

Nabeschuwing op het Soffos verslag:

Kwaliteit van leven vragenlijst VoetreflexPlus™ therapie

Het verslag beslaat de periode tussen 21-5-2012 tot en met 12-6-2013.

Van de 56 (aangemelde) deelnemers hebben 51 deelnemers de eerste vragenlijst (T1= tijdstip 1) ingevuld, 5 aangemelde deelnemers hebben op herhaald verzoek geen gehoor gegeven aan het invullen van de eerste vragenlijst.

Op 12-6-2013 hebben 42 van de 51 deelnemers de tweede vragenlijst (T2 = tijdstip 2) ingevuld. Zo konden 42 zogenoemde “verschilmetingen” worden gegenereerd.

De tijd tussen de T1 en de T2 was voor alle deelnemers gemiddeld 3 maanden.

5 Deelnemers waren cliënten van afgestudeerde therapeuten, 37 deelnemers waren cliënten van 3de jaars studenten aan de opleiding VoetreflexPlus™ therapie van Total Health.

Om inzicht te krijgen waarom 9 deelnemers op herhaald verzoek de T2 niet invulden is aan de behandelend therapeuten deze vraag voorgelegd, die zij zelf beantwoordden of de vraag via email doorstuurden naar hun cliënten.

2 Deelnemers hadden (herhaald) een probleem dat te maken had met inloggen op de website (vergeten van inloggegevens). Ook werd geconstateerd dat deelnemers niet binnen de gestelde termijn van openstelling van de vragenlijst (standaard 2 weken) de lijsten invulden. Een aantal deelnemers gaf aan de berichten van Soffos gemist te hebben of dat het bericht in de spamfilter terecht was gekomen.

De 42 verschilmetingen zijn “vertaald” naar één (geanonimiseerd) verslag met daarin de grafiek scores die berekend zijn uit deze ingevulde vragenlijsten, (de Rand36 vragenlijst).

De scores geven de beleving weer van de 42 verschilmetingen op aspecten van gezondheid. Onderstaand de aspecten van gezondheid en hun toename van het percentage ten opzichte van de eerste meting.

Fysiek functioneren:	een toename van 6%.
Vitaliteit:	een toename van 6%.
Gezondheidsverandering:	een toename van 17%.
Sociaal functioneren:	een toename van 9%.
Emotioneel functioneren:	een toename van 3%.
Algemene gezondheidsbeleving:	een toename van 5%.
Mentale gezondheid:	een toename van 3%.
Pijnvrijheid:	een toename van 3%.

Conclusie

Aan de hand van 2 meetmomenten is aangetoond dat behandelingen met VoetreflexPlus™ de ervaren kwaliteit van leven van de groep deelnemers op alle gezondheidsaspecten heeft verbeterd.

Bij het opstellen van het groepsverslag op basis van de Kwaliteit van leven vragenlijst Voetreflex therapie is tevens de navolgende tabel opgenomen¹:

	Aantal	Gem. ernst T1	Gem. ernst T2
Allergie	29	1,7	1,7
Blaas en nieren	29	1,6	1,3
Bewegingsapparaat	34	2,3	2,2
Centraal zenuwstelsel	28	1,3	1,1
Hart en vaatziekten	27	1,2	1,2
Hormoonstelsel	33	2,0	1,9
Huid	27	1,3	1,2
Keel, neus, oren en ogen	26	1,3	1,2
Luchtwegen	25	1,3	1,3
Lever en galblaas	25	1,3	1,1
Maag	25	1,2	1,2
Psychische klachten	25	1,6	1,4
Stofwisseling	24	1,1	1,0

In deze tabel is opgenomen hoeveel mensen hebben aangegeven last te hebben van de genoemde klacht en ook wat de ervaren ernst van de klacht was. De mogelijke antwoordcategorieën waren bij elke klacht de navolgende: Helemaal niet (1) Enigszins (2) Nogal (3) Veel (4) Heel erg veel (5).

De gemiddelde ernst voor de gehele groep werd vervolgens bepaald door alle ingevulde waarden op te tellen en vervolgens te delen door het aantal mensen dat een antwoord heeft gegeven op de vraag. Doordat mensen graag alle vragen invullen is het aannemelijk dat mensen die geen last hebben van de klacht en derhalve ook geen behandeling zoeken hiervoor, toch kiezen om "helemaal niet" in te vullen. Daar staat tegenover dat niet is uit te sluiten dat ook een deel van de populatie de vraag onbeantwoord laat omdat zij immers geen last hebben van de aandoening.

¹Aangeleverd door onderzoeksbureau Soffos; Uitleg over aandoeningen en bijbehorende waarden

Zoals reeds aangegeven is in bovenstaande tabel de score “helemaal niet” (1) wel meegewogen in het gemiddelde niveau van de klacht waarvoor de groep als geheel behandeling zoekt. Het niet invullen van de vraag wordt echter niet meegewogen. Hiermee kan ten onrechte een beeld worden geschetst dat het met de gemiddelde ernst van de klacht wel meevalt.

Ter vergelijking is hieronder een tabel opgenomen waarbij de mensen die op tijdstip 1 het antwoord “helemaal niet” hebben aangegeven zijn weggelaten zodat uitsluitend mensen die daadwerkelijk last hebben van de genoemde aandoeningen in de analyse zijn opgenomen. Daarnaast is besloten ook te filteren op mensen die uitsluitend op tijdstip 1 de ernst van de aandoeningen hebben aangegeven en op tijdstip 2 dit niet hebben gedaan. Ook deze waarden zijn uit de uitslag weggelaten zodat onderstaande tabel uitsluitend inzicht biedt in het verloop van de klachten voor mensen die op zowel tijdstip 1 als op tijdstip 2 hieraan een waarde hebben toegekend.

	Aantal ingevuld	GEMIDDELDE (T1)	Last in % (T1)	GEMIDDELDE (T2)	Last in % (T2)	Verandering	Procentuele verandering
Allergie	10	2,7	43%	2,0	25%	0,7	26%
Blaas en nieren	9	3,0	50%	2,1	28%	0,9	30%
Bewegingsapparaat	19	3,7	67%	2,9	49%	0,7	20%
Centraal zenuwstelsel	4	2,8	44%	1,5	13%	1,3	45%
Hart en vaatziekten	2	3,0	50%	2,5	38%	0,5	17%
Hormoonstelsel	9	3,6	64%	3,3	58%	0,2	6%
Huid	4	2,8	44%	1,8	19%	1,0	36%
Keel, neus, oren en ogen	4	3,0	50%	2,0	25%	1,0	33%
Luchtwegen	4	2,8	44%	2,3	31%	0,5	18%
Lever en galblaas	5	2,0	25%	1,2	5%	0,8	40%
Maag	4	2,3	31%	1,5	13%	0,8	33%
Psychische klachten	7	2,7	43%	2,1	29%	0,6	21%
Stofwisseling	2	2,0	25%	1,5	13%	0,5	25%

Duidelijk blijkt uit de tabel dat de gemiddelde ernst op tijdstip 1 hoger is nu de mensen die “helemaal niet” last hebben van de aandoening zijn weggelaten. Dit brengt ook met zich mee dat de groepen die scoren op de aandoening kleiner zijn. Een gemiddelde ernst van de klacht van 2.7 komt overeen met 43% last van de klacht zoals inzichtelijk gemaakt in bovenstaande tabel.

Op basis van de gefilterde waarden wordt duidelijk dat voor twee aandoeningen een verslechtering optrad en op de overige aandoeningen een vooruitgang zichtbaar is waarbij nadrukkelijk het voorbehoud gemaakt dient te worden dat de omvang van de groep voor een aantal aandoeningen te klein is om hieraan een conclusie te verbinden.

Overige vragen

Ook klachten en aandoeningen die niet in de vragenlijst waren opgenomen konden apart worden vermeld, 16 deelnemers meldde een klacht of aandoening die, in hun beleving, niet in de standaard opsomming van klachten en aandoeningen was opgenomen.

Bij de eerste meting hadden 17 deelnemers niet eerder een VoetreflexPlus™ behandeling gehad, 15 deelnemers gaven aan minder dan 6 behandelingen te hebben gehad.

Niet alle 42 deelnemers gaven antwoord op deze vraag in de T1.

Bij de tweede meting hadden 20 deelnemers meer dan 6 behandelingen gehad, 20 deelnemers hadden minder dan 6 behandelingen gehad, 1 deelnemer gaf aan met de behandelingen te zijn gestopt i.v.m. operatie en 1 deelnemer gaf geen reden voor het stoppen van de behandelingen.

Op de vraag in de T1 of deelnemers andere behandelingen naast VoetreflexPlus™ hadden gehad werd 14 keer met ja geantwoord (in 10 gevallen viel deze behandeling onder de vergoedingen in de basisverzekering).

22 Keer werd nee geantwoord in 13 gevallen viel deze behandeling niet onder de vergoedingen van de basisverzekering).

6 Deelnemers gaven geen antwoord op de vraag.

In de T2 werd dezelfde vraag 12 keer met ja geantwoord (in 6 gevallen viel deze behandeling onder de vergoedingen van de basisverzekering).

30 Keer nee geantwoord (in 12 gevallen viel deze behandeling niet onder de vergoedingen van de basisverzekering).

Nb

Deze nabeschuiving is onderdeel van de scriptie **Effectmeting van VoetreflexPlus™** van Mieke van Schagen, afgestudeerd aan de opleiding VoetreflexPlus™ van Total Health in Breda. Geautomatiseerd onderzoek is uitgevoerd (in samenwerking met onderzoeksbureau Soffos) naar effecten van VoetreflexPlus™ behandelingen op kwaliteit van leven.