

Aanvullende analyse achtergrondkenmerken

Bekendheid met keuzehulp

Hoe jonger de leeftijdscategorie, hoe meer bekendheid er is met keuzehulpen en het eventuele gebruik ervan. Toch geeft ook 47% van de jongste leeftijdscategorie (50 of jonger) aan er nog niet eerder van gehoord te hebben. Hetzelfde patroon zien we bij 'aantal jaren sinds diagnose'; hoe recenter gediagnosticeerd, hoe meer bekendheid er is. Mensen met een hoger opleidingsniveau zijn meer bekend met keuzehulpen dan mensen met een gemiddeld of lager opleidingsniveau.

Meest gekozen kwaliteit van leven thema's

Uit een aanvullende analyse op achtergrondkenmerken blijkt dat de top drie (energie hebben, beweeglijkheid van de arm en pijn) ongeacht de persoonlijke situatie hetzelfde is. Wel zien we verschillen op andere thema's.

Qua leeftijd, zetten mensen van 50 jaar of jonger het thema vruchtbaarheid vaker in de top 5 dan mensen ouder dan 50. Mensen van onder de 65 zetten vaker werk in de top 5 dan mensen van 65 jaar of ouder. Die laatste groep zet zelfstandigheid juist vaker in de top 5 in vergelijking met mensen jonger dan 65. Mensen van 50 of jonger vinden seksualiteit relatief belangrijker, in vergelijking met de oudere groepen. Dingen kunnen onthouden belanden voor de mensen tussen de 50-64 en 65 jaar en ouder relatief vaker in de top-5, dan bij mensen van 50 of jonger.

Ook bekeken we of de tijd sinds de diagnose nog invloed heeft op de gekozen thema's. Dit bleek alleen het geval voor het thema 'Veranderingen in mijn borst kunnen voelen': Bij mensen die de diagnose korter dan vijf jaar geleden kregen, werd dit vaker in de top 5 gezet dan bij mensen die de diagnose vijf jaar of langer geleden kregen. Ook zetten mensen die bestraald zijn dit thema vaker in de top 5.

Qua opleidingsniveau blijkt dat mensen die relatief hoger zijn opgeleid, werk en zelfstandigheid vaker in de top 5 plaatsen. Lichaamsgewicht, ontspannen zijn en tevreden zijn met jezelf wordt juist door relatief lager opgeleiden vaker in de top-5 gezet. Mensen met betaald werk zetten werk en sporten vaker in de top 5, mensen zonder werk eerder ontspannenheid, zelfstandigheid en tevreden zijn met het lichaam.

Mensen met een partner plaatsen vaker seksualiteit en tevreden zijn met het lichaam in de top 5, mensen zonder partner juist vaker zelfstandigheid. Zelfstandigheid wordt eveneens vaker in de top 5 gezet bij mensen zonder thuiswonende kinderen, vruchtbaarheid en werk staan vaker in de top 5 bij mensen met thuiswondende kinderen (dat heeft uiteraard ook met leeftijd te maken). Zelfstandigheid is ook een belangrijker thema bij mensen met uitgezaaide borstkanker.

Waarom voor deze thema's gekozen (effect op dagelijks leven)

Mensen van 50 jaar of jonger vinden 'mijn kinderen en hoe ik voor ze kan zorgen' relatief vaker belangrijk dan de mensen die ouder zijn dan 50. De relatie met de familie wordt juist door mensen ouder dan 50 vaker aangehaald. Het kunnen uitvoeren van werk wordt

belangrijker gevonden door mensen onder de 65 jaar, mensen van 65 en ouder geven vaker als reden het uitvoeren van huishoudelijke taken.

Mensen met een lager of gemiddeld opleidingsniveau geven relatief vaker als reden 'mijn relatie met mijn familie' en 'het kunnen uitvoeren van huishoudelijke taken'. Hoger opgeleiden geven juist vaker als reden 'het kunnen uitvoeren van mijn werk'. Ook geven zij vaker als reden 'mijn gevoel van vrijheid en mogelijkheden om zelfstandig iets te ondernemen'.

Mensen met betaald werk geven logischerwijs vaker als reden 'het kunnen uitvoeren van mijn werk'. Mensen zonder betaald werk halen vaker (de relatie met) familie en vrienden aan en het uitvoeren van huishoudelijke taken.

Mensen met partner geven logischerwijs vaker als reden 'de relatie met mijn partner' en mensen zonder relatie juist 'het aangaan van een nieuwe relatie met een toekomstige partner'. Ook geven mensen zonder partner relatief vaker als redenen 'relatie met vrienden', 'mijn persoonlijke ontwikkeling' en 'gevoel van vrijheid/zelfstandig iets kunnen ondernemen'. 'Mijn kinderen en hoe ik voor ze kan zorgen' wordt juist vaker als reden aangehaald door mensen met partner.

Mensen met kinderen geven logischerwijs vaker het antwoord 'mijn kinderen en hoe ik voor ze kan zorgen' dan mensen zonder kinderen. Ook geven zij vaker als reden 'uitvoeren van mijn werk' (dit heeft ook met de jongere leeftijd van deze groep te maken). 'Het kunnen uitvoeren van hobby's en sport' en 'mijn persoonlijke ontwikkeling' worden vaker als redenen aangehaald door mensen zonder kinderen.

Mensen met uitgezaaide borstkanker geven vaker als reden voor de keuze van de top 5-thema's aan 'mijn gevoel van vrijheid en mogelijkheden om zelfstandig iets te ondernemen.' Het uitvoeren van werk is voor mensen zonder uitgezaaide borstkanker vaker een reden. Meest belangrijke bijwerkingen voor keuzehulp (wat zeker vermelden).

Over het algemeen is de top- ongeacht achtergrondkenmerken hetzelfde. We vonden alleen een enkele (interpretabele) verschillen bij mensen die wel of juist niet bestraald zijn. Mensen die bestraald zijn noemen vaker huidproblemen zoals roodheid, wondjes. Mensen die niet bestraald zijn noemen vaker beperkingen in denkvermogen.

Waarschijnlijkheid gebruik keuzehulp

Er zijn geen significante verschillen gevonden in de gebruiksintentie. Met andere woorden: de overgrote meerderheid zou een keuzehulp gebruiken, ondanks de persoonlijke achtergrond.

Vorm keuzehulp

Mensen van 65 of ouder geven relatief vaker aan de keuzehulp op papier te willen dan jongere mensen, al kiest de meerderheid van ook de 65-plussers een digitale variant. Ditzelfde beeld zien we ook bij lager opgeleiden. Mensen zonder betaald werd geven eveneens relatief vaker aan een papieren variant op prijs te stellen, al heeft dit uiteraard ook met de (pensioen)leeftijdscategorie te maken.

Stellingen ten aanzien van gebruik keuzehulp – ‘Ik zou mijn persoonlijke kans op een bijwerking...’

... voorafgaand aan de behandeling willen weten

Geen significante verschillen op achtergrondkenmerken gevonden.

... voorafgaand aan de behandeling alleen willen weten als mijn arts uitleg kan geven

Mensen met een lager opleidingsniveau zijn het vaker met deze stelling eens dan mensen met een gemiddeld of hoger opleidingsniveau.

... alleen willen weten als duidelijk is wat voor gevolgen dit heeft voor mijn dagelijks leven (ernst van de bijwerking)

Mensen van 65 jaar of ouder zijn het vaker met deze stelling eens dan mensen tussen de 50 en 65 en mensen van 50 of jonger. Hetzelfde beeld zien we bij lager opgeleiden ten opzichte van mensen met een gemiddeld en hoger opleidingsniveau. Mensen met betaald werk zijn het vaker oneens met deze stelling (willen de eventuele bijwerkingen dus relatief vaker sowieso weten). Ook mensen met uitgezaaide borstkanker zijn het vaker oneens met deze stelling (ongeveer helft eens, helft oneens).

... niet zelf weten, maar ik vind wel dat mijn arts op de hoogte moet zijn

Mensen met een lager opleidingsniveau zijn het vaker met deze stelling eens dan mensen met een gemiddeld of hoger opleidingsniveau. Mensen zonder betaald werk zijn het vaker eens met deze stelling dan mensen met betaald werk.

... eerst zelf (thuis) bekijken voordat dit besproken wordt

Mensen met een gemiddeld opleidingsniveau zijn het vaker oneens met deze stelling dan mensen met een lager of juist hoger opleidingsniveau.

... alleen samen met mijn arts bekijken (dus niet vooraf)

Mensen met een lager opleidingsniveau zijn het vaker met deze stelling eens dan mensen met een gemiddeld of hoger opleidingsniveau.