

APPENDICES

MASTER THESIS

Tjaisha Eekelaar
Strategic Product Design

PART 01 - INTRODUCTION	2
Appendix A1 - Project Brief	2
PART 02 - DISCOVER	8
Appendix B1 - Context Analysis	8
Appendix B2 - Literature Review Analysis	9
Appendix B3 - Protocol	10
Appendix B4 - Sensitizing Package	10
Appendix B5 - Observations Template	17
Appendix B6 - Material Analysis	18
Appendix B7 - Interview Guides	19
Appendix B8 - Interview Transcripts	22
Appendix B9 - Interview Analysis	22
PART 03 - DEFINE	22
Appendix C1 - Framework Session	22
PART 04 - DEVELOP	24
Appendix D1 - Ideation Brainstorm	24
Appendix D2 - Concept Development	25
Appendix D3 - Evaluation Questions	25

PART 01 - INTRODUCTION

Appendix A1 - Project Brief

DESIGN
FOR OUR
future



IDE Master Graduation

Project team, Procedural checks and personal Project brief

This document contains the agreements made between student and supervisory team about the student's IDE Master Graduation Project. This document can also include the involvement of an external organisation, however, it does not cover any legal employment relationship that the student and the client (might) agree upon. Next to that, this document facilitates the required procedural checks. In this document:

- The student defines the team, what he/she is going to do/deliver and how that will come about.
- SSC E&SA (Shared Service Center, Education & Student Affairs) reports on the student's registration and study progress.
- IDE's Board of Examiners confirms if the student is allowed to start the Graduation Project.

! USE ADOBE ACROBAT READER TO OPEN, EDIT AND SAVE THIS DOCUMENT

Download again and reopen in case you tried other software, such as Preview (Mac) or a webbrowser.

STUDENT DATA & MASTER PROGRAMME

Save this form according to the format "IDE Master Graduation Project Brief_familyname_firstname_studentnumber_dd-mm-yyyy". Complete all blue parts of the form and include the approved Project Brief in your Graduation Report as Appendix 1 !

family name Eekelaar 6295
initials T.M. given name Tjaisha
student number 4559576
street & no. _____
zipcode & city _____
country _____
phone _____
email _____

Your master programme (only select the options that apply to you):

IDE master(s): IPD DII SPD

2nd non-IDE master: _____

individual programme: _____ (give date of approval)

honours programme: Honours Programme Master

specialisation / annotation: Medisign

Tech. in Sustainable Design

Entrepreneurship

SUPERVISORY TEAM **

Fill in the required data for the supervisory team members. Please check the instructions on the right !

** chair Albayrak, A. dept. / section: HCD / AED
** mentor Dehli, S.R. dept. / section: DOS / MCR
2nd mentor Mussert, C.
organisation: Partitura (Research program by SYMPHONY consortium)
city: Rotterdam country: The Netherlands

comments
(optional)
:
:
:

Chair should request the IDE Board of Examiners for approval of a non-IDE mentor, including a motivation letter and c.v.

! Second mentor only applies in case the assignment is hosted by an external organisation.

! Ensure a heterogeneous team. In case you wish to include two team members from the same section, please explain why.

Improving information provision for hemophilia patients by design project title

Please state the title of your graduation project (above) and the start date and end date (below). Keep the title compact and simple. Do not use abbreviations. The remainder of this document allows you to define and clarify your graduation project.

start date 13 - 02 - 2023 17 - 07 - 2023 end date

INTRODUCTION **

Please describe, the context of your project, and address the main stakeholders (interests) within this context in a concise yet complete manner. Who are involved, what do they value and how do they currently operate within the given context? What are the main opportunities and limitations you are currently aware of (cultural- and social norms, resources (time, money,...), technology, ...).

The Partitura research program is initiated by participants of the SYMPHONY Consortium. SYMPHONY aims to improve treatments for patients with inherited bleeding disorders with an impact on patient care and cost-efficiency (Symphony Consortium, 2022). Within this consortium, Partitura is focused on developing the care of patients with hemophilia and other inherited bleeding disorders by structuring the care path and mapping the patient journey to better the communication between healthcare professionals, patients, and their families and to improve the quality of care.

More than 180.000 children and adults in the Netherlands are affected by an inherited bleeding disorder; 1600 of these have hemophilia. During my graduation project, I will focus on hemophilia which is a blood clotting disorder that causes blood to not clot (properly). Hemophilia patients are more likely to experience bleeding, bruising, and bleeding after surgery (NVHP, 2015). Hemophilia is more common in men than in women. Women are carriers and may have a low clotting value, which causes complaints. The absence of a blood clotting factor causes hemophilia. Blood coagulation depends on clotting factors. Factor IIV (8) is absent in hemophilia A, and factor IX (9) is absent in hemophilia B. These coagulation factors are the most well-known ones.

Previous research by Partitura into the experiences of patients and their patient journey has revealed various points for improvement, one of which is related to the information provision as it is now. The dissemination of information on hemophilia currently lacks a unifying theme; many pamphlets are available, and details may be accessed on the websites of the Cyberpoli, the NVHP, and other parties. Everything is different and is just text. In light of the conducted patient interviews, it has been noted that this is unclear, lacking, and troublesome.

During my graduation project, I will research what kind of information provision is currently provided by the hemophilia treatment center for patients aged 0-8 and how healthcare professionals, patients, and their family experience this. Patient journeys and care pathways will be used as a tool during this research. The results will lead to a strategy to improve information provision for the patients and the implementation of this strategy.

According to research, patient experience and attention to their expectations are crucial for their recovery process and developments in patient-centered services are desirable for both patients and hospitals. Hence, the design method of patient journey mapping is increasingly used in the healthcare sector to support the integration of the patient perspective in care service innovations (Simonse et al., 2019). The method is based on the technique of customer journey mapping which is a visualization of the phases a customer goes through when using a product or service. This helps to gain insights per phase and creates an overview of the overall experience. A patient journey is similar to a customer journey, but it is specific to healthcare as the service.

It is crucial to take into account when which stakeholder is involved during different touchpoints of the care pathway. Multiple stakeholders are involved: patients and their families, the hemophilia treatment center and its healthcare professionals, and other stakeholders that provide information for the patients like the NVHP and the Cyberpoli (see figure 1 below for the first version of a stakeholder map).

space available for images / figures on next page

PROBLEM DEFINITION **

Limit and define the scope and solution space of your project to one that is manageable within one Master Graduation Project of 30 EC (= 20 full time weeks or 100 working days) and clearly indicate what issue(s) should be addressed in this project.

As mentioned in the introduction, previous research showed problems regarding the dissemination of information.

Possible consequences of suboptimal information provision are:

- The language of the target group of the information provision is not taken into account, such as the use of technical terms or difficult words, which can lead to misunderstanding of the information
- When not everyone has access to the same information, this can result in missing information
- The information provision is not used interactively, which can cause a mismatch between the needs of the patient and the information provided

Therefore, the scope of this project is to explore how hemophilia patients aged 0 to 8 at the Erasmus Medical Center get information, how they perceive it, and how it may be made better. For my graduation project, the aim is to facilitate better communication between healthcare professionals, patients, and their families. The design goal, which will be developed based on the results of the research phase, will serve as the foundation for the solution space.

The issues addressed in this project will be:

- What sources of information provision are currently offered? And is there information missing?
- What are the needs of the patients and their families (human-centered approach)?
- What are the key moments of information provision as stated by the patients and their families? And what information is needed at that moment specifically?
- How can we improve the information provided and implement this?

ASSIGNMENT **

State in 2 or 3 sentences what you are going to research, design, create and / or generate, that will solve (part of) the issue(s) pointed out in "problem definition". Then illustrate this assignment by indicating what kind of solution you expect and / or aim to deliver, for instance: a product, a product-service combination, a strategy illustrated through product or product-service combination ideas, In case of a Specialisation and/or Annotation, make sure the assignment reflects this/these.

Based on the results of a human-centered study, I will create a (communication) strategy that is illustrated through a roadmap. By the use of a product-service combination, the solution for the first horizon will be developed. To assure the continuation of my graduation project, an implementation plan will be built up for this solution. Resulting in increased engagement and satisfaction with healthcare.

Envisioned solution:

A strategy illustrated through product-service combination:

- The strategy will be illustrated through a roadmap
- Design for first horizon of the roadmap: product-service solution (information provision)
- Implementation plan for this product-service solution (PSS)

PLANNING AND APPROACH **

Include a Gantt Chart (replace the example below - more examples can be found in Manual 2) that shows the different phases of your project, deliverables you have in mind, meetings, and how you plan to spend your time. Please note that all activities should fit within the given net time of 30 EC = 20 full time weeks or 100 working days, and your planning should include a kick-off meeting, mid-term meeting, green light meeting and graduation ceremony. Illustrate your Gantt Chart by, for instance, explaining your approach, and please indicate periods of part-time activities and/or periods of not spending time on your graduation project, if any, for instance because of holidays or parallel activities.

start date 13 - 2 - 2023 end date 17 - 7 - 2023



The project is divided into two phases: research and designing a solution, the latter of which will be based on the scope defined after the research phase.

In the research phase, I will define the touchpoints of information provision during the patient's journey and the care pathway to develop the research questions I want to answer by conducting interviews with the different stakeholders involved; the patients, their parents, the healthcare professionals and allied professionals like the NVHP and Cyberpoli. Next, I will define what the needs of the patients are in those moments and what the current information provision looks like. These findings will be translated into pain points and opportunities.

Based on the findings of the research phase I will create a design brief for the design phase that follows. In this phase, I will develop a (communication) strategy illustrated through a roadmap and a product-service solution together with an implementation plan for it. The concept designs will be evaluated with the relevant stakeholders and tested/co-created with patients and healthcare professionals to make sure that the strategy illustrated through a product-service combination is feasible to implement.

MOTIVATION AND PERSONAL AMBITIONS

Explain why you set up this project, what competences you want to prove and learn. For example: acquired competences from your MSc programme, the elective semester, extra-curricular activities (etc.) and point out the competences you have yet developed. Optionally, describe which personal learning ambitions you explicitly want to address in this project, on top of the learning objectives of the Graduation Project, such as: in depth knowledge a on specific subject, broadening your competences or experimenting with a specific tool and/or methodology, Stick to no more than five ambitions.

Since I already did a patient journey project for Partitura within the elective context mapping skills I want to further work on the topic of hemophilia because it feels so valuable.

I will apply the SPD master's degree skills I acquired for my graduation project, but in a different environment: a multidisciplinary team rather than together with a group of designers. I will use previous research done by Partitura as a source and to build up on further.

Since I worked at the Albert Heijn for 7 years and was a team leader in different teams within the Albert Heijn and became Manager Service, I learned and experienced working in a team and managing the work processes. I want to use the skills of teamwork, managing something, and user-centeredness in my project. But I want to see how I will use these skills in another environment than Albert Heijn, in this case for my graduation project.

The main difference between my context mapping project for Partitura and this graduation project is that the implementation phase of my design concept is the most crucial stage of the continuation of my graduation project. I will now be more focused on a specific topic within the patient journey and the care pathway, namely information provision. Hence, my personal learning ambition is how to implement the strategy outcome that I will develop, taking the different stakeholders into account.

References

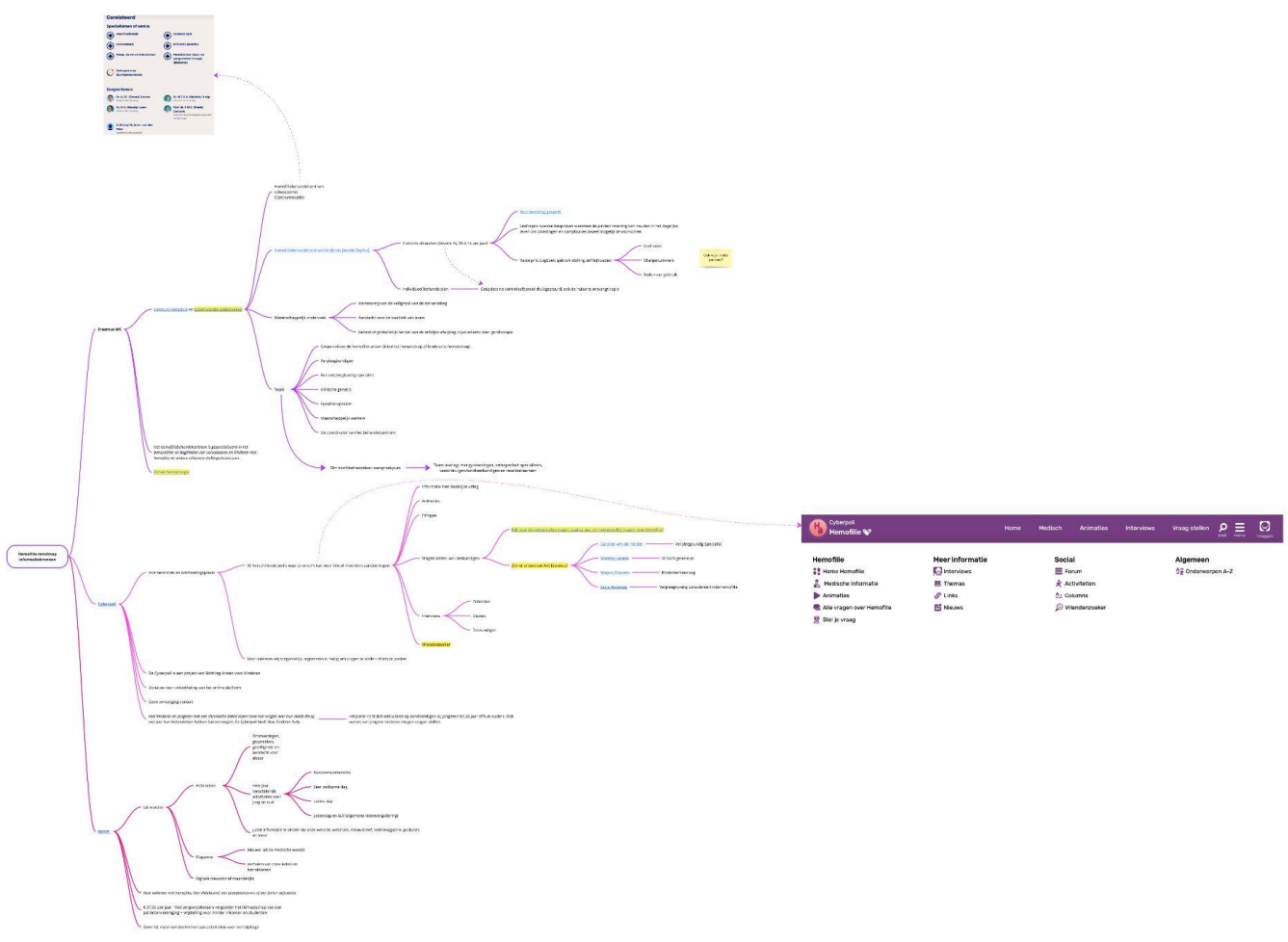
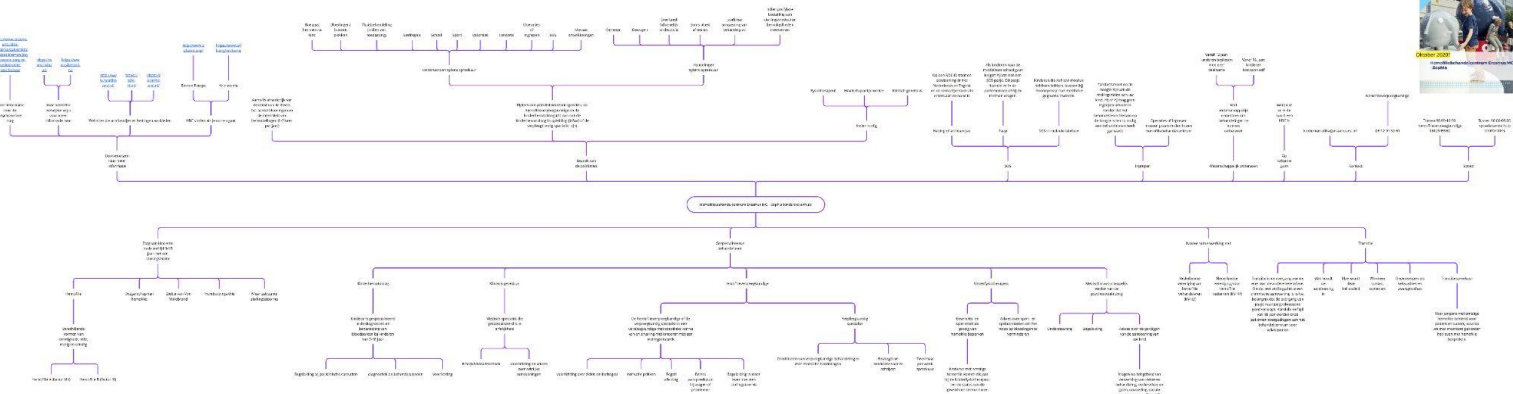
NVHP. (2015, November 3). Hemofilie A en B. Nederlandse Vereniging Van Hemofilie-Patienten. Retrieved February 8, 2023, from <https://www.nvhp.nl/hemofilie-a-en-b>
 Simonse, L., Albayrak, A., & Starre, S. (2019). Patient journey method for integrated service design. *Design for Health*, 3 (1), 82–97. <https://doi.org/10.1080/24735132.2019.1582741>
 Symphony Consortium. (2022, August 15). Home. SYMPHONY. Retrieved February 8, 2023, from <https://symphonyconsortium.nl/>

FINAL COMMENTS

In case your project brief needs final comments, please add any information you think is relevant.

PART 02 - DISCOVER

Appendix B1 - Context Analysis



Appendix B2 - Literature Review Analysis

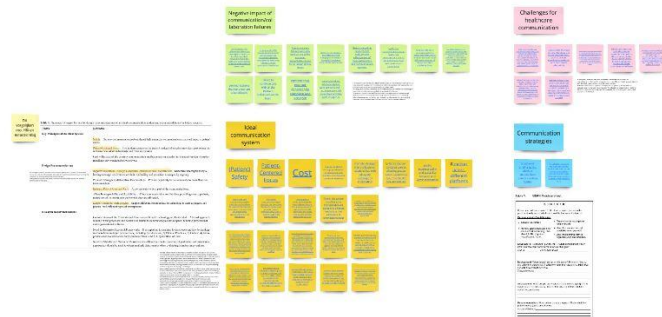
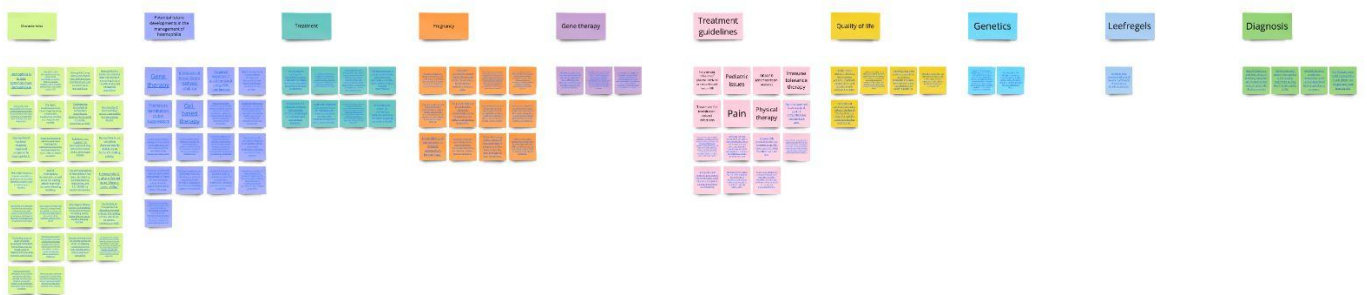


Table 2. Symptoms Related to Severity of Untreated Hemophilia A

Severity	Factor VIII Clotting Activity ¹	Symptoms	Usual Age at Diagnosis
Severe	<1%	Frequent spontaneous bleeding; abnormal bleeding after minor injuries, surgery, or tooth extractions	Age 6.5 years ²
Moderate	1%-5%	Rare spontaneous bleeding; abnormal bleeding after minor injuries, surgery, or tooth extractions	Age 6.6 years
Mild	6%-40%	No spontaneous bleeding; abnormal bleeding after injuries, surgery, or tooth extractions	Often later in life, depending on hematostatic challenges

1. Clinical severity does not always correlate with the in vitro assay result.
2. Kukkarin et al (2009)



Appendix B3 - Protocol

This appendix has been relocated to the confidential appendices.

Appendix B4 - Sensitizing Package

Informatie over de inhoud van dit pakket

Beste ouder/verzorger,

Allereerst wil ik u nogmaals hartelijk danken voor uw deelname aan dit onderzoek.

In dit pakket vindt u de volgende dingen:

- Informatiebrief over deze studie voor de ouders-verzorgers met daaraan geniet een toestemmingsformulier voor uzelf
- Een extra toestemmingsformulier voor onze administratie
- Een informatieblad voor het kind
- Een set kaarten met bijgevoegde stickervellen

De informatiebrief kunt u van tevoren alvast lezen, het ondertekenen doen we samen tijdens het interview.

De kaarten kunt u (samen) met uw kind invullen, de instructies hiervoor staan op de eerste kaart.

Foto's of scans van de ingevulde kaarten kunt u twee dagen voor het interview plaatsvindt opsturen naar [redacted]

Ik kijk ernaar uit!

Met vriendelijke groet,

Tjaisha Eekelaar



Personen

Oma Opa Juf Meester Dokter Oppas ik Oom
Thuiszorg Buurman Buurvrouw Broertje Vriend
Broertje Zusje Zusje Tante Neefje Vriendin
Nichtje Vriend Vriendje Klasgenootje Teamgenootje

Vervoer en plaatsen

School/ erandie
Thuis

Activiteiten

Vul deze zelf in!

All emojis designed by OpenMoji – the open-source emoji and icon project. License: CC BY-SA 4.0

Emoties

Blij Hoop Trots Bewonderen Tevreden Nieuwsgierig Verlangen Blij Hoop Trots Tevreden Nieuwsgierig
Verdrietig Bang Schamen Minachting Boos Saai Walgen Verdrietig Bang Schamen Boos Saai

Activiteiten

Emojis designed by OpenMoji – the open-source emoji and icon project. License: CC BY-SA 4.0

Introductie

Fijn dat je mee wilt doen aan dit onderzoek naar de informatievoorziening voor ouders van kinderen met hemofilie (en de kinderen zelf). Dit onderzoek valt onder het project Partitura. Met dit onderzoek willen we de informatievoorziening in het ziekenhuis verbeteren. Met informatievoorziening bedoel ik het geheel aan mensen, middelen en maatregelen dat wordt ingezet voor de informatiebehoefte in het ziekenhuis.

Ik ben geïnteresseerd in jullie ervaringen met de informatievoorziening over en rondom hemofilie. Het invullen van deze kaarten is niet verplicht, maar het kan jou en mij erg helpen als voorbereiding op het komende interview. Er zijn geen goede of foute antwoorden, ik ben op zoek naar jullie verhalen. De kaarten hebben aan beide kanten een opdracht: de ene zijde is bedoeld voor het kind om in te vullen, de andere zijde voor de ouder/verzorger. Het ligt natuurlijk aan de leeftijd van het kind of deze opdrachten zelfstandig te doen zijn. Het is daarom altijd mogelijk dat je het voor je kind of samen met je kind invult, dit kan je op de volgende bladzijde aangeven. Let op! Er zijn een aantal stickervellen toegevoegd aan dit pakket die je kan gebruiken bij het invullen van de opdrachten, dit staat ook per opdracht aangegeven. De stickers die je wilt gebruiken moet je wel nog zelf uitknippen, daarna kan je het plakrandje eraf halen en de sticker opplakken.

Graag zou ik je willen vragen deze kaarten **voor** het interview in te vullen. De kaarten kunnen in een keer ingevuld worden, maar je mag het ook in meerdere keren doen. Als je de kaarten hebt ingevuld, zou je deze dan **twee dagen** voor het interview willen opsturen naar partitura@erasmusmc.nl als foto's of kopieën? Dan kan ik het interview goed voorbereiden!

Willen jullie toch niet meedoen aan het onderzoek, hebben jullie vragen of andere opmerkingen over het onderzoek, dan kun je altijd mailen naar partitura@erasmusmc.nl. Heel erg bedankt voor jouw deelname en ik kijk uit naar het interview.

Veel plezier met het invullen van de opdrachten!

Tot snel :)
Groetjes,

Tjaisha



1

Partitura.

Invullen maar!

Ouder

- Ik vul dit boekje *samen* met mijn kind in
- Ik vul dit boekje *voor* mijn kind in

1

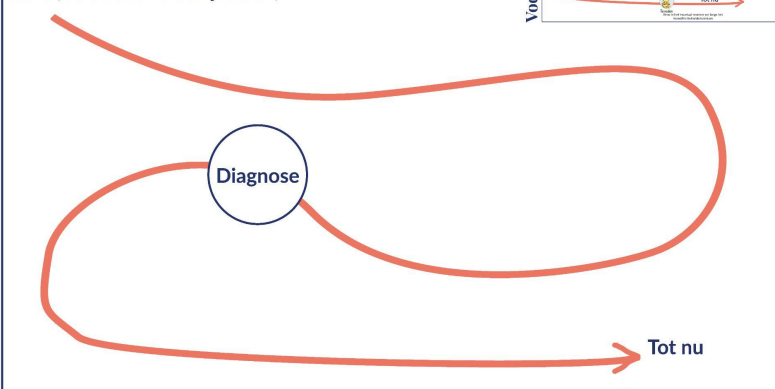
Partitura.

Mijn reis met...

Ouder

Beschrijf kort de verschillende stadia en ervaringen die je hebt gehad rondom het zorgproces. Wie waren daarbij betrokken? Dokters, verpleegkundigen, gynaecoloog, fysiotherapeut, psycholoog, huisarts, etc.? Gebruik het 'emotie' stickervel om aan te geven hoe je deze momenten ervaarde. Zie het voorbeeld hier rechts.

Start (de eerste verschijnselen)



3

Partitura.

Dit weet ik over hemofilie:

Omcirkel de woorden die je kent over hemofilie. Ernaast is ruimte om te tekenen of schrijven wat je nog meer weet over hemofilie, je kan ook de stickers van de **stickervellen** gebruiken.

- Stolling
- Lijm
- Bloeding
- Bloedplaatjes
- Gewrichten
- Koelen
- Prikje
- Profylaxe
- Factor 8
- Factor 9
- Bloedneus
- Blauwe plekken
- Ziekenhuis

4



Dit gebeurt er als ik val op het schoolplein:

Teken of schrijf hier op wat je doet als je bent gevallen op het schoolplein of ergens anders, je kan ook de stickers van de **stickervellen** gebruiken.



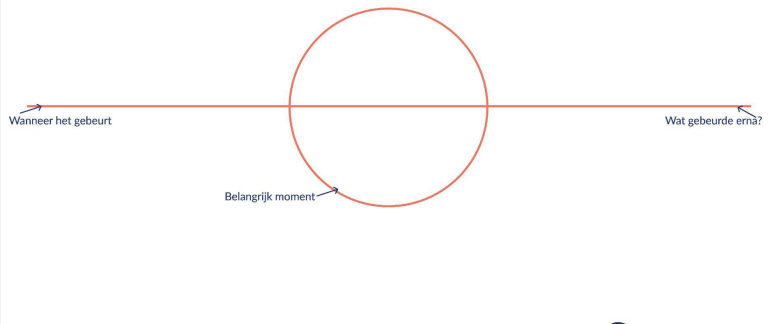
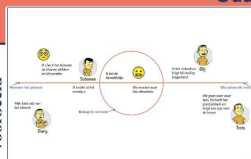
6



Wat te doen bij...

Wat doe je als je kind is gevallen of een ongeluk heeft gehad? Teken en schrijf dit in onderstaand figuur. Je kan ook het 'emotie' stickervel gebruiken. Zie het voorbeeld hier rechts.

Voorbeeld



6



Afsluiter

Ouder

Wat zijn je wensen m.b.t. de informatievoorziening voor in de toekomst?
Wat zou je anders willen zien?

Wat voor advies zou je andere ouders van kinderen met hemofilie willen geven?

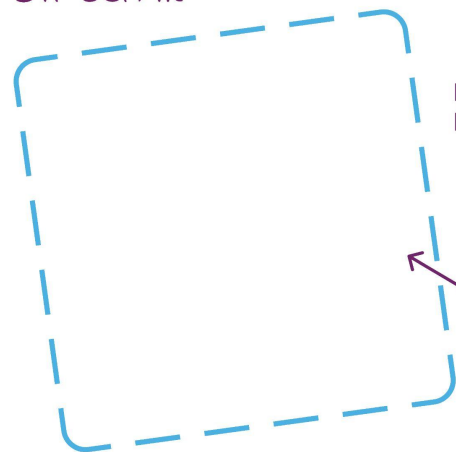
Wil je nog iets anders kwijt?

8

Partitura.

Dit ben ik:

Kind



Mijn naam is _____
Ik ben _____ jaar oud.

Teken je familie
(en huisdieren) hier!

2

Partitura.

Over mij

Ouder

Ik heet _____
Ik ben ouder/verzorger van _____

Ik woon in _____
Ik woon samen met _____

Ik heb *hemofilie* / ben *draagster* van hemofilie / heb *geen* hemofilie.

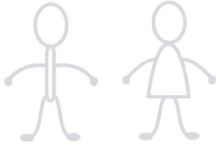
Ik weet dat mijn kind hemofilie heeft sinds *hij / zij* _____ jaar oud is.
Mijn kind heeft hemofilie A / B ____ %
Mijn kind krijgt *Intraveneus / Subcutaan / On-demand* behandeling.

2

Partitura.

Deze mensen weten dat ik hemofilie heb:

Teken of schrijf hier op wie weet over jouw hemofilie, je kan ook de stickers van het 'personen' stickervel gebruiken.
Denk aan familie, vrienden, mensen van school of in het ziekenhuis.



3

Partitura.

Hemofilie

Wat wist je al over hemofilie voor de diagnose?

Omschrijf wat hemofilie is:

Wat zou beter kunnen in de huidige informatievoorziening? Had je ook ergens anders informatie over willen krijgen?

4

Partitura.

Deze mensen zie ik in het ziekenhuis:

Teken of schrijf hier op wie je in het ziekenhuis ziet, je kan ook de stickers van de stickervellen gebruiken.



5

Partitura.

Informatiebronnen

Welke informatiebronnen gebruik jij? Omcirkel deze en schrijf eventueel andere bronnen erbij die je gebruikt.

VastePrik app 



BeterDichtbij 

Erasmus MC




 HemoNED
Nederlandse hemozie register

Carolien / Sasja

5

Dit zijn mijn hobby's:

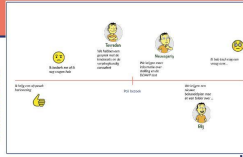
Teken of schrijf hier op wat je leuk vindt om te doen. Denk aan sporten, gamen of muziek maken. Je kan ook de stickers van de stickervellen gebruiken.

7

Zo ziet een bezoek eruit:

Wat gebeurt er voor/tijdens/na een poli bezoek voor een periodiek consult? Bereid je je voor? Wat vraagt of legt de zorgverlener uit tijdens het gesprek? Krijg je nog iets mee? Hoe ervaar je deze bezoeken? Schrijf op de tijdlijn je ervaring op en gebruik ook het 'emotie' stickervel. Zie het voorbeeld hier rechts.

Voorbeeld



Dit zijn mijn dromen voor later:

Teken of schrijf hier op wat jouw dromen zijn. Denk aan wat je later wilt worden, wat zou je graag willen doen of kunnen? Je kan ook de stickers van de stickervellen gebruiken.



Appendix B5 - Observations Template

Ziektebeeld

	Ziektebeeld	Ernst (percentage)	Leeftijd kind
Hemofilie A			
Hemofilie B			
Draagster hemofilie			
Von Willebrand			
Trombocytopathie			
Meer zeldzame stollingsstoornis			
Anders, namelijk:			

Behandeling

	Ja	Nee
Profylaxe		
Subcutaan		
Intraveneus		
On demand		
Anders, namelijk:		

Gesprek

Aanwezig	Ja	Nee
Kinderhematoloog		
Verpleegkundig specialist		
Verpleegkundig consultant		
Klinisch geneticus		
Fysiotherapie		
Fellow		
Anders, namelijk:		

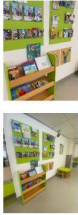


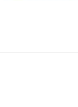
Gespreksonderwerpen

Handelingen

Doorverwijzing

--	--
















Appendix B6 - Material Analysis

Erasmus MC
 Wordt genoemd in orgaan
 In Erasmus MC layout design

Faktor
 Website
 Applicatie

Lay-out erasmus boekjes hetzelfde. Typ
 - Niet veel tekst
 - Hoofdstukken blaadje
 - Overzichtelijk en niet te klein
 - Factor moet op de voorzijde
 - In de achterzijde staat
 - Dit ook met beschrijving van
 - Het boek moet op de
 - Schermbild moet, omhoog
 - Niet overvloedig komen met
 - Beschrijving in het orgaan
 - Geen rode
 - Draad

18

Appendix B7 - Interview Guides

Caregivers

Interview guide STRATEGY – (Ouders van) Patiënten

Introductie:

"Goedendag, ik ben <naam interviewer>. Welkom. Er is u gevraagd of u mee wilt doen aan een onderzoek om te achterhalen hoe (ouders/verzorgers van) patiënten met hemofilie, de informatievoorziening rondom hemofilie ervaren. Willt u nog steeds meedoen aan dit onderzoek?
Hartelijk dank dat u mee wilt doen met het onderzoek. Gaat u ermee akkoord dat het interview wordt opgenomen? Alle informatie zal anoniem verwerkt worden.

Interview gegevens	
Interviewer:	
Datum interview:	
Gegevens deelnemer	
Naam deelnemer:	
Geslacht deelnemer:	
Leeftijd deelnemer:	
Patiënt of ouder/verzorg	
Geslacht kind(eren) deelnemer:	
Leeftijd kind(eren) deelnemer (indien van toepassing)	
Type bloedstollingsstoornis (van kind(eren) deelnemer en ernst:	

Interview

Door naar de ervaringen van (ouders van) patiënten te kijken, kunnen we de huidige informatievoorziening in kaart brengen en analyseren. Hierdoor kunnen we verbeterpunten identificeren om ervoor te zorgen dat de informatievoorziening meer aansluit bij de wensen en behoeften van de patiënten en hun ouders. Zo kunnen we een strategie maken hoe de informatievoorziening verbeterd kan worden. Om vervolgens een informatie tool te ontwerpen die een oplossing biedt op een van de geïdentificeerde verbeterpunten.

Graag zouden we aan de hand van dit werkboekje en de vragen die daarin gesteld worden het interview willen vormgeven.

Graag wil ik u enkele vragen stellen over uw ervaringen met de huidige informatievoorziening.

Met informatievoorziening bedoel ik het geheel van mensen, middelen en maatregelen dat wordt ingezet voor de informatiebehoefte voor patiënten.

- Hoe ervaart u de informatievoorziening rondom hemofilie die u krijgt vanuit het Erasmus MC?
- Wat voor soort middelen van informatievoorziening werden u aangeboden? Denk aan folders, boekjes, tekeningen, websites, contact met andere hemofiliepatiënten of familie
- Welke bron biedt voor u de meest waardevolle informatie?
 - Waarom: Heeft dit te maken met de vorm (digitaal/papier) of de inhoud (begrijpbaarheid)
 - Wat vindt u prettig aan deze manier van informatie krijgen?
- Is er iets in de informatievoorziening vanuit het Erasmus MC wat u mist? Zo ja, over wat?

Beginnen over diagnose

5. (Naar aanleiding van de diagnose ervaring in het sensibilizing boekje) Aanvullende vragen:

- Zwangerschap
 - Symptomen en doorverwijzing
- Wat voor kennis had u over hemofilie voor de diagnose? Waar had u deze informatie vandaan?
 - Wat waren uw grootste zorgen nadat u te horen kreeg dat uw kind hemofilie heeft? Zijn deze nu veranderd?

33. Hoe kan informatie u helpen rondom (sociale) activiteiten en andere mensen?

34. Indien van toepassing: Hoe kan informatie u helpen rondom het zorgproces van uw kind?

35. Als u naar de toekomst kijkt, wat zou u dan wensen voor goede informatievoorziening voor u en uw familie (indien van toepassing)?

Dit was de laatste vraag die ik wilde stellen voor het onderzoek. Heeft u nog vragen voor mij over het interview of het onderzoek? En zijn er nog andere aspecten, waarvan u denkt dat ze belangrijk zijn met oog op uw ervaringen in de informatievoorziening van hemofilie?

Overig

Indien de ouder/verzorgers zijn/haar kind meeneemt naar het interview

We hebben nu uitgebreid gesproken over uw ervaringen met hemofilie. Zouden wij uw kind ook enkele vragen mogen stellen?

<Zo ja: Als de ouder akkoord is, geven we de vragen die we de kinderen willen stellen ter goedkeuring aan de ouders voor> Mogen wij al deze vragen aan uw kind stellen of heeft u liever dat we enkele vragen niet stellen? U bent vrij om deze keuze te maken.

Indien ouder aangegeven heeft dit besproken te hebben met het kind:

- Weet je wat hemofilie is?
- Praat je erover met vriendjes of iemand anders? Hoe leg je dan uit wat hemofilie is?
- Heb je wel eens iets gelezen of een filmpje gekeken over jouw hemofilie?

Soms krijg je een prikje

- Weet je waarom je deze prikjes krijgt?
- Weet je ook wat je moet doen als je bent gevallen bijvoorbeeld? Wie heeft jou dit verteld?

Je moet ook regelmatig naar het ziekenhuis.

- Snap jij wat de dokter vertelt in zo'n gesprek?
- Krijg je wel eens iets mee naar huis, zoals een folder/blaadje of boekje om te lezen?
- Wat vind je daarvan?

- Heb je nog iets dat je wilt zeggen?
- Wat is iets dat je heel graag zou willen veranderen? Wat vind je het stomste aan hemofilie?

Afsluiting:

Hartelijk bedankt voor uw tijd om met mij te praten en met ons uw waardevolle ervaringen te delen! Wij gaan hiermee aan de slag om een tool te maken om de informatievoorziening te verbeteren, zou u tegen die tijd mee willen doen aan een **vervolginterview** om deze tool te valideren, dit is niet verplicht.

Als u op enig moment iets wilt vragen, stuur dan gerust een e-mail. Dat is het van onze kant!

8. Wat waren de belangrijkste vragen die u op dat moment had? Welke zorgverlener heeft deze vragen voor u beantwoord en op welke manier?
Sinds de diagnose werd gesteld heeft u meerdere afspraken gehad in het ziekenhuis.
9. Hoe ervaren u en uw kind de ziekenhuisbezoeken?
10. Kunt u me meer vertellen over zo'n consult? <ol style="list-style-type: none"> Wat voor uitleg wordt er tijdens het consult gegeven en waarover? Wat voor middelen worden er gebruikt om uitleg te geven door de zorgverlener? Denk aan folders/tekeningen/websites/boekjes Begrijpt u/uw kind dit?
11. Als u informatie krijgt over hemofilie heeft u dan een voorkeur voor de vorm hiervan (digitaal/papier)?
12. Heeft u wel eens een afspraak met een maatschappelijk werker of fysiotherapeut? <ol style="list-style-type: none"> Heeft u hier nieuwe informatie verkregen t.o.v. een normaal consult met de kinderhematoloog of verpleegkundig specialist? Hoe heeft u dit ervaren?
13. Wat voor rol speelt het ziekenhuis in uw kennis over de ziekte? <ol style="list-style-type: none"> Krijgt u genoeg informatie? Heeft u het idee dat u genoeg zelfvertrouwen heeft rondom de ziekte?
14. Vindt u het moeilijk om te handelen als u/uw kind een bloeding heeft? <ol style="list-style-type: none"> Welke bronnen gebruikt u om de informatie te vinden? Wanneer neemt u contact op met de verpleegkundige van de poli? Op welke manier?
Indien van toepassing: Graag zouden wij u ook enkele vragen willen stellen over hoe uw kind omgaat met hemofilie.
15. Hoe denkt u dat uw kind hemofilie ervaart? Snapt hij/zij wat het is en wat de gevolgen zijn? Hoe komt het dat hij/zij dit wel of niet snapt denkt u? <ol style="list-style-type: none"> Heeft u hier een gesprek over gehad of hoe gaat u dit in de toekomst doen? Of was dit gesprek met de zorgverleners? Wanneer heeft u dit besproken met uw kind (of wanneer bent u van plan om het met uw kind hierover te hebben)?
Naast de afspraken in het ziekenhuis heeft u thuis natuurlijk ook met hemofilie te maken. Graag zouden wij u nog enkele vragen willen stellen hoe u thuis of buiten huis (sporten, school, kinderopvang indien van toepassing) omgaat met hemofilie.
22. In hoeverre beïnvloedt hemofilie uw leven/het leven van uw kind?
23. Hoe ervaart u het om informatie te geven naar mensen buiten het ziekenhuis? Denk aan sportverenigingen, scholen, familie? <ol style="list-style-type: none"> Welke middelen gebruikt u dan? Krijgt u hier middelen voor vanuit het ziekenhuis? Op wat voor manier?
24. Indien van toepassing: Heeft u wel eens tegen uw kind moeten zeggen dat hij niet aan een bepaalde sport of spel mocht doen vanwege zijn hemofilie? <ol style="list-style-type: none"> Verdiepende vraag: Hoe heeft u dat aangepakt?
25. Logeert u/uw kind wel eens bij anderen, zoals bij vrienden/familie? <ol style="list-style-type: none"> Hoe regelt u dat, zijn er extra dingen om op te letten hierbij Hoe bereidt u uzelf/uw kind hierop voor?
26. Neemt u aanvullende maatregelen met school en vakanties?
27. Indien van toepassing: Hoe bewust is de school van de diagnose? <ol style="list-style-type: none"> Wordt er meteen contact opgezocht als uw kind op school valt?
28. Bent u bekend met de NVHP/cyberpoli? Kunt u me uw ervaringen vertellen hiermee?
Ten slotte willen wij u nog vragen stellen over hoe we uw ervaringen of de ervaring van uw kind (indien van toepassing) met hemofilie kunnen verbeteren.
29. Kunt u benoemen waar u in verloop van tijd de informatievoorziening graag anders had willen zien? En hoe? Dit kan van alles zijn!
30. Waar denkt u dat de grootste pijnpunten liggen in het proces rondom de informatievoorziening?
31. Wat zou u andere patiënten/ouders met een kind met hemofilie aanraden voor informatie?
32. Hoe kan informatie u helpen in een nood situatie?

Healthcare professionals

Interview guide STRATEGY – Zorgverleners

Introductie: face-to-face interview

“Goedendag, ik ben <naam interviewer>. Welkom. U bent benaderd met de vraag of u mee wilt doen aan een onderzoek om te achterhalen hoe patiënten met hemofilie en hun ouders/verzorgers en zorgverleners de informatievoorziening ervaren.

Even ter herhaling van de mail: Door naar de ervaringen van patiënten en hun ouders en de zorgverleners te kijken, kunnen we de huidige informatievoorziening in kaart brengen en analyseren. Hierdoor kunnen we verbeterpunten identificeren om ervoor te zorgen dat de informatievoorziening meer aansluit bij de wensen en behoeften van de patiënten en hun ouders. Zo kunnen we een strategie maken hoe de informatievoorziening verbeterd kan worden. Om vervolgens een informatie tool te ontwerpen die een oplossing biedt op een van de geïdentificeerde verbeterpunten. Mijn doelgroep is kinderen met hemofilie van 0-10 jaar, dus dat houdt in dat het voornamelijk om de informatievoorziening voor ouders van patiënten zal gaan.

Wilt u nog steeds meedoen aan dit onderzoek?

Hartelijk dank dat u mee wilt doen met het onderzoek. Gaat u ermee akkoord dat het interview wordt opgenomen? Alle informatie zal anoniem verwerkt worden.

Interview gegevens	
Interviewer:	
Datum interview:	
Gegevens deelnemer	
Naam deelnemer:	
Geslacht deelnemer:	
Leeftijd deelnemer:	
Huidige functie deelnemer:	
Ervaring deelnemer:	

In dit interview zullen we samen het pad bespreken dat de patiënten met hemofilie en hun ouders/verzorgers doorlopen, gefocust op de informatievoorziening. Tijdens het bespreken van deze stappen ben ik vooral heel benieuwd naar hoe u de informatievoorziening ervaart. En hoe u de interactie met de patiënten en hun ouders ervaart.

Tijdens dit interview gaat het alleen om de informatievoorziening voor patiënten met hemofilie en hun ouders. Dit kunnen patiënten zijn met ernstige hemofilie, maar ook patiënten met milde of matig-ernstige hemofilie.

Informatievoorziening

Met informatievoorziening bedoel ik het geheel van mensen, middelen en maatregelen dat wordt ingezet voor de informatiebehoefte in het ziekenhuis. Nu ben ik vooral benieuwd naar de informatievoorziening voor patiënten. Ik wil eerst globaal beginnen:

1. Kunt u mij een beeld geven hoe u de informatievoorziening gebruikt in het huidige zorgproces? Denk aan folders/tekeningen/of iets op de computer
2. Wat is uw doel van het gebruiken van deze informatievoorziening?
3. Vindt u dit alleen handig voor de patiënt of ook voor uzelf? Optioneel: Wat zijn de voor- of nadelen van het wel of niet gebruiken van informatievoorzieningen tijdens consulten?

5 min

Binnenkomst op de polikliniek Kinderhematologie in het SKZ

4. Wat is uw eerste contactmoment met een patiënt en de ouders?
5. **Indien het eerste contactmoment voor de diagnose is: Hoe verloopt dit moment/bezoek?**

Mogelijke sub vragen:

- Wat vertelt u tijdens dit consult?
- Zijn er dingen die u laat zien tijdens het eerste consult? *Bijvoorbeeld op uw computer of in de vorm van een tekening?*
- Worden er tijdens dit eerste consult dingen meegegeven aan de patiënt en de ouders?

Mogelijke sub vragen:

- *Indien zorgverlener bij periodieke controle aanwezig is:* Wat bespreekt u tijdens een periodieke controle?
- Zijn er dingen die u laat zien tijdens zo'n consult? *Bijvoorbeeld op je computer, een folder of in de vorm van een tekening?* En worden er tijdens de periodieke controle dingen meegegeven aan de patiënt?
- Hoe worden de zogenaamde leefregels uitgelegd? En wat valt er onder de leefregels?
- Wat is cruciale informatie en wat minder cruciaal?
- Hoe ervaart u zo'n consult? Verschilt dit per consult? Of per patiënt?
- In hoeverre en vanaf wanneer wordt een kind betrokken in het gesprek?

Indien tijd over:

- *Wat zijn de meest gestelde vragen op dit moment?*

45	<p>Patiënt buiten ziekenhuis</p> <p>Naast de consulten in het ziekenhuis heeft de patiënt thuis natuurlijk ook met hemofilie te maken.</p> <p>10. Hoe verloopt het contact dat u met de patiënt en ouders hebt buiten de consulten om? Hoe ervaart u dit contact?</p> <p>Mogelijke sub vragen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wat voor vragen stellen patiënten buiten het ziekenhuis om? - Zit er veel verschil in de hoeveelheid en het soort contact dat u met verschillende patiënten hebt? - Welke manier vindt u het fijnst om te communiceren buiten de bezoeken om? <p>11. Denkt u dat er manieren zijn waarop het ziekenhuis nog meer zou kunnen betekenen voor de informatievoorziening voor de patiënt en ouders in hun thuisituatie?</p> <p>Mogelijke sub vragen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wat legt u uit wat ze moeten doen na trauma? Geef je ze iets mee hierover? - Hoe ziet een follow-up na trauma eruit? - Hoe verloopt de informatievoorziening over voorbereid op vakantie gaan? - Hoe denkt u dat ouders anderen informeren over hemofilie? Denk aan school/sport/andere ouders - Wat voor informatievoorziening wordt hiervoor gegeven en hoe zou dit nog verbeterd kunnen worden?
55	<p>Profylaxe behandeling</p> <p>12. Hoe verloopt het thuisprikken door thuiszorg of ouders zelf?</p> <p>Mogelijke sub vragen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wanneer vertelt u ouders dat het beter is als ze zelf leren prikken? Hoe pakt u dit aan? - Hoe ziet de informatievoorziening hiervan uit? <p>Indien de zorgverlener de ouders helpt bij het leren van profylaxe toedienen:</p> <p>Mogelijke sub vragen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Denkt u dat er mogelijkheid is tot verbetering in hoe de informatievoorziening van dit leerproces verloopt? - Ouders moeten examen doen voordat ze thuis hun kind gaan prikken. Hoe gaat dit examen eraan toe? Welke informatie hebben ze hiervoor nodig?
	<p>Toekomst</p> <p>13. Als u kijkt naar de toekomst, wat zijn dan uw wensen voor verbetering van de informatievoorziening voor patiënten en ouders? Wat zou u willen veranderen?</p>
	<p>Eigen input geïnterviewde</p> <p>Dit was de laatste vraag die ik u wilde stellen voor het onderzoek. Heeft u nog vragen voor mij? Over het interview of het onderzoek? En zijn er nog andere aspecten, waarvan u denkt dat deze belangrijk zijn met oog op uw ervaringen in de informatievoorziening van hemofilie?</p>

Afsluiting:

Dan wil ik u hartelijk danken voor uw deelname en de tijd en moeite die u genomen heeft om al mijn vragen te beantwoorden. Wilt u meedoen aan een vervolg interview om het ontwerp te valideren?

10 min	<ul style="list-style-type: none"> - Hoe ervaart u de informatievoorziening tijdens dit consult? En hoe denkt u dat de patiënt en de ouders dit ervaren? - Verschilt het per patiënt en de ouders hoe u dit aanpakt?
	<p>Diagnose</p> <p>Indien het eerste contactmoment na de diagnose is: Hoe verloopt dit moment/bezoek?</p> <p>Indien het eerste contactmoment voor de diagnose is besproken: Wat is het volgende moment waarop u de patiënt en de ouders spreekt? Hoe verloopt dit?</p> <p>(Indien dit aan de telefoon is ook doorvragen naar het eerstvolgende fysieke consult)</p> <p>Mogelijke sub vragen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wat is uw rol bij het vertellen en uitleggen van de diagnose? - Hoe doet u dit? Stolling/hemofilie/gewrichten - Hoe reageren ze hierop? En hoe gaat u om met hun emoties? - Ziet u grote verschillen in hoe verschillende ouders reageren tijdens jullie eerste consult samen? Past u zich hierop aan? - Zijn er dingen die u laat zien tijdens dit consult? <i>Bijvoorbeeld op je computer, een folder of in de vorm van een tekening?</i> - Worden er tijdens dit eerste consult dingen meegegeven aan de patiënt en de ouders? Wat voor informatiebronnen geeft u ze mee? Verschilt dit per patiënt door de voorkennis bijvoorbeeld? - Ziet u de meest gestelde vragen tijdens de eerste consulten? - Denkt u dat er iets verbeterd kan worden in de manier waarop patiënten en de ouders de informatie krijgen? Of zou u zelf iets willen veranderen aan dit consult?
20 min	<p>Genetisch onderzoek</p> <p>Indien tijd over</p> <p>6. (Nadat de diagnose is gesteld volgt voor sommige patiënten genetisch onderzoek. Hoe gaat deze verwijzing en hoe ervaart u dit?)</p> <p>Periode tussen diagnose en start behandeling</p> <p>7. Wat voor contactmomenten heeft u met de patiënt en de ouders tussen de diagnose en het starten van de behandeling?</p> <p>Mogelijke sub vragen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hoe ervaart u als zorgverlener de eerste periode na de diagnose, welke dingen zijn het meest onduidelijk voor patiënten en de ouders en hoe zorgt u ervoor dat ze deze dingen beter begrijpen? - Is er per patiënt verschil in hoeverre zij hemofilie en uw uitleg begrijpen? Zo ja, waar hangt dat van af? Heeft u hier zelf invloed op? - Zijn er dingen die u laat zien tijdens deze consulten? <i>Bijvoorbeeld op uw computer, een folder of in de vorm van een tekening? Of geeft u dingen mee?</i> - Hoe ervaart u deze consulten?
30 min	<p>Behandeling opstarten</p> <p>8. Wat voor rol speelt u bij het SDM om de behandeling op te starten?</p> <p>Mogelijke sub vragen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Worden de patiënt en de ouders bij deze keuze betrokken? - Welke informatievoorziening geeft u de patiënt en de ouders? - Wat zijn voorbeelden van dingen die ouders lastiger vinden om te begrijpen over de behandeling? - Is het voor u duidelijk uit te leggen wat er gaat gebeuren bij de behandeling? Verschilt dit per behandeling? - Hoe reageren de patiënt en de ouders op het opstarten van behandeling? Verschilt dit per type patiënt?
35 min	<p>Standaardbehandeling</p> <p>9. Wat is uw rol in de standaardbehandeling van de patiënt? U kunt bijvoorbeeld denken aan periodieke controles?</p>

Stakeholders

Interview guide STRATEGY – Stakeholders

Introductie

“Goedendag, ik ben <naam interviewer>. Welkom. U bent benaderd met de vraag of u mee wilt doen aan een onderzoek om te achterhalen hoe patiënten met hemofilie en hun ouders/verzorgers en zorgverleners de informatievoorziening ervaren.

Even ter herhaling van de mail: Door naar de ervaringen van patiënten en hun ouders en de zorgverleners te kijken, kunnen we de huidige informatievoorziening in kaart brengen en analyseren. Hierdoor kunnen we verbeterpunten identificeren om ervoor te zorgen dat de informatievoorziening meer aansluit bij de wensen en behoeften van de patiënten en hun ouders. Zo kunnen we een strategie maken hoe de informatievoorziening verbeterd kan worden. Om vervolgens een informatie tool te ontwerpen die een oplossing biedt op een van de geïdentificeerde verbeterpunten. Mijn doelgroep is kinderen met hemofilie van 0-10 jaar, dus dat houdt in dat het voornamelijk om de informatievoorziening voor ouders van patiënten zal gaan.

Wilt u nog steeds meedoen aan dit onderzoek?

Hartelijk dank dat u mee wilt doen met het onderzoek. Gaat u ermee akkoord dat het interview wordt opgenomen? Alle informatie zal anoniem verwerkt worden.

Interview gegevens	
Interviewer:	
Datum interview:	
Gegevens deelnemer	
Naam deelnemer:	
Geslacht deelnemer:	
Huidige functie deelnemer:	
Ervaring deelnemer:	
Interview	
<p>In dit interview zullen we samen het proces bespreken dat jullie als <stakeholder> doorlopen, gefocust op de informatievoorziening. Tijdens het bespreken van deze stappen ben ik vooral heel benieuwd naar hoe u de informatievoorziening ervaart. En hoe u denkt dat patiënten en hun ouders dit ervaren. Tijdens dit interview gaat het alleen om de informatievoorziening voor patiënten met hemofilie en hun ouders. Dit kunnen patiënten zijn met ernstige hemofilie, maar ook patiënten met milde of matig-ernstige hemofilie.</p>	
<p>Informatievoorziening</p> <p>Met informatievoorziening bedoel ik het geheel van mensen, middelen en maatregelen dat wordt ingezet voor de informatiebehoefte van patiënten. Nu ben ik vooral benieuwd naar de informatievoorziening vanuit <stakeholder>. Ik wil eerst globaal beginnen:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kunt u mij een beeld geven hoe de <stakeholder> informatievoorziening gebruikt en levert? In welke vorm wordt dit gegeven? 2. Wat is uw doel van het leveren van deze informatievoorziening? 3. Is dit alleen handig voor de patiënt of ook voor de zorgverlener? <p>10 min</p>	
<p>Huidig aanbod van informatiemateriaal</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. Hoe ziet jullie huidige aanbod aan informatie materiaal voor hemofiliepatiënten van 0-10 eruit? <p>Mogelijke sub vragen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wat is uw rol in de informatievoorziening van jullie als <stakeholder>? - Hoe doet u dit? - Wat zijn de meest gestelde vragen of onduidelijke onderwerpen voor hemofiliepatiënten van 0-10? - Denkt u dat er iets verbeterd kan worden in de manier waarop patiënten en de ouders de informatie krijgen? Of zou u zelf iets willen veranderen hieraan? <p>15 min</p>	

<p>Het ontwikkelen van informatiematerialen</p> <p>5. Hoe verloopt het ontwikkelen van nieuwe of verbeterde informatiematerialen?</p> <p>Mogelijke sub vragen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wie zet dit op? Inhoud/design/taal - Wat zijn de richtlijnen voor nieuw materiaal? - Hoe ervaart u dit proces? - Wat zijn de ervaringen van patiënten en ouders met jullie materiaal? - Wat zijn jullie verwachtingen voor de toekomst van informatievoorziening? Digitaal vs. Papier <p>25 min</p>
<p>Informatievoorziening personaliseren</p> <p>6. Hoe zorgen jullie ervoor dat er relevante informatie is voor elk type hemofiliepatiënt?</p> <p>Mogelijke sub vragen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hoe doen jullie dit? Is het eerder algemeen of informatie per type? - Wat zijn jullie ervaringen hierin? Hoe denken jullie dat dit het beste aangepakt kan worden? <p>30 min</p>
<p>Patiënt buiten ziekenhuis</p> <p>Naast de informatie vanuit ziekenhuis heeft de patiënt thuis natuurlijk ook met hemofilie te maken.</p> <p>7. Denkt u dat er manieren zijn waarop informatievoorziening nog meer zou kunnen betekenen voor de patiënt en ouders in hun thuissituatie?</p> <p>Mogelijke sub vragen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wat voor informatie leveren jullie voor momenten of onderwerpen in de thuissituatie? Denk aan familieleden, school, sport, vakantie. <p>40 min</p>
<p>Toekomst</p> <p>8. Als u kijkt naar de toekomst, wat zijn dan uw wensen voor verbetering van de informatievoorziening voor patiënten en ouders? Wat zou u willen veranderen?</p> <p>Eigen input geïnterviewde</p> <p>Dit was de laatste vraag die ik u wilde stellen voor het onderzoek. Heeft u nog vragen voor mij? Over het interview of het onderzoek? En zijn er nog andere aspecten, waarvan u denkt dat deze belangrijk zijn met oog op uw ervaringen in de informatievoorziening van hemofilie?</p>

Afsluiting:

Dan wil ik u hartelijk danken voor uw deelname en de tijd en moeite die u genomen heeft om al mijn vragen te beantwoorden. Wilt u meedoen aan een vervolg interview om het ontwerp te valideren?

Appendix B8 - Interview Transcripts

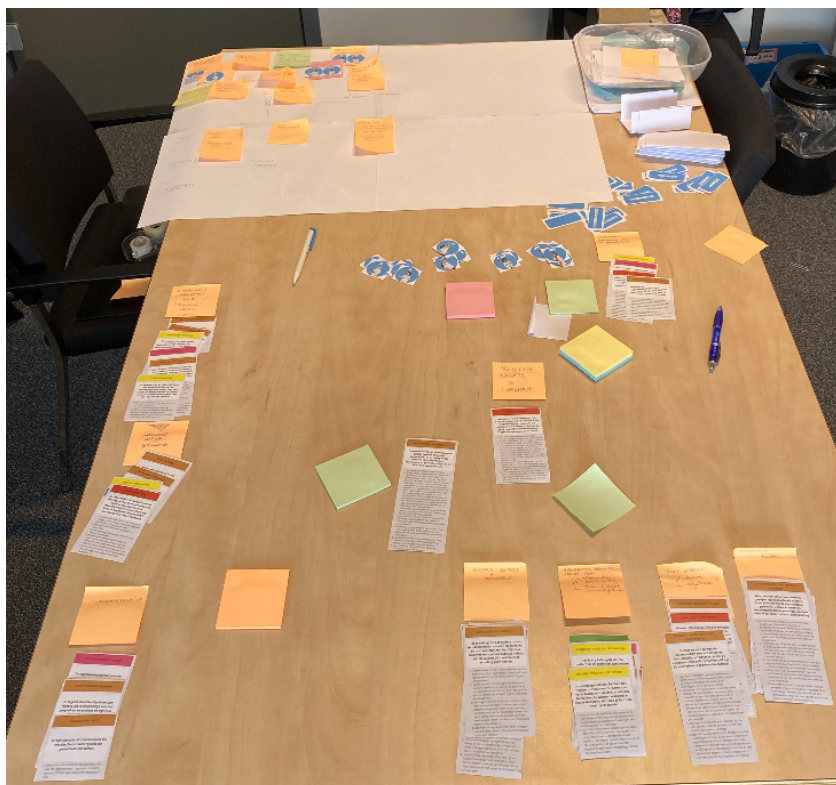
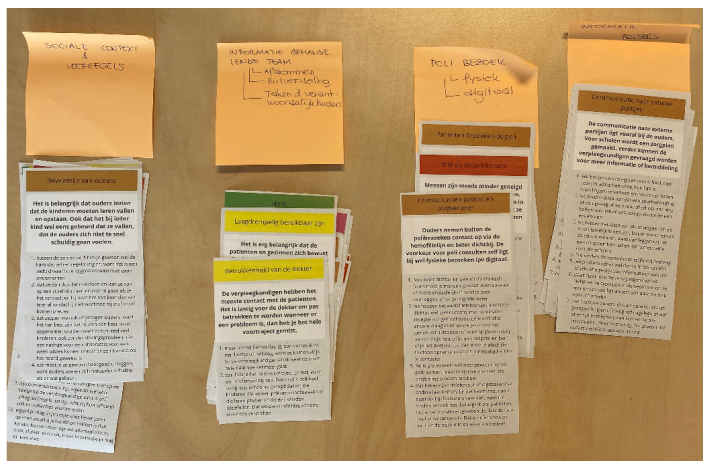
This appendix has been relocated to the confidential appendices.

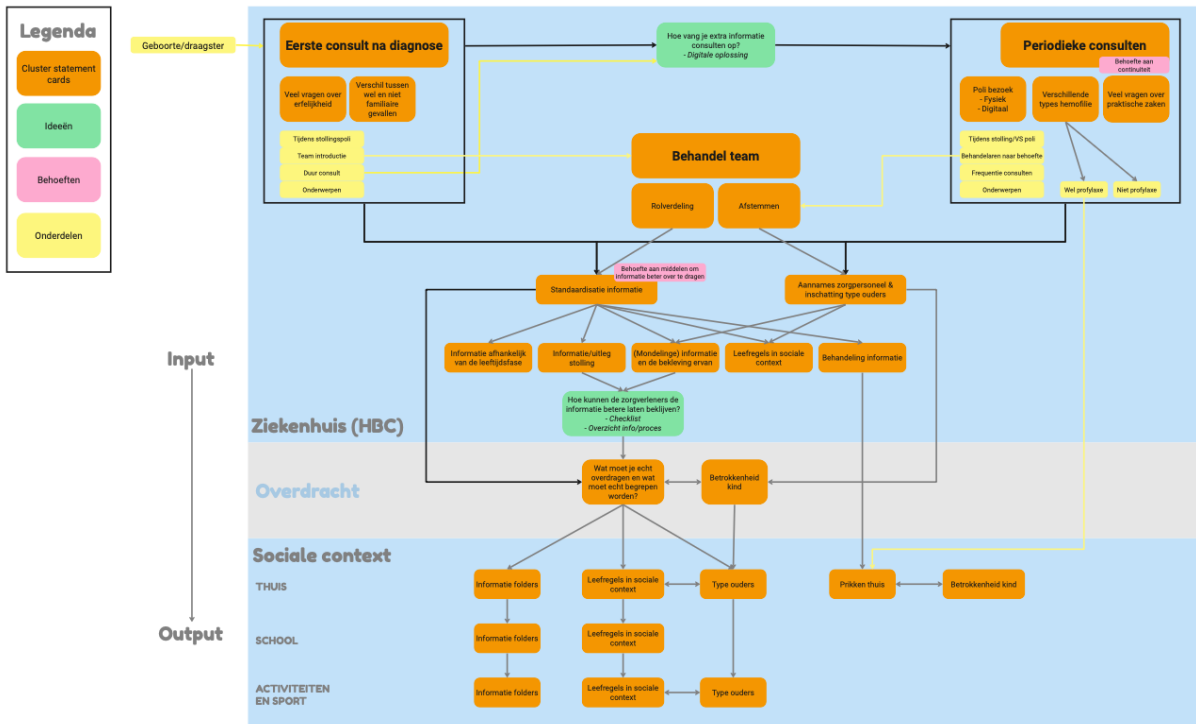
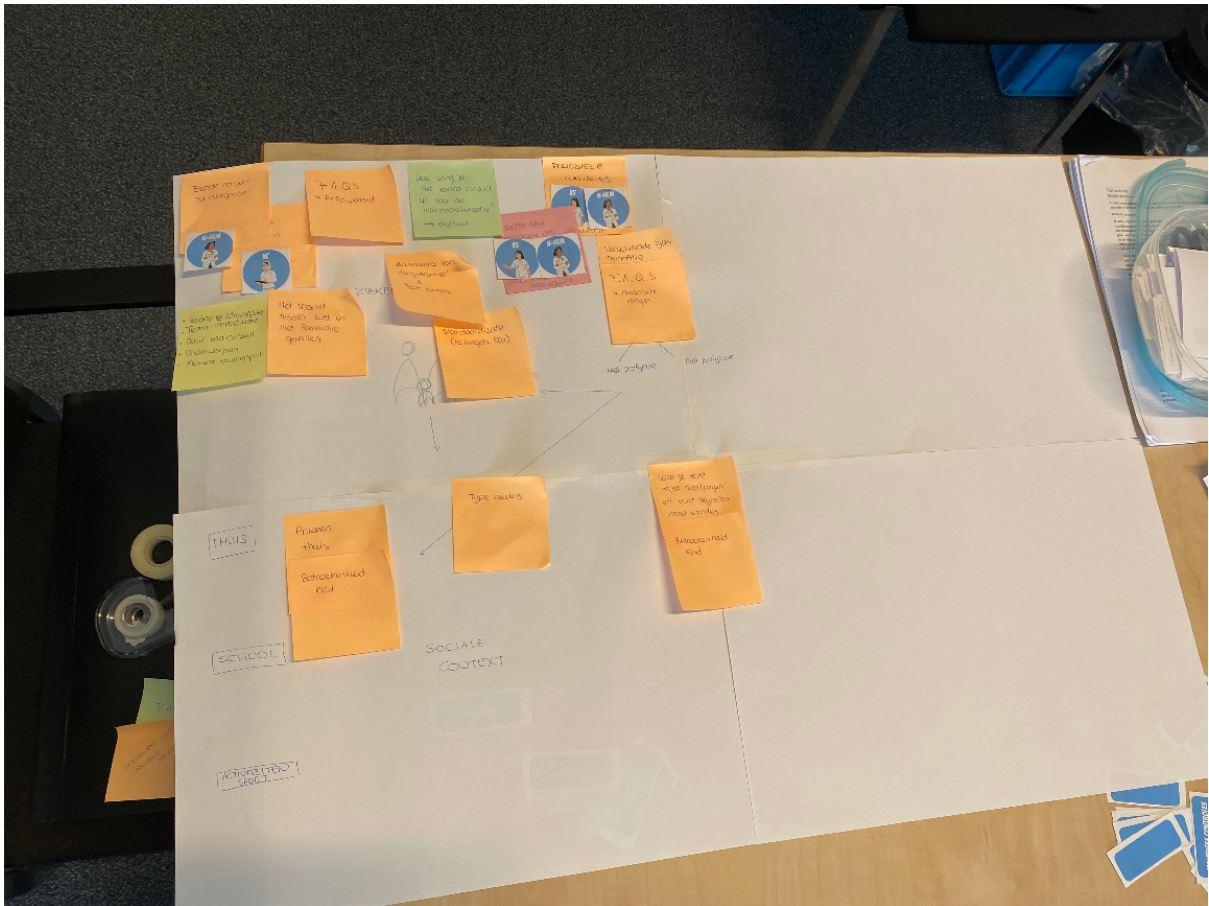
Appendix B9 - Interview Analysis

This appendix has been relocated to the confidential appendices.

PART 03 - DEFINE

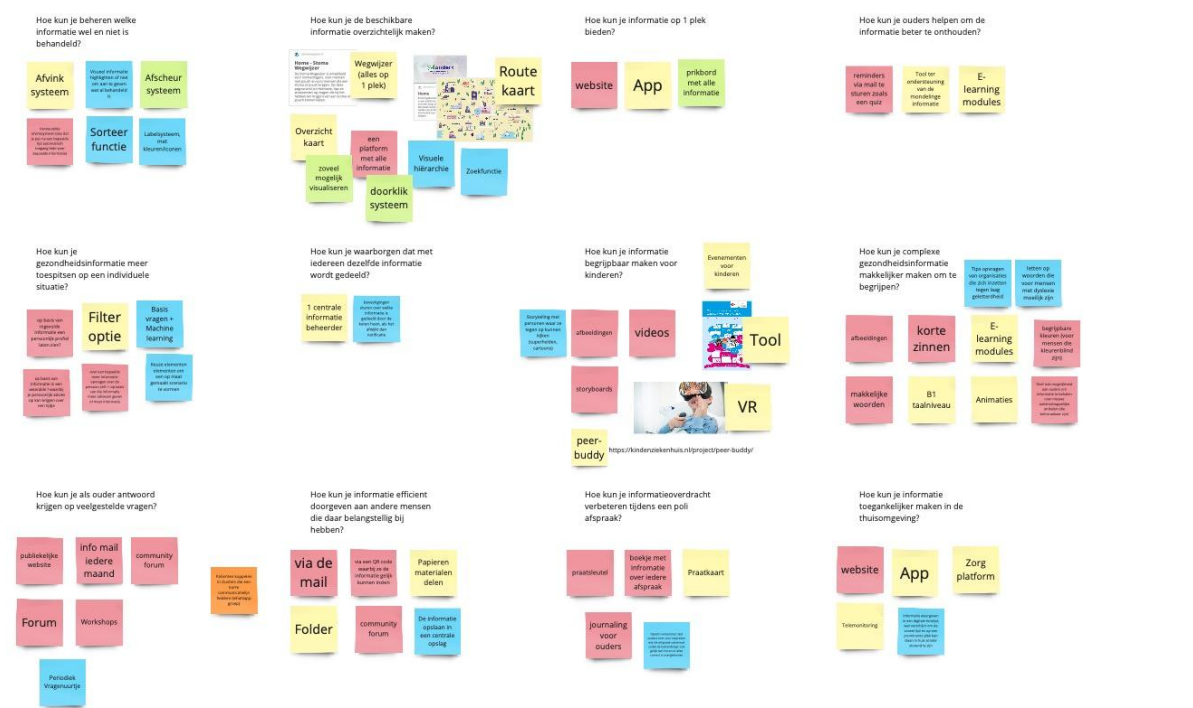
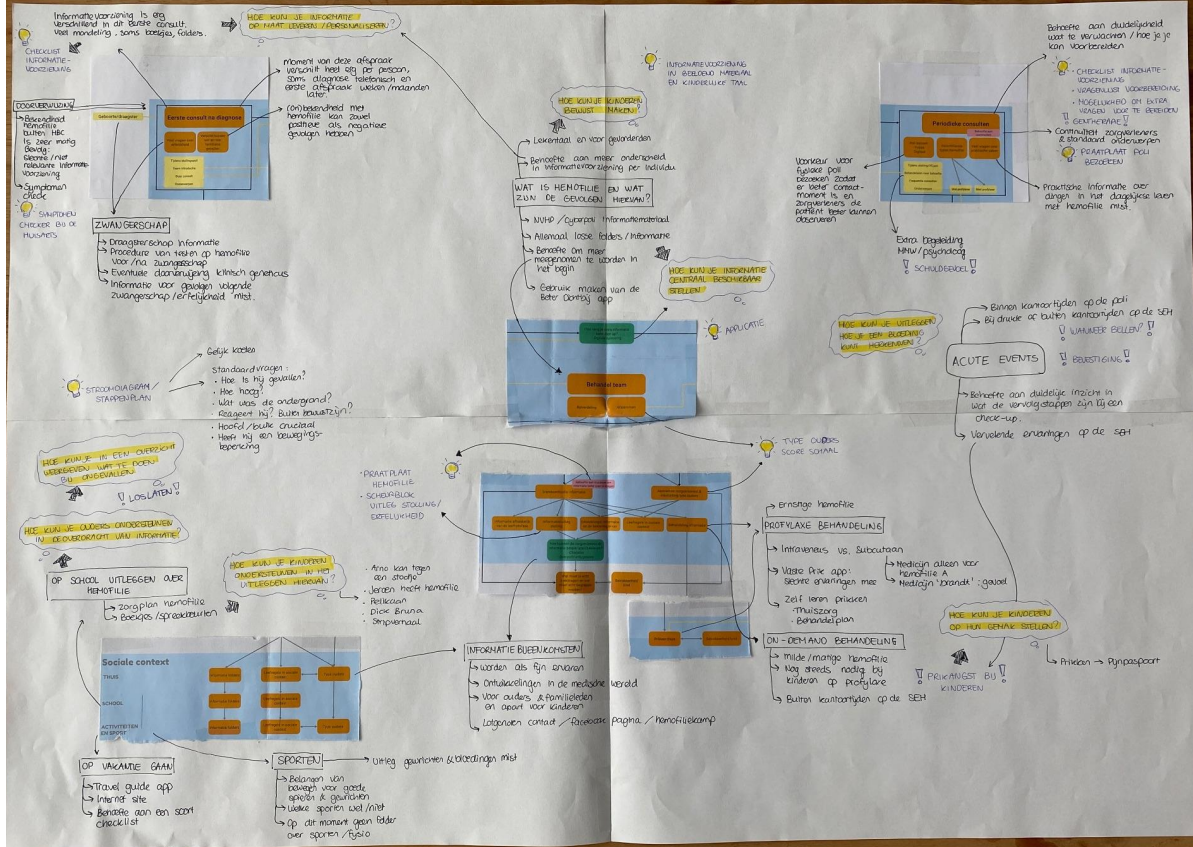
Appendix C1 - Framework Session



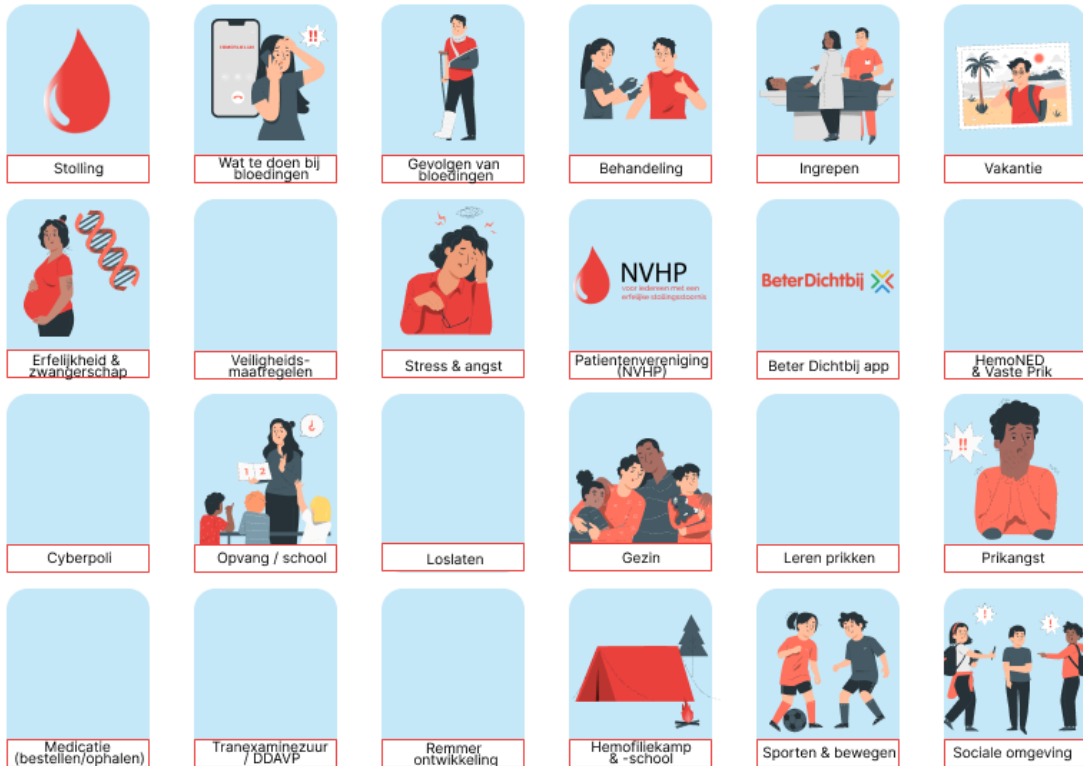


PART 04 - DEVELOP

Appendix D1 - Ideation Brainstorm



Appendix D2 - Concept Development



Appendix D3 - Evaluation Questions

1. Hoe zie je het voor je om deze hulpmiddelen te gebruiken tijdens de poli gesprekken?
2. Wat vind je van de grootte van de gesprekskaart in A3 en de praatkaarten in A4?
3. Zie je hier alle onderwerpen terug die je bespreekt?
 - a. Mist er iets?
 - b. Is er iets wat je niet behandelt?
4. Zijn de plaatjes en onderwerpen te begrijpen voor patiënten en hun ouders?
5. Welke tips heb je?
6. Hoe zie je het gebruik voor je?
 - a. Ligt dit altijd in de spreekkamer?
 - b. Wat is de vorm? Geplastificeerd? Papier? Poster?
 - c. Wat is de beste manier voor het toegankelijk maken voor de ouders?