadwerkelijk binnen de 0-meting zou blijven, en 50% naar de 1-meting zou gaan, zou met de aangepaste steekproeftrekking zowel het resultaat van n= 400 op zowel de controle- als de interventiegroep als bij de 0- als 1-meting behaald moeten worden. Dit impliceerde dat de in eerste instantie geplande wijze waarop de 1-meting uitgevoerd zou worden, kwam te vervallen.

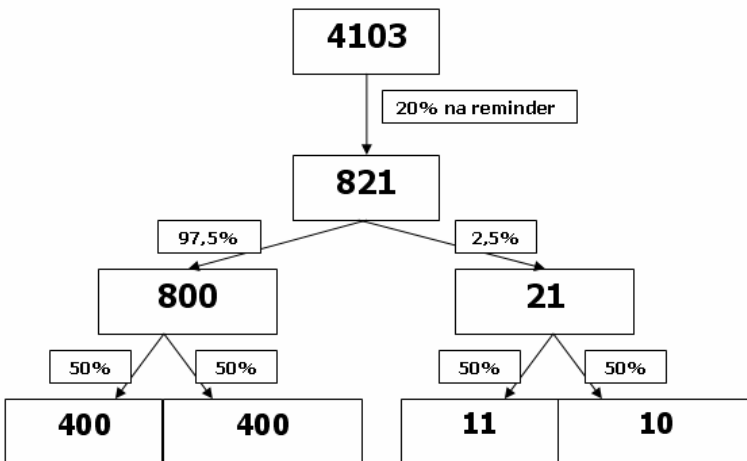
Een beperkt aantal vrouwen (circa N=40) bleek wel van GfK een uitnodiging voor het onderzoek hebben ontvangen, maar geen uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek. Deze vrouwen namen contact op met de GfK helpdesk waarna de adressen van de vrouwen werden doorgespeeld naar de betreffende screeningsregio's. Dit bleken met name vrouwen te zijn die rechtstreeks door de huisarts zouden worden uitgenodigd.

Op woensdag 15 december in week 50 van 2010 is het veldwerk gesloten.

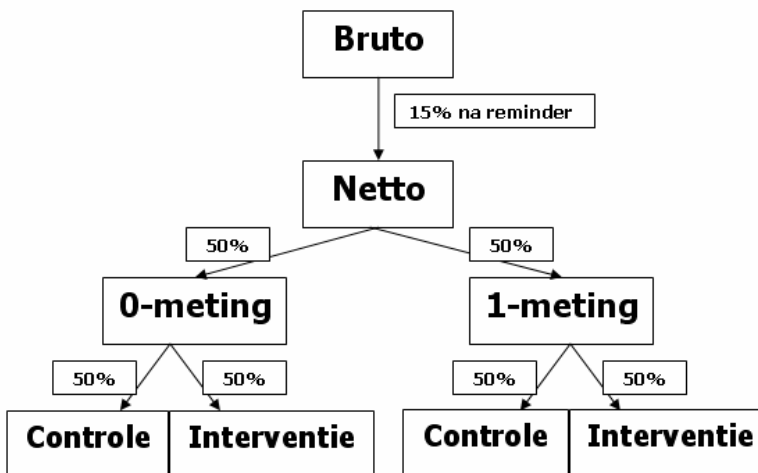
In de hierop volgende figuren een overzicht van de aannames vooraf en het werkelijke verloop van de binnenkomst voor het onderzoek.



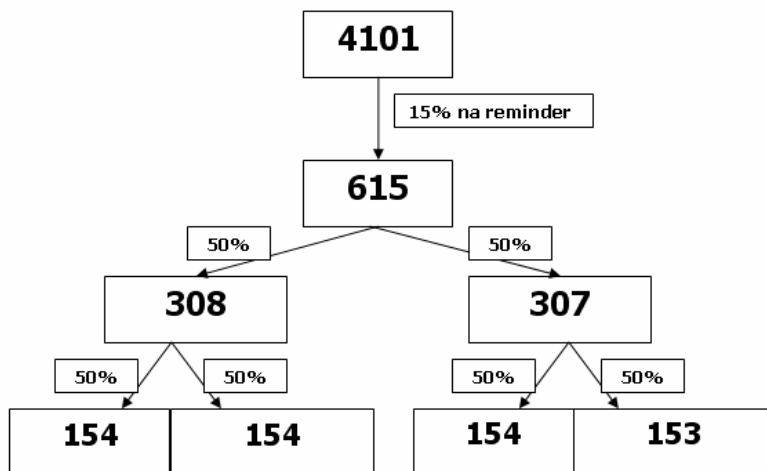
Figuur 1: responsverwachting voor de 0-meting vooraf in %



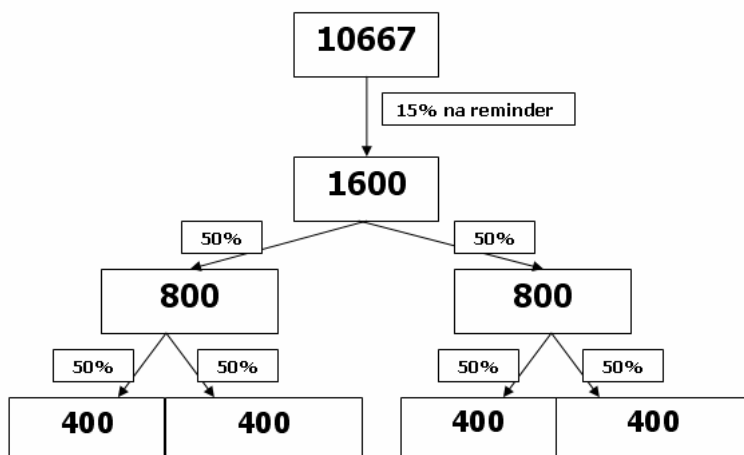
Figuur 2: responsverwachting voor de 0-meting vooraf in aantallen



Figuur 3: situatie van de respons op de 0-meting na aanpassing



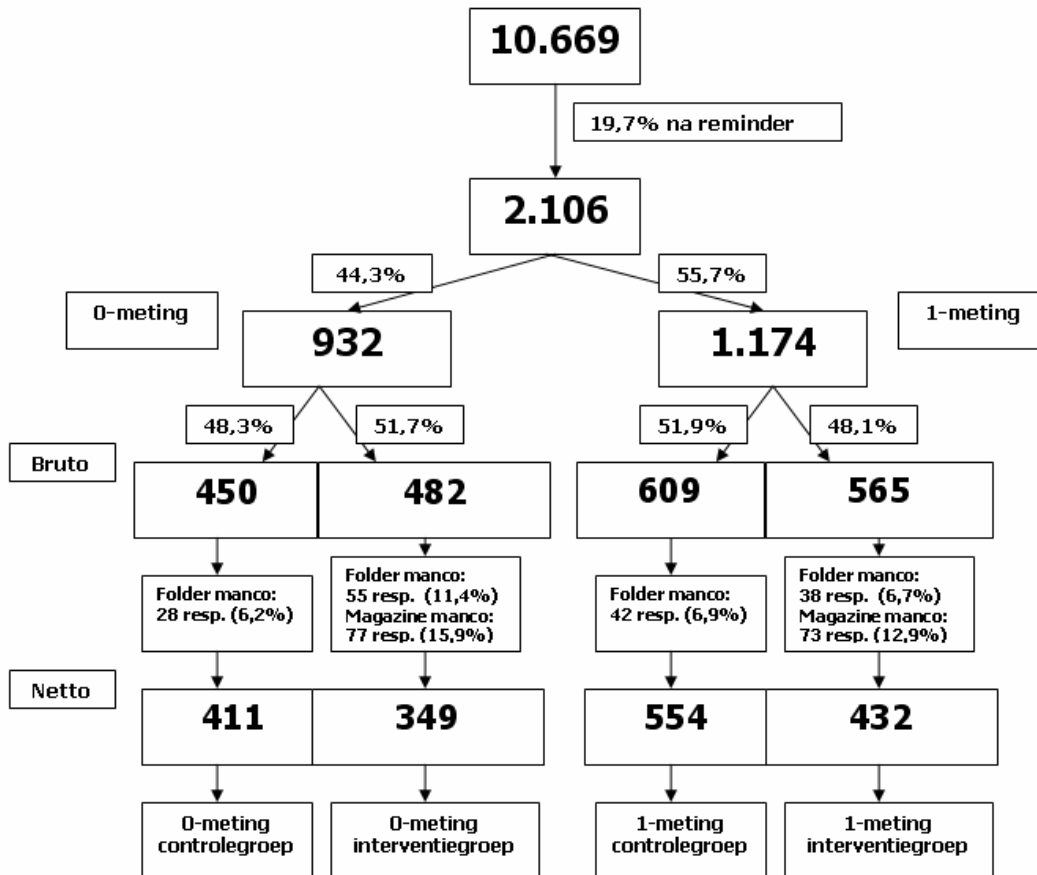
Figuur 4: verwacht resultaat van de respons op de 0-meting na aanpassing



Figuur 5: verwacht resultaat van de respons op de 0-meting bij aanpassing huidige situatie met aanvulling van steekproef

5. Respons

In figuur 6 een overzicht van de respons.



Figuur 6: responsoverzicht

In totaal is met inzet van een reminder een responsresultaat behaald van 19,7%. Van de vrouwen die deelnamen aan het onderzoek had 55,7% reeds een uitstrijkje laten maken en 44,3% nog niet.. Een deel van de respondenten gaf aan geen folder en/of magazine ontvangen te hebben. In totaal betrof dit 360 respondenten die in de analyses naar de effecten van het magazine buiten beschouwing zijn gelaten. In totaal werden van de respons van 2.106 vrouwen (19,7%) hierdoor netto 1.746 vrouwen in de analyses betrokken.

6. Weging

Teneinde de verschillen tussen de Interventiegroep en de Controlegroep op een goede manier te kunnen interpreteren dienden de twee steekproeven op een aantal belangrijke variabelen zo identiek mogelijk te worden samengesteld. Hiertoe dienden (binnen het steekproefkader) de steekproeven in eerste instantie op a-selecte wijze uit de bestanden van de screeningsregio's getrokken te worden. In tweede instantie dienden de netto steekproeven gecontroleerd te worden voor variabelen als SES, opleiding en etniciteit. Uit de resultaten blijkt dat de uiteindelijke netto steekproeven op basis van opleiding en etniciteit geen significante verschillen vertonen. Het kenmerk etniciteit kan door de te kleine celvulling echter niet meegenomen worden in de analyses. De deelsteekproeven vertonen onderling wel een significant verschil op het kenmerk SES. Zodoende werden de groepen herwogen naar de SES verdeling onder dertigjarige vrouwen in Nederland ten einde vier identieke groepen te creëren welke alleen nog van elkaar afwijken op basis van meting (0- of 1-meting) en wel of geen magazine ontvangen.

7. Bijlagen

Bijlage a: vragenlijsten

Vragenlijst interventiegroep 0-meting landelijk magazine

Zwart= informatie zichtbaar in vragenlijst

Blauw= informatie voor BA

Vragenlijst voorleggen aan alle vrouwen die een uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek en het magazine hebben ontvangen.

Intro

De screeningsorganisaties en het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) zijn betrokken bij de organisatie van het bevolkingsonderzoek. Zij vinden het belangrijk dat vrouwen goed geïnformeerd worden over het onderzoek.

Zij hebben aan het onafhankelijk onderzoeksbureau GfK gevraagd onderzoek uit te voeren. Het gaat over onderzoek om te kijken of vrouwen goed geïnformeerd worden over het bevolkingsonderzoek. Met de resultaten van het GfK-onderzoek willen de screeningsorganisaties en het RIVM de informatie over het bevolkingsonderzoek verder verbeteren.

1. Heeft u onlangs een uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker ontvangen voor het laten maken van een uitstrijkje?

- Ja
- Nee -> [Einde vragenlijst](#)
- Weet ik niet -> [Einde vragenlijst](#)

Single

2. Wanneer heeft u deze uitnodiging ontvangen?

Geef een schatting als u het niet meer precies weet.

- Minder dan een week geleden
- Ongeveer een week geleden
- 1 tot 2 weken geleden
- 2 weken tot een maand geleden
- 1 tot 2 maanden geleden
- Langer dan 2 maanden geleden

Single

3. Van wie heeft u de uitnodiging ontvangen?

- Huisarts
- Bevolkingsonderzoek Zuid of Zuid-West


Single

4. Heeft u al een uitstrijkje laten maken?

- Ja -> [Verder met de vragenlijst van de 1-meting voor de interventiegroep](#)
- Nee

Single

U heeft op verschillende momenten informatie over het bevolkingsonderzoek ontvangen zoals een magazine, uitnodigingsbrief en een folder.

Het magazine  'Leven & Lijf' geeft informatie over baarmoederhalskanker en het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker.

 **Afbeelding van de kaft van het magazine**

5. Wat heeft u met dit magazine gedaan?

- Ik heb het uitgebreid doorgelezen ->Verder met vraag 7
- Ik heb het doorgebladerd ->Verder met vraag 7
- Ik heb een enkel artikel gelezen ->Verder met vraag 7
- Ik heb alleen de voorpagina bekeken/gelezen ->Verder met vraag 6
- Ik heb er niets mee gedaan ->Verder met vraag 6
- Weet ik niet (meer) ->Verder met vraag 12
- Ik heb geen magazine ontvangen ->Verder met vraag 12

Single

6. Waarom heeft u het magazine niet of nauwelijks gelezen?

Meer antwoorden mogelijk

- De onderwerpen in het magazine interesseren mij niet
- Het magazine ziet er niet uitnodigend uit om te lezen
- Ik heb geen tijd gehad om het te lezen
- Ik weet al voldoende over het bevolkingsonderzoek
- Het magazine oogt als reclame
- Anders, namelijk... (vul uw antwoord in het vak hieronder in)

Single, randomiseren op anders, namelijk na.

7. In hoeverre stelt u ontvangst van het magazine op prijs? Ik stel dit...

- Zeer op prijs
- Op prijs
- Niet zo op prijs
- Absoluut niet op prijs

Single

Indien vraag 5 beantwoord wordt met 'ik heb alleen de voorpagina bekeken/gelezen', 'Ik heb er niets mee gedaan', dan door naar vraag 12 anders verder met vraag 8.

8. Hoe beoordeelt u het magazine in het algemeen?

Geef een rapportcijfer tussen de 1 en 10.

Vinkt u de 1 aan als u het magazine heel slecht vindt en de 10 als u het magazine heel goed vindt. Ligt uw gedachte meer in het midden vinkt u dan een getal tussen 1 en 10 aan.

Heel slecht							Heel goed		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Single












9. Geeft u bij de volgende stellingen aan in welke mate u het hier mee eens of oneens bent.


	Helemaal mee oneens	Mee oneens	Neutraal	Mee eens	Helemaal mee eens
Het magazine leest prettig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het magazine ziet er aantrekkelijk uit (het geheel van opmaak, kleuren en foto's)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het magazine wordt in begrijpelijke taal geschreven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In het magazine staat nuttige informatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er staan interessante artikelen in het magazine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Single, stellingen randomiseren

10. Hoe beoordeelt u de volgende rubrieken van het magazine?
Geef een rapportcijfer tussen de 1 en 5.

Vinkt u de 1 aan als u de rubriek heel slecht vindt en de 5 als u de rubriek heel goed vindt. Licht uw gedachte meer in het midden vinkt u dan een getal tussen 1 en 5 aan. Wanneer u het niet meer weet of de rubriek nooit gezien of gelezen heeft kunt u dat ook aangeven.

	Heel slecht			Heel goed		Weet ik niet meer	Niet gezien of gelezen
	1	2	3	4	5		
Feiten & cijfers 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persoonlijk 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interview 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De specialist 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Column 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gastredacteur 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wetenschap 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leven & Lijf 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Generaties 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De deskundige 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persoonlijke keuze 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De overheid 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Single, rubrieken randomiseren

-  Feiten en cijfers van baarmoederhalskanker, het bevolkingsonderzoek, het uitstrijkje en de uitslag.
-  Persoonlijk verhaal van Debby Gerritsen 'Ik heb op tijd mijn gemiste kans ingehaald' en van Leonieke Paulus 'Gelukkig heeft mijn verhaal een happy end'.
-  Interview met Angela Schijf 'Ik wil nog zoveel moois meemaken'.
-  Verhaal van gynaecoloog Prof. dr. Leon Massuger 'Baarmoederhalskanker betekent niet dat het einde verhaal is'.
-  Column van Marjan Berk 'Weest er als de kippen bij!'.
-  Verhaal van gastredacteur Daisy Cools 'Ik wil muziek maken die mensen iets doet'.
-  Informatie over de eendenbek, HPV en feiten&fabels.
-  Informatie over gezonde voeding, leefstijl en beauty, een kennistest en opinie.
-  Persoonlijk verhaal van drie generaties vrouwen over preventie 'Van taboe tot gesprek van de dag'.
-  Verhaal van huisartsassistente Silvia van der Veer 'Praten, praten, praten'.
-  Drie vrouwen vertellen waarom zij wel of niet deelnemen aan het bevolkingsonderzoek.
-  Verhaal van beleidsmedewerker van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport Annemarieke Rending 'Niet veel landen kennen een bevolkingsonderzoek zoals Nederland'.

11. Wat vindt u ervan dat er in het magazine ook rubrieken zijn opgenomen die niet direct betrekking hebben op baarmoederhalskanker maar gaan over 'lifestyle' (het dertigerdilemma, gezonde leefstijl en beauty)?

- Ik vind dat positief
- Ik stel dat niet op prijs
- Het maakt mij niets uit
- Weet ik niet

Single

Bij de uitnodigingsbrief voor het bevolkingsonderzoek zat een folder  met algemene informatie over het bevolkingsonderzoek.

 **Afbeelding van de kaft van de folder**

12. Wat heeft u met de folder gedaan?

- Ik heb hem uitgebreid doorgelezen
- Ik heb hem doorgebladerd
- Ik heb een enkel onderwerp gelezen
- Ik heb er niets mee gedaan
- Weet ik niet (meer)
- Ik heb geen folder ontvangen

Single

13. Heeft u nog andere informatie gezocht?

Meer antwoorden mogelijk

- Ja, op de website van het bevolkingsonderzoek
- Ja, op een andere website(s)
- Ja, ergens anders
- Nee

Multiple

14. Denkt u op dit moment positief of negatief over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker?

Vinkt u de 1 aan als u negatief denkt en de 7 als u positief denkt. Lig uw gedachte meer in het midden vinkt u dan een getal tussen 1 en 7 aan.

Negatief						Positief
1	2	3	4	5	6	7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Single

Indien vraag 5 en 12 beantwoord wordt met 'ik heb er niets mee gedaan', 'weet ik niet (meer)' of 'ik heb geen magazine/folder ontvangen' en vraag 13 beantwoord wordt met 'nee' dan door naar vraag 17 anders verder met vraag 15.

15. Bent u door het lezen van de informatie anders over het bevolkingsonderzoek gaan denken?

- Ja, ik ben positiever gaan denken over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker
- Nee, ik ben niet anders gaan denken over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker
- Ja, ik ben negatiever gaan denken over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker





Single


Indien antwoord bij vraag 15 is positiever of negatiever dan verder met vraag 16 anders verder met vraag 17.

16. Waarom bent u **<positiever/negatiever>** gaan denken over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker?

17. De volgende stellingen gaan over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Kunt u per stelling aangeven of deze volgens u waar of niet waar is?

	Waar	Niet waar
Ik ben verplicht om aan het bevolkingsonderzoek mee te doen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ontvang elke vijf jaar een nieuwe uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alle vrouwen in Nederland krijgen een uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker in het jaar dat ze dertig worden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als ik een uitnodiging krijg kan ik gratis deelnemen aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tijdens het uitstrijkje wordt materiaal bij de baarmoedermond weggehaald	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tijdens het uitstrijkje wordt een spateltje gebruikt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het totale onderzoek (het gesprek met de assistente en het uitstrijkje samen) duurt ongeveer 15 minuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het maken van een uitstrijkje doet meestal geen pijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het is altijd mogelijk om het uitstrijkje te laten maken door een vrouwelijke arts of assistente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het maken van het uitstrijkje gebeurt meestal bij mijn huisartsenpraktijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Het uitstrijkje wordt meestal door de huisarts gemaakt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het is altijd mogelijk om het uitstrijkje te laten maken bij een andere locatie dan bij mijn eigen huisartsenpraktijk		
De kans is 25% dat er na het uitstrijkje meer onderzoek nodig is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als er in mijn uitstrijkje lichte afwijkingen zijn gevonden, moet ik een herhaaluitstrijkje laten maken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als er in mijn uitstrijkje afwijkingen zijn gevonden, betekent dit dat ik baarmoederhalskanker heb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eventueel vervolgonderzoek in het ziekenhuis kan uitwijzen dat er niets aan de hand is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als ik word verwezen naar de gynaecoloog is de kans op baarmoederhalskanker meer dan 50%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baarmoederhalskanker kan dodelijk zijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Een voorstadium van baarmoederhalskanker gaat niet vanzelf over	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het duurt meestal 10 jaar voordat een voorstadium verandert in baarmoederhalskanker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baarmoederhalskanker wordt veroorzaakt door HPV 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als je besmet bent met HPV  heb je veel wisselende seksuele partners gehad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als je besmet bent met HPV  is de kans groot (meer dan 50%) dat je baarmoederhalskanker krijgt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De kans dat ik op dit moment besmet ben met HPV  is meer dan 10%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baarmoederhalskanker komt even vaak voor bij rokers als bij niet-rokers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het hebben van seks op jonge leeftijd (12 – 15 jaar) verhoogt de kans op baarmoederhalskanker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe ouder ik word, hoe groter de kans is dat ik baarmoederhalskanker krijg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vrouwen tussen de 30 en 35 jaar hebben de grootste kans op het krijgen van baarmoederhalskanker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 HPV betekent Humaan Papilloma Virus.

Single, stellingen randomiseren

Backbutton verwijderen -> respondent mag vanaf vraag 18 niet meer terug naar kennisvragen.

18. Geeft u in de volgende vraag aan wat u van het bevolkingsonderzoek vindt.
Het laten maken van een uitstrijkje lijkt me...

Vinkt u de 1 aan als u het woord aan de linkerkant het best vindt passen. Past het woord aan de rechterkant beter vinkt u dan de 7 aan. Ligt uw gedachte meer in het midden vinkt u dan een getal tussen 1 en 7 aan.

	1	2	3	4	5	6	7	
Noodzakelijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Niet noodzakelijk
Beschamend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Niet beschamend
Vervelend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Niet vervelend
Niet pijnlijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pijnlijk
Niet eng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eng
Zinvol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Niet zinvol
Niet ingrijpend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ingrijpend
Lang duren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Niet lang duren

Single, randomiseren

19. In hoeverre vindt u in het algemeen dat u voldoende geïnformeerd bent over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker?

Vinkt u de 1 aan als u vindt dat u slecht geïnformeerd bent en een 7 als u vindt dat u goed geïnformeerd bent. Ligt uw gedachte meer in het midden vinkt u dan een getal tussen 1 en 7 aan.

Slecht geïnformeerd					Goed geïnformeerd		
1	2	3	4	5	6	7	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Single

20. In hoeverre vindt u dat u voldoende geïnformeerd bent over de volgende onderwerpen?

Vinkt u de 1 aan als u vindt dat u slecht geïnformeerd bent over het onderwerp en een 7 als u vindt dat u goed geïnformeerd bent. Lig uw gedachte meer in het midden vinkt u dan een getal tussen 1 en 7 aan.

	Slecht geïnformeerd			4	Goed geïnformeerd		
	1	2	3		5	6	7
Baarmoederhalskanker en hoe dit ontstaat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Risico's op baarmoederhalskanker en risicogedrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe ik een afspraak moet maken en wat ik mee moet nemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het uitstrijkje/ onderzoek zelf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De uitslag van het uitstrijkje/ onderzoek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het vervolg: wat er gebeurt na het uitstrijkje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Single, randomiseren

21. Heeft de informatie invloed op uw besluit om wel of niet mee te doen aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker?

- Ja, mijn besluit is positief beïnvloed
- Nee, mijn besluit is niet beïnvloed
- Ja, mijn besluit is negatief beïnvloed

Single

22. Bent u van plan om een uitstrijkje te laten maken?

- Ja, zeker wel -> Verder met 24
- Ja, waarschijnlijk wel -> Verder met 24
- Weet ik (nog) niet -> Verder met 24
- Nee, waarschijnlijk niet
- Nee, zeker niet
- Ik heb al een afspraak gemaakt -> Verder met 24

Single

23. Waarom bent u (waarschijnlijk) niet van plan om deel te nemen aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker?

Meer antwoorden mogelijk

- Ik zie het nut er niet van in
- Ik ben al onder behandeling
- Mijn baarmoeder (inclusief baarmoederhals) is verwijderd
- Ik ben momenteel zwanger
- Ik ben minder dan zes maanden geleden bevallen
- Ik heb onlangs (minder dan 12 maanden geleden) een uitstrijkje laten maken
- Ik ben bang voor de uitslag
- Ik loop geen risico op het krijgen van baarmoederhalskanker
- Ik ben bang voor het laten maken van een uitstrijkje
- Anders, namelijk... (vul uw antwoord in het vak hieronder in)
- Weet ik niet

Multiple

24. Wat is uw hoogst voltooide opleiding?

- Geen onderwijs / basisonderwijs
- LBO / VBO/ VMBO (kader- en beroepsgerichte leerweg)
- MAVO / eerste 3 jaar HAVO en VWO / VMBO (theoretische en gemengde leerweg)
- MBO
- HAVO en VWO bovenbouw/ WO en HBO propedeuse
- HBO / WO-bachelor of kandidaats
- WO-doctoraal of master

Single

25. In welk land bent u geboren? En uw vader? En uw moeder?

	Geboorteland van uzelf	Geboorteland van uw vader	Geboorteland van uw moeder
Nederland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suriname	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nederlandse Antillen, Aruba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Turkije	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marokko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anders, namelijk:
Weet ik niet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Single

26. Welke van de volgende categorieën beschrijft het bruto jaarinkomen van uw huishouden het beste?

- Tot 11.000 euro
- Van 11.000 tot 23.000 euro
- Van 23.000 tot 34.000 euro
- Van 34.000 tot 56.000 euro
- Van 56.000 tot 68.000 euro
- Meer dan 68.000 euro
- Wil ik niet zeggen
- Weet ik niet

Single

27. Als dank voor uw deelname maakt u kans op één van de 10 waardebonnen van €50,-. Als u winnaar bent van een waardebon, in welke vorm zou u deze dan willen ontvangen?

- Cadeaubon
- Dinerbon
- Wellness-arrangement

Single

Einde vragenlijst

Vragenlijst controlegroep 0-meting landelijk magazine

Zwart= informatie zichtbaar in vragenlijst

Blauw= informatie voor BA

Vragenlijst voorleggen aan alle vrouwen die wel een uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek maar geen magazine hebben ontvangen.

Intro

De screeningsorganisaties en het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) zijn betrokken bij de organisatie van het bevolkingsonderzoek. Zij vinden het belangrijk dat vrouwen goed geïnformeerd worden over het onderzoek.

Zij hebben aan het onafhankelijk onderzoeksbureau GfK gevraagd onderzoek uit te voeren. Het gaat over onderzoek om te kijken of vrouwen goed geïnformeerd worden over het bevolkingsonderzoek. Met de resultaten van het GfK-onderzoek willen de screeningsorganisaties en het RIVM de informatie over het bevolkingsonderzoek verder verbeteren.

1. Heeft u onlangs een uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker ontvangen voor het laten maken van een uitstrijkje?

- Ja
- Nee [-> Einde vragenlijst](#)
- Weet ik niet [-> Einde vragenlijst](#)

Single

2. Wanneer heeft u deze uitnodiging ontvangen?

Geef een schatting als u het niet meer precies weet.

- Minder dan een week geleden
- Ongeveer een week geleden
- 1 tot 2 weken geleden
- 2 weken tot een maand geleden
- 1 tot 2 maanden geleden
- Langer dan 2 maanden geleden

Single

3. Van wie heeft u de uitnodiging ontvangen?

- Huisarts
- Bevolkingsonderzoek Zuid of Zuid-West

Single

4. Heeft u al een uitstrijkje laten maken?

- Ja [-> Verder met de vragenlijst van de 1-meting voor de controlegroep](#)
- Nee

Single

Bij de uitnodigingsbrief zat een folder  met algemene informatie over het bevolkingsonderzoek.

 **Afbeelding van de kaft van de folder**

5. Wat heeft u met de folder gedaan?

- Ik heb hem uitgebreid doorgelezen
- Ik heb hem doorgebladerd
- Ik heb een enkel onderwerp gelezen
- Ik heb er niets mee gedaan
- Weet ik niet (meer)
- Ik heb geen folder ontvangen

Single

6. Heeft u nog andere informatie gezocht?

Meer antwoorden mogelijk

- Ja, op de website van het bevolkingsonderzoek
- Ja, op een andere website(s)
- Ja, ergens anders
- Nee

Multiple

7. Denkt u op dit moment positief of negatief over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker?

Vinkt u de 1 aan als u negatief denkt en de 7 als u positief denkt. Lig uw gedachte meer in het midden vinkt u dan een getal tussen 1 en 7 aan.

Negatief						Positief
1	2	3	4	5	6	7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Single

Indien vraag 5 beantwoord wordt met 'ik heb er niets mee gedaan', 'weet ik niet (meer)' of 'ik heb geen folder ontvangen' en vraag 6 wordt beantwoord met 'nee' dan door naar vraag 10 anders verder met vraag 8.

8. Bent u door het lezen van de informatie anders over het bevolkingsonderzoek gaan denken?





- Ja, ik ben positiever gaan denken over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker
- Nee, ik ben niet anders gaan denken over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker
- Ja, ik ben negatiever gaan denken over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker

Single


Indien antwoord bij vraag 8 is positiever of negatiever dan verder met vraag 9 anders verder met vraag 10.

9. Waarom bent u **<positiever/negatiever>** gaan denken over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker?

10. De volgende stellingen gaan over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Kunt u per stelling aangeven of deze volgens u waar of niet waar is?

	Waar	Niet waar
Ik ben verplicht om aan het bevolkingsonderzoek mee te doen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ontvang elke vijf jaar een nieuwe uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alle vrouwen in Nederland krijgen een uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker in het jaar dat ze dertig worden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als ik een uitnodiging krijg kan ik gratis deelnemen aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tijdens het uitstrijkje wordt materiaal bij de baarmoedermond weggehaald	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tijdens het uitstrijkje wordt een spateltje gebruikt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het totale onderzoek (het gesprek met de assistente en het uitstrijkje samen) duurt ongeveer 15 minuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het maken van een uitstrijkje doet meestal geen pijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het is altijd mogelijk om het uitstrijkje te laten maken door een vrouwelijke arts of assistente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het maken van het uitstrijkje gebeurt meestal bij mijn huisartsenpraktijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het uitstrijkje wordt meestal door de huisarts gemaakt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het is altijd mogelijk om het uitstrijkje te laten maken bij een andere locatie dan bij mijn eigen huisartsenpraktijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De kans is 25% dat er na het uitstrijkje meer onderzoek nodig is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als er in mijn uitstrijkje lichte afwijkingen zijn gevonden, moet ik een herhaaluitstrijkje laten maken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als er in mijn uitstrijkje afwijkingen zijn gevonden, betekent dit dat ik baarmoederhalskanker heb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eventueel vervolgonderzoek in het ziekenhuis kan uitwijzen dat er niets aan de hand is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als ik word verwezen naar de gynaecoloog is de kans op baarmoederhalskanker meer dan 50%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baarmoederhalskanker kan dodelijk zijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Een voorstadium van baarmoederhalskanker gaat niet vanzelf over	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het duurt meestal 10 jaar voordat een voorstadium verandert in baarmoederhalskanker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baarmoederhalskanker wordt veroorzaakt door HPV 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als je besmet bent met HPV  heb je veel wisselende seksuele partners gehad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als je besmet bent met HPV  is de kans groot (meer dan 50%) dat je baarmoederhalskanker krijgt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De kans dat ik op dit moment besmet ben met HPV  is meer dan 10%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Baarmoederhalskanker komt even vaak voor bij rokers als bij niet-rokers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het hebben van seks op jonge leeftijd (12 – 15 jaar) verhoogt de kans op baarmoederhalskanker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe ouder ik word, hoe groter de kans is dat ik baarmoederhalskanker krijg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vrouwen tussen de 30 en 35 jaar hebben de grootste kans op het krijgen van baarmoederhalskanker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 HPV betekent Humaan Papilloma Virus.

Single, stellingen randomiseren

Backbutton verwijderen -> respondent mag vanaf vraag 11 niet meer terug naar kennisvragen.

11. Geeft u in de volgende vraag aan wat u van het bevolkingsonderzoek vindt.
Het laten maken van een uitstrijkje lijkt me...

Vinkt u de 1 aan als u het woord aan de linkerkant het best vindt passen. Past het woord aan de rechterkant beter vinkt u dan de 7 aan. Lig uw gedachte meer in het midden vinkt u dan een getal tussen 1 en 7 aan.

	1	2	3	4	5	6	7	
Noodzakelijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Niet noodzakelijk
Beschamend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Niet beschamend
Vervelend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Niet vervelend
Niet pijnlijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pijnlijk
Niet eng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eng
Zinvol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Niet zinvol
Niet ingrijpend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ingrijpend
Lang duren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Niet lang duren

Single, randomiseren

12. In hoeverre vindt u in het algemeen dat u voldoende geïnformeerd bent over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker?

Vinkt u de 1 aan als u vindt dat u slecht geïnformeerd bent en een 7 als u vindt dat u goed geïnformeerd bent. Ligt uw gedachte meer in het midden vinkt u dan een getal tussen 1 en 7 aan.

Slecht geïnformeerd				Goed geïnformeerd		
1	2	3	4	5	6	7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Single

13. In hoeverre vindt u dat u voldoende geïnformeerd bent over de volgende onderwerpen?

Vinkt u de 1 aan als u vindt dat u slecht geïnformeerd bent over het onderwerp en een 7 als u vindt dat u goed geïnformeerd bent. Ligt uw gedachte meer in het midden vinkt u dan een getal tussen 1 en 7 aan.

	Slecht geïnformeerd				Goed geïnformeerd		
	1	2	3	4	5	6	7
Baarmoederhalskanker en hoe dit ontstaat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Risico's op baarmoederhalskanker en risicogedrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe ik een afspraak moet maken en wat ik mee moet nemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het uitstrijkje/ onderzoek zelf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De uitslag van het uitstrijkje/ onderzoek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het vervolg: wat er gebeurt na het uitstrijkje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Single, randomiseren

14. Heeft de informatie invloed op uw besluit om wel of niet mee te doen aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker?

- Ja, mijn besluit is positief beïnvloed
- Nee, mijn besluit is niet beïnvloed
- Ja, mijn besluit is negatief beïnvloed

Single

15. Bent u van plan om een uitstrijkje te laten maken?

- Ja, zeker wel -> Verder met 17
- Ja, waarschijnlijk wel -> Verder met 17
- Weet ik (nog) niet -> Verder met 17
- Nee, waarschijnlijk niet
- Nee, zeker niet
- Ik heb al een afspraak gemaakt -> Verder met 17

Single

16. Waarom bent u (waarschijnlijk) niet van plan om deel te nemen aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker?

Meer antwoorden mogelijk

- Ik zie het nut er niet van in
- Ik ben al onder behandeling
- Mijn baarmoeder (inclusief baarmoederhals) is verwijderd
- Ik ben momenteel zwanger
- Ik ben minder dan zes maanden geleden bevallen
- Ik heb onlangs (minder dan 12 maanden geleden) een uitstrijkje laten maken
- Ik ben bang voor de uitslag
- Ik loop geen risico op het krijgen van baarmoederhalskanker
- Ik ben bang voor het laten maken van een uitstrijkje
- Anders, namelijk... (vul uw antwoord in het vak hieronder in)
- Weet ik niet

Multiple

Tot slot nog een paar algemene vragen.

17. Wat is uw hoogst voltooide opleiding?

- Geen onderwijs / basisonderwijs
- LBO / VBO/ VMBO (kader- en beroepsgerichte leerweg)
- MAVO / eerste 3 jaar HAVO en VWO / VMBO (theoretische en gemengde leerweg)
- MBO
- HAVO en VWO bovenbouw/ WO en HBO propedeuse
- HBO / WO-bachelor of kandidaats
- WO-doctoraal of master

Single

18. In welk land bent u geboren? En uw vader? En uw moeder?

	Geboorteland van uzelf	Geboorteland van uw vader	Geboorteland van uw moeder
Nederland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suriname	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nederlandse Antillen, Aruba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Turkije	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marokko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anders, namelijk:
Weet ik niet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Single

19. Welke van de volgende categorieën beschrijft het bruto jaarinkomen van uw huishouden het beste?

- Tot 11.000 euro
- Van 11.000 tot 23.000 euro
- Van 23.000 tot 34.000 euro
- Van 34.000 tot 56.000 euro
- Van 56.000 tot 68.000 euro
- Meer dan 68.000 euro
- Wil ik niet zeggen
- Weet ik niet

Single

20. Als dank voor uw deelname maakt u kans op één van de 10 waardebonnen van €50,-. Als u winnaar bent van een waardebon, in welke vorm zou u deze dan willen ontvangen?

- Cadeaubon
- Dinerbon
- Wellness-arrangement

Single

Einde vragenlijst

Vragenlijst interventiegroep 1-meting landelijk magazine

Zwart= informatie zichtbaar in vragenlijst

Blauw= informatie voor BA

Vragenlijst voorleggen aan alle vrouwen die een uitstrijkje hebben laten maken en een magazine hebben ontvangen.

Intro

De screeningsorganisaties en het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) zijn betrokken bij de organisatie van het bevolkingsonderzoek. Zij vinden het belangrijk dat vrouwen goed geïnformeerd worden over het onderzoek.

Zij hebben aan het onafhankelijk onderzoeksbureau GfK gevraagd onderzoek uit te voeren. Het gaat over onderzoek om te kijken of vrouwen goed geïnformeerd worden over het bevolkingsonderzoek. Met de resultaten van het GfK-onderzoek willen de screeningsorganisaties en het RIVM de informatie over het bevolkingsonderzoek verder verbeteren.

1. Enige tijd terug heeft u een uitnodiging ontvangen voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Hierin werd u gevraagd een uitstrijkje te laten maken, heeft u dit gedaan?

- Ja
- Nee -> Einde vragenlijst

Single

2. Hoe lang geleden heeft u een uitstrijkje laten maken?

Geef een schatting als u het niet meer precies weet.

- 1 tot 2 weken geleden
- 3 tot 4 weken geleden
- 1 tot 2 maanden geleden
- Langer dan 2 maanden geleden


Single

3. Wat was de uitslag van het uitstrijkje?

- Er waren geen afwijkingen gevonden
- Ik moet voor vervolgonderzoek naar de huisarts
- Ik moet voor vervolgonderzoek naar de gynaecoloog
- Ik ben voor vervolgonderzoek bij de gynaecoloog geweest
- Nog niet bekend
- Wil ik niet zeggen

Single

U heeft op verschillende momenten informatie over het bevolkingsonderzoek ontvangen zoals een magazine, uitnodigingsbrief en een folder.

Het magazine  'Leven & Lijf' geeft informatie over baarmoederhalskanker en het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker.

 **Afbeelding van de kaft van het magazine**

4. Wat heeft u met dit magazine gedaan?

- Ik heb het uitgebreid doorgelezen ->Verder met vraag 6
- Ik heb het doorgebladerd ->Verder met vraag 6
- Ik heb een enkel artikel gelezen ->Verder met vraag 6
- Ik heb alleen de voorpagina bekeken/gelezen ->Verder met vraag 5
- Ik heb er niets mee gedaan ->Verder met vraag 5
- Weet ik niet (meer) ->Verder met vraag 11
- Ik heb geen magazine ontvangen ->Verder met vraag 11

Single

5. Waarom heeft u het magazine niet of nauwelijks gelezen?

Meer antwoorden mogelijk

- De onderwerpen in het magazine interesseren mij niet
- Het magazine ziet er niet uitnodigend uit om te lezen
- Ik heb geen tijd gehad om het te lezen
- Ik weet al voldoende over het bevolkingsonderzoek
- Het magazine oogt als reclame
- Anders, namelijk... (vul uw antwoord in het vak hieronder in)

Single, randomiseren op anders, namelijk na.

6. In hoeverre stelt u ontvangst van het magazine op prijs? Ik stel dit...

- Zeer op prijs
- Op prijs
- Niet zo op prijs
- Absoluut niet op prijs

Single

Indien vraag 4 beantwoord wordt met 'ik heb alleen de voorpagina bekeken/gelezen', 'Ik heb er niets mee gedaan', dan door naar vraag 11 anders verder met vraag 7.

7. Hoe beoordeelt u het magazine in het algemeen?

Geef een rapportcijfer tussen de 1 en 10.

Vinkt u de 1 aan als u het magazine heel slecht vindt en de 10 als u het magazine heel goed vindt. Ligt uw gedachte meer in het midden vinkt u dan een getal tussen 1 en 10 aan.

Heel slecht							Heel goed		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Single












8. Geeft u bij de volgende stellingen aan in welke mate u het hier mee eens of oneens bent.


	Helemaal mee oneens	Mee oneens	Neutraal	Mee eens	Helemaal mee eens
Het magazine leest prettig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het magazine ziet er aantrekkelijk uit (het geheel van opmaak, kleuren en foto's)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het magazine wordt in begrijpelijke taal geschreven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In het magazine staat nuttige informatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er staan interessante artikelen in het magazine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Single, stellingen randomiseren

9. Hoe beoordeelt u de volgende rubrieken van het magazine?
Geef een rapportcijfer tussen de 1 en 5.

Vinkt u de 1 aan als u de rubriek heel slecht vindt en de 5 als u de rubriek heel goed vindt. Licht uw gedachte meer in het midden vinkt u dan een getal tussen 1 en 5 aan. Wanneer u het niet meer weet of de rubriek nooit gezien of gelezen heeft kunt u dat ook aangeven.

	Heel slecht			Heel goed		Weet ik niet meer	Niet gezien of gelezen
	1	2	3	4	5		
Feiten & cijfers 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persoonlijk 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Interview 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De specialist 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Column 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gastredacteur 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wetenschap 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leven & Lijf 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Generaties 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De deskundige 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persoonlijke keuze 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De overheid 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Single, rubrieken randomiseren

-  Feiten en cijfers van baarmoederhalskanker, het bevolkingsonderzoek, het uitstrijkje en de uitslag.
-  Persoonlijk verhaal van Debby Gerritsen 'Ik heb op tijd mijn gemiste kans ingehaald' en van Leonieke Paulus 'Gelukkig heeft mijn verhaal een happy end'.
-  Interview met Angela Schijf 'Ik wil nog zoveel moois meemaken'.
-  Verhaal van gynaecoloog Prof. dr. Leon Massuger 'Baarmoederhalskanker betekent niet dat het einde verhaal is'.
-  Column van Marjan Berk 'Weest er als de kippen bij!'.
-  Verhaal van gastredacteur Daisy Cools 'Ik wil muziek maken die mensen iets doet'.
-  Informatie over de eendenbek, HPV en feiten&fabels.
-  Informatie over gezonde voeding, leefstijl en beauty, een kennistest en opinie.
-  Persoonlijk verhaal van drie generaties vrouwen over preventie 'Van taboe tot gesprek van de dag'.
-  Verhaal van huisartsassistente Silvia van der Veer 'Praten, praten, praten'.
-  Drie vrouwen vertellen waarom zij wel of niet deelnemen aan het bevolkingsonderzoek.
-  Verhaal van beleidsmedewerker van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport Annemarieke Rendering 'Niet veel landen kennen een bevolkingsonderzoek zoals Nederland'.

10. Wat vindt u ervan dat er in het magazine ook rubrieken zijn opgenomen die niet direct betrekking hebben op baarmoederhalskanker maar gaan over 'lifestyle' (het dertigerdilemma, gezonde leefstijl en beauty)?

- Ik vind dat positief
- Ik stel dat niet op prijs
- Het maakt mij niets uit
- Weet ik niet

Single

Bij de uitnodigingsbrief voor het bevolkingsonderzoek zat een folder  met algemene informatie over het bevolkingsonderzoek.

 **Afbeelding van de kaft van de folder**

11. Wat heeft u met de folder gedaan?

- Ik heb hem uitgebreid doorgelezen
- Ik heb hem doorgebladerd
- Ik heb een enkel onderwerp gelezen
- Ik heb er niets mee gedaan
- Weet ik niet (meer)
- Ik heb geen folder ontvangen

Single

12. Heeft u nog andere informatie gezocht?

Meer antwoorden mogelijk

- Ja, op de website van het bevolkingsonderzoek
- Ja, op een andere website(s)
- Ja, ergens anders
- Nee

Multiple

13. Denkt u op dit moment positief of negatief over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker?

Vinkt u de 1 aan als u negatief denkt en de 7 als u positief denkt. Lig uw gedachte meer in het midden vinkt u dan een getal tussen 1 en 7 aan.

Negatief						Positief
1	2	3	4	5	6	7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Single

Indien vraag 4 en 11 beantwoord wordt met 'ik heb er niets mee gedaan', 'weet ik niet (meer)' of 'ik heb geen magazine/folder ontvangen' en vraag 12 beantwoord wordt met 'nee' dan door naar vraag 16 anders verder met vraag 14.

14. Bent u door het lezen van de informatie anders over het bevolkingsonderzoek gaan denken?

- Ja, ik ben positiever gaan denken over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker
- Nee, ik ben niet anders gaan denken over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker
- Ja, ik ben negatiever gaan denken over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker





Single

Indien antwoord bij vraag 14 is positiever of negatiever dan verder met vraag 15 anders verder met vraag 16.

15. Waarom bent u **<positiever/negatiever>** gaan denken over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker?

16. De volgende stellingen gaan over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Kunt u per stelling aangeven of deze volgens u waar of niet waar is?

	Waar	Niet waar
Ik ben verplicht om aan het bevolkingsonderzoek mee te doen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ontvang elke vijf jaar een nieuwe uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alle vrouwen in Nederland krijgen een uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker in het jaar dat ze dertig worden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als ik een uitnodiging krijg kan ik gratis deelnemen aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tijdens het uitstrijkje wordt materiaal bij de baarmoedermond weggehaald	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tijdens het uitstrijkje wordt een spateltje gebruikt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het totale onderzoek (het gesprek met de assistente en het uitstrijkje samen) duurt ongeveer 15 minuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het maken van een uitstrijkje doet meestal geen pijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het is altijd mogelijk om het uitstrijkje te laten maken door een vrouwelijke arts of assistente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het maken van het uitstrijkje gebeurt meestal bij mijn huisartsenpraktijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Het uitstrijkje wordt meestal door de huisarts gemaakt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het is altijd mogelijk om het uitstrijkje te laten maken bij een andere locatie dan bij mijn eigen huisartsenpraktijk		
De kans is 25% dat er na het uitstrijkje meer onderzoek nodig is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als er in mijn uitstrijkje lichte afwijkingen zijn gevonden, moet ik een herhaaluitstrijkje laten maken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als er in mijn uitstrijkje afwijkingen zijn gevonden, betekent dit dat ik baarmoederhalskanker heb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eventueel vervolgonderzoek in het ziekenhuis kan uitwijzen dat er niets aan de hand is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als ik word verwezen naar de gynaecoloog is de kans op baarmoederhalskanker meer dan 50%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baarmoederhalskanker kan dodelijk zijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Een voorstadium van baarmoederhalskanker gaat niet vanzelf over	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het duurt meestal 10 jaar voordat een voorstadium verandert in baarmoederhalskanker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baarmoederhalskanker wordt veroorzaakt door HPV 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als je besmet bent met HPV  heb je veel wisselende seksuele partners gehad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als je besmet bent met HPV  is de kans groot (meer dan 50%) dat je baarmoederhalskanker krijgt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De kans dat ik op dit moment besmet ben met HPV  is meer dan 10%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baarmoederhalskanker komt even vaak voor bij rokers als bij niet-rokers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het hebben van seks op jonge leeftijd (12 – 15 jaar) verhoogt de kans op baarmoederhalskanker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe ouder ik word, hoe groter de kans is dat ik baarmoederhalskanker krijg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vrouwen tussen de 30 en 35 jaar hebben de grootste kans op het krijgen van baarmoederhalskanker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 HPV betekent Humaan Papilloma Virus.
Single, stellingen randomiseren

Backbutton verwijderen -> respondent mag vanaf vraag 17 niet meer terug naar kennisvragen.

17. Geeft u in de volgende vraag aan wat u van het bevolkingsonderzoek vond.
Het laten maken van een uitstrijkje vond ik...

Vinkt u de 1 aan als u het woord aan de linkerkant het best vindt passen. Past het woord aan de rechterkant beter vinkt u dan de 7 aan. Ligt uw gedachte meer in het midden vinkt u dan een getal tussen 1 en 7 aan.

	1	2	3	4	5	6	7	
Noodzakelijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Niet noodzakelijk
Beschamend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Niet beschamend
Vervelend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Niet vervelend
Niet pijnlijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pijnlijk
Niet eng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eng
Zinvol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Niet zinvol
Niet ingrijpend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ingrijpend
Lang duren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Niet lang duren

Single, randomiseren

18. In hoeverre kwam het maken van het uitstrijkje overeen met uw verwachtingen?

Vinkt u de 1 aan als het erg tegen viel en de 7 als het erg mee viel. Ligt uw gedachte meer in het midden vinkt u dan een getal tussen 1 en 7 aan.

	Viel erg tegen			Zoals ik verwacht had	Viel erg mee		
	1	2	3		4	5	6
Pijn bij het laten maken van het uitstrijkje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Duur van het laten maken van het uitstrijkje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spanning voor het laten maken van het uitstrijkje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schaamte voor het laten maken van het uitstrijkje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deskundigheid van de assistente bij het laten maken van het uitstrijkje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De hoeveelheid informatie die door de assistente wordt gegeven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Single, randomiseren

19. In hoeverre vindt u in het algemeen dat u voldoende geïnformeerd bent over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker?

Vinkt u de 1 aan als u vindt dat u slecht geïnformeerd bent en een 7 als u vindt dat u goed geïnformeerd bent. Ligt uw gedachte meer in het midden vinkt u dan een getal tussen 1 en 7 aan.

Slecht geïnformeerd				Goed geïnformeerd		
1	2	3	4	5	6	7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Single

20. In hoeverre vindt u dat u voldoende geïnformeerd bent over de volgende onderwerpen?

Vinkt u de 1 aan als u vindt dat u slecht geïnformeerd bent over het onderwerp en een 7 als u vindt dat u goed geïnformeerd bent. Ligt uw gedachte meer in het midden vinkt u dan een getal tussen 1 en 7 aan.

	Slecht geïnformeerd				Goed geïnformeerd		
	1	2	3	4	5	6	7
Baarmoederhalskanker en hoe dit ontstaat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Risico's op baarmoederhalskanker en risicogedrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe ik een afspraak moet maken en wat ik mee moet nemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het uitstrijkje/ onderzoek zelf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De uitslag van het uitstrijkje/ onderzoek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het vervolg: wat er gebeurt na het uitstrijkje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Single, randomiseren

21. Heeft de informatie invloed gehad op uw besluit om wel of niet mee te doen aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker?

- Ja, mijn besluit is positief beïnvloed
- Nee, mijn besluit is niet beïnvloed
- Ja, mijn besluit is negatief beïnvloed

Single

22. Over 5 jaar ontvangt u weer een nieuwe uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Bent u van plan in te gaan op die uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker?

- Ja, zeker wel -> Verder met vraag 24
- Ja, waarschijnlijk wel -> Verder met vraag 24
- Nee, waarschijnlijk niet
- Nee, zeker niet
- Weet ik (nog) niet -> Verder met vraag 24
- Dit hangt af van het vervolgonderzoek of de behandeling bij de gynaecoloog-> Verder met vraag 24

Single

23. Waarom bent u (waarschijnlijk) niet van plan om over 5 jaar deel te nemen aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker?

Meer antwoorden mogelijk

- Ik zie het nut er niet van in
- Ik vond het maken van het uitstrijkje vervelend
- Ik ben bang voor het laten maken van een uitstrijkje
- Ik loop geen risico
- Anders, namelijk... (vul uw antwoord in het vak hieronder in)
- Weet ik niet

Multiple

24. In hoeverre zou u het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker/ het laten maken van een uitstrijkje aanbevelen bij vriendinnen, familie en kennissen?

Vinkt u de 0 aan als u het zeer zeker niet zou aanbevelen bij vriendinnen, familie en kennissen. Zou u dit zeer zeker wel doen vinkt u dan de 10 aan. Ligt uw gedachte meer in het midden vinkt u dan een getal tussen 0 en 10 aan.

Zeер zeker niet					Zeер zeker wel					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Single

Tot slot nog een paar algemene vragen.

25. Wat is uw hoogst voltooide opleiding?

- Geen onderwijs / basisonderwijs
- LBO / VBO/ VMBO (kader- en beroepsgerichte leerweg)
- MAVO / eerste 3 jaar HAVO en VWO / VMBO (theoretische en gemengde leerweg)
- MBO
- HAVO en VWO bovenbouw/ WO en HBO propedeuse
- HBO / WO-bachelor of kandidaats
- WO-doctoraal of master

Single

26. In welk land bent u geboren? En uw vader? En uw moeder?

	Geboorteland van uzelf	Geboorteland van uw vader	Geboorteland van uw moeder
Nederland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suriname	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nederlandse Antillen, Aruba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Turkije	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marokko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anders, namelijk:
Weet ik niet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Single

27. Welke van de volgende categorieën beschrijft het bruto jaarinkomen van uw huishouden het beste?

- Tot 11.000 euro
- Van 11.000 tot 23.000 euro
- Van 23.000 tot 34.000 euro
- Van 34.000 tot 56.000 euro
- Van 56.000 tot 68.000 euro
- Meer dan 68.000 euro
- Wil ik niet zeggen
- Weet ik niet

Single

28. Als dank voor uw deelname maakt u kans op één van de 10 waardebonnen van €50,-. Indien u winnaar bent van een waardebon, in welke vorm zou u deze willen ontvangen?

- Cadeaubon
- Dinerbon
- Wellness-arrangement

Single

Einde vragenlijst

Vragenlijst controlegroep 1-meting landelijk magazine

Zwart= informatie zichtbaar in vragenlijst

Blauw= informatie voor BA

Vragenlijst voorleggen aan alle vrouwen die een uitstrijkje hebben laten maken maar geen magazine hebben ontvangen.

Intro

De screeningsorganisaties en het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) zijn betrokken bij de organisatie van het bevolkingsonderzoek. Zij vinden het belangrijk dat vrouwen goed geïnformeerd worden over het onderzoek.

Zij hebben aan het onafhankelijk onderzoeksbureau GfK gevraagd onderzoek uit te voeren. Het gaat over onderzoek om te kijken of vrouwen goed geïnformeerd worden over het bevolkingsonderzoek. Met de resultaten van het GfK-onderzoek willen de screeningsorganisaties en het RIVM de informatie over het bevolkingsonderzoek verder verbeteren.

1. Enige tijd terug heeft u een uitnodiging ontvangen voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Hierin werd u uitgenodigd om een uitstrijkje te laten maken, heeft u dit gedaan?

- Ja
- Nee -> Einde vragenlijst

Single

2. Hoe lang geleden heeft u een uitstrijkje laten maken?

Geef een schatting als u het niet meer precies weet.

- 1 tot 2 weken geleden
- 3 tot 4 weken geleden
- 1 tot 2 maanden geleden
- Langer dan 2 maanden geleden

Single

3. Wat was de uitslag van het uitstrijkje?

- Er waren geen afwijkingen gevonden
- Ik moet voor vervolgonderzoek naar de huisarts
- Ik moet voor vervolgonderzoek naar de gynaecoloog
- Ik ben voor vervolgonderzoek bij de gynaecoloog geweest
- Nog niet bekend
- Wil ik niet zeggen

Single

Bij de uitnodigingsbrief zat een folder  met algemene informatie over het bevolkingsonderzoek.

Afbeelding van de kaft van de folder

4. Wat heeft u met de folder gedaan?

- Ik heb hem uitgebreid doorgelezen
- Ik heb hem doorgebladerd
- Ik heb een enkel onderwerp gelezen
- Ik heb er niets mee gedaan
- Weet ik niet (meer)
- Ik heb geen folder ontvangen

Single

5. Heeft u nog andere informatie gezocht?

Meer antwoorden mogelijk

- o Ja, op de website van het bevolkingsonderzoek
- o Ja, op een andere website(s)
- o Ja, ergens anders
- o Nee

Multiple

6. Denkt u op dit moment positief of negatief over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker?

Vinkt u de 1 aan als u negatief denkt en de 7 als u positief denkt. Lig uw gedachte meer in het midden vinkt u dan een getal tussen 1 en 7 aan.

Negatief						Positief
1	2	3	4	5	6	7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Single

Indien vraag 4 beantwoord wordt met 'ik heb er niets mee gedaan', 'weet ik niet (meer)' of 'ik heb geen folder ontvangen' en vraag 5 beantwoord wordt met 'nee' dan door naar vraag 9 anders verder met vraag 7.

7. Bent u door het lezen van de verschillende informatie anders over het bevolkingsonderzoek gaan denken?

- o Ja, ik ben positiever gaan denken over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker
- o Nee, ik ben niet anders gaan denken over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker
- o Ja, ik ben negatiever gaan denken over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker





Single


Indien antwoord bij vraag 7 is positiever of negatiever dan verder met vraag 8 anders verder met vraag 9.

8. Waarom bent u **<positiever/negatiever>** gaan denken over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker?

9. De volgende stellingen gaan over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Kunt u per stelling aangeven of deze volgens u waar of niet waar is?

	Waar	Niet waar
Ik ben verplicht om aan het bevolkingsonderzoek mee te doen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ontvang elke vijf jaar een nieuwe uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alle vrouwen in Nederland krijgen een uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker in het jaar dat ze dertig worden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als ik een uitnodiging krijg kan ik gratis deelnemen aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tijdens het uitstrijkje wordt materiaal bij de baarmoedermond weggehaald	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tijdens het uitstrijkje wordt een spateltje gebruikt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Het totale onderzoek (het gesprek met de assistente en het uitstrijkje samen) duurt ongeveer 15 minuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het maken van een uitstrijkje doet meestal geen pijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het is altijd mogelijk om het uitstrijkje te laten maken door een vrouwelijke arts of assistente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het maken van het uitstrijkje gebeurt meestal bij mijn huisartsenpraktijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het uitstrijkje wordt meestal door de huisarts gemaakt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het is altijd mogelijk om het uitstrijkje te laten maken bij een andere locatie dan bij mijn eigen huisartsenpraktijk		
De kans is 25% dat er na het uitstrijkje meer onderzoek nodig is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als er in mijn uitstrijkje lichte afwijkingen zijn gevonden, moet ik een herhaaluitstrijkje laten maken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als er in mijn uitstrijkje afwijkingen zijn gevonden, betekent dit dat ik baarmoederhalskanker heb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eventueel vervolgonderzoek in het ziekenhuis kan uitwijzen dat er niets aan de hand is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als ik word verwezen naar de gynaecoloog is de kans op baarmoederhalskanker meer dan 50%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baarmoederhalskanker kan dodelijk zijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Een voorstadium van baarmoederhalskanker gaat niet vanzelf over	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het duurt meestal 10 jaar voordat een voorstadium verandert in baarmoederhalskanker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baarmoederhalskanker wordt veroorzaakt door HPV 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als je besmet bent met HPV  heb je veel wisselende seksuele partners gehad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als je besmet bent met HPV  is de kans groot (meer dan 50%) dat je baarmoederhalskanker krijgt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De kans dat ik op dit moment besmet ben met HPV  is meer dan 10%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Baarmoederhalskanker komt even vaak voor bij rokers als bij niet-rokers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het hebben van seks op jonge leeftijd (12 – 15 jaar) verhoogt de kans op baarmoederhalskanker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe ouder ik word, hoe groter de kans is dat ik baarmoederhalskanker krijg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vrouwen tussen de 30 en 35 jaar hebben de grootste kans op het krijgen van baarmoederhalskanker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 HPV betekent Humaan Papilloma Virus.

Single, stellingen randomiseren

Backbutton verwijderen -> respondent mag vanaf vraag 10 niet meer terug naar kennisvragen.

10. Geeft u in de volgende vraag aan wat u van het bevolkingsonderzoek vond.

Het laten maken van een uitstrijkje vond ik...

Vinkt u de 1 aan als u het woord aan de linkerkant het best vindt passen. Past het woord aan de rechterkant beter vinkt u dan de 7 aan. Ligt uw gedachte meer in het midden vinkt u dan een getal tussen 1 en 7 aan.

	1	2	3	4	5	6	7	
Noodzakelijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Niet noodzakelijk
Beschamend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Niet beschamend
Vervelend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Niet vervelend
Niet pijnlijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pijnlijk
Niet eng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eng
Zinvol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Niet zinvol
Niet ingrijpend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ingrijpend
Lang duren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Niet lang duren

Single, randomiseren

11. In hoeverre kwam het maken van het uitstrijkje overeen met uw verwachtingen?

Vinkt u de 1 aan als het erg tegen viel en de 7 als het erg mee viel. Ligt uw gedachte meer in het midden vinkt u dan een getal tussen 1 en 7 aan.

	Viel erg tegen			Zoals ik verwacht had	Viel erg mee		
	1	2	3		4	5	6
Pijn bij het laten maken van het uitstrijkje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Duur van het laten maken van het uitstrijkje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spanning voor het laten maken van het uitstrijkje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schaamte voor het laten maken van het uitstrijkje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deskundigheid van de assistente bij het laten maken van het uitstrijkje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De hoeveelheid informatie die door de assistente wordt gegeven	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Single, randomiseren

12. In hoeverre vindt u in het algemeen dat u voldoende geïnformeerd bent over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker?

Vinkt u de 1 aan als u vindt dat u slecht geïnformeerd bent en een 7 als u vindt dat u goed geïnformeerd bent. Ligt uw gedachte meer in het midden vinkt u dan een getal tussen 1 en 7 aan.

Slecht geïnformeerd				Goed geïnformeerd		
1	2	3	4	5	6	7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Single

13. In hoeverre vindt u dat u voldoende geïnformeerd bent over de volgende onderwerpen?

Vinkt u de 1 aan als u vindt dat u slecht geïnformeerd bent over het onderwerp en een 7 als u vindt dat u goed geïnformeerd bent. Ligt uw gedachte meer in het midden vinkt u dan een getal tussen 1 en 7 aan.

	Slecht geïnformeerd				Goed geïnformeerd		
	1	2	3	4	5	6	7
Baarmoederhalskanker en hoe dit ontstaat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Risico's op baarmoederhalskanker en risicogedrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe ik een afspraak moet maken en wat ik mee moet nemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het uitstrijkje/ onderzoek zelf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De uitslag van het uitstrijkje/ onderzoek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Het vervolg: wat er gebeurt na het uitstrijkje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Single, randomiseren

14. Heeft de informatie invloed gehad op uw besluit om wel of niet mee te doen aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker?

- Ja, mijn besluit is positief beïnvloed
- Nee, mijn besluit is niet beïnvloed
- Ja, mijn besluit is negatief beïnvloed

Single

15. Over 5 jaar ontvangt u weer een nieuwe uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Bent u van plan in te gaan op die uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker?

- Ja, zeker wel -> Verder met vraag 17
- Ja, waarschijnlijk wel -> Verder met vraag 17
- Nee, waarschijnlijk niet
- Nee, zeker niet
- Weet ik (nog) niet -> Verder met vraag 17
- Dit hangt af van het vervolgonderzoek of de behandeling bij de gynaecoloog -> Verder met vraag 17

Single

16. Waarom bent u (waarschijnlijk) niet van plan om over 5 jaar deel te nemen aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker?

Meer antwoorden mogelijk

- Ik zie het nut er niet van in
- Ik vond het maken van het uitstrijkje vervelend
- Ik ben bang voor het laten maken van een uitstrijkje
- Ik loop geen risico
- Anders, namelijk... (vul uw antwoord in het vak hieronder in)
- Weet ik niet

Multiple

17. In hoeverre zou u het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker/ het laten maken van een uitstrijkje aanbevelen bij vriendinnen, familie en kennissen?

Vinkt u de 0 aan als u het zeer zeker niet zou aanbevelen bij vriendinnen, familie en kennissen. Zou u dit zeer zeker wel doen vinkt u dan de 10 aan. Ligt uw gedachte meer in het midden vinkt u dan een getal tussen 0 en 10 aan.

Zeet zeker niet					Zeet zeker wel					
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Single

Tot slot nog een paar algemene vragen.

18. Wat is uw hoogst voltooide opleiding?

- Geen onderwijs / basisonderwijs
- LBO / VBO/ VMBO (kader- en beroepsgerichte leerweg)
- MAVO / eerste 3 jaar HAVO en VWO / VMBO (theoretische en gemengde leerweg)
- MBO
- HAVO en VWO bovenbouw/ WO en HBO propedeuse
- HBO / WO-bachelor of kandidaats
- WO-doctoraal of master

Single

19. In welk land bent u geboren? En uw vader? En uw moeder?

	Geboorteland van uzelf	Geboorteland van uw vader	Geboorteland van uw moeder
Nederland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Suriname	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nederlandse Antillen, Aruba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Turkije	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Marokko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anders, namelijk:
Weet ik niet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Single

20. Welke van de volgende categorieën beschrijft het bruto jaarinkomen van uw huishouden het beste?

- Tot 11.000 euro
- Van 11.000 tot 23.000 euro
- Van 23.000 tot 34.000 euro
- Van 34.000 tot 56.000 euro
- Van 56.000 tot 68.000 euro
- Meer dan 68.000 euro
- Wil ik niet zeggen
- Weet ik niet

Single

21. Als dank voor uw deelname maakt u kans op één van de 10 waardebonnen van €50,-. Als u winnaar bent van een waardebon, in welke vorm zou u deze dan willen ontvangen?

- Cadeaubon
- Dinerbon
- Wellness-arrangement

Single

Einde vragenlijst

Bijlage b: uitnodigingsbrief

Datum: maandag 18 oktober 2010
Onderwerp: 'bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker'
Referentienummer: 14767/<REGIO><CLIENT_ID>

Geachte mevrouw <VV_GESLACHTSNAAM><GESLACHTSNAAM>,

Onlangs heeft u een uitnodiging ontvangen om mee te doen aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Dit onderzoek bestaat uit het laten maken van een uitstrijkje.

De screeningsorganisaties en het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) zijn betrokken bij de organisatie van het bevolkingsonderzoek. Wij vinden het belangrijk dat vrouwen goed geïnformeerd worden over het onderzoek.

Wij hebben aan het onafhankelijk onderzoeksbureau GfK gevraagd onderzoek uit te voeren. Het gaat over onderzoek om te kijken of vrouwen goed geïnformeerd worden over het bevolkingsonderzoek. Met de resultaten van het GfK-onderzoek willen we de informatie over het bevolkingsonderzoek verder verbeteren.

Wij horen graag uw mening en hopen van harte dat u aan het GfK-onderzoek meedoet. Wij horen ook graag uw mening als u niet van plan bent om een uitstrijkje te laten maken.

U kunt deelnemen aan dit GfK-onderzoek via internet. Het gaat als volgt: ga naar <LINK> en tik daar het volgende unieke wachtwoord in: <WW14767>. Het invullen van de vragenlijst duurt ongeveer 10 minuten. Als dank zullen wij onder de deelnemers 10 waardebonnen van €50,- verloten.

GfK houdt zich aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens. De door u verstrekte antwoorden worden strikt vertrouwelijk en met de grootste zorgvuldigheid behandeld. Mocht u nog vragen over het onderzoek hebben, neem dan contact op met GfK. U kunt bellen van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 en 17.00 uur op het gratis telefoonnummer 0800-22 55 435. Ook kunt u een e-mail met uw vragen of opmerkingen sturen naar bevolkingsonderzoek@gfk.nl.

De resultaten van het GfK-onderzoek kunt u vanaf juni 2011 vinden op de website van het bevolkingsonderzoek. De resultaten staan op www.bevolkingsonderzoeknaarbaarmoederhalskanker.nl.

Met vriendelijke groet,



Dr. Nynke van der Veen
Namens het RIVM en de screeningsorganisaties
Bijlage c: reminder

Datum: Thursday 2 June 2011
Onderwerp: 'bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker'
Referentienummer: 14767/<REGIO><CLIENT_ID>

Geachte mevrouw <VV_GESLACHTSNAAM><GESLACHTSNAAM>,

Enige tijd geleden heeft u van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) en de screeningsorganisaties in samenwerking met onafhankelijk onderzoeksbureau GfK, een uitnodiging ontvangen om deel te nemen aan een onderzoek over het 'bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker'.

Het doel van het onderzoek is om te kijken of vrouwen goed geïnformeerd worden over het bevolkingsonderzoek. Met de resultaten van dit onderzoek wil het RIVM de informatie over het bevolkingsonderzoek verder verbeteren. Inmiddels hebben al veel vrouwen de vragenlijst ingevuld. Helaas hebben we van u nog geen reactie ontvangen. Wilt u zo vriendelijk zijn alsnog deel te nemen aan het onderzoek?

U kunt deelnemen aan dit GfK-onderzoek via internet. Het gaat als volgt: ga naar <LINK> en tik daar het volgende unieke wachtwoord in: <WW14767>. Het invullen van de vragenlijst duurt ongeveer 10 minuten.

Wij waarborgen uw privacy zoals beschreven in de Wet Bescherming Persoonsgegevens. De door u verstrekte antwoorden worden strikt vertrouwelijk en met de grootste zorgvuldigheid behandeld. Als u vragen heeft, kunt u tijdens kantooruren bellen met GfK via het gratis telefoonnummer 0800-22 55 435 of u kunt een e-mail sturen naar bevolkingsonderzoek@gfk.nl.

Ik hoop van harte dat u alsnog aan het onderzoek wilt deelnemen. Alvast mijn welgemeende dank daarvoor. Als dank verloten wij onder de deelnemers 10 waardebonnen van €50,-.

De resultaten van het GfK-onderzoek kunt u vanaf juni 2011 vinden op de website van het bevolkingsonderzoek. De resultaten staan op www.bevolkingsonderzoeknaarbaarmoederhalskanker.nl.

Met vriendelijke groet,



Dr. Nynke van der Veen
Namens het RIVM en de screeningsorganisaties

Bijlage d: uitnodigingsbrief na aanpassingen

Datum: [maandag 18 oktober 2010](#)

Onderwerp: 'bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker'

Referentienummer: 14767/<REGIO><CLIENT_ID>

Geachte mevrouw <VV_GESLACHTSNAAM><GESLACHTSNAAM>,

Onlangs heeft u een uitnodiging ontvangen om mee te doen aan het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker. Dit onderzoek bestaat uit het laten maken van een uitstrijkje.

De screeningsorganisaties en het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) zijn betrokken bij de organisatie van het bevolkingsonderzoek. Wij vinden het belangrijk dat vrouwen goed geïnformeerd worden over het onderzoek.

Wij hebben aan het onafhankelijk onderzoeksbureau GfK gevraagd onderzoek uit te voeren. Het gaat over onderzoek om te kijken of vrouwen goed geïnformeerd worden over het bevolkingsonderzoek. Met de resultaten van het GfK-onderzoek willen we de informatie over het bevolkingsonderzoek verder verbeteren.

Uw mening is voor ons van groot belang! Wij hopen daarom van harte dat u aan dit onderzoek meedoet. Wij horen ook graag uw mening als u niet van plan bent om een uitstrijkje te laten maken.

U kunt deelnemen aan het onderzoek door een vragenlijst in te vullen via internet. Het gaat als volgt: ga naar <LINK> en tik daar het volgende unieke wachtwoord in: <WW14767>.

Het invullen van de vragenlijst duurt ongeveer 10 minuten. Als dank voor uw deelname ontvangt u een leuke attentie in de vorm van een **1/5 Staatslot met Jackpot**. Daarnaast verloten wij nog eens **10 waardebonnen van €50,-** onder de deelnemers.

GfK houdt zich aan de Wet Bescherming Persoonsgegevens. De door u verstrekte antwoorden worden strikt vertrouwelijk en met de grootste zorgvuldigheid behandeld. Mocht u nog vragen over het onderzoek hebben, neem dan contact op met GfK. U kunt bellen van maandag tot en met vrijdag tussen 08.00 en 17.00 uur op het gratis telefoonnummer **0800-22 55 435**. Ook kunt u een e-mail met uw vragen of opmerkingen sturen naar bevolkingsonderzoek@gfk.nl.

De resultaten van het GfK-onderzoek kunt u vanaf juni 2011 vinden op de website van het bevolkingsonderzoek. De resultaten staan op www.bevolkingsonderzoeknaarbaarmoederhalskanker.nl.

Ik hoop van harte dat u aan het onderzoek wilt deelnemen. Alvast mijn welgemeende dank daarvoor.

Met vriendelijke groet,



Dr. Nynke van der Veen
Namens het RIVM en de screeningsorganisaties

Bijlage e: reminder na aanpassingen

Datum: donderdag 28 oktober 2010
Onderwerp: 'bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker'
Referentienummer: 14767/<REGIO><CLIENT_ID>

Geachte mevrouw <GESLACHTSNAAM>,

Enige tijd geleden heeft u van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) en de screeningsorganisaties in samenwerking met onafhankelijk onderzoeksbureau GfK, een uitnodiging ontvangen om deel te nemen aan een onderzoek over het bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker.

Het RIVM wil met behulp van dit onderzoek, weten hoe u de informatievoorziening rondom het bevolkingsonderzoek beoordeelt. Vindt u dat u voldoende of juist onvoldoende geïnformeerd wordt? Met de resultaten van dit onderzoek wil het RIVM de informatie over het bevolkingsonderzoek die u ontvangt, verder verbeteren.

Inmiddels hebben al veel vrouwen deelgenomen aan het onderzoek. Helaas hebben we van u nog geen vragenlijst ontvangen. **Uw mening is voor ons van groot belang!** Ook als u niet van plan bent een uitstrijkje te laten maken. Zou u zo vriendelijk willen zijn alsnog deel te nemen aan het onderzoek?

U kunt deelnemen aan het onderzoek door een vragenlijst in te vullen via internet. Het gaat als volgt: ga naar <LINK> en tik daar het volgende unieke wachtwoord in: <WW14767>.

Het invullen van de vragenlijst duurt ongeveer 10 minuten. Als dank voor uw deelname ontvangt u een leuke attentie in de vorm van een **1/5 Staatslot met Jackpot**. Daarnaast verloten wij nog eens **10 waardebonnen van €50,-** onder de deelnemers.

Wij waarborgen uw privacy zoals beschreven in de Wet Bescherming Persoonsgegevens. De door u verstrekte antwoorden worden strikt vertrouwelijk en met de grootste zorgvuldigheid behandeld. Als u vragen heeft, kunt u tijdens kantooruren bellen met GfK via het gratis telefoonnummer **0800-22 55 435** of u kunt een e-mail sturen naar bevolkingsonderzoek@gfk.nl.

Ik hoop van harte dat u alsnog aan het onderzoek wilt deelnemen. Alvast mijn welgemeende dank daarvoor.

Met vriendelijke groet,



Dr. Nynke van der Veen
Namens het RIVM en de screeningsorganisatie