

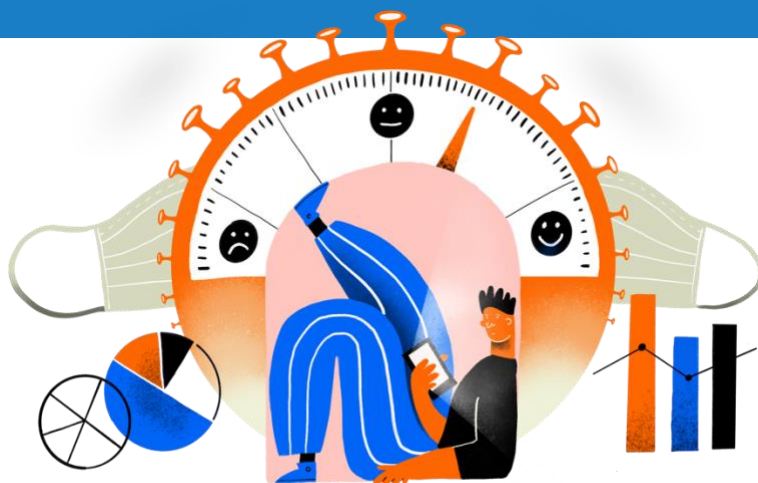
# RAPPORT 30

## Motivatie voor de gedragsmaatregelen en vaccinatiebereidheid op weg naar de zomer.

### De Motivatiebarometer

Auteurs (in alfabetische volgorde): Olivier Klein, Olivier Luminet, Sofie Morbée, Mathias Schmitz, Omer Van den Bergh, Pascaline Van Oost, Maarten Vansteenkiste, Joachim Waterschoot, Vincent Yzerbyt

Referentie: Motivatie Barometer (11 mei 2021). Update over vaccinatie, motivatie en mentale gezondheid tijdens een overgangsfase. Gent & Leuven, België.



Wij bevinden ons in een cruciale overgangsfase in deze pandemie. Hoewel verschillende versoepelingen zijn aangekondigd en in de komende weken zullen worden doorgevoerd, blijft de druk op de intensieve zorg vrij hoog, ook al nam deze in de afgelopen weken enigszins af. Het blijft dan ook van het grootste belang dat we de huidige maatregelen trouw blijven naleven. Tegelijkertijd zal in mei en juni een toenemend aantal mensen worden uitgenodigd om zich te laten inenten. Voorspelt de motivatie om zich te laten vaccineren of men op een vaccinatie uitnodiging ingaat? Zijn gevaccineerde personen nog bereid om de maatregelen te blijven volgen of lonkt het rijk van de vrijheid te sterk voor hen? In welke richting zijn twijfelende personen in de afgelopen maanden gekanteld en welke personen kunnen hen overtuigen om zich alsnog te laten vaccineren? Gezien deze verschillende evoluties is een update van de vaccinatiebereidheid, de motivatie en het volgen van de maatregelen op het juiste moment. In dit rapport worden een aantal hoopgevende tendensen gepresenteerd, samen met een aantal zorgwekkende bevindingen op basis van de jongste golven binnen de motivatiebarometer en een longitudinale opvolging van een steekproef<sup>1</sup>. Op basis van deze resultaten formuleren we een aantal beleidsaanbevelingen.

<sup>1</sup> De verzamelde steekproeven zijn niet representatief voor de socio-demografische spreiding van de bevolking. Toch werden sinds december zowel Nederlandstalige als Franstalige deelnemers gerekruteerd en de gepresenteerde bevindingen zijn gewogen voor leeftijd, regio, opleidingsniveau en geslacht om (gedeeltelijk) te corrigeren voor het niet-representatieve karakter van de steekproeven.

## Take home boodschappen

### *Vaccinatie*

- Een vrijwillige, prosociaal georiënteerde motivatie voor vaccinatie voorspelt feitelijk **gedrag**, waaronder vaccinatiestatus, inschrijving in QVAX, en de bereidheid om een tweede injectie uit te stellen om meer mensen sneller aan een eerste injectie te helpen. Vaccinatie wantrouwen en een grotere waargenomen inspanning hangen negatief samen met deze gedragsindicatoren.
- Hoewel de **vaccinatiebereidheid** vrij hoog blijft bij de niet-gevaccineerde personen (66% in België), kan sinds februari een daling worden vastgesteld. Op dit moment zijn extra inspanningen nodig om vooral Franstalige burgers, lager opgeleiden en personen van middelbare leeftijd te motiveren. Uit aanvullende gegevens van de werkgroep Psychologie en Corona (m.b.t. studenten uit het hoger onderwijs) blijkt dat ook personen met een migratieachtergrond wellicht specifieke aandacht vereisen.
- 74% van de personen die in december-januari **twijfelden aan vaccinatie**, waren in april bereid of zeer bereid om een vaccin te aanvaarden. Dit wijst erop dat een groot deel van de twijfelaars overtuigd zijn geraakt van het belang van vaccinatie. Deze verandering kwam sterker voor bij hen die ervan overtuigd zijn dat vaccinatie een maatschappelijke gezondheidsvoordeel heeft. Aarzelende personen geven aan dat hun huisarts, een verpleegkundige of apotheker de sterkste stimulerende invloed op hen heeft, terwijl getuigenissen van bekende personen, leeftijdsgenoten of politici weinig of geen invloed hadden.

### *Motivatie en naleving van de maatregelen*

- De **vrijwillige motivatie** van de betrokkenen om zich aan de maatregelen te houden, is in mei licht gestegen ten opzichte van april: 37% is nu volledig en 27% enigszins gemotiveerd om zich aan de maatregelen te blijven houden. Jongvolwassenen blijven minder gemotiveerd om de maatregelen te volgen, net als Franstaligen. Gevaccineerde personen blijven minstens even gemotiveerd om zich aan de maatregelen te houden.
- De **gestage toename van het aantal nauwe contacten sinds januari** is in mei **afgevlakt**: 38% van de deelnemers stelden dat zij zich aan het aanbevolen aantal nauwe contacten hielden (d.w.z. 0 of 1).
- Mensen stellen dat ze hun **gedrag aanpassen aan de vaccinatiestatus** van de mensen waarmee ze contact hebben (of zijn van plan dat te doen). Ze stellen dat ze zich (beter) aan de maatregelen zullen houden in interactie met niet-gevaccineerde personen, en dat ze dit minder zullen doen bij mensen die gevaccineerd zijn. Ongeacht de vaccinatiestatus van de interactiepartner zijn mensen die om prosociale reden zich wensen te laten vaccineren van plan zich beter aan de maatregelen te houden dan mensen die het doen om persoonlijke vrijheid te winnen. Deze bevindingen illustreren nogmaals de centrale rol van prosociale motivaties.

### Aanbevelingen

- Maak van de 15 minuten wachttijd tijdens het vaccineren gebruik om te communiceren over de resterende risico's op besmetting en de kans op transmissie van het virus na een eerste en tweede prik. Door het verhogen van het risicobewustzijn wordt de motivatie om de maatregelen vrijwillig te blijven volgen versterkt.
- Geef duidelijk aan welke gedragsvoorschriften gevaccineerde personen nog dienen te volgen in functie van de setting (i.c., privécontacten vs. publieke ruimte) en de vaccinatiestatus van interactiepartners (i.c., gevaccineerde vs. niet-gevaccineerde personen). Zo niet dreigt iedereen dit willekeurig zelf in te vullen.
- Wakker een collectieve, prosociale mindset aan door aan te geven dat het trouw blijven volgen van de maatregelen er voor zorgt dat cruciale doelstellingen in de coronacijfers (aantal personen op intensieve zorg; meer mogelijkheden voor iedereen) sneller worden gehaald. Zo kan iedereen, ook ongevaccineerde personen, genieten van nieuwe versoepelingen en dus herwonnen vrijheid.
- Schakel volop gezondheidswerkers (huisartsen, apothekers) in om burgers pro-actief te contacteren en hen op een motiverende wijze relevante informatie over vaccinatie te verschaffen.
- Presenteer het percentage gevaccineerde personen per leeftijdscategorie. Als zich vaccineren de norm wordt binnen een leeftijdscategorie dan stimuleert dit weifelende personen om hun directe 'peers' te volgen. Een leeftijdsgebonden overzicht geeft op een meer overtuigende wijze aan dat we progressie maken en onze vaccinatie-doelstelling in bepaalde leeftijdsgroepen reeds bereikt hebben.
- Moedig gevaccineerde personen aan om over hun prosociale motivatie om zich te laten vaccineren te getuigen naar anderen. Dit kan leeftijdsgenoten aanmoedigen om zich ook te laten vaccineren.

-

## Beschrijving van de databestanden

- Cross-sectionele golven
  - Cross-sectionele datagolven sinds maart 2020
  - N sinds december = 128,331
  - Gemiddelde leeftijd = 49.54 jaar (64% vrouw; 67% Nederlandstalig; 25% masterniveau)
  - N gevaccineerden: gestage stijging in de loop van de maanden, gaande van 0% in december tot 38%\* in mei.
  - Status: 44% voltijds werkzaam, 15% deeltijds, 8% werkloos, 7% student, en 26% gepensioneerd
- Longitudinale steekproef
  - Onderzoek in twee fasen, waarbij fase 1 plaatsvond in november-januari en fase 2 in april (met een tussenpoos van 4-5 maanden)
  - N = 84.675 bij baseline, waarvan 20.295 (24%) unieke deelnemers opnieuw werden gecontacteerd en 8.422 (41%) deelnamen bij follow-up
  - Gemiddelde leeftijd = 53 jaar (61% vrouw; 84% Nederlandstalig; 31% hoogopgeleid)
  - N gevaccineerden: 32 op T1 en 1.960 op T2, waarbij 83% van de gevaccineerden in de gezondheidszorg werkt
  - Status: 37,5% voltijds tewerkgesteld, 15% deeltijds tewerkgesteld, 10,2% werkloos, 4,3% student, en 33% gepensioneerd

\* Op dit moment (11 mei 2021) is 31.6% deel gevaccineerd en 9.6% volledig gevaccineerd in België

# THEMA 1: VACCINATIE

## Vraag 1: voorspelt vaccinatiemotivatie het feitelijke gedrag?

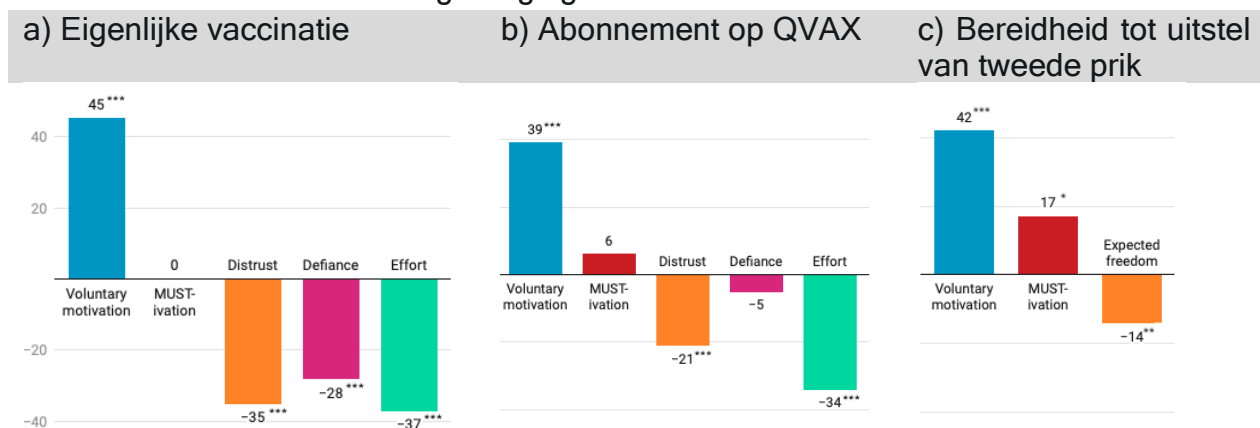
- *Vaccinatiestatus:* In de longitudinale steekproef werden verschillende motieven voor vaccinatie (of gebrek daaraan) beoordeeld tijdens een baseline-meting (zie tekstvak 2). Bij de follow-up werd de vaccinatiestatus van individuen voorspeld in een subgroep van burgers die op dat moment in aanmerking kwam voor vaccinatie (d.w.z. prioritaire groepen;  $N$ -substeekproef = 5.005). Na controle voor verschillende sociodemografische variabelen (d.w.z. geslacht, opleidingsniveau, woonstatus, leeftijd) en covariaten (d.w.z. coronaire infectie, co-morbiditeit) hadden personen die tijdens de baseline overtuigd waren van de maatschappelijke voordelen van vaccinatie (i.c., vrijwillige motivatie) meer kans om bij de follow-up effectief gevaccineerd te zijn. Diegenen die het vaccin wantrouwden of voor wie vaccinatie te veel moeite kostte of zich verzetten tegen vaccinatie tijdens de baseline hadden minder kans om gevaccineerd te zijn bij de follow-up (zie figuur 1, linkerpaneel).
- *Inschrijving voor QVAX:* Vrijwillige motivatie voor vaccinatie voorspelt ook een andere gedragsindicator, namelijk zich ingeschreven hebben op de wachtlijst (QVAX). Vrijwillige motivatie voor vaccinatie verhoogde de kans op inschrijving op deze wachtlijst, terwijl wantrouwen en vooral inspanning samenhangen met een lagere kans op inschrijving (zie figuur 1, middenpaneel).
- *Wachten op een tweede injectie:* Eén vraag peilde naar de bereidheid van mensen om hun tweede prik uit te stellen, zodat niet-gevaccineerden sneller geholpen konden worden. 54% van de niet-gevaccineerde deelnemers, die een (zeer) sterke intentie uitspraken om zich te laten vaccineren waren bereid om hun tweede prik uit te stellen. Terwijl zowel vrijwillige motivatie als externe druk om gevaccineerd te worden de kans op het uitstellen van de tweede prik verhoogden, voorspelde de verwachting van een toegenomen persoonlijke vrijheid een verminderde bereidheid om een tweede prik uit te stellen (zie figuur 1, rechterpaneel).
- *De rol van sociodemografische gegevens:* Een grotere vaccinatiegraad werd vastgesteld bij oudere personen, vrouwen en personen met comorbiditeit. Deze verschillen weerspiegelen de prioriteiten in het vaccinatiebeleid. Een groter aandeel van jongere personen, mannen en personen met een levenspartner hadden zich ingeschreven op de wachtlijst.

## Kader 2: Vaccinatiemotivatie en gedragsindicatoren

- **Vrijwillige of autonome motivatie:** geeft aan in hoeverre iemand volledig overtuigd is van de meerwaarde en noodzaak van vaccinatie, bijvoorbeeld omdat het bescherming biedt voor zichzelf, voor zijn/haar naasten, of voor de bevolking.
- **'Moet'-ivatie:** geeft aan in hoeverre men zich verplicht voelt om zich te laten vaccineren, bijvoorbeeld omdat anderen dat van ons verlangen of om kritiek te vermijden.
- **Wantrouwen** drukt de mate uit waarin mensen de doeltreffendheid van het vaccin of de persoon die de vaccinatie aanbeveelt, wantrouwen.
- **Moeilijkheid (inspanning)** geeft aan hoeveel inspanning of moeite het kost om zich te laten vaccineren.
- **Weerstand (oppositie)** drukt de mate van verzet uit tegen de autoriteiten, die worden gezien als een bron van inmenging in de individuele vrijheid. Dit wantrouwen is gebaseerd op het idee dat de maatregelen die zij nemen buitensporig zijn.

*Figuur 1.*

Verband tussen (gebrek aan) motivatie voor vaccinatie en de waarschijnlijkheid van verschillende vaccinrelevante gedragingen



## Vraag 2: Hoe verschuift de vaccinatiemotivatie en de gedragsintentie van individuen in de tijd?

Gezien de cruciale rol van de motivatie van individuen voor de uiteindelijke vaccinatie is een cruciale vraag hoe de motivatie van individuen voor vaccinatie en hun intentie om zich te laten vaccineren zich sinds december hebben ontwikkeld.

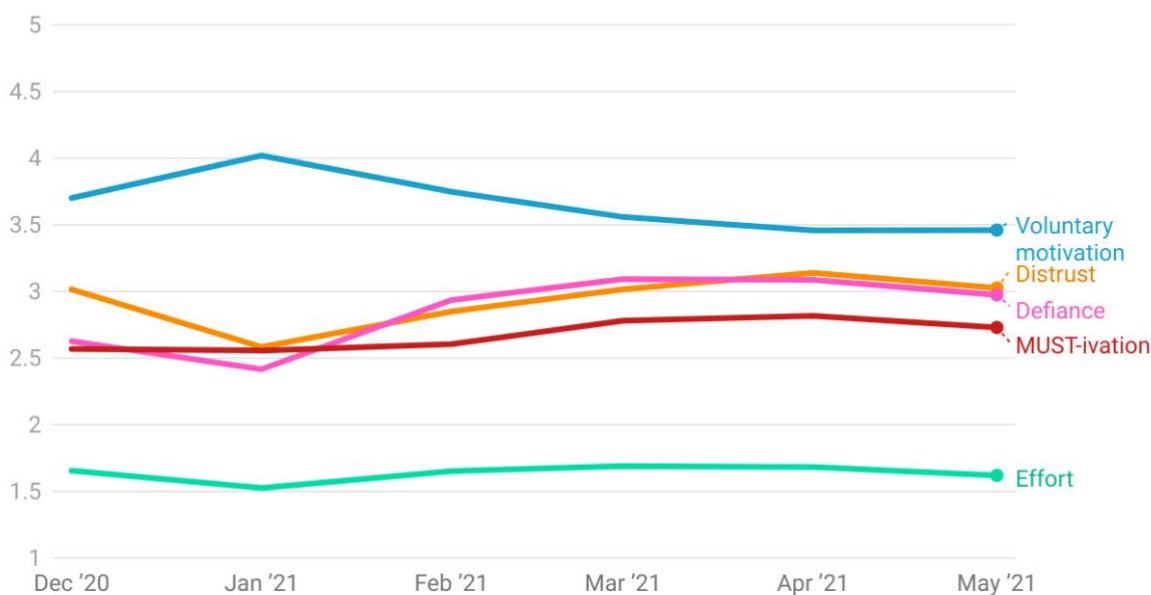
- *Verschuivingen in motivatie:* Zoals te zien in figuur 2 zijn de verschillende types motivatie van niet-ingeënte personen over de tijd vrij stabiel gebleven, met uitzondering van een piek in vrijwillige motivatie en een lichte daling in wantrouwen en verzet in januari. Over het geheel genomen zijn mensen meer gemotiveerd dan gedemotiveerd om het vaccin te halen.

*Figuur 2.*

Evolutie in (gebrek aan) motivatie voor vaccinatie doorheen de tijd

### Motivation for vaccination over time

The Motivation Barometer



- *Vaccinatiebereidheid:* In de vaccinatiebereidheid kon van december tot januari eveneens een stijging worden vastgesteld (figuur 3, linkerpaneel). Toch is sinds januari het aantal niet-gevaccineerden dat (zonder twijfel) een vaccin zou aanvaarden gestaag gedaald: van 75% in januari tot 65% in mei. Wanneer rekening wordt gehouden met het stijgende aantal gevaccineerden (figuur 3, rechterpaneel), zijn de cijfers "rooskleuriger": 79% van de deelnemers is gevaccineerd of is van plan (zonder twijfel) een vaccin te nemen\*. Dit percentage kan een overschatting zijn, aangezien typisch een groter percentage gevaccineerden deelneemt aan de



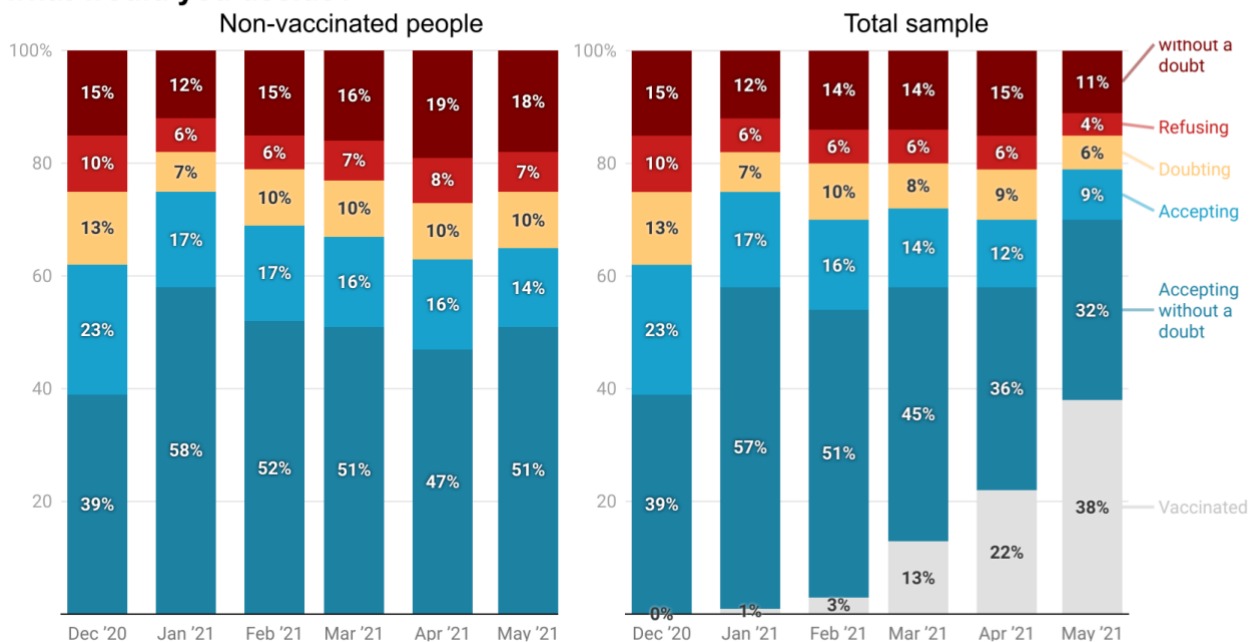
openvolgende metingen van de motivatiebarometer dan het percentage gevaccineerden op het niveau van de bevolking.

\* Op dit moment (11 mei 2021) is 31.6% deel gevaccineerd en 9.6% volledig gevaccineerd in België

**Figuur 3.**

Evolutie van de intentie om zich te vaccineren, exclusief (linkerpaneel) en inclusief (rechterpaneel) niet-gevaccineerde personen

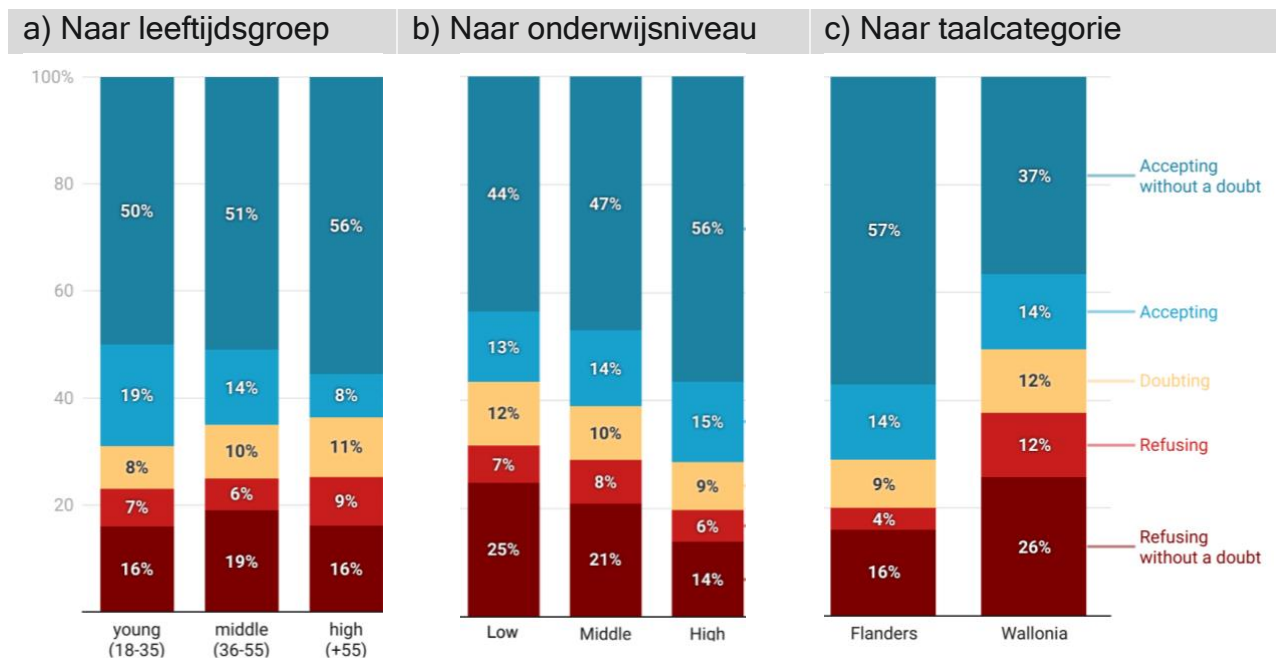
**If you had the opportunity to be vaccinated next week, what would you decide?**



- *De rol van sociodemografische gegevens:* In het patroon van bevindingen speelt leeftijd (figuur 4, linkerpaneel), opleidingsniveau (figuur 4, middelste paneel) en regio (figuur 4, rechterpaneel) een rol. In mei waren de niet-gevaccineerden van middelbare leeftijd (25%), laag opgeleid (32%) en Franstalig (38%) minder geneigd om een vaccin te aanvaarden. Vooral de lagere prevalentie van de vaccinatie-intenties bij de Franstalige deelnemers baart zorgen.

*Figuur 4.*

Socio-demografische verdeling van vaccinatie intenties in mei 2021



## Vraag 3: Hoe veranderen personen die aarzelen om te vaccineren in de loop van de tijd?

- *Veranderingen bij aarzelende deelnemers:* hoe veranderen bij aanvang aarzelende deelnemers over de tijd? Uiten zij na verloop van tijd sterkere vaccinatie-intenties of worden zij in plaats daarvan na verloop van tijd nog terughoudender? Deze categorie van burgers kan namelijk kritisch zijn om het collectieve doel van groepsimmunitet te bereiken.

Figuur 5 is een kruistabel van de vaccinatiebereidheid bij niet-gevaccineerde personen tijdens de baseline en bij follow-up. Zoals kan worden vastgesteld, was 39% van de personen die twijfelden bij de aanvangsdatum meer geneigd om een vaccin te aanvaarden bij de follow-up en 35% gaf aan zeer geneigd te zijn om het vaccin te aanvaarden. In totaal onderging 74% dus een positieve evolutie over de tijd. De kans op een positieve verschuiving was afhankelijk van de toename in de vrijwillige motivatie van aarzelende individuen na verloop van tijd. Een afname van het wantrouwen hing ook samen met een grotere kans om van de categorie "twijfelaars" over te gaan naar de categorie "overtuigden". Opmerkelijk is dat deze positieve verschuiving plaatsvond in een periode waarin het onduidelijk was of vaccinatie gepaard zou gaan met het opheffen van gedragsbeperkingen voor gevaccineerden die niet zou worden toegekend aan niet-gevaccineerden.

Zelfs een aanzienlijk percentage van degenen die aanvankelijk een vaccin weigerden nam na verloop van tijd een positievere houding aan: tot 44% zou een vaccin (waarschijnlijk, of zonder twijfel) aanvaarden. De extreme groepen blijken het meest stabiel te zijn (zie diagonaal): respectievelijk 47% en 92% van degenen die aanvankelijk een vaccin weigerden of het zonder twijfel accepteerden behoorden enkele maanden later nog tot dezelfde categorie. Toch is de stabiliteit in de gewenste categorie veel duidelijker: wanneer mensen eenmaal zeker zijn dat ze een vaccin willen zullen ze hun mening niet meer heroverwegen.

*Figuur 5.*

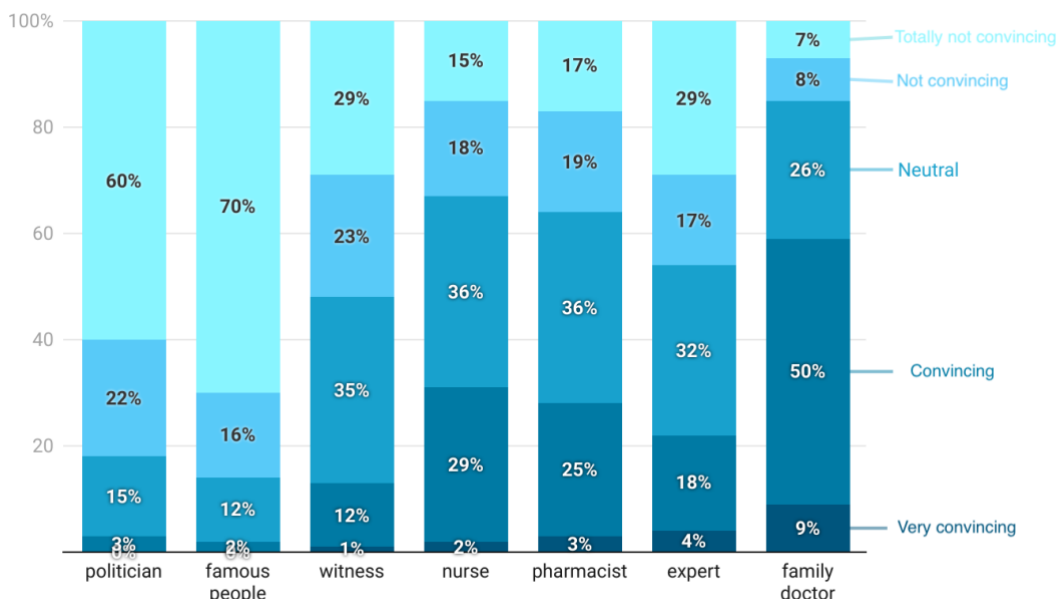
Overgang in vaccinatie-intenties doorheen de tijd

		April 2021				
Basislijn		Weigeren zonder twijfel	Weigeren	Twijfelende	Accepteren van	Zonder twijfel aanvaarden
	Weigeren zonder twijfel	47%	19%	12%	8%	14%
	Weigeren	9%	23%	24%	26%	18%
	Twijfelende	3%	4%	19%	39%	35%
	Accepteren van	1%	1%	5%	27%	65%
	Accepteren van zonder twijfel	1%	0%	1%	6%	92%

- *Motiverende bronnen:* Aarzelende deelnemers bij de follow-up gaven aan dat vooral huisartsen, verpleegkundigen en apothekers in staat zouden zijn hen ervan te overtuigen het vaccin te nemen (figuur 6), wat de cruciale rol van deze gezondheidswerkers als bron van vertrouwen benadrukt.

*Figuur 6.*

Motiverende bronnen bij personen met vaccinatietwijfel



## THEMA 2: MOTIVATIE VOOR EN NALEVING VAN DE MAATREGELEN

### Vraag 4: Is de motivatie om zich aan de maatregelen te houden veranderd na de bekendmaking van het exitplan?

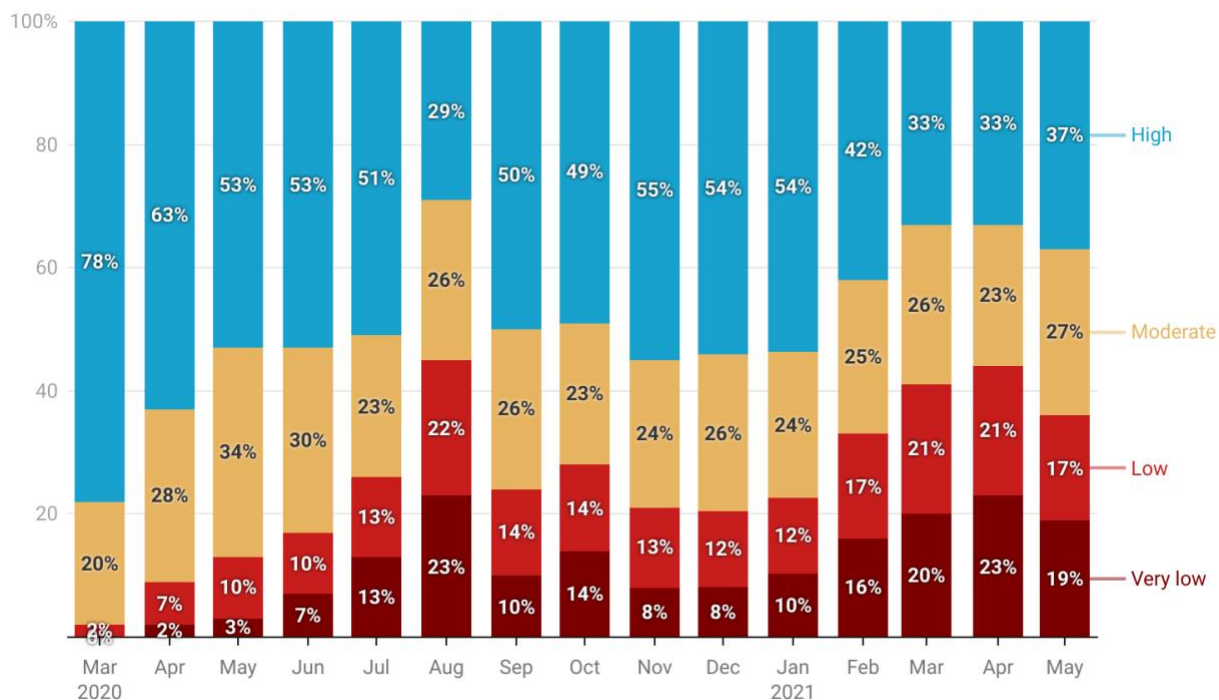
- *Algemene verschuiving:* Niet alleen een toenemende vaccinatiegraad, maar ook het bereiken van kritieke epidemiologische drempels (besmettingen, hospitalisaties) zou ons in de loop van de tijd in staat stellen van toenemende versoepelingen te genieten. Daarom blijft de motivatie voor en de naleving van de huidige coronamaatregelen van cruciaal belang. Figuur 7 toont de veranderingen in de vrijwillige inzet (d.w.z. de autonome motivatie) voor de maatregelen over de tijd sinds het begin van de metingen in maart 2020.

Twee bevindingen zijn opmerkelijk. Ten eerste kan in mei een lichte stijging van de motivatie worden vastgesteld in vergelijking met april 2021: 37% (tov 33%) was volledig en 27% (tov 23%) enigszins gemotiveerd om zich aan de maatregelen te blijven houden. Ten tweede was de motivatie in vergelijking met andere maanden van de pandemie lager (bv. augustus 2020) maar ook hoger (bv. juli 2020). Net als vorig jaar kan een verdere toename van de motivatie worden verwacht, aangezien minder strenge maatregelen gemakkelijker na te leven zijn en mensen in staat stellen aan hun psychologische behoeften aan autonomie en verbondenheid te voldoen.

- *De rol van vaccinatie:* Gevaccineerde personen zijn meer vrijwillig gemotiveerd om zich aan de maatregelen te houden dan niet-gevaccineerde personen.
- *De rol van andere sociodemografische kenmerken:* oudere personen, vrouwen, Nederlandstalige personen, personen met een co-morbiditeit en personen met een partner zijn meer gemotiveerd om zich aan de maatregelen te houden.

*Figuur 7.*

Motivatie om zich aan de maatregelen te houden tijdens de pandemie



## Vraag 5: Houden wij ons aan het aanbevolen aantal naaste contacten?

- Naleving van het aanbevolen aantal contacten:** Het percentage personen dat zegt zich te houden aan het aanbevolen aantal nauwe contacten is sinds november gestaag gedaald. Zoals geïllustreerd in figuur 8, gaf in mei 38% van de personen aan zich te houden aan het aanbevolen aantal nauwe contacten (d.w.z. 0 of 1). Positief is dat de gestage toename van het aantal gerapporteerde nauwe contacten sinds januari op dit moment is afgevlakt.
- De rol van vaccinatie:** Gevaccineerde personen melden dat ze minder nauwe contacten hebben dan niet-gevaccineerde personen, wat toe te schrijven is aan hun hogere vrijwillige motivatie. Bij de interpretatie van deze resultaten kan zelfselectie van de deelnemers een rol spelen. Gezien het hogere risico van ouderen, van mensen met comorbiditeit en van gezondheidswerkers enerzijds en gezien de relatieve schaarste aan vaccins anderzijds waren de mensen die al gevaccineerd waren de deelnemers ook al *vóór* hun vaccinatie waarschijnlijk meer gemotiveerd om de maatregelen te volgen. Tegelijkertijd illustreren onze bevindingen dat vaccinatie niet per se gepaard gaat met een verminderde motivatie en inzet.

- *De rol van andere sociodemografische factoren:* oudere personen, vrouwen, Nederlandstaligen, hoger opgeleiden, personen met een levenspartner of een onderliggende chronische ziekte zeggen minder nauwe contacten te hebben.

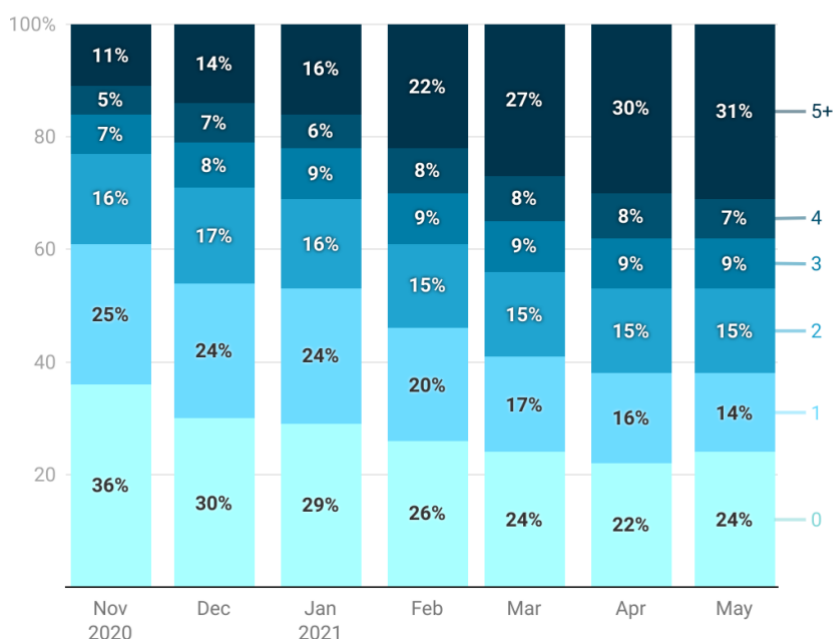
*Figuur 8.*

Ontwikkeling van het aantal nauwe contacten in de tijd

### How many people have you been in close contact in the previous week?

"Close contact = interaction with other(s) taking longer than 15 minutes within the distance of 1.5 meters and without face covering."

The Motivation Barometer



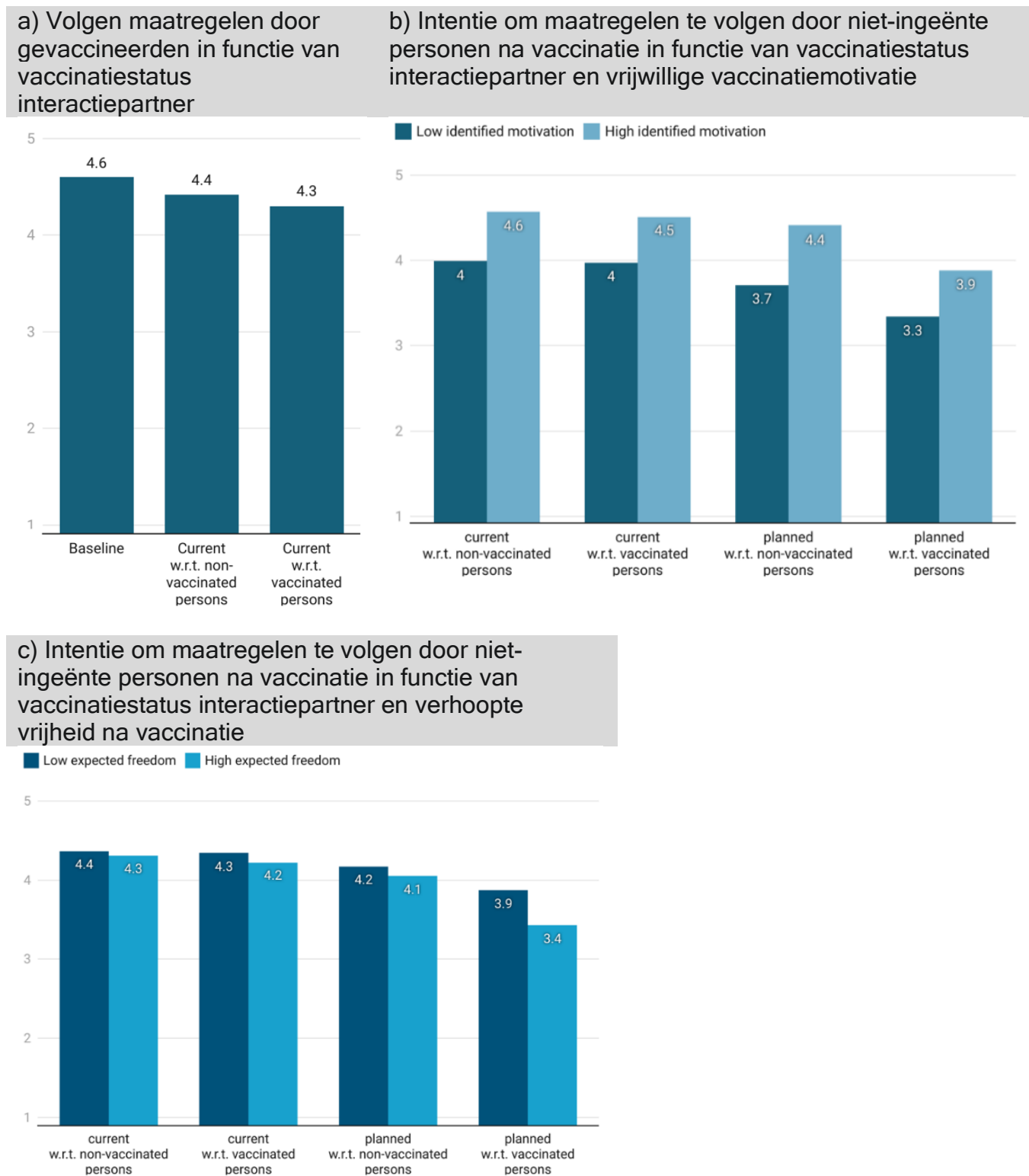
## Vraag 6: Houden wij ons anders aan de maatregelen in functie van de vaccinatiestatus van de interactiepartner?

- *Gevaccineerde individuen:* Passen individuen hun gedrag aan naargelang de vaccinatiestatus van de interactiepartner? Gevaccineerde personen geven aan zich iets minder aan de maatregelen te houden bij hun omgang met andere gevaccineerde personen in vergelijking met niet-gevaccineerde personen (figuur 9a). Bovendien is er onder gevaccineerden veel variabiliteit in de waargenomen risico's voor overdracht van het virus na vaccinatie (zie figuur 10). Gevaccineerden die het risico hoger inschatten, zijn meer vrijwillig bereid zich aan de maatregelen te blijven houden en ze rapporteren dit ook meer te doen.

[www.motivatiebarometer.com](http://www.motivatiebarometer.com)

*Figuur 9.*

Naleven maatregelen in functie van de vaccinatiestatus van de interactiepartner en de motieven voor vaccinatie

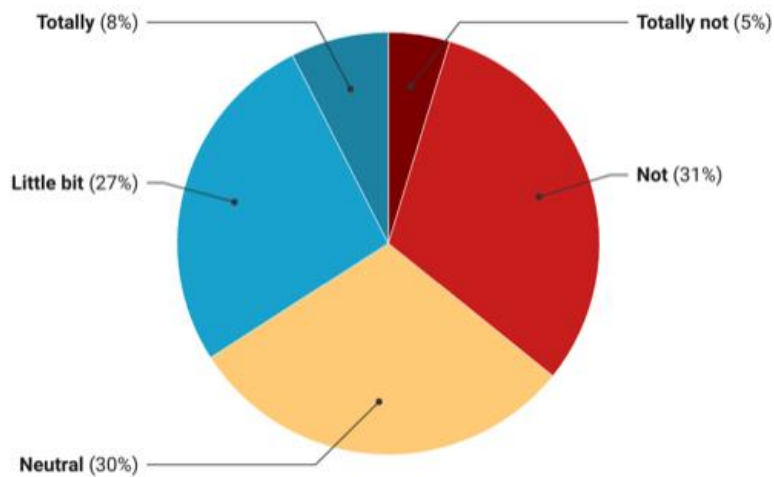


*Figuur 10.*

Waargenomen besmettingsrisico's na vaccinatie

**To what extent do you expect to still be contagious now that you are vaccinated?**

The Motivation Barometer  
N = 1850 vaccinated people



- *Niet-gevaccineerde personen:* Wanneer niet-gevaccineerde personen wordt gevraagd naar hun geplande naleving van de maatregelen geven zij aan van plan te zijn de naleving van de maatregelen te verminderen in vergelijking met gevaccineerde personen na vaccinatie. Zij zijn anderzijds van plan hun huidige naleving te handhaven ten opzichte van niet-gevaccineerde personen. Ongeacht de vaccinatiestatus van hun interactiepartner spelen de motieven om zich te laten vaccineren een cruciale rol. Individuen die prosociaal georiënteerd zijn en zich vrijwillig inzetten om gevaccineerd te worden zijn van plan zich meer aan de maatregelen te houden (figuur 9b) dan degenen die vaccinatie zien als een weg naar persoonlijke vrijheid. Deze laatsten zijn minder van plan zich aan de maatregelen te houden, ongeacht de vaccinatiestatus van de interactiepartner (figuur 9c).



## CONTACT INFORMATIE

- **Hoofdonderzoeker:**

Prof. Dr. Maarten Vansteenkiste (Maarten.Vansteenkiste@ugent.be)

- **Mede-onderzoekers:**

Prof. Dr. Omer Van den Bergh (Omer.Vandenbergh@kuleuven.be)

Prof. Dr. Olivier Klein (Olivier.Klein@ulb.be)

Prof. Dr. Olivier Luminet (Olivier.Luminet@uclouvain.be)

Prof. Dr. Vincent Yzerbyt (Vincent.Yzerbyt@uclouvain.be)

- **Behoud en verspreiding van de vragenlijst:**

Drs. Sofie Morbee (Sofie.Morbee@ugent.be)

Drs. Pascaline Van Oost (Pascaline.Vanoost@uclouvain.be)

- **Gegevens en analyse:**

Drs. Joachim Waterschoot (Joachim.Waterschoot@ugent.be)

Dr. Mathias Schmitz (Mathias.Schmitz@uclouvain.be)

[www.motivationbarometer.com](http://www.motivationbarometer.com)

