

2022

De perceptie ten aanzien van Long COVID

Rapportage onderzoek
15 augustus 2022

David Macro
Isabelle Van Hoorn
Hildebrand Bijleveld (EO)



ACHTERGROND ONDERZOEK LONG COVID

Dit onderzoek heeft als doel de perceptie van Nederlanders rondom Long COVID in kaart te brengen. Hiervoor is in de zomer van 2022 een enquête uitgevoerd onder een representatieve steekproef van de Nederlandse bevolking ($N = 1045$). In de enquête werd gevraagd naar Long COVID-prevalentie en naar de perceptie t.a.v. Long COVID.

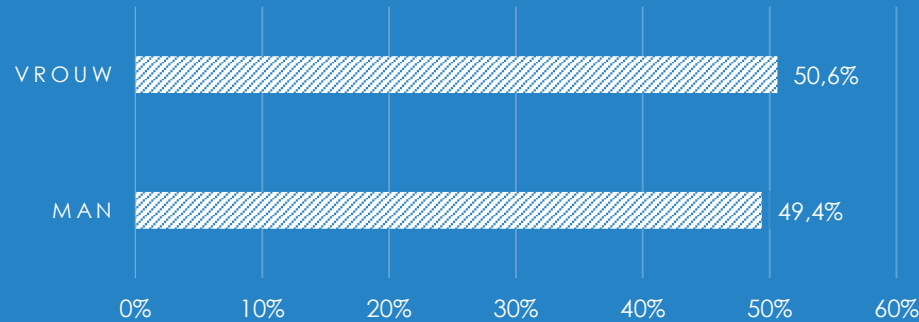
ONDERZOEKSKENMERKEN

METHODE	STEEKPROEF	RESPONS
▶ Kwantitatief online onderzoek ▶ Online vragenlijst (20 vragen) via eigen survey tooling van DataIM	▶ Selectie criterium: 18+ ▶ NL-representatief	▶ Netto steekproef: $N = 1045$ ▶ Resultaten gewogen o.b.v. geslacht, opleiding en leeftijd.

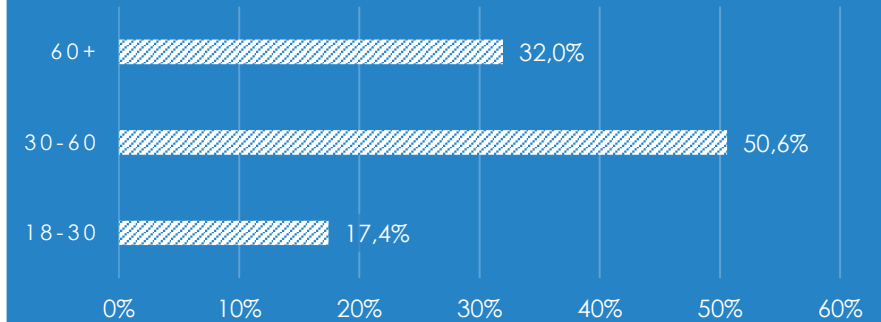
VELDWERKPERIODE	INHOUD ENQUÊTE	RAPPORTAGE
▶ De dataverzameling vond plaats tussen 27 juli en 2 augustus 2022	▶ Demografische kenmerken ▶ COVID-gerelateerde klachten (zelf en in de omgeving) ▶ Perceptie t.a.v. Long COVID	▶ Frequentieverdelingen alle variabelen ▶ Relevante uitsplitsingen naar: (-) geslacht, (-) leeftijdsgroepen, (-) Long COVID prevalentie, (-) Long COVID in de omgeving

STECKPROEF: DEMOGRAFISCHE KENMERKEN (N = 1045)

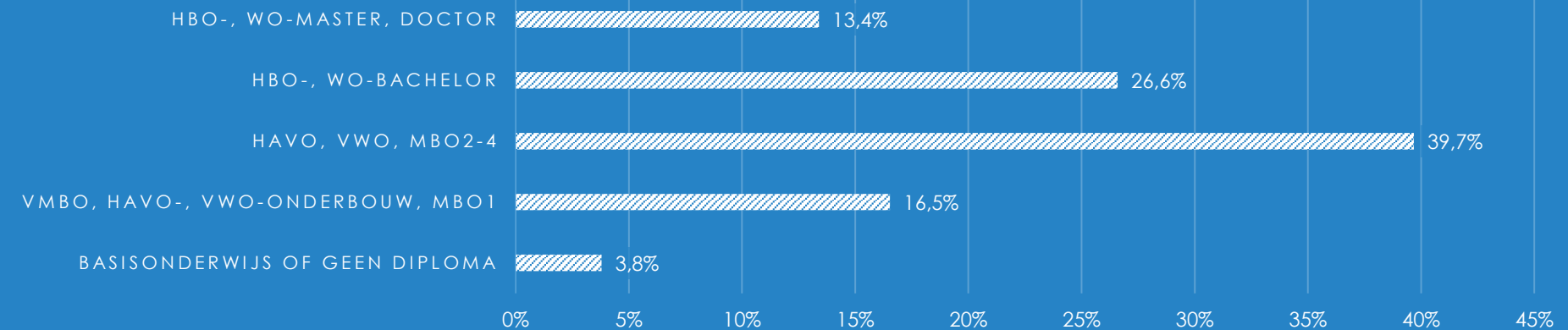
GESLACHT



LEEFTIJD

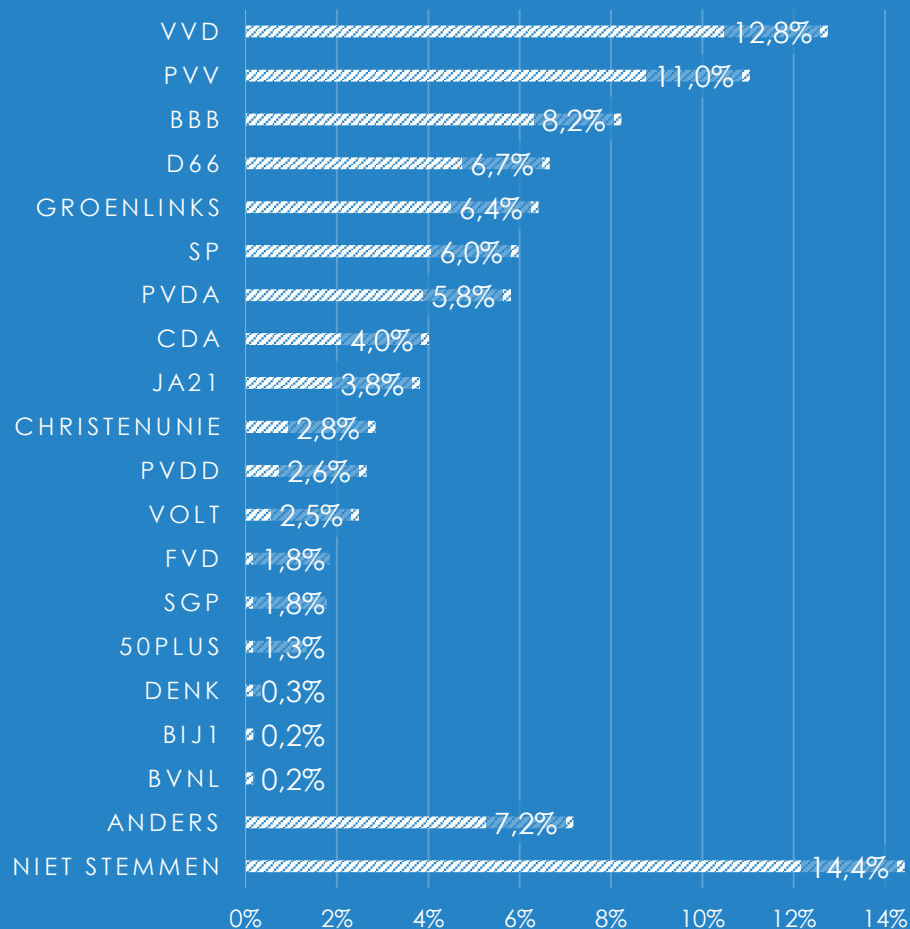


HOOGST GENOTEN OPLEIDING

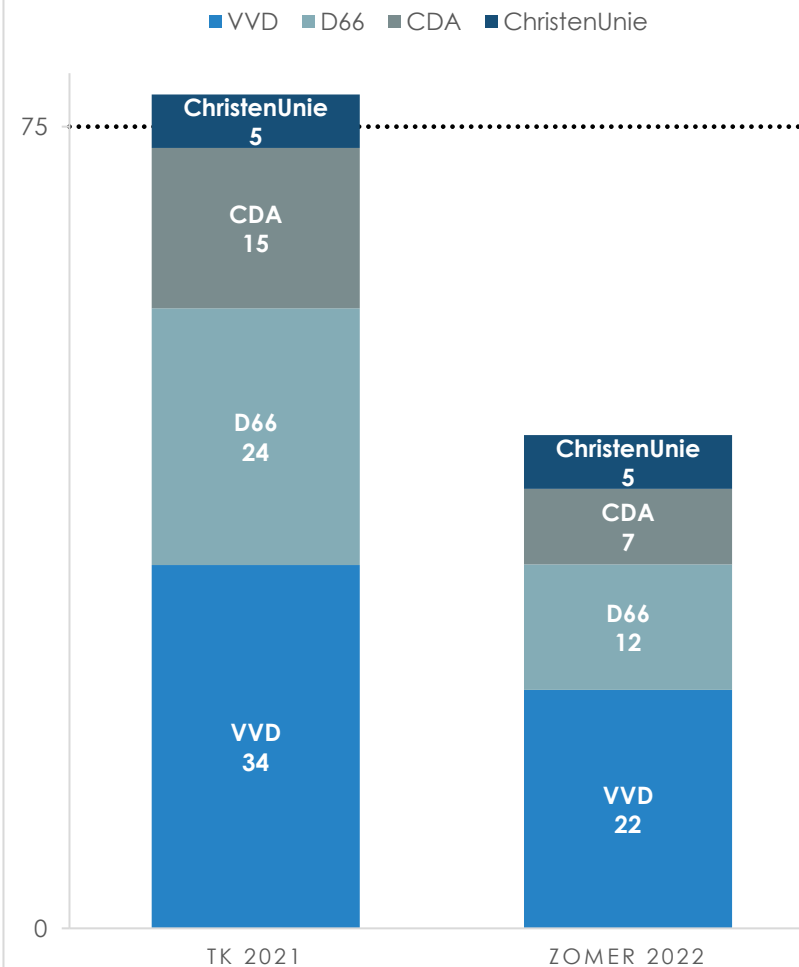


STEEKPROEF: PARTIJVOORKEUR

WAAROP STEMMEN ALS ER VANDAAG TWEDE KAMER VERKIEZINGEN WAREN?

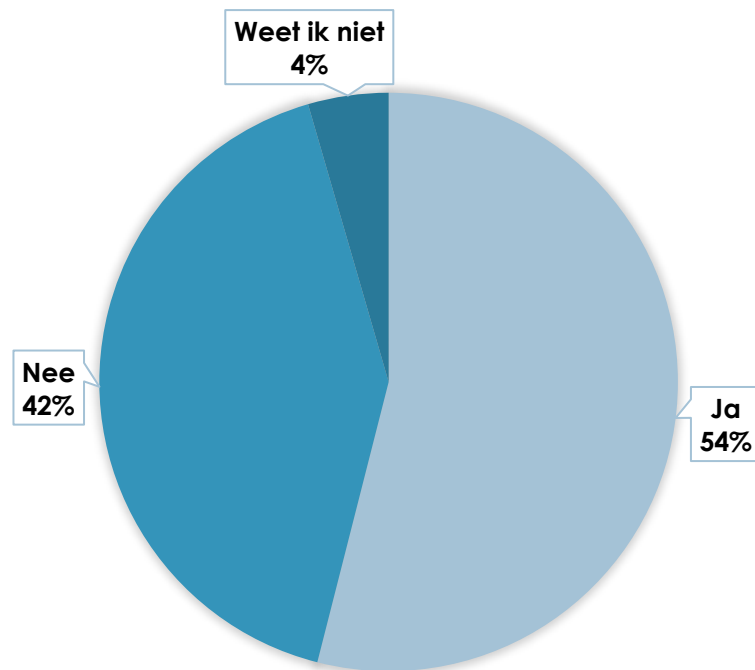


ZETELS HUIDIGE COALITIE

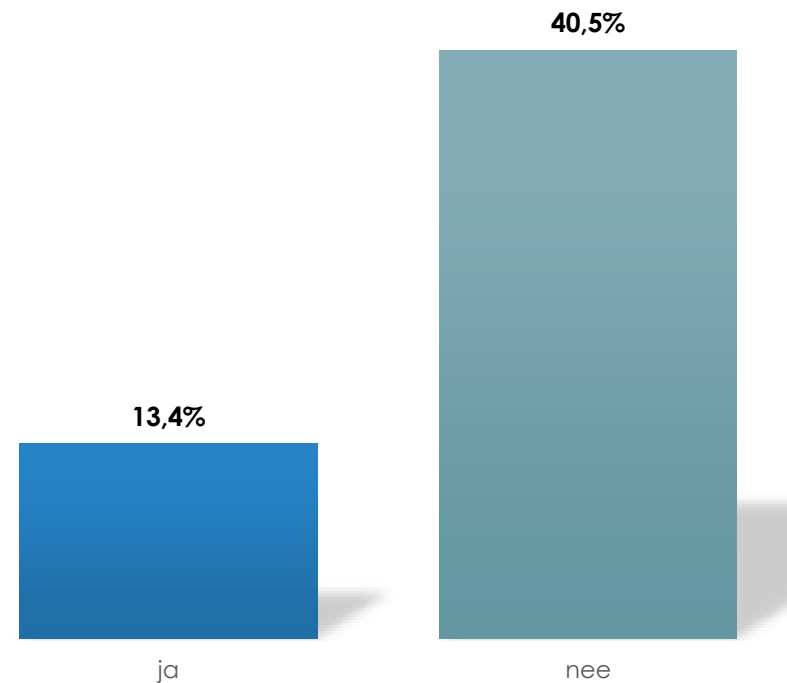


PREVALENTIE COVIDKLACHTEN (1)

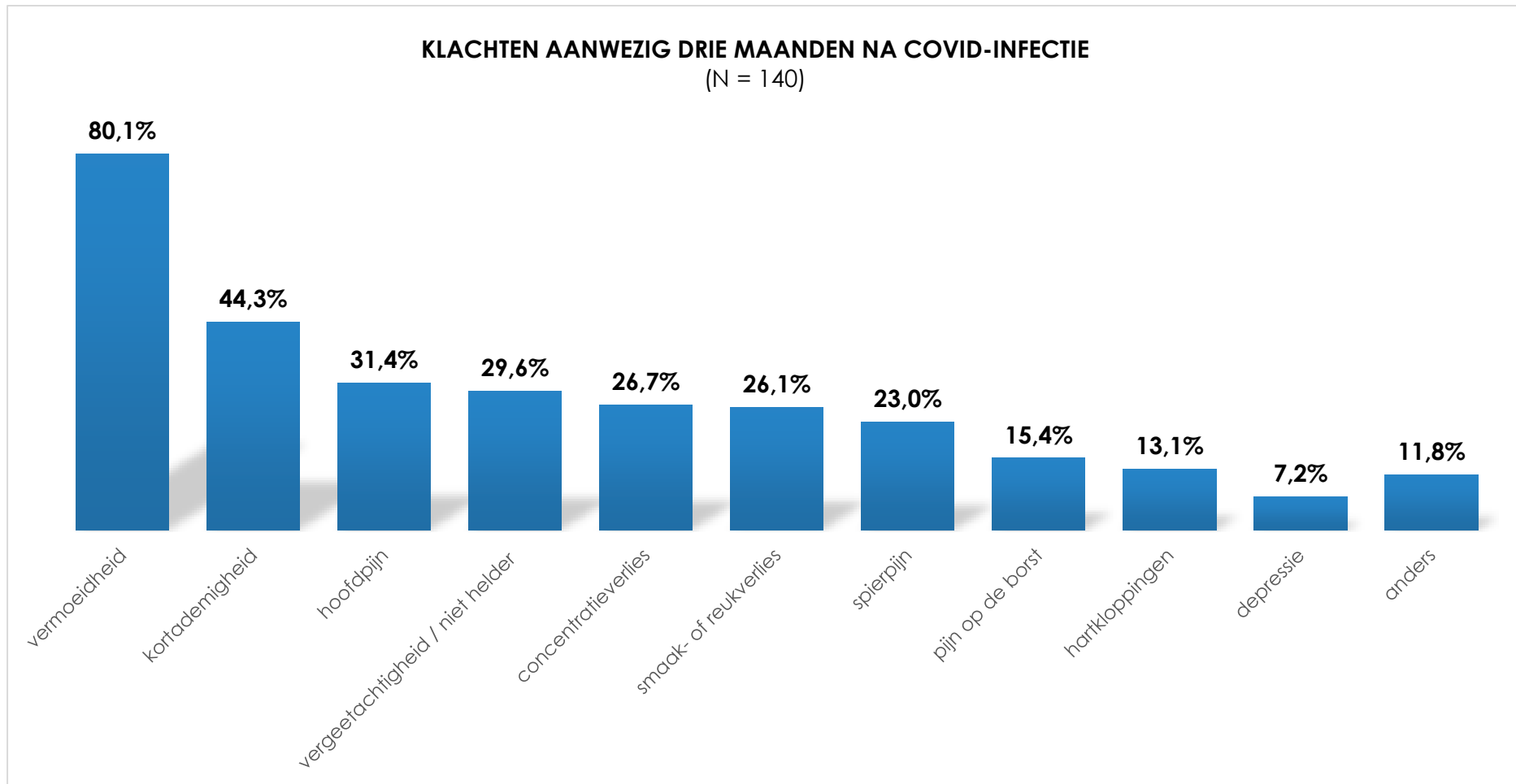
HEEFT U SINDS HET BEGIN VAN DE CORONAPANDEMIE
IN 2020 ÉÉN OF MEERDERE CORONA-INFECTIES GEHAD?
(N = 1045)



HEEFT U ALS GEVOLG VAN EEN CORONA-INFECTIE LANGER
DAN 3 MAANDEN AANHOUDENDE GEZONDHEIDSKLACHTEN
(GEHAD)?
(N = 1045)



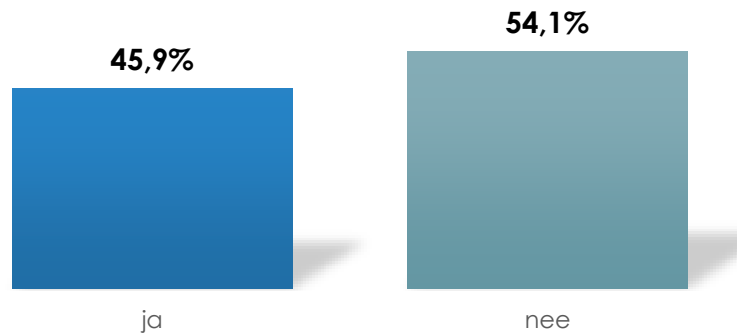
PREVALENTIE COVIDKLACHTEN (2)



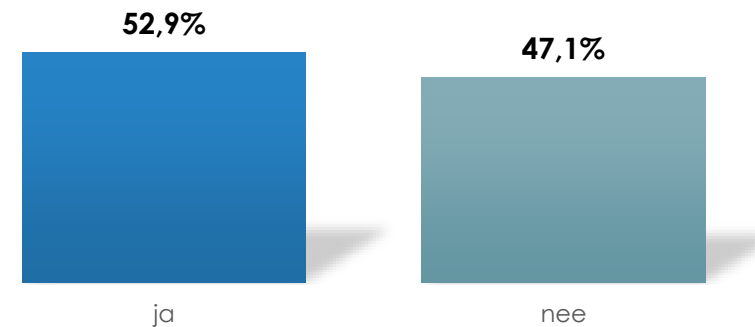
Noot: bovenstaande heeft betrekking op de N = 140 respondenten die aangaven als gevolg van de COVID-infectie langer dan drie maanden aanhoudende gezondheidsklachten te hebben (gehad).

PREVALENTIE COVIDKLACHTEN (2)

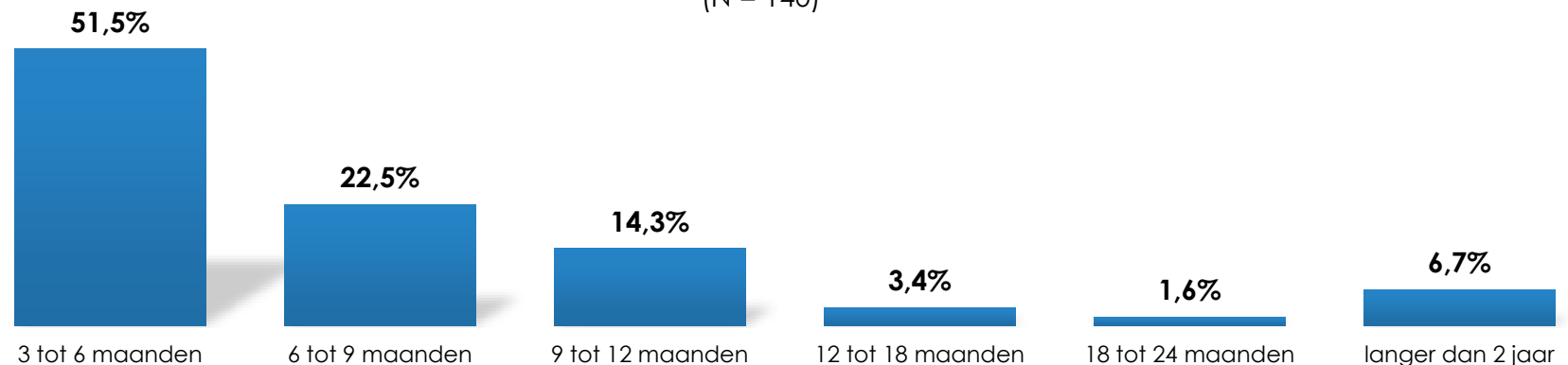
**BESCHOUWT ZICHZELF ALS EEN
LONG COVID-PATIËNT**
(N = 140)



**KENT ÉÉN OF MEERDERE PERSONEN MET AANHOUDENDE
KLACHTEN (MEER DAN 3 MAANDEN) NA CORONA-INFECTIE**
(N = 1045)

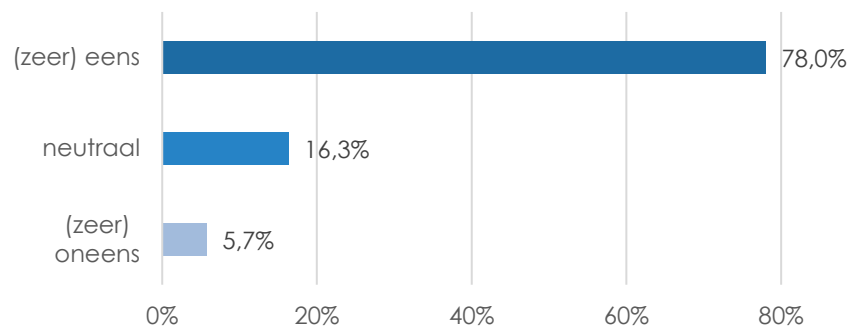


AANTAL MAANDEN DAT KLACHTEN AANHOUDEN
(N = 140)

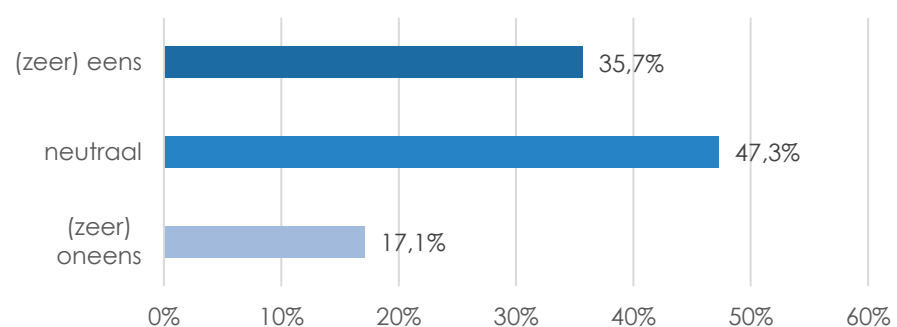


PERCEPTIE LONG COVID (1) (N = 1045)

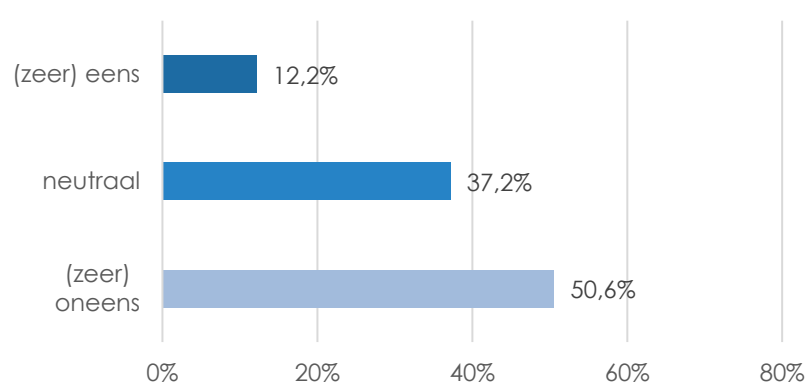
LONG COVID IS EEN ECHTE ZIEKTE



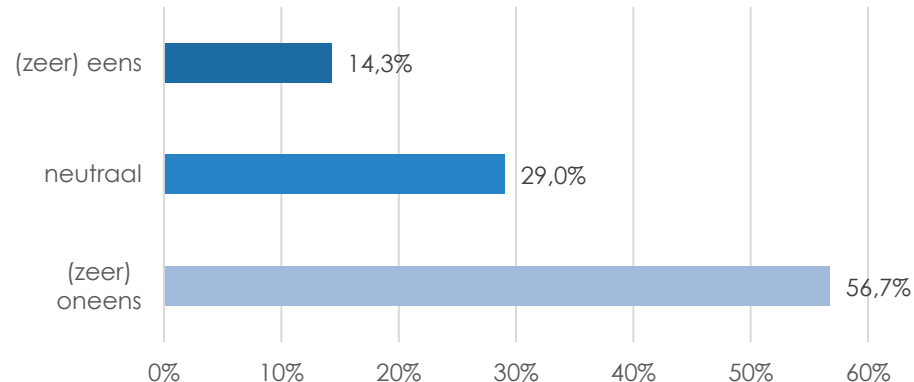
DE OORZAAK VAN DE KLACHTEN VAN MENSEN MET LONG COVID IS BIOLOGISCH VAN AARD EN DUS TE VINDEN IN HET LICHAAM



LONG COVID KLACHTEN WORDEN VEROOorzaakt DOOR (ONBEWUSTE) PSYCHOLOGISCHE FACTOREN.

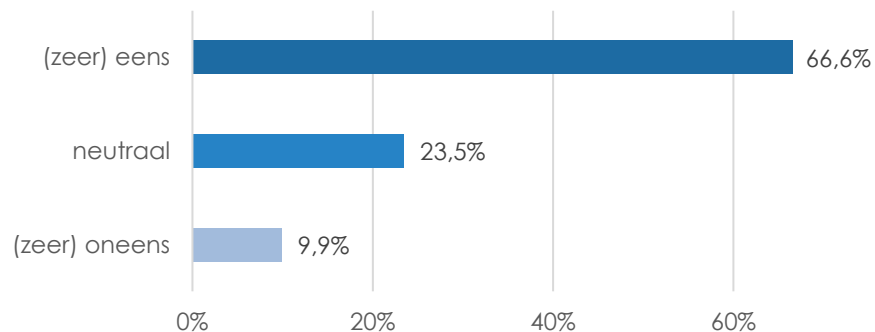


LONG COVID IS VRIJWEL HETZELFDE ALS EEN BURN-OUT.

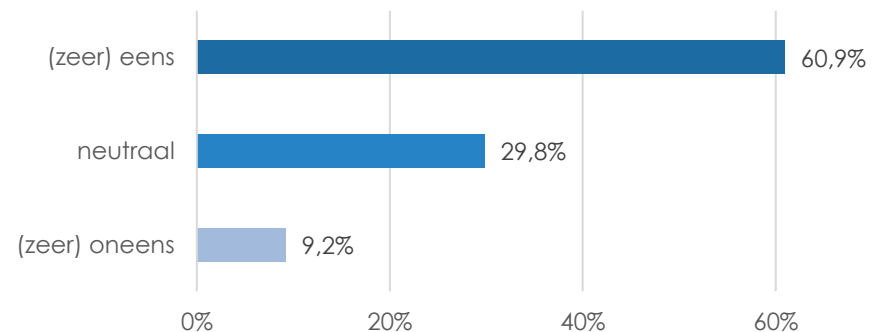


PERCEPTIE LONG COVID (2) (N = 1045)

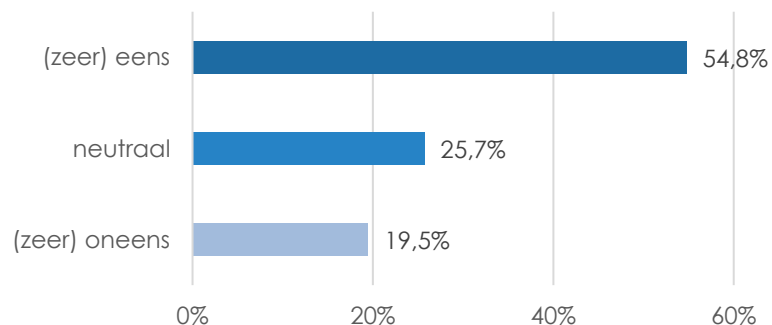
DE OVERHEID MOET NU IN HAAR COMMUNICATIE OVER HET CORONAVIRUS WIJZEN OP HET RISICO OP LONG COVID.



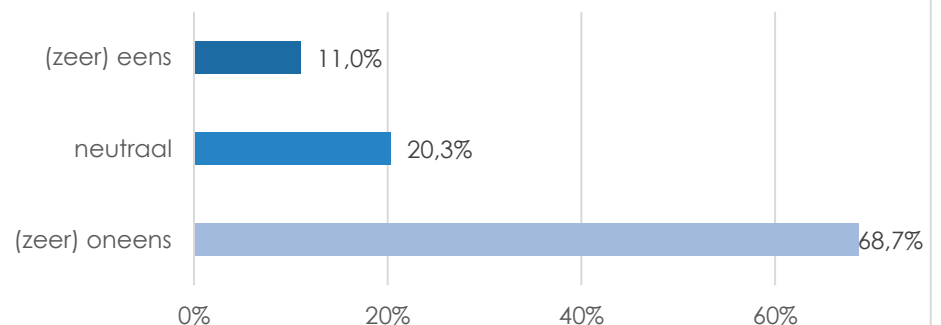
MENSEN MET LONG COVID HEBBEN RECHT OP EEN ARBEIDSONGESCHIKTHEIDSUITKERING.



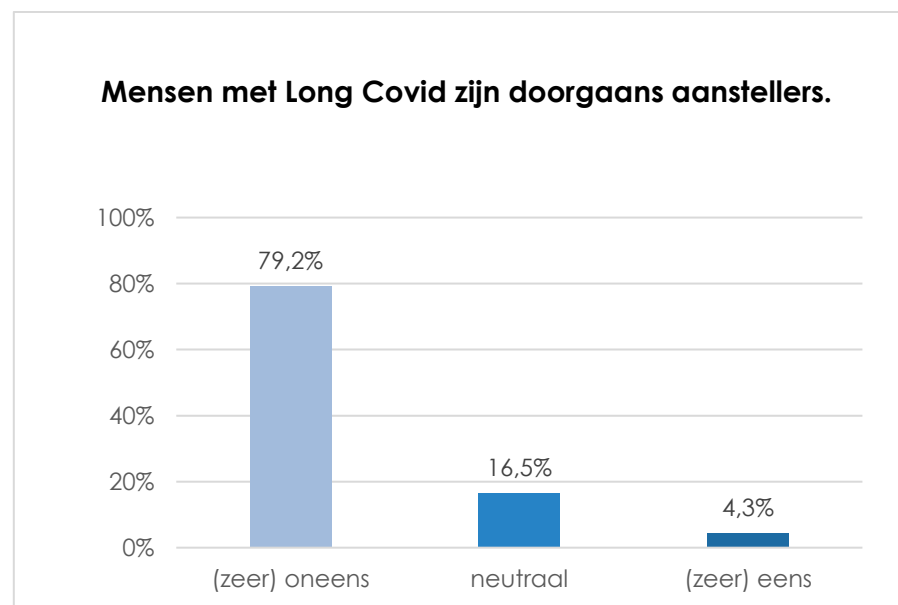
DE MOGELIJKHEID DAT IK LONG COVID KRIJG IS VOOR MIJ EEN REDEN OM MIJZELF BETER TE BESCHERMEN TEGEN HET CORONAVIRUS.



DE CORONAMAATREGELEN (ZOVEEL MOGELIJK THUISBLIJVEN, AVONDKLOK, LOCKDOWNS, AFSTAND HOUDEN) ZIJN DE VEROORZAKER VAN LONG COVID.



PERCEPTIE LONG COVID (3) (N = 1045)



PERCEPTIE LONG COVID (4) – UITSPLITSINGEN

TABEL 1. UITSPLITSINGEN NAAR GESLACHT

Stelling	Geslacht	(helemaal) oneens	neutraal	(helemaal) eens
De oorzaak van de klachten van mensen met Long Covid is biologisch van aard en dus te vinden in het lichaam.*	Man	20,2%	44,2%	35,7%
	Vrouw	14,2%	50,2%	35,7%
Long Covid klachten worden veroorzaakt door (onbewuste) psychologische factoren.	Man	50,0%	36,2%	13,8%
	Vrouw	51,2%	38,2%	10,6%
Long Covid is een echte ziekte.	Man	7,0%	16,2%	76,8%
	Vrouw	4,5%	16,4%	79,0%
Mensen met Long Covid zijn doorgaans aanstellers.*	Man	76,6%	17,0%	6,4%
	Vrouw	81,7%	16,1%	2,3%

* Uit een chi-kwadraat toets bleek dat bij deze stellingen sprake was van significante samenhang met geslacht ($p < 0.05$)

TABEL 2. UITSPLITSINGEN NAAR LEEFTIJD

Stelling	Leeftijd	(helemaal) oneens	neutraal	(helemaal) eens
De oorzaak van de klachten van mensen met Long Covid is biologisch van aard en dus te vinden in het lichaam.	18-30	19,8%	41,2%	39,0%
	30-60	15,2%	49,2%	35,6%
	60+	18,6%	47,3%	34,1%
Long Covid klachten worden veroorzaakt door (onbewuste) psychologische factoren.*	18-30	38,5%	36,3%	25,3%
	30-60	51,4%	38,6%	10,0%
	60+	56,0%	35,6%	8,4%
Long Covid is een echte ziekte.*	18-30	10,4%	18,7%	70,9%
	30-60	5,5%	17,6%	76,9%
	60+	3,6%	12,9%	83,5%
Mensen met Long Covid zijn doorgaans aanstellers.*	18-30	71,4%	20,9%	7,7%
	30-60	78,1%	17,6%	4,3%
	60+	85,3%	12,6%	2,1%



* Uit een chi-kwadraat toets bleek dat bij deze stellingen sprake was van significante samenhang met leeftijd ($p < 0.05$).

TABEL 3. UITSPLITSINGEN NAAR LONG-COVID PREVALENTIE				
Stelling	Zelf Long COVID gehad	(helemaal) oneens	neutraal	(helemaal) eens
De oorzaak van de klachten van mensen met Long Covid is biologisch van aard en dus te vinden in het lichaam.	Ja	20,0%	41,4%	38,6%
	Nee	16,6%	48,2%	35,2%
Long Covid klachten worden veroorzaakt door (onbewuste) psychologische factoren.	Ja	49,6%	32,6%	17,7%
	Nee	50,7%	37,9%	11,4%
Long Covid is een echte ziekte.*	Ja	12,1%	8,5%	79,4%
	Nee	4,8%	17,6%	77,7%
Mensen met Long Covid zijn doorgaans aanstellers.*	Ja	74,5%	13,5%	12,1%
	Nee	79,9%	17,0%	3,1%

Of men zelf Long COVID heeft gehad is uitgevraagd m.b.v. de vraag “Heeft u als gevolg van een corona-infectie langer dan 3 maanden aanhoudende gezondheidsklachten (gehad)?”. Degenen die hierop “Ja” antwoordden zijn afgezet tegenover alle andere respondenten. Onder “Nee” vallen zowel degenen die een kortdurende COVID-infectie hebben doorgemaakt, als mensen die geen COVID-infectie hebben gehad.



* Uit een chi-kwadraat toets bleek dat bij deze stelling sprake was van significante samenhang met Long COVID-prevalentie ($p < 0.05$).

TABEL 4. UITSPLITSINGEN NAAR KENNIS MET LONG COVID

Stelling	Kennis met Long COVID	(helemaal) oneens	neutraal	(helemaal) eens
De oorzaak van de klachten van mensen met Long Covid is biologisch van aard en dus te vinden in het lichaam.	Ja	19,2%	45,2%	35,6%
	Nee	14,6%	49,6%	35,8%
Long Covid klachten worden veroorzaakt door (onbewuste) psychologische factoren.	Ja	53,3%	34,2%	12,5%
	Nee	47,5%	40,6%	12,0%
Long Covid is een echte ziekte.	Ja	5,3%	14,1%	80,6%
	Nee	6,3%	18,7%	75,1%
Mensen met Long Covid zijn doorgaans aanstellers.	Ja	81,7%	14,1%	4,2%
	Nee	76,5%	19,3%	4,3%

N.b.: geen van de in Tabel 4 gevonden verschillen bleek statistisch significant; alle p 's > 0.05.

**DataIM, Ondersteuning voor
waardevol marktonderzoek**



DataIM BV
Haarlemmerstraat 121-1
1013 EN Amsterdam
020 – 5304320

info@dataim.nl
KVK: 52686523

