

# Appendices

Appendix A: Project Brief -- Separate Document

Appendix B: Expert interview transcripts

B1: Algemene expert validatie

B2: Apotheker validatie

B3: Gespecialiseerde dermatoloog validatie

Appendix C: User interview Set-up

Appendix D: Tube sizing experiments

---

## Appendix B1

Highlight codes

prototype/vormgeving elementen

relevantie quotes voor verslag

inspiratie punten

Geïdentificeerde uitdagingen/challenges

### 1. Algemene expert; validatie beide concept richtingen

*Introductie:*

Zal ik eerste even toelichten wat het doel van dit interview is;

Ik ben dus bezig met het ontwerpen van hulpmiddelen voor de eczeem behandeling, met een specifieke focus op de behandeling die de ouder uitvoert bij hun kind.

Ik heb momenteel 2 hoofd concepten die ik graag met u wilt evalueren. Het eerste concept is een dosering mechanisme, en het tweede concept is een product dat helpt met het inschatten van de correcte huidoppervlakte bij de correcte dosis en daarbij ook helpt een beeld te geven van verschillende karakteristieken van eczeem.

Voor de formaliteit: Zou ik mogen vragen naar u precieze functie en gerelateerde ervaring?

#### Concept 1 - Optie 1

**1) Wat is u eerste indruk van dit concept, wat zijn goede en slechte eigenschappen?**

E1: Voor het doseren kan het heel accuraat zijn. Als je inderdaad weet hoeveel gram in een vingertop zit, maar dat ga jij uitzoeken.

Ik heb daar wel paar vragen bij, je moet natuurlijk een universele adapter kunnen maken, dat lijkt me wel vrij lastig. Je kan ook eventueel kijken naar van die universele fles dopjes, dat ze

rubber gebruiken.

E2: Best slim concept moet ik zeggen, ik denk ook dat het zeker bruikbaar is. Dit is natuurlijk een prototype, maar ik zie ook natuurlijk dat je de dop in **verschillende maten kan aanbieden** waar je, net zoals een insuline pen, dat je ook het volume kunt draaien. **Want voor kinderen is 1-2 FTU wel mooie maat.** Maar voor sommige volwassene zou je veel meer vingertoppen misschien in een keer willen halen. Dus ik denk ook dat het in ieder geval het concept van ik doe iets kleins op bestaande tube in plaats de gehele tube in iets nieuws, is denk ik wel heel slim. Want het moet natuurlijk wel gebruiksvriendelijk zijn. **Dus dop eraf draaien en een nieuwe erop zetten is wel heel gebruiksvriendelijk. Het is een simpel product, en daar hou ik ook wel van. Ik denk dat het best intuïtief werkt, en de algehele hele mismanagement zie ik wel echt minder worden als je op deze manier de vingertoppen eruit haalt.**

Het enige lastige, maar ik moet zeggen dat ik daar zelf weinig variatie in vind, is dat dit **een getantaliseerde vinger top** is, en normaal leggen wij uit 1 vingertop is je eigen hand als vuist regel (of twee handen afhankelijk van de behandeling stroming). Dus als je het helemaal netjes wilt doen hoort er een soort indicatie bij te komen van de oppervlakte met 1 vingertop uit het apparaat.

Het is een mooi systeem, hoeft niet veel te kosten, kan makkelijk worden toegepast en uitgelegd. **Je hebt het prototype bij je, je zou het dan een keer in de kliniek toelichten en voordoen en dan denk ik dat iedereen het kan gebruiken.** Ik ben best enthousiast, ik had zelf verwacht dat je met een mechanisme zou komen dat je achterop de tube zou klikken en het volume eruit rolt. Ik vind dit ook een heel elegant systeem. Het verschil is ook, en ik weet niet of je dat door had, maar in principe zijn **90% van de tubes 30 gram.** Maar je hebt ook tubes van 60 of 100 gram dus je hebt wat afwijkende maten die als het goed is wel allemaal dezelfde dopmaat hebben.

## 2) Wat zou eventueel anders of beter kunnen?

E1: er zijn een paar dingen waar je op moet letten, tijdens het maken van zo'n product:

- Zeker voor ouders met jonge kinderen, **hoe makkelijk** krijg je de adapter en de dop erop.
- **Hoeveel tijd gaat het ze kost om zich eraan te houden.** (Ik kan mij ook voorstellen dat ouders gewoon een tube pakken en erin knijpen.) Dat hou je altijd eigenlijk, bij alles heb je dat.
- Je hebt nu een soort syringe-achtig idee, maar stel je voor je hebt zo'n tube in je hand, is het dan makkelijk om dit in te drukken (vooral met een kleine hand). Het lastige is voor iemand met kleine handen, dat je twee handen nodig hebt i.p.v. normale tube 1 hand nodig. **Ergonomisch vasthouden**
- Als de barrel gevuld is, en je knijp hem uit, hoe voorkom je dan dat het terug gaat in de tube. (--> ketchup klep/valve, om **zo min mogelijk reflux**)

E2: Het moet visueel heel duidelijk zijn van hoeveel volume haal ik er nu uit. **Dus een volume-indicator**, en het moet er **niet eng uit zien**, zeker als je met kinderen werkt, moet het er een beetje speels uitzien. Het zijn vooral allemaal vormgeving dingen.

Praktisch gezien, zou ik eventueel bang zijn dat ze hem **kwijt raken** de dop. De dop moet gemaakt worden van **materiaal dat niet gaat infecteren** als je het laat liggen en er mag **geen**

**lucht bij** het middel komen zolang je het niet gebruikt. Dat zijn de praktische bezwaren. De chemische samenstelling van de hormoonzalf valt opgegeven moment uit elkaar, en dit proces versnelt wanneer je het in de buitenlucht hebt.

### **3) is het handig te gebruiken? Intimiderend?**

E1: Gemiddelde ouder... het kan vrij klein zijn, zeker een vinger top. Qua formaat niet intimiderend. Maar het zijn natuurlijk wel wat **handelingen die je als ouder doet**. Dus je moet 1, dit ding optrekken zodat je 1 vinder top hebt, dan moet je de zalf erin knijpen, en dan het eruit knijpen. Dat zijn 3 handelingen, 4 als je het er nog op moet zetten. Ik kan mij wel voorstellen dat het erop kan blijven zitten tot de tube leeg is.

Is er niet een methode, waarbij je deze stappen kunt verminderen? Ik denk dat dat het voornaamste punt is.

Het is dus eigenlijk: Het ergonomische design, het aantal stapjes, en de reflux, en natuurlijk de universele dop of het op alle tubes gaat passen.

E2: in principe is het een kwestie van de zalf in de voorraad kamer krijgen, en dan eruit pompen. **Het zijn in principe 2 stappen, ik denk dat het heel simpel is.**

### **5) Denkt u dat het teveel kleine stappen toevoegt aan het proces?**

E2: Je kan zeggen ik maak voor de verschillende leeftijdsgroepen een, **met verschillende kleurtjes bij elke leeftijd** en dan krijg je ook steeds een grotere volume i.v.m. de grotere huid oppervlak. Dat doen ze bijvoorbeeld ook **bij lucht tubes**, daar heb je 5 categorieën voor de leeftijdsgroepen.

**Als mensen er bijvoorbeeld meer in thuis zijn**, dan kunnen ze bijvoorbeeld zeggen, het gaat nu niet goed, ik pak een groter dop omdat ik weet dat ik even meer ga gebruiken. En ik switch naar een kleinere dop wanneer het goed gaat met mijn eczeem. In het algemeen verwacht je dat de meeste mensen in de range van **3 tot 10 vingertoppen zitten op een dag**. En dan is het niet gek als je zegt, ik doe mijn arm, daarna doe ik mijn andere arm (1 à 2 vingertoppen) dan mijn been en andere been. **Dat is ook hoe wij graag zouden zien dat mensen het doen en wat preciezer afmeten wat ze nodig hebben (per onderdeel).**

Als je kijkt naar de afmetingen per onderdeel, dan kan je bijvoorbeeld in een keer 4 FTU doen.

### **6) Denkt u dat het hygiëne risico's opbrengt?**

E1: Is het makkelijk schoon te maken? **In principe zijn die tube zo niet steriel**, je hoeft niet steriel te werken in dat opzicht. En de restjes zalf of daar groei in zit. **Kijk als je eczeem hebt dan blijft je de tube wel echt gebruiken**. Wij zeggen sowieso altijd dat die tubes max. 3 maanden houdbaar zijn i.v.m het verlies van de werking. Ik zou me geen zorgen maken om groei. **Wel het gemak van het schoonmaken voor de ouder**. Dat is wel iets om mee te nemen.

E2: Om even de range weer te geven: je hebt patiënten die gebruiken een tube in drie maanden, maar je hebt ook patiënten die een tube per dag gebruiken. En wanneer dat het geval is (1 per dag) dat is wel het extreem. **Maar dit is met name iets wat ik zie voor de patiënten die minder intensief begeleid worden**, ook, mensen bij de huisarts of dermatoloog

perifeer of bij ons de mild tot matige patiënten, die wij dus niet super vaak ziek. Juist die extreme gevallen die weten wel wat ze moeten doen, omdat ze heel vaak bij ons aan tafel zitten. Maar als je patiënten hebt die heel vaak moeten wisselen. Dan moet het ook schoon te maken zijn op een fijne manier. **Dus als je bijvoorbeeld een vloeistof en borsteltje mee kunt geven voor schoonmaak.** Bijvoorbeeld chloorhexidine vloeistof, zodat het makkelijker schoon te maken is.

Zalven zijn natuurlijk vrij vet, sommige zijn meer viscoser dan andere, dus naja **dat moet ook getest worden of het werkt met alle zalf varianten.** De grootste splitsing zit in crème (water basis) dus heel dun en soepel en pers je heel makkelijk uit, of zalf wat op basis van vet is. Binnen de vet zalven heb je sommige die heel moeilijk zijn om uit de duwen. De zalf is een stuk dikker en ik dat dat mechanistisch veel moeilijker is om uit de duwen.

## Concept 1 - Optie 2

### **1) Wat is u eerste indruk van dit concept, wat zijn goede en slechte eigenschappen? Ook in vergelijking met de eerste optie.**

E2: Ik vind het wel een leuk concept dit. Alleen je hebt natuurlijk wel weer dat probleem van de universele dop. Maar daarnaast ziet dit er wel echt dom uit. Een dom design.

Het is **moeilijker om het op te vullen, door de ribbeltjes.** Als ik de twee opties met elkaar vergelijk, dan heeft de tweede wel mijn voorkeur. Je moet beseffen dat mensen begrijpen heel weinig. Ook al leg je het 10 keer uit, **dus hoe simpeler iets is, hoe effectiever.**

In ideale setting heb je het eerste mechanisme waar je het nauwkeurig uitmeet, maar in de praktijk, is de tweede optie denk ik makkelijker.

**Eventueel een vering toevoegen aan het eerst concept** kan ook interessant zijn. Maar het is wel lastiger.

Meeste mensen smeren hormoon zalf gewoon thuis, 's Avonds of 's ochtend in de badkamer. Het prototype dat je gaat maken, **hoeft dus niet per se "On The Go" te zijn.** Een bulkier prototype is ook goed, denk ik, zo lang het maar zo simpel mogelijk is voor de patiënt.

Wat ook een optie is, is dat je een prototype bedenkt waar je die tube gewoon in schuift. En daarbij zo'n hand pompje. Er fysiek in, of er in leegt kan beide. Of zo'n rol mechanisme dat je op tandpasta hebt, of zo'n dispenser waar je de tube in plaats van tandpasta.

E2: Ik vind het er meer **fragiel** uitzien, ik ben bang dat het **minder nauwkeurig** is. Het hoeft ook niet super nauwkeurig te zijn, maar ik denk dat dit **iets lastiger in gebruik** zou zijn.

Je moet dit ook met de patiënten zelf valideren.

Het is inderdaad dommer/aliexpress-achtig uitzien. Het ziet er minder medisch uit, doet mij denken aan iets voor auto's (olie-ververser). Vraag mij af of het mechanisme goed werkt, de uitdagingen die voor de eerste optie stonden, staan hier ook voor.

### **2) Wat zou eventueel anders of beter kunnen?**

E2: ik denk het niet, het lijkt heel er op elkaar, net een ander uithaal mechanisme.

### **5) hygiëne risico's?**

E2: ik denk dat het verschil wel mee valt, geen verschil. **Het 1ste is net wat hygiënischer, omdat je met twee kamers als het ware zit.** Ik weet het niet, ik denk het niet.

Vergelijking concept 1 vs. concept 2:

**1) welk concept is als geheel beter, kunt u dit uitleggen**

E1: of **optie 2** omdat dit er simpeler uit ziet en minder handelingen heeft. Of optie 1 gecombineerd met een spring veer mechanisme o.i.d.

E2: **Optie 1**

**2) Welke denkt u dat makkelijker te gebruiken is door de gebruiker?**

E1: **optie 2**

E2: Ongeveer even hoog. Ik snap dat er mensen zullen zeggen, ik denk dat het tweede makkelijker is in gebruik. Maar ik denk dat het eerste eigenlijk net zo makkelijk in de praktijk is.

**3) En op het gebied van functionaliteit, welke denkt u dat beter zal werken.**

E1: dan is dat sowieso **optie 1**, dat kan je op de milliliter.

E2: Ja, dat is de eerste, **optie 1**

## Concept 2 - measure stuffy

1) wat is u eerste indruk van dit concept

E1: Allereerst leuk concept dat knuffeltje, ik denk zeker dat als het werkt het zou aan slaan. Voor het kind zou het een hele mooie hulp zijn, en voor de ouder ook überhaupt voor eczeem onderwijs.

Ik heb wel gelijk al vragen natuurlijk; je zei dat het beetje de oppervlakte heeft van twee handpalm groottes, waarom 2, waarom niet 1? Puur uit interesse hoor want verder is het prima. Is het uit een wetenschappelijk blad, wij gebruiken op Huidhuis van die afbouwschema natuurlijk, daar staat het dan niet in handpalm. Waarom heb je de gemiddelde van een nederlandse hand, en niet een artikel van een algemene hand. Ik zie inderdaad op huidziekte.nl wat ook een goede naslag is, inderdaad 2 handpalmen.

Hoe wordt het nu aan patiënten uitgelegd:

1 vingertop aan zelf staat gelijk aan twee handpalmen van een volwassenen. Een volwassenen kan een kleine hand zijn, of hele grote. Als ouder gebruik je je eigen hand. Je hebt daarin gelijk, als het een beetje een ge-standaliseerde maat geeft, dan zou je ze wel in combinatie met elkaar moeten gebruiken. Het doseringsmechanisme en de teddy beer.

En qua hoe het eczeem voelt, ik denk dat het sowieso een heel goed idee is. Eigenlijk is de structuur van deze 2 wel goed voor actief eczeem, maar het moet wat harder, die frutseltjes moeten wat harder. (--) Dat het soort mini korstjes zijn. Deze twee zijn wel goed voor chronische eczeem, de lichenificatie zeg maar. (zie foto, bovenste structuren) Dit ook, milde lichenificatie. Ja, het is lastig, het is heel lastig. Eigenlijk zou je een blinde test moeten uitvoeren. Al dat gladde leer, dat is eigenlijk lichenificatie, dat hoort bij deze categorie. Dit is

er tussenin wanneer het actief is en echt aan het schilveren is en korst aan het vormen is. En dat zachtere, dit is trouwens ook nog wel een beetje heftig. Het zachte moet echt zo net als een baby huid voelen. Dat is heel lastig na te bootsen, want als je bij jezelf voelt op je eigen huid, jij hebt geen eczeem denk ik, dan voelt het al heel anders als dit. Soms heb je er ook een stukje vocht erbij.

Heb je ooit nagedacht over een stukje rubber, rubber komt misschien nog het beste, het meeste in de buurt van de huid.

Ik: ja 3D print structuren is een mogelijkheid, maar het is wel wat lastiger.

E1: Of je maakt er wangetjes van of zo. Of een buikje. Met stof is het heel lastig. Het enige wat me echt nu opkomt, is kunststof materiaal zoals rubber of latex. Dat is volledig glad. Kijk dit voelt ook ruw. Als je de hardheid hiervan kunt mixen met de verdikking hier dan heb je echt actief eczeem. Maar is een goed idee hoor. Hoe wilde je dit valideren?

Dit is goed, dit zit er een ertussenin etc..... Zie plaatje voor volgorde.

Het moet soepel en glad leer zijn voor de gezonde huid. Dit is echt te dik.

Stof voelt niet echt aan als huid, je moet echt van leer uitgaan. Als het iets zachter is, en nog zachter dan zou het wel in de buurt komen. Maar dan zou ik het in deze gradaties zetten;



E2: Ik denk dat het een heel leuk concept is, dus wat dat betreft heel goed gedaan al. Ik had verwacht dat je misschien zou kiezen voor iets digitaals, zoals een app met afbeeldingen. Nou heb ik daar zelf wat onderzoek naar gedaan, en getrainde artsen zijn best goed in het eczeem zien en herkennen, ook mild eczeem, aan de hand van foto's. Maar ik heb 10 studenten gevraagd om eczeem te beoordelen en dat lukte hun heel slecht, ik denk dat het bij jou ook het geval is. Dus het idee van ik werk met iets tastbaars is, denk ik een heel mooi idee. Het is ook iets wat speelt op het gevoel van kinderen, dus zeg maar dat er begrip is voor hun aandoening. Dus als je een teddybeer hebt die ook eczeem heeft. Dat voel je jezelf als snel normaal, een beetje hetzelfde als ik wil, verschillende rolmodellen, verschillende huidtype, Barbie poppen. Dus ik denk dat dat heel leuk is.

Ik denk dat je er ook de verschillende structuren, of althans de texturen van de huid wel in kwijt kan. Ik denk dat het ook een hele uitdaging is. Misschien voor jouw master thesis is dat

een te grote uitdaging, dus conceptueel eigenlijk ben je er al, min of meer. Dat vind ik het mooie aan wat je nu gedaan hebt.

Als je meer over de vorm gaat praten zou ik het graag zien dat de teddybeer of knuffel, de verschillende type eczeem heeft daadwerkelijk op de plekken waar het ook voorkomt. Dus dat je bij de ogen kan voelen hoe eczeem op de oogleden voelt. Op de oren hoe het op de oren voelt. In de elleboogsplooiën hoe het daar zit. Dat zou ik doen omdat het dan al helemaal herkenbaar is. En dan met verschillende gradaties, dus het ene oog minder en het andere erger. OP het moment dat het eczeem heel rood is dan weet de ouder ook van ik moet hier smeren. Dus vooral kinderen met een lichte huid tint, daar is het best makkelijk te zien van daar is het rood, daar moet ik smeren. Maar waar we bij de lichte huid een beetje moeite mee hebben, is dat wanneer er milde eczeem is, dan voel je het wel als je eraan zit, je voelt een beetje verheving in de huid zitten, dat het wat ruwer is. En als het eczeem wat langer bestaat, voel je juist dat het ruw is. Beetje zoals een type leer, echt verleert. Met name kinderen met donkere huid, moeten het heel erg hebben van het gevoel zeg maar. Dus daar is het eigenlijk nog belangrijker, ik zie ook best voor me dat je overweegt om een knuffel te hebben voor kinderen die een wat lichtere huidtype hebben, en een knuffel voor kinderen met een wat donkere huidtype. Omdat de behoeftes voor het lokaliseren van eczeem zijn net wat anders.

Toegevoegde waarde van werken met kleur: Ja, ik denk het alsnog wel.

2) Klopt de maat, met u geschatte oppervlakte die gedekt moet worden per FTU

E2: Zelf zou ik gewoon zo doen (handen eroverheen) maar ik denk dat het aardig overeen komt. Ik denk dat het theoretisch goed klopt, maar ik denk dat je het beetje altijd misschien iets kleiner moet zijn dan de 2 handpalmen. Omdat er toch een weerstand is tot het smeren. Ook al heb je al je devices bij elkaar waarbij je laat zien, dit is het. Er is toch zoiets van ik vind het eng om te smeren. Dus ik denk dat er beter wordt gesmeerd, maar nog niet helemaal dat je zegt toch nog even uitspreiden. Dus ik denk dat de maat van de beer prima is, maar ik zou hem altijd iets kleiner nemen. Als je moet kiezen tussen marges, zal ik de kleinste marge neem. En overbehandeling is voor de meeste kinderen niet echt een probleem. Je hebt verschillende zalven, op 1 hormoon zalf na, zou ik het niet heel erg vinden als je iets over smeert.

Eventueel hij komt in productie en je vindt hem toch te groot afgemeten, dan zou ik hem iets kleiner maken. Ik zou rekenen met de gemiddelde van een vrouwen maat bijvoorbeeld. Dus niet handschoen maat 7,5 wat het gemiddelde is in Nederland maar 6.

3) Denkt u dat dit voldoende is voor de ouder om te begrijpen wat dit oppervlakte is

E1: Ja denk ik wel, als je tenminste wel de gemiddelde NL hand neemt + die 0,5 gram zalf allen. Die combinatie wel. Verder als je dat niet hebt, zou het nog steeds wel fijn zijn, gewoon om te voelen. Dan laat je die oppervlakte voor wat het is.

4) Denkt u dat het mogelijk is om verschillende texturen te gebruiken om bepaalde eczeem eigenschappen te verduidelijken voor de ouder ( heeft leer een passende mogelijkheid)?

E2: Ja leer heeft een passende mogelijkheid. Maar ik denk wat hier ook in mee gaat spelen is of je het schoon kan houden of niet. En je mag een product hebben dat vies mag worden, als het goed gereinigd kan worden. Dat het bijvoorbeeld op 60-90 graden gewassen kan worden. En ik moet eerlijk zeggen dat ik niet zo thuis zit in die textiel hoek, dat ik kan zeggen of leer daarvoor de goede keuze is. Maar bijvoorbeeld het materiaal waarvoor ze de stoelen in de trein gebruiken, die hebben ze ook gekozen omdat het heel duurzaam is en makkelijk te reinigen is. Dus ik denk dat ook het geval is. We geven voor eczeem ook wel is verband kleding, speciale pyjama's, maar een van de klachten die mensen daarvan noemen is dat ze vinden dat het vies wordt, en heel moeilijk weer schoon te krijgen is. En die pyjama's zijn 600 euro per set, dus wij kunnen er niet heel veel voorschrijven. Ik denk dat dat het nadeel misschien is van leer, maar dat weet ik niet. Ik moet overigens wel zeggen dat ik eigenlijk dit wel redelijk zoals de huid vind aanvoelen. Het is wel erg hard, ik denk dat je uiteindelijk zeg maar, je hebt heel veel verschillende dingen, en het is mooi op te zien dat je zoveel variatie al met alleen leer hebt. Dat ik denk dat je er heel veel in kwijt kan, maar om nu de volgende stap te maken en te zeggen, dit is het. Ja, dat vergt gewoon uitvoerige validatie.

Die verschillende soorten roodheid kan je er natuurlijk terug in laten komen, lichenificatie is denk ik leer super geschikt voor, en ik denk ook dat populatie ook heel geschikt is. Wondjes zou kunnen, maar op zich mag ik hopen dat je gewoon at visueel ziet dat je begrijpt dat dat wondjes zijn. Er is een aspect wat eigenlijk niet na te bootsen is met leer of textiel, en dat is met name bij wat jongere kinderen hebben ze soms oozing. En dat is een soort vochtigheid die je met name ziet, ik vind zelf dat je dat niet super goed voelt. Dit kan je niet in de knuffel terug laten komen, maar ik moet zeggen dat dit niet super erg is. Omdat het oozing vaak gepaard met echt hele rode huid. Dus dat is wel duidelijk zeg maar, en ook bij de donkere huid, denk ik dat dat oké is.

Wat ik ook denk van de donkere huid is dat je met leer, als ik zo al even kijk, is dat je heel mooi het kleur verschil kan laten zien tussen een gezonde donkere huid en een aangename donkere huid. Want wij zien wel dat kleur verschil, maar veel ouders en kinderen zien dat vaak niet. Dus ik denk dat het ook voor de donkere huid prima werkt.

5) Hoe denkt u dat dit product de algehele behandel ervaring kan beïnvloeden voor het kind, en voor de ouder?

E1: ik denk dat het wel leuker is, het beertje is gewoon leuk om te hebben, voor het kind ook goed om te voelen hoe die huid er op verschillende manieren uit kan / voelen. Dat je kan zeggen; Mijn huid voelt nu zo'n beetje aan als die oortjes, dat is niet goed. Wat betreft die dosering van de tubes, ja voor het kind maakt dat niet zoveel uit want dat wordt toch ingesmeerd door de ouders. " ik wil de huid net zo glad als het buikje"

Ja en beertje met eczeem (voor verbondenheid) dan zou ik de eczeem plekken, met name op de armen en benen zetten. En op het lichaam is vaak gladdere of minder, dus gladde huid met iets erop. Of achterkant van het hoofd o.i.d.

Ik; Toevoeging van kleur?

E1: nou ja ik zou zeggen, gebruik stoplicht methode, rood is heel ernstig eczeem, geel (of oranje is het meeste woke) zit er een beetje tussen in en groen is gezond.

E2: ik denk dat ze het beertje hartstikke leuk vinden en dat het helpt met therapie trouw van het eczeem ook. En het begrip van eczeem en het normaliseren van het eczeem. Dus ik



denk dat het de behandeling wel echt verbetert. En om even aan te geven, op de kindervan hebben wij van die kleur tekeningen, met ballonnetjes en stickers om te plakken etc. Er zijn kinderen die het gewoon echt met plezier meenemen naar de poli om te laten zien hoe of wat. En dit is ook iets wat ik denk dat ze met plezier mee nemen naar school en uitleggen, dit is eczeem, zo kan het aanvoelen. En ik denk dat ze er ook gewoon mee zouden slapen eerlijk gezegd. Ik denk dat ze dit heel leuk vinden en hopen dat het de therapietrouw verbetert.

Het nadeel van het beertje is dat het geschikt is voor een bepaalde leeftijdscategorie en daarna houdt het een beetje op. (tot 12 kom je er wel mee weg). Dus vanaf 2 tot 12 kan je met het beertje aan de slag, daarna houdt het ergens op, maar dan hoop je ook wel dat je meer een klinisch model van de huid te hebben. Dus dan hoeft het niet echt een schattig beertje te zijn, het mag gewoon een arm zijn of gewoon een recht stuk. Dat ze even kunnen voelen. Ik denk dat het overigens niet mee naar huis hoeft in die categorie, dat ze even in de poli kamer kunnen voelen en er begrip van krijgen.

Ik: denk je niet dat ze het na al die jaren met het beertje wel aangeleerd hebben?

Ik denk dat 90% van de patiënten gediagnosticeerd worden voordat ze 4 jaar oud zijn. Ik heb heel veel kindervan gedaan, en een klein beertje volwassen poli, en ik ben altijd verbaasd over hoe slecht volwassenen weten hoe hun eigen huid aanvoelt. En dat is eigenlijk nooit echt hebben gevoeld aan hun huid. Dan ben ik elke keer verrast dan denk ik je hebt 40 jaar eczeem gehad, hoe komt het dat je dan niet begrijpt dat hier gewoon eczeem zit. Dus ik denk dat het ook niet verkeerd is om het in ieder geval aan te bieden. Bijvoorbeeld bij de volwassenen, en eigenlijk zou dit gewoon onderdeel moeten worden van de standaard eczeem zorg met training zeg maar. En dan denk ik dat het gewoon voldoende is.

6) Heeft u nog andere feedback, wat zijn dingen die anders kunnen, of misschien nog erbij kunnen?

E1: Kan je leer wassen, je kan het natuurlijk wel met een doekje afnemen. De stof wordt wel lastiger schoon te houden. Ik zou het eczeem gescheiden houden, boven naar beneden, kloksgevoers is lastig ook voor ouders. Als je gewoon zegt oren mild, handen matig, benen ernstig dan is het prima. Omgekeerde stoplicht methode. En het lichaam is ook een kleur, bruin of zo, of blauw of zo.

E2: Ik denk dat het een heel leuk concept is, ik denk dat je het ook goed uitgedacht hebt al. En ik zou hopen dat jij een keertje aan tafel gaat zitten en dat wij dit op de markt gaan uitbrengen, dat zou ik heel tof vinden. Om even aan te geven, in nederland verliezen we elk jaar 23 duizend kwaliteit van levensjaren aan eczeem. Stel dat je 10% zou kunnen verminderen, dan zit je op 2,5 duizend levensjaren, dat is 3 keer het aantal verkeersslachtoffers. Als je maar 10% verbetering geeft, omdat het volume heel groot is, zou dat enorm helpen. Ik denk dat ouders het trouwens ook heel leuk zullen vinden, ik denk dat het ook voor hen een soort normalisering is. En ook ergens een soort bevestiging van dat het vrij normaal is. En dat het ook helpt ouders uit te leggen aan anderen. Stel je zegt als je dit nou voelt dan moet je dat doen etc.

# Appendix B2

## Specialized expert interview - Dosing tool, Pharmacists

Nogmaals bedankt dat u mee wilt doen aan het interview, ik wil nog een keer benoemen dat het geheel vrijwillig is, u bent niet verplicht om vragen te beantwoorden en kunt op elk moment stoppen.

### Participant professionele functie

E3: Senior apothekersassistent & farmakundige

E4: poliklinisch apotheker - aandachtsgebied onder andere dermatologie.

### Eerste indruk optie 1

E4: als je een crème uitdrukt, is die zo dik, niet zoals water dat het zich netjes vult tot halverwege het reservoir. Het gaat natuurlijk naar boven en langs de zijkant, **dus ik denk niet dat je zo'n reservoir, maar voor de helft kan vullen** met een crème of zeker niet met een dikke zalf.

### \*\*Experiment uitvoeren\*\*

Tube gepakt, met vette crème uit testen hoe het vult.

Met een gemiddelde dikte (50% vaseline, het is vrij gangbaar). Als je het opdrukt, zie je dat het niet netjes tot de randen gaat van de tube en ook niet tot de helft in hoogte. Het zakt wel beetje naar beneden, maar het is niet precies om half te vullen.

Dus eigenlijk de barrel eerst al naar goede maat schuiven.

Helemaal vullen zou kunnen, of je geeft een potje mee die ze helemaal moet vullen. Dat je zegt je vult dit potje en je kunt het eruit halen, maar ik denk niet dat je zo'n opzet stukje kan maken die op het oog voor de helft gevuld wordt. Dat lijkt met dit experiment lastig.

E3: Wanneer je de barrel naar beneden drukt, **kan je in principe ook nog in de tube knijpen**, want het is niet afgesloten. Het is niet zo dat de unit vol zit en er kan niks bijgespoten. Je moet de lucht er eerst uitdrukken, anders kan je het niet vullen. En dan kan het ook zijn dat je er al in knijpt.

### Feedback optie 1

E3: eigenlijk is de uitdaging die je hebt, om op een makkelijke manier patiënten of ouders de goede hoeveelheid FTU te laten afmeten. Omdat er vaak te weinig wordt gesmeerd denk ik. **Dan zijn het denk, ik hele leuke dingen, maar ik denk dat het verder ontwikkelt moet worden.** Dat je echt **rekening moet houden met de viscositeit**. En verstammings eigenschappen van zo'n crème of zalf, je ziet dat ze zich niet helemaal gedragen als een dunne waterige vloeistof

E4: Mijn eerste reactie is eigenlijk volgens mij bestaat zo'n ding al: **Topitec**. Ik weet niet of het nog bestaat. Die moet je aan de onderkant draaien om eer 1 unit uit te halen. Maar ook daar was de ervaring mee dat wanneer je daar een te **dikke zalf in deed, dat de onderkant openbrak** omdat het gewoon niet door dat gaatje heen ging. Het is zeg maar te dik.

E3: Dus dat is ook een uitdaging. Het moet wel voor verschillende soorten zalf en crèmes werken, en elke heeft net wat andere eigenschappen.

E4: Je hebt bij dunnere zalven ook het risico dat het er te snel doorheen gaat.

## Feedback optie 2

E3: Soort harmonica model.

E3: Dat zal waarschijnlijk heel snel kapot gaan, omdat het toch plastic is. Veel verlies ook.

E4: niet goed schoon te maken, veel zal achterblijven in die randjes, dat zorgt voor veel verlies en dat het lastig schoon te maken is.

E3/4: Wel een leuk idee, maar alle crèmes met water erin, dat water element gaat verdampen. Als je het laat staan, zal het een beetje ranzig/geel worden. Dus je zou hem schoon moeten laten maken en dat is lastig.

E3: Als ik de twee modellen naast elkaar zie dat ik toch denk dat het eerste concept, verder uitgewerkt wel wat zou kunnen worden. Maar je zit met die dikte, zorgen dat het ding niet kapot gaat. Als je echt zit met een vaseline paraffine, dat je dat erdoorheen probeert te krijgen. Dan gaat het kapot. Dus misschien een aanpasbare opening.

# Appendix B3

## Expert interview - Kinderdermatoloog

(focus op beertje en texturen, if possible ook mechanisme).

Start met toestemmings formulier!

### Onderdeel 1:

**Snelle presentatie** → uitleg van de concepten en project

### Validatie Dosering Mechanisme

#### 1) **Wat is uw eerste indruk van dit concept, wat zijn goede en slechte eigenschappen?**

E5: Wat er goed aan is, is dat je preciezer bent. Iedereen vraagt zich af hoe groot een fingertip is. Je maakt het zo gestandaardiseerd.

Ik vraag mij af of het echt sneller is, vaak hebben ouders met jonge kinderen weinig tijd. Is het even snel als de fingertip unit methode?

Bij FTU methode gaat het erom dat ze leren hoe dik ze moeten smeren, dus op een gegeven moment hoeft het niet meer. Het gaat met name om training van hoeveel ze moeten smeren. Is het snel genoeg, werkt het sneller dan FTU methode?

Verstopt het of blijft het hangen?

E6: fijn concept, het gaat toch vaak mis met FTU begrijpen. Heel goed ding als het bij apotheek kan worden meegegeven. Altijd goed doseert. Slag slaan in een volgende project, wat de doctor heeft gezegd welke lichaams delen je moet smeren, dat dat ook meegeeft de

juist e hoeveelheid. Arm + leeftijd ==> gelijk uitgelecht hoeveel FTU. Het interpreteren is moeilijk, Daar moet je in getraind worden.

E6: Ik denk dat het een heel fijn concept is omdat het toch heel vaak mis gaat met FTU begrijpen. Dus ik denk dat dit een heel goed ding is als dit bijvoorbeeld bij een apotheek meegegeven kan worden zodat er altijd een juiste dosering wordt gesmeerd. Wat ook mooi zou zijn is, bijvoorbeeld bij een volgend project, om een device te hebben waarbij je een lichaamsdeel kan invoeren bij een bepaalde leeftijd en dat dan meteen de juiste dosering gegeven wordt. Want nu moeten mensen ook het schema interpreteren en vervolgens doen bij het kind, hier moeten ouders echt in getraind worden.

**2) Hoe zou u het concept beoordelen op gebied van gebruikersgemak? Is het handig te gebruiken? Intimiderend?**

E5: Met name echt de tijd, het moet echt winst geven in hoe snel je smeert. Ouders hebben meerdere kinderen. Je wilt dat het tijd bespaart. Dus bijvoorbeeld als je een hele arm moet insmeren wil je niet dat het in 5x moet maar het liefst in 1x hup, en door. Dan heb je echt winst.

Waarschijnlijk heb je nooit meer nodig dan 5 fingertip units.

E6: Ja, ik denk dat dat heel fijn is, dat je het aantal FTUs erin kan aan geven en dat het er gewoon uitkomt. Ik vraag me alleen wel af of de tube op deze manier goed leeg komt, je zal hem op een gegeven moment moeten gaan oprollen naar voren toe. Maar ik denk dat het fijn zou zijn, dan hoef je ook niet meer uit te leggen wat een FTU is, het is gewoon meteen goed.

**3) Hoe zou u het concept beoordelen op gebied van functionaliteit? Hoe denkt u dat het gebruikt zal worden, en zal dit effect hebben op de therapietrouw?**

E5: Ja, ik denk het wel, maar misschien is de meeste winst wel te behalen bij kinderen die je zelf wilt laten smeren. Voor hen wordt het dan beter begrijpbaar, door een voorbeeld te geven op jouw arm, of met een tekening, 2 FTU per arm. Bijvoorbeeld vanaf 8-10 jaar zelf laten doen ipv schema meegeven.

E6: Ik denk dat het effect zal hebben op de therapietrouw, je haalt het goede eruit. Het probleem is wel dat je het nog steeds zelf moet doen op 2 kliks en nog steeds moet lezen. De interpretatie van het schema naar hoeveel je waar moet smeren vinden mensen vaak het lastigste, en daar gaat het vaak ook mis in de therapietrouw.

## Validatie Measure Stuffy

### Algemene vragen

**1) Wat is uw eerste indruk van dit concept, wat zijn goede en slechte eigenschappen?**

E5: Ik denk dat het leuk is met name om kinderen er meer bij te betrekken. Dat is iets wat we steeds vaker zien in de spreekkamer. Bij jonge kinderen smeren ouders en is het duidelijk. Maar op een gegeven moment wil je eigenlijk dat die kinderen zelf meer betrokken raken, een positieve ervaring geven. Vaak vinden kinderen het smeren vervelend, dus ik

denk dat het leuk is als je ze er zelf bij kan betrekken. Bijvoorbeeld ook al vanaf jongs af aan, positief leren hoe dat smeren gaat en moet, zodat je er op oudere leeftijd ook wat meer profijt van hebt. Bijvoorbeeld in de spreekkamer kan je een kind zelf laten voelen hoe ze moeten smeren door het voor te doen op een knuffel.

E6: Ik denk dat het leuk is dat er een poppetje komt waar kinderen de huid kunnen voelen. Dat is fijn voor het smeren. De grootte van de handpalm, is dat gekozen omdat het overeenkomt met 1 FTU? Ik vind het een heel leuk concept, maar de vraag is of een ouder het echt gaat gebruiken. Het is wel heel belangrijk om iets met smeren te doen, met de uitleg van hoeveel 1 FTU is om het inzichtelijk te maken, maar vraag me af hoe vaak het gebruikt wordt.

**2) Hoe beoordeelt u de maat van dit product? Denkt u dat het voldoende is om op deze manier ouders te laten zien wat het huidoppervlak is per FTU?**

E5: Het belangrijkste is dat ze moeten leren hoe een FTU voelt op de huid, dus dat is met name aan het begin. Zo leren ze hoe dik ze moeten smeren. Dat kan je op die manier ook duidelijk maken, hoe dik moet je smeren en wat komt overeen met een FTU? Neem hierbij het gemiddelde van meerdere handen, waar je dan op uitkomt qua FTU grootte.

E6: Het is vaak veel informatie die ouders krijgen in de spreekkamer, wellicht dat er wat informatie verloren gaat. Het zou goed zijn om er een label te maken waarop duidelijk staat dat het overeenkomt met 1 FTU.

**3) Hoe zou u het concept beoordelen op gebied van functionaliteit? Hoe denkt u dat het gebruikt zal worden, en zal dit effect hebben op de therapietrouw? Hoe denkt u dat dit concept de algehele behandel ervaring zal beïnvloeden voor zowel ouder als kind?**

E5: Ik denk dat het met name de therapietrouw zal verbeteren door kinderen er zelf bij te betrekken, het smeren leuk te maken.

E6: Ik denk dat het voor kinderen sowieso leuk is. Als kinderen met eczeem iets krijgen waaruit ze iets af kunnen leiden over het smeren, dat is positief. Dat ze kunnen voelen hoe gladde huid en minder gladde huid voelt, is positief. Voor ouders heeft het weinig tot geen meerwaarde.

**4) Wat denkt u dat de mogelijkheden zijn binnen dit concept? Wat zijn bijvoorbeeld mogelijke structuren om hierin te verwerken? En denkt u dat het toegevoegde waarde heeft om kleuren mee te nemen in het ontwerp?**

E5: Ik zou alleen de textuur aanpakken, want je hebt verschillende huidskleuren. Voelen is makkelijker aan te leren. Een deel van onderbehandeling komt ook van het eczeem niet kunnen zien maar de huid voelt dan nog wel ruw aan, wat betekent dat er nog actief eczeem zit.

E6: Ik denk dat je uniform, 1 kleur moet kiezen. Zodra je meerdere kleuren gaat gebruiken zullen altijd bepaalde bevolkingsgroepen zich beledigd of gediscrimineerd gaan voelen. 1 kleur voor de beer werkt denk ik het beste.

**5) Denkt u dat het een toegevoegde waarde heeft om een tweede versie van het concept te maken voor oudere patiënten? Een bord met texturen die jongvolwassenen helpt zelf de behandeling op te pakken.**

E5: Ik denk dat het belangrijkste is om het aan jonge kinderen te leren. Het gaat erom dat je ze op jonge leeftijd erbij wilt betrekken, zoals bij tandenpoetsen of zonnebrand smeren. Zodat het een routine wordt en ze het op latere leeftijd ook kunnen toepassen. In de spreekkamer kan je ze het op hun eigen huid laten doen.

E6: Ik denk dat je dat niet goed kan doen met leer. Dat hangt ook heel erg af van hoe eczeem er uit ziet, niet alleen op basis van voelen.

**6) Kunt u verbaal beschrijven hoe de verschillende karakteristieke eigenschappen van eczeem voelen (van mild naar ernstig, voor alle 4 eigenschappen)?**

Erythema

Papulation

Excoriation

Lichenification

Glad - binnenzijde bovenarm, dat is gladde huid.

Eczeem, als het actief is, dan zou het echt wat ruwer zijn.

gladde huid beertje klopt

Pootjes voor en achter actief eczeem eerder de zwarte.

Verbaal: als je een beetje met korstje en dat ze krabben, dan is het nog meer ruw, dan ipv alleen kleine bultjes. Dan is het vaak ook heel zichtbaar. Met name het verschil tussen glad en ruw is belangrijk.

E6:

Eczeem kan droog voelen, verhard, er kunnen bultjes zijn of het kan korst-achtig aanvoelen. Bij donkere huid heb je vaak echt bultjes, huid kan ook aanvoelen als een soort eelt.

Blinde test / voel blokjes

Ik ga een aantal texturen op tafel leggen, kunt u deze blind voelen en voor mij neerleggen van gezonde huid t/m ernstig eczeem. U mag ook texturen wegleggen die niet relevant zijn.

E5: Niet te veel met kleuren doen, voelen is belangrijker.

Het heeft niet alleen te maken met activiteit, maar als je voelt zou ik het zo neerleggen.

E6: Ik kan niet helemaal zeggen of dit allemaal actief is, kan ook een beetje droog zijn. Op basis van wat je voelt kan je niet alles zeggen. Ik zou het op basis van voelen zo classificeren.

Huidig prototype evaluatie

\*\* Beertje laten zien, uitleg, verwerking texturen

**1) Wat is uw mening over het huidige beertje inclusief texturen?**

Ik zou niet te veel texturen toevoegen, maximaal 3 soorten. Gezond en aangedaan/actief eczeem. Onderscheid tussen matig en ernstig is lastig weer te geven, dat beslis je meer in de spreekkamer. Maakt voor het smeren niet zo veel uit. Als iemand ernstig eczeem heeft, geven we een sterkere hormoonzalf, dan hoeven ze niet anders te gaan smeren. Twee texturen zou ook al genoeg zijn. Onderscheid tussen gezond en aangedaan is belangrijker. Het gaat mij als dokter er met name om dat ze dat herkennen en goed gaan smeren op die huid.

in ieder geval huid droger, mogelijk de eczeem erger. Kijk wat er zit en handel ernaar.

Gradaties mogelijk, niet aan vast hangen dit is mild dit is.. maar je kan wel zeggen eczeem voelt bij iedereen anders, dus het kan als elke van die texturen voelen. De rest is gezonde huid. niet mild matig ernstig, maar je kan zeker gradaties.

De huid is in ieder geval droger, dan kan het betekenen dat er eczeem is, dus kijk wat er aan de hand is.

Voorkant oor en arm gelijkend. Achterkant van het oor is wat droger maar wel vergelijkend met voorkant. Rode in principe goed. Gradaties zijn mogelijk weer te geven, maar niet zozeer de ernst eraan te hangen. Eczeem voelt bij iedereen anders, eczeemhuid kan voelen zoals alle verschillende texturen die op het beertje zitten, en de rest is gezond. Niet mild, matig of ernstig eraan hangen.

**2) Eventueel is het mogelijk om bepaalde texturen erin te naaien met grof draad oid, wat denkt u hiervan?**

E5: Ik denk niet dat dat nodig is, daar wordt het misschien te ingewikkeld van en ik zou echt focussen op gezonde en aangedane huid.

E6: Nee denk ik niet, hier voel je al genoeg mee, bultjes en dingetjes.

**3) En eventueel is het mogelijk om onderzoek te doen naar het Silicone 3D printen van texturen, denk u dat dit leer voldoende is of moet dat ook onderzocht worden?**

E5: Ik denk dat hoe gezonde huid voelt het belangrijkste is, dat wil je bewerkstelligen. Hoe meer structuren, hoe ingewikkelder het wordt. Een klein kind enthousiast maken en leren wat goed voelt is het belangrijkste. Dit wordt misschien lastig als je meer texturen hebt. Ik denk dat silicone ook minder kindvriendelijk is, minder prettig om aan te raken.

E6: Leer is wel bijzonder. Je kan het goed schoon houden. Het is soepel en zacht. Bewuste keuze voor geen ogen? De kleuren zijn wel een beetje somber. Misschien zijn er andere kleuren. Ik vind juist leer typerend voor een gezonde huid zonder eczeem en iets wat afwijkend is.

Verdere feedback:

Ik denk dat het heel leuk is. Het device wat je maakt kan heel goed werken. Ik zou wel gaan nadenken over hoe je het nog simpeler kan maken. Hoe minder mensen hoeven na te denken met medicijnen hoe makkelijker het gaat en hoe beter de therapietrouw is. Hoe minder ze op een schema ze hoeven te kijken, hoe makkelijker het is. Je kan ook verschillende devices maken voor verschillende leeftijdsgroepen, zodat je niet alleen de

FTU's eruit krijgt, maar dat ze ook niet meer hoeven na te denken over hoeveel er per lichaamsdeel nodig is. Zo iets is misschien leuk voor een vervolg project.

## Appendix C

### Interview goal:

Get a better understanding of the current situation and experience while identifying user challenges and design opportunities. Interview results will be used to confirm current literature findings and evaluate current solutions and corresponding requirements.

### implements the following theories:

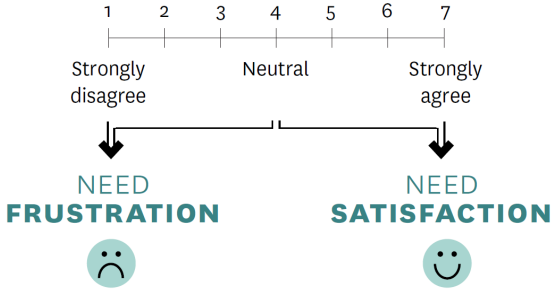
- Self-determination theory (Autonomy, competence, relatedness)
- Health-Care, Self-Determination Theory Packet
  - Treatment Self-Regulation Questionnaire (TSRQ)
  - Perceived Competence Scale (PCS)
  - Health Care Climate Questionnaire (HCCQ)

Sectie & doel	Vraag	Antwoord: Participant 1
<p><b>Introductie</b></p> <p>toelichting onderzoek</p> <p>Opname toestemming</p> <p>Toestemmings-formulier</p>	<p>Goedemorgen/middag u spreekt met Loebna (student TUDelft) wat fijn dat u ons wilt helpen met ons onderzoek naar huidige ervaringen in eczeem behandeling.</p> <p>Zal ik het onderzoek nog even kort toelichten? Veel mensen met eczeem en ouders van kinderen met eczeem vinden het lastig om de juiste hoeveelheid zalf op de juiste plekken te smeren. Aan de hand van dit onderzoek willen we een hulpmiddel ontwikkelen die de behandeling kan verbeteren.</p> <p>Het apparaat moet uiteindelijk mensen met eczeem en ouders van kinderen met eczeem ondersteunen in het aanbrengen van de juiste hoeveelheid zalf en de behandeling op die manier verbeteren. Daarbij heeft het project tot doel de algehele behandelingservaring te verbeteren en om te vormen tot een meer plezierig hechtingsmoment voor zowel ouder als kind. Is dat duidelijk?</p> <p>Ik zou het interview graag willen opnemen, zodat ik uw meningen en opmerkingen later nog een keer rustig kan terug luisteren om mijn aantekeningen aan te vullen. Hierna wordt de opname dan ook verwijderd. Vindt u dat goed? Bij het uitwerken van het onderzoek zal ik nooit uw naam gebruiken. Alles wat u zegt, zal vertrouwelijk blijven.</p> <p>U heeft ook het toestemmingsformulier gekregen, was dit duidelijk? Heeft u die al ondertekend / Zou u dat voor mij willen doen? Heeft u die aan de arts gegeven, of kunt u deze nu even aan mij geven. Mooi, bedankt</p>	<p>wat ik als ouder heb, je doet het eerst op je handen, en dan op de huid, het is vaak heel het lichaam dus je doet je eigen handen (niet alleen vingers). je verspilt wat op je eigen handen, misschien tussen vingers etc.</p>
<p>Beeld schetsen over situatie,</p>	<p>Klopt het dat uw kind eczeem heeft, kunt u mij wat vertellen</p>	<p>2 kinderen, allebei eczeem.</p>



eerdere ervaringen	over uw situatie? Hoe oud is uw kind, hoe lang heeft hij/zij al last van eczeem? Heeft u zelf of iemand anders in de familie ook ervaringen met eczeem gehad?	dochter nu 12 sinds 0 zoon nu 10 sinds 1  het is wel bekend, maar niet in zulke maten, alleen heel licht.
Eerste ervaringen - invloed algemene ervaring en vertrouwen	Kunt u zich herinneren wat het proces was tot uw kind gediagnosticeerd werd met eczeem? Bent u lang verschillende artsen geweest?  Voelde u zich gehoord/geholpen?	heel makkelijk, eerst huisarts (hydrocortizon lichte hormoon zalf). ik ging onderzoeken is het niet door allergien etc. uiteindelijk half jaar tot jaar bij huisarts, hij stuurde ons snel door naar dermatoloog.  bij tweede bijna direct.
Beeld over huidige uitleg dosering etc.  terugkoppelen aan behoefte dosering tool.	Kunt u zich uw kinds eerste afspraak bij de polikliniek nog herinneren, hoe was dit voor u? Hoe werd het behandelproces aan u uitgelegd? Zijn er bepaalde methodes die u zijn uitgelegd, op welke manier etc.  Doorvragen: - Wat bedoel je daar precies mee? - Kan je daar nog wat meer over vertellen? - Kan je daar een voorbeeld van geven? - Bedoel je dat ... ?	na 10 jaar ben ik wel beetje expert. zodra ze beginnen met de zalf zeggen ze heel licht aan brengen, opbouwen en afbouwen. ze waarschuwen en maken ze een beetje bang van niet te dik doen of niet te lang. hierdoor ga je als ouders niet snel smeken, dit werd gezegd door de huisarts.
Check begrip FTU maar ook of ze op correcte huid-oppervlakte aanbrengen  Terugkoppelen need dosing system en surface measure tool	Kunt u mij uitleggen hoe u momenteel de hormoon zalven bij uw kind aanbrengt? (Aangebracht door kind zelf of door u?)  Doet u dit in bepaalde meet eenheden? Weet u wat vingertop eenheden zijn, kunt u mij uitleggen hoe u hier gebruik van maakt? En op hoeveel oppervlak huid brengt u 1 vingertop eenheid dan ongeveer aan? Hoe vaak bent u zich bewust van FTU, elke keer, 1x per dag, 1 x per week etc...?  Hoe ervaart u uw huidige methode van applicatie? Wat/hoe zou u hierin ondersteunt kunnen worden?  → hebt u nagedacht over speelse elementen → heeft u nagedacht over het gebruiken van maatlepels  Doorvragen: - Wat bedoel je daar precies mee? - Kan je daar nog wat meer over vertellen? - Kan je daar een voorbeeld van geven? - Bedoel je dat ... ?	Wat ik eigenlijk doe gewoon op mijn handen, gewoon best wel veel, overhal op het hele lichaam aansmeren. overal vergelijkbaar. bij het gezicht lichte hormonen daar doe ik voorzichtiger.  nee, dat is als je kleine plekje eczeem hebt, maar omdat ze vaak het hele lichaam hebben. wat ik nu geleerd heb, door onderzoek erasmus, eerst hormoonzalf opbrengen een uur wachten dan pas vette creme, maar dit wordt niet verteld.  Creme duurt heel veel tijd, als je het hele lichaam hebt, ben je zeker wel even bezig. zou binnen 5 min kunnen maar als je afmetingen hebt duurt het langer, anders ben je rustig 2x half uur kwijt.
Beter begrip, uitdagingen identificeren, huidige oplossingen  Bevestiging literatuur (uitdagingen)	Kunt u voor mij beschrijven hoe het algehele proces gaat wanneer u zalven bij uw kind aanbrengt? Laat uw kind dit makkelijk toe, wat doet u om uw kind hierin te ondersteunen en de weerstand tegen te gaan?  Hoe zou u in een paar woorden uw ervaring beschrijven gedurende het behandelen van uw kind? (Is dit iets waar u tegen op kijkt, wat plezierig gaat, uitdagend is..)	mijn dochter is altijd heel makkelijk geweest. zoontje in het begin minder, toen hij klein was accepteerde hij het minder.  vooral de tijd. ochtenroutine.

koppelen aan visie	Hoe denkt u dat uw kind het ervaart?	
<p>Beter begrip, uitdagingen en oplossingen identificeren.</p> <p>Hoe ervaren zijn hun eigen therapietrouw</p>	<p>Kunt u mij een paar voorbeelden geven van onderdelen die goed gaan tijdens de behandeling en andere onderdelen die uitdagingen opbrengen. Waarom denkt u dat bepaalde dingen goed of slecht gaan?</p> <p>Hoe vaak gaat u langs de polikliniek, hoe gaan deze afspraken. Bespreekt u hier ook hoe goed u zich aan de voorgeschreven behandeling heeft gehouden? Komt dit overeen met uw gevoel?</p>	<p>lagnzamer: cmobinatie hormoonzalf en vette creme. inlaten werken. ik krijg zelf ook hormoonzalf op mijn handen. vaak doe je cremen, en heb je een beetje te kort. een apparaatje die het afmeet. je pakt het hebt vaak wat vette handen, je krijg nooit alles uit de creme.</p>
<p>Huidige begrip, terug te koppelen aan need for extra uitleg (swatches, fotos)</p>	<p>Op welke eczeem eigenschappen let u vooral, hoe herkent u de huid met (ernstige) eczeem?</p> <p>Hoe herkent u dat het beter gaat met de huid van uw kind? Wanneer begint u met het minderen van dosering? Houdt u bepaalde behandelschema's aan?</p>	<p>daar ben ik ook in gegroeid. eerst ziet u plekjes ook waar u kind gaat jeuken.</p> <p>nu ga ik ook vaak voelen, ze zijn hafbloedjes, bij hun zie je niet goed wanneer het rood wordt, dus je moet echt voelen. wat meer educatie over eczeem zou handig zijn als ouder. ze leggen het niet uit als dermatoloog.</p> <p>bij het eczeem kan echt opvlammen, je zou denken zie je opkomen. ene dag geen hormoonzalf alleen vette creme en dan is het opeens echt opgevlamd dan zochtends en savonds om huid boost te geven, meestal voldoende dan ga ik over na 1 x per dag, dan bouwe ik af na 1 dag minder na en week.</p> <p>je hebt wel het gevaar</p>
<p>Lange termijn tracking</p> <p>Dagelijkse tracking</p>	<p>Weet u ongeveer hoeveel tubes zalf u per week/maand gebruikt bij uw kind? Bent u ervan bewust hoeveel tubes u hoort te gebruiken?</p> <p>Houdt u behandelmomenten bij, heeft u vaste momenten waarbij u hormoon zalven aanbrengt oid? Hoe zorgt u ervoor dat u geen behandelmomenten mist? (**kans om te vragen naar behoefte voor ondersteunende tools herin).</p>	<p>Dat heb je eigenlijk niet goed door, je houdt het niet goed bij. je gebruikt het tot het op is, vooral bij chronisch. nu wel iets meer bewust. maar dermatolog die het aangeeft, hoeveelmaximaal in aantal tubes gram per dag.</p> <p>schemas meegegeven&gt; alleen bij het erasmus, voorheen niet. FTU is alleen met kleine plekjes te doen.</p>
Intro 2	<p><b>Deel 2</b></p> <p>**om een beter inzicht te krijgen in uw ervaring tijdens de behandeling. Zal ik u een aantal stellingen geven die u moet rangschikken van 1 tot 7. Waarbij 1 zeer mee oneens is en 7 zeer mee eens is. en 4 neutraal</p>	

<p>Evaluation human needs</p> <p><i>Huidige ervaringen terug koppelen aan redenen achter bepaald gedrag</i></p>	 <p>Autonomy</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Ik heb het gevoel dat ik kan kiezen tussen verschillende opties in de behandeling (van mijn kind).</li> <li>2) Ik voel me betrokken bij het vormen van een besluit gedurende de behandeling</li> <li>3) Ik voel me gedwongen mijn behandeling uit te voeren zoals voorgeschreven</li> <li>4) <i>Ik heb het gevoel dat de dermatoloog van mijn kind mij en mijn kind kansen geeft om onze mening te geven.</i></li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) 7</li> <li>2) 7</li> <li>3) 2</li> <li>4) 7</li> </ol>
<p>Evaluation human needs</p> <p><i>Huidige ervaringen terug koppelen aan redenen achter bepaald gedrag</i></p>	<p>Competence</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Ik voel me nu in staat om de behandeling zoals voorgeschreven uit te voeren.</li> <li>2) Ik ben in staat om de behandeling thuis elke dag succesvol uit te voeren.</li> <li>3) Ik heb het gevoel dat de dermatoloog van mijn kind mij (en mijn kind) laat zien hoe wij atopisch eczeem effectief kunnen behandelen.</li> <li>4) Ik ben in staat om mij langdurig aan het behandelproces te houden (zoals voor geschreven).</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) 7</li> <li>2) 5</li> <li>3) 7 (laatse jaar) gewoon dermatoloog minder die heeft 10 min tijd, die doet heel snel. als je weer komt kennen ze je niet.</li> <li>4) 5</li> </ol>
	<p>Relatedness - verbondenheid</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Ik heb het gevoel dat de dermatoloog van mijn kind een connectie probeert te maken met mij en mijn kind.</li> <li>2) Ik heb het gevoel dat mijn kind ondersteund wordt in het leren omgaan met eczeem.</li> <li>3) Ik heb het gevoel dat mijn kind zijn eczeem goed kan verwerken in zijn dagelijkse leven.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) 7</li> <li>2) 6</li> <li>3) 5 last van met sporten</li> </ol>
<p>Self-Determination Theory Packet</p> <p><i>Huidige ervaringen terug koppelen aan redenen achter bepaald gedrag</i></p>	<p>De reden waarom ik de behandeling niet zou overslaan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Omdat het erg belangrijk is voor de gezondheid van mijn kind.</li> <li>2) Omdat mijn kind zich schaamt voor zijn huid.</li> <li>5) Omdat ik druk voel van anderen om het te doen.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) gezondheid neit, meer het leef comfort dan geef ik het een 7, maar gezondheid</li> <li>2) 7 ik ben een keer uitgemaakt</li> <li>3) 2</li> </ol>
<p>Concept evaluation</p>	<p><b>Deel 3</b></p> <p>Als derde onderdeel wil ik u kort toelichten over de 2 concepten waar ik nu mee bezig ben. Graag hoor ik u initiële reacties en/of suggesties:</p>	

	** Laat slides zien	
Ruimte extra opmerkingen	<p><b>Deel 4</b> Ik wil u graag de ruimte geven om nog wat eigen opmerkingen of feedback te geven om u huidige ervaringen. Is er verder nog iets dat u hierover kwijt wilt? Ervaart u bepaalde behoeftes of wensen?</p>	<p>heel enthustiast had lage verwachtingen, ik dacht aan automatische dispense als makkelijk toepasbare.</p> <p>anders dan verwacht wel heel leuk. wel 3 fases baby tot jar 6-7 meiden tot 8-10 10 tot volwassen is een plaat heel handig.</p> <p>of ja 10 gaan niet goed alleen insmeren. zo lang mogelijk als volwassen</p> <p>0-10 is knuffel relevant</p>

## Interview 2

Sectie & doel	Vraag	Antwoord: Participant 2
<p><b>Introductie</b></p> <p>toelichting onderzoek</p> <p>Opname toestemming</p> <p>Toestemmings-formulier</p>	<p>Goedemorgen/middag u spreekt met Loebna (student TUDelft) wat fijn dat u ons wilt helpen met ons onderzoek naar huidige ervaringen in eczeem behandeling.</p> <p>Zal ik het onderzoek nog even kort toelichten? Veel mensen met eczeem en ouders van kinderen met eczeem vinden het lastig om de juiste hoeveelheid zalf op de juiste plekken te smeren. Aan de hand van dit onderzoek willen we een hulpmiddel ontwikkelen die de behandeling kan verbeteren.</p> <p>Het apparaat moet uiteindelijk mensen met eczeem en ouders van kinderen met eczeem ondersteunen in het aanbrengen van de juiste hoeveelheid zalf en de behandeling op die manier verbeteren. Daarbij heeft het project tot doel de algehele behandelingservaring te verbeteren en om te vormen tot een meer plezierig hechtingsmoment voor zowel ouder als kind. Is dat duidelijk?</p> <p>Ik zou het interview graag willen opnemen, zodat ik uw meningen en opmerkingen later nog een keer rustig kan terug luisteren om mijn aantekeningen aan te vullen. Hierna wordt de opname dan ook verwijderd. Vindt u dat goed? Bij het uitwerken van het onderzoek zal ik nooit uw naam gebruiken. Alles wat u zegt, zal vertrouwelijk blijven.</p> <p>U heeft ook het toestemmingsformulier gekregen, was dit duidelijk? Heeft u die al ondertekend / Zou u dat voor mij willen doen? Heeft u die aan de arts gegeven, of kunt u deze nu even aan mij geven. Mooi, bedankt</p>	
<p>Beeld schetsen over situatie, eerdere ervaringen</p>	<p>Klopt het dat uw kind eczeem heeft, kunt u mij wat vertellen over uw situatie? Hoe oud is uw kind, hoe lang heeft hij/zij al last van eczeem? Heeft u zelf of iemand anders in de familie ook ervaringen met eczeem gehad?</p>	<p>Echt mee geboren met rode vlekken, later gaan testen. Het hele complete plaatjes met allergien. ook hooikoorts. asthma.</p> <p>in familie niet, niks. geen enkele vorm.</p>
<p>Eerste ervaringen - invloed algemene ervaring en vertrouwen</p>	<p>Kunt u zich herinneren wat het proces was tot uw kind gediagnosticeerd werd met eczeem? Bent u lang verschillende artsen geweest?</p> <p>Voelde u zich gehoord/geholpen?</p>	<p>ik ging veel naar dermatologen, je kreeg een zalfje, moeder constant aan het insmeren, hou het vet. dat vet houden gaat niet helpen, overgaan op hormoon zalven. Heel lan moeten smeren. Ik kreeg er vooral donkere vlekken van, wat schurt en warm wordt daar had ik echt donkere vlekken. In mijn nek littekens. opgegevenmoment ook pilletjes allergische reactie moeten verzachten. van 8 jaar.</p> <p>Nu sinds 2 jaar, ben ik er van af. 10-12 bleef ik naar dermatoloog gaan, ook speciale pyjamas. 18 werd het veel erder, mijn nek leek ander stuk huid.</p> <p>Zomer werd het altijd erger. Die plekjes</p>

		worden warmer.
<p>Beeld over huidige uitleg dosering etc.</p> <p>terugkoppelen aan behoefte dosering tool.</p>	<p>Kunt u zich uw kinds eerste afspraak bij de polikliniek nog herinneren, hoe was dit voor u? Hoe werd het behandelproces aan u uitgelegd? Zijn er bepaalde methodes die u zijn uitgelegd, op welke manier etc.</p> <p>Doorvragen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Wat bedoel je daar precies mee?</li> <li>- Kan je daar nog wat meer over vertellen?</li> <li>- Kan je daar een voorbeeld van geven?</li> <li>- Bedoel je dat ... ?</li> </ul>	
<p>Check begrip FTU maar ook of ze op correcte huid-oppervlakte aanbrengen</p> <p>Terugkoppelen need dosing system en surface measure tool</p>	<p>Kunt u mij uitleggen hoe u momenteel de hormoon zalven bij uw kind aanbrengt? (Aangebracht door kind zelf of door u?)</p> <p>Doet u dit in bepaalde meet eenheden? Weet u wat vingertop eenheden zijn, kunt u mij uitleggen hoe u hier gebruik van maakt? En op hoeveel oppervlak huid brengt u 1 vingertop eenheid dan ongeveer aan?</p> <p>Hoe vaak bent u zich bewust van FTU, elke keer, 1x per dag, 1 x per week etc...?</p> <p>Hoe ervaart u uw huidige methode van applicatie? Wat/hoe zou u hierin ondersteunt kunnen worden?</p> <p>→ hebt u nagedacht over speelse elementen → heeft u nagedacht over het gebruiken van maatlepels</p> <p>Doorvragen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Wat bedoel je daar precies mee?</li> <li>- Kan je daar nog wat meer over vertellen?</li> <li>- Kan je daar een voorbeeld van geven?</li> <li>- Bedoel je dat ... ?</li> </ul>	<p>Groep 3, ga je schoolzwemmen, min moeder kwam mee om in te smeren. Ok zwemmen en chloor 7-8 toen ik 8-9 was begon ik ok zelf met smeren.</p> <p>Toen werd ik bewust ervan. Mijn moeder bleef.</p> <p>Hormoonzalven → vingertop over je gezicht smeren. Om eerlijk te zijn heb ik gebruikt hoeveel ik behoefte aan had. Als ik minder last had dan smeerde ik het maar 1x</p> <p>Minder last: hoe het eruit ziet zo voelt het ook wel, en ik voel dat het trekt etc als ik lang niet insmer.</p> <p>mijn moeder heb ik nooit vingertoppen zien uitmeten. naar eigen gevoel.</p>
<p>Beter begrip, uitdagingen identificeren, huidige oplossingen</p> <p>Bevestiging literatuur (uitdagingen) koppelen aan visie</p>	<p>Kunt uw voor mij beschrijven hoe het algehele proces gaat wanneer u zalven bij uw kind aanbrengt? Laat uw kind dit makkelijk toe, wat doet u om uw kind hierin te ondersteunen en de weerstand tegen te gaan?</p> <p>Hoe zou u in een paar woorden uw ervaring beschrijven gedurende het behandelen van uw kind? (Is dit iets waar u tegen op kijkt, wat plezierig gaat, uitdagend is..)</p> <p>Hoe denkt u dat uw kind het ervaart?</p>	<p>ik vond het niet lastig dat mijn moeder deed insmeren, ik was close met mijn moeder, ook toen ik ouder was. Geen last van, ook in groep 3 ging ze mee maar ik vind het niet awkward.</p> <p>Vanaf jongs af aan tot ouder, ik vond het heel vervelend om die plekken aan te raken. Het deed niet eens echt pijn, dat ongemakkelijke gevoel. Het leek soort van een warme wond, ik raak het niet graag aan.</p> <p>Zo was het wel een ongemakkelijk.</p>
<p>Beter begrip, uitdagingen en oplossingen identificeren.</p>	<p>Kunt u mij een paar voorbeelden geven van onderdelen die goed gaan tijdens de behandeling en andere onderdelen die uitdagingen opbrengen. Waarom denkt u dat bepaalde dingen goed of slecht gaan?</p>	<p>Er kon wel meer gedaan worden, ik weet niet welke mogelijkheden dermatologen hadden. Af en toe leek het wel alsof ik niet gehoord werd. Ik</p>

<p>Hoe ervaren zijn hun eigen therapeutrouw</p>	<p>Hoe vaak gaat u langs de polikliniek, hoe gaan deze afspraken. Bespreekt u hier ook hoe goed u zich aan de voorgeschreven behandeling heeft gehouden? Komt dit overeen met uw gevoel?</p>	<p>weet niet welke middelen zij hadden. Het leek niet te helpen.</p> <p>het leek zo uitzicht loost, oke 12-13 niet meer gegaan.</p> <p>je hebt al de zwaarste creme. er werd niet verder gekeken van wat kunnen we wel doen.</p> <p>Uldaging: douchen, als je klein bent ben je nietbewust van krabben.</p>
<p>Huidige bergrip, terug te koppelen aan need for extra uitleg (swatches, fotos)</p>	<p>Op welke eczeem eigenschappen let u vooral, hoe herkent u de huid met (ernstige) eczeem?</p> <p>Hoe herkent u dat het beter gaat met de huid van uw kind? Wanneer begint u met het minderen van dosering? Houdt u bepaalde behandel-schema's aan?</p>	<p>geen schemas gehad, wel vaak 2 of 1 x per dag. nooit mee naar huis, zo moe je opbouwen afbouwen. Dat is iets wat mijn moeder wel zelf deed. Ze smeerde niet constant jaren lang.</p>
<p>Lange termijn tracking</p> <p>Dagelijkse tracking</p>	<p>Weet u ongeveer hoeveel tubes zalf u per week/maand gebruikt bij uw kind? Bent u ervan bewust hoeveel tubes u hoort te gebruiken?</p> <p>Houdt u behandelmomenten bij, heeft u vaste momenten waarbij u hormoon zalven aanbrengt oid? Hoe zorgt u ervoor dat u geen behandelmomenten mist? (**kans om te vragen naar behoefte voor ondersteunende tools herin).</p>	<p>ze hebben niet ech geken of ik hoeveel hebb uitgebracht.</p> <p>wel gereflecteerd, mijn moeder kwam wel vaak er werd wel gereflecteerd. Specifiek op handelingen werd gereageerd dat weet ik niet echt. toen ik 18 was heb ik een creme die heeft wel geholpen.</p>
<p>Intro 2</p> <p>Evaluation human needs</p> <p>Huidige ervaringen terug koppelen aan redenen achter bepaald gedrag</p>	<p><b>Deel 2</b>  <b>**om een beter inzicht te krijgen in uw ervaring tijdens de behandeling. Zal ik u een aantal stellingen geven die u moet rangschikken van 1 tot 7. Waarbij 1 zeer mee oneens is en 7 zeer mee eens is. en 4 neutraal</b></p> <div style="text-align: center;"> </div> <p>Autonomy</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Ik heb het gevoel dat ik kan kiezen tussen verschillende opties in de behandeling (van mijn kind).</li> <li>2) Ik voel me betrokken bij het vormen van een besluit gedurende de behandeling</li> <li>3) Ik voel me gedwongen mijn behandeling uit te voeren zoals voorgeschreven</li> <li>4) <i>Ik heb het gevoel dat de dermatoloog van mijn kind mij en mijn kind kansen geeft om onze mening te geven.</i></li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) 3, voor mijn gevoel niet echt. ene zalfje naar ander zalfje</li> <li>2) 4, wel betrokken, voorlichting, opties. maar je hebt niet de expertise om te zeggen dit voel ik wel of niet.</li> <li>3) 4, mijn moeder smeerde het in hoe zij dacht dat ik het nodig had. als ze zeit de vorige creme dan pakte zie die.</li> </ol>

<p>Evaluation human needs</p> <p><i>Huidige ervaringen terug koppelen aan redenen achter bepaald gedrag</i></p>	<p>Competence</p> <p>1) Ik voel me nu in staat om de behandeling zoals voorgeschreven uit te voeren.</p> <p>2) Ik ben in staat om de behandeling thuis elke dag succesvol uit te voeren.</p> <p>3) Ik heb het gevoel dat de dermatoloog van mijn kind mij (en mijn kind) laat zien hoe wij atopisch eczeem effectief kunnen behandelen.</p> <p>4) Ik ben in staat om mij langdurig aan het behandelproces te houden (zoals voor geschreven).</p>	<p>1) 3, toch lastig inschatten. Al helemaal naar ouder kind.</p> <p>2) //</p> <p>3) //</p> <p>4) 2-3wel lastig, je weet dat het geen topproduct is, je moet het niet jaren lang gebruiken. ik zet het op pauze als het goed</p>
	<p>Relatedness - verbondenheid</p> <p>1) Ik heb het gevoel dat de dermatoloog van mijn kind een connectie probeert te maken met mij en mijn kind.</p> <p>2) Ik heb het gevoel dat mijn kind ondersteund wordt in het leren omgaan met eczeem.</p> <p>3) Ik heb het gevoel dat mijn kind zijn eczeem goed kan verwerken in zijn dagelijkse leven.</p>	<p>1) 4 - als kind hele liever dermatoloog, wel gewoon zalfje na zalfje. Laatste keer toen stelde het niet zoveel voor.</p> <p>2) 2- dat niet om eerlijk te zijn, mijn moeder had nooit ervaring, heel veel uit zichzelf moeten ontdekken. Soorten kleding etc. Met naar buitengaan.</p> <p>3) 6-7 ; mee leren omgaan, ooit anders geweest. Het was niet altijd makkelijk. fijne opgeving, nooit</p>
<p>Self-Determination Theory Packet</p> <p><i>Huidige ervaringen terug koppelen aan redenen achter bepaald gedrag</i></p>	<p>De reden waarom ik de behandeling niet zou overslaan:</p> <p>1) Omdat het erg belangrijk is voor de gezondheid/ leef comfort van mijn kind.</p> <p>2) Omdat mijn kind zich schaamt voor zijn huid.</p> <p>5) Omdat ik druk voel van anderen om het te doen.</p>	<p>1) 6 - zeker, uiteindelijk wel geholpen</p> <p>2) 5 wel voor geschaamt, je wilt niet worden aangeraakt, je wilt geen shirtje, nooit omgeving die mij</p> <p>3) 1 - nooit druk van anderen</p>
<p>Concept evaluation</p>	<p><b>Deel 3</b></p> <p>Als derde onderdeel wil ik u kort toelichten over de 2 concepten waar ik nu mee bezig ben. Graag hoor ik u initiële reacties en/of suggesties:</p> <p>** Laat slides zien</p>	
<p>Ruimte extra opmerkingen</p>	<p><b>Deel 4</b></p> <p>Ik wil u graag de ruimte geven om nog wat eigen opmerkingen of feedback te geven om u huidige ervaringen. Is er verder nog iets dat u hierover kwijt wilt? Ervaart u bepaalde behoeftes of wensen?</p>	



## Interview 3

Sectie & doel	Vraag	Antwoord: Participant 3
<p><b>Introductie</b></p> <p>toelichting onderzoek</p> <p>Opname toestemming</p> <p>Toestemmings-formulier</p>	<p>Goedemorgen/middag u spreekt met Loebna (student TUDelft) wat fijn dat u ons wilt helpen met ons onderzoek naar huidige ervaringen in eczeem behandeling.</p> <p>Zal ik het onderzoek nog even kort toelichten? Veel mensen met eczeem en ouders van kinderen met eczeem vinden het lastig om de juiste hoeveelheid zalf op de juiste plekken te smeren. Aan de hand van dit onderzoek willen we een hulpmiddel ontwikkelen die de behandeling kan verbeteren.</p> <p>Het apparaat moet uiteindelijk mensen met eczeem en ouders van kinderen met eczeem ondersteunen in het aanbrengen van de juiste hoeveelheid zalf en de behandeling op die manier verbeteren. Daarbij heeft het project tot doel de algehele behandelingservaring te verbeteren en om te vormen tot een meer plezierig hechtingsmoment voor zowel ouder als kind. Is dat duidelijk?</p> <p>Ik zou het interview graag willen opnemen, zodat ik uw meningen en opmerkingen later nog een keer rustig kan terug luisteren om mijn aantekeningen aan te vullen. Hierna wordt de opname dan ook verwijderd. Vindt u dat goed? Bij het uitwerken van het onderzoek zal ik nooit uw naam gebruiken. Alles wat u zegt, zal vertrouwelijk blijven.</p> <p>U heeft ook het toestemmingsformulier gekregen, was dit duidelijk? Heeft u die al ondertekend / Zou u dat voor mij willen doen? Heeft u die aan de arts gegeven, of kunt u deze nu even aan mij geven. Mooi, bedankt</p>	
<p>Beeld schetsen over situatie, eerdere ervaringen</p>	<p>Klopt het dat uw kind eczeem heeft, kunt u mij wat vertellen over uw situatie? Hoe oud is uw kind, hoe lang heeft hij/zij al last van eczeem? Heeft u zelf of iemand anders in de familie ook ervaringen met eczeem gehad?</p>	<p>ik ben 21, sinds geboorte Eerste doctore bezoek 1,5 jaar.</p> <p>vooral op benen, achter knien, armen, dat is nu helemaal veranderd naar handen armen.</p> <p>mijn neefje heeft het ook.</p>
<p>Eerste ervaringen - invloed algemene ervaring en vertrouwen</p>	<p>Kunt u zich herinneren wat het proces was tot uw kind gediagnosticeerd werd met eczeem? Bent u lang verschillende artsen geweest?</p> <p>Voelde u zich gehoord/geholpen?</p>	<p>altijd gewoon zalfjes, 2 hormoon zalven. en een soort vaseline en hormoon zalven.</p> <p>ik kreeg gelijk eczeem creme, maar geen onderzoek naar oorzaak. Tot 2 jaar geleden pas meer onderzoek naar allergien, afwasmiddel stof etc, shampoo.</p>
<p>Beeld over huidige uitleg dosering etc.</p> <p>terugkoppelen aan behoefte</p>	<p>Kunt u zich uw kinds eerste afspraak bij de polikliniek nog herinneren, hoe was dit voor u? Hoe werd het behandelproces aan u uitgelegd? Zijn er bepaalde methodes die u zijn uitgelegd, op welke manier etc.</p> <p>Doorvragen:</p>	<p>Een van de twee hormoonzalven, moest ik 4x per week, en de andere 3x per week.</p> <p>jaren geleden FTU uitgelged, maar</p>

<p>dosering tool.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Wat bedoel je daar precies mee?</li> <li>- Kan je daar nog wat meer over vertellen?</li> <li>- Kan je daar een voorbeeld van geven?</li> <li>- Bedoel je dat ... ?</li> </ul>	<p>verder geen uitleg over gekregen. maar verder niet veel uitleg.</p> <p>Ik hou er niet altijd rekening mee.</p>
<p>Check begrip FTU maar ook of ze op correcte huid-oppervlakte aanbrengen</p> <p>Terugkoppelen need dosing system en surface measure tool</p>	<p>Kunt u mij uitleggen hoe u momenteel de hormoon zalven bij uw kind aanbrengt? (Aangebracht door kind zelf of door u?)</p> <p>Doet u dit in bepaalde meet eenheden? Weet u wat vingertop eenheden zijn, kunt u mij uitleggen hoe u hier gebruik van maakt? En op hoeveel oppervlak huid brengt u 1 vingertop eenheid dan ongeveer aan?</p> <p>Hoe vaak bent u zich bewust van FTU, elke keer, 1x per dag, 1 x per week etc...?</p> <p>Hoe ervaart u uw huidige methode van applicatie? Wat/hoe zou u hierin ondersteunt kunnen worden?</p> <p>→ hebt u nagedacht over speelse elementen → heeft u nagedacht over het gebruiken van maatlepels</p> <p>Doorvragen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Wat bedoel je daar precies mee?</li> <li>- Kan je daar nog wat meer over vertellen?</li> <li>- Kan je daar een voorbeeld van geven?</li> <li>- Bedoel je dat ... ?</li> </ul>	
<p>Beter begrip, uitdagingen identificeren, huidige oplossingen</p> <p>Bevestiging literatuur (uitdagingen) koppelen aan visie</p>	<p>Kunt uw voor mij beschrijven hoe het algehele proces gaat wanneer u zalven bij uw kind aanbrengt? Laat uw kind dit makkelijk toe, wat doet u om uw kind hierin te ondersteunen en de weerstand tegen te gaan?</p> <p>Hoe zou u in een paar woorden uw ervaring beschrijven gedurende het behandelen van uw kind? (Is dit iets waar u tegen op kijkt, wat plezierig gaat, uitdagend is..) Hoe denkt u dat uw kind het ervaart?</p>	<p>Ja mijn moeder smerde het met zon oorwatje, nog moeite mee.</p>
<p>Beter begrip, uitdagingen en oplossingen identificeren.</p> <p>Hoe ervaren zijn hun eigen therapietrouw</p>	<p>Kunt u mij een paar voorbeelden geven van onderdelen die goed gaan tijdens de behandeling en andere onderdelen die uitdagingen opbrengen. Waarom denkt u dat bepaalde dingen goed of slecht gaan?</p> <p>Hoe vaak gaat u langs de polikliniek, hoe gaan deze afspraken. Bespreekt u hier ook hoe goed u zich aan de voorgeschreven behandeling heeft gehouden? Komt dit overeen met uw gevoel?</p>	<p>Voor mijn gevoel wat minder goed ging, creme geven zonde ronderzoek erachter.</p> <p>goed: wel steeds sterkere zalven. Maar nooit waarom het terug komt.</p>
<p>Huidige bergrip, terug te koppelen aan need for extra uitleg (swatches, fotos)</p>	<p>Op welke eczeem eigenschappen let u vooral, hoe herkent u de huid met (ernstige) eczeem?</p> <p>Hoe herkent u dat het beter gaat met de huid van uw kind? Wanneer begint u met het minderen van dosering? Houdt u bepaalde behandel-schema's aan?</p>	<p>ik bouw het af wanneer het beter gaat met mijn huid.</p> <p>je ziet het echt visueel, en soms voel ik ook. Soms lijkt het alsof mijn hand goed is maar dan gaat het jeuken en weet ik dat het terug komt.</p>
<p>Lange termijn tracking</p>	<p>Weet u ongeveer hoeveel tubes zalf u per week/maand gebruikt bij uw kind? Bent u ervan bewust hoeveel tubes u hoort te gebruiken?</p>	<p>nee kijken niet naar hoeveel.</p>

<p>Dagelijkse tracking</p>	<p>Houdt u behandelmomenten bij, heeft u vaste momenten waarbij u hormoon zalven aanbrengt oid? Hoe zorgt u ervoor dat u geen behandelmomenten mist? (**kans om te vragen naar behoefte voor ondersteunende tools herin).</p>	
<p>Intro 2</p> <p>Evaluation human needs</p> <p><i>Huidige ervaringen terug koppelen aan redenen achter bepaald gedrag</i></p>	<p><b>Deel 2</b>  <b>**om een beter inzicht te krijgen in uw ervaring tijdens de behandeling. Zal ik u een aantal stellingen geven die u moet rangschikken van 1 tot 7. Waarbij 1 zeer mee oneens is en 7 zeer mee eens is. en 4 neutraal</b></p> <div style="text-align: center;"> </div> <p>Autonomy</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Ik heb het gevoel dat ik kan kiezen tussen verschillende opties in de behandeling (van mijn kind).</li> <li>2) Ik voel me betrokken bij het vormen van een besluit gedurende de behandeling</li> <li>3) Ik voel me gedwongen mijn behandeling uit te voeren zoals voorgeschreven</li> <li>4) <i>Ik heb het gevoel dat de dermatoloog van mijn kind mij en mijn kind kansen geeft om onze mening te geven.</i></li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) 4</li> <li>2) 3</li> <li>3) 3</li> </ol>
<p>Evaluation human needs</p> <p><i>Huidige ervaringen terug koppelen aan redenen achter bepaald gedrag</i></p>	<p>Competence</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Ik voel me nu in staat om de behandeling zoals voorgeschreven uit te voeren.</li> <li>2) Ik ben in staat om de behandeling thuis elke dag succesvol uit te voeren.</li> <li>3) Ik heb het gevoel dat de dermatoloog van mijn kind mij (en mijn kind) laat zien hoe wij atopisch eczeem effectief kunnen behandelen.</li> <li>4) Ik ben in staat om mij langdurig aan het behandelproces te houden (zoals voor geschreven).</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) 6</li> <li>2) 7</li> <li>3) 6</li> <li>4) 6</li> </ol>
	<p>Relatedness - verbondenheid</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Ik heb het gevoel dat de dermatoloog van mijn kind een connectie probeert te maken met mij en mijn kind.</li> <li>2) Ik heb het gevoel dat mijn kind ondersteund wordt in het leren omgaan met eczeem.</li> <li>3) Ik heb het gevoel dat mijn kind zijn eczeem goed kan verwerken in zijn dagelijkse leven.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1)/</li> <li>2) 4</li> <li>3) 3</li> </ol>
<p>Self-Determinati on Theory Packet</p>	<p>De reden waarom ik de behandeling niet zou overslaan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Omdat het erg belangrijk is voor de gezondheid/ leef comfort van mijn kind.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1) 6</li> <li>2) 3</li> <li>3) 1</li> </ol>

<p><i>Huidige ervaringen terug koppelen aan redenen achter bepaald gedrag</i></p>	<p>2) Omdat mijn kind zich schaamt voor zijn huid. 5) Omdat ik druk voel van anderen om het te doen.</p>	
<p>Concept evaluation</p>	<p><b>Deel 3</b> Als derde onderdeel wil ik u kort toelichten over de 2 concepten waar ik nu mee bezig ben. Graag hoor ik u initiële reacties en/of suggesties:  ** Laat slides zien</p>	
<p>Ruimte extra opmerkingen</p>	<p><b>Deel 4</b> Ik wil u graag de ruimte geven om nog wat eigen opmerkingen of feedback te geven om u huidige ervaringen. Is er verder nog iets dat u hierover kwijt wilt? Ervaart u bepaalde behoeftes of wensen?</p>	

## Appendix D