

Tabellenboek bij bericht panel Psychisch Gezien: kijk op ambulante zorg

Lex Hulsbosch
Caroline Place
Harry Michon

Inhoudsopgave

| | |
|---|----|
| Algemene toelichting..... | 3 |
| Legenda bij tabellen..... | 4 |
| Deel 1 - Algemene gegevens..... | 5 |
| Deel 2 – Algemene visie en verwachtingen over de persoonlijke situatie..... | 7 |
| Deel 3 - Beddenafbouw | 8 |
| Deel 4 – Versterking van de ambulante zorg | 9 |
| Deel 5 – Meer taken naar gemeenten..... | 10 |
| Deel 6 – Belangrijker rol voor huisarts en POH-GGZ..... | 11 |
| Deel 7 – Meer ondersteuning vanuit het eigen sociale netwerk | 12 |
| Deel 8 – Overige vragen..... | 13 |
| Deel 9 – Extra analyses..... | 15 |

Algemene toelichting

In dit tabellenboek zijn alle aantallen en percentages voor het onderdeel “Veranderingen in de zorg” vande zesde peiling van het panel Psychisch Gezien terug te vinden. Deze peiling is in het najaar van 2014 gehouden.

Aan de zesde peiling hebben 732 leden meegedaan.

| | Aantal deelnemers | Totaal aantal benaderde panelleden | Respons |
|---|--------------------------|---|----------------|
| Aantallen ten tijde van de zesde peiling (2014) | 732 | 949 | 77% |

Legenda bij tabellen

| | | |
|-----|---|--|
| % | = | percentage |
| n | = | het aantal leden waarop een bepaald kenmerk betrekking heeft |
| N | = | het totaal aantal leden waarover een bepaald kenmerk is geanalyseerd |
| M | = | gemiddelde |
| SD | = | standaarddeviatie |
| Min | = | minimum |
| Max | = | maximum |
| p | = | overschrijdingskans |

Deel 1 - Algemene gegevens

Tabel 1.1 Algemene gegevens ten tijde van aanmelding bij het panel (informatie uit de instroomvragenlijst)

| | N | n (%) |
|---|-----|----------|
| Vrouw | 729 | 512 (70) |
| Autochtoon | 721 | 624 (87) |
| Verblijf psychiatrische instelling | 730 | 32 (4) |
| Verblijf RIBW | 731 | 50 (7) |
| Verblijf psychiatrische instelling en/of RIBW | 732 | 77 (11) |
| Klachten langer dan 2 jaar | 722 | 692 (96) |
| Medicijngebruik | 730 | 623 (85) |
| Medicijngebruik op voorschrift van arts | 730 | 608 (83) |
| Belemmeringen door medicijngebruik (selectie: de leden die medicijnen gebruiken) | 614 | 440 (72) |
| Beperkingen op het gebied van wonen | 705 | 338 (48) |
| Beperkingen in het werken of leren | 707 | 619 (88) |
| Beperkingen in de sociale contacten | 716 | 556 (78) |
| Actuele psychische gezondheid: mentaal ongezond afgelopen 4 weken (gemeten met de MHI-5) | 717 | 506 (71) |

Tabel 1.2 Algemene gegevens ten tijde van de peiling: cliënt bij een GGZ instelling

| | N | n (%) |
|-------------------------------|-----|----------|
| Cliënt bij een GGZ-instelling | 729 | 478 (66) |

Tabel 1.3 Algemene gegevens ten tijde van de peiling: hoe wonen panelleden

| | N | n (%) |
|--|-----|----------|
| Zelfstandig | 727 | 635 (87) |
| In een GGZ-instelling (langdurig verblijf) | 727 | 10 (1) |
| In een beschermde woonvorm (RIBW) | 727 | 28 (4) |
| Begeleid zelfstandig wonen (RIBW) | 727 | 28 (4) |
| Maatschappelijke Opvang | 727 | 1 (1) |
| Anders | 727 | 25 (3) |

Tabel 1.4 Algemene gegevens ten tijde van de peiling: leeftijd

| | N | M (SD) | Min | Max |
|----------|-----|-----------|-----|-----|
| Leeftijd | 724 | 48 (11,8) | 16 | 91 |

Deel 2 – Algemene visie en verwachtingen over de persoonlijke situatie

Tabel 2.1 Hoe kijkt u over het algemeen aan tegen...?

| | | N | Zeer positief | Positief | Positief en negatief | Negatief | Zeer negatief | Geen mening /weet ik niet |
|----|---|-----|---------------|----------|----------------------|----------|---------------|---------------------------|
| | | | n (%) | n (%) | n (%) | n (%) | n (%) | n (%) |
| a. | Beddenafbouw | 723 | 24 (3) | 61 (8) | 190 (26) | 177 (25) | 209 (29) | 62 (9) |
| b. | Versterking van de ambulante zorg | 720 | 74 (10) | 216 (30) | 277 (39) | 76 (11) | 36 (5) | 41 (6) |
| c. | Meer taken naar gemeenten | 719 | 12 (2) | 53 (7) | 200 (28) | 177 (25) | 186 (26) | 91 (13) |
| d. | Belangrijker rol voor huisarts en POH-GGZ | 715 | 76 (11) | 214 (30) | 201 (28) | 118 (17) | 69 (10) | 37 (5) |
| e. | Meer ondersteuning vanuit het eigen sociale netwerk | 717 | 27 (4) | 88 (12) | 266 (37) | 147 (21) | 151 (21) | 38 (5) |

Tabel 2.2 Welke invloed denkt u dat het zal hebben op uw persoonlijke situatie?

| | | N | Zeer positief | Positief | Positief en negatief | Negatief | Zeer negatief | Geen invloed | Geen mening /weet ik niet |
|----|---|-----|---------------|----------|----------------------|----------|---------------|--------------|---------------------------|
| | | | n (%) | n (%) | n (%) | n (%) | n (%) | n (%) | n (%) |
| a. | Beddenafbouw | 719 | 13 (2) | 21 (3) | 66 (9) | 113 (16) | 66 (9) | 361 (50) | 79 (11) |
| b. | Versterking van de ambulante zorg | 719 | 35 (5) | 169 (24) | 126 (18) | 48 (7) | 21 (3) | 248 (35) | 72 (10) |
| c. | Meer taken naar gemeenten | 715 | 7 (1) | 28 (4) | 84 (12) | 146 (20) | 76 (11) | 258 (36) | 116 (16) |
| d. | Belangrijker rol voor huisarts en POH-GGZ | 713 | 28 (4) | 142 (20) | 92 (13) | 94 (13) | 67 (9) | 200 (28) | 90 (13) |
| e. | Meer ondersteuning vanuit het eigen sociale netwerk | 716 | 13 (2) | 71 (10) | 131 (18) | 135 (19) | 114 (16) | 197 (28) | 55 (8) |

Deel 3 - Beddenafbouw

Tabel 3.1 Kunt u aangeven in hoeverre u het eens bent met de volgende stellingen?

| | | N | Helemaal niet mee eens | Niet mee eens | Niet eens/niet oneens | Mee eens | Helemaal mee eens |
|----|---|-----|---------------------------|------------------|-----------------------------|----------|----------------------|
| | | | n (%) | n (%) | n (%) | n (%) | n (%) |
| a. | Het is goed dat een deel van de opname- en verblijfplekken binnen GGz instellingen vervangen wordt door zorg in de eigen omgeving (ambulante zorg door professionals) | 717 | 102 (14) | 149 (21) | 193 (27) | 236 (33) | 37 (5) |
| b. | Als er straks minder opname- en verblijfplaatsen zijn, is het wel noodzakelijk dat de ambulante zorg beter wordt | 716 | 20 (3) | 13 (2) | 45 (6) | 248 (35) | 390 (55) |
| c. | Opname- en verblijfplekken zijn nodig en mogen niet worden afgebouwd | 713 | 23 (3) | 51 (7) | 146 (21) | 276 (39) | 217 (30) |
| d. | Het is goed om mensen met psychische problemen minder vaak en korter op te nemen dan nu vaak gebeurt | 714 | 80 (11) | 144 (20) | 275 (39) | 163 (23) | 52 (7) |
| e. | Het verminderen van opname- en verblijfplekken binnen de GGz zal leiden tot meer verwaarlozing en crisissituaties bij mensen met psychische problemen | 716 | 13 (2) | 41 (6) | 144 (20) | 272 (38) | 246 (34) |
| f. | Door het verblijf op opname- en verblijfsafdelingen in de GGz raken mensen te ver verwijderd van hun dagelijkse bezigheden en contacten waardoor herstel en terugkeer in de samenleving belemmerd wordt | 717 | 51 (7) | 156 (22) | 247 (34) | 195 (27) | 68 (10) |
| g. | De kwaliteit van de zorg op opname-afdelingen en verblijfsafdelingen moet verbeterd worden | 719 | 13 (2) | 17 (2) | 193 (27) | 284 (40) | 212 (30) |

Deel 4 – Versterking van de ambulante zorg

Tabel 4.1 Kunt u aangeven in hoeverre u het eens bent met de volgende stellingen?

| | | N | Helemaal niet mee eens | Niet mee eens | Niet eens/niet oneens | Mee eens | Helemaal mee eens |
|----|---|-----|---------------------------|------------------|-----------------------------|----------|----------------------|
| | | | n (%) | n (%) | n (%) | n (%) | n (%) |
| a. | Ondersteuning door professionals in mijn eigen omgeving is beter dan opname of verblijf in een zorginstelling | 716 | 35 (5) | 71 (10) | 243 (34) | 264 (37) | 103 (14) |
| b. | Er is meer ambulante ondersteuning nodig om te zorgen dat mensen met aanhoudende psychische problemen <i>zich zo zelfstandig mogelijk kunnen redden</i> | 718 | 6 (1) | 20 (3) | 98 (14) | 345 (48) | 249 (35) |
| c. | Voor mensen met aanhoudende psychische aandoeningen is meer ambulante ondersteuning nodig <i>bij het vinden en behouden van opleiding of (vrijwilligers)werk</i> | 714 | 5 (1) | 19 (3) | 137 (19) | 333 (47) | 220 (31) |
| d. | Voor mensen met aanhoudende psychische aandoeningen is meer ambulante <i>behandeling bij psychiatrische en psychische problemen</i> nodig | 713 | 6 (1) | 19 (3) | 128 (18) | 340 (48) | 220 (31) |
| e. | Mensen met aanhoudende psychische aandoeningen zullen door de veranderingen in de zorg bij te veel verschillende organisaties moeten aankloppen voor ondersteuning | 714 | 11 (2) | 41 (6) | 232 (33) | 235 (33) | 195 (27) |
| f. | Het huidige aanbod van ambulante ondersteuning is voldoende | 713 | 100 (14) | 254 (36) | 250 (35) | 82 (12) | 27 (4) |
| g. | Ik verwacht niet dat er meer ambulante zorg komt | 709 | 15 (2) | 62 (9) | 222 (31) | 321 (45) | 89 (13) |
| h. | Mensen met psychische aandoeningen kunnen zich ook prima redden met professionele zorg dichterbij huis in plaats van met een opname of verblijf binnen een zorginstelling | 714 | 64 (9) | 145 (20) | 322 (45) | 146 (20) | 37 (5) |

Deel 5 – Meer taken naar gemeenten

Tabel 5.1 Kunt u aangeven in hoeverre u het eens bent met de volgende stellingen?

| | | N | Helemaal niet mee eens | Niet mee eens | Niet eens/niet oneens | Mee eens | Helemaal mee eens |
|----|--|-----|---------------------------|------------------|-----------------------------|----------|----------------------|
| | | | n (%) | n (%) | n (%) | n (%) | n (%) |
| a. | Ik verwacht dat de ondersteuning van mensen met psychische aandoeningen slechter wordt als er taken naar gemeenten gaan | 715 | 4 (1) | 34 (5) | 160 (22) | 320 (45) | 197 (28) |
| b. | Ik denk dat de overheveling van taken naar gemeenten zal leiden tot minder vooroordelen over mensen met psychische aandoeningen | 715 | 159 (22) | 270 (38) | 185 (26) | 79 (11) | 22 (3) |
| c. | Gemeenten hechten veel belang aan een goede ondersteuning van mensen met psychische aandoeningen | 713 | 103 (14) | 212 (30) | 311 (44) | 69 (10) | 18 (3) |
| d. | Gemeenten zullen vooral willen bezuinigen op de taken die zij krijgen in de ondersteuning van mensen met psychische aandoeningen | 708 | 20 (3) | 34 (5) | 184 (26) | 276 (39) | 194 (27) |
| e. | Ik denk dat gemeenten goed weten wat de zorgbehoeften zijn van mensen met psychische aandoeningen | 715 | 292 (41) | 255 (36) | 121 (17) | 35 (5) | 12 (2) |
| f. | Doordat gemeenten meer de regie in handen krijgen, kan versnippering van de ondersteuning van mensen met psychische aandoeningen worden voorkomen. | 714 | 138 (19) | 197 (28) | 281 (39) | 81 (11) | 17 (2) |

Deel 6 – Belangrijker rol voor huisarts en POH-GGZ

Tabel 6.1 Ondersteuning vanuit de huisartsenpraktijk?

| | N | Nee | Ja, een beetje | Ja, veel | Ja, heel veel |
|--|-----|----------|----------------|----------|---------------|
| | | n (%) | n (%) | n (%) | n (%) |
| Krijgt u vanwege uw psychische klachten ondersteuning vanuit uw huisartsenpraktijk? (uw huisarts of de praktijkondersteuner) | 711 | 482 (68) | 189 (27) | 33 (5) | 7 (1) |

Tabel 6.2 Meer ondersteuning vanuit de huisartsenpraktijk gewenst?

| | N | Nee | Ja, iets meer | Ja, veel meer | Ja, heel veel meer |
|---|-----|----------|---------------|---------------|--------------------|
| | | n (%) | n (%) | n (%) | n (%) |
| Zou u meer ondersteuning vanuit de huisartsenpraktijk willen? | 712 | 447 (63) | 201 (28) | 39 (6) | 25 (4) |

Tabel 6.3 Kunt u aangeven in hoeverre u het eens bent met de volgende stellingen?

| | N | Helemaal niet mee eens | Niet mee eens | Niet eens/niet oneens | Mee eens | Helemaal mee eens |
|---|-----|------------------------|---------------|-----------------------|----------|-------------------|
| | | n (%) | n (%) | n (%) | n (%) | n (%) |
| a. Huisartsen en praktijkondersteuners zouden veel kunnen betekenen voor mensen met aanhoudende psychische aandoeningen | 715 | 54 (8) | 111 (16) | 188 (26) | 300 (42) | 62 (9) |
| b. Mijn huisarts of praktijkondersteuner heeft geen tijd om mij goed te ondersteunen bij mijn psychische problemen | 713 | 37 (5) | 102 (14) | 205 (29) | 245 (34) | 124 (17) |
| c. Als huisartsen een belangrijkere rol krijgen, kunnen mensen met aanhoudende psychische aandoeningen betere lichamelijke hulp krijgen | 712 | 41 (6) | 104 (15) | 265 (37) | 265 (37) | 37 (5) |
| d. Het is goed dat een deel van de mensen met aanhoudende psychische aandoeningen onder behandeling van de huisarts komt in plaats van een GGz instelling | 710 | 131 (19) | 205 (29) | 229 (32) | 121 (17) | 24 (3) |
| e. Mijn huisarts en/of praktijkondersteuner heeft voldoende kennis over psychiatrie en psychische aandoeningen | 711 | 156 (22) | 195 (27) | 236 (33) | 96 (14) | 28 (4) |

Deel 7 – Meer ondersteuning vanuit het eigen sociale netwerk

Tabel 7.1 Kunt u aangeven in hoeverre u het eens bent met de volgende stellingen?

| | | N | Helemaal niet mee eens | Niet mee eens | Niet eens/niet oneens | Mee eens | Helemaal mee eens |
|----|--|-----|------------------------|---------------|-----------------------|----------|-------------------|
| | | | n (%) | n (%) | n (%) | n (%) | n (%) |
| a. | Het is goed om familie, vrienden of kennissen te betrekken bij de ondersteuning van mensen met psychische aandoeningen | 707 | 56 (8) | 121 (17) | 202 (29) | 274 (39) | 54 (8) |
| b. | Ik denk dat mijn familie, vrienden of kennissen geen tijd zullen hebben om mij (meer) te helpen als dat nodig is | 707 | 20 (3) | 104 (15) | 136 (19) | 300 (42) | 147 (21) |
| c. | Ik denk dat mijn familie, vrienden of kennissen graag bereid zouden zijn om mij (meer) te helpen | 706 | 82 (12) | 170 (24) | 257 (36) | 166 (24) | 31 (4) |
| d. | Familie, vrienden of kennissen van mensen met psychische aandoeningen zullen zelf meer ondersteuning nodig hebben bij hun rol als mantelzorger | 708 | 14 (2) | 26 (4) | 143 (20) | 364 (51) | 161 (23) |
| e. | Mensen met psychische problemen worden te veel afhankelijk gemaakt van hun familie, vrienden of kennissen als deze een belangrijkere rol moeten gaan spelen in de ondersteuning | 708 | 18 (3) | 66 (9) | 158 (22) | 288 (41) | 178 (25) |
| f. | Ik denk dat het mensen met psychische aandoeningen helpt om meer onder de mensen te komen als familie, vrienden of kennissen een grotere rol gaan spelen in de ondersteuning | 707 | 53 (8) | 133 (19) | 270 (38) | 214 (30) | 37 (5) |
| g. | Meer ondersteuning door familie, vrienden of kennissen in plaats van door professionals zal leiden tot minder stigmatisering | 703 | 107 (15) | 191 (27) | 250 (36) | 130 (19) | 25 (4) |
| h. | Mensen met psychische aandoeningen zullen zelfredzamer worden als familie, vrienden of kennissen een belangrijker rol gaan spelen in de ondersteuning in plaats van GGz instellingen | 707 | 125 (18) | 218 (31) | 227 (32) | 116 (16) | 21 (3) |
| i. | Ik verwacht dat mijn familie, vrienden of kennissen overbelast zouden raken als zij mij (nog meer) moeten ondersteunen | 707 | 16 (2) | 72 (10) | 181 (26) | 247 (35) | 191 (27) |

Deel 8 – Overige vragen

Tabel 8.1 Verwachtingen over de toekomstige kwaliteit van zorg voor mensen met psychische aandoeningen

| | | N | Grote verbeteringen | Kleine verbeteringen | Blijft ongeveer gelijk | Kleine verslechtingen | Grote verslechtingen |
|---|----------------------|-----|---------------------|----------------------|------------------------|-----------------------|----------------------|
| | | | n (%) | n (%) | n (%) | n (%) | n (%) |
| Als u alles bij elkaar optelt, welke verwachtingen heeft u dan over de toekomstige kwaliteit van de zorg voor mensen met psychische aandoeningen? | | | | | | | |
| a. | Korte termijn (2015) | 708 | 13 (2) | 52 (7) | 88 (12) | 253 (36) | 302 (43) |
| b. | Lange termijn (2020) | 704 | 34 (5) | 108 (15) | 83 (12) | 148 (21) | 331 (47) |

Tabel 8.2 Invloed van veranderingen op kansen en mogelijkheden

| | | N | Veel meer kansen | Meer kansen | Geen veranderingen | Minder kansen | Veel minder kansen |
|--|--|-----|------------------|-------------|--------------------|---------------|--------------------|
| | | | n (%) | n (%) | n (%) | n (%) | n (%) |
| Als u alles bij elkaar optelt, welke invloed zullen deze veranderingen naar uw verwachting dan hebben op uw kansen en mogelijkheden om deel te nemen aan de samenleving? | | 704 | 22 (3) | 91 (13) | 222 (32) | 236 (34) | 133 (19) |

Tabel 8.2 Als u alles bij elkaar optelt, wat roepen de voorgenomen veranderingen in de zorg dan bij u op? (meerdere antwoorden mogelijk)

| | | N | n (%) |
|----|--------------------------------------|----------|--------------|
| a. | Hoop | 713 | 82 (12) |
| b. | Onzekerheid | 713 | 500 (70) |
| c. | Veiligheid | 713 | 28 (4) |
| d. | Angst | 713 | 294 (41) |
| e. | Boosheid | 713 | 248 (35) |
| f. | Blijdschap | 713 | 24 (3) |
| g. | Vertrouwen | 713 | 48 (7) |
| h. | Spanning | 713 | 359 (50) |
| i. | Andere gevoelens | 713 | 136 (19) |
| j. | Ik heb hier geen speciaal gevoel bij | 713 | 59 (8) |

Deel 9 – Extra analyses

9.1 **Vraag: zijn het vooral panelleden die verwachten dat er ambuland niet wordt opgebouwd, die negatief tegenover de beddenafbouw staan? En omgekeerd: staan de panelleden die verwachten dat er ambuland wel wordt opgebouwd positief tegenover de beddenafbouw?**

Analyseren of er een verband is tussen de twee variabelen:

- H1 - Hoe kijkt u over het algemeen aan tegen het voornemen om het aantal opnameplaatsen en verblijfplaatsen in de GGz te verminderen?
Antwoordschaal:
 1. Zeer positief
 2. Positief
 3. Zowel positief als negatief
 4. Negatief
 5. Zeer negatief
 6. Geen mening/weet ik niet
- H6g - Ik verwacht niet dat er meer ambulante zorg komt.
Antwoordschaal:
 1. Helemaal niet mee eens
 2. Niet mee eens
 3. Niet eens/niet oneens
 4. Mee eens
 5. Helemaal mee eens

Met behulp van een Chi-kwadraat toets kijken of er een afhankelijkheid zit in de verdeling van de respons. Hiertoe worden beide bovenstaande variabelen dichotoom gemaakt, zodat er een 2X2-tabel kan worden gemaakt.

H1. Het wordt een dichotomie vanuit de uitgesproken negatieve (5. Heel negatief + 4. Negatief) en de uitgesproken positieve reacties (1. Zeer positief + 2. Positief). De antwoordcategorieën "Zowel positief als negatief" en "Geen mening/weet niet" worden buiten beschouwing gelaten.

H6g. Het wordt een dichotomie tussen de uitgesproken negatieve (5. Helemaal mee eens + 4. Mee eens) en de meer positieve reacties (1. Helemaal niet mee eens + 2. Niet mee eens). De antwoordcategorie "Niet eens/Niet oneens" wordt hier buiten beschouwing gelaten.

Dit levert de bijbehorende kruistabel en Chi-kwadraat toets op:

Ik verwacht niet dat er meer ambulante zorg komt (dichotoom) * Hoe kijkt u over het algemeen aan tegen het voornemen om het aantal opnameplaatsen en verblijfplaatsen in de GGz te verminderen? (dichotoom) Crosstabulation

| | | | Hoe kijkt u over het algemeen aan tegen het voornemen om het aantal opnameplaatsen en verblijfplaatsen in de GGz te verminderen? (dichotoom) | | Total |
|--|---|---|--|--|--------|
| | | | Uitgesproken negatieve instelling tav beddenafbouw | Uitgesproken positieve instelling tav beddenopbouw | |
| Ik verwacht niet dat er meer ambulante zorg komt (dichotoom) | Meer positieve verwachting over opbouw ambulante zorg | Count | 38 | 16 | 54 |
| | | Expected Count | 45,3 | 8,7 | 54,0 |
| | | % within Ik verwacht niet dat er meer ambulante zorg komt (dichotoom) | 70,4% | 29,6% | 100,0% |
| | | % within Hoe kijkt u over het algemeen aan tegen het voornemen om het aantal opnameplaatsen en verblijfplaatsen in de GGz te verminderen? (dichotoom) | 13,3% | 29,1% | 15,9% |
| | | Std. Residual | -1,1 | 2,5 | |
| | Uitgesproken negatieve verwachting over opbouw ambulante zorg | Count | 247 | 39 | 286 |
| | | Expected Count | 239,7 | 46,3 | 286,0 |
| | | % within Ik verwacht niet dat er meer ambulante zorg komt (dichotoom) | 86,4% | 13,6% | 100,0% |
| | | % within Hoe kijkt u over het algemeen aan tegen het voornemen om het aantal opnameplaatsen en verblijfplaatsen in de GGz te verminderen? (dichotoom) | 86,7% | 70,9% | 84,1% |
| | | Std. Residual | ,5 | -1,1 | |
| Total | | Count | 285 | 55 | 340 |
| | | Expected Count | 285,0 | 55,0 | 340,0 |
| | | % within Ik verwacht niet dat er meer ambulante zorg komt (dichotoom) | 83,8% | 16,2% | 100,0% |
| | | % within Hoe kijkt u over het algemeen aan tegen het voornemen om het aantal opnameplaatsen en verblijfplaatsen in de GGz te verminderen? (dichotoom) | 100,0% | 100,0% | 100,0% |
| | | Std. Residual | | | |

Pearson Chi-square = 8,569 (df=1), $p < .01$.

Het valt op dat de relatie tussen "Negatief tav beddenafbouw" en "negatief tav opbouw ambulante" erg sterk is; 247 van de 340 (73%) waarnemingen vallen in deze cel. Verder valt vooral op dat de relatie tussen "Positief tav beddenafbouw" en "Positief tav opbouw ambulante zorg" relatief sterk is. Het gestandaardiseerde residu van de chi-kwadraat toets is hier het hoogst (2,5) en de toets slaat hier dus het meest op uit. Het gaat om relatief weinig mensen in deze cel (16), maar dit is wel aanzienlijk hoger dan de verwachte waarde (8,7).

Kortom: uit deze toets blijkt dat beide relaties aanwezig zijn, al moet wel worden geconcludeerd dat het gros van de panelleden toch vooral negatief gestemd is over beide ontwikkelingen.

Legenda: % = percentage; n = het aantal leden waarop een bepaald kenmerk betrekking heeft; N = het totaal aantal leden waarover een bepaald kenmerk is geanalyseerd; M = gemiddelde; SD = standaarddeviatie; Min = minimum; Max = maximum; p = overschrijdingskans