

A woman with dark hair, wearing a white lab coat, is shown in profile from the chest up, looking through black binoculars. The background is a bright, out-of-focus outdoor setting. The image is partially overlaid by a dark blue rectangular area containing text on the left side.

Juni 2022

Alliantie Gezondheidsvaardigheden

Inclusief onderzoek en co-creatie

Mirjam Fransen, PhD - Amsterdam UMC/RIVM
Mara van Beusekom, PhD - Pharos, Univ St A

Missie

Het terugdringen van grote gezondheidsverschillen.

Uitgangspunt

Gezondheid en kwaliteit van zorg voor iedereen in Nederland.



Mara van Beusekom, PhD

Honorary lecturer University of St Andrews (UK)
Senior adviseur/projectleider Pharos

- Bereiken & Betrekken en inclusief co-creëren
- Inclusief onderzoek
- Begrijpelijke informatie en digitale zorg

AANTALLEN

Waarom is het voor onderzoek belangrijk om kennis over mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden te hebben?

Wezenlijk deel van bevolking:

- 1 op 3 Nederlanders heeft beperkte gezondheidsvaardigheden (29%)
- Laaggeletterdheid (2,5 miljoen)
- 48% heeft moeite met eigen regie over gezondheid, ziekte en zorg
- Slechtere uitkomsten van zorg

Ondervertegenwoordiging in onderzoek

Challenges and Opportunities in Recruiting and Retaining Underrepresented Populations Into Health Promotion Research

with functional status, having a high school degree, and program site. **Implications:** Program design decisions can significantly influence the participation of underrepresented populations in exercise health promotion programs for older adults. In particular, group-specific efforts targeted to recruiting and retaining African Americans can be successful.

Recruiting Vulnerable Populations into Research: A Systematic Review of Recruitment Interventions

Stacy J. UyBico, MD¹, Shani Pavel, MA¹, and Cary P. Gross, MD^{1,2,3}

Barriers to Recruiting Underrepresented Populations to Cancer Clinical Trials: A Systematic Review

CONCLUSIONS: Further work with greater methodologic rigor is needed to identify evidence-based strategies for increasing minority enrollment in research studies; community outreach, as an isolated strategy, may be less successful than other strategies.

Waarom is dit erg?

- > Uitkomsten zijn niet geldig voor de hele groep.
- > Onderzoek sluit wellicht niet aan bij wat de mensen die het meest baat kunnen hebben belangrijk vinden.

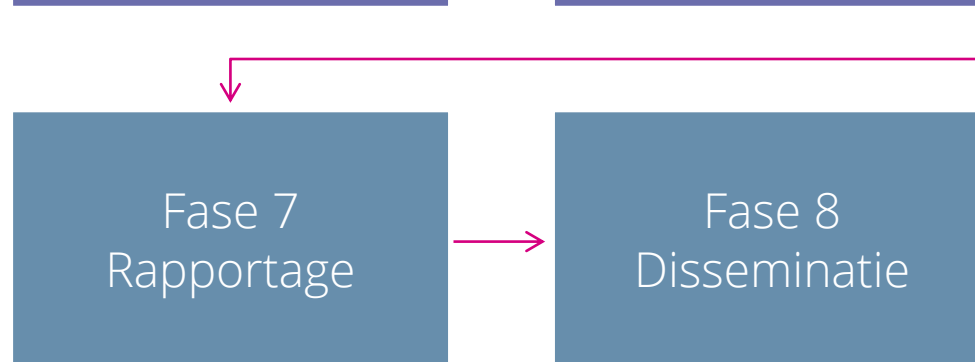
Vorbereiding



Uitvoering

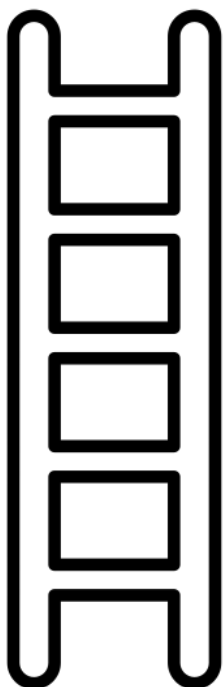


Implementatie



**Niets over ons,
zonder ons!**

Ruimte voor ervaringskennis



Zelf beslissen

Samenwerken

Adviseren

consulteren

Informereren



**Bewoners aandachtswijken
voelen zich klein gehouden door
onderzoekers en beleidsmakers**

Optimaliseer invloed door:

- Van het begin af aan samen te werken
- Dit herhaaldelijk te doen
- Ook samen te beslissen
- Ruimte te maken voor ongevraagd advies

Co-creëren

Gelijkwaardigheid
Wederkerigheid
Vertrouwen

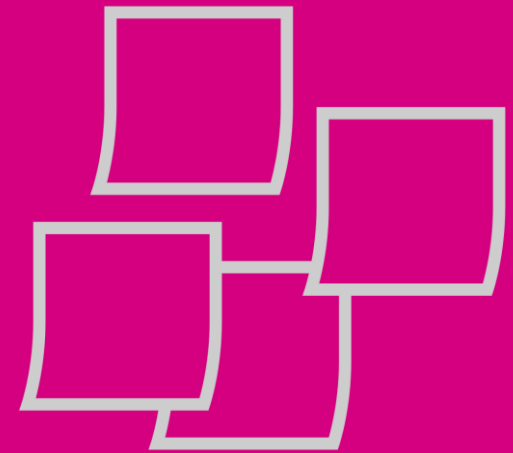
Samen iets maken

- met de verschillende belanghebbenden
- met creatieve aanpak, en
- met gedeelde invloed en beslismomenten

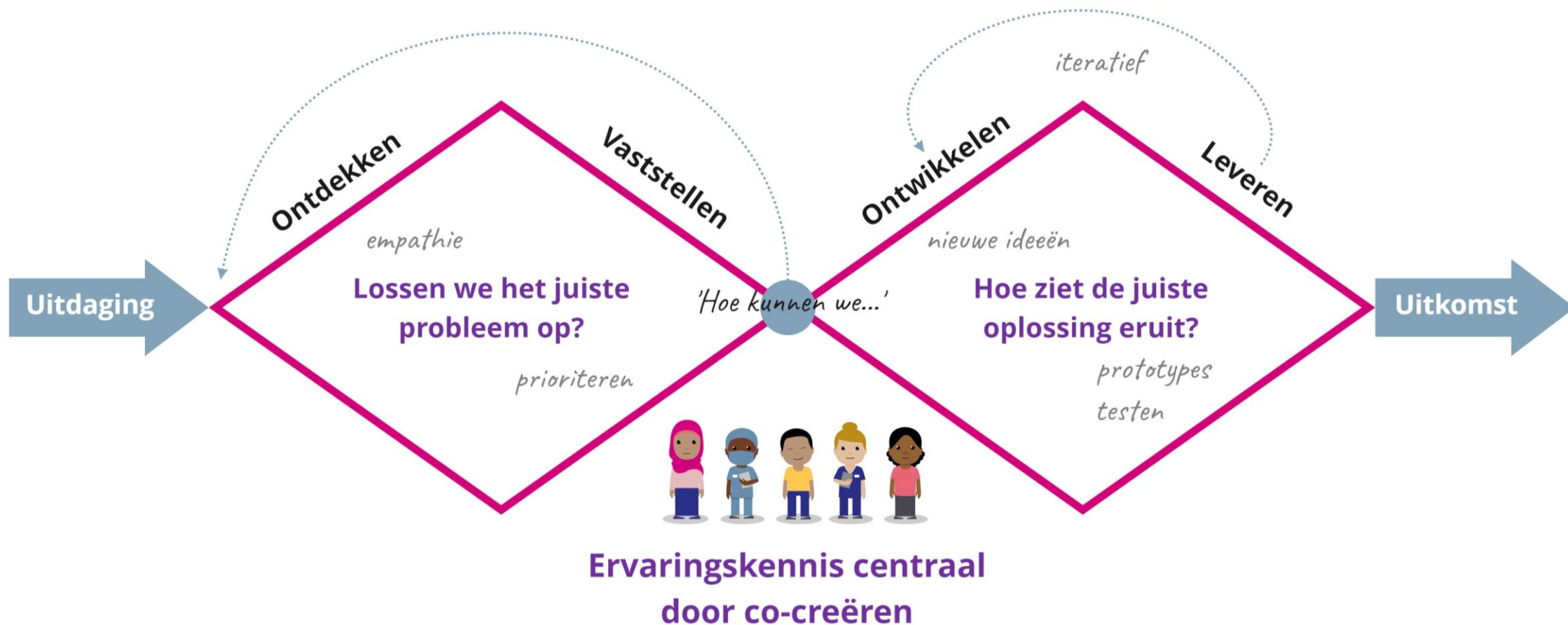


Vorbereiding

**Wat doe je zelf al om inclusief te zijn?
Welke uitdagingen ervaar je?**



Lossen we het juiste probleem op?





Infosheet / december 2020



- ▼ [Verkennen](#)
- ▼ [Contact leggen](#)
- ▼ [Betrekken](#)
- ▼ [Aansluiten](#)
- ▼ [Wat biedt Pharos?](#)
- ▼ [Meer informatie](#)

Bereiken en betrekken: de vier bouwstenen

Om gezondheidsachterstanden te verkleinen, is het belangrijk om mensen met een lagere maatschappelijke positie of een migratieachtergrond te [bereiken en betrekken](#). Pharos heeft op basis van kennis en ervaring vier bouwstenen ontwikkeld voor professionals en vrijwilligers die werken in de zorg, welzijn of gemeente. De bouwstenen *Verkennen*, *Contact leggen*, *Betrekken* en *Aansluiten* bieden praktische handvatten om een interventie, activiteit of beleid te ontwikkelen waarbij je iedereen bereikt en betrekt: juist ook de mensen met een lagere maatschappelijke positie of een migratieachtergrond.

De bouwstenen vormen geen chronologisch stappenplan, je hoeft ze niet van boven naar beneden te doorlopen.

www.pharos.nl/infosheets/bereiken-en-betrekken-bouwstenen/

Zet intermediairs in



Intermediairs kunnen hulp bieden bij werving, informatiebron zijn én een rol in je onderzoek spelen!

- Taalambassadeurs
- Ervaringsdeskundigen & sleutelpersonen
- Via vertegenwoordigers van de doelgroep
- Ambassadeurs



Sleutelpersonen Gezondheid Statushouders

Een goede gezondheid is cruciaal voor de participatie van vluchtelingen met een verblijfsvergunning die in een gemeente wonen, ook wel statushouders genoemd. De Sleutelpersonen Gezondheid Statushouders kunnen u helpen bij de integrale aanpak van gezondheid en welzijn van statushouders in uw gemeenteregio. Sleutelpersonen zijn voornamelijk vluchtelingen die de Nederlandse taal op minimaal B1-niveau beheersen en hun ervaring, kennis en enthousiasme inzetten om hieraan bij te dragen. In deze brochure leest u wie deze sleutelpersonen zijn en wat zij voor u kunnen betekenen.

De sleutelpersonen zijn geregeld in het kader van het Kennisdelingprogramma Gezondheid Statushouders van Pharos en GGD Noord-Nederland. Het Kennisdelingprogramma Gezondheid Statushouders wordt uitgevoerd onder regie van Pharos in samenwerking met GGD Noord-Nederland en lokale gemeenten en professionals, die in hun werk te maken hebben met de gezondheid en zorg voor statushouders, ondersteuning bij het voortgaan hiervan.

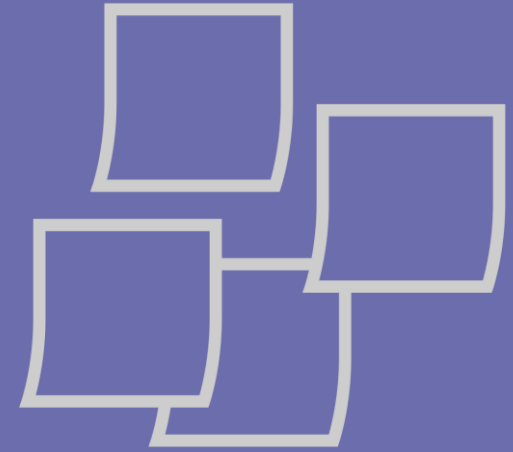
Wat doen Sleutelpersonen Gezondheid Statushouders? Samen met de regioleider Gezondheid Statushouders vanuit de VNG, een professional van de GGD, een vertegenwoordiger of de gemeente zelf, kunnen sleutelpersonen:

- Gezondheidsvoorlichting geven aan statushouders en zorgprofessionals van statushouders
- Advies geven aan statushouders en vertegenwoordigers van statushouders
- Bemiddelen en 'bruggen bouwen' tussen gemeenten, zorgprofessionals en statushouders
- Betrokken en signaleren van statushouders opzaken
- Statushouders bereiken en mobiliseren



Uitvoering

**Wat doe je zelf al om inclusief te zijn?
Welke uitdagingen ervaar je?**



Consumer Quality Index

INVULINSTRUCTIE

- Het is belangrijk dat de vragen alleen worden ingevuld door de persoon die in de begeleidende brief staat. Het is niet de bedoeling om de vragenlijst aan iemand anders door te geven.
- De meeste vragen kunt u beantwoorden door een kruisje te zetten in het vakje van uw keuze. Kruisjes die buiten de vakjes staan worden door de computer niet gezien.
- Bij sommige vragen zijn meerdere antwoorden mogelijk. Bij deze vragen staat aangegeven dat u meerdere vakjes kunt aankruisen.
- Bij sommige vragen kunt u zelf een antwoord opschrijven. Wilt u dit met blokletters doen in het aangewezen vakje.
- Vragen kunnen niet van toepassing zijn omdat u een situatie of onderdeel van de zorg niet heeft meegemaakt. Als u een antwoord echt niet weet, kunt u het vakje weet ik niet aankruisen

➤ Soms wordt u gevraagd om enkele vragen in deze vragenlijst over te slaan. U ziet dan een pijltje met een opmerking. Deze opmerking geeft aan welke vraag u daarna moet beantwoorden. Dit ziet er als volgt uit:
<https://www.zorginstituutnederland.nl/kwaliteit/toetsingskader+en+register/de+cq-index/cqi-vragenlijsten#CQIHartfalen> Nee → Ga door naar vraag 3

Ja

- Heeft u een antwoord ingevuld, maar wilt u dat later veranderen? Zet het verkeerd ingevulde hokje dan tussen haakjes en kruis een ander antwoord aan, op de volgende manier:

Nee

() Ja

Uit eigen keuken...

De volgende vragen gaan over uw meningen, gevoelens en gedachten over het bevolkingsonderzoek naar darmkanker. We willen dus graag weten hoe u denkt over **zelf** deelnemen aan het bevolkingsonderzoek.

46. Hieronder staat een lijst met negen uitspraken. Wilt u aangeven wat het beste bij **uw mening of gevoel** past? (*vink één antwoord per regel aan*)

Voorbeeld:

Als u vindt dat het bevolkingsonderzoek naar darmkanker goed voor u zou zijn, vinkt u op regel a het meest rechtse vakje aan. Als u het minder goed vindt, vinkt u een vakje meer naar links aan.

“Ik vind het bevolkingsonderzoek naar darmkanker **voor mijzelf...**” :

- | | | | | | | | |
|----|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------|
| a. | Slecht | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Goed |
| b. | Niet beangstigend | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Beangstigend |
| c. | Niet geruststellend | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Geruststellend |
| d. | Niet vanzelfsprekend | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Vanzelfsprekend |
| e. | Belangrijk | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Onbelangrijk |
| f. | Dom | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Verstandig |
| g. | Onwenselijk | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Wenselijk |
| h. | Onaangenaam | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Aangenaam |
| i. | Bevorderlijk | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Schadelijk |
| j. | Niet nuttig | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nuttig |

Aandachtspunten respondenten

- Werven op een **vindplek** waar respondenten sowieso al komen
- Flyers en mondelinge **communicatie op maat**
- **Inclusief beeld**
- **Persoonlijk uitnodigen**
- **Informeel** benadering (sleutelpersonen)
- **Checken** of iemand tot doelgroep behoort;
indicatie: schoolachtergrond <MBO2 of <10 jaar naar school



Hoe ontwikkel je geschikt materiaal? (ontwerpeisen, toetsen, testen)

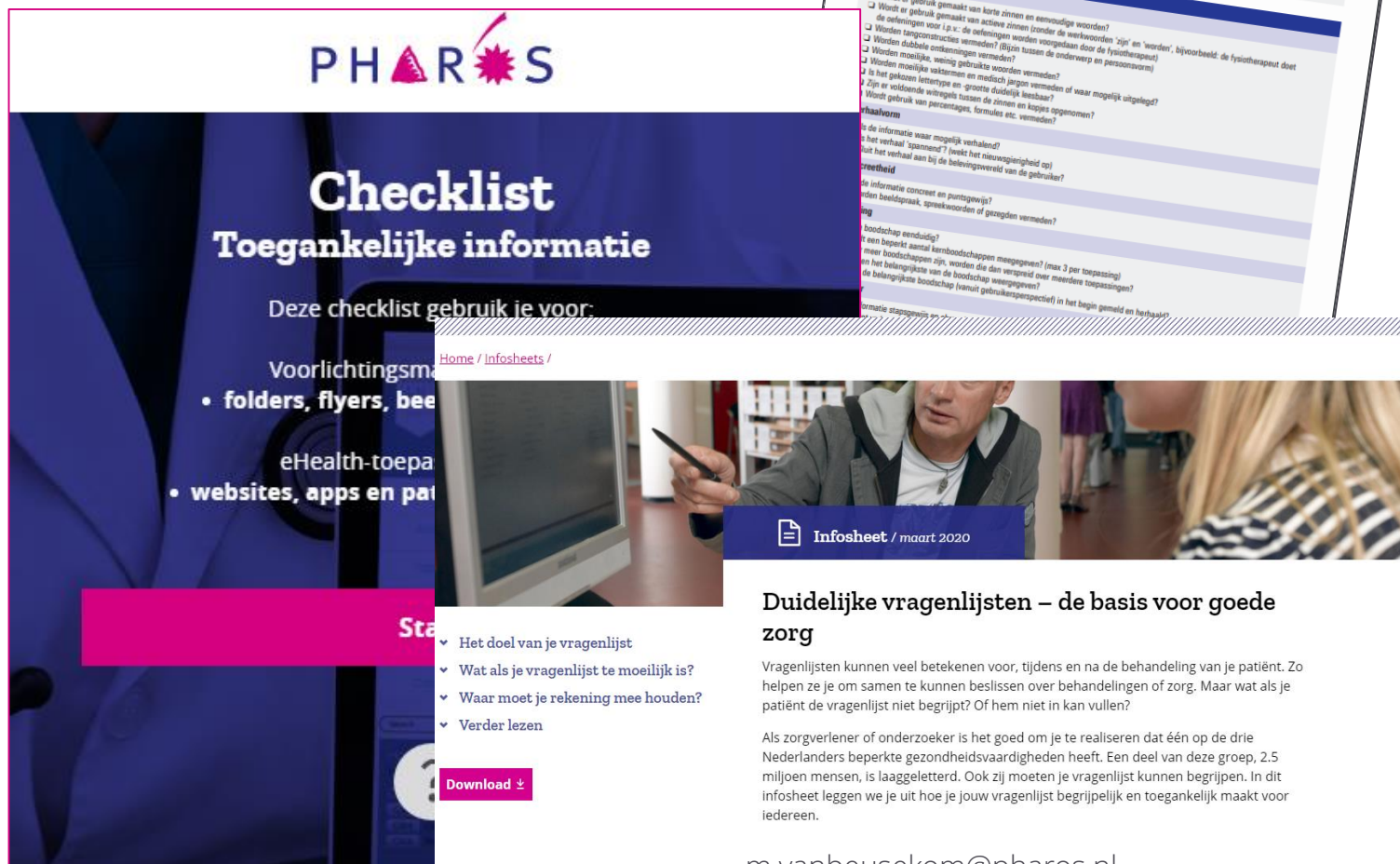
Online tool

Voorlichtingsmateriaal BeoordelingsInstrument (VBI)


Online tool voor het beoordelen van de begrijpelijkheid en toepasbaarheid van printbaar en audiovisueel gezondheidsvoorlichtingsmateriaal voor de patiënt.



The screenshot shows the VBI website interface. At the top, there is a navigation bar with the VBI logo and PHAROS logo, and links for 'OVER VBI', 'FAQ', 'MATERIAAL BEOORDELEN', 'REGISTREER', and 'INLOGGEN'. Below the navigation bar, there is a large blue box with the text 'Registreer je voor advies' and 'Registreer je eerst om een advies te krijgen op basis van je score. Zonder registratie krijg je dit advies niet.' and a 'Registreer je hier' button. To the right, there is a section titled 'Wat is het VBI?' with the text 'Met behulp van het Voorlichtingsmateriaal Beoordelingsinstrument (VBI) kun je - samen met een collega - de begrijpelijkheid en



The screenshot shows the PHAROS checklist for accessible information. The title is 'Checklist Toegankelijke informatie'. Below the title, it says 'Deze checklist gebruik je voor:' followed by 'Voorlichtingsmateriaal' and 'eHealth-toepassingen'. The checklist is divided into sections: 'BETREKKEN GEBRUIKERS', 'Ontwikkeling', 'Testen', and 'Eenvoudig'. Each section contains a list of questions to be answered. Below the checklist, there is a section titled 'Duidelijke vragenlijsten – de basis voor goede zorg' with a list of questions: 'Het doel van je vragenlijst', 'Wat als je vragenlijst te moeilijk is?', 'Waar moet je rekening mee houden?', and 'Verder lezen'. There is also a 'Download' button.



This is a thumbnail of the checklist document shown in the main image. It features the PHAROS and eHealthAll logos at the top. The title is 'Checklist Toegankelijke informatie' and the subtitle is 'Voor voorlichtingstoepassingen zoals folders, flyers en films'. Below the title, it says 'Voor eHealth-toepassingen zoals websites, apps en patiënten informatie systemen'. The checklist is divided into sections: 'BETREKKEN GEBRUIKERS', 'Ontwikkeling', 'Testen', and 'Eenvoudig'. Each section contains a list of questions to be answered.

m.vanbeusekom@pharos.nl

Interactieve, laagdrempelige methodes



www.pharos.nl/wp-content/uploads/2021/05/Rapport-Wellbevinden-nieuwkomerskinderen-Pharos-DEF.pdf

Participatory Learning & Action
Co-design

Sneltest vragenlijsten

SNELTEST



Sneltest vragenlijst

Is uw vragenlijst geschikt voor iedereen?

Doe hier de sneltest en zie of de vragenlijst geschikt is voor iedereen of dat er aanpassingen nodig zijn.

Voor meer toelichting over de sneltest [klik hier](#).

De inhoud van deze sneltest en de voorbeelden/toelichtingen zijn gebaseerd op de ervaringen met vragenlijsten van Pharos-medewerkers. Zij hebben vragenlijsten herschreven/herhaald en getest met mensen die moeite hebben met lezen en schrijven.

● groen= ja / goed ● oranje= een beetje, maar kan beter/of meer ● rood= nee of nauwelijks

Onderwerp	Kleur	Toelichting	Verbeteractie
Begrijpelijkheid			
De vragenlijst is geschreven op taalniveau A2-B1.	● A2-B1 ● B2 ● C1		
De vragenlijst bevat een heldere en korte instructie.	● maximaal 10 regels of met duidelijke tussenkopjes ● tussen 10 en 20 regels ● meer dan 20 regels		
De vragenlijst bevat maximaal 20 vragen.	● ≤ 20 vragen ● 21-25 vragen ● ≥ 26 vragen		
De antwoordcategorieën per vraag bevatten maximaal 3 antwoordopties.	● 3 of minder antwoordopties ● 4 antwoordopties ● 5 of meer antwoordopties, een antwoordenmatrix of schuifstelsel		
De vragenlijst is geschreven in actieve zinnen. Er zijn geen hulpwerkwoorden gebruikt.	● geen hulpwerkwoorden ● maximaal 3 vragen met hulpwerkwoorden ● meer dan 4 vragen met hulpwerkwoorden		
De vragenlijst bevat geen medische termen of afkortingen. M.u.v. veel gebruikte afkortingen zoals bijvoorbeeld MRI, CT-scan, MS of ziektes zoals diabetes.	● geen vaktaal of afkortingen ● vaktaal en afkortingen worden uitgelegd ● vaktaal of afkortingen zonder uitleg		
De vragenlijst stelt concrete vragen i.p.v. algemene vragen.	● vragen over alledaagse situaties met een duidelijk voorbeeld ● 'Stel u voor dat'-vragen ● algemene vragen		
De vragenlijst bevat geen stellingen.	● zonder stellingen ● stellingen met optie ja/nee of voor/tegen ● stellingen met antwoordschalen		

Arthur van Schendelstraat 600, 2e etage / Postbus 13318 / 3507 LH Utrecht / +31 (0)30 234 9800 / info@pharos.nl

SNELTEST VRAGENLIJST

Toelichting

Voor wie is deze sneltest bedoeld?
Deze sneltest is bedoeld voor iedereen die een vragenlijst ontwikkelt. Daarnaast is deze sneltest te gebruiken om vragenlijsten met elkaar te vergelijken en zo te beoordelen welke vragenlijst het meest geschikt is voor een zo'n groot mogelijke groep patiënten of respondenten.

Begrijpelijke vragenlijsten voor iedereen
Uitkomsten van vragenlijsten vormen de basis van een goed gesprek tussen de zorgverlener en de patiënt. Het is daarom belangrijk om informatie te verzamelen over de situatie, wensen en behoeften van de patiënt. Zo kan de zorgverlener de zorg steeds beter afstemmen op wat de patiënt nodig heeft.

Maar wat als de vragenlijsten te moeilijk of ontoegankelijk zijn? Dan verzamelt u geen relevante en valide uitkomst-informatie. Dat gebeurt vaak bij mensen die moeite hebben met lezen en schrijven of mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden. Dit is een grote groep patiënten. Als ontwikkelaar, onderzoeker of zorgverlener is het goed om te realiseren dat één op de drie Nederlanders beperkte gezondheidsvaardigheden heeft. Een deel van deze groep, 2,5 miljoen mensen, is laaggeletterd. Het is belangrijk dat iedereen zijn of haar vragenlijst in kan vullen. Alleen zo kunnen alle patiënten meebeslissen over hun behandeling.

Het doel van een vragenlijst

Vragenlijsten worden in de zorg voor verschillende doelen gebruikt. Bijvoorbeeld:

- Om te bepalen welke behandeling nodig is;
- Om te achterhalen wat het meest urgente probleem is van de patiënt;
- Om te achterhalen wat een patiënt belangrijk vindt, zowel algemeen als voor een behandeling;
- Om het effect van een behandeling te meten op de kwaliteit van leven - tijdens of na de behandeling;
- Om te bepalen of de behandeling effectief is en voortgezet moet worden.

Waarom deze sneltest vragenlijst?

Om te weten of de vragenlijst geschikt is voor iedereen, kunt u deze sneltest vragenlijst invullen. Daardoor krijgt u de begripelijkheid en toegankelijkheid goed in beeld en ziet u of er aanpassingen nodig zijn. De scores van verschillende vragenlijsten maken het bovendien mogelijk vragenlijsten met elkaar te vergelijken. De vragenlijst met de meeste groene bolletjes is begrijpelijker en toegankelijker dan de vragenlijst met meer rode bolletjes.

Begripelijkheid: Vragenlijsten zijn begrijpelijk als mensen met verschillende achtergronden en niveaus van gezondheidsvaardigheden de belangrijkste boodschappen kunnen begrijpen en uitleggen.

Toegankelijkheid: Vragenlijsten zijn toegankelijk als mensen met verschillende achtergronden en niveaus van gezondheidsvaardigheden ze kunnen vinden, openen en geheel kunnen invullen.

Voor meer informatie over de sneltest of advies over uw vragenlijst, kunt u contact opnemen met Pharos. Start [hier](#) de sneltest vragenlijst





Vragenlijsten voor iedereen, de basis voor goede zorg

Een goede vragenlijst moet begrijpelijk en toegankelijk zijn voor iedereen. Toch zijn veel vragenlijsten in de zorg voor mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden veel te ingewikkeld; het doel is onduidelijk of de vraagstelling is niet helder genoeg. De uitkomsten van zo'n vragenlijst zijn daardoor niet altijd betrouwbaar of bruikbaar. In dit artikel delen wij inzichten en adviezen hoe je als onderzoeker een inclusieve vragenlijst maakt.



<https://www.pharos.nl/kennisbank/vragenlijsten-voor-iedereen-de-basis-voor-goede-zorg/>

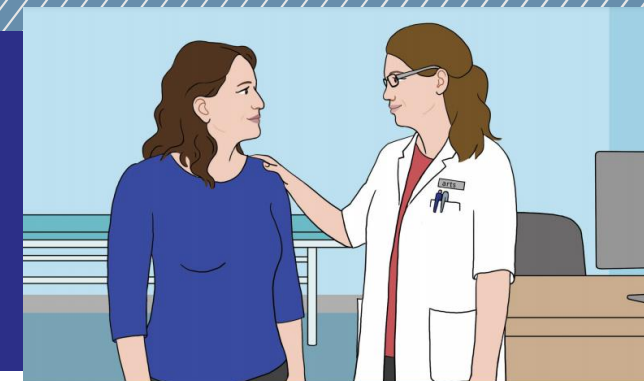
Eenvoudige PIF en toestemmingsformulier

<p> [Naam project/onderzoek]</p> <p>Geachte heer/mevrouw,</p> <p>Wij vragen u om mee te doen aan een wetenschappelijke studie. U beslist zelf of u mee wilt doen.</p> <p>[voornaam & achternaam onderzoeker] en [voornaam & achternaam onderzoeker] organiseren de studie.</p> <p>Bel ze als u nog vragen hebt. U hoeft niet vandaag te beslissen.</p> <p>1. Waarom is deze studie belangrijk?</p> <p>U praat met uw dokter over uw ziekte en behandeling. Wij kunnen van u horen wat u fijn of niet fijn vindt in die gesprekken. Uw informatie helpt dokters en verpleegkundigen om goed met hun patiënten te praten. Daarom praten we in deze studie met mensen zoals u.</p> <p>2. Wat moet u doen als u meedoet?</p> <p>Als u meedoet, gaat [voornaam onderzoeker] u vragen stellen. Zij/hij stelt u vragen over uw ervaringen en wensen.</p> <p>Bijvoorbeeld:</p> <ul style="list-style-type: none">• Spreekt u altijd dezelfde dokter of verpleegkundige?• Legt de dokter goed uit wat uw ziekte is?• Waar wilt u over praten met uw dokter of verpleegkundige? <p>Dit gesprek duurt ongeveer 45 minuten. Het gesprek kan bij u thuis, in het ziekenhuis of waar u maar wilt.</p>	<p>Ook filmen we graag uw volgende gesprek met uw dokter of verpleegkundige. U komt niet herkenbaar op de film.</p> <p>Na een paar weken gaat u met [voornaam onderzoeker] kijken naar die video. Dit zonder dokter of verpleegkundige. Wat we dan bespreken blijft onder ons. Het bekijken van de video kan waar u maar wil, ook bij u thuis.</p> <p>3. Als u niet wilt meedoen of wilt stoppen met het onderzoek</p> <p>U kiest zelf of u meedoet. Zo niet, verandert er niks in zorg voor u. U kunt ook altijd stoppen als u niet meer mee wilt doen.</p> <p>4. Geheim</p> <p>Alles wat u vertelt blijft geheim. Uw naam staat niet op de video. De video krijgt een nummer. De video's worden nooit openbaar gemaakt en kunnen niet voor juridische doeleinden gebruikt worden.</p> <p>Het is voor deze wetenschappelijke studie en mogelijk voor vervolgstudies. De video's worden bewaard in [officiële naam van de plek waar de beelden worden bewaard]</p> <p>5. En nu?</p> <p>[voornaam onderzoeker] belt u nog over deze studie, om te vragen of u meedoet. Daarna maken ze een afspraak. U tekent dan het toestemmingsformulier.</p>	<p></p> <p>TOESTEMMINGSFORMULIER [Naam project/onderzoek]</p> <ul style="list-style-type: none">• Ik begrijp dat [naam onderzoeker] mij wil vragen naar de ervaring met gesprekken in het ziekenhuis.• Ik begrijp dat alleen [naam onderzoeker] mijn naam en verhaal horen.• Ik begrijp dat deze studie mijn dokter of verpleegkundige helpt.• Ik heb genoeg tijd gehad om na te denken of ik mee wil doen met deze studie.• Ik weet dat ik kan stoppen wanneer ik wil met deze studie• Ik doe mee aan deze studie. <p>Naam:</p> <p>Handtekening: Datum:</p> <p>z.o.z.</p>	<p>Ondergetekende, verantwoordelijke onderzoeker, verklaart dat de hierboven genoemde persoon zowel schriftelijk als mondeling over het bovenvermelde onderzoek is geïnformeerd. Hij/zij verklaart tevens dat een voortijdige beëindiging van de deelname door bovengenoemde persoon, van geen enkele invloed zal zijn op de zorg die hem of haar toekomt.</p> <p>Naam:</p> <p>[titel, voornaam en achternaam onderzoeker]</p> <p>[titel, voornaam en achternaam onderzoeker]</p> <p>Functie: Onderzoeker(s)</p> <p>Handtekening: Datum:</p> <p>[Onderzoeksnummer]</p>
--	--	---	--

www.pharos.nl/kennisbank/eenvoudige-en-begrijpelijke-onderzoeksformulieren-patientinformatieformulier-pif/

www.pharos.nl/kennisbank/eenvoudige-en-begrijpelijke-onderzoeksformulieren-toestemmingsformulier-ic/

Sara doet mee aan onderzoek (een beeldverhaal)



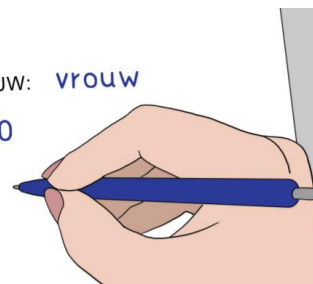
SARA DOET MEE AAN ONDERZOEK



NAAM: ~~X~~

MAN OF VROUW: **VROUW**

LEEFTIJD: **40**



Dit is Sara.

Sara wordt gebeld door een onderzoeker.

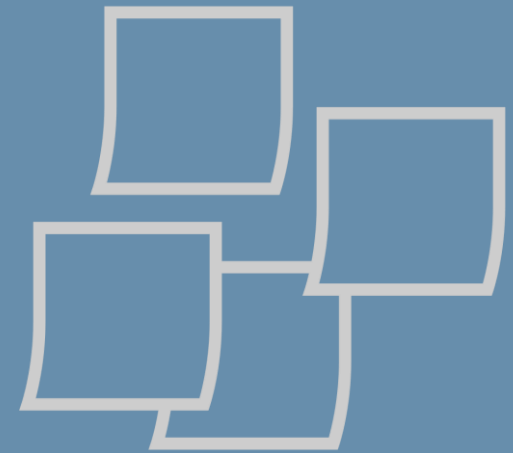
Een onderzoeker is iemand die veel wil weten van een ziekte of van zorg.

Een onderzoeker leest veel en zoekt antwoorden op vragen.
De onderzoeker stelt vragen aan veel mensen.

De onderzoeker wil ook vragen stellen aan Sara.
De onderzoeker vraagt: "Wil je mee doen aan het onderzoek?"

Implementatie

**Wat doe je zelf al om inclusief te zijn?
Welke uitdagingen ervaar je?**





Inclusief onderzoek

Kwetsbare groepen zijn vaak ondervetegenwoordigd in onderzoek. Onderzoekers sluiten mensen onbewust of bewust uit. Bijvoorbeeld als die mensen in een sociaal-kwetsbare situatie leven, de Nederlandse taal niet goed spreken, moeite hebben met lezen en schrijven of geen goede digitale vaardigheden hebben. Onderzoekers weten soms niet hoe zij mensen uit deze groepen kunnen bereiken. Toch is diversiteit binnen je onderzoeksgroep belangrijk. Met inclusief onderzoek ontstaat namelijk inclusief beleid waarin iedereen meetelt.

Deze pagina geeft handvatten en tips om je onderzoek inclusief te maken. Heb je vragen of behoefte aan advies? Neem dan [contact](#) op met een van onze adviseurs.

Zie ook: [Veelgestelde vragen over inclusief onderzoek](#)

www.pharos.nl/infosheets/inclusief-onderzoek/

- ▼ [Hulpmiddelen inclusief onderzoek](#)
- ▼ [Inclusief in alle fasen van onderzoek](#)
- ▼ [1. Kennisagenda opstellen](#)
- ▼ [2. Projectidee schrijven](#)
- ▼ [3. Onderzoeksopzet](#)
- ▼ [4. Projectaanvraag schrijven](#)
- ▼ [5. Werving respondenten](#)
- ▼ [6. Dataverzameling](#)
- ▼ [7. Data-analyse](#)
- ▼ [8. Rapportage en disseminatie](#)
- ▼ [Wat biedt Pharos?](#)
- ▼ [Contact](#)



Op zoek naar advies over samenwerken met mensen om wie het gaat, inclusief onderzoek, inclusieve co-creatiemethodes of begrijpelijke informatie/digitale zorg? **Neem contact op!**



Mara van Beusekom, PhD
m.vanbeusekom@pharos.nl



MIRJAM
FRANSEN



m.p.fransen@amsterdamumc.nl



<https://nl.linkedin.com/in/mirjam-fransen-5138088>



www.gezondheidsvaardigheden.nl

[Hoe betrek je mensen die laaggeletterd zijn bij je onderzoek? - YouTube](#)