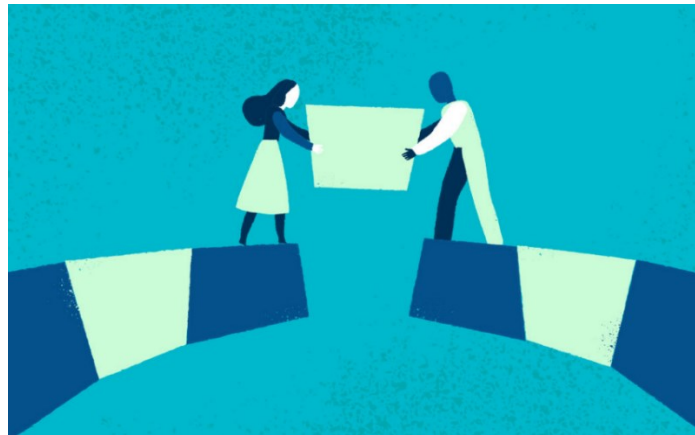


“Een instrument waarmee zorginstellingen in de verstandelijk gehandicapten sector en mensen met een lichtverstandelijke beperking samen de randvoorwaarden voor de adoptie van eHealth toepassingen kunnen bepalen”



Author:

Bas van Dijk

Supervisor:

Arjen Maris

Date:

15/10/2023

HU University of Applied Sciences
P.O. box 182
3500 AD UTRECHT
The Netherlands

Voorwoord

Binnen dit document zijn de bijlagen weergegeven welke onderdeel uitmaken van mijn master thesis en waar naar gerefereerd wordt vanuit het hoofddocument. Er is gekozen om de bijlagen in een separaat document aan te leveren omdat de omvang van de bijlagen de leesbaarheid van het hoofddocument negatief kan beïnvloeden. In bijlage 1.19 (definitieve vormen instrument) is gebruik gemaakt van pictogrammen welke, voor niet commercieel gebruik, beschikbaar gesteld zijn door Spelpartners VOF. Voor eventuele reproductie van deze pictogrammen dient contact opgenomen te worden met Spelpartners VOF voor toestemming.



Bas van Dijk

Oktober 2023

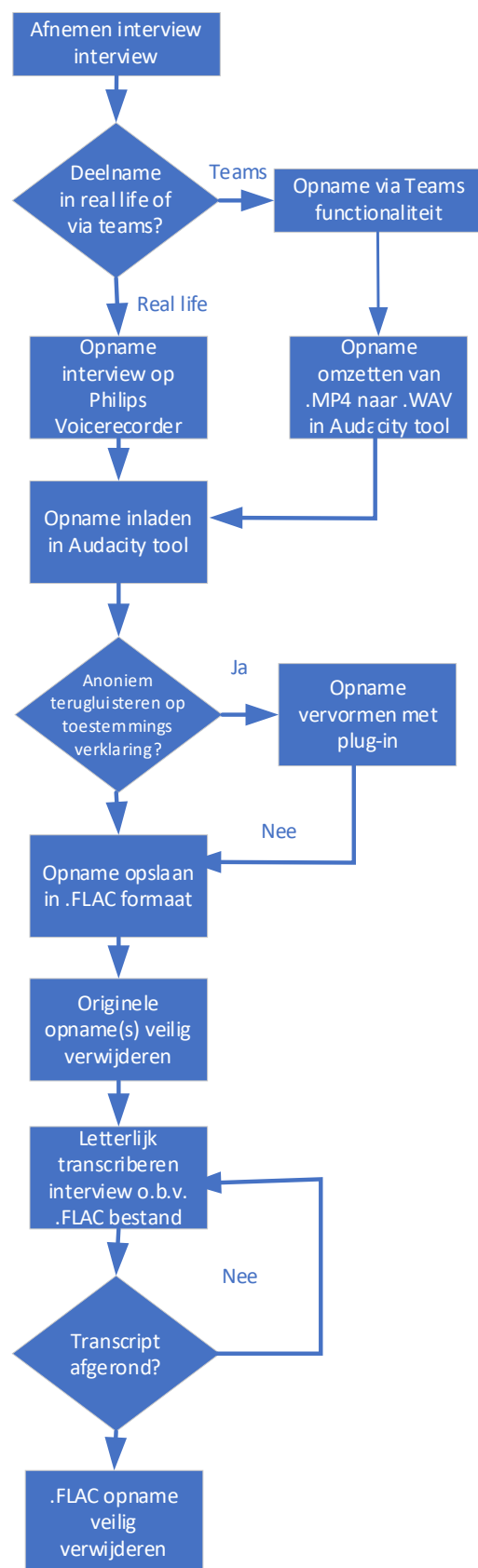
Inhoud

1. Bijlagen	5
1.1 Workflow afnemen interviews en transcriberen	5
1.2 Interviewguides	6
1.2.1 Begeleider met PmLVB ervaring	6
1.2.2 Gedragsdeskundige met PmLVB ervaring	13
1.2.3 Communicatiedeskundige met specialisme in mensen met een verstandelijke beperking	20
1.2.4 Psychiatrisch verpleegkundige met PmLVB ervaring	26
1.2.5 PmLVB	33
1.3 PowerPoint hand-outs interviews	38
1.3.1 Begeleider PmLVB - SDW	38
1.3.2 Begeleider PmLVB – niet SDW	45
1.3.3 Gedragsdeskundige	45
1.3.4 Communicatiedeskundige	52
1.3.5 Psychiatrisch verpleegkundige	57
1.3.6 PmLVB – SDW	65
1.3.7 PmLVB – SDW	74
1.4 Workflow expertgroep	75
1.5 Informatiebrieven en toestemmingsverklaringen	76
1.5.1 PmLVB	76
1.5.2 PmLVB – met visuele ondersteuning	85
1.5.3 PmLVB – wettelijk vertegenwoordig	96
1.5.4 Zorgdisciplines	104
1.6 Topiclijsten interviews	112
1.6.1 Begeleider met PmLVB ervaring	112
1.6.2 Gedragsdeskundige met PmLVB ervaring	114
1.6.3 Communicatiedeskundige met specialisme in mensen met een verstandelijke beperking	116
1.6.4 Psychiatrisch verpleegkundige met PmLVB ervaring	117
1.6.5 PmLVB	119
1.7 PowerPoint hand-out expertgroep	121

1.8 PowerPoint hand-out testfase	127
1.8.1 Testsessie - SDW	127
1.8.2 Testsessie - 's Heeren Loo	138
1.9 Akkoordverklaring ECO-GD	140
1.10 Aanvullende vragen en adviespunten ECO-GD en beantwoording	141
1.11 Datamanagementplan	147
1.12 Belasting en risico's voor deelnemers en mitigerende maatregelen	152
1.13 Uitkomsten interviews in context van de bestaande moderatoren	155
1.14 Invloed van modererende factoren op determinanten	156
1.15 Vertaling literatuuronderzoek en interviewresultaten naar designprincipes	157
1.16 Wijze van operationaliseren concepten in instrument	166
1.16.1 Operationalisering tijdens de expertgroep fase	166
1.16.2 Definitieve operationalisering na expertgroep en testfase	181
1.17 Verslag en analyse van de expertgroepsessie	185
1.18 Analyse en resultaten testfase	200
1.19 Definitieve vormen instrument	247
1.19.1 Vragenlijsten	247
1.19.2 Checklists	278
1.19.3 Praatplaten	317
1.19.4 Presentatievormen	329
1.19.5 Instructie toolkit	357

1. Bijlagen

1.1 Workflow afnemen interviews en transcriberen



1.2 Interviewguides

1.2.1 Begeleider met PmLVB ervaring

Introductie | 5-minuten

Goedemorgen of goedemiddag,

Leuk dat u deelneemt aan dit interview. Voor we starten wil ik graag een aantal 'huishoudelijke' zaken met u doornemen. **Vraag aan respondent:** vindt u het goed dat wij elkaar tijdens dit interview tutoyeren? ¹

Het onderzoek en het doel van het interview

Vraag aan respondent: voorafgaand aan dit interview heb ik je een informatiebrief toegestuurd. Heb je deze gelezen?

- Indien 'ja': 'is het doel van het onderzoek en dit interview duidelijk voor je of heb je hier nog vragen over?' → beantwoord nu de eventuele vragen.
- Indien 'nee': 'geen probleem, ik zal je kort iets vertellen over het doel van het onderzoek en het interview'. → zie de volgende twee kopjes:

Doel van het onderzoek

Dit interview maakt deel uit van een onderzoek naar het gebruik en het optimaliseren van de inzet van eHealth onder PmLVB (personen met een lichtverstandelijke beperking). Dit onderzoek wordt uitgevoerd als onderdeel van mijn afstudeertraject aan de 'master of informatics'. Onder eHealth verstaan we binnen dit onderzoek 'het toepassen van zowel digitale informatie als communicatie om de gezondheid en gezondheidszorg te ondersteunen en/of verbeteren'. Tijdens het interview zal ik voorbeelden geven van eHealth oplossingen zodat je hier een beter beeld van krijgt.

Uit zowel de praktijk als wetenschappelijk onderzoek blijkt dat PmLVB niet altijd voldoende betrokken worden bij de inzet van eHealth. Daarnaast is er nog onvoldoende onderzoek gedaan naar welke zaken belangrijk zijn voor PmLVB om eHealth oplossingen te gaan gebruiken en blijven gebruiken. Het doel van het onderzoek is om uiteindelijk tot een instrument te komen waarmee PmLVB, samen met hun zorgverleners, de randvoorwaarden voor het gebruik van een specifieke eHealth vast kunnen stellen en (tussentijds) evalueren.

Doel van het interview

Centraal binnen het onderzoek staat het vinden van een passende vorm voor het instrument. De informatie die je met mij deelt tijdens dit interview zal gebruikt worden om een passende vorm te vinden voor het instrument. Daarnaast geeft de informatie die je met mij deelt tijdens dit interview meer inzicht in welke zaken belangrijk zijn voor PmLVB om een eHealth oplossing te gaan gebruiken en blijven gebruiken.

Verloop van het interview

- 'Tijdens dit interview behandelen we samen een aantal onderwerpen';
- 'Het interview duurt ongeveer 60-minuten';
- 'Over ieder van de onderwerpen zal ik je een aantal vragen stellen';
- 'Deze vragen hebben een open karakter (geen ja of nee)';
- 'Er is geen sprake van een goed of slecht antwoord; ik ben geïnteresseerd in jouw mening en ervaring rondom de onderwerpen die we samen behandelen';
- 'Mocht je geen antwoord op een specifieke vraag hebben dan slaan we deze over';
- 'Je bent niet verplicht te antwoorden; geef het vooral aan als je een vraag liever niet beantwoord';
- 'Jouw antwoorden worden anoniem verwerkt en zijn dus niet terug te herleiden naar jou als persoon'.

¹ Aangezien de interviewer en de respondent collega's zijn is er in het vervolg van deze interviewgide vanuit gegaan dat de respondent dit goedvindt. Indien de respondent liever niet getutoyeerd wordt vervang dan waar nodig de manier van aanspreken.

Vraag aan respondent: heb je op dit moment nog vragen over het interview?

- Indien 'ja': beantwoord nu de vragen en sluit af met 'mochten er tijdens het interview vragen ontstaan, laat het mij dan direct weten'.
- Indien 'nee': 'prima, mocht je tijdens het interview vragen hebben, laat het mij dan direct weten'.

Toestemmingsverklaring

Vraag aan respondent: heb je de toestemmingsverklaring, die ik je gestuurd heb, ingevuld en ondertekend meegenomen?

- Indien 'ja': 'dankjewel, dan neem ik deze alvast in ontvangst.'
- Indien 'nee': 'geen probleem, dan vullen we deze nu samen even in'.

Opname interview

- Indien er in de toestemming voor opname is gegeven: 'ik zie in de toestemmingsverklaring dat je het goed vindt dat het interview wordt opgenomen, ik start nu de opname'.
- Indien er geen toestemming voor opname is gegeven: 'ik zie dat je liever niet hebt dat het interview wordt opgenomen, mijn collega zal aantekeningen van het interview maken'. Stel de collega die notuleert nu kort voor.

Start interview

'We starten nu met het interview'.

Voorstelrondje 2-3min	'Laten we even kort de tijd nemen om iets over onszelf te vertellen.' De onderzoeker stelt zich voor: • Mijn naam is... • Binnen SDW ben ik werkzaam als ... Vraag aan respondent: 'kun je mij iets over jezelf vertellen?' • 'Wat is je naam?' • 'Wat voor werk doe je binnen SDW?' Vraag aan respondent: 'mag ik jouw leeftijd en geslacht noteren?' • Geef aan dat je deze nodig hebt voor het onderzoek.
Onderwerp 1: (professionele) ervaring met PmLVB 2-3min	Vraag aan respondent: 'kun je mij iets vertellen over jouw (professionele) ervaring met de doelgroep PmLVB?' • 'Hoeveel jaar werk je al met de doelgroep PmLVB?' • 'Waar ondersteun jij, vanuit jouw rol als begeleider, PmLVB mee?'
Onderwerp 2: beeldvorming doelgroep PmLVB 5min	Vraag aan respondent: 'kun je mij, vanuit jouw professionele ervaring met de doelgroep, wat meer vertellen over PmLVB?' • 'Wat kenmerkt deze doelgroep?' • 'Wat zijn de uitdagingen voor deze doelgroep; waar lopen PmLVB tegenaan in het (dagelijkse) leven?' • 'Waar blinken PmLVB in uit?'
Onderwerp 3: communicatie met PmLVB 5-7min	Vraag aan respondent: 'kun je mij iets vertellen over de communicatie met PmLVB?' • 'Wat zijn de algemene aandachtspunten?' • 'Welk taalniveau is passend?' → <i>linken aan de niveauschaal van 'De Raad van Europa' (A1, A2...) zie bijlage 3.1.</i> • 'Zijn er hulpmiddelen om de communicatie met PmLVB te ondersteunen?' (bijv. visueel of interactief) • 'Wat zijn de aandachtspunten op het gebied van non-verbale communicatie?' • 'Wat is een passend spreektempo?'

Onderwerp 4: het interviewen van PmLVB 5-7min	Vraag aan respondent: ‘kun je mij vanuit jouw expertise iets vertellen over de aandachtspunten bij het interviewen van PmLVB?’ • ‘Kun je mij iets vertellen over zaken die helpen bij het op het gemak stellen van PmLVB?’ • ‘Kun je mij iets vertellen over de gewenste lengte van het interview en hoe vaak pauzes nemen?’ • ‘Kun je mij iets vertellen over eventuele zaken die helpen om de aandacht bij en focus op het interview te houden?’ • ‘Kun je mij iets vertellen over eventuele technieken die helpen bij het stellen van vragen?’ • ‘Kun je mij iets vertellen over de eventuele aandachtspunten bij het doorvragen?’
Onderwerp 5: gebruik eHealth door PmLVB 5-7min	Vraag aan respondent: ‘kun je mij, vanuit jouw ervaring als begeleider, iets vertellen over het gebruik van eHealth door PmLVB?’ • ‘Welke eHealth oplossingen zie jij in de praktijk gebruikt worden door PmLVB?’ → <i>Zie bijlage 3.2 voor voorbeelden indien deze nodig zijn het gesprek op gang te krijgen.</i> • ‘Zie je in de praktijk dat PmLVB zelf actief bezig zijn met het zoeken naar eHealth toepassingen die hen kunnen ondersteunen of is dit vooral iets wat vanuit de zorg aangereikt wordt?’ • ‘Waar lopen PmLVB, volgens jou, tegenaan bij het gebruik van eHealth?’ • ‘Welke effecten (positief en negatief) op de ontwikkeling en zelfredzaamheid zie jij bij PmLVB door het gebruik van eHealth?’ • ‘Welke gevaren zie jij eventueel bij het gebruik van eHealth oplossingen door PmLVB?’ • ‘Zie je in de praktijk dat PmLVB eHealth oplossingen langdurig gebruiken of is er sprake van veel eenmalig of kortdurend gebruik?’
Onderwerp 6: Rol van de begeleider bij de selectie en het gebruik van eHealth door PmLVB 5min	Vraag aan respondent: ‘kun je mij iets vertellen over jouw rol als begeleider bij de selectie en het gebruik van eHealth oplossingen door PmLVB?’ • ‘Komen jouw cliënten bij jou met vragen over het eventueel gaan gebruiken of aanschaffen van eHealth oplossingen?’ • ‘Draag jij zelf wel eens eHealth oplossingen aan bij jouw cliënten?’ • ‘Als er eHealth oplossingen door de organisatie verplicht worden ingezet ben jij dan het aanspreekpunt hiervoor voor jouw cliënten?’ • ‘Heb je het gevoel dat je vanuit jouw rol als begeleider voldoende hulpmiddelen hebt of kan krijgen om de gesprekken over eHealth met jouw cliënten te voeren?’ • ‘Wat kan jou helpen om deze gesprekken beter te kunnen voeren?’ • ‘Hoe vind je zelf dat jouw rol in deze is of zou moeten zijn?’

Onderwerp 7: determinanten voor het gebruik van eHealth door PmLVB 10min	Vraag aan respondent: kun je mij iets vertellen over welke zaken belangrijk zijn voor PmLVB om eHealth te gaan gebruiken en blijven gebruiken? • Gebruik hier bijlage 3.3 om het gesprek op gang te brengen en te kaderen. • Het is belangrijk dat alle determinanten uit 3.1 kort aan bod komen inzake of deze herkend worden en volgens de respondent relevant voor PmLVB zijn. • Aanvullende determinanten vanuit de expertise van de respondent zijn zeer welkom dus geef aan dat de determinanten uit 3.3 slechts ter inspiratie zijn.
Onderwerp 8: samen met PmLVB de randvoorwaarden voor adoptie bepalen 5-7 min	Vraag aan respondent: ‘kun je mij iets vertellen over hoe jij denkt dat jij samen met jouw cliënt het beste kan vaststellen wat er gedaan met worden om de inzet van een eHealth oplossing bij deze cliënt succesvol te maken?’ • ‘Wat is een geschikt moment om het gesprek hierover aan te gaan?’ → bijv. net voor de inzet van een oplossing, ruim van tevoren of als de cliënt al de tijd heeft gehad om er een beeld over te vormen? • ‘Wat vind jij een geschikte setting?’ → bijv. tijdens het vaste contactmoment? • ‘Welke rol zie hierin voor jou als begeleider?’ • ‘Welke rol zie je hierin voor andere disciplines?’ • ‘Welke hulpmiddelen zouden hierbij kunnen helpen?’
Onderwerp 9: samen met PmLVB de randvoorwaarden voor adoptie evalueren 5-7min	Vraag aan respondent: ‘kun je mij iets vertellen over hoe jij denkt dat jij samen met jouw cliënt kan monitoren of een eHealth oplossing goed door de cliënt gebruikt wordt en wat er eventueel beter kan voor deze cliënt?’ • ‘Wat is volgens jou een geschikt interval om te evalueren?’ → maandelijks, per kwartaal, etc. • ‘Wat vind jij een geschikte setting?’ → bijv. tijdens het vaste contactmoment? • ‘Welke rol zie hierin voor jou als begeleider?’ • ‘Welke rol zie je hierin voor andere disciplines?’ • ‘Welke hulpmiddelen zouden hierbij kunnen helpen?’
Onderwerp 10: vorm voor het te ontwikkelen instrument 5-7min	Vraag aan respondent: ‘stel je het ideale instrument voor om samen met jouw cliënten het gesprek over de inzet van eHealth aan te gaan, hoe ziet dit er volgens jou uit?’ • ‘Als een praatplaat?’ • ‘Als een vragenlijst?’ • ‘Als een checklist?’ • ‘Als iets anders?’ • ‘In een spelvorm?’ • ‘Visueel, tekst of een mix?’ • ‘Interactief?’
Afsluiting	‘We zijn door de vragen van het interview heen’ Vraag aan de respondent: ‘heb je nog aanvullingen over vragen?’ ‘Dan stop ik nu de opname.’ ‘Heel erg bedankt voor je deelname aan het interview’ ‘Het kan zijn dat ik tijdens het uitwerken van het interview nog even bij je terugkom voor verduidelijking of als ik iets niet goed begrepen denk te hebben.’ ‘Nogmaals dank voor jouw deelname en een fijne dag nog!’

Bijlagen

Taalniveaus conform 'De Raad van Europa'

		A1 Basisgebruiker	A2 Basisgebruiker	B1 Onafhankelijke gebruiker	B2 Onafhankelijke gebruiker	C1 Vaardige gebruiker	C2 Vaardige gebruiker
		Ik kan vertrouwde woorden en basiszinnen begrijpen die mezelf, mijn familie en directe concrete omgeving betreffen, wanneer de mensen langzaam en duidelijk spreken.	Ik kan zinnen en de meest frequente woorden begrijpen die betrekking hebben op gebieden die van direct persoonlijk belang zijn (bijvoorbeeld basisinformatie over mezelf en mijn familie, winkelen, plaatselijke omgeving, werk). Ik kan de belangrijkste punten in korte, duidelijke eenvoudige boodschappen en aankondigingen volgen.	Ik kan de hoofdpunten begrijpen wanneer in duidelijk uitgesproken standaarddialect wordt gesproken over vertrouwde zaken die ik regelmatig tegenkom op mijn werk, school, vrije tijd enz. Ik kan de hoofdpunten van veel radio- of tv-programmas over actuele zaken of over onderwerpen van persoonlijk of beroepsmatig belang begrijpen, wanneer er betrekkelijk langzaam en duidelijk gesproken wordt.	Ik kan een langer betoog en lezingen begrijpen en zelfs complexe redeneringen volgen, wanneer het onderwerp redelijk vertrouwd is. Ik kan de meeste nieuws- en actualiteitenprogramma's op de tv begrijpen. Ik kan het grootste deel van films in standaarddialect begrijpen.	Ik kan een langer betoog begrijpen, zelfs wanneer dit niet duidelijk gestructureerd is en wanneer relaties slechts impliciet zijn en niet expliciet worden aangegeven. Ik kan zonder al te veel inspanning tv-programma's en films begrijpen.	Ik kan moeiteloos gesproken taal begrijpen, in welke vorm dan ook, hetzij in direct contact, hetzij via radio of tv, zelfs wanneer in een snel moedertaaltempo gesproken wordt als ik tenminste enige tijd heb om vertrouwd te raken met het accent.
		Ik kan vertrouwde namen, woorden en zeer eenvoudige zinnen begrijpen, bijvoorbeeld in mededelingen, op posters en in catalogi.	Ik kan zeer korte eenvoudige teksten lezen. Ik kan specifieke voorspelbare informatie vinden in eenvoudige, alledaagse teksten zoals advertenties, folders, menu's en dienstregelingen en ik kan korte, eenvoudige, persoonlijke brieven begrijpen.	Ik kan teksten begrijpen die hoofdzakelijk bestaan uit hoogfrequente, alledaagse of aan mijn werk gerelateerde taal. Ik kan de beschrijving van gebeurtenissen, gevoelens en wensen in persoonlijke brieven begrijpen.	Ik kan artikelen en verslagen lezen die betrekking hebben op eigentijdse problemen, waarbij de schrijvers een bepaalde houding of standpunt innemen. Ik kan eigentijds literair proza begrijpen.	Ik kan lange en complexe feitelijke en literaire teksten begrijpen, en het gebruik van verschillende stijlen waarderen. Ik kan gespecialiseerde artikelen en lange technische instructies begrijpen, zelfs wanneer deze geen betrekking hebben op mijn terrein.	Ik kan moeiteloos vrijwel alle vormen van de geschreven taal lezen, inclusief abstracte, structureel of linguïstisch complexe teksten, zoals handleidingen, specialistische artikelen en literaire werken.
		Ik kan deelnemen aan een eenvoudig gesprek, wanneer de gesprekspartner bereid is om zaken in een langzamer spreekt tempo te herhalen of opnieuw te formuleren en mij helpt bij het formuleren van wat ik probeer te zeggen. Ik kan eenvoudige vragen stellen en beantwoorden die een directe behoefte of zeer vertrouwde onderwerpen betreffen.	Ik kan communiceren over eenvoudige en alledaagse taken die een eenvoudige en directe uitwisseling van informatie over vertrouwde onderwerpen en activiteiten betreffen. Ik kan zeer korte sociale gesprekken aan, alhoewel ik gewoonlijk niet voldoende begrip om het gesprek zelfstandig gaande te houden.	Ik kan de meeste situaties aan die zich kunnen voordoen tijdens een reis in een gebied waar de betreffende taal wordt gesproken. Ik kan onvoorbereid deelnemen aan een gesprek over onderwerpen die vertrouwd zijn, of mijn persoonlijke belangstelling hebben of die betrekking hebben op het dagelijks leven (bijvoorbeeld familie, hobby's, werk, reizen en actuele gebeurtenissen).	Ik kan zodanig deelnemen aan een vloeiend en spontaan gesprek, dat normale uitwisseling met moedertaalsprekers redelijk mogelijk is. Ik kan binnen een vertrouwde context actief deelnemen aan een discussie en hierin mijn standpunten uitleggen en ondersteunen.	Ik kan mezelf vloeiend en spontaan uitdrukken zonder merkbaar naar uitdrukkingen te hoeven zoeken. Ik kan de taal flexibel en effectief gebruiken voor sociale en professionele doeleinden. Ik kan ideeën en meningen met precisie formuleren en mijn bijdrage vaardig aan die van andere sprekers relateren.	Ik kan zonder moeite deelnemen aan welk gesprek of discussie dan ook en ben zeer vertrouwd met idiomatische uitdrukkingen en spreektaal. Ik kan mezelf vloeiend uitdrukken en de fijnere betekenisnuances precies weergeven. Als ik een probleem tegenkom, kan ik mezelf hermenen en mijn betoog zo herstructureren dat andere mensen het nauwelijks merken.
		Ik kan eenvoudige uitdrukkingen en zinnen gebruiken om mijn woonomgeving en de mensen die ik ken, te beschrijven.	Ik kan een reeks uitdrukkingen en zinnen gebruiken om in eenvoudige bewoordingen mijn familie en andere mensen, leefomstandigheden, mijn opleiding en mijn huidige of meest recente baan te beschrijven.	Ik kan uitingen op een simpele manier aan elkaar verbinden, zodat ik ervaringen en gebeurtenissen, mijn dromen, verwachtingen en ambities kan beschrijven. Ik kan in het kort redenen en verklaringen geven voor mijn meningen en plannen. Ik kan een verhaal vertellen, of de plot van een boek of film weergeven en mijn reacties beschrijven.	Ik kan duidelijke, gedetailleerde beschrijvingen presenteren over een breed scala van onderwerpen die betrekking hebben op mijn interessegebied. Ik kan een standpunt over een actueel onderwerp verklaren en de voordelen en nadelen van diverse opties uiteenzetten.	Ik kan duidelijke, gedetailleerde beschrijvingen geven over complexe onderwerpen en daarbij subthemas integreren, specifieke standpunten ontwikkelen en het geheel afronden met een passende conclusie.	Ik kan een duidelijke, goedlopende beschrijving of redenering presenteren in een stijl die past bij de context en in een doeltreffende logische structuur, zodat de behoorde in staat is de belangrijke punten op te merken en te onthouden.
		Ik kan een korte, eenvoudige ansichtkaart schrijven, bijvoorbeeld voor het zenden van vakantiegroeten. Ik kan op formuleren persoonlijke details invullen, bijvoorbeeld mijn naam, nationaliteit en adres noteren op een hotelinschrijvingsformulier.	Ik kan korte, eenvoudige notities en boodschappen opschrijven. Ik kan een zeer eenvoudige persoonlijke brief schrijven, bijvoorbeeld om iemand voor iets te bedanken.	Ik kan eenvoudige samenhangende teksten schrijven over onderwerpen die vertrouwd of van persoonlijk belang zijn. Ik kan persoonlijke brieven schrijven waarin ik mijn ervaringen en indrukken beschrijf.	Ik kan een duidelijke, gedetailleerde tekst schrijven over een breed scala van onderwerpen die betrekking hebben op mijn interesses. Ik kan een opstel of verslag schrijven, informatie doorgeven of redenen aanvoeren ter ondersteuning vóór of tegen een specifiek standpunt. Ik kan brieven schrijven waarin ik het persoonlijk belang van gebeurtenissen en ervaringen aangeef.	Ik kan me in duidelijke, goed gestructureerde tekst uitdrukken en daarbij redelijk uitgebreid standpunten uiteenzetten. Ik kan in een brief, een opstel of een verslag schrijven over complexe onderwerpen en daarbij de voor mij belangrijke punten benadrukken. Ik kan schrijven in een stijl die is aangepast aan de lezer die ik in gedachten heb.	Ik kan een duidelijke en vloeiend lopende tekst in een gepaste stijl schrijven. Ik kan complexe brieven, verslagen of artikelen schrijven waarin ik een zaak weergeef in een doeltreffende, logische structuur, zodat de lezer de belangrijke punten kan opmerken en onthouden. Ik kan samenvattingen van en kritieken op professionele of literaire werken schrijven.

Gemeenschappelijk Europees Referentiekader voor Talen (CEFR): © Raad van Europa

Voorbeelden van eHealth toepassingen

Categorie	Voorbeelden
Uitwisseling van medische dossiers	- CarenZorgt (inzage van het eigen dossier bij de zorgverlener en persoonlijke gezondheidsomgeving). - Toestemming voor het uitwisselen van het persoonlijke dossier tussen zorgverleners.
Zorg op afstand	- Ad-hoc ondersteuning via videobellen of elektronische berichtendiensten (bijv. Whatsapp). - Consulten/begeleidingsmomenten via videobellen.
Ondersteunende zelfhulp	- Het zelf opzoeken van informatie rondom de persoonlijke ondersteuningsvragen op het internet/fora. - Apps die ondersteunen bij de ADL (algemeen dagelijkse levensbehoefte). - Een smartwatch die helpt bij het onthouden van afspraken. - Een smartwatch die ondersteunt bij het fysiek fit blijven.
Geautomatiseerde zorgondersteuning	- Smartwatches met automatische terugkoppeling aan de zorgverleners.
Telemonitoring	- Dwaaldetectie (zowel in de 24-uurs zorg als ambulant) - Bewegingssensoren (zowel in de 24-uurs zorg als ambulant) - Bedmatten met sensoren (zowel in de 24-uurs zorg als ambulant) - Systemen die op basis van sensoren automatisch de zorg alarmeren bij noodgevallen.
Administratie en ondersteuning van de volksgezondheid	- In de context van dit onderzoek niet relevant.

Opmerking: de categorieën zijn conform (Gemert-Pijnen et al., 2018). De voorbeelden zijn afkomstig van Vilans (een kennisorganisatie voor de brede gezondheidszorg).

Determinanten voor de adoptie van eHealth (generiek en PmLVB specifiek)

Generiek

Determinant	Afkomstig uit	Uitleg
Perceived Ease of Use/ Effort expectancy	TAM en UTAUT(2)	Het ervaren gebruiksgemak.
Perceived Usefulness/ Performance Expectancy	TAM en UTAUT(2)	De mate waarop een gebruiker de toegevoegde waarde of nut van het product inziet
Social influence	UTAUT(2)	De mate van invloed van de (directe) omgeving op het gebruik. Denk hier bijv. de invloed van peers, social media, ouders/verzorgers en zorgverleners.
Facilitating conditions	UTAUT(2)	De mate waarin de gebruiker gefaciliteerd en geholpen wordt bij het gebruik. Denk hier bijv. aan de internetverbinding maar ook de ondersteuning bij vragen en storingen.
Voluntariness of Use	UTUAT	Of het gebruik vrijwillig is of niet (opgeleverd, bijv. door de zorgverlener of woonlocatie)
Hedonic Motivation	UTAUT2	De mate waarin het gebruik als leuk ervaren wordt en/of de gebruiker er genot bij ervaart.
Price value	UTAUT2	Prijs-/kwaliteit ervaring

Habit	UTAUT2	De mate waarin het gebruik automatisch gaat vanwege het eigen leervermogen of omdat het gebruik van eHealth een gewoonte is geworden.
eHealth literacy	EHEALS	De mate waarin de gebruiker actief bezig is met zijn/haar gezondheid en vaardig is in het zorgen voor de eigen gezondheid. De mate waarin de gebruiker zelf initiatief neemt om informatie hierover op te zoeken en zaken te regelen.

PmLVB specifiek

Determinant	Afkomstig uit	Uitleg
Privacy zorgen	Onderzoek van (Oudshoorn et al.,2020)	-
Aansluiting bij de individuele behoeften	Onderzoek van (Oudshoorn et al.,2020) en (Frielink et al., 2021)	-
Vrijblijvendheid	Onderzoek van (Oudshoorn et al.,2020)	-
Complexiteit van de toepassing	Onderzoek van (Oudshoorn et al.,2020)	-
Toegankelijk van de toepassing	Onderzoek van o.a. (Vereenoghe et al., 2021)	Gepast tekstgebruik (taalniveau), visuele ondersteuning, leesbaarheid, overzichtelijkheid, etc.
Digitale vaardigheden	Onderzoek van o.a. (Hoppestaaf, 2013)	-
Cognitieve leeftijd		De leeftijd waarop men opereert en zich mee identificeert vs. De fysieke leeftijd.

1.2.2 Gedragsdeskundige met PmLVB ervaring

Introductie | 5-minuten

Goedemorgen of goedemiddag,

Leuk dat u deelneemt aan dit interview. Voor we starten wil ik graag een aantal 'huishoudelijke' zaken met u doornemen. **Vraag aan respondent:** vindt u het goed dat wij elkaar tijdens dit interview tutoyeren? ²

Het onderzoek en het doel van het interview

Vraag aan respondent: voorafgaand aan dit interview heb ik je een informatiebrief toegestuurd. Heb je deze gelezen?

- Indien 'ja': 'is het doel van het onderzoek en dit interview duidelijk voor je of heb je hier nog vragen over?' → beantwoord nu de eventuele vragen.
- Indien 'nee': 'geen probleem, ik zal je kort iets vertellen over het doel van het onderzoek en het interview'. → zie de volgende twee kopjes:

Doel van het onderzoek

Dit interview maakt deel uit van een onderzoek naar het gebruik en het optimaliseren van de inzet van eHealth onder PmLVB (personen met een lichtverstandelijke beperking). Dit onderzoek wordt uitgevoerd als onderdeel van mijn afstudeertraject aan de 'master of informatics'. Onder eHealth verstaan we binnen dit onderzoek 'het toepassen van zowel digitale informatie als communicatie om de gezondheid en gezondheidszorg te ondersteunen en/of verbeteren'. Tijdens het interview zal ik voorbeelden geven van eHealth oplossingen zodat je hier een beter beeld van krijgt.

Uit zowel de praktijk als wetenschappelijk onderzoek blijkt dat PmLVB niet altijd voldoende betrokken worden bij de inzet van eHealth. Daarnaast is er nog onvoldoende onderzoek gedaan naar welke zaken belangrijk zijn voor PmLVB om eHealth oplossingen te gaan gebruiken en blijven gebruiken. Het doel van het onderzoek is om uiteindelijk tot een instrument te komen waarmee PmLVB, samen met hun zorgverleners, de randvoorwaarden voor het gebruik van een specifieke eHealth vast kunnen stellen en (tussentijds) evalueren.

Doel van het interview

Centraal binnen het onderzoek staat het vinden van een passende vorm voor het instrument. De informatie die je met mij deelt tijdens dit interview zal gebruikt worden om een passende vorm te vinden voor het instrument. Daarnaast geeft de informatie die je met mij deelt tijdens dit interview meer inzicht in welke zaken belangrijk zijn voor PmLVB om een eHealth oplossing te gaan gebruiken en blijven gebruiken.

Verloop van het interview

- 'Tijdens dit interview behandelen we samen een aantal onderwerpen';
- 'Het interview duurt ongeveer 60-minuten';
- 'Over ieder van de onderwerpen zal ik je een aantal vragen stellen';
- 'Deze vragen hebben een open karakter (geen ja of nee)';
- 'Er is geen sprake van een goed of slecht antwoord; ik ben geïnteresseerd in jouw mening en ervaring rondom de onderwerpen die we samen behandelen';
- 'Mocht je geen antwoord op een specifieke vraag hebben dan slaan we deze over';
- 'Je bent niet verplicht te antwoorden; geef het vooral aan als je een vraag liever niet beantwoord';
- 'Jouw antwoorden worden anoniem verwerkt en zijn dus niet terug te herleiden naar jou als persoon'.

² Aangezien de interviewer en de respondent collega's zijn is er in het vervolg van deze interviewgide vanuit gegaan dat de respondent dit goedvindt. Indien de respondent liever niet getutoyeerd wordt vervang dan waar nodig de manier van aanspreken.

Vraag aan respondent: heb je op dit moment nog vragen over het interview?

- Indien 'ja': beantwoord nu de vragen en sluit af met 'mochten er tijdens het interview vragen ontstaan, laat het mij dan direct weten'.
- Indien 'nee': 'prima, mocht je tijdens het interview vragen hebben, laat het mij dan direct weten'.

Toestemmingsverklaring

Vraag aan respondent: heb je de toestemmingsverklaring, die ik je gestuurd heb, ingevuld en ondertekend meegenomen?

- Indien 'ja': 'dankjewel, dan neem ik deze alvast in ontvangst.'
- Indien 'nee': 'geen probleem, dan vullen we deze nu samen even in'.

Opname interview

- Indien er in de toestemming voor opname is gegeven: 'ik zie in de toestemmingsverklaring dat je het goed vindt dat het interview wordt opgenomen, ik start nu de opname'.
- Indien er geen toestemming voor opname is gegeven: 'ik zie dat je liever niet hebt dat het interview wordt opgenomen, mijn collega zal aantekeningen van het interview maken'. Stel de collega die notuleert nu kort voor.

Start interview

'We starten nu met het interview'.

Voorstelrondje 2-3min	'Laten we even kort de tijd nemen om iets over onszelf te vertellen.' De onderzoeker stelt zich voor: • Mijn naam is... • Binnen SDW ben ik werkzaam als ... Vraag aan respondent: 'kun je mij iets over jezelf vertellen?' • 'Wat is je naam?' • 'Wat voor werk doe je binnen SDW?' Vraag aan respondent: 'mag ik jouw leeftijd en geslacht noteren?' • Geef aan dat je deze nodig hebt voor het onderzoek.
Onderwerp 1: (professionele) ervaring met PmLVB 2-3min	Vraag aan respondent: 'kun je mij iets vertellen over jouw (professionele) ervaring met de doelgroep PmLVB?' • 'Hoeveel jaar werk je al met de doelgroep PmLVB?' • 'Waar ondersteun jij, vanuit jouw rol als gedragsdeskundige, PmLVB mee?'
Onderwerp 2: beeldvorming doelgroep PmLVB 5min	Vraag aan respondent: 'kun je mij, vanuit jouw professionele ervaring met de doelgroep, wat meer vertellen over PmLVB?' • 'Wat kenmerkt deze doelgroep?' • 'Wat zijn de uitdagingen voor deze doelgroep; waar lopen PmLVB tegenaan in het (dagelijkse) leven?' • 'Waar blinken PmLVB in uit?'
Onderwerp 3: communicatie met PmLVB 5-7min	Vraag aan respondent: 'kun je mij iets vertellen over de communicatie met PmLVB?' • 'Wat zijn de algemene aandachtspunten?' • 'Welk taalniveau is passend?' → <i>linken aan de niveauschaal van 'De Raad van Europa' (A1, A2...) zie bijlage 3.1.</i> • 'Zijn er hulpmiddelen om de communicatie met PmLVB te ondersteunen?' (bijv. visueel of interactief) • 'Wat zijn de aandachtspunten op het gebied van non-verbale communicatie?' • 'Wat is een passend spreektempo?'

Onderwerp 4: het interviewen van PmLVB 5-7min	Vraag aan respondent: ‘kun je mij vanuit jouw expertise iets vertellen over de aandachtspunten bij het interviewen van PmLVB?’ • ‘Kun je mij iets vertellen over zaken die helpen bij het op het gemak stellen van PmLVB?’ • ‘Kun je mij iets vertellen over de gewenste lengte van het interview en hoe vaak pauzes nemen?’ • ‘Kun je mij iets vertellen over eventuele zaken die helpen om de aandacht bij en focus op het interview te houden?’ • ‘Kun je mij iets vertellen over eventuele technieken die helpen bij het stellen van vragen?’ • ‘Kun je mij iets vertellen over de eventuele aandachtspunten bij het doorvragen?’
Onderwerp 5: gebruik eHealth door PmLVB 5-7min	Vraag aan respondent: ‘kun je mij, vanuit jouw ervaring als gedragsdeskundige, iets vertellen over het gebruik van eHealth door PmLVB?’ • ‘Welke eHealth oplossingen zie jij in de praktijk gebruikt worden door PmLVB?’ → <i>Zie bijlage 3.2 voor voorbeelden indien deze nodig zijn het gesprek op gang te krijgen.</i> • ‘Zie je in de praktijk dat PmLVB zelf actief bezig zijn met het zoeken naar eHealth toepassingen die hen kunnen ondersteunen of is dit vooral iets wat vanuit de zorg aangereikt wordt?’ • Welke effecten (positief en negatief) op de ontwikkeling en zelfredzaamheid zie jij bij PmLVB door het gebruik van eHealth?’ • ‘Welke gevaren zie jij eventueel bij het gebruik van eHealth oplossingen door PmLVB?’ • ‘Zie je in de praktijk dat PmLVB eHealth oplossingen langdurig gebruiken of is er sprake van veel eenmalig of kortdurend gebruik?’
Onderwerp 6: Rol van de gedragsdeskundige bij de selectie en het gebruik van eHealth door PmLVB 5min	Vraag aan respondent: ‘kun je mij iets vertellen over jouw rol als gedragsdeskundige bij de selectie en het gebruik van eHealth oplossingen door PmLVB?’ • ‘Komen jouw cliënten bij jou met vragen over het eventueel gaan gebruiken of aanschaffen van eHealth oplossingen?’ • ‘Draag jij zelf wel eens eHealth oplossingen aan bij jouw cliënten?’ • ‘Heb je het gevoel dat je vanuit jouw rol als gedragsdeskundige voldoende hulpmiddelen hebt of kan krijgen om de gesprekken over eHealth met jouw cliënten te voeren?’ • ‘Wat kan jou helpen om deze gesprekken eventueel beter te kunnen voeren?’ • ‘Hoe vind je zelf dat jouw rol in deze is of zou moeten zijn?’

Onderwerp 7: determinanten voor het gebruik van eHealth door PmLVB 10min	Vraag aan respondent: kun je mij iets vertellen over welke zaken belangrijk zijn voor PmLVB om eHealth te gaan gebruiken en blijven gebruiken? • Gebruik hier bijlage 3.3 om het gesprek op gang te brengen en te kaderen. • Het is belangrijk dat alle determinanten uit 3.1 kort aan bod komen inzake of deze herkend worden en volgens de respondent relevant voor PmLVB zijn. • Aanvullende determinanten vanuit de expertise van de respondent zijn zeer welkom dus geef aan dat de determinanten uit 3.3 slechts ter inspiratie zijn.
Onderwerp 8: samen met PmLVB de randvoorwaarden voor adoptie bepalen 5-7 min	Vraag aan respondent: ‘kun je mij iets vertellen over hoe jij denkt dat jij samen met jouw cliënt het beste kan vaststellen wat er gedaan met worden om de inzet van een eHealth oplossing bij deze cliënt succesvol te maken?’ • ‘Wat is een geschikt moment om het gesprek hierover aan te gaan?’ → bijv. net voor de inzet van een oplossing, ruim van tevoren of als de cliënt al de tijd heeft gehad om er een beeld over te vormen? • ‘Wat vind jij een geschikte setting?’ → bijv. tijdens het vaste contactmoment? • ‘Welke rol zie hierin voor jou als gedragsdeskundige?’ • ‘Welke rol zie je hierin voor andere disciplines?’ • ‘Welke hulpmiddelen zouden hierbij kunnen helpen?’
Onderwerp 9: samen met PmLVB de randvoorwaarden voor adoptie evalueren 5-7min	Vraag aan respondent: ‘kun je mij iets vertellen over hoe jij denkt dat jij samen met jouw cliënt kan monitoren of een eHealth oplossing goed door de cliënt gebruikt wordt en wat er eventueel beter kan voor deze cliënt?’ • ‘Wat is een geschikt moment om hierover het gesprek aan te gaan?’ • ‘Wat is volgens jou een geschikt interval om te evalueren?’ → maandelijks, per kwartaal, etc. • ‘Wat vind jij een geschikte setting?’ → bijv. tijdens het vaste contactmoment? • ‘Welke rol zie hierin voor jou als gedragsdeskundige?’ • ‘Welke rol zie je hierin voor andere disciplines?’ • ‘Welke hulpmiddelen zouden hierbij kunnen helpen?’
Onderwerp 10: vorm voor het te ontwikkelen instrument 5-7min	Vraag aan respondent: ‘stel je het ideale instrument voor om samen met jouw cliënten het gesprek over de inzet van eHealth aan te gaan, hoe ziet dit er volgens jou uit?’ • ‘Als een praatplaat?’ • ‘Als een vragenlijst?’ • ‘Als een checklist?’ • ‘Als iets anders?’ • ‘In een spelvorm?’ • ‘Visueel, tekst of een mix?’ • ‘Interactief?’
Afsluiting	‘We zijn door de vragen van het interview heen’ Vraag aan de respondent: ‘heb je nog aanvullingen over vragen?’ ‘Dan stop ik nu de opname.’ ‘Heel erg bedankt voor je deelname aan het interview’ ‘Het kan zijn dat ik tijdens het uitwerken van het interview nog even bij je terugkom voor verduidelijking of als ik iets niet goed begrepen denk te hebben.’ ‘Nogmaals dank voor jouw deelname en een fijne dag nog!’

Bijlagen

Taalniveaus conform 'De Raad van Europa'

		A1 Basisgebruiker	A2 Basisgebruiker	B1 Onafhankelijke gebruiker	B2 Onafhankelijke gebruiker	C1 Vaardige gebruiker	C2 Vaardige gebruiker
		Ik kan vertrouwde woorden en basiszinnen begrijpen die mezelf, mijn familie en directe concrete omgeving betreffen, wanneer de mensen langzaam en duidelijk spreken.	Ik kan zinnen en de meest frequente woorden begrijpen die betrekking hebben op gebieden die van direct persoonlijk belang zijn (bijvoorbeeld basisinformatie over mezelf en mijn familie, winkelen, plaatselijke omgeving, werk). Ik kan de belangrijkste punten in korte, duidelijke eenvoudige boodschappen en aankondigingen volgen.	Ik kan de hoofdpunten begrijpen wanneer in duidelijk uitgesproken standaarddialect wordt gesproken over vertrouwde zaken die ik regelmatig tegenkom op mijn werk, school, vrije tijd enz. Ik kan de hoofdpunten van veel radio- of tv-programmas over actuele zaken of over onderwerpen van persoonlijk of beroepsmatig belang begrijpen, wanneer er betrekkelijk langzaam en duidelijk gesproken wordt.	Ik kan een langer betoog en lezingen begrijpen en zelfs complexe redeneringen volgen, wanneer het onderwerp redelijk vertrouwd is. Ik kan de meeste nieuws- en actualiteitenprogramma's op de tv begrijpen. Ik kan het grootste deel van films in standaarddialect begrijpen.	Ik kan een langer betoog begrijpen, zelfs wanneer dit niet duidelijk gestructureerd is en wanneer relaties slechts impliciet zijn en niet expliciet worden aangegeven. Ik kan zonder al te veel inspanning tv-programma's en films begrijpen.	Ik kan moeiteloos gesproken taal begrijpen, in welke vorm dan ook, hetzij in direct contact, hetzij via radio of tv, zelfs wanneer in een snel moedertaaltempo gesproken wordt als ik tenminste enige tijd heb om vertrouwd te raken met het accent.
		Ik kan vertrouwde namen, woorden en zeer eenvoudige zinnen begrijpen, bijvoorbeeld in mededelingen, op posters en in catalogi.	Ik kan zeer korte eenvoudige teksten lezen. Ik kan specifieke voorspelbare informatie vinden in eenvoudige, alledaagse teksten zoals advertenties, folders, menu's en dienstregelingen en ik kan korte, eenvoudige, persoonlijke brieven begrijpen.	Ik kan teksten begrijpen die hoofdzakelijk bestaan uit hoogfrequente, alledaagse of aan mijn werk gerelateerde taal. Ik kan de beschrijving van gebeurtenissen, gevoelens en wensen in persoonlijke brieven begrijpen.	Ik kan artikelen en verslagen lezen die betrekking hebben op eigentijdse problemen, waarbij de schrijvers een bepaalde houding of standpunt innemen. Ik kan eigentijds literair proza begrijpen.	Ik kan lange en complexe feitelijke en literaire teksten begrijpen, en het gebruik van verschillende stijlen waarderen. Ik kan gespecialiseerde artikelen en lange technische instructies begrijpen, zelfs wanneer deze geen betrekking hebben op mijn terrein.	Ik kan moeiteloos vrijwel alle vormen van de geschreven taal lezen, inclusief abstracte, structureel of linguïstisch complexe teksten, zoals handleidingen, specialistische artikelen en literaire werken.
		Ik kan deelnemen aan een eenvoudig gesprek, wanneer de gesprekspartner bereid is om zaken in een langzamer spreekt tempo te herhalen of opnieuw te formuleren en mij helpt bij het formuleren van wat ik probeer te zeggen. Ik kan eenvoudige vragen stellen en beantwoorden die een directe behoefte of zeer vertrouwde onderwerpen betreffen.	Ik kan communiceren over eenvoudige en alledaagse taken die een eenvoudige en directe uitwisseling van informatie over vertrouwde onderwerpen en activiteiten betreffen. Ik kan zeer korte sociale gesprekken aan, alhoewel ik gewoonlijk niet voldoende begrip om het gesprek zelfstandig gaande te houden.	Ik kan de meeste situaties aan die zich kunnen voordoen tijdens een reis in een gebied waar de betreffende taal wordt gesproken. Ik kan onvoorbereid deelnemen aan een gesprek over onderwerpen die vertrouwd zijn, of mijn persoonlijke belangstelling hebben of die betrekking hebben op het dagelijks leven (bijvoorbeeld familie, hobby's, werk, reizen en actuele gebeurtenissen).	Ik kan zodanig deelnemen aan een vloeiend en spontaan gesprek, dat normale uitwisseling met moedertaalsprekers redelijk mogelijk is. Ik kan binnen een vertrouwde context actief deelnemen aan een discussie en hierin mijn standpunten uitleggen en ondersteunen.	Ik kan mezelf vloeiend en spontaan uitdrukken zonder merkbaar naar uitdrukkingen te hoeven zoeken. Ik kan de taal flexibel en effectief gebruiken voor sociale en professionele doeleinden. Ik kan ideeën en meningen met precisie formuleren en mijn bijdrage vaardig aan die van andere sprekers relateren.	Ik kan zonder moeite deelnemen aan welk gesprek of discussie dan ook en ben zeer vertrouwd met idiomatische uitdrukkingen en spreektaal. Ik kan mezelf vloeiend uitdrukken en de fijnere betekenissen precies weergeven. Als ik een probleem tegenkom, kan ik mezelf harnemen en mijn betoog zo herstructureren dat andere mensen het nauwelijks merken.
		Ik kan eenvoudige uitdrukkingen en zinnen gebruiken om mijn woonomgeving en de mensen die ik ken, te beschrijven.	Ik kan een reeks uitdrukkingen en zinnen gebruiken om in eenvoudige bewoordingen mijn familie en andere mensen, leefomstandigheden, mijn opleiding en mijn huidige of meest recente baan te beschrijven.	Ik kan uitingen op een simpele manier aan elkaar verbinden, zodat ik ervaringen en gebeurtenissen, mijn dromen, verwachtingen en ambities kan beschrijven. Ik kan in het kort redenen en verklaringen geven voor mijn meningen en plannen. Ik kan een verhaal vertellen, of de plot van een boek of film weergeven en mijn reacties beschrijven.	Ik kan duidelijke, gedetailleerde beschrijvingen presenteren over een breed scala van onderwerpen die betrekking hebben op mijn interessegebied. Ik kan een standpunt over een actueel onderwerp verklaren en de voordelen en nadelen van diverse opties uiteenzetten.	Ik kan duidelijke, gedetailleerde beschrijvingen geven over complexe onderwerpen en daarbij subthemas integreren, specifieke standpunten ontwikkelen en het geheel afronden met een passende conclusie.	Ik kan een duidelijke, goedlopende beschrijving of redenering presenteren in een stijl die past bij de context en in een doeltreffende logische structuur, zodat de behoeften in staat is de belangrijke punten op te merken en te onthouden.
		Ik kan een korte, eenvoudige ansichtkaart schrijven, bijvoorbeeld voor het zenden van vakantiegroeten. Ik kan op formuleren persoonlijke details invullen, bijvoorbeeld mijn naam, nationaliteit en adres noteren op een hotelinschrijvingsformulier.	Ik kan korte, eenvoudige notities en boodschappen opschrijven. Ik kan een zeer eenvoudige persoonlijke brief schrijven, bijvoorbeeld om iemand voor iets te bedanken.	Ik kan eenvoudige samenhangende tekst schrijven over onderwerpen die vertrouwd of van persoonlijk belang zijn. Ik kan persoonlijke brieven schrijven waarin ik mijn ervaringen en indrukken beschrijf.	Ik kan een duidelijke, gedetailleerde tekst schrijven over een breed scala van onderwerpen die betrekking hebben op mijn interesses. Ik kan een opstel of verslag schrijven, informatie doorgeven of redenen aanvoeren ter ondersteuning vóór of tegen een specifiek standpunt. Ik kan brieven schrijven waarin ik het persoonlijk belang van gebeurtenissen en ervaringen aangeef.	Ik kan me in duidelijke, goed gestructureerde tekst uitdrukken en daarbij redelijk uitgebreid standpunten uiteenzetten. Ik kan in een brief, een opstel of een verslag schrijven over complexe onderwerpen en daarbij de voor mij belangrijke punten benadrukken. Ik kan schrijven in een stijl die is aangepast aan de lezer die ik in gedachten heb.	Ik kan een duidelijke en vloeiend lopende tekst in een gepaste stijl schrijven. Ik kan complexe brieven, verslagen of artikelen schrijven waarin ik een zaak weergeef in een doeltreffende, logische structuur, zodat de lezer de belangrijke punten kan opmerken en onthouden. Ik kan samenvattingen van en kritieken op professionele of literaire werken schrijven.

Gemeenschappelijk Europees Referentiekader voor Talen (CEFR): © Raad van Europa

Voorbeelden van eHealth toepassingen

Categorie	Voorbeelden
Uitwisseling van medische dossiers	- CarenZorgt (inzage van het eigen dossier bij de zorgverlener en persoonlijke gezondheidsomgeving). - Toestemming voor het uitwisselen van het persoonlijke dossier tussen zorgverleners.
Zorg op afstand	- Ad-hoc ondersteuning via videobellen of elektronische berichtendiensten (bijv. Whatsapp). - Consulten/begeleidingsmomenten via videobellen.
Ondersteunende zelfhulp	- Het zelf opzoeken van informatie rondom de persoonlijke ondersteuningsvragen op het internet/fora. - Apps die ondersteunen bij de ADL (algemeen dagelijkse levensbehoefte). - Een smartwatch die helpt bij het onthouden van afspraken. - Een smartwatch die ondersteunt bij het fysiek fit blijven.
Geautomatiseerde zorgondersteuning	- Smartwatches met automatische terugkoppeling aan de zorgverleners.
Telemonitoring	- Dwaaldetectie (zowel in de 24-uurs zorg als ambulant) - Bewegingssensoren (zowel in de 24-uurs zorg als ambulant) - Bedmatten met sensoren (zowel in de 24-uurs zorg als ambulant) - Systemen die op basis van sensoren automatisch de zorg alarmeren bij noodgevallen.
Administratie en ondersteuning van de volksgezondheid	- In de context van dit onderzoek niet relevant.

Opmerking: de categorieën zijn conform (Gemert-Pijnen et al., 2018). De voorbeelden zijn afkomstig van Vilans (een kennisorganisatie voor de brede gezondheidszorg).

Determinanten voor de adoptie van eHealth (generiek en PmLVB specifiek)

Generiek

Determinant	Afkomstig uit	Uitleg
Perceived Ease of Use/ Effort expectancy	TAM en UTAUT(2)	Het ervaren gebruiksgemak.
Perceived Usefulness/ Performance Expectancy	TAM en UTAUT(2)	De mate waarop een gebruiker de toegevoegde waarde of nut van het product inziet
Social influence	UTAUT(2)	De mate van invloed van de (directe) omgeving op het gebruik. Denk hier bijv. de invloed van peers, social media, ouders/verzorgers en zorgverleners.
Facilitating conditions	UTAUT(2)	De mate waarin de gebruiker gefaciliteerd en geholpen wordt bij het gebruik. Denk hier bijv. aan de internetverbinding maar ook de ondersteuning bij vragen en storingen.
Voluntariness of Use	UTAUT	Of het gebruik vrijwillig is of niet (opgeleverd, bijv. door de zorgverlener of woonlocatie)
Hedonic Motivation	UTAUT2	De mate waarin het gebruik als leuk ervaren wordt en/of de gebruiker er genot bij ervaart.
Price value	UTAUT2	Prijs-/kwaliteit ervaring

Habit	UTAUT2	De mate waarin het gebruik automatisch gaat vanwege het eigen leervermogen of omdat het gebruik van eHealth een gewoonte is geworden.
eHealth literacy	EHEALS	De mate waarin de gebruiker actief bezig is met zijn/haar gezondheid en vaardig is in het zorgen voor de eigen gezondheid. De mate waarin de gebruiker zelf initiatief neemt om informatie hierover op te zoeken en zaken te regelen.

PmLVB specifiek

Determinant	Afkomstig uit	Uitleg
Privacy zorgen	Onderzoek van (Oudshoorn et al.,2020)	-
Aansluiting bij de individuele behoeften	Onderzoek van (Oudshoorn et al.,2020) en (Frielink et al., 2021)	-
Vrijblijvendheid	Onderzoek van (Oudshoorn et al.,2020)	-
Complexiteit van de toepassing	Onderzoek van (Oudshoorn et al.,2020)	-
Toegankelijk van de toepassing	Onderzoek van o.a. (Vereenoghe et al., 2021)	Gepast tekstgebruik (taalniveau), visuele ondersteuning, leesbaarheid, overzichtelijkheid, etc.
Digitale vaardigheden	Onderzoek van o.a. (Hoppestaff, 2013)	-
Cognitieve leeftijd		De leeftijd waarop men opereert en zich mee identificeert vs. De fysieke leeftijd.

1.2.3 Communicatiedeskundige met specialisme in mensen met een verstandelijke beperking

Introductie | 5-minuten

Goedemorgen of goedemiddag,

Leuk dat u deelneemt aan dit interview. Voor we starten wil ik graag een aantal 'huishoudelijke' zaken met u doornemen. **Vraag aan respondent:** vindt u het goed dat wij elkaar tijdens dit interview tutoyeren? ³

Het onderzoek en het doel van het interview

Vraag aan respondent: voorafgaand aan dit interview heb ik je een informatiebrief toegestuurd. Heb je deze gelezen?

- Indien 'ja': 'is het doel van het onderzoek en dit interview duidelijk voor je of heb je hier nog vragen over?' → beantwoord nu de eventuele vragen.
- Indien 'nee': 'geen probleem, ik zal je kort iets vertellen over het doel van het onderzoek en het interview'. → zie de volgende twee kopjes:

Doel van het onderzoek

Dit interview maakt deel uit van een onderzoek naar het gebruik en het optimaliseren van de inzet van eHealth onder PmLVB (personen met een lichtverstandelijke beperking). Dit onderzoek wordt uitgevoerd als onderdeel van mijn afstudeertraject aan de 'master of informatics'. Onder eHealth verstaan we binnen dit onderzoek 'het toepassen van zowel digitale informatie als communicatie om de gezondheid en gezondheidszorg te ondersteunen en/of verbeteren'. Tijdens het interview zal ik voorbeelden geven van eHealth oplossingen zodat je hier een beter beeld van krijgt.

Uit zowel de praktijk als wetenschappelijk onderzoek blijkt dat PmLVB niet altijd voldoende betrokken worden bij de inzet van eHealth. Daarnaast is er nog onvoldoende onderzoek gedaan naar welke zaken belangrijk zijn voor PmLVB om eHealth oplossingen te gaan gebruiken en blijven gebruiken. Het doel van het onderzoek is om uiteindelijk tot een instrument te komen waarmee PmLVB, samen met hun zorgverleners, de randvoorwaarden voor het gebruik van een specifieke eHealth vast kunnen stellen en (tussentijds) evalueren.

Doel van het interview

Centraal binnen het onderzoek staat het vinden van een passende vorm voor het instrument. De informatie die je met mij deelt tijdens dit interview zal gebruikt worden om een passende vorm te vinden voor het instrument. Daarnaast geeft de informatie die je met mij deelt tijdens dit interview meer inzicht in welke zaken belangrijk zijn voor PmLVB om een eHealth oplossing te gaan gebruiken en blijven gebruiken.

Verloop van het interview

- 'Tijdens dit interview behandelen we samen een aantal onderwerpen';
- 'Het interview duurt ongeveer 60-minuten';
- 'Over ieder van de onderwerpen zal ik je een aantal vragen stellen';
- 'Deze vragen hebben een open karakter (geen ja of nee)';
- 'Er is geen sprake van een goed of slecht antwoord; ik ben geïnteresseerd in jouw mening en ervaring rondom de onderwerpen die we samen behandelen';
- 'Mocht je geen antwoord op een specifieke vraag hebben dan slaan we deze over';
- 'Je bent niet verplicht te antwoorden; geef het vooral aan als je een vraag liever niet beantwoord';
- 'Jouw antwoorden worden anoniem verwerkt en zijn dus niet terug te herleiden naar jou als persoon'.

³ Aangezien de interviewer en de respondent collega's zijn is er in het vervolg van deze interviewgids vanuit gegaan dat de respondent dit goedvindt. Indien de respondent liever niet getutoyeerd wordt vervang dan waar nodig de manier van aanspreken.

Vraag aan respondent: ‘heb je op dit moment nog vragen over het interview?’ • Indien ‘ja’: beantwoord nu de vragen en sluit af met ‘mochten er tijdens het interview vragen ontstaan, laat het mij dan direct weten’. • Indien ‘nee’: ‘prima, mocht je tijdens het interview vragen hebben, laat het mij dan direct weten’. Toestemmingsverklaring Vraag aan respondent: heb je de toestemmingsverklaring, die ik je gestuurd heb, ingevuld en ondertekend meegenomen? • Indien ‘ja’: ‘dankjewel, dan neem ik deze alvast in ontvangst.’ • Indien ‘nee’: ‘geen probleem, dan vullen we deze nu samen even in’. Opname interview • Indien er in de toestemming voor opname is gegeven: ‘ik zie in de toestemmingsverklaring dat je het goed vindt dat het interview wordt opgenomen, ik start nu de opname’. • Indien er geen toestemming voor opname is gegeven: ‘ik zie dat je liever niet hebt dat het interview wordt opgenomen, mijn collega zal aantekeningen van het interview maken’. Stel de collega die notuleert nu kort voor. Start interview ‘We starten nu met het interview’.	
Voorstelrondje 2-3min	‘Laten we even kort de tijd nemen om iets over onszelf te vertellen.’ De onderzoeker stelt zich voor: • Mijn naam is... • Binnen SDW ben ik werkzaam als ... Vraag aan respondent: ‘kun je mij iets over jezelf vertellen?’ • ‘Wat is je naam?’ • ‘Wat voor werk doe je binnen SDW?’ Vraag aan respondent: ‘mag ik jouw leeftijd en geslacht noteren?’ • Geef aan dat je deze nodig hebt voor het onderzoek.
Onderwerp 1: (professionele) ervaring met PmLVB 10min	Vraag aan respondent: ‘kun je mij iets vertellen over jouw professionele ervaring met PmLVB?’ • ‘Hoeveel jaar werk je al (direct of indirect) met de doelgroep PmLVB?’ • Heb je cursussen of opleidingen gevolgd om in jouw werk goed te kunnen communiceren met PmLVB? • ‘Waar ondersteun jij, vanuit jouw rol als communicatiedeskundige, PmLVB mee?’ • Kun je een paar voorbeelden geven van werkzaamheden waarin jij met PmLVB in gesprek komt? • Kun je mij een paar voorbeelden geven van communicatiehulpmiddelen die jij (mede) gemaakt hebt voor PmLVB, hoe kwamen deze tot stand?
Onderwerp 2: communicatie met PmLVB 10min	Vraag aan respondent: ‘kun je mij, vanuit jouw expertise als communicatiedeskundige, iets vertellen over de communicatie met PmLVB?’ • ‘Wat zijn de algemene aandachtspunten?’ • ‘Welk taalniveau is passend?’ → <i>linken aan de niveauschaal van ‘De Raad van Europa’ (A1, A2...) zie bijlage 3.1.</i> • Welke hulpmiddelen gebruik jij tijdens jouw werkzaamheden om de communicatie met PmLVB te ondersteunen? (bijv. visueel of interactief).

	• ‘Wat zijn de aandachtspunten op het gebied van non-verbale communicatie?’ • ‘Wat is een passend spreektempo?’ • ‘Kun je een voorbeeld noemen van een ontwikkeling die jij door hebt gemaakt in het communiceren met PmLVB?’
Onderwerp 3: het interviewen van PmLVB 7-10min	Vraag aan respondent: ‘kun je mij vanuit jouw expertise iets vertellen over de aandachtspunten bij het interviewen van PmLVB?’ • ‘Kun je mij iets vertellen over zaken die helpen bij het op het gemak stellen van PmLVB?’ • ‘Kun je mij iets vertellen over de gewenste lengte van het interview en hoe vaak pauzes nemen?’ • ‘Kun je mij iets vertellen over eventuele zaken die helpen om de aandacht bij en focus op het interview te houden?’ • ‘Kun je mij iets vertellen over eventuele technieken die helpen bij het stellen van vragen?’ • ‘Kun je mij iets vertellen over de eventuele aandachtspunten bij het doorvragen?’
Onderwerp 4: gebruik eHealth door PmLVB 5-7min	Vraag aan respondent: ‘kun je mij, vanuit jouw ervaring als begeleider, iets vertellen over het gebruik van eHealth door PmLVB?’ • ‘Welke eHealth oplossingen zie jij in de praktijk gebruikt worden door PmLVB?’ → <i>Zie bijlage 3.2 voor voorbeelden indien deze nodig zijn het gesprek op gang te krijgen.</i> • ‘Zie je in de praktijk dat PmLVB zelf actief bezig zijn met het zoeken naar eHealth toepassingen die hen kunnen ondersteunen of is dit vooral iets wat vanuit de zorg aangereikt wordt?’ • Waar lopen PmLVB, volgens jou, tegenaan bij het gebruik van eHealth? • Welke effecten (positief en negatief) op de ontwikkeling en zelfredzaamheid zie jij bij PmLVB door het gebruik van eHealth? • ‘Welke gevaren zie jij eventueel bij het gebruik van eHealth oplossingen door PmLVB?’ ‘Zie je in de praktijk dat PmLVB eHealth oplossingen langdurig gebruiken of is er sprake van veel eenmalig of kortdurend gebruik?’
Onderwerp 5: determinanten voor het gebruik van eHealth door PmLVB 10min	Vraag aan respondent: kun je mij iets vertellen over welke zaken, volgens jou, belangrijk zijn voor PmLVB om eHealth te gaan gebruiken en blijven gebruiken? • Gebruik hier bijlage 3.2 om het gesprek op gang te brengen en te kaderen. • Het is belangrijk dat alle determinanten uit 3.2 kort aan bod komen inzake of deze herkend worden en volgens de respondent relevant voor PmLVB zijn. • Vraag of de respondent een top 3 kan geven van de determinanten die volgens hem/haar het meest belangrijk zijn voor PmLVB. Aanvullende determinanten vanuit de expertise van de respondent zijn zeer welkom dus geef aan dat de determinanten uit 3.2 slechts ter inspiratie zijn. Opmerking: gezien de functie van deze respondent zullen mogelijk vooral de faciliterende- en toegankelijkheid

	determinanten triggeren. Begin hier dus mee om het gesprek op gang te brengen.
Onderwerp 6: vorm voor het te ontwikkelen instrument 10min	Vraag aan respondent: ‘stel je het ideale instrument voor om samen met PmLVB het gesprek over de inzet van eHealth aan te gaan, hoe ziet dit er volgens jou uit?’ • ‘Als een praatplaat?’ • ‘Als een vragenlijst?’ • ‘Als een checklist?’ • ‘Als iets anders?’ • ‘In een spelvorm?’ • ‘Visueel, tekst of een mix?’ • ‘Interactief?’ • Heb je nog tips/aanbevelingen voor het ontwikkeltraject van het instrument, waar moet volgens jou echt op gelet worden?
Afsluiting	‘We zijn door de vragen van het interview heen’ Vraag aan de respondent: ‘heb je nog aanvullingen over vragen?’ ‘Dan stop ik nu de opname.’ ‘Heel erg bedankt voor je deelname aan het interview’ ‘Het kan zijn dat ik tijdens het uitwerken van het interview nog even bij je terugkom voor verduidelijking of als ik iets niet goed begrepen denk te hebben.’ ‘Nogmaals dank voor jouw deelname en een fijne dag nog!’

Bijlagen

Taalniveaus conform 'De Raad van Europa'

		A1 Basisgebruiker	A2 Basisgebruiker	B1 Onafhankelijke gebruiker	B2 Onafhankelijke gebruiker	C1 Vaardige gebruiker	C2 Vaardige gebruiker
		Ik kan vertrouwde woorden en basiszinnen begrijpen die mezelf, mijn familie en directe concrete omgeving betreffen, wanneer de mensen langzaam en duidelijk spreken.	Ik kan zinnen en de meest frequente woorden begrijpen die betrekking hebben op gebieden die van direct persoonlijk belang zijn (bijvoorbeeld basisinformatie over mezelf en mijn familie, winkelen, plaatselijke omgeving, werk). Ik kan de belangrijkste punten in korte, duidelijke eenvoudige boodschappen en aankondigingen volgen.	Ik kan de hoofdpunten begrijpen wanneer in duidelijk uitgesproken standaarddialect wordt gesproken over vertrouwde zaken die ik regelmatig tegenkom op mijn werk, school, vrije tijd enz. Ik kan de hoofdpunten van veel radio- of tv-programmas over actuele zaken of over onderwerpen van persoonlijk of beroepsmatig belang begrijpen, wanneer er betrekkelijk langzaam en duidelijk gesproken wordt.	Ik kan een langer betoog en lezingen begrijpen en zelfs complexe redeneringen volgen, wanneer het onderwerp redelijk vertrouwd is. Ik kan de meeste nieuws- en actualiteitenprogramma's op de tv begrijpen. Ik kan het grootste deel van films in standaarddialect begrijpen.	Ik kan een langer betoog begrijpen, zelfs wanneer dit niet duidelijk gestructureerd is en wanneer relaties slechts impliciet zijn en niet expliciet worden aangegeven. Ik kan zonder al te veel inspanning tv-programma's en films begrijpen.	Ik kan moeiteloos gesproken taal begrijpen, in welke vorm dan ook, hetzij in direct contact, hetzij via radio of tv, zelfs wanneer in een snel moedertaaltempo gesproken wordt als ik tenminste enige tijd heb om vertrouwd te raken met het accent.
		Ik kan vertrouwde namen, woorden en zeer eenvoudige zinnen begrijpen, bijvoorbeeld in mededelingen, op posters en in catalogi.	Ik kan zeer korte eenvoudige teksten lezen. Ik kan specifieke voorspelbare informatie vinden in eenvoudige, alledaagse teksten zoals advertenties, folders, menu's en dienstregelingen en ik kan korte, eenvoudige, persoonlijke brieven begrijpen.	Ik kan teksten begrijpen die hoofdzakelijk bestaan uit hoogfrequente, alledaagse of aan mijn werk gerelateerde taal. Ik kan de beschrijving van gebeurtenissen, gevoelens en wensen in persoonlijke brieven begrijpen.	Ik kan artikelen en verslagen lezen die betrekking hebben op eigentijdse problemen, waarbij de schrijvers een bepaalde houding of standpunt innemen. Ik kan eigentijds literair proza begrijpen.	Ik kan lange en complexe feitelijke en literaire teksten begrijpen, en het gebruik van verschillende stijlen waarderen. Ik kan gespecialiseerde artikelen en lange technische instructies begrijpen, zelfs wanneer deze geen betrekking hebben op mijn terrein.	Ik kan moeiteloos vrijwel alle vormen van de geschreven taal lezen, inclusief abstracte, structureel of linguïstisch complexe teksten, zoals handleidingen, specialistische artikelen en literaire werken.
		Ik kan deelnemen aan een eenvoudig gesprek, wanneer de gesprekspartner bereid is om zaken in een langzamer spreekt tempo te herhalen of opnieuw te formuleren en mij helpt bij het formuleren van wat ik probeer te zeggen. Ik kan eenvoudige vragen stellen en beantwoorden die een directe behoefte of zeer vertrouwde onderwerpen betreffen.	Ik kan communiceren over eenvoudige en alledaagse taken die een eenvoudige en directe uitwisseling van informatie over vertrouwde onderwerpen en activiteiten betreffen. Ik kan zeer korte sociale gesprekken aan, alhoewel ik gewoonlijk niet voldoende begrip om het gesprek zelfstandig gaande te houden.	Ik kan de meeste situaties aan die zich kunnen voordoen tijdens een reis in een gebied waar de betreffende taal wordt gesproken. Ik kan onvoorbereid deelnemen aan een gesprek over onderwerpen die vertrouwd zijn, of mijn persoonlijke belangstelling hebben of die betrekking hebben op het dagelijks leven (bijvoorbeeld familie, hobby's, werk, reizen en actuele gebeurtenissen).	Ik kan zodanig deelnemen aan een vloeiend en spontaan gesprek, dat normale uitwisseling met moedertaalsprekers redelijk mogelijk is. Ik kan binnen een vertrouwde context actief deelnemen aan een discussie en hierin mijn standpunten uitleggen en ondersteunen.	Ik kan mezelf vloeiend en spontaan uitdrukken zonder merkbaar naar uitdrukkingen te hoeven zoeken. Ik kan de taal flexibel en effectief gebruiken voor sociale en professionele doeleinden. Ik kan ideeën en meningen met precisie formuleren en mijn bijdrage vaardig aan die van andere sprekers relateren.	Ik kan zonder moeite deelnemen aan welk gesprek of discussie dan ook en ben zeer vertrouwd met idiomatische uitdrukkingen en spreektaal. Ik kan mezelf vloeiend uitdrukken en de fijnere betekenissen precies weergeven. Als ik een probleem tegenkom, kan ik mezelf harnemen en mijn betoog zo herstructureren dat andere mensen het nauwelijks merken.
		Ik kan eenvoudige uitdrukkingen en zinnen gebruiken om mijn woonomgeving en de mensen die ik ken, te beschrijven.	Ik kan een reeks uitdrukkingen en zinnen gebruiken om in eenvoudige bewoordingen mijn familie en andere mensen, leefomstandigheden, mijn opleiding en mijn huidige of meest recente baan te beschrijven.	Ik kan uitingen op een simpele manier aan elkaar verbinden, zodat ik ervaringen en gebeurtenissen, mijn dromen, verwachtingen en ambities kan beschrijven. Ik kan in het kort redenen en verklaringen geven voor mijn meningen en plannen. Ik kan een verhaal vertellen, of de plot van een boek of film weergeven en mijn reacties beschrijven.	Ik kan duidelijke, gedetailleerde beschrijvingen presenteren over een breed scala van onderwerpen die betrekking hebben op mijn interessegebied. Ik kan een standpunt over een actueel onderwerp verklaren en de voordelen en nadelen van diverse opties uiteenzetten.	Ik kan duidelijke, gedetailleerde beschrijvingen geven over complexe onderwerpen en daarbij subthemas integreren, specifieke standpunten ontwikkelen en het geheel afronden met een passende conclusie.	Ik kan een duidelijke, goedlopende beschrijving of redenering presenteren in een stijl die past bij de context en in een doeltreffende logische structuur, zodat de lezer de belangrijke punten op te merken en te onthouden.
		Ik kan een korte, eenvoudige ansichtkaart schrijven, bijvoorbeeld voor het zenden van vakantiegroeten. Ik kan op formulieren persoonlijke details invullen, bijvoorbeeld mijn naam, nationaliteit en adres noteren op een hotelinschrijvingsformulier.	Ik kan korte, eenvoudige notities en boodschappen opschrijven. Ik kan een zeer eenvoudige persoonlijke brief schrijven, bijvoorbeeld om iemand voor iets te bedanken.	Ik kan eenvoudige samenhangende teksten schrijven over onderwerpen die vertrouwd of van persoonlijk belang zijn. Ik kan persoonlijke brieven schrijven waarin ik mijn ervaringen en indrukken beschrijf.	Ik kan een duidelijke, gedetailleerde tekst schrijven over een breed scala van onderwerpen die betrekking hebben op mijn interesses. Ik kan een opstel of verslag schrijven, informatie doorgeven of redenen aanvoeren ter ondersteuning vóór of tegen een specifiek standpunt. Ik kan brieven schrijven waarin ik het persoonlijk belang van gebeurtenissen en ervaringen aangeef.	Ik kan me in duidelijke, goed gestructureerde tekst uitdrukken en daarbij redelijk uitgebreid standpunten uiteenzetten. Ik kan in een brief, een opstel of een verslag schrijven over complexe onderwerpen en daarbij de voor mij belangrijke punten benadrukken. Ik kan schrijven in een stijl die is aangepast aan de lezer die ik in gedachten heb.	Ik kan een duidelijke en vloeiend lopende tekst in een gepaste stijl schrijven. Ik kan complexe brieven, verslagen of artikelen schrijven waarin ik een zaak weergeef in een doeltreffende, logische structuur, zodat de lezer de belangrijke punten kan opmerken en onthouden. Ik kan samenvattingen van en kritieken op professionele of literaire werken schrijven.

Gemeenschappelijk Europees Referentiekader voor Talen (CEFR): © Raad van Europa

Determinanten voor de adoptie van eHealth (generiek en PmLVB specifiek)

Generiek

Determinant	Afkomstig uit	Uitleg
Perceived Ease of Use/ Effort expectancy	TAM en UTAUT(2)	Het ervaren gebruiksgemak.
Perceived Usefulness/ Performance Expectancy	TAM en UTAUT(2)	De mate waarop een gebruiker de toegevoegde waarde of nut van het product inziet
Social influence	UTAUT(2)	De mate van invloed van de (directe) omgeving op het gebruik. Denk hier bijv. de invloed van peers, social media, ouders/verzorgers en zorgverleners.
Fascilitating conditions	UTAUT(2)	De mate waarin de gebruiker gefaciliteerd en geholpen wordt bij het gebruik. Denk hier bijv. aan de internetverbinding maar ook de ondersteuning bij vragen en storingen.
Voluntariness of Use	UTUAT	Of het gebruik vrijwillig is of niet (opgeleverd, bijv. door de zorgverlener of woonlocatie)
Hedonic Motivation	UTAUT2	De mate waarin het gebruik als leuk ervaren wordt en/of de gebruiker er genot bij ervaart.
Price value	UTAUT2	Prijs-/kwaliteit ervaring
Habit	UTAUT2	De mate waarin het gebruik automatisch gaat vanwege het eigen leervermogen of omdat het gebruik van eHealth een gewoonte is geworden.
eHealth literacy	EHEALS	De mate waarin de gebruiker actief bezig is met zijn/haar gezondheid en vaardig is in het zorgen voor de eigen gezondheid. De mate waarin de gebruiker zelf initiatief neemt om informatie hierover op te zoeken en zaken te regelen.

PmLVB specifiek

Determinant	Afkomstig uit	Uitleg
Privacy zorgen	Onderzoek van (Oudshoorn et al.,2020)	-
Aansluiting bij de individuele behoeften	Onderzoek van (Oudshoorn et al.,2020) en (Frielink et al., 2021)	-
Vrijblijvendheid	Onderzoek van (Oudshoorn et al.,2020)	-
Complexiteit van de toepassing	Onderzoek van (Oudshoorn et al.,2020)	-
Toegankelijk van de toepassing	Onderzoek van o.a. (Vereenoghe et al., 2021)	Gepast tekstgebruik (taalniveau), visuele ondersteuning, leesbaarheid, overzichtelijkheid, etc.
Digitale vaardigheden	Onderzoek van o.a. (Hoppestaf, 2013)	-
Cognitieve leeftijd		De leeftijd waarop men opereert en zich mee identificeert vs. De fysieke leeftijd.

1.2.4 Psychiatrisch verpleegkundige met PmLVB ervaring

Introductie | 5-minuten

Goedemorgen of goedemiddag,

Leuk dat u deelneemt aan dit interview. Voor we starten wil ik graag een aantal 'huishoudelijke' zaken met u doornemen. **Vraag aan respondent:** vindt u het goed dat wij elkaar tijdens dit interview tutoyeren? ⁴

Het onderzoek en het doel van het interview

Vraag aan respondent: voorafgaand aan dit interview heb ik je een informatiebrief toegestuurd. Heb je deze gelezen?

- Indien 'ja': 'is het doel van het onderzoek en dit interview duidelijk voor je of heb je hier nog vragen over?' → beantwoord nu de eventuele vragen.
- Indien 'nee': 'geen probleem, ik zal je kort iets vertellen over het doel van het onderzoek en het interview'. → zie de volgende twee kopjes:

Doel van het onderzoek

Dit interview maakt deel uit van een onderzoek naar het gebruik en het optimaliseren van de inzet van eHealth onder PmLVB (personen met een lichtverstandelijke beperking). Dit onderzoek wordt uitgevoerd als onderdeel van mijn afstudeertraject aan de 'master of informatics'. Onder eHealth verstaan we binnen dit onderzoek 'het toepassen van zowel digitale informatie als communicatie om de gezondheid en gezondheidszorg te ondersteunen en/of verbeteren'. Tijdens het interview zal ik voorbeelden geven van eHealth oplossingen zodat je hier een beter beeld van krijgt.

Uit zowel de praktijk als wetenschappelijk onderzoek blijkt dat PmLVB niet altijd voldoende betrokken worden bij de inzet van eHealth. Daarnaast is er nog onvoldoende onderzoek gedaan naar welke zaken belangrijk zijn voor PmLVB om eHealth oplossingen te gaan gebruiken en blijven gebruiken. Het doel van het onderzoek is om uiteindelijk tot een instrument te komen waarmee PmLVB, samen met hun zorgverleners, de randvoorwaarden voor het gebruik van een specifieke eHealth vast kunnen stellen en (tussentijds) evalueren.

Doel van het interview

Centraal binnen het onderzoek staat het vinden van een passende vorm voor het instrument. De informatie die je met mij deelt tijdens dit interview zal gebruikt worden om een passende vorm te vinden voor het instrument. Daarnaast geeft de informatie die je met mij deelt tijdens dit interview meer inzicht in welke zaken belangrijk zijn voor PmLVB om een eHealth oplossing te gaan gebruiken en blijven gebruiken.

Verloop van het interview

- 'Tijdens dit interview behandelen we samen een aantal onderwerpen';
- 'Het interview duurt ongeveer 60-minuten';
- 'Over ieder van de onderwerpen zal ik je een aantal vragen stellen';
- 'Deze vragen hebben een open karakter (geen ja of nee)';
- 'Er is geen sprake van een goed of slecht antwoord; ik ben geïnteresseerd in jouw mening en ervaring rondom de onderwerpen die we samen behandelen';
- 'Mocht je geen antwoord op een specifieke vraag hebben dan slaan we deze over';
- 'Je bent niet verplicht te antwoorden; geef het vooral aan als je een vraag liever niet beantwoord';
- 'Jouw antwoorden worden anoniem verwerkt en zijn dus niet terug te herleiden naar jou als persoon'.

⁴ Aangezien de interviewer en de respondent collega's zijn is er in het vervolg van deze interviewgide vanuit gegaan dat de respondent dit goedvindt. Indien de respondent liever niet getutoyeerd wordt vervang dan waar nodig de manier van aanspreken.

Vraag aan respondent: heb je op dit moment nog vragen over het interview? • Indien 'ja': beantwoord nu de vragen en sluit af met 'mochten er tijdens het interview vragen ontstaan, laat het mij dan direct weten'. • Indien 'nee': 'prima, mocht je tijdens het interview vragen hebben, laat het mij dan direct weten'. Toestemmingsverklaring Vraag aan respondent: heb je de toestemmingsverklaring, die ik je gestuurd heb, ingevuld en ondertekend meegenomen? • Indien 'ja': 'dankjewel, dan neem ik deze alvast in ontvangst.' • Indien 'nee': 'geen probleem, dan vullen we deze nu samen even in'. Opname interview • Indien er in de toestemming voor opname is gegeven: 'ik zie in de toestemmingsverklaring dat je het goed vindt dat het interview wordt opgenomen, ik start nu de opname'. • Indien er geen toestemming voor opname is gegeven: 'ik zie dat je liever niet hebt dat het interview wordt opgenomen, mijn collega zal aantekeningen van het interview maken'. Stel de collega die notuleert nu kort voor. Start interview 'We starten nu met het interview'.	
Voorstelrondje 2-3min	'Laten we even kort de tijd nemen om iets over onszelf te vertellen.' De onderzoeker stelt zich voor: • Mijn naam is... • Binnen SDW ben ik werkzaam als ... Vraag aan respondent: 'kun je mij iets over jezelf vertellen?' • 'Wat is je naam?' • 'Wat voor werk doe je binnen SDW?' Vraag aan respondent: 'mag ik jouw leeftijd en geslacht noteren?' • Geef aan dat je deze nodig hebt voor het onderzoek.
Onderwerp 1: (professionele) ervaring met PmLVB 2-3min	Vraag aan respondent: 'kun je mij iets vertellen over jouw (professionele) ervaring met de doelgroep PmLVB?' • 'Hoeveel jaar werk je al met de doelgroep PmLVB?' • 'Waar ondersteun jij, vanuit jouw rol als gedragsdeskundige, PmLVB mee?'
Onderwerp 2: beeldvorming doelgroep PmLVB 5min	Vraag aan respondent: 'kun je mij, vanuit jouw professionele ervaring met de doelgroep, wat meer vertellen over PmLVB?' • 'Wat kenmerkt deze doelgroep?' • 'Wat zijn de uitdagingen voor deze doelgroep; waar lopen PmLVB tegenaan in het (dagelijkse) leven?' • 'Waar blinken PmLVB in uit?'
Onderwerp 3: communicatie met PmLVB 5-7min	Vraag aan respondent: 'kun je mij iets vertellen over de communicatie met PmLVB?' • 'Wat zijn de algemene aandachtspunten?' • 'Welk taalniveau is passend?' → <i>linken aan de niveauschaal van 'De Raad van Europa' (A1, A2...) zie bijlage 3.1.</i> • 'Zijn er hulpmiddelen om de communicatie met PmLVB te ondersteunen?' (bijv. visueel of interactief) • 'Wat zijn de aandachtspunten op het gebied van non-verbale communicatie?' • 'Wat is een passend spreektempo?'

Onderwerp 4: het interviewen van PmLVB 5-7min	Vraag aan respondent: ‘kun je mij vanuit jouw expertise iets vertellen over de aandachtspunten bij het interviewen van PmLVB?’ • ‘Kun je mij iets vertellen over zaken die helpen bij het op het gemak stellen van PmLVB?’ • ‘Kun je mij iets vertellen over de gewenste lengte van het interview en hoe vaak pauzes nemen?’ • ‘Kun je mij iets vertellen over eventuele zaken die helpen om de aandacht bij en focus op het interview te houden?’ • ‘Kun je mij iets vertellen over eventuele technieken die helpen bij het stellen van vragen?’ • ‘Kun je mij iets vertellen over de eventuele aandachtspunten bij het doorvragen?’
Onderwerp 5: gebruik eHealth door PmLVB 5-7min	Vraag aan respondent: ‘kun je mij, vanuit jouw ervaring als gedragsdeskundige, iets vertellen over het gebruik van eHealth door PmLVB?’ • ‘Welke eHealth oplossingen zie jij in de praktijk gebruikt worden door PmLVB?’ → <i>Zie bijlage 3.2 voor voorbeelden indien deze nodig zijn het gesprek op gang te krijgen.</i> • ‘Zie je in de praktijk dat PmLVB zelf actief bezig zijn met het zoeken naar eHealth toepassingen die hen kunnen ondersteunen of is dit vooral iets wat vanuit de zorg aangereikt wordt?’ • Welke effecten (positief en negatief) op de ontwikkeling en zelfredzaamheid zie jij bij PmLVB door het gebruik van eHealth?’ • ‘Welke gevaren zie jij eventueel bij het gebruik van eHealth oplossingen door PmLVB?’ • ‘Zie je in de praktijk dat PmLVB eHealth oplossingen langdurig gebruiken of is er sprake van veel eenmalig of kortdurend gebruik?’
Onderwerp 6: Rol van de gedragsdeskundige bij de selectie en het gebruik van eHealth door PmLVB 5min	Vraag aan respondent: ‘kun je mij iets vertellen over jouw rol als gedragsdeskundige bij de selectie en het gebruik van eHealth oplossingen door PmLVB?’ • ‘Komen jouw cliënten bij jou met vragen over het eventueel gaan gebruiken of aanschaffen van eHealth oplossingen?’ • ‘Draag jij zelf wel eens eHealth oplossingen aan bij jouw cliënten?’ • ‘Heb je het gevoel dat je vanuit jouw rol als gedragsdeskundige voldoende hulpmiddelen hebt of kan krijgen om de gesprekken over eHealth met jouw cliënten te voeren?’ • ‘Wat kan jou helpen om deze gesprekken eventueel beter te kunnen voeren?’ • ‘Hoe vind je zelf dat jouw rol in deze is of zou moeten zijn?’

Onderwerp 7: determinanten voor het gebruik van eHealth door PmLVB 10min	Vraag aan respondent: kun je mij iets vertellen over welke zaken belangrijk zijn voor PmLVB om eHealth te gaan gebruiken en blijven gebruiken? • Gebruik hier bijlage 3.3 om het gesprek op gang te brengen en te kaderen. • Het is belangrijk dat alle determinanten uit 3.1 kort aan bod komen inzake of deze herkend worden en volgens de respondent relevant voor PmLVB zijn. • Aanvullende determinanten vanuit de expertise van de respondent zijn zeer welkom dus geef aan dat de determinanten uit 3.3 slechts ter inspiratie zijn.
Onderwerp 8: samen met PmLVB de randvoorwaarden voor adoptie bepalen 5-7 min	Vraag aan respondent: ‘kun je mij iets vertellen over hoe jij denkt dat jij samen met jouw cliënt het beste kan vaststellen wat er gedaan met worden om de inzet van een eHealth oplossing bij deze cliënt succesvol te maken?’ • ‘Wat is een geschikt moment om het gesprek hierover aan te gaan?’ → bijv. net voor de inzet van een oplossing, ruim van tevoren of als de cliënt al de tijd heeft gehad om er een beeld over te vormen? • ‘Wat vind jij een geschikte setting?’ → bijv. tijdens het vaste contactmoment? • ‘Welke rol zie hierin voor jou als gedragsdeskundige?’ • ‘Welke rol zie je hierin voor andere disciplines?’ • ‘Welke hulpmiddelen zouden hierbij kunnen helpen?’
Onderwerp 9: samen met PmLVB de randvoorwaarden voor adoptie evalueren 5-7min	Vraag aan respondent: ‘kun je mij iets vertellen over hoe jij denkt dat jij samen met jouw cliënt kan monitoren of een eHealth oplossing goed door de cliënt gebruikt wordt en wat er eventueel beter kan voor deze cliënt?’ • ‘Wat is een geschikt moment om hierover het gesprek aan te gaan?’ • ‘Wat is volgens jou een geschikt interval om te evalueren?’ → maandelijks, per kwartaal, etc. • ‘Wat vind jij een geschikte setting?’ → bijv. tijdens het vaste contactmoment? • ‘Welke rol zie hierin voor jou als gedragsdeskundige?’ • ‘Welke rol zie je hierin voor andere disciplines?’ • ‘Welke hulpmiddelen zouden hierbij kunnen helpen?’
Onderwerp 10: vorm voor het te ontwikkelen instrument 5-7min	Vraag aan respondent: ‘stel je het ideale instrument voor om samen met jouw cliënten het gesprek over de inzet van eHealth aan te gaan, hoe ziet dit er volgens jou uit?’ • ‘Als een praatplaat?’ • ‘Als een vragenlijst?’ • ‘Als een checklist?’ • ‘Als iets anders?’ • ‘In een spelvorm?’ • ‘Visueel, tekst of een mix?’ • ‘Interactief?’
Afsluiting	‘We zijn door de vragen van het interview heen’ Vraag aan de respondent: ‘heb je nog aanvullingen over vragen?’ ‘Dan stop ik nu de opname.’ ‘Heel erg bedankt voor je deelname aan het interview’ ‘Het kan zijn dat ik tijdens het uitwerken van het interview nog even bij je terugkom voor verduidelijking of als ik iets niet goed begrepen denk te hebben.’ ‘Nogmaals dank voor jouw deelname en een fijne dag nog!’

Bijlagen

Taalniveaus conform 'De Raad van Europa'

		A1 Basisgebruiker	A2 Basisgebruiker	B1 Onafhankelijke gebruiker	B2 Onafhankelijke gebruiker	C1 Vaardige gebruiker	C2 Vaardige gebruiker
		Ik kan vertrouwde woorden en basiszinnen begrijpen die mezelf, mijn familie en directe concrete omgeving betreffen, wanneer de mensen langzaam en duidelijk spreken.	Ik kan zinnen en de meest frequente woorden begrijpen die betrekking hebben op gebieden die van direct persoonlijk belang zijn (bijvoorbeeld basisinformatie over mezelf en mijn familie, winkelen, plaatselijke omgeving, werk). Ik kan de belangrijkste punten in korte, duidelijke eenvoudige boodschappen en aankondigingen volgen.	Ik kan de hoofdpunten begrijpen wanneer in duidelijk uitgesproken standaarddialect wordt gesproken over vertrouwde zaken die ik regelmatig tegenkom op mijn werk, school, vrije tijd enz. Ik kan de hoofdpunten van veel radio- of tv-programmas over actuele zaken of over onderwerpen van persoonlijk of beroepsmatig belang begrijpen, wanneer er betrekkelijk langzaam en duidelijk gesproken wordt.	Ik kan een langer betoog en lezingen begrijpen en zelfs complexe redeneringen volgen, wanneer het onderwerp redelijk vertrouwd is. Ik kan de meeste nieuws- en actualiteitenprogramma's op de tv begrijpen. Ik kan het grootste deel van films in standaarddialect begrijpen.	Ik kan een langer betoog begrijpen, zelfs wanneer dit niet duidelijk gestructureerd is en wanneer relaties slechts impliciet zijn en niet expliciet worden aangegeven. Ik kan zonder al te veel inspanning tv-programma's en films begrijpen.	Ik kan moeiteloos gesproken taal begrijpen, in welke vorm dan ook, hetzij in direct contact, hetzij via radio of tv, zelfs wanneer in een snel moedertaaltempo gesproken wordt als ik tenminste enige tijd heb om vertrouwd te raken met het accent.
		Ik kan vertrouwde namen, woorden en zeer eenvoudige zinnen begrijpen, bijvoorbeeld in mededelingen, op posters en in catalogi.	Ik kan zeer korte eenvoudige teksten lezen. Ik kan specifieke voorspelbare informatie vinden in eenvoudige, alledaagse teksten zoals advertenties, folders, menu's en dienstregelingen en ik kan korte, eenvoudige, persoonlijke brieven begrijpen.	Ik kan teksten begrijpen die hoofdzakelijk bestaan uit hoogfrequente, alledaagse of aan mijn werk gerelateerde taal. Ik kan de beschrijving van gebeurtenissen, gevoelens en wensen in persoonlijke brieven begrijpen.	Ik kan artikelen en verslagen lezen die betrekking hebben op eigentijdse problemen, waarbij de schrijvers een bepaalde houding of standpunt innemen. Ik kan eigentijds literair proza begrijpen.	Ik kan lange en complexe feitelijke en literaire teksten begrijpen, en het gebruik van verschillende stijlen waarderen. Ik kan gespecialiseerde artikelen en lange technische instructies begrijpen, zelfs wanneer deze geen betrekking hebben op mijn terrein.	Ik kan moeiteloos vrijwel alle vormen van de geschreven taal lezen, inclusief abstracte, structureel of linguïstisch complexe teksten, zoals handleidingen, specialistische artikelen en literaire werken.
		Ik kan deelnemen aan een eenvoudig gesprek, wanneer de gesprekspartner bereid is om zaken in een langzamer spreekt tempo te herhalen of opnieuw te formuleren en mij helpt bij het formuleren van wat ik probeer te zeggen. Ik kan eenvoudige vragen stellen en beantwoorden die een directe behoefte of zeer vertrouwde onderwerpen betreffen.	Ik kan communiceren over eenvoudige en alledaagse taken die een eenvoudige en directe uitwisseling van informatie over vertrouwde onderwerpen en activiteiten betreffen. Ik kan zeer korte sociale gesprekken aan, alhoewel ik gewoonlijk niet voldoende begrip om het gesprek zelfstandig gaande te houden.	Ik kan de meeste situaties aan die zich kunnen voordoen tijdens een reis in een gebied waar de betreffende taal wordt gesproken. Ik kan onvoorbereid deelnemen aan een gesprek over onderwerpen die vertrouwd zijn, of mijn persoonlijke belangstelling hebben of die betrekking hebben op het dagelijks leven (bijvoorbeeld familie, hobby's, werk, reizen en actuele gebeurtenissen).	Ik kan zodanig deelnemen aan een vloeiend en spontaan gesprek, dat normale uitwisseling met moedertaalsprekers redelijk mogelijk is. Ik kan binnen een vertrouwde context actief deelnemen aan een discussie en hierin mijn standpunten uitleggen en ondersteunen.	Ik kan mezelf vloeiend en spontaan uitdrukken zonder merkbaar naar uitdrukkingen te hoeven zoeken. Ik kan de taal flexibel en effectief gebruiken voor sociale en professionele doeleinden. Ik kan ideeën en meningen met precisie formuleren en mijn bijdrage vaardig aan die van andere sprekers relateren.	Ik kan zonder moeite deelnemen aan welk gesprek of discussie dan ook en ben zeer vertrouwd met idiomatische uitdrukkingen en spreektaal. Ik kan mezelf vloeiend uitdrukken en de fijnere betekenissen precies weergeven. Als ik een probleem tegenkom, kan ik mezelf harnemen en mijn betoog zo herstructureren dat andere mensen het nauwelijks merken.
		Ik kan eenvoudige uitdrukkingen en zinnen gebruiken om mijn woonomgeving en de mensen die ik ken, te beschrijven.	Ik kan een reeks uitdrukkingen en zinnen gebruiken om in eenvoudige bewoordingen mijn familie en andere mensen, leefomstandigheden, mijn opleiding en mijn huidige of meest recente baan te beschrijven.	Ik kan uitingen op een simpele manier aan elkaar verbinden, zodat ik ervaringen en gebeurtenissen, mijn dromen, verwachtingen en ambities kan beschrijven. Ik kan in het kort redenen en verklaringen geven voor mijn meningen en plannen. Ik kan een verhaal vertellen, of de plot van een boek of film weergeven en mijn reacties beschrijven.	Ik kan duidelijke, gedetailleerde beschrijvingen presenteren over een breed scala van onderwerpen die betrekking hebben op mijn interessegebied. Ik kan een standpunt over een actueel onderwerp verklaren en de voordelen en nadelen van diverse opties uiteenzetten.	Ik kan duidelijke, gedetailleerde beschrijvingen geven over complexe onderwerpen en daarbij subthemas integreren, specifieke standpunten ontwikkelen en het geheel afronden met een passende conclusie.	Ik kan een duidelijke, goedlopende beschrijving of redenering presenteren in een stijl die past bij de context en in een doeltreffende logische structuur, zodat de lezer de belangrijke punten op te merken en te onthouden.
		Ik kan een korte, eenvoudige ansichtkaart schrijven, bijvoorbeeld voor het zenden van vakantiegroeten. Ik kan op formuleren persoonlijke details invullen, bijvoorbeeld mijn naam, nationaliteit en adres noteren op een hotelinschrijvingsformulier.	Ik kan korte, eenvoudige notities en boodschappen opschrijven. Ik kan een zeer eenvoudige persoonlijke brief schrijven, bijvoorbeeld om iemand voor iets te bedanken.	Ik kan eenvoudige samenhangende tekst schrijven over onderwerpen die vertrouwd of van persoonlijk belang zijn. Ik kan persoonlijke brieven schrijven waarin ik mijn ervaringen en indrukken beschrijf.	Ik kan een duidelijke, gedetailleerde tekst schrijven over een breed scala van onderwerpen die betrekking hebben op mijn interesses. Ik kan een opstel of verslag schrijven, informatie doorgeven of redenen aanvoeren ter ondersteuning vóór of tegen een specifiek standpunt. Ik kan brieven schrijven waarin ik het persoonlijk belang van gebeurtenissen en ervaringen aangeef.	Ik kan me in duidelijke, goed gestructureerde tekst uitdrukken en daarbij redelijk uitgebreid standpunten uiteenzetten. Ik kan in een brief, een opstel of een verslag schrijven over complexe onderwerpen en daarbij de voor mij belangrijke punten benadrukken. Ik kan schrijven in een stijl die is aangepast aan de lezer die ik in gedachten heb.	Ik kan een duidelijke en vloeiend lopende tekst in een gepaste stijl schrijven. Ik kan complexe brieven, verslagen of artikelen schrijven waarin ik een zaak weergeef in een doeltreffende, logische structuur, zodat de lezer de belangrijke punten kan opmerken en onthouden. Ik kan samenvattingen van en kritieken op professionele of literaire werken schrijven.

Gemeenschappelijk Europees Referentiekader voor Talen (CEFR): © Raad van Europa

Voorbeelden van eHealth toepassingen

Categorie	Voorbeelden
Uitwisseling van medische dossiers	- CarenZorgt (inzage van het eigen dossier bij de zorgverlener en persoonlijke gezondheidsomgeving). - Toestemming voor het uitwisselen van het persoonlijke dossier tussen zorgverleners.
Zorg op afstand	- Ad-hoc ondersteuning via videobellen of elektronische berichtendiensten (bijv. Whatsapp). - Consulten/begeleidingsmomenten via videobellen.
Ondersteunende zelfhulp	- Het zelf opzoeken van informatie rondom de persoonlijke ondersteuningsvragen op het internet/fora. - Apps die ondersteunen bij de ADL (algemeen dagelijkse levensbehoefte). - Een smartwatch die helpt bij het onthouden van afspraken. - Een smartwatch die ondersteunt bij het fysiek fit blijven.
Geautomatiseerde zorgondersteuning	- Smartwatches met automatische terugkoppeling aan de zorgverleners.
Telemonitoring	- Dwaaldetectie (zowel in de 24-uurs zorg als ambulant) - Bewegingssensoren (zowel in de 24-uurs zorg als ambulant) - Bedmatten met sensoren (zowel in de 24-uurs zorg als ambulant) - Systemen die op basis van sensoren automatisch de zorg alarmeren bij noodgevallen.
Administratie en ondersteuning van de volksgezondheid	- In de context van dit onderzoek niet relevant.

Opmerking: de categorieën zijn conform (Gemert-Pijnen et al., 2018). De voorbeelden zijn afkomstig van Vilans (een kennisorganisatie voor de brede gezondheidszorg).

Determinanten voor de adoptie van eHealth (generiek en PmLVB specifiek)

Generiek

Determinant	Afkomstig uit	Uitleg
Perceived Ease of Use/ Effort expectancy	TAM en UTAUT(2)	Het ervaren gebruiksgemak.
Perceived Usefulness/ Performance Expectancy	TAM en UTAUT(2)	De mate waarop een gebruiker de toegevoegde waarde of nut van het product inziet
Social influence	UTAUT(2)	De mate van invloed van de (directe) omgeving op het gebruik. Denk hier bijv. de invloed van peers, social media, ouders/verzorgers en zorgverleners.
Facilitating conditions	UTAUT(2)	De mate waarin de gebruiker gefaciliteerd en geholpen wordt bij het gebruik. Denk hier bijv. aan de internetverbinding maar ook de ondersteuning bij vragen en storingen.
Voluntariness of Use	UTAUT	Of het gebruik vrijwillig is of niet (opgeleverd, bijv. door de zorgverlener of woonlocatie)
Hedonic Motivation	UTAUT2	De mate waarin het gebruik als leuk ervaren wordt en/of de gebruiker er genot bij ervaart.
Price value	UTAUT2	Prijs-/kwaliteit ervaring

Habit	UTAUT2	De mate waarin het gebruik automatisch gaat vanwege het eigen leervermogen of omdat het gebruik van eHealth een gewoonte is geworden.
eHealth literacy	EHEALS	De mate waarin de gebruiker actief bezig is met zijn/haar gezondheid en vaardig is in het zorgen voor de eigen gezondheid. De mate waarin de gebruiker zelf initiatief neemt om informatie hierover op te zoeken en zaken te regelen.

PmLVB specifiek

Determinant	Afkomstig uit	Uitleg
Privacy zorgen	Onderzoek van (Oudshoorn et al.,2020)	-
Aansluiting bij de individuele behoeften	Onderzoek van (Oudshoorn et al.,2020) en (Frielink et al., 2021)	-
Vrijblijvendheid	Onderzoek van (Oudshoorn et al.,2020)	-
Complexiteit van de toepassing	Onderzoek van (Oudshoorn et al.,2020)	-
Toegankelijk van de toepassing	Onderzoek van o.a. (Vereenoghe et al., 2021)	Gepast tekstgebruik (taalniveau), visuele ondersteuning, leesbaarheid, overzichtelijkheid, etc.
Digitale vaardigheden	Onderzoek van o.a. (Hoppestaf, 2013)	-
Cognitieve leeftijd		De leeftijd waarop men opereert en zich mee identificeert vs. De fysieke leeftijd.

Introductie | 5-minuten

Hoi welkom!

Leuk dat je mee wilt doen aan dit interview. Mijn naam is Bas van Dijk en ik zal me zo nog even verder aan je voorstellen. Ik doe een onderzoek voor mijn studie aan de Hogeschool Utrecht. Om informatie voor het onderzoek te verzamelen doe ik met een aantal mensen een interview. We gaan tijdens dit interview samen kijken naar de apparaten en apps die jij vaak gebruikt en hoe deze jou helpen bij jouw zorg en begeleiding en om de dag door te komen. Ik ben heel erg benieuwd naar wat jij fijn vindt aan deze apparaten en apps en waarom je ze gebruikt. Misschien heb je nog tips om deze apparaten en apps nog beter te maken. Ook ben ik benieuwd naar hoe jij graag je mening over nieuwe apps en apparaten geeft. Jij bent de expert tijdens dit interview en ik ben heel erg benieuwd naar jouw mening!

Het onderzoek en het doel van het interview

Vraag aan respondent: ik heb je eerder een brief gestuurd over het onderzoek, heb je deze al gelezen?

- Indien 'ja': vervolg met de vraag: 'heb je hier nog vragen over?'
 - beantwoord nu de eventuele vragen.
 - vervolg daarna met de volgende vraag.
- Indien 'nee': 'geen probleem, ik zal je kort iets vertellen over het doel van het onderzoek en het interview'.
 - behandel de kopjes 'doel van het onderzoek' en 'doel van het interview'.
 - vervolg daarna met de volgende vraag.

Doel van het onderzoek

Het onderzoek gaat over zorgtechnologie.

Zorgtechnologie is bijvoorbeeld jouw alarmknop in jouw appartement.

Ook het bekijken van jouw dossier in CarenZorgt of MijnCaress is een soort zorgtechnologie.

Er zijn nog veel meer soorten zorgtechnologie.

Ik hoop dat jij mij meer kan vertellen over de zorgtechnologie jij gebruikt.

Ook ben ik benieuwd of jij me iets kan vertellen over hoe goed jij zorgtechnologie vindt werken.

Misschien zijn er dingen die je nu niet goed vindt werken.

En heb je goede ideeën over hoe dit voor jou beter kan.

Voor mijn onderzoek wil ik iets gaan maken om makkelijker te kunnen praten over zorgtechnologie. Dit noemen ze ook wel een instrument. Je kunt bijvoorbeeld denken aan een praatplaat of een vragenlijst.

Doel van het interview

Omdat ik nog niet zo weet wat het beste werkt en hoe zo'n praatplaat of vragenlijst over zorgtechnologie eruit moet komen te zien heb ik jouw hulp nodig.

Jij bent de expert voor mij waar ik veel van kan leren.

Met dit interview helpt je mij om een goed instrument te kunnen maken.

Toestemmingsverklaring

Vraag aan respondent: bij de brief zat een andere brief. Met die brief kun je aangeven dat je het goed vindt om geïnterviewd te worden. Heb je deze al ingevuld?

- Indien 'ja': 'fijn! dankjewel! Ik lees even wat je ingevuld hebt hoor!'
 - check of alles vragen zijn ingevuld.
 - check of er toestemming gegeven is voor alle onderdelen van het interview.
 - check in het bijzonder de eventuele wens voor stemvervorming van de respondent.
- Indien 'nee': 'geen probleem, dan vullen we deze nu samen even in'.
 - check of alles vragen zijn ingevuld.
 - check of er toestemming gegeven is voor alle onderdelen van het interview.
 - check in het bijzonder de eventuele wens voor stemvervorming van de respondent.

Verloop van het interview

Over de vragen

- Jij bent de expert, alles wat je zegt is goed!
- Jij bepaalt of je ergens antwoord wilt geven of niet.
- Weet je ergens het antwoord niet op, geeft niets, dan gaan we gewoon verder.

Hoelang duurt het interview?

- Ongeveer een half uur tot 1-uur
- Als je pauze wilt nemen laat het mij dan meteen weten.
- Als je echt wilt stoppen dan stoppen we.

Wat gebeurt er met de antwoorden die je geeft?

- Als je het goed vindt neem ik het gesprek op
- De opname helpt mij om achteraf alles goed op te schrijven.
- Als ik alles opgeschreven heb wordt de opname weggegooid.
- Wat ik opgeschreven heb bewaar ik voor het onderzoek.
- Jouw naam komt niet bij de antwoorden te staan.
- Niemand weet dat jij de antwoorden gegeven hebt.

Vraag aan respondent: heb je nog vragen over het interview?

- Indien 'ja': beantwoord nu de vragen en sluit af met 'als je zo tijdens het interview vragen hebt, laat het mij dan meteen weten'.
- Indien 'nee': 'prima, als je zo tijdens het interview vragen hebt, laat het mij dan meteen weten'.

Opname interview

- Indien er in de toestemming voor opname is gegeven: 'ik zie in de toestemmingsverklaring dat je het goed vindt dat het interview wordt opgenomen, ik start nu de opname'.
- Indien er geen toestemming voor opname is gegeven: 'ik zie dat je liever niet hebt dat het interview wordt opgenomen, mijn collega zal aantekeningen van het interview maken'. Stel de collega die notuleert nu kort voor.

Start interview

'We starten nu het interview'.

Voorstelrondje 5-min	'Ik zal me eerst even beter aan je voorstellen' De onderzoeker stelt zich voor: • Vertel hier iets over je werk en hobby's. • Volg hier de sheets 3 en 4 van de PowerPoint. Vraag aan respondent: 'wil jij iets over jezelf vertellen?' • Gebruik hier sheet 5. Indien dit niet aan uit het verhaal van de respondent naar voren komt: Vraag aan respondent: 'mag ik jouw leeftijd en of je man of vrouw bent noteren?' • Geef aan dat je dit nodig hebt voor het onderzoek.
Onderwerp 1: gebruik van technologie door de respondent 10min	Apparaten Begin dit deelonderwerp met zelf vertellen over welke apparaten jij gebruikt • Doe dit aan de hand van sheet 8. Vraag aan respondent: welke apparaten gebruik jij dagelijks? • Doe dit aan de hand van sheet 8. Hulpvragen: • Welke apparaten heb je liggen op jouw bureau of tafel? • Welke apparaten gebruik jij de dag door te komen?

	• Wat vind je hier fijn aan? • Wat kan er beter aan deze apparaten volgens jou? Gebruik de hulpvragen om het gesprek op gang te krijgen en te houden. Vraag door indien de respondent bijvoorbeeld aangeeft een apparaat te hebben maar het niet (meer) te gebruiken. Vraag dan hoe dit komt en wat er nodig zou zijn om het weer wel te gaan gebruiken. Dit is waardevolle informatie voor de adoptiefactoren. <u>Apps</u> Begin ook dit deelonderwerp met zelf vertellen over welke apps jij gebruikt. • Doe dit aan de hand van sheet 8. Vraag aan respondent: welke apps gebruik jij? • Doe dit aan de hand van sheet 11 <i>Hulpvragen:</i> • Welke apps gebruik jij het meest? • Waar gebruik je deze voor? • Wat vind je hier fijn aan? • Wat vind je hier niet fijn aan? Gebruik ook hier de hulpvragen om het gesprek op gang te krijgen en te houden. Vraag ook hier door naar zaken als waarom iemand een app is gaan gebruiken (bijv. via vrienden of familie), waarom iemand een app niet (of niet meer) gebruikt en hoe gebruiksvriendelijk men de app vindt. Ook dit is waardevolle informatie voor de adoptiefactoren.
Onderwerp 2: gebruik van eHealth door de respondent 10min	Leg eerst het begrip eHealth aan de respondent uit. • Doe dit aan de hand van sheet 12. Vraag aan respondent: ‘ik heb wat voorbeelden van eHealth oplossingen. Ik wil hier met jou graag doorheen lopen. Kun je mij vertellen of je deze herkent of misschien al gebruikt en wat je ervan vindt? • Loop nu samen door de voorbeelden zoals weergegeven op sheet 14 t/m 19 heen. • Deze voorbeelden behandelen allemaal een voorbeeld van één van de eHealth categorieën van Vilans. <i>Hulpvragen:</i> • Herkent men deze eHealth oplossing? • Waar helpt of zou deze hem/haar mee kunnen helpen? • Hoe ervaart men het gebruik? • Waarom is men deze gaan gebruiken? • Waar loopt men in het gebruik eventueel tegen aan? • Indien men deze nog niet gebruikt, zou men openstaan om deze te gaan gebruiken; waarom wel of niet? • Wat zou men willen verbeteren aan deze oplossing?
Onderwerp 3: de ideale eHealth oplossing 5min	Probeer bij de respondent te achterhalen wat zijn/haar ideale eHealth oplossing zou zijn bij zijn/haar zorgvraag. • Doe dit met behulp van sheet 20. Vraag aan respondent:

	- Als je een toverlamp zou hebben... - En je mag een wens doen... - Voor een apparaat of app die jou kan helpen bij jouw zorg of ontwikkeling... - En alles is mogelijk... - En geld is geen probleem... - Waar zou je dan voor kiezen? - En hoe zou dit eruit zien? Als de respondent moeite heeft met de vraag beantwoorden kun je met voorbeelden werken. Bijvoorbeeld: - Ik heb zelf wel eens moeite met overzicht houden van alles wat ik op een dag moet doen en wat eerst moet. - Het zou mij bijvoorbeeld erg helpen als ik een robotje zou hebben. - Die mijn agenda bijhoudt en tegen mij begint te praten als ik een afspraak heb of iets moet doen.
Onderwerp 4: determinanten voor de adoptie van eHealth 10-min	Je gaat nu met de respondent samen door een aantal vragen en stellingen heenlopen die de adoptiefactoren voor techniek en meer specifiek ook eHealth behandelen. • Gebruik hiervoor de sheets 21 t/m 23. Stel af en toe vragen ter controle en verduidelijking. Bijvoorbeeld: als de respondent aangeeft dat hij/zij alleen een eHealth oplossing wil gaan gebruiken als er goede ondersteuning is. Vraag dan door naar wat goede ondersteuning volgens hem/haar is en hoe snel er hulp moet komen. Ander voorbeeld: stel dat de respondent aangeeft dat de omgeving geen invloed heeft op de keuze van hem/haar voor een specifieke oplossing. Vraag dan door waarom men dan bijvoorbeeld wel het cliëntportaal gebruikt. Het cliëntportaal wordt vaak enigszins gepusht door de zorgaanbieder om het eigen dossier in te kunnen zien.
Onderwerp 5: selectie van eHealth voor en door de respondent 5-min	Je loopt nu samen met de respondent door een aantal vragen en stellingen. Doel is om te achterhalen hoe het selectieproces voor een eventuele eHealth oplossing voor deze specifieke respondent verloopt. In het bijzonder de rol die hij/zij voor zichzelf ziet en voor de begeleiding/zorg. • Gebruik hiervoor sheet 24.
Onderwerp 6: samen de randvoorwaarden voor adoptie bepalen en evalueren 10min	Je loopt nu (wederom) door een aantal vragen en stellingen heen. Doel is om te achterhalen hoe de respondent graag de randvoorwaarden voor zijn/haar adoptie van een eHealth oplossing (al dan niet samen met de begeleiding) wil bepalen en evalueren. • Gebruik hiervoor de sheets 25 en 26. • Vraag vooral door naar de gewenste vorm en de frequentie. Dit is erg relevant voor het onderzoek.
Onderwerp 7: ondersteuning bij het gebruik van technologie en eHealth 5min	Koppel dit onderwerp aan het voorgaande onderwerp en probeer een beeld te vormen van welke ondersteuning de respondent nodig heeft/verwacht bij het gebruik van eHealth en van wie. • Gebruik hiervoor ook sheet 26.

	Het kan zijn dat dit onderwerp gaandeweg het interview al behandeld is. Indien dit het geval is vat dan samen wat je eerder gehoord hebt en verifieer dit bij de respondent.
Afsluitende vragen ten aanzien van de gewenste vorm van het instrument 5-10min	Stel afsluitend de volgende twee vragen (zie sheet 27): Vraag aan de respondent: wat vind jij fijner werken tijdens een gesprek over een voor jou nieuw onderwerp: - Een praatplaat - Een vragenlijst - Een checklist - Of iets anders. Vraag vervolgens door waarom en of hij/zij kan uitleggen hoe hetgeen gekozen is er voor hem/haar moet uitzien. Vraag aan de respondent: wat vind jij fijn werken om jouw mening ergens over te geven - Een praatplaat - Een vragenlijst - Een checklist - Of iets anders. Vraag vervolgens weer door waarom en of hij/zij kan uitleggen hoe hetgeen gekozen is er voor hem/haar moet uitzien. Het kan zijn dat je moet uitleggen hoe bijv. een praatplaat of checklist eruit ziet of wat het is. Vraag gepast door naar hoe het gekozen instrument er uit zou moeten komen te zien voor de respondent. Bijvoorbeeld: - Ja of nee 'bolletjes' - Een keuze van 1-5 (met cijfers of smileys) - Open tekstvakken. - Hoeveel vragen/onderwerpen. - Etc.
Afsluiting	'We zijn door de vragen van het interview heen' Vraag aan de respondent: 'heb je nog aanvullingen of vragen?' 'Dan stop ik nu de opname.' 'Heel erg bedankt voor je deelname aan het interview' 'Het kan zijn dat ik tijdens het uitwerken van het interview nog even bij je terugkom voor verduidelijking of als ik iets niet goed begrepen denk te hebben.' 'Nogmaals dank voor jouw deelname en een fijne dag nog!'

1.3 PowerPoint hand-outs interviews

1.3.1 Begeleider PmLVB - SDW



Het ontwikkelen van een passend instrument om, samen met personen met een licht-verstandelijke beperking, de randvoorwaarden voor een succesvolle adoptie van eHealth te bepalen

Interview met Begeleider

Master Thesis Onderzoek

Bas van Dijk



Agenda

- Huishoudelijke mededelingen
- Voorstelrondje
- 1. Professionele ervaring met PmLVB
- 2. Beeldvorming doelgroep PmLVB
- 3. Communicatie PmLVB
- 4. Interviewen PmLVB
- 5. Gebruik eHealth door PmLVB
- 6. Rol van de begeleider bij de selectie en het gebruik van eHealth door PmLVB
- 7. Determinanten voor het gebruik eHealth door PmLVB
- 8. Samen met PmLVB de randvoorwaarden voor adoptie bepalen
- 9. Samen met PmLVB de randvoorwaarden voor adoptie evalueren
- 10. Vorm voor het te ontwikkelen instrument
- 11. Afsluiting



Huishoudelijke mededelingen

Informatiebrief en toestemmingsverklaring

- Zijn er nog vragen over het onderzoek en interview?
- Toestemmingsverklaring ingevuld en ondertekent?

Het is goed te weten dat

- Het interview duurt ongeveer 1-uur.
- Er zijn geen goede of foute antwoorden.
- Deelname volledig vrijwillig is; je hoeft nergens op te antwoorden, geef vooral aan als je op een specifieke vraag liever niet antwoord.
- De opname van het interview wordt na het uitwerken direct verwijderd; naast de interviewer luistert niemand deze terug.
- Jouw antwoorden worden geanonimiseerd.



Start opname



Mag ik de opname starten?



Even voorstellen....



Bas van Dijk

- 39-jaar en woonachtig in Oosterhout
- 7-jaar werkzaam bij SDW binnen de afdeling IT.
- Daarvoor bij een commercieel IT-dienstverlener
- In 2020 gestart met Master Of Informatica aan de Hogeschool Utrecht
- Passie: met technologie een positieve impact maken op mens, organisatie en maatschappij

Respondent



Onderwerp 1

Kun je mij iets vertellen over jouw ervaring (professioneel en misschien ook prive) met een LVB?

Hoeveel
jaar werk
je al met
de
doelgroep?

Waarmee
ondersteun
je hen
mee?

Onderwerp 2

Kun je mij, vanuit jouw professionele ervaring met de doelgroep, wat meer vertellen over personen met een LVB?

Wat kenmerkt hen?

Wat zijn hun uitdagingen?

Waar blinken zij juist in uit?

Onderwerp 3

Kun je mij iets vertellen over de communicatie met personen met een LVB?

Algemene aandachtspunten?

Welk Taalniveau is passend?

Hulpmiddelen om te communicatie te ondersteunen

Aandachtspunten verbaal/nonverbaal

Aandachtspunten tekstueel

Taalniveau

Stap voor stap naar een goede beheersing van de Nederlandse taal



Onderwerp 4

Kun je mij, vanuit jouw expertise, iets vertellen over de aandachtspunten bij het interviewen van personen met een LVB?

Hoe het beste op het gemak te stellen?

Gewenste lengte en pauzes?

Zaken die helpen om de focus vast te houden?

Technieken bij het stellen van vragen?

Aandachtspunten bij het doorvragen?

Onderwerp 5

Kun je mij, vanuit jouw ervaring als begeleider, iets vertellen over het gebruik van eHealth door personen met een LVB?

Welke eHealth toepassingen zie je gebruikt worden door PmLVB? (zie ook volgende sheet)

Zie je dat PmLVB zelf actief op zoek gaan naar eHealth toepassingen of wordt dit gestuurd door te zorg?

Waar lopen PmLVB volgens jou tegenaan bij het gebruik van eHealth?

Welke effecten (positief/negatief) zie jij op de zelfredzaamheid?

Welke gevaren zie jij eventueel bij het gebruik van eHealth door PmLVB?

Zie je in de praktijk dat PmLVB eHealth oplossingen incidenteel gebruiken of langer?

eHealth toepassingen

Categorie	Voorbeelden
Uitwisseling van medische dossiers	- CarenZorgt (inzage eigen dossier en delen met het netwerk en zorgverleners) - Uitwisseling van medicatie informatie tussen de apotheek en de woonlocatie. - Uitwisseling van het dossier met de huisarts.
Zorg op afstand	Zorg/begeleiding via videobellen of elektronische berichtendiensten (bijv. WhatsApp).
Ondersteunende zelfhulp	- Het zelf opzoeken van informatie voor ondersteuningsvragen op het internet en/of doelgroep specifieke sites. - Apps die ondersteunen bij de ADL. - Apps die ondersteunen bij het ontwikkelen op specifieke gebieden (zoals budgetteren, werk/leren, etc.). - Apps die helpen bij het communiceren. - Een smartwatch met medische apps (zoals hartslagmeting). - Domotica (zowel in de eigen woning als in de woonlocatie).
Geautomatiseerde zorgondersteuning	Smartwatches of wearables met automatische (terug)koppeling aan zorgverleners.
Telemonitoring	- Dwaaldetectie op de woonlocatie. - Bewegingssensoren in de eigen woning. - Bedmatten met sensoren. - Systemen die automatisch de zorg alarmeren bij noodgevallen. - Domotica (zowel in de eigen woning als in de woonlocatie).
Administratie en ondersteuning van de volksgezondheid	Voor dit onderzoek niet relevant (bijv. elektronisch declareren door de zorgverlener/-instelling).

Onderwerp 6

Kun je mij iets vertellen over jouw rol als begeleider bij de selectie en het gebruik van eHealth oplossingen door personen met en LVB?

Komen cliënten bij jou met vragen over het (eventueel) gebruik van eHealth?

Draag je zelf wel eens eHealth toepassingen aan bij cliënten

Ben jij het (eerste) aanspreekpunt voor cliënten rondom eHealth?

Heb je voldoende hulpmiddelen/ hulplijnen om het gesprek over eHealth te voeren?

Wat kan jou helpen om de gesprekken over eHealth (nog) beter te kunnen voeren?

Hoe vindt je zelf dat jouw rol in deze is of zou moeten zijn?

Onderwerp 7

Kun je mij iets vertellen over welke zaken belangrijk zijn voor personen met een LVB om eHealth te gaan gebruiken en blijven gebruiken?

Welke van de items van de volgende sheet herken je in relatie tot eHealth en personen met een LVB?

Zou je een top 3 kunnen geven van de volgens jou meest relevante zaken van de volgende sheet?

Welke vind je het meest relevant/van toepassing op eHealth i.c.m. personen met een LVB en waarom vindt je dit?

Kun je, buiten de items op de sheet, nog relevante zaken noemen die volgens jou een rol spelen bij het (gaan) gebruiken van a door personen met een LVB?

Onderwerp 7

De mate waarin de toepassing makkelijk te gebruiken is

De mate waarin het gebruik een gewoonte geworden is

De mate waarin de gebruiker actief bezig is met zijn/haar eigen gezondheid

Zorgen om privacy

Complexiteit van de toepassing

De mate waarin de gebruiker de toegevoegde waarde inzien en/of ervaart

De mate waarin het gebruik als leuk/prettig wordt ervaren en/of de gebruiker er genot bij ervaart

De mate waarin de gebruiker in staat is tot het zorgen voor de eigen gezondheid

Aansluiting bij de behoefte van de gebruiker

Goede ondersteuning vanuit de zorgverlener

Invloed van de omgeving (vrienden, netwerk, zorgverleners, etc.)

Prijs/kwaliteit ervaring

De mate waarin de gebruiker zelf initiatief neemt om informatie over de eigen gezondheid op te zoeken en zaken hiervoor te regelen

Of de gebruiker (passend) betrokken is bij de selectie en keuze

Goede ondersteuning vanuit het netwerk

De mate waarin de gebruiker gefaciliteerd en geholpen wordt bij het gebruik (bijv. hulp bij vragen en een goede internetverbinding)

De mate waarin het gebruik vrijwillig is (of opgelegd)

De mate waarin de leeftijd waarmee de gebruiker zich identificeert overeenkomt met de fysieke leeftijd

Onderwerp 8

Kun je mij iets vertellen over hoe jij denkt dat jij samen met jouw client het beste kan vaststellen wat er gedaan moet worden om de inzet van een eHealth oplossing bij de client succesvol te maken?

Wat is volgens jou een geschikt moment om het gesprek hierover aan te gaan?

Wat vindt jij een geschikte setting?

Welke rol zie jij hierin voor jou als begeleider?

Welke rol zie jij hierin voor andere disciplines?

Net voor de inzet? Ruim voor de inzet? Een tijdje na de inzet? Of

Tijdens het vaste contactmoment? Of

Welke hulpmiddelen zouden hierbij kunnen helpen?

Onderwerp 9

Kun je mij iets vertellen over hoe jij denkt dat jij samen met jouw client het beste kan vaststellen wat er gedaan moet worden om de inzet van een eHealth oplossing bij de client succesvol te maken?

Wat is volgens jou een geschikt interval om samen te evalueren?

Wat vindt jij een geschikte setting?

Welke rol zie jij hierin voor jou als begeleider?

Welke rol zie jij hierin voor andere disciplines?

Maandelijks, per kwartaal, per half jaar? Of

Tijdens het vaste contactmoment? Of

Welke hulpmiddelen zouden hierbij kunnen helpen?

Onderwerp 10

Stel je het ideale instrument voor om samen met jouw clienten het gesprek over de inzet van eHealth aan te gaan, hoe zit dit er dan volgens jou uit?

Aan welke kenmerken moet het voldoen?

Als een praatplaat?

Als een vragenlijst?

Als een checklist?

Als iets anders?

In een spelvorm?

Visueel, tekstueel of een mix?

Interactief?

Afsluiting



Heb je nog vragen?



Dankjewel voor je tijd en interesse!



Ethical Committee Research Healthcare Domain (ECO-GD)
Department of Health studies
HU University of Applied Sciences Utrecht
PO Box 45152
3508 AD Utrecht

Prof. Dr. E. Gerts
T. Lötters, PhD
M. Meuwissen, LL.M.
M. Blom, PhD
J. Bruijning, PhD
M. Karne, PhD
J. Nieuwlaar, PhD

chair Ethical Committee Research
secretary
jurist
member
representative IPS
representative IYS
representative BS

Applicant: Mr. Maris

Reference number: 203-001-2022_Arjen Maris

Research proposal: een instrument waarmee VS-beslissingen en LWF's samen de randvoorwaarden voor de adoptie van ethische bepalingen vast kunnen stellen en evalueren.

Utrecht 1-12-2022

Dear Mr. Maris, Dear Arjen,

The Ethical Committee Research (ECO-GD) of HU University of Applied Sciences Utrecht has reviewed your proposal entitled: een instrument waarmee VS-beslissingen en LWF's samen de randvoorwaarden voor de adoptie van ethische bepalingen vast kunnen stellen en evalueren.

Based on critical review of your proposal in light of European law and ethics regarding medical research, it was determined that:

- [X] you may proceed your research as proposed. Attached you will find comments of the ECO-GD on your research proposal.
- [] your research proposal needs to be submitted to the local Medical Research Ethics Committee (MREC) at the UNICU for a full medical ethical review process. Attached you will find specific suggestions made by the ECO-GD in order to help you better prepare the documents for the medical ethical review process.
- [] changes need to be made according to the ECO-GD's suggestions (see attachment) after which the proposal needs to be resubmitted. When resubmitting, please include a detailed letter of how you addressed the comments made by the ECO-GD and highlight the changes in the proposal.
- [X] your research does not address the description of medical scientific research in humans, and therefore it does not cover the scope of the Dutch Medical Research Involving Human Subjects Act (WMO). <http://www.wmo.nl/en/onderzoek-en-toetsen/wet-en-verordening-wmo-medicijn-wetenschappelijk-onderzoek>

Should you have any questions or comments about the contents of this letter or any aspects of the review process by the HU University of Applied Sciences Ethical Committee Research, you may contact the secretary of the ECO-GD at secretaris.eco@hu.nl. In any future correspondence regarding this proposal, please use the following references: title of your research proposal and reference number.

Sincerely,

Prof. Dr. Ellen Gerts
Chair Ethical Committee Research (ECO-GD)

Tim Idomaga, PhD
Secretary Ethical Committee Research (ECO-GD)

1.3.2 Begeleider PmLVB – niet SDW

Opmerking: deze ondersteunende PowerPoint is bijna gelijk aan die van de testsessie bij SDW. Alleen de afwijkende sheets zijn hier opgenomen.

Kort iets over SDW

Doelgroep: mensen met een (licht)verstandelijke beperking.

Kern zorgproducten: wonen, ambulante zorg, dagbesteding en behandeling

Aantal cliënten in zorg: 2100-2200
Aantal medewerkers: +/- 1000 (+/- 603 FTE)





1.3.3 Gedragsdeskundige



Het ontwikkelen van een passend instrument om, samen met personen met een licht-verstandelijke beperking, de randvoorwaarden voor een succesvolle adoptie van eHealth te bepalen

Interview met Gedragsdeskundige

Master Thesis Onderzoek
Bas van Dijk



Agenda

1. Voorstelrondje
2. Professionele ervaring met PmLVB
3. Beeldvorming doelgroep PmLVB
4. Communicatie PmLVB
5. Interviewen PmLVB
6. Gebruik eHealth door PmLVB
7. Rol van de gedragsdeskundige bij de selectie en het gebruik van eHealth door PmLVB
8. Samen met PmLVB de randvoorwaarden voor adoptie bepalen
9. Samen met PmLVB de randvoorwaarden voor adoptie evalueren
10. Vorm voor het te ontwikkelen instrument
11. Afsluiting

Start opname



Mag ik de opname starten?

Even voorstellen....



Bas van Dijk

- 39-jaar en woonachtig in Oosterhout
- 7-jaar werkzaam bij SDW binnen de afdeling IT.
- Daarvoor bij een commercieel IT-dienstverlener
- In 2020 gestart met Master Of Informatica aan de Hogeschool Utrecht
- Passie: met technologie een positieve impact maken op mens, organisatie en maatschappij

Respondent



Onderwerp 1

Kun je mij iets vertellen over jouw ervaring (professioneel en misschien ook prive) met een LVB?

Hoeveel
jaar werk
je al met
de
doelgroep?

Waar
ondersteun
je hen
mee?

Onderwerp 2

Kun je mij, vanuit jouw professionele ervaring met de doelgroep, wat meer vertellen over personen met een LVB?

Wat kenmerken?

Wat zijn hun uitdagingen?

Waar blinken zij juist in uit?

Onderwerp 3

Kun je mij iets vertellen over de communicatie met personen met een LVB?

Algemene aandachtspunten?

Welk Taalniveau is passend?

Hulpmiddelen om te communicatie te ondersteunen

Aandachtspunten verbaal/nonverbaal

Aandachtspunten tekstueel

Taalniveau

Stap voor stap naar een goede beheersing van de Nederlandse taal



Onderwerp 4

Kun je mij, vanuit jouw expertise, iets vertellen over de aandachtspunten bij het interviewen van personen met een LVB?

Hoe het beste op het gemak te stellen?

Gewenste lengte en pauzes?

Zaken die helpen om de focus vast te houden?

Technieken bij het stellen van vragen?

Aandachtspunten bij het doorvragen?

Onderwerp 5

Kun je mij, vanuit jouw ervaring als gedragsdeskundige, iets vertellen over het gebruik van eHealth door personen met een LVB?

Welke eHealth toepassingen zie je gebruikt worden door PmLVB? (zie ook volgende sheet)

Zie je dat PmLVB zelf actief op zoek gaan naar eHealth toepassingen of wordt dit gestuurd door de zorg?

Waar lopen PmLVB volgens jou tegenaan bij het gebruik van eHealth?

Welke effecten (positief/negatief) zie jij op de zelfredzaamheid?

Welke gevaren zie jij eventueel bij het gebruik van eHealth door PmLVB?

Zie je in de praktijk dat PmLVB eHealth oplossingen incidenteel gebruiken of langer?

eHealth toepassingen

Categorie	Voorbeelden
Uitwisseling van medische dossiers	- CarenZorgt (inzage eigen dossier en delen met het netwerk en zorgverleners) - Uitwisseling van medicatie informatie tussen de apotheek en de woonlocatie. - Uitwisseling van het dossier met de huisarts.
Zorg op afstand	Zorg/begeleiding via videobellen of elektronische berichtendiensten (bijv. WhatsApp).
Ondersteunende zelfhulp	- Het zelf opzoeken van informatie voor ondersteuningsvragen op het internet en/of doelgroep specifieke sites. - Apps die ondersteunen bij de ADL. - Apps die ondersteunen bij het ontwikkelen op specifieke gebieden (zoals budgetteren, werk/leren, etc.). - Apps die helpen bij het communiceren. - Een smartwatch met medische apps (zoals hartslagmeting). - Domotica (zowel in de eigen woning als in de woonlocatie).
Geautomatiseerde zorgondersteuning	Smartwatches of wearables met automatische (terug)koppeling aan zorgverleners.
Telemonitoring	- Dwaaldetectie op de woonlocatie. - Bewegingssensoren in de eigen woning. - Bedmatten met sensoren. - Systemen die automatisch de zorg alarmeren bij noodgevallen. - Domotica (zowel in de eigen woning als in de woonlocatie).
Administratie en ondersteuning van de volksgezondheid	Voor dit onderzoek niet relevant (bijv. elektronisch declareren door de zorgverlener/-instelling).

Onderwerp 6

Kun je mij iets vertellen over jouw rol als gedragsdeskundige bij de selectie en het gebruik van eHealth oplossingen door personen met en LVB?

Komen cliënten bij jou met vragen over het (eventueel) gebruik van eHealth?

Draag je zelf wel eens eHealth toepassingen aan bij cliënten?

Ben jij het (eerste) aanspreekpunt voor cliënten rondom eHealth?

Heb je voldoende hulpmiddelen/ hulplijnen om het gesprek over eHealth te voeren?

Wat kan jou helpen om de gesprekken over eHealth (nog) beter te kunnen voeren?

Hoe vindt je zelf dat jouw rol in deze is of zou moeten zijn?

Onderwerp 7

Kun je mij iets vertellen over welke zaken belangrijk zijn voor personen met een LVB om eHealth te gaan gebruiken en blijven gebruiken?

Welke van items van de volgende sheet herken je in relatie tot eHealth en personen met een LVB?

Zou je een top 5 kunnen geven van de volgens jou meest relevante zaken van de volgende sheet?

Welke vind je het meest relevant/van toepassing op eHealth i.c.m. personen met een LVB en waarom vindt je dit?

Kun je, buiten de items op de sheet, nog relevante zaken noemen die volgens jou een rol spelen bij het (gaan) gebruiken van a door personen met een LVB?

Onderwerp 7

De mate waarin de toepassing makkelijk te gebruiken is

De mate waarin het gebruik een gewoonte geworden is

De mate waarin de gebruiker actief bezig is met zijn/haar eigen gezondheid

Zorgen om privacy

Complexiteit van de toepassing

De mate waarin de gebruiker de toegevoegde waarde inziet en/of ervaart

De mate waarin het gebruik als leuk/prettig wordt ervaren en/of de gebruiker er genot bij ervaart

De mate waarin de gebruiker in staat is tot het zorgen voor de eigen gezondheid

Aansluiting bij de behoefte van de gebruiker

Goede ondersteuning vanuit de zorgverlener

Invloed van de omgeving (vrienden, netwerk, zorgverleners, etc.)

Prijs/kwaliteit ervaring

De mate waarin de gebruiker zelf initiatief neemt om informatie over de eigen gezondheid op te zoeken en zaken hiervoor te regelen

Of de gebruiker (passend) betrokken is bij de selectie en keuze

Goede ondersteuning vanuit het netwerk

De mate waarin de gebruiker gefaciliteerd en geholpen wordt bij het gebruik (bijv. hulp bij vragen en een goede internetverbinding)

De mate waarin het gebruik vrijwillig is (of opgelegd)

De mate waarin de leeftijd waarmee de gebruiker zich identificeert overeenkomt met de fysieke leeftijd

Onderwerp 8

Kun je mij iets vertellen over hoe jij denkt dat jij samen met jouw client het beste kan vaststellen wat er gedaan moet worden om de inzet van een eHealth oplossing bij de client succesvol te maken?

Wat is volgens jou een geschikt moment om het gesprek hierover aan te gaan?

Wat vindt jij een geschikte setting?

Welke rol zie jij hierin voor jou als gedragsdeskundige?

Welke rol zie jij hierin voor andere disciplines?

Net voor de inzet? Ruim voor de inzet? Een tijdje na de inzet? Of

Tijdens het vaste contactmoment? Of

Welke hulpmiddelen zouden hierbij kunnen helpen?

Onderwerp 9

Kun je mij iets vertellen over hoe jij denkt dat jij samen met jouw client het beste kan vaststellen wat er gedaan moet worden om de inzet van een eHealth oplossing bij de client succesvol te maken?

Wat is volgens jou een geschikt interval om samen te evalueren?

Wat vindt jij een geschikte setting?

Welke rol zie jij hierin voor jou als gedragsdeskundige?

Welke rol zie jij hierin voor andere disciplines?

Maandelijks, per kwartaal, per half jaar? Of.....

Tijdens het vaste contactmoment? Of

Welke hulpmiddelen zouden hierbij kunnen helpen?

Onderwerp 10

Stel je het ideale instrument voor om samen met jouw clienten het gesprek over de inzet van eHealth aan te gaan, hoe zit dit er dan volgens jou uit?

Aan welke kenmerken moet het voldoen?

Als een praatplaat?

Als een vragenlijst?

Als een checklist?

Als iets anders?

In een spelvorm?

Visueel, tekstueel of een mix?

Interactief?

Afsluiting



Heb je nog vragen?



Dankjewel voor je tijd en interesse!



Ethical Committee Research Healthcare Domain (ECO-GD)
Department of Health Studies
HU University of Applied Sciences Utrecht
PO Box 81582
3508 AD Utrecht

Prof. Dr. E. Gerrits	chair Ethical Committee Research
T. Idema, PhD	secretary
M. Meuwissen, LL.M.	jurist
M. Bloemen, PhD	member
J. Bruggink, PhD	representative IPS
M. Aarns, PhD	representative VWS
J. Nauditor, PhD	representative ISS

Applicant: Mr. Marij
Reference number: 2019-005-2022, Agnès Marij
Research proposal: een instrument waarmee VGO-instellingen en LWF's samen de randvoorwaarden voor de adoptie van etheethetingslagen vast kunnen stellen en evalueren.

Utrecht 13-12-2022

Dear Mr. Marij, dear Agnès,

The Ethical Committee Research (ECO-GD) of HU University of Applied Sciences Utrecht has reviewed your proposal entitled: een instrument waarmee VGO-instellingen en LWF's samen de randvoorwaarden voor de adoptie van etheethetingslagen vast kunnen stellen en evalueren.

Based on critical review of your proposal in light of European law and ethics regarding medical research, it was determined that:

- [X] you may proceed your research as proposed. Attached you will find comments of the ECO-GD on your research proposal.
- [] your research proposal needs to be submitted to the local Medical Research Ethics Committee (MREC) at the HU/GGD for a full medical ethical review process. Attached you will find specific suggestions made by the ECO-GD in order to help you better prepare the documents for the medical ethical review process.
- [] changes need to be made according to the ECO-GD's suggestions (see attachment) after which the proposal needs to be resubmitted. When resubmitting, please include a detailed letter of how you addressed the comments made by the ECO-GD and highlight the changes in the proposal.
- [X] your research does not address the description of medical scientific research in humans, and therefore it does not cover the scope of the Dutch Medical Research Involving Human Subjects Act (MVOG): <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/medisch-wetenschappelijk-onderzoek-in-mensen>

Should you have any questions or comments about the contents of this letter or any aspects of the review process by the HU University of Applied Sciences Ethical Committee Research, you may contact the secretary of the ECO-GD at secretaris.eco-gd@hu.nl. In any future correspondence regarding this proposal, please use the following references: title of your research proposal and reference number.

Sincerely,

Prof. Dr. Ellen Gerrits
Chair Ethical Committee Research (ECO-GD)

Tin Idema, PhD
Secretary Ethical Committee Research (ECO-GD)

1.3.4 Communicatiedeskundige



Het ontwikkelen van een passend instrument om, samen met personen met een licht-verstandelijke beperking, de randvoorwaarden voor een succesvolle adoptie van eHealth te bepalen

Interview met Communicatiedeskundige

Master Thesis Onderzoek

Bas van Dijk



Agenda

- Huishoudelijke mededelingen
- Voorstelrondje
- 1. Professionele ervaring met PmLVB
- 2. Communicatie PmLVB
- 3. Interviewen PmLVB
- 4. Gebruik eHealth door PmLVB
- 5. Determinanten voor het gebruik eHealth door PmLVB
- 6. Vorm voor het te ontwikkelen instrument
- 7. Afsluiting



Huishoudelijke mededelingen

Informatiebrief en toestemmingsverklaring

- Zijn er nog vragen over het onderzoek en interview?
- Toestemmingsverklaring ingevuld en ondertekent?

Het is goed te weten dat

- Het interview duurt ongeveer 1-uur.
- Er zijn geen goede of foute antwoorden.
- Deelname volledig vrijwillig is; je hoeft nergens op te antwoorden, geef vooral aan als je op een specifieke vraag liever niet antwoord.
- De opname van het interview wordt na het uitwerken direct verwijderd; naast de interviewer luistert niemand deze terug.
- Jouw antwoorden worden geanonimiseerd.



Start opname



Mag ik de opname starten?



Even voorstellen....



Bas van Dijk

- 39-jaar en woonachtig in Oosterhout
- 7-jaar werkzaam bij SDW binnen de afdeling IT.
- Daarvoor bij een commercieel IT-dienstverlener
- In 2020 gestart met Master Of Informatica aan de Hogeschool Utrecht
- Passie: met technologie een positieve impact maken op mens, organisatie en maatschappij

Respondent



Onderwerp 1

Kun je mij iets vertellen over jouw professionele ervaring met mensen met lichtverstandelijke beperking?

Hoeveel jaar werk je al met de doelgroep?

Welke cursussen/opleidingen heb je hiervoor gevolgd?

Waar ondersteun je hen, vanuit jouw functie, mee?

Voorbeelden van werkzaamheden die je samen met PmLVB doet?

Voorbeelden van gemaakte communicatie (hulp) middelen? + hoe kwamen deze tot stand?

Onderwerp 2

Kun je mij, vanuit jouw expertise als communicatiedeskundige, iets vertellen over de communicatie met mensen met een lichtverstandelijke beperking?

Algemene aandachtspunten?

Welk Taalniveau is passend?

Hulpmiddelen om te communicatie te ondersteunen

Aandachtspunten verbaal/nonverbaal

Voorbeelden van de eigen professionele ontwikkeling met de communicatie met deze doelgroep?

Taalniveau

Stap voor stap naar een goede beheersing van de Nederlandse taal



Onderwerp 3

Kun je mij, vanuit jouw expertise, iets vertellen over de aandachtspunten bij het interviewen van personen met een LVB?

Hoe het beste op het gemak te stellen?

Gewenste lengte en pauzes?

Zaken die helpen om de focus vast te houden?

Technieken bij het stellen van vragen?

Aandachtspunten bij het doorvragen?

Onderwerp 4

Kun je mij, vanuit jouw ervaring als communicatiedeskundige, iets vertellen over het gebruik van eHealth door personen met een LVB?

Welke eHealth toepassingen zie je gebruikt worden door PmLVB? (zie ook volgende sheet)

Zie je dat PmLVB zelf actief op zoek gaan naar eHealth toepassingen of wordt dit gestuurd door te zorg?

Waar lopen PmLVB volgens jou tegenaan bij het gebruik van eHealth

Welke effecten (positief/negatief) zie jij op de zelfredzaamheid?

Welke gevaren zie jij eventueel bij het gebruik van eHealth door PmLVB?

Zie je in de praktijk dat PmLVB eHealth oplossingen incidenteel gebruiken of langer?

eHealth toepassingen

Categorie	Voorbeelden
Uitwisseling van medische dossiers	- CarenZorgt (inzage eigen dossier en delen met het netwerk en zorgverleners) - Uitwisseling van medicatie informatie tussen de apotheek en de woonlocatie. - Uitwisseling van het dossier met de huisarts.
Zorg op afstand	Zorg/begeleiding via videobellen of elektronische berichtendiensten (bijv. WhatsApp).
Ondersteunende zelfhulp	- Het zelf opzoeken van informatie voor ondersteuningsvragen op het internet en/of doelgroep specifieke sites. - Apps die ondersteunen bij de ADL. - Apps die ondersteunen bij het ontwikkelen op specifieke gebieden (zoals budgetteren, werk/leren, etc.). - Apps die helpen bij het communiceren. - Een smartwatch met medische apps (zoals hartslagmeting). - Domotica (zowel in de eigen woning als in de woonlocatie).
Geautomatiseerde zorgondersteuning	Smartwatches of wearables met automatische (terug)koppeling aan zorgverleners.
Telemonitoring	- Dwaaldetectie op de woonlocatie. - Bewegingssensoren in de eigen woning. - Bedmatten met sensoren. - Systemen die automatisch de zorg alarmeren bij noodgevallen. - Domotica (zowel in de eigen woning als in de woonlocatie).
Administratie en ondersteuning van de volksgezondheid	Voor dit onderzoek niet relevant (bijv. elektronisch declareren door de zorgverlener/-instelling).

Onderwerp 5

Kun je mij iets vertellen over welke zaken belangrijk zijn voor personen met een LVB om eHealth te gaan gebruiken en blijven gebruiken?

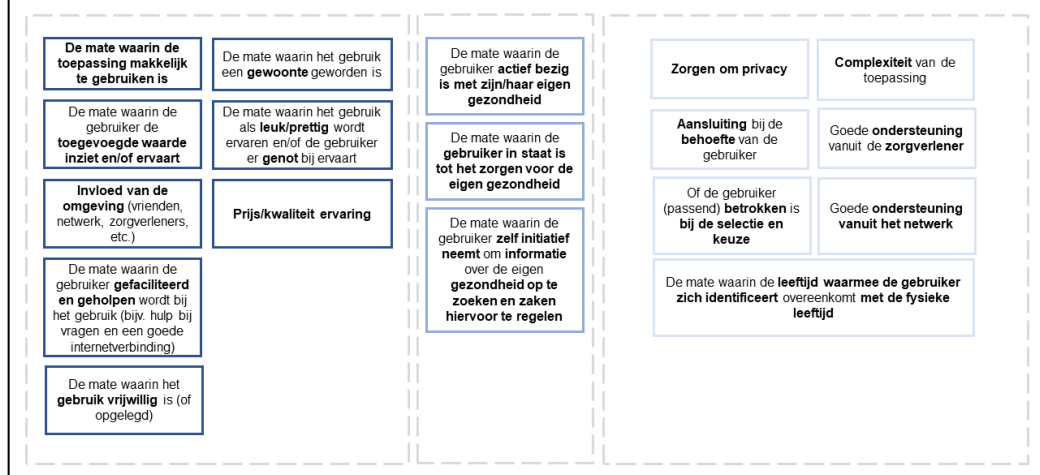
Welke van de items van de volgende sheet herken je in relatie tot eHealth en personen met een LVB?

Zou je een top 3 kunnen geven van de volgens jou meest relevante zaken van de volgende sheet?

Welke vind je het meest relevant/van toepassing op eHealth i.c.m. personen met een LVB en waarom vindt je dit?

Kun je, buiten de items op de sheet, nog relevante zaken noemen die volgens jou een rol spelen bij het (gaan) gebruiken van a door personen met een LVB?

Onderwerp 5



Onderwerp 6

Stel je het ideale instrument voor om samen met jouw PmLVB het gesprek over de inzet van eHealth aan te gaan, hoe zit dit er dan volgens jou uit?



Afsluiting



Heb je nog vragen?

Dankjewel voor je tijd en interesse!



Ethical Committee Research Healthcare Domain (ECO-GD)
Department of Health Studies
HU University of Applied Sciences Utrecht
PO Box 81582
3508 GB Utrecht

Prof. Dr. E. Gerrits	Chair Ethical Committee Research
T. Isenaga, PhD	secretary
M. Meuwissen, LL.M.	jurist
M. Brouwer, PhD	member
J. Snijling, PhD	representative ITS
M. Kanne, PhD	representative ITS
J. Noordink, PhD	representative BS

Applicant: Mr. Maris

Reference number: 201404-2012_Agnes Maris
Research proposal: een instrument waarmee VS-instellingen en LVF's samen de randvoorwaarden voor de adoptie van eHealth toepassingen vast kunnen stellen en evalueren.

Utrecht 1-12-2012

Dear Mr. Maris, dear Agnes,

The Ethical Committee Research (ECO-GD) of HU University of Applied Sciences Utrecht has reviewed your proposal entitled: een instrument waarmee VS-instellingen en LVF's samen de randvoorwaarden voor de adoptie van eHealth toepassingen vast kunnen stellen en evalueren.

Based on critical review of your proposal in light of European law and ethics regarding medical research, it was determined that:

- [X] you may proceed your research as proposed. Attached you will find comments of the ECO-GD on your research proposal.
- [] your research proposal needs to be submitted to the local Medical Research Ethics Committee (METC) at the UNICU for a full medical ethical review process. Attached you will find specific suggestions made by the ECO-GD in order to help you better prepare the documents for the medical ethical review process.
- [] changes need to be made according to the ECO-GD's suggestions (see attachment) after which the proposal needs to be resubmitted. When resubmitting, please include a detailed letter of how you addressed the comments made by the ECO-GD and highlight the changes in the proposal.
- [X] your research does not address the description of medical scientific research in humans, and therefore it does not cover the scope of the Dutch Medical Research Involving Human Subjects Act (WMO) (<http://www.wmo.nl/nl/wet-en-verordening-wmo-medisch-wetenschappelijk-onderzoek>).

Should you have any questions or comments about the contents of this letter or any aspects of the review process by the HU University of Applied Sciences Ethical Committee Research, you may contact the secretary of the ECO-GD at secretary.eco@hu.nl. In any future correspondence regarding this proposal, please use the following references: title of your research proposal and reference number.

Sincerely,

Prof. Dr. Ellen Gerrits
Chair Ethical Committee Research (ECO-GD)

Tin Isenaga, PhD
Secretary Ethical Committee Research (ECO-GD)

1.3.5 Psychiatrisch verpleegkundige



Het ontwikkelen van een passend instrument om, samen met personen met een licht-verstandelijke beperking, de randvoorwaarden voor een succesvolle adoptie van eHealth te bepalen

Interview met Psychiatrisch verpleegkundige

Master Thesis Onderzoek

Bas van Dijk



Agenda

- Huishoudelijke mededelingen
- Voorstelrondje / kort iets over SDW
- 1. Professionele ervaring met PmLVB
- 2. Beeldvorming doelgroep PmLVB
- 3. Communicatie PmLVB
- 4. Interviewen PmLVB
- 5. Gebruik eHealth door PmLVB
- 6. Rol van de zorgverlener bij de selectie en het gebruik van eHealth door PmLVB
- 7. Determinanten voor het gebruik eHealth door PmLVB
- 8. Samen met PmLVB de randvoorwaarden voor adoptie bepalen
- 9. Samen met PmLVB de randvoorwaarden voor adoptie evalueren
- 10. Vorm voor het te ontwikkelen instrument
- 11. Afsluiting



Huishoudelijke mededelingen

Informatiebrief en toestemmingsverklaring

- Zijn er nog vragen over het onderzoek en interview?
- Toestemmingsverklaring ingevuld en ondertekent?

Het is goed te weten dat

- Het interview duurt ongeveer 1-uur.
- Er zijn geen goede of foute antwoorden.
- Deelname volledig vrijwillig is; je hoeft nergens op te antwoorden, geef vooral aan als je op een specifieke vraag liever niet antwoord.
- De opname van het interview wordt na het uitwerken direct verwijderd; naast de interviewer luistert niemand deze terug.
- Jouw antwoorden worden geanonimiseerd.



Start opname



Mag ik de opname starten?



Even voorstellen....



Bas van Dijk

- 39-jaar en woonachtig in Oosterhout
- 7-jaar werkzaam bij SDW binnen de afdeling IT.
- Daarvoor bij een commercieel IT-dienstverlener
- In 2020 gestart met Master Of Informatica aan de Hogeschool Utrecht
- Passie: met technologie een positieve impact maken op mens, organisatie en maatschappij

Respondent



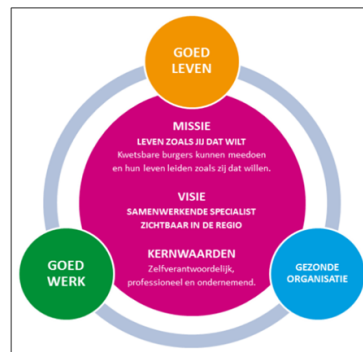
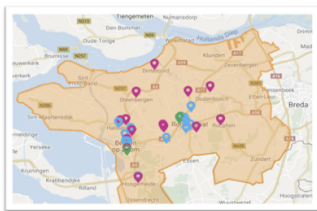
Kort iets over SDW

Doelgroep: mensen met een (licht)verstandelijke beperking.

Kern zorgproducten: wonen, ambulante zorg, dagbesteding en behandeling

Aantal cliënten in zorg: 2100-2200

Aantal medewerkers: +/- 1000 (+/- 603 FTE)



Onderwerp 1

Kun je mij iets vertellen over jouw ervaring (professioneel en misschien ook prive) met personen met een LVB?

Hoeveel jaar werk je al met de doelgroep?

Waarmee ondersteun je hen mee?

Onderwerp 2

Kun je mij, vanuit jouw professionele ervaring met de doelgroep, wat meer vertellen over personen met een LVB?

Wat kenmerkt hen?

Wat zijn hun uitdagingen?

Waar blinken zij juist in uit?

Onderwerp 3

Kun je mij iets vertellen over de communicatie met personen met een LVB?

Algemene aandachtspunten?

Welk Taalniveau is passend?

Hulpmiddelen om te communicatie te ondersteunen

Aandachtspunten verbaal/nonverbaal

Aandachtspunten tekstueel

Taalniveau

Stap voor stap naar een goede beheersing van de Nederlandse taal



Onderwerp 4

Kun je mij, vanuit jouw expertise, iets vertellen over de aandachtspunten bij het interviewen van personen met een LVB?

Hoe het beste op het gemak te stellen?

Gewenste lengte en pauzes?

Zaken die helpen om de focus vast te houden?

Technieken bij het stellen van vragen?

Aandachtspunten bij het doorvragen?

Onderwerp 5

Kun je mij, vanuit jouw ervaring als zorgverlener, iets vertellen over het gebruik van eHealth door personen met een LVB?

Welke eHealth toepassingen zie je gebruikt worden door PmLVB? (zie ook volgende sheet)

Zie je dat PmLVB zelf actief op zoek gaan naar eHealth toepassingen of wordt dit gestuurd door de zorg?

Waar lopen PmLVB volgens jou tegenaan bij het gebruik van eHealth?

Welke effecten (positief/negatief) zie jij op de zelfredzaamheid?

Welke gevaren zie jij eventueel bij het gebruik van eHealth door PmLVB?

Zie je in de praktijk dat PmLVB eHealth oplossingen incidenteel gebruiken of langer?

eHealth toepassingen

Categorie	Voorbeelden
Uitwisseling van medische dossiers	- CarenZorgt (inzage eigen dossier en delen met het netwerk en zorgverleners) - Uitwisseling van medicatie informatie tussen de apotheek en de woonlocatie. - Uitwisseling van het dossier met de huisarts.
Zorg op afstand	Zorg/begeleiding via videobellen of elektronische berichtendiensten (bijv. WhatsApp).
Ondersteunende zelfhulp	- Het zelf opzoeken van informatie voor ondersteuningsvragen op het internet en/of doelgroep specifieke sites. - Apps die ondersteunen bij de ADL. - Apps die ondersteunen bij het ontwikkelen op specifieke gebieden (zoals budgetteren, werk/leren, etc.). - Apps die helpen bij het communiceren. - Een smartwatch met medische apps (zoals hartslagmeting). - Domotica (zowel in de eigen woning als in de woonlocatie).
Geautomatiseerde zorgondersteuning	Smartwatches of wearables met automatische (terug)koppeling aan zorgverleners.
Telemonitoring	- Dwaaldetectie op de woonlocatie. - Bewegingssensoren in de eigen woning. - Bedmatten met sensoren. - Systemen die automatisch de zorg alarmeren bij noodgevallen. - Domotica (zowel in de eigen woning als in de woonlocatie).
Administratie en ondersteuning van de volksgezondheid	Voor dit onderzoek niet relevant (bijv. elektronisch declareren door de zorgverlener/-instelling).

Onderwerp 6

Kun je mij iets vertellen over jouw rol als zorgverlener bij de selectie en het gebruik van eHealth oplossingen door personen met en LVB?

Komen cliënten bij jou met vragen over het (eventueel) gebruik van eHealth?

Draag je zelf wel eens eHealth toepassingen aan bij cliënten?

Ben jij het (eerste) aanspreekpunt voor cliënten rondom eHealth?

Heb je voldoende hulpmiddelen/ hulplijnen om het gesprek over eHealth te voeren?

Wat kan jou helpen om de gesprekken over eHealth (nog) beter te kunnen voeren?

Hoe vindt je zelf dat jouw rol in deze is of zou moeten zijn?

Onderwerp 7

Kun je mij iets vertellen over welke zaken belangrijk zijn voor personen met een LVB om eHealth te gaan gebruiken en blijven gebruiken?

Welke van de items van de volgende sheet herken je in relatie tot eHealth en personen met een LVB?

Zou je een top 3 kunnen geven van de volgens jou meest relevante zaken van de volgende sheet?

Welke vind je het meest relevant/van toepassing op eHealth i.c.m. personen met een LVB en waarom vindt je dit?

Kun je, buiten de items op de sheet, nog relevante zaken noemen die volgens jou een rol spelen bij het (gaan) gebruiken van a door personen met een LVB?

Onderwerp 7

De mate waarin de toepassing makkelijk te gebruiken is

De mate waarin het gebruik een **gewoonte** geworden is

De mate waarin de gebruiker de toegevoegde waarde inzicht en/of ervaart

De mate waarin het gebruik als **leuk/prettig** wordt ervaren en/of de gebruiker er **genot** bij ervaart

Invloed van de omgeving (vrienden, netwerk, zorgverleners, etc.)

Prijs/kwaliteit ervaring

De mate waarin de gebruiker **gefaciliteerd en geholpen** wordt bij het gebruik (bijv. hulp bij vragen en een goede internetverbinding)

De mate waarin het gebruik **vrijwillig** is (of opgelegd)

De mate waarin de gebruiker **actief bezig** is met zijn/haar eigen gezondheid

De mate waarin de gebruiker **in staat is** tot het zorgen voor de eigen gezondheid

De mate waarin de gebruiker **zelf initiatief** neemt om informatie over de eigen gezondheid op te zoeken en zaken hiervoor te regelen

Zorgen om privacy

Complexiteit van de toepassing

Aansluiting bij de behoefte van de gebruiker

Goede **ondersteuning** vanuit de zorgverlener

Of de gebruiker (passend) **betrokken** is bij de selectie en keuze

Goede **ondersteuning** vanuit het netwerk

De mate waarin de leeftijd waarmee de gebruiker zich identificeert overeenkomt met de fysieke leeftijd

Onderwerp 8

Kun je mij iets vertellen over hoe jij denkt dat jij samen met jouw client/patient het beste kan vaststellen wat er gedaan moet worden om de inzet van een eHealth oplossing bij de client succesvol te maken?

Wat is volgens jou een geschikt moment om het gesprek hierover aan te gaan?

Wat vindt jij een geschikte setting?

Welke rol zie jij hierin voor jou als zorgverlener?

Welke rol zie jij hierin voor andere disciplines?

Net voor de inzet? Ruim voor de inzet? Een tijdje na de inzet? Of

Tijdens het vaste contactmoment? Of

Welke hulpmiddelen zouden hierbij kunnen helpen?

Onderwerp 9

Kun je mij iets vertellen over hoe jij denkt dat jij samen met jouw client/patient het beste kan vaststellen wat er gedaan moet worden om de inzet van een eHealth oplossing bij de client succesvol te maken?

Wat is volgens jou een geschikt interval om samen te evalueren?

Wat vindt jij een geschikte setting?

Welke rol zie jij hierin voor jou als zorgverlener?

Welke rol zie jij hierin voor andere disciplines?

Maandelijks, per kwartaal, per half jaar? Of.....

Tijdens het vaste contactmoment? Of

Welke hulpmiddelen zouden hierbij kunnen helpen?

Onderwerp 10

Stel je het ideale instrument voor om samen met jouw LVB clienten/patienten het gesprek over de inzet van eHealth aan te gaan, hoe zit dit er dan volgens jou uit?

Aan welke kenmerken moet het voldoen?

Als een praatplaat?

Als een vragenlijst?

Als een checklist?

Als iets anders?

In een spelvorm?

Visueel, tekstueel of een mix?

Interactief?

Afsluiting

Heb je nog vragen?



Dankjewel voor je tijd en interesse!



Ethical Committee Research Healthcare Domain (ECO-GD)
Department of Health studies
HU University of Applied Sciences Utrecht
PO Box 81522
3508 AD Utrecht

Prof. Dr. E. Gerrits	chair Ethical Committee Research
T. Kibanga, PhD	secretary
M. Willemsen, LL.M.	joint
M. Bloemen, PhD	member
J. Buijsing, PhD	representative PS
M. Kanne, PhD	representative KS
J. Noortstar, PhD	representative BS

Applicant: Mr. Maris

Reference number: 203-001-2022_Arjen Maris

Research proposal: een instrument, waarmee VO-instellingen en LVF'en samen de randvoorwaarden voor de adoptie van ethische toetsingen vast kunnen stellen en evalueren.

Utrecht 5-12-2022

Dear Mr. Maris, dear Arjen,

The Ethical Committee Research (ECO-GD) of HU University of Applied Sciences Utrecht has received your proposal entitled: een instrument, waarmee VO-instellingen en LVF'en samen de randvoorwaarden voor de adoptie van ethische toetsingen vast kunnen stellen en evalueren.

Based on critical review of your proposal in light of European law and ethics regarding medical research, it was determined that:

[X] you may proceed your research as proposed. Attached you will find comments of the ECO-GD on your research proposal.

[] your research proposal needs to be submitted to the local Medical Research Ethics Committee (MREC) at the UMCU for a full medical ethical review process. Attached you will find specific suggestions made by the ECO-GD in order to help you better prepare the documents for the medical ethical review process.

[] changes need to be made according to the ECO-GD's suggestions (see attachment) after which the proposal needs to be resubmitted. When resubmitting, please include a detailed letter of how you addressed the comments made by the ECO-GD and highlight the changes in the proposal.

[X] your research does not address the description of medical scientific research in humans, and therefore it does not cover the scope of the Dutch Medical Research Involving Human Subjects Act (WMO). <http://www.wmo.nl/en/wmo-wet-en-verordening-wmo-medisch-wetenschappelijk-onderzoek>

Should you have any questions or comments about the contents of this letter or any aspects of the review process by the HU University of Applied Sciences Ethical Committee Research, you may contact the secretary of the ECO-GD at secretar.eco-gd@hu.nl. In any future correspondence regarding this proposal, please use the following references: title of your research proposal and reference number.

Sincerely,

Prof. Dr. Ellen Gerrits
Chair Ethical Committee Research (ECO-GD)

Tim Kibanga, PhD
Secretary Ethical Committee Research (ECO-GD)

1.3.6 PmLVB – SDW



Samen iets moois maken waarmee jij en je begeleider kunnen ontdekken of eHealth iets voor jou is.

Interview met de expert

Afstudeeronderzoek

Bas van Dijk



Wat gaan we samen doen?

- Even aan elkaar voorstellen (wie ben je en wat vindt je leuk om te doen?)
- Ik vertel kort even iets meer over het interview
- Als jij er klaar voor bent beginnen we met het interview
- Tijdens het interview praten we over een aantal onderwerpen.
- De onderwerpen gaan bijvoorbeeld over:
 - Apparaten en apps die jij gebruikt
 - Hoe deze jou helpen in het dagelijks leven
 - Wat jij vindt dat er nog beter kan aan deze apparaten en apps



Wie zit er tegenover je?

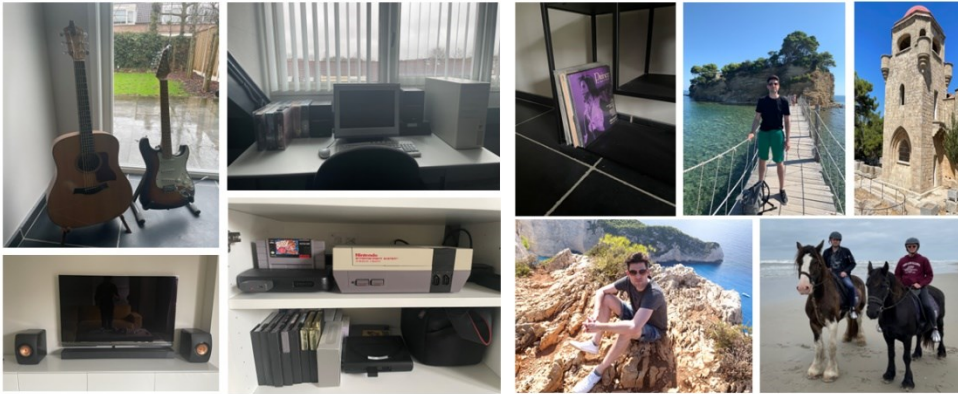


Bas van Dijk

- Ik ben 39-jaar
- Ik woon in Oosterhout
- Ik werk al 7-jaar bij SDW, bij de afdeling IT
- Bij IT zorgen we ervoor dat alle systemen zoals CarenZorgt en het internet goed werken voor SDW.
- Ik doe al twee jaar een opleiding aan de Hogeschool Utrecht
- Ik vind het leuk om met techniek het leven voor mensen leuker en beter te maken.

Wie zit er tegenover je?

Wat doe ik als ik niet werk:



Wie ben jij?



- Hoe heet je?
- Hoe oud ben je?
- Wat doe je dagelijks?
- Wat zijn je hobby's?
- Waar wordt je blij van?

Voor we echt gaan beginnen...



Over de vragen

- Jij bent de expert, alles wat je zegt is goed!
- Jij bepaalt of je ergens antwoord wilt geven of niet.
- Weet je ergens het antwoord niet op, geef niets, dan gaan we gewoon verder.



Hoe lang duurt het interview?

- Ongeveer een half uur tot 1-uur
- Als je pauze wilt nemen laat het mij dan meteen weten.
- Als je echt wilt stoppen dan stoppen we



Wat gebeurt er met de antwoorden die ik geef

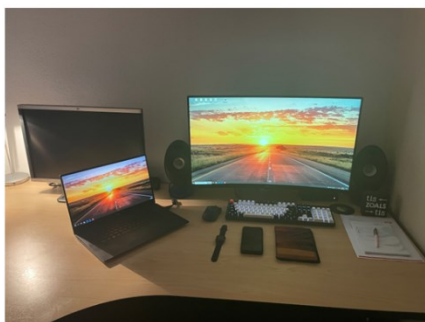
- Als je het goed vindt neem ik het gesprek op
- De opname helpt mij om achteraf alles goed op te schrijven.
- Als ik alles opgeschreven heb wordt de opname weggegooid.
- Wat ik opgeschreven heb bewaar ik voor het onderzoek.
- Jouw naam komt niet bij de antwoorden te staan.
- Niemand weet dat jij de antwoorden gegeven hebt.

Zullen we beginnen?

Ben je er klaar voor of heb je nog vragen?



Onderwerp 1 – Welke apparaten gebruik jij dagelijks?



- Zo ziet mijn bureau thuis er uit!
- Met deze apparaten kom ik mijn dag door.
- Mijn laptop gebruik vooral om op te werken.
- Mijn slimme horloge helpt mij met voldoende bewegen en gezond te blijven.
- Mijn draadloze oortjes helpen mij ontspannen met muziek of een leuke podcast.
- Mijn iPad gebruik ik om boeken te lezen of dingen op te zoeken.

Onderwerp 1 – Welke apparaten gebruik jij dagelijks?



Welke apparaten liggen er op jouw bureau?

Welke apparaten gebruik jij om de dag door te komen?



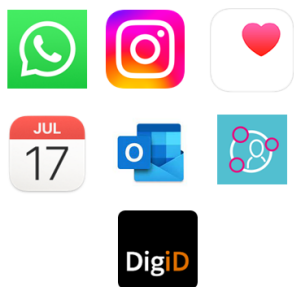
Wat vind je hier fijn aan



Wat kan er beter aan deze apparaten?



Onderwerp 1 – Welke apps gebruik jij het meest?



- Deze apps gebruik ik zelf het meest
- WhatsApp en Instagram om met iedereen in contact te blijven
- De health app van Apple om met mijn horloge te volgen of ik voldoende loop en gezond blijf
- De agenda app om te zorgen dat ik overal op tijd ben en niets vergeet ☺
- De Outlook app om mijn mails bij te houden
- De mijngezondheid app van de huisarts om te volgen of mijn vitamine B12 weer goed wordt en met haar te kunnen chatten.
- DigiD om dingen te regelen met de overheid en de gemeente.

Onderwerp 1 – Welke apps gebruik jij het meest?



Welke apps gebruik jij het meest?

Waar gebruik je deze voor?



Wat vind je hier fijn aan?



Wat vind je hier niet fijn aan?



Wat gebruik jij al aan eHealth?

eHealth

=

‘Alle technologie die je gebruikt om jou te ondersteunen bij het dagelijkse leven, jouw ontwikkeling en jouw gezondheid’



Onderwerp 2 – Wat gebruik jij al aan eHealth?

We gaan nu samen door een paar voorbeelden lopen van technologie die jou kan helpen bij het dagelijks leven, je ontwikkeling en je zorg.

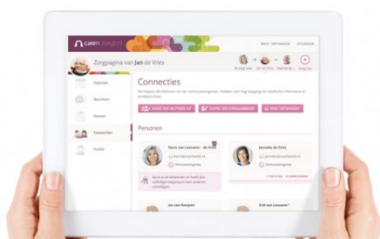


Ik ben benieuwd of je deze zelf ook gebruikt



En of je er iets over kunt vertellen

Onderwerp 2 – Wat gebruik jij al aan eHealth?

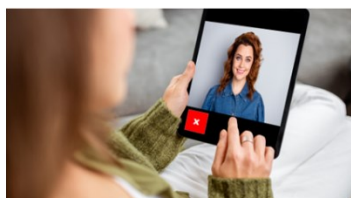


Je eigen dossier digitaal inkijken

Onderwerp 2 – Wat gebruik jij al aan eHealth?



Chatten en videobellen met je zorgverleners



Onderwerp 2 – Wat gebruik jij al aan eHealth?



Een slim horloge of iets anders dat je op je lichaam draagt

Onderwerp 2 – Wat gebruik jij al aan eHealth?



Je medicijninformatie en huisartsdossier delen met SDW

Onderwerp 2 – Wat gebruik jij al aan eHealth?



Apps die je helpen bij je gezondheid en ontwikkeldoelen

Onderwerp 2 – Wat gebruik jij al aan eHealth?



Een kastje op de muur waarmee je de zorg kunt bereiken



Een noodknop voor hulp



Een robot die je vragen kunt stellen of waar je mee kunt praten

Onderwerp 3 – Jouw ideale eHealth oplossing



- Als je een toverlamp zou hebben....
- En je mocht een wens doen.....
- Voor een apparaat of app die jou kan helpen met jouw zorg of ontwikkeling
- Alles kan en geld is geen probleem!
- Waar zou je dan voor kiezen?
- En hoe zou dit eruit zien?

Onderwerp 4 – Wat is voor jou belangrijk om eHealth te gaan gebruiken?

- Moet het apparaat of de app makkelijk te gebruiken zijn?
- Zou je een apparaat of app gebruiken als het voor jou geen voordelen heeft?
- Zou je sneller een apparaat of app gaan gebruiken als je vrienden of ouders deze ook gebruiken?



Onderwerp 4 – Wat is voor jou belangrijk om eHealth te gaan gebruiken?

- Zou je sneller een apparaat of app gaan gebruiken als er ondersteuning of hulp in de buurt is als je ergens tegenaan loopt of vragen hebt?
- Zou je een apparaat of app gaan gebruiken als dit verplicht is vanuit de zorg?
- Zou je een apparaat of app gebruiken als je deze zelf moet betalen of alleen als de zorg dit betaalt?



Onderwerp 4 – Wat is voor jou belangrijk om eHealth te gaan gebruiken?

- Zou je sneller een apparaat of app gaan gebruiken als deze goed past bij jouw dag indeling?
- Zou je sneller een apparaat of app gaan gebruiken als het leuk is om deze te gebruiken. Bijvoorbeeld als het in een spelvorm is?



Onderwerp 5 – Zoek je zelf wel eens naar apparaten of apps die jou kunnen helpen?

- Zoek je zelf wel eens op internet naar dingen over je gezondheid?
- Zoek je zelf wel eens naar apparaten of apps die jou kunnen helpen bij je gezondheid of je ontwikkel doelen?
- Zou je het fijn vinden als jouw begeleider met ideeën voor apparaten of apps komt die jou zouden kunnen helpen?



Onderwerp 6 – Samen met de zorg op zoek naar eHealth voor jou

- Stel jouw begeleider komt met een super goed idee over een app of apparaat dat jou zou kunnen helpen.....
- Zou je dit dan willen uitproberen?
- Zou je het samen met je begeleider willen proberen of eerst op je gemak alleen?
- Zou je het fijn vinden als jouw begeleider samen met jou kijkt naar wat er nodig is voor jou om het apparaat of de app goed te kunnen gebruiken?
- Zou je het fijn vinden als jullie samen naar een praatplaat kunnen kijken tijdens dit gesprek?



Onderwerp 6 – Samen met de zorg eHealth voor jou verbeteren

- Stel je bent de app of het apparaat waar jouw begeleider mee kwam gaan gebruiken
- Hoe vaak zou je dan met jouw begeleider over jouw ervaringen ermee willen praten? Dagelijks, wekelijks, of.....
- Zou je het fijn vinden als jouw begeleider samen met jou kijkt naar wat er nodig is voor jou om het apparaat of de app nog beter te kunnen gebruiken?
- Zou je het fijn vinden als jullie samen naar een praatplaat kunnen kijken tijdens dit gesprek?
- Zou je met vragen eerst bij je begeleider komen of bij jouw familie of vrienden?



De allerlaatste vragen!

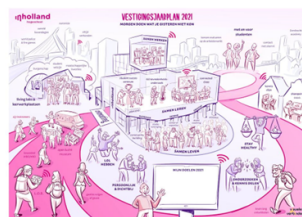
Wat vindt jij fijner werken tijdens een gesprek over een voor jou nieuw onderwerp?

- Een praatplaat
- Een vragenlijst
- Een checklist
- Iets anders...



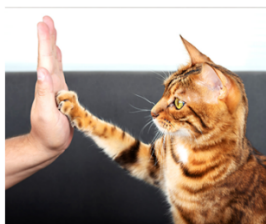
Wat vindt jij fijn werken om jouw mening ergens over te geven?

- Een praatplaat
- Een vragenlijst
- Een checklist
- Iets anders...



Dat was 'm !

Hoe vond je het gaan?



Heb je nog vragen?



Dankjewel voor je tijd en interesse!

Je hebt mij super geholpen met het onderzoek!



1.3.7 PmLVB – SDW

Opmerking: deze ondersteunende PowerPoint is bijna gelijk aan die van de interviews met PmLVB bij SDW. Alleen de afwijkende sheets zijn hier opgenomen.

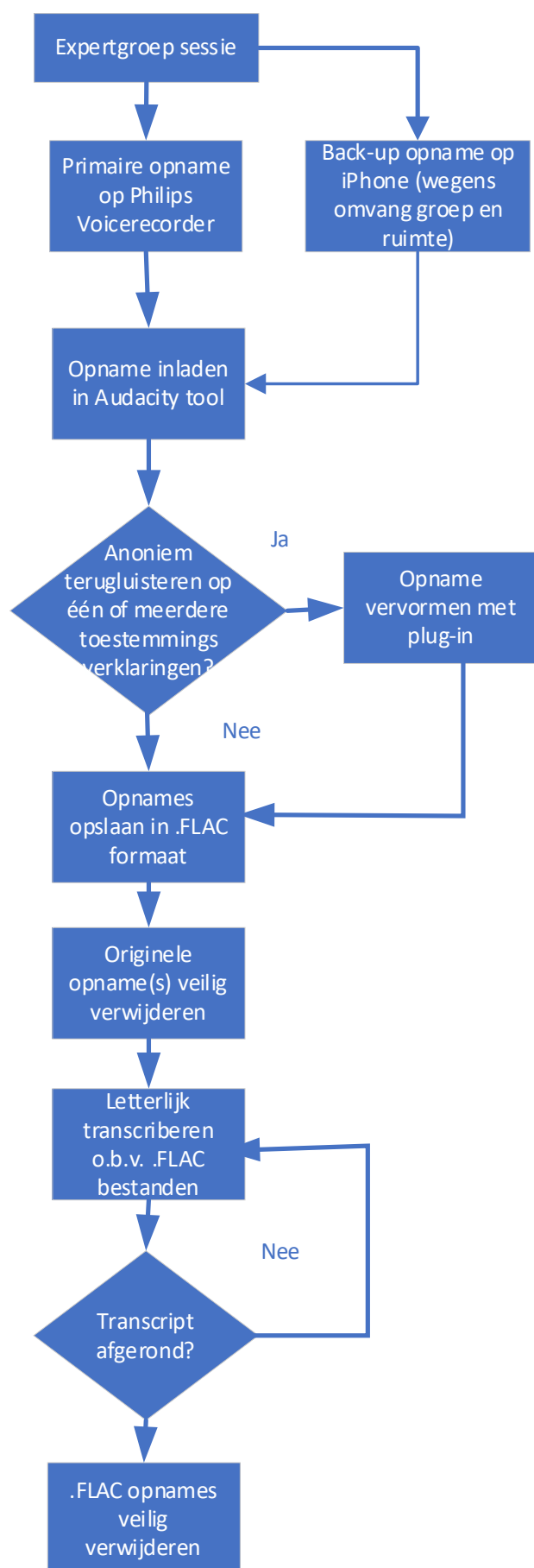
Onderwerp 2 – Wat gebruik jij al aan eHealth?



mijncaress

Je eigen dossier digitaal inkijken

1.4 Workflow expertgroep



1.5 Informatiebrieven en toestemmingsverklaringen

1.5.1 PmLVB

Beste *roepnaam PmLVB*,

Mijn naam is Bas van Dijk en ik werk op de afdeling IT van SDW.

Ik volg ook een opleiding aan de Hogeschool Utrecht.

Voor mijn opleiding moet ik een onderzoek doen.

Jouw persoonlijk begeleider vertelde mij dat je misschien mee wilt doen aan mijn onderzoek.

Hier ben ik heel erg blij mee!

Het onderzoek gaat over zorgtechnologie.

Zorgtechnologie is bijvoorbeeld jouw alarmknop in jouw appartement.

Ook het bekijken van jouw dossier in Caren Zorgt is een soort zorgtechnologie.

Er zijn nog veel meer soorten zorgtechnologie.

Ik hoop dat jij mij meer kan vertellen over de zorgtechnologie jij gebruikt.

Ook ben ik benieuwd of jij me iets kan vertellen over hoe goed jij zorgtechnologie vindt werken.

Misschien zijn er dingen die je nu niet goed vindt werken.

En heb je goede ideeën over hoe dit voor jou beter kan.

Voor mijn onderzoek wil ik iets gaan maken om makkelijker te kunnen praten over zorgtechnologie.

Bijvoorbeeld een praatplaat of een vragenlijst.

Omdat ik nog niet zo weet wat het beste werkt, heb ik jouw hulp nodig.

Jij bent de expert voor mij waar ik veel van kan leren.

Ik kan jouw hulp op 3 onderdelen goed gebruiken, namelijk:

- **Onderdeel 1:** je kunt een keer met mij samenzitten om te praten over zorgtechnologie.
- **Onderdeel 2:** je kunt samen met een groepje cliënten en medewerkers van SDW je mening geven over mijn praatplaat of vragenlijst en helpen deze te verbeteren.
- **Onderdeel 3:** als de praatplaat of vragenlijst af is kun je deze mee uitproberen.

Ik vind het fijn als je me wilt helpen bij alle onderdelen.

Maar je mag ook bij 1 of 2 onderdelen helpen.

De keuze is aan jou!

Meedoen aan het onderzoek is gratis.

Je krijgt voor het meehelpen aan het onderzoek geen vergoeding.

Ik kan mij heel goed voorstellen dat je vragen hebt.

Bij deze brief zit een andere brief met meer uitleg.

Als je na het lezen hiervan nog vragen hebt kun je deze stellen aan je persoonlijk begeleider.

Als je er goed over na hebt gedacht en je wilt meedoen geef dit dan door aan je persoonlijk begeleider.

Jullie kunnen dan samen een brief invullen waarin je aangeeft dat je mee wilt doen.

Ik ben benieuwd naar je antwoord.

Misschien tot snel!

Met vriendelijke groet,

Bas van Dijk

Informatiebrief – hoe werkt het onderzoek?

Onderdeel 1 - praten over zorgtechnologie

We noemen dit ook wel een interview.

Doe je mee aan een interview?
Met wie ga ik praten? Je gaat praten met de onderzoeker. De onderzoeker heet Bas van Dijk Bas van Dijk werkt bij SDW. Bas doet ook een opleiding. Het onderzoek doet Bas voor zijn opleiding en voor SDW.
Waar is het interview? De onderzoeker kan naar jou komen. Vind je het fijner om te beeldbellen dan kan dit ook.
Hoelang duurt het interview? Het interview duurt ongeveer een uur. Je mag zelf beslissen over je het interview in 1x wilt doen of dat we het interview in meerdere stukken doen. Als je het interview niet in 1x wilt doen dan plannen we samen met jou een aantal momenten voor het interview in. Als je twijfelt kun je altijd even met je persoonlijk begeleider overleggen.
Mag ik iemand meenemen naar het interview? Natuurlijk mag je iemand meenemen! Kies iemand waar jij je fijn bij voelt. Je kunt bijvoorbeeld jouw persoonlijk begeleider meenemen. Je mag ook iemand anders kiezen om mee te nemen. Je hoeft niet iemand mee te nemen als je dit niet wilt.
Waar gaan we over praten? We gaan praten over zorgtechnologie. Zorgtechnologie is bijvoorbeeld jouw alarmknop in jouw appartement Ik hoop dat jij mij meer kan vertellen over de zorgtechnologie jij gebruikt. Ook ben ik benieuwd of jij me iets kan vertellen over hoe goed jij zorgtechnologie vindt werken. Misschien zijn er dingen die je nu niet fijn vindt werken. Of heb je goede ideeën over hoe dit voor jou beter kan.
Moet ik overal antwoord op geven? Jij kiest zelf wat je wilt vertellen. Als je ergens geen antwoord op wilt geven is dit helemaal goed. De onderzoeker vindt dit niet erg.
Wat als ik het antwoord niet weet?

Dit is niet erg. Misschien komen we later in het gesprek er nog op terug. Het kan ook zijn dat we samen kiezen het antwoord op de vraag leeg te laten.
Kan ik pauze nemen? Je mag op ieder moment aangeven dat je even wilt stoppen. We pakken dan even iets te drinken Of je loopt even naar buiten voor een frisse neus.
Wat als ik wil stoppen? Je mag op ieder moment aangeven dat je wilt stoppen. We stoppen dan meteen met het gesprek. De onderzoeker vraagt of je misschien later het gesprek wilt afmaken. Als je het later wilt afmaken, maken we daarvoor een afspraak. Als je het niet wilt afmaken, is dit ook niet erg. De antwoorden op de vragen die je al gegeven hebt, neemt de onderzoeker mee.
Worden er opnames gemaakt? De onderzoeker vraagt of het geluid van het gesprek opgenomen mag worden. De onderzoeker kan dan na het interview makkelijker terugluisteren wat er gezegd is. Jouw stemgeluid kan als je wilt veranderd worden. Na het interview is dan niet meer te horen dat jij het bent. Je kunt aangegeven niet opgenomen te willen worden. Als je niet opgenomen wilt worden maakt een medewerker van SDW aantekeningen.
Wat gebeurt er met mijn gegevens? Als er een geluidsopname is gemaakt wordt deze kort na het interview verwijderd. De opname is alleen maar gemaakt om een verslag te kunnen maken. Als je het fijn vindt, kunnen we je laten weten wanneer de opname verwijderd is. In het verslag zetten we alleen je leeftijd en je geslacht. Het onderzoek is anoniem. Niemand weet dus dat jij de antwoorden in het verslag hebt gegeven. Jouw antwoorden worden in het onderzoeksverslag gezet. Jouw antwoorden worden 10 jaar bewaard.
Wie kan de antwoorden inzien? • De onderzoeker. • Een zorgmedewerker van SDW die het verslag maakt. • De medewerkers van de opleiding van de onderzoeker die kijken of het onderzoek goed gedaan is.
Met wie ga ik praten? Je gaat praten met de onderzoeker. De onderzoeker heet Bas van Dijk Bas van Dijk werkt bij SDW. Bas doet ook een opleiding. Het onderzoek doet Bas voor zijn opleiding en voor SDW.

Onderdeel 2 – je mening geven over het werk van de onderzoeker

Je doet dit samen in een groep met andere cliënten van SDW en medewerkers van SDW.
Deze groep noemen we een expertgroep.

Doe je mee aan de expertgroep?
Wat doet de expertgroep? Nadat de onderzoeker interviews met cliënten heeft gedaan gaat hij iets maken. Misschien is dit een vragenlijst of een praatplaat of iets anders. Wat de onderzoeker gaat maken noemen we een instrument. Het instrument helpt cliënten en medewerkers makkelijker over zorgtechnologie te praten. De onderzoeker wil graag weten of hij iets gemaakt heeft dat jou als cliënt helpt. De expertgroep helpt de onderzoeker om het instrument te verbeteren. De expertgroep besluit wanneer het instrument goed genoeg is.
Met wie zit ik in de expertgroep? • Met een aantal andere cliënten van SDW. • Met een aantal medewerkers van SDW.
Hoe vaak komt de expertgroep samen? De expertgroep komt in ieder geval 1x samen. Misschien nog een 2 ^e en 3 ^e keer als er nog veel moet veranderen.
Hoelang duurt een bijeenkomst van de expertgroep? Een half uur tot een uur.
Waar is de expertgroep? Dit laten we je nog weten. We proberen dit op een fijne locatie voor iedereen te doen. Je mag ook via beeldbellen bij de expertgroep aansluiten als je dit fijner vindt.
Mag ik iemand meenemen naar de expertgroep? Natuurlijk mag je iemand meenemen! Kies iemand waar jij je fijn bij voelt. Je kunt bijvoorbeeld jouw persoonlijk begeleider meenemen. Je mag ook iemand anders kiezen om mee te nemen. Je hoeft niet iemand mee te nemen als je dit niet wilt.
Moet ik overal antwoord op geven? Jij kiest zelf wat je wilt vertellen. Als je ergens geen antwoord op wilt geven is dit helemaal goed. De onderzoeker vindt dit niet erg. De onderzoeker wil vooral dat jij op je gemak bent.
Wat als ik het antwoord niet weet? Dit is niet erg. Misschien komen we later in het gesprek er nog op terug.

Kan ik pauze nemen? Je mag op ieder moment aangeven dat je even wilt stoppen. We pakken dan even iets te drinken Of je loopt even naar buiten voor een frisse neus.
Wat als ik wil stoppen? Je mag op ieder moment aangeven dat je wilt stoppen. We stoppen dan meteen met jouw deelname aan de expertgroep. De onderzoeker vraagt of je misschien later weer wilt aansluiten. Als je niet meer wilt aansluiten, is dit ook niet erg. De antwoorden die je al gegeven hebt, neemt de onderzoeker mee.
Worden er opnames gemaakt? Het geluid van het gesprek wordt opgenomen. De onderzoeker kan dan na het interview makkelijker terug luisteren wat er gezegd is. Een geluidsopname van de expertgroep is verplicht. Als je niet opgenomen wilt worden, kun je helaas niet deelnemen aan de expertgroep.
Wat gebeurt er met mijn gegevens? De geluidsopname die is gemaakt wordt kort na de expertgroep verwijderd. De opname is alleen maar gemaakt om een verslag te kunnen maken. Als je het fijn vindt kunnen we je laten weten wanneer de opname verwijderd is. Op het verslag zetten we alleen je leeftijd en je geslacht (man of vrouw of eventueel anders). Niemand weet dus dat jij de antwoorden in het verslag hebt gegeven. Jouw antwoorden worden in het onderzoeksverslag gezet. Jouw antwoorden worden 10-jaar bewaard.
Wie kan de antwoorden inzien? • De onderzoeker. • Een zorgmedewerker van SDW die het verslag maakt. • De medewerkers van de opleiding van de onderzoeker die kijken of het onderzoek goed gedaan is.
Wat als je na de expertgroep vragen hebt? Je kunt altijd contact opnemen met je persoonlijk begeleider. Je kunt ook contact opnemen met de leidinggevende van jouw woonlocatie.

Onderdeel 3 – meehelpen bij het testen van het instrument

Als de expertgroep heeft besloten dat het instrument goed genoeg is wordt het getest.

Help je mee met het testen van het instrument?
Hoe help je mee met testen? Jij helpt mee met het testen door het instrument te gebruiken of in te vullen. Je krijgt hier nog meer informatie over als we echt gaan testen.
Mag iemand mij helpen met het testen?

Natuurlijk mag iemand je helpen bij het testen of invullen van het instrument. Het is wel belangrijk dat het jouw antwoorden zijn en niet van de persoon die jou helpt. Jij bepaalt dus zelf of en hoe je wilt antwoorden op de vragen. We vinden het wel fijn als je bij de opmerkingen zet als je iets onduidelijk vond. Dit helpt ons bij het verbeteren van het instrument.
Hoeveel tijd kost het gebruiken of invullen? Wij denken ongeveer 10 tot 20 minuten. Je mag er zo lang over doen als je wilt. Denk vooral goed na over je antwoorden. Als je even geen zin meer hebt, mag je op een later moment verder gaan. Jij bepaalt wanneer het klaar is en wanneer je het wilt inleveren bij jouw persoonlijk begeleider.
Waar moet ik het instrument gebruiken of invullen? Dit mag je helemaal zelf weten. Het mag op jouw woonlocatie of ergens anders. Kies vooral een plek waar je jezelf fijn voelt.
Moet ik overal antwoord op geven? Jij kiest zelf waar je op wilt antwoorden. Als je ergens geen antwoord op wilt geven is dit helemaal goed. De onderzoeker vindt dit niet erg. De onderzoeker wil vooral dat jij op je gemak bent.
Wat als ik het antwoord niet weet? Dit is niet erg. Wij hebben dan iets niet goed gedaan bij het maken van het instrument. Geef wel even aan bij de opmerkingen dat je deze vraag onduidelijk vond. Dit helpt ons bij het verbeteren van het instrument.
Wat als ik achteraf toch niet wil meehelpen? Je mag op ieder moment aangeven dat je wilt stoppen. Geef dit aan bij jouw persoonlijk begeleider. Hij of zij geeft dit dan door aan de onderzoeker. De onderzoeker vindt dit niet erg.
Wat gebeurt er met mijn gegevens? Op het instrument zet je alleen je leeftijd en je geslacht (man of vrouw of eventueel anders). Niemand weet dus dat jij de antwoorden hebt gegeven. Jouw antwoorden worden in het onderzoeksverslag gezet. Jouw antwoorden worden 10-jaar bewaard.
Wie kan de antwoorden inzien? • De onderzoeker. • De medewerkers van de opleiding van de onderzoeker die kijken of het onderzoek goed gedaan is.
Waar lever ik de gebruikte of ingevulde versie in? Deze kun je inleveren bij je persoonlijk begeleider Je kunt deze ook inleveren bij de leidinggevende van je locatie.

Zij geven het dan door aan de onderzoeker.
Wat als je na het invullen of gebruiken van het instrument vragen hebt?
Je kunt altijd contact opnemen met je persoonlijk begeleider.
Je kunt ook contact opnemen met de leidinggevende van jouw woonlocatie.

Toestemmingsverklaring voor het onderzoek

Dit is de volledige naam van het onderzoek: "Het ontwikkelen van een passend instrument om, samen met personen met een lichtverstandelijke beperking, de randvoorwaarden voor een succesvolle adoptie van eHealth te bepalen."

Het is goed om te weten dat eHealth een ander woord is voor zorgtechnologie en dat succesvolle adoptie betekent dat je de technologie gebruikt, deze bij jou past en dat deze je helpt.

Controleer voor je je handtekening zet of je het hiermee eens bent
Ik heb de informatiebrief over het onderzoek gelezen en begrepen.
Ik heb vragen kunnen stellen over: • de onderdelen van het onderzoek, • het gebruik van mijn antwoorden, • het gebruik van mijn persoonsgegevens. • Ik heb naar wens antwoorden op mijn vragen gekregen.
Ik heb voldoende tijd genomen om te besluiten of ik deel wil nemen aan het onderzoek.
Ik heb voldoende tijd genomen om te besluiten of ik het eens ben met vastleggen van mijn persoonsgegevens en antwoorden.
Ik weet dat ik op ieder moment mijn toestemming voor het vastleggen van mijn persoonsgegevens kan intrekken. Ik hoef hiervoor geen reden te geven. Ik weet dat mijn persoonsgegevens na het intrekken van mijn toestemming niet meer gebruikt mogen worden. Ik weet hoe ik mijn toestemming kan intrekken.
Ik weet dat mijn gegevens voor het intrekken van toestemming nog gebruikt mogen worden voor het onderzoek.
Ik wil meehelpen aan het onderzoek omdat ik dit zelf graag wil. Niemand heeft mij gedwongen om mee te helpen aan het onderzoek.
Ik weet dat ik niet hoef te antwoorden op vragen in het onderzoek.
Ik weet dat ik op ieder moment kan stoppen met meehelpen aan het onderzoek. Ik hoef geen reden te geven om te stoppen.
Ik weet dat sommige mensen van de school van de onderzoeker mijn gegevens en antwoorden kunnen bekijken. Ik weet dat deze mensen niet kunnen weten dat ik de antwoorden gegeven heb.
Er is mij beloofd dat niemand kan zien dat ik de antwoorden gegeven heb. Ook is mij beloofd dat niemand buiten SDW weet dat ik mee heb geholpen aan het onderzoek. Door deze beloftes weet ik zeker dat mijn privacy in orde is. Door deze beloftes weet ik zeker dat mijn persoonsgegevens veilig zijn.
Ik weet dat de geluidsopnames van mijn stem alleen gebruik worden voor het uitwerken van de interviews en expertgroep. Ik weet dat de geluidsopnames van mijn stem verwijderd worden na het uitwerken.

Toestemming

Onderdeel 1: gesprek

Ik geef toestemming om met de onderzoeker te praten over zorgtechnologie (het interview)

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Ik geef toestemming om een geluidsopname te maken van het gesprek met de onderzoeker

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Ik wil graag dat mijn stem niet te herkennen is op de geluidsopname.

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Onderdeel 2: expertgroep

Ik geef toestemming om samen met andere cliënten en medewerkers van SDW mijn mening te geven over het werk van de onderzoeker (de expertgroep).

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Ik geef toestemming om een geluidsopname te maken van mijn in de expertgroep

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Onderdeel 3: meehelpen bij het testen van het instrument

Ik geef toestemming om mee te helpen aan bij het testen van het instrument

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Ik geef toestemming om de anonieme gegevens die ik invul op het instrument en teruggeef aan de onderzoeker over het instrument te gebruiken

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Algemeen

Ik geef toestemming voor het gebruiken van mijn persoonsgegevens en de antwoorden die ik heb gegeven. In de informatiebrief staat uitleg hierover.

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Ik geef toestemming om later weer gevraagd te worden voor het onderzoek.

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Ik geef toestemming om mijn persoonsgegevens en antwoorden tot 10 jaar na het onderzoek te bewaren. Dit is om later te kunnen kijken of het onderzoek goed is gedaan door de onderzoeker.

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Ik wil graag het onderzoeksverslag (rapport) krijgen als dit klaar is.

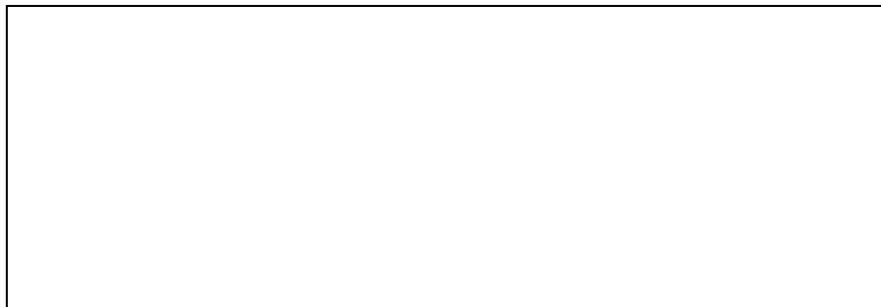
- ☐ Ja
- ☐ Nee

Door hieronder je naam te schrijven en je handtekening te zetten geef je aan dat je de informatiebrief hebt ontvangen en ook deze toestemmingsverklaring.

De onderzoeker heeft alvast zijn naam en handtekening onder de toestemmingsverklaring gezet.

Jouw naam: _____

Jouw handtekening:



Schrijf hieronder de datum waarop je je handtekening hebt gezet.

Schrijf ook de plaats waar je was toen je je handtekening zette.

Datum: __/__/__ Plaats: _____

Dit gedeelte is voor de onderzoeker, hier hoeft je niets in te vullen.

Het is wel een goed idee om de tekst die hieronder staat door te lezen.

Met mijn handtekening verklaar ik dat:

Ik, de onderzoeker, jou volledig heb geïnformeerd over het onderzoek.

Dat kan ik gedaan hebben door hier met jou over te gesproken te hebben.

Het kan ook zijn dat ik dit op papier of digitaal gedaan heb.

Het kan ook zijn dat ik dit allebei hebben gedaan.

Ik ook al jouw vragen over het onderzoek in de toekomst zo goed mogelijk zal beantwoorden.

Ik het niet erg vind als je besluit te stoppen met het onderzoek en je hier ook geen problemen door krijgt.

Als ik tijdens het onderzoek merk dat je misschien liever stopt met meehelpen aan het onderzoek ik hier met jou over zal praten en we samen besluiten of het goed is om te stoppen of om door te gaan. We kunnen als je wilt ook jouw persoonlijk begeleider om advies vragen.

Naam onderzoeker (of diens vertegenwoordiger): _____

Handtekening

Datum: __/__/__

1.5.2 PmLVB – met visuele ondersteuning

Beste *roepnaam PmLVB*,

Mijn naam is Bas van Dijk en ik werk op de afdeling IT van SDW.

Ik volg ook een opleiding aan de Hogeschool Utrecht.

Voor mijn opleiding moet ik een onderzoek doen.

Jouw persoonlijk begeleider vertelde mij dat je misschien mee wilt doen aan mijn onderzoek.

Hier ben ik heel erg blij mee!

Het onderzoek gaat over zorgtechnologie.

Zorgtechnologie is bijvoorbeeld jouw alarmknop in jouw appartement.

Ook het bekijken van jouw dossier in Caren Zorgt is een soort zorgtechnologie.

Er zijn nog veel meer soorten zorgtechnologie.

Ik hoop dat jij mij meer kan vertellen over de zorgtechnologie jij gebruikt.

Ook ben ik benieuwd of jij me iets kan vertellen over hoe goed jij zorgtechnologie vindt werken.

Misschien zijn er dingen die je nu niet goed vindt werken.

En heb je goede ideeën over hoe dit voor jou beter kan.

Voor mijn onderzoek wil ik iets gaan maken om makkelijker te kunnen praten over zorgtechnologie.

Bijvoorbeeld een praatplaat of een vragenlijst.

Omdat ik nog niet zo weet wat het beste werkt, heb ik jouw hulp nodig.

Jij bent de expert voor mij waar ik veel van kan leren.

Ik kan jouw hulp op 3 onderdelen goed gebruiken, namelijk:

- **Onderdeel 1:** je kunt een keer met mij samenzitten om te praten over zorgtechnologie.
- **Onderdeel 2:** je kunt samen met een groepje cliënten en medewerkers van SDW je mening geven over mijn praatplaat of vragenlijst en helpen deze te verbeteren.
- **Onderdeel 3:** als de praatplaat of vragenlijst af is kun je deze mee uitproberen.

Ik vind het fijn als je me wilt helpen bij alle onderdelen.

Maar je mag ook bij 1 of 2 onderdelen helpen.

De keuze is aan jou!

Meedoen aan het onderzoek is gratis.

Je krijgt voor het meehelpen aan het onderzoek geen vergoeding.

Ik kan mij heel goed voorstellen dat je vragen hebt.

Bij deze brief zit een andere brief met meer uitleg.

Als je na het lezen hiervan nog vragen hebt kun je deze stellen aan je persoonlijk begeleider.

Als je er goed over na hebt gedacht en je wilt meedoen geef dit dan door aan je persoonlijk begeleider.

Jullie kunnen dan samen een brief invullen waarin je aangeeft dat je mee wilt doen.

Ik ben benieuwd naar je antwoord.

Misschien tot snel!

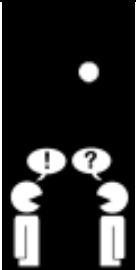
Met vriendelijke groet,

Bas van Dijk

Informatiebrief – hoe werkt het onderzoek?

Onderdeel 1 - praten over zorgtechnologie

We noemen dit ook wel een interview.

Doe je mee aan een interview?	
	Met wie ga ik praten? Je gaat praten met de onderzoeker. De onderzoeker heet Bas van Dijk Bas van Dijk werkt bij SDW. Bas doet ook een opleiding. Het onderzoek doet Bas voor zijn opleiding en voor SDW.
	Waar is het interview? De onderzoeker kan naar jou komen. Vind je het fijner om te beeldbellen dan kan dit ook.
	Hoelang duurt het interview? Het interview duurt ongeveer een uur. Je mag zelf beslissen over je het interview in 1x wilt doen of dat we het interview in meerdere stukken doen. Als je het interview niet in 1x wilt doen dan plannen we samen met jou een aantal momenten voor het interview in. Als je twijfelt kun je altijd even met je persoonlijk begeleider overleggen.
	Mag ik iemand meenemen naar het interview? Natuurlijk mag je iemand meenemen! Kies iemand waar jij je fijn bij voelt. Je kunt bijvoorbeeld jouw persoonlijk begeleider meenemen. Je mag ook iemand anders kiezen om mee te nemen. Je hoeft niet iemand mee te nemen als je dit niet wilt.
	Waar gaan we over praten? We gaan praten over zorgtechnologie. Zorgtechnologie is bijvoorbeeld jouw alarmknop in jouw appartement Ik hoop dat jij mij meer kan vertellen over de zorgtechnologie jij gebruikt. Ook ben ik benieuwd of jij me iets kan vertellen over hoe goed jij zorgtechnologie vindt werken. Misschien zijn er dingen die je nu niet fijn vindt werken. Of heb je goede ideeën over hoe dit voor jou beter kan.

	Moet ik overal antwoord op geven? Jij kiest zelf wat je wilt vertellen. Als je ergens geen antwoord op wilt geven is dit helemaal goed. De onderzoeker vindt dit niet erg.
	Wat als ik het antwoord niet weet? Dit is niet erg. Misschien komen we later in het gesprek er nog op terug. Het kan ook zijn dat we samen kiezen het antwoord op de vraag leeg te laten.
	Kan ik pauze nemen? Je mag op ieder moment aangeven dat je even wilt stoppen. We pakken dan even iets te drinken Of je loopt even naar buiten voor een frisse neus.
	Wat als ik wil stoppen? Je mag op ieder moment aangeven dat je wilt stoppen. We stoppen dan meteen met het gesprek. De onderzoeker vraagt of je misschien later het gesprek wilt afmaken. Als je het later wilt afmaken, maken we daarvoor een afspraak. Als je het niet wilt afmaken, is dit ook niet erg. De antwoorden op de vragen die je al gegeven hebt, neemt de onderzoeker mee.
	Worden er opnames gemaakt? De onderzoeker vraagt of het geluid van het gesprek opgenomen mag worden. De onderzoeker kan dan na het interview makkelijker terugluisteren wat er gezegd is. Jouw stemgeluid kan als je wilt veranderd worden. Na het interview is dan niet meer te horen dat jij het bent. Je kunt aangegeven niet opgenomen te willen worden. Als je niet opgenomen wilt worden maakt een medewerker van SDW aantekeningen.

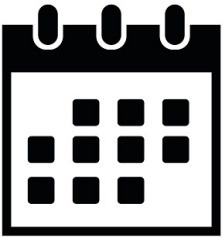
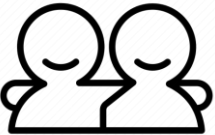
	Wat gebeurt er met mijn gegevens? Als er een geluidsopname is gemaakt wordt deze kort na het interview verwijderd. De opname is alleen maar gemaakt om een verslag te kunnen maken. Als je het fijn vindt, kunnen we je laten weten wanneer de opname verwijderd is. In het verslag zetten we alleen je leeftijd en je geslacht. Het onderzoek is anoniem. Niemand weet dus dat jij de antwoorden in het verslag hebt gegeven. Jouw antwoorden worden in het onderzoeksverslag gezet. Jouw antwoorden worden 10 jaar bewaard.
	Wie kan de antwoorden inzien? • De onderzoeker. • Een zorgmedewerker van SDW die het verslag maakt. • De medewerkers van de opleiding van de onderzoeker die kijken of het onderzoek goed gedaan is.
	Wat als je na het onderzoek vragen hebt? Je kunt altijd contact opnemen met je persoonlijk begeleider. Je kunt ook contact opnemen met de leidinggevende van jouw woonlocatie.

Onderdeel 2 – je mening geven over het werk van de onderzoeker

Je doet dit samen in een groep met andere cliënten van SDW en medewerkers van SDW.

Deze groep noemen we een expertgroep.

Doe je mee aan de expertgroep?	
	Wat doet de expertgroep? Nadat de onderzoeker interviews met cliënten heeft gedaan gaat hij iets maken. Misschien is dit een vragenlijst of een praatplaat of iets anders. Wat de onderzoeker gaat maken noemen we een instrument. Het instrument helpt cliënten en medewerkers makkelijker over zorgtechnologie te praten. De onderzoeker wil graag weten of hij iets gemaakt heeft dat jou als cliënt helpt. De expertgroep helpt de onderzoeker om het instrument te verbeteren. De expertgroep besluit wanneer het instrument goed genoeg is.
	Met wie zit ik in de expertgroep? • Met een aantal andere cliënten van SDW. • Met een aantal medewerkers van SDW.

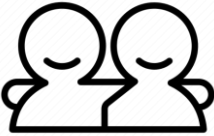
	Hoe vaak komt de expertgroep samen? De expertgroep komt in ieder geval 1x samen. Misschien nog een 2^e en 3^e keer als er nog veel moet veranderen.
	Hoelang duurt een bijeenkomst van de expertgroep? Een half uur tot een uur.
	Waar is de expertgroep? Dit laten we je nog weten. We proberen dit op een fijne locatie voor iedereen te doen. Je mag ook via beeldbellen bij de expertgroep aansluiten als je dit fijner vindt.
	Mag ik iemand meenemen naar de expertgroep? Natuurlijk mag je iemand meenemen! Kies iemand waar jij je fijn bij voelt. Je kunt bijvoorbeeld jouw persoonlijk begeleider meenemen. Je mag ook iemand anders kiezen om mee te nemen. Je hoeft niet iemand mee te nemen als je dit niet wilt.
	Moet ik overal antwoord op geven? Jij kiest zelf wat je wilt vertellen. Als je ergens geen antwoord op wilt geven is dit helemaal goed. De onderzoeker vindt dit niet erg. De onderzoeker wil vooral dat jij op je gemak bent.
	Wat als ik het antwoord niet weet? Dit is niet erg. Misschien komen we later in het gesprek er nog op terug.
	Kan ik pauze nemen? Je mag op ieder moment aangeven dat je even wilt stoppen. We pakken dan even iets te drinken Of je loopt even naar buiten voor een frisse neus.
	Wat als ik wil stoppen? Je mag op ieder moment aangeven dat je wilt stoppen. We stoppen dan meteen met jouw deelname aan de expertgroep. De onderzoeker vraagt of je misschien later weer wilt aansluiten. Als je niet meer wilt aansluiten, is dit ook niet erg. De antwoorden die je al gegeven hebt, neemt de onderzoeker mee.

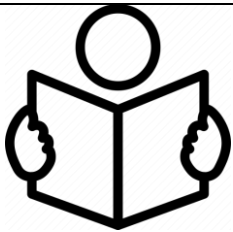
	Worden er opnames gemaakt? Het geluid van het gesprek wordt opgenomen. De onderzoeker kan dan na het interview makkelijker terug luisteren wat er gezegd is. Een geluidsopname van de expertgroep is verplicht. Als je niet opgenomen wilt worden, kun je helaas niet deelnemen aan de expertgroep.
	Wat gebeurt er met mijn gegevens? De geluidsopname die is gemaakt wordt kort na de expertgroep verwijderd. De opname is alleen maar gemaakt om een verslag te kunnen maken. Als je het fijn vindt kunnen we je laten weten wanneer de opname verwijderd is. Op het verslag zetten we alleen je leeftijd en je geslacht (man of vrouw of eventueel anders). Niemand weet dus dat jij de antwoorden in het verslag hebt gegeven. Jouw antwoorden worden in het onderzoeksverslag gezet. Jouw antwoorden worden 10-jaar bewaard.
	Wie kan de antwoorden inzien? • De onderzoeker. • Een zorgmedewerker van SDW die het verslag maakt. • De medewerkers van de opleiding van de onderzoeker die kijken of het onderzoek goed gedaan is.
	Wat als je na de expertgroep vragen hebt? Je kunt altijd contact opnemen met je persoonlijk begeleider. Je kunt ook contact opnemen met de leidinggevende van jouw woonlocatie.

Onderdeel 3 – meehelpen bij het testen van het instrument

Als de expertgroep heeft besloten dat het instrument goed genoeg is wordt het getest.

Help je mee met het testen van het instrument?	
	Hoe help je mee met testen? Jij helpt mee met het testen door het instrument te gebruiken of in te vullen. Je krijgt hier nog meer informatie over als we echt gaan testen.

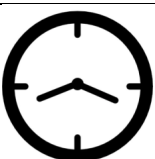
	Mag iemand mij helpen met het testen? Natuurlijk mag iemand je helpen bij het testen of invullen van het instrument. Het is wel belangrijk dat het jouw antwoorden zijn en niet van de persoon die jou helpt. Jij bepaalt dus zelf of en hoe je wilt antwoorden op de vragen. We vinden het wel fijn als je bij de opmerkingen zet als je iets onduidelijk vond. Dit helpt ons bij het verbeteren van het instrument.
	Hoeveel tijd kost het gebruiken of invullen? Wij denken ongeveer 10 tot 20 minuten. Je mag er zo lang over doen als je wilt. Denk vooral goed na over je antwoorden. Als je even geen zin meer hebt, mag je op een later moment verder gaan. Jij bepaalt wanneer het klaar is en wanneer je het wilt inleveren bij jouw persoonlijk begeleider.
	Waar moet ik het instrument gebruiken of invullen? Dit mag je helemaal zelf weten. Het mag op jouw woonlocatie of ergens anders. Kies vooral een plek waar je jezelf fijn voelt.
	Moet ik overal antwoord op geven? Jij kiest zelf waar je op wilt antwoorden. Als je ergens geen antwoord op wilt geven is dit helemaal goed. De onderzoeker vindt dit niet erg. De onderzoeker wil vooral dat jij op je gemak bent.
	Wat als ik het antwoord niet weet? Dit is niet erg. Wij hebben dan iets niet goed gedaan bij het maken van het instrument. Geef wel even aan bij de opmerkingen dat je deze vraag onduidelijk vond. Dit helpt ons bij het verbeteren van het instrument.
	Wat als ik achteraf toch niet wil meehelpen? Je mag op ieder moment aangeven dat je wilt stoppen. Geef dit aan bij jouw persoonlijk begeleider. Hij of zij geeft dit dan door aan de onderzoeker. De onderzoeker vindt dit niet erg.
	Wat gebeurt er met mijn gegevens? Op het instrument zet je alleen je leeftijd en je geslacht (man of vrouw of eventueel anders). Niemand weet dus dat jij de antwoorden hebt gegeven. Jouw antwoorden worden in het onderzoeksverslag gezet. Jouw antwoorden worden 10-jaar bewaard.

	Wie kan de antwoorden inzien? • De onderzoeker. • De medewerkers van de opleiding van de onderzoeker die kijken of het onderzoek goed gedaan is.
	Waar lever ik de gebruikte of ingevulde versie in? Deze kun je inleveren bij je persoonlijk begeleider Je kunt deze ook inleveren bij de leidinggevende van je locatie. Zij geven het dan door aan de onderzoeker.
	Wat als je na het invullen of gebruiken van het instrument vragen hebt? Je kunt altijd contact opnemen met je persoonlijk begeleider. Je kunt ook contact opnemen met de leidinggevende van jouw woonlocatie.

Toestemmingsverklaring voor het onderzoek

Dit is de volledige naam van het onderzoek: “Het ontwikkelen van een passend instrument om, samen met personen met een lichtverstandelijke beperking, de randvoorwaarden voor een succesvolle adoptie van eHealth te bepalen.”

Het is goed om te weten dat eHealth een ander woord is voor zorgtechnologie en dat succesvolle adoptie betekent dat je de technologie gebruikt, deze bij jou past en dat deze je helpt.

Controleer voor je je handtekening zet of je het hiermee eens bent	
	Ik heb de informatiebrief over het onderzoek gelezen en begrepen.
	Ik heb vragen kunnen stellen over: • de onderdelen van het onderzoek, • het gebruik van mijn antwoorden, • het gebruik van mijn persoonsgegevens. Ik heb naar wens antwoorden op mijn vragen gekregen.
	Ik heb voldoende tijd genomen om te besluiten of ik deel wil nemen aan het onderzoek.
	Ik heb voldoende tijd genomen om te besluiten of ik het eens ben met vastleggen van mijn persoonsgegevens en antwoorden.

	Ik weet dat ik op ieder moment mijn toestemming voor het vastleggen van mijn persoonsgegevens kan intrekken. Ik hoef hiervoor geen reden te geven. Ik weet dat mijn persoonsgegevens na het intrekken van mijn toestemming niet meer gebruikt mogen worden. Ik weet hoe ik mijn toestemming kan intrekken.
	Ik weet dat mijn gegevens voor het intrekken van toestemming nog gebruikt mogen worden voor het onderzoek.
	Ik wil meehelpen aan het onderzoek omdat ik dit zelf graag wil. Niemand heeft mij gedwongen om mee te helpen aan het onderzoek.
	Ik weet dat ik niet hoef te antwoorden op vragen in het onderzoek.
	Ik weet dat ik op ieder moment kan stoppen met meehelpen aan het onderzoek. Ik hoef geen reden te geven om te stoppen.
	Ik weet dat sommige mensen van de school van de onderzoeker mijn gegevens en antwoorden kunnen bekijken. Ik weet dat deze mensen niet kunnen weten dat ik de antwoorden gegeven heb.
	Er is mij beloofd dat niemand kan zien dat ik de antwoorden gegeven heb. Ook is mij beloofd dat niemand buiten SDW weet dat ik mee heb geholpen aan het onderzoek. Door deze beloftes weet ik zeker dat mijn privacy in orde is. Door deze beloftes weet ik zeker dat mijn persoonsgegevens veilig zijn.
	Ik weet dat de geluidsopnames van mijn stem alleen gebruik worden voor het uitwerken van de interviews en expertgroep. Ik weet dat de geluidsopnames van mijn stem verwijderd worden na het uitwerken.

Toestemming

Onderdeel 1: gesprek

Ik geef toestemming om met de onderzoeker te praten over zorgtechnologie (het interview)

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Ik geef toestemming om een geluidsopname te maken van het gesprek met de onderzoeker

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Ik wil graag dat mijn stem niet te herkennen is op de geluidsopname.

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Onderdeel 2: expertgroep

Ik geef toestemming om samen met andere cliënten en medewerkers van SDW mijn mening te geven over het werk van de onderzoeker (de expertgroep).

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Ik geef toestemming om een geluidsopname te maken van mijn in de expertgroep

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Onderdeel 3: meehelpen bij het testen van het instrument

Ik geef toestemming om mee te helpen aan bij het testen van het instrument

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Ik geef toestemming om de anonieme gegevens die ik invul op het instrument en teruggeef aan de onderzoeker over het instrument te gebruiken

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Algemeen

Ik geef toestemming voor het gebruiken van mijn persoonsgegevens en de antwoorden die ik heb gegeven. In de informatiebrief staat uitleg hierover.

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Ik geef toestemming om later weer gevraagd te worden voor het onderzoek.

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Ik geef toestemming om mijn persoonsgegevens en antwoorden tot 10 jaar na het onderzoek te bewaren. Dit is om later te kunnen kijken of het onderzoek goed is gedaan door de onderzoeker.

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Ik wil graag het onderzoeksverslag (rapport) krijgen als dit klaar is.

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Door hieronder je naam te schrijven en je handtekening te zetten geef je aan dat je de informatiebrief hebt ontvangen en ook deze toestemmingsverklaring.

De onderzoeker heeft alvast zijn naam en handtekening onder de toestemmingsverklaring gezet.

Jouw naam: _____

Jouw handtekening:



Schrijf hieronder de datum waarop je je handtekening hebt gezet.

Schrijf ook de plaats waar je was toen je je handtekening zette.

Datum: __/__/__ Plaats: _____

Dit gedeelte is voor de onderzoeker, hier hoeft je niets in te vullen.

Het is wel een goed idee om de tekst die hieronder staat door te lezen.

Met mijn handtekening verklaar ik dat:

Ik, de onderzoeker, jou volledig heb geïnformeerd over het onderzoek.

Dat kan ik gedaan hebben door hier met jou over te gesproken te hebben.

Het kan ook zijn dat ik dit op papier of digitaal gedaan heb.

Het kan ook zijn dat ik dit allebei hebben gedaan.

Ik ook al jouw vragen over het onderzoek in de toekomst zo goed mogelijk zal beantwoorden.

Ik het niet erg vind als je besluit te stoppen met het onderzoek en je hier ook geen problemen door krijgt.

Als ik tijdens het onderzoek merk dat je misschien liever stopt met meehelpen aan het onderzoek ik hier met jou over zal praten en we samen besluiten of het goed is om te stoppen of om door te gaan. We kunnen als je wilt ook jouw persoonlijk begeleider om advies vragen.

Naam onderzoeker (of diens vertegenwoordiger): _____

Handtekening

Datum: __/__/__

1.5.3 PmLVB – wettelijk vertegenwoordig

Beste ouder/verzorger/wettelijk vertegenwoordiger,

Via deze brief wil ik u informeren over een onderzoek dat ik (Bas van Dijk), ter afronding van mijn studie aan de Hogeschool Utrecht, ga uitvoeren binnen SDW. Onze wereld wordt steeds sneller een digitale wereld. Ook in de zorg en begeleiding gaat technologie een steeds grotere rol spelen. Helaas is er nog weinig onderzoek gedaan naar hoe wij als zorgverleners mensen met een LVB (lichtverstandelijke beperking) goed kunnen betrekken bij de inzet van eHealth (zorgtechnologie) en welke vorm hier goed bij past. Je kunt bij eHealth denken aan apps die mensen met een LVB ondersteunen bij de dagelijkse structuur en meer zelfredzaam te worden. Ook het kunnen inzien van het eigen dossier in Caren Zorgt is een voorbeeld van eHealth.

Het doel van het onderzoek is informatie verzamelen rondom hoe wij cliënten met een LVB in de toekomst het beste kunnen betrekken bij de inzet van eHealth (zorgtechnologie) en tot een instrument te komen dat helpt om hier samen het gesprek over aan te gaan. U kunt hier bijvoorbeeld denken aan een vragenlijst, een checklist of een praatplaat. De best passende vorm voor het instrument is op dit moment nog niet helder, deze willen we graag samen met de cliënten gaan onderzoeken en bepalen. Ik hoop met het onderzoek een bijdrage te kunnen leveren aan de inclusiviteit van mensen met een LVB in onze steeds digitaler wordende samenleving.

Om het onderzoek te kunnen uitvoeren wil ik graag een aantal van onze LVB-clients spreken. Zij zijn de experts binnen dit onderzoek. **VOORNAAM BEWONER** is via **ZIJN/HAAR** persoonlijk begeleider en de locatiemanager gevraagd of **HIJ/ZIJ** deel wil nemen aan dit onderzoek. **VOORNAAM BEWONER** heeft aangegeven dat **HIJ/ZIJ** dit graag wil.

Ik kan mij voorstellen dat u de nodige vragen heeft over het onderzoek. In de bijgesloten informatiebrief heb ik geprobeerd deze zo goed mogelijk te beantwoorden. Als u aanvullende vragen heeft neem dan vooral contact met mij, de persoonlijk begeleider van **VOORNAAM BEWONER** of de locatiemanager op. (contactgegevens in de informatiebrief). Deze brief is via de locatiemanager of persoonlijk begeleider aan u toegezonden, dit om te voorkomen dat ik als onderzoeker over uw contactgegevens beschik.

Deelname aan het onderzoek is uiteraard geheel vrijwillig en de resultaten worden anoniem gemaakt. Mocht u akkoord gaan met de deelname van **VOORNAAM BEWONER** aan het onderzoek wil ik u vragen om de bijgesloten toestemmingsverklaring te ondertekenen en deze via de persoonlijk begeleider aan mij te retourneren. Ik ben erg benieuwd naar de bijdrage van **VOORNAAM BEWONER** aan het onderzoek.

Met vriendelijke groet,
Bas van Dijk

Informatiebrief deelname aan onderzoek

Titel van het onderzoek

“Het ontwikkelen van een passend instrument om mensen met een lichtverstandelijke beperking te betrekken bij de inzet van eHealth”

Kort iets over de onderzoeker

Mijn naam is Bas van Dijk en ik ben werkzaam op de afdeling IT van SDW. In de rol van business analist houd ik mij bezig met hoe SDW, met de hulp van technologie, een fijnere leef- en werkomgeving kan creëren voor onze cliënten en medewerkers. In 2020 ben ik gestart met de opleiding ‘Master of Informatics’ aan de Hogeschool Utrecht. Dit onderzoek is mijn ‘meesterproef’ om straks mijn diploma in ontvangst te mogen nemen. Omdat ik vanuit SDW de mogelijkheid heb gekregen deze studie te mogen volgen vind ik het belangrijk dat mijn afstudeertraject bijdraagt aan de zorg/begeleiding van onze cliënten. Vandaar dat ik dit onderwerp heb gekozen.

1. Algemene informatie

Dit onderzoek is onderdeel van een afstudeertraject aan de Hogeschool Utrecht. Het onderzoek zal uitgevoerd worden binnen zorginstelling SDW, door afstudeerder (en medewerker van SDW) Bas van Dijk. De afstudeerder wordt hierbij geholpen door een ervaren onderzoeker (afstudeerbegeleider) en docenten binnen de Hogeschool Utrecht.

2. Wat is het doel van het onderzoek?

Het doel van het onderzoek is informatie verzamelen rondom hoe wij cliënten met een LVB in de toekomst het beste kunnen betrekken bij de inzet van eHealth (zorgtechnologie) en tot een instrument te komen dat helpt om hier samen het gesprek over aan te gaan. U kunt hier bijvoorbeeld denken aan een vragenlijst, een checklist of een praatplaat. De best passende vorm voor het instrument is op dit moment nog niet helder, deze willen we graag samen met de cliënten gaan onderzoeken en bepalen.

3. Hoe wordt het onderzoek uitgevoerd?

3.1 Hoelang duurt het onderzoek?

Het onderzoek loopt van medio december 2022 tot medio mei 2022.

3.2 De rol van de cliënt binnen het onderzoek

De cliënt heeft binnen dit onderzoek de rol van ervaringsdeskundige en expert. Zij weten waar zij mogelijk tegenaan kunnen lopen bij het gebruik van eHealth en in welke vorm zij het best betrokken kunnen worden bij het praten over hoe zij het gebruik van eHealth ervaren.

3.3 In welke vorm worden cliënten betrokken bij het onderzoek?

Er is gekozen om cliënten op drie manieren te betrekken bij het onderzoek: persoonlijke interviews, deelname aan een expertgroep en het testen van het ontwikkelde instrument. In de persoonlijke interviews wordt met de cliënt gesproken over wat hij/zij belangrijk vindt bij de inzet van eHealth en hoe hij/zij hier graag bij betrokken zou willen worden in de toekomst. De interviews hebben een open karakter, er is een lijst met vooraf bepaalde onderwerpen die belangrijk zijn voor het onderzoek maar de cliënt bepaalt zelf het verloop van het interview en waar hij/zij eventueel nog aanvullend over wil praten rondom het onderzoek. Met het open karakter van de interviews wordt getracht de cliënt maximaal op zijn/haar gemak te stellen.

In de expertgroep wordt samen met de cliënten en een aantal zorgverleners van SDW de beste versie van het instrument gekozen dat gezamenlijk ontwikkeld is.

Als de expertgroep een definitieve versie van het instrument heeft gekozen willen we dit natuurlijk graag in de praktijk uittesten. Er wordt dan gekeken naar hoe gebruiksvriendelijk het instrument in de praktijk is en of het instrument duidelijke resultaten teruggeeft. De cliënt gebruikt het instrument om zijn/haar ervaringen/mening rondom een recent gebruikte eHealth toepassing (bijvoorbeeld een beeldbel afspraak of een app die helpt bij de dagelijkse ondersteuning) kenbaar te maken. De begeleiding kan eventueel helpen bij het invullen.

3.4 In welke setting vindt het onderzoek plaats?

De interviews kunnen plaatsvinden in de vertrouwde (woon)omgeving van de cliënt of digitaal via beeldbellen. De cliënt bepaalt zelf hierin wat hij/zij het prettigst vindt. De expertgroep vindt bij voorkeur fysiek plaats op een (nog te kiezen) locatie binnen SDW die voor alle deelnemers prettig en veilig voelt. Indien gewenst kan de cliënt ook digitaal deelnemen aan de expertgroep. Het invullen van het instrument kan op een plaats en tijdstip dat de cliënt het beste uitkomt.

3.5 Wie zijn er aanwezig bij het onderzoek?

De persoonlijke interviews worden afgenomen door de onderzoeker en eventueel een tweede persoon die de verslaglegging van het interview doet. Deze tweede persoon zal altijd een zorgmedewerker van SDW zijn. De cliënt kan van tevoren aangeven of hij/zij graag iemand wil meenemen naar het interview (bijvoorbeeld de persoonlijk begeleider of een andere vertrouwenspersoon). De expertgroep bestaat uit een aantal cliënten en zorgverleners binnen SDW.

Voor alle aanwezigen geldt dat zij een geheimhoudingsverplichting hebben. De onderzoeker en zorgmedewerkers hebben hiervoor getekend in hun arbeidscontract met SDW. De zorgmedewerkers hebben daarnaast ook een beroepsmatige eed hiervoor afgelegd. Los van de (anonieme) verslagen van de interviews en de expertgroep sessie zal niets gedeeld worden met andere personen.

3.6 Hoeveel tijd is de cliënt bezig met het onderzoek?

Voor de persoonlijke interviews staat ongeveer één uur. De cliënt bepaalt zelf wanneer hij/zij wil stoppen om bijvoorbeeld een pauze te nemen of wanneer hij/zij het prettig vindt helemaal te stoppen. Als de cliënt het prettig vindt om op een ander moment verder te gaan met het interview is dit uiteraard mogelijk. De uiteindelijke duur van de interviews kan hierdoor mogelijk wat langer zijn dan één uur maar nooit meer dan 2-3 uur. Voor deelname aan de expertgroep staat 60-90 minuten. Het invullen van het instrument neemt naar verwachting 10-20 minuten in beslag.

4. Wat wordt er van de deelnemende cliënt verwacht?

Er wordt verwacht dat de cliënt aanwezig is bij de interviews/expertgroep als hij/zij zich hiervoor opgegeven heeft. Bij het niet aanwezig kunnen zijn wordt tijdige afmelding (minimaal 24-uur van tevoren) gewaardeerd. Ook bij achteraf niet willen nemen wordt het gewaardeerd als dit gemeld wordt. Verder zijn er geen verwachtingen van toepassing. Antwoorden op vragen tijdens de interviews/expertgroep zijn volledig vrijwillig. De cliënt kan op ieder moment aangeven te willen stoppen. Als de cliënt heeft aangegeven graag het instrument mee te willen testen dan wordt verwacht dat er een ingevuld exemplaar retour komt via de persoonlijk begeleider.

5. Welke risico's zijn er mogelijk?

Er zijn geen nadelige effecten voor de cliënt te verwachten bij het deelnemen aan dit onderzoek. Mocht er tijdens het interview/expertgroep eventueel sprake zijn van stress of een onprettig gevoel dan zijn er altijd zorgverleners van SDW in de buurt om te helpen. De cliënt kan uiteraard op ieder moment stoppen met deelname aan het interview of de expertgroep.

6. Verzekering voor proefpersonen

Niet van toepassing.

7. Wat zijn de mogelijke voor- en nadelen van deelname aan dit onderzoek?

7.1 Voordelen

- De cliënt heeft zelf niet direct voordelen te behalen bij deelname aan het onderzoek.
- Mogelijk is het wel een heel leuke ervaring voor de cliënt om deel te nemen aan het onderzoek en zo gehoord te worden.
- Hij/zij levert ook een belangrijke bijdrage aan de kennis rondom eHealth voor PmLVB en draagt zo een belangrijk steentje bij aan betere zorg in de toekomst voor zichzelf en andere PmLVB.

7.2 Nadelen

- De te investeren tijd (enkele uren in totaal) kan mogelijk als nadeel ervaren worden.
- Het beantwoorden van vragen en deelname in het algemeen kan mogelijk (achteraf) als onprettig ervaren worden. De onderzoeker en de medewerkers van SDW doen echter hun uiterste best om het juist een leuke ervaring te maken voor de deelnemende cliënten.

8. Wat gebeurt er als de cliënt niet deel wens te nemen aan dit onderzoek

Deelname aan het onderzoek is geheel vrijwillig. Er wordt juist gezocht naar cliënten die zelf aangeven het leuk te vinden om deel te nemen aan het onderzoek. Ook indien er toestemming gegeven wordt en achteraf toch liever niet deelgenomen wordt is hier alle begrip voor; 'voelt het niet meer goed voor je, goed dat je het aangeeft dan stoppen we!'. Er zijn geen gevolgen verbonden aan niet of niet meer willen deelnemen. Ook hoeft er geen reden gegeven te worden om niet of niet meer deel te willen nemen. U kunt contact opnemen met de onderzoeker, de persoonlijk begeleider of de locatiemanager om uw toestemming tot deelname van de cliënt in te trekken (zie contactgegevens bij onderdeel 16). Indien er tussentijds besloten wordt om te stoppen met deelname worden de (anonieme) onderzoeksresultaten die tot dat moment verzameld zijn wel meegenomen in het onderzoek.

8. Worden u en de cliënt geïnformeerd als er (tussentijds) voor u relevante informatie over de studie bekend wordt?

Het anonieme verslag van het interview zal aan de cliënt toegestuurd worden om te controleren. De eindresultaten van het onderzoek zullen op een cliëntvriendelijke wijze met de deelnemers gedeeld worden. U kunt in het toestemmingsformulier aangeven dat u ook een exemplaar van het uiteindelijke onderzoeksverslag wilt ontvangen.

8. Einde van het onderzoek

De deelname van de cliënt aan het onderzoek stopt als:

- Het interview en eventueel aanvullende deelname aan de expertgroep is afgerond;
- De cliënt of u besluit tussentijds te willen stoppen;
- Het onderzoek volledig is afgerond;
- De onderzoeker en/of een medewerker van SDW inschatten dat het in het belang van de cliënt is om te stoppen;
- De toetsingscommissie van de Hogeschool Utrecht besluit om het onderzoek te stoppen.

11. Wat gebeurt er met de gegevens van de cliënt en hoe wordt de privacy geborgd?

11.1 Wat wordt er vastgelegd van de cliënt tijdens het onderzoek?

Voor de verwerking van het interview legt de onderzoeker alleen de leeftijd en het gender (geslacht) van de cliënt vast. Deze informatie is nodig om een goede afspiegeling van de onderzoeksgroep te kunnen verantwoorden in het onderzoek. De uiteindelijke verslaglegging van het interview is dus volledig anoniem.

Het is voor de onderzoeker prettig een geluidsopname te kunnen maken van het interview. Dit komt de kwaliteit van de latere uitwerking van het interview ten goede. Ook wordt de cliënt dan minimaal belast omdat eventuele onduidelijkheden uit de opname gehaald kunnen worden en hiervoor niet naar de cliënt teruggegaan hoeft te worden. Het is mogelijk deze opname te anonimiseren (stem onherkenbaar maken). Deze geluidsopname zal na het verwerken van het interview direct en op een veilige manier vernietigd worden. Indien u geen toestemming geeft voor een geluidsopname zal een tweede persoon (altijd een zorgmedewerker van SDW) bij het interview aanwezig zijn om de verslaglegging van het interview te doen.

Voor de verslaglegging van expertgroep worden ook leeftijd en gender vastgelegd. Ook hier zijn de resultaten dus niet naar de cliënt te herleiden. Voor deelname is het mogen maken van een geluidsopname verplicht. Zonder een geluidsopname is het maken van verslaglegging van de expertsessie helaas niet mogelijk. Ook deze geluidsopname zal na het verwerken van de resultaten van de expertgroep verwijderd worden.

Op de ingevulde/gebruikte versies van het instrument hoeven geen persoonsgegevens ingevuld te worden. Het gaat hier puur om de antwoorden op de vragen en de opgeschreven ervaringen rondom het gebruik van het instrument. Het instrument gaat retour via de persoonlijk begeleider. De onderzoeker heeft dus geen beschikking over de contactgegevens van de cliënt.

Alle gegevens rondom het onderzoek worden opgeslagen op een veilige (digitale) omgeving van de Hogeschool Utrecht. Deze omgeving voldoet aan de wettelijk gestelde eisen van veilig onderzoek doen.

11.2 Met wie worden de gegevens gedeeld en hoe lang worden deze bewaard?

- De geluidsopnames van het interview en de expertgroep worden alleen gedeeld met de onderzoeker en een eventuele tweede uitwerker (dit zal altijd een zorgmedewerker van SDW zijn). De opname wordt na het uitwerken van het interview permanent vernietigd.
- De (anonieme) verslaglegging van de interviews en de expertgroep worden gedeeld met de onderzoeker, een eventuele tweede uitwerker (altijd een zorgmedewerker van SDW) en de examencommissie van de Hogeschool Utrecht. De verslaglegging wordt 10-jaar bewaard door de onderzoeker en de Hogeschool Utrecht. Dit is wettelijk verplicht.

12. Zijn er extra kosten/is er een vergoeding van toepassing?

- Deelname aan het onderzoek is gratis.
- Er wordt geen vergoeding verstrekt aan de deelnemers.
- Er wordt gezorgd voor drinken en iets lekkers 5 voor tijdens het interview/de expertgroep.

13. Is dit onderzoeksvoorstel ter advies en/of toetsing voorgelegd aan een daarvoor aangewezen commissie

Dit onderzoek is getoetst door de Ethische Commissie Onderzoek van Hogeschool Utrecht 6.

14. Verlenen van toestemming

Wanneer u voldoende bedenktijd heeft gehad, wordt u gevraagd te beslissen over de deelname van de cliënt aan dit onderzoek. Indien u toestemming geeft, zal u gevraagd worden deze op de bijbehorende toestemmingsverklaring schriftelijk te bevestigen. Door uw schriftelijke toestemming geeft u aan dat u de informatie heeft begrepen en instemt met de deelname van de cliënt aan het onderzoek. Zowel uzelf als de onderzoeker ontvangen een getekende versie van deze toestemmingsverklaring.

15. Heeft u vragen?

Bij vragen kunt u contact opnemen met de onderzoeker (zie contactgegevens hieronder). Voor onafhankelijk advies over meedoen aan dit onderzoek kunt u terecht bij de persoonlijk begeleider en/of de locatiemanager. Zij zijn onpartijdig hierin en zullen u een eerlijk advies geven. Indien u klachten of twijfels heeft over het onderzoek, kunt u dit bespreken met de onderzoeker. Wilt u dit liever niet, dan kunt u zich wenden tot de vertrouwenspersoon Wetenschappelijke Integriteit van Hogeschool Utrecht (<https://www.hu.nl/onderzoek/contact>). U vindt de contactgegevens aan het einde van dit document.

16. Contactgegevens functionarissen

Onderzoeker

Naam: Bas van Dijk

E-mail: bas.van.dijk@sdwzorg.nl

Mobiel: +31 (0)6-82592402

Persoonlijk begeleider

Deze contactgegevens heeft u reeds.

⁵ Hierbij wordt rekening gehouden met het eventuele dieet van de cliënt. Dit wordt overlegd met de persoonlijk begeleider van de cliënt.

⁶ <https://bibliotheek.hu.nl/onderzoekers/wetenschappelijke-integriteit/> (kamer Sociale domein/Gezondheidsdomein)

Locatiemanager

Deze contactgegevens heeft u reeds.

Vertrouwenspersoon Wetenschappelijke Integriteit

E-Mail: vertrouwenspersoon.wi@hu.nl

Voor meer informatie over uw rechten betreffende het gebruik van persoonlijke gegevens:

Autoriteit Persoonsgegevens (<https://www.autoriteitpersoonsgegevens.nl/>) of Privacybeleid van Hogeschool Utrecht (<https://www.hu.nl/privacy>)

Toestemmingsverklaring | Informed consent

Het ontwikkelen van een passend instrument om personen met een lichtverstandelijke beperking te betrekken bij de inzet van eHealth, SDW.

- Ik verklaar de informatiebrief over dit onderzoek te hebben ontvangen, gelezen en begrepen. Ik kon vragen stellen over het onderzoek en het gebruik van de persoonsgegevens van de betreffende cliënt onder mijn gezag. Mijn vragen zijn naar wens beantwoord. Ik had genoeg tijd om de informatie door te nemen en te beslissen of ik het eens was met de verwerking van de persoons- en onderzoeksgegevens van de betreffende cliënt onder mijn gezag.
- Ik weet dat ik mijn toestemming voor de verwerking van de persoonsgegevens van de betreffende cliënt onder mijn gezag op ieder moment van het onderzoek kan intrekken. Daarvoor hoef ik geen reden te geven. Ik weet dat als ik mijn toestemming intrekt, de persoonsgegevens van de cliënt onder mijn gezag niet verder gebruikt mogen worden. Alles wat vóór mijn intrekking is gebruikt, blijft geldig. De manier waarop ik de toestemming kan intrekken staat vermeld in de informatiebrief. Ik weet hoe ik mijn toestemming kan intrekken.
- Ik heb mijn toestemming(en) in volledige vrijheid gegeven. Niemand dwingt mij (zowel niet direct als indirect) om toestemming te verlenen aan de desbetreffende cliënt onder mijn gezag om aan dit onderzoek mee te doen.
- De desbetreffende cliënt onder mijn gezag heeft het recht om vragen niet te beantwoorden. Ik heb het recht om de deelname van de desbetreffende cliënt onder mijn gezag aan het onderzoek te stoppen. Ik hoef hiervoor geen reden te geven.
- Ik weet dat alleen ter controle van de wetenschappelijk integriteit van het onderzoek sommige mensen toegang tot de verzamelde en verwerkte gegevens van de desbetreffende cliënt onder mijn gezag kunnen krijgen.
- Ik kan de gegevens van de desbetreffende cliënt onder mijn gezag inzien en volledig inzage krijgen in de wijze waarop deze gegevens worden verwerkt en bewaard.
- Ik ben ervan verzekerd dat de desbetreffende cliënt onder mijn gezag niet te identificeren is in door dit onderzoek naar buiten gebrachte gegevens, rapporten, presentaties of artikelen. De privacy en persoonsgegevens van de desbetreffende cliënt onder mijn gezag zijn gewaarborgd als deelnemer/betrokkene van dit onderzoek.
- Ik weet dat meerdere onderzoekers, die direct bij dit onderzoek zijn betrokkene, toegang tot mijn persoons- en onderzoeksgegevens kunnen krijgen. Deze mensen staan vermeld in de informatiebrief.

Toestemming

- Ik geef toestemming, in naam van de cliënt onder mijn gezag, mee te doen aan de persoonlijke interviews binnen dit onderzoek.
 - o Ja
 - o Nee
- Ik geef toestemming, in naam van de cliënt onder mijn gezag, mee te doen aan de expertgroep binnen dit onderzoek.

- ☐ Ja
- ☐ Nee

- Ik geef toestemming, in naam van de cliënt onder mijn gezag, het instrument mee te testen.
 - ☐ Ja
 - ☐ Nee
- Ik geef toestemming voor het verzamelen, verwerken, gebruiken en bewaren van de persoonsgegevens van de desbetreffende cliënt onder mijn gezag voor de doelen die in de informatiebrief vermeld staan.
 - ☐ Ja
 - ☐ Nee
- Ik geef toestemming om de persoons- en onderzoeksgegevens van de desbetreffende cliënt onder mijn gezag 10 jaar na afloop van het onderzoek te bewaren, waarbij deze persoons- en onderzoeksgegevens gebruikt kunnen worden voor verdere analyse in het kader van dit onderzoek.
 - ☐ Ja
 - ☐ Nee
- Ik geef toestemming voor het maken van geluidsopnames of bewerkingen daarvan voor de doelen zoals deze in de informatiebrief vermeld staan. Ik weet dat deze geluidsopnames na het verwerken van de interviews permanent vernietigd zullen worden.
 - ☐ Ja
 - ☐ Nee
- Ik wil graag dat de geluidsopnames anoniem gemaakt worden voordat deze beluisterd worden.
 - ☐ Ja
 - ☐ Nee
- Ik wil graag een exemplaar krijgen van het uiteindelijke onderzoeksrapport zodra dit beschikbaar is.
 - ☐ Ja
 - ☐ Nee

Ik verklaar een kopie van de informatiebrief en deze toestemmingsverklaring, die ook ondertekend is door de onderzoeker, te hebben ontvangen.

Naam betrokkene/deelnemer: _____

Handtekening betrokkene/deelnemer

Datum: __/__/__ _____ Plaats: _____

Ik, de onderzoeker, verklaar dat ik deze deelnemer volledig mondeling en schriftelijk heb geïnformeerd over het genoemde onderzoek. Ik zal resterende vragen over het onderzoek naar vermogen beantwoorden. De betrokkene/deelnemer zal in geval van een voortijdige beëindiging van deelname aan dit onderzoek geen nadelige gevolgen ondervinden. Als er tijdens het onderzoek informatie bekend wordt die de toestemming van de deelnemer zou kunnen beïnvloeden, dan zal ik contact opnemen met de betrokkene/deelnemer.

Naam onderzoeker (of diens vertegenwoordiger): _____

Handtekening:

Datum: __/__/__

1.5.4 Zorgdisciplines

Beste medewerker van SDW, beste collega,
Beste *roepnaam respondent*,

→ Voor medewerkers van SDW
→ Voor niet medewerkers van SDW

Via deze brief wil ik je informeren over een onderzoek dat ik (Bas van Dijk), ter afronding van mijn studie aan de Hogeschool Utrecht, ga uitvoeren binnen SDW. Onze wereld wordt steeds sneller een digitale wereld. Ook in de zorg en begeleiding gaat technologie een steeds grotere rol spelen. Helaas is er nog weinig onderzoek gedaan naar hoe wij als zorgverleners mensen met een LVB (lichtverstandelijke beperking) goed kunnen betrekken bij de inzet van eHealth (zorgtechnologie) en welke vorm hier goed bij past.

Het doel van het onderzoek is informatie verzamelen rondom hoe wij cliënten/bewoners met een LVB in de toekomst het beste kunnen betrekken bij de inzet van eHealth (zorgtechnologie) en tot een instrument te komen dat helpt om hier samen het gesprek over aan te gaan. Je kunt hier bijvoorbeeld denken aan een vragenlijst, een checklist of een praatplaat. De best passende vorm voor het instrument is op dit moment nog niet helder, deze willen we graag samen met de cliënten/bewoners gaan onderzoeken en bepalen. Ik hoop met het onderzoek een bijdrage te kunnen leveren aan de inclusiviteit van mensen met een LVB in onze steeds digitaler wordende samenleving.

Binnen het onderzoek staan een aantal thema's centraal. Om deze thema's goed te kunnen behandelen is ook jouw expertise op één of meerdere van deze thema's erg gewenst. Zonder jou als expert kan het onderzoek niet slagen. Je hebt reeds aangegeven interesse te hebben in deelname en ik wil je met deze brief graag meer informatie geven over wat een eventuele deelname voor jou betekent. Ook kan ik mij voorstellen dat je de nodige vragen hebt over het onderzoek. In de bijgesloten informatiebrief heb ik geprobeerd deze zo goed mogelijk voor je te beantwoorden. Als je aanvullende vragen hebt neem dan vooral contact met mij op (zie contactgegevens in de informatiebrief), ik vertel je dan graag meer over het onderzoek en zal proberen je vragen zo goed mogelijk te beantwoorden.

Deelname aan het onderzoek is uiteraard geheel vrijwillig. Mocht je akkoord gaan met deelname aan het onderzoek wil ik je vragen om de bijgesloten toestemmingsverklaring te ondertekenen en deze aan mij te retourneren. Ik hoop dat we samen tot een mooi eindproduct kunnen komen om onze LVB-clënten/bewoners beter te kunnen betrekken bij de ontwikkelingen in de digitale (zorg)wereld

Alvast bedankt voor je reactie.

Met vriendelijke groet,

Bas van Dijk

Informatiebrief deelname aan onderzoek

Titel van het onderzoek

“Het ontwikkelen van een passend instrument om, samen met personen met een lichtverstandelijke beperking, de randvoorwaarden voor een succesvolle adoptie van eHealth te bepalen.”

Kort iets over de onderzoeker

Mijn naam is Bas van Dijk en ik ben werkzaam op de afdeling IT van SDW. In de rol van business analist houd ik mij bezig met hoe SDW, met de hulp van technologie, een fijnere leef- en werkomgeving kan creëren voor onze cliënten/bewoners en medewerkers. In 2020 ben ik gestart met de opleiding ‘Master of Informatics’ aan de Hogeschool Utrecht. Dit onderzoek is mijn ‘meesterproef’ om straks mijn diploma in ontvangst te mogen nemen. Omdat ik vanuit SDW de mogelijkheid heb gekregen deze studie te mogen volgen vind ik het belangrijk dat mijn afstudeertraject bijdraagt en iets teruggeeft aan de zorg/begeleiding van onze cliënten/bewoners. Vandaar dat ik dit onderwerp heb gekozen.

1. Algemene informatie

Dit onderzoek is onderdeel van een afstudeertraject aan de Hogeschool Utrecht. Het onderzoek zal uitgevoerd worden binnen zorginstelling SDW, door afstudeerder Bas van Dijk. De afstudeerder wordt hierbij geholpen door een ervaren onderzoeker (afstudeerbegeleider) en docenten binnen de Hogeschool Utrecht.

2. Wat is het doel van het onderzoek?

Het doel van het onderzoek is informatie verzamelen rondom hoe wij cliënten/bewoners met een LVB in de toekomst het beste kunnen betrekken bij de inzet van eHealth (zorgtechnologie) en tot een instrument (stukje gereedschap) te komen dat helpt om hier samen het gesprek over aan te gaan. Je kunt hier bijvoorbeeld denken aan een vragenlijst of een checklist. De best passende vorm voor het instrument is op dit moment nog niet helder, deze willen we graag samen met de cliënten/bewoners en jou gaan onderzoeken en bepalen.

3. Hoe wordt het onderzoek uitgevoerd?

3.1 Hoelang duurt het onderzoek?

Het onderzoek loopt van medio december 2022 tot medio mei 2023.

3.2 Jouw rol binnen het onderzoek

Je bent expert/ervaringsdeskundige op het gebied van één of meerdere van deze aandachtsgebieden of je hebt een bepaalde rol ten opzichte van een cliënt/bewoner die ook deelneemt aan het onderzoek:

- Begeleiden van cliënten/bewoners met een LVB;
- Ervaring met/kennis van de specifieke (gedrags)kenmerken van LVB'ers;
- Ervaring met/kennis van hoe goed met LVB'ers te kunnen communiceren en welke vorm(en) hier goed bij de doelgroep aansluit/aansluiten;
- Je bent de persoonlijk begeleider van een cliënt die aangegeven heeft graag deel te nemen aan het onderzoek;
- Je bent de unitmanager van een cliënt die aangegeven heeft graag deel te nemen aan het onderzoek.

3.3 In welke vorm word je betrokken bij het onderzoek?

Er is gekozen om jou als expert/ervaringsdeskundige op twee manieren te betrekken bij het onderzoek: persoonlijke interviews en deelname aan een expertgroep. In de persoonlijke interviews wordt jouw mening gevraagd over een aantal voor het onderzoek belangrijke onderwerpen. Je kunt hier bijvoorbeeld denken aan wat belangrijke aandachtspunten zijn in de communicatie met LVB'ers, hoe zij informatie verwerken en wat goede vormen zijn om met hen te communiceren. De interviews hebben een open karakter, er is een lijst met vooraf bepaalde onderwerpen die belangrijk zijn voor het onderzoek maar jij als expert kunt op ieder moment inbreken/aanvullen als je dit nodig vindt.

In de expertgroep wordt samen met de cliënten/bewoners en een aantal zorgverleners van SDW de beste versie van het instrument gekozen dat gezamenlijk ontwikkeld is. Jouw rol is hier jouw mening geven over wat jij de best passende vorm voor het eindproduct van het onderzoek vindt.

Ben je de persoonlijk begeleider van een cliënt zijn die deelneemt aan het onderzoek dan kan het zijn dat de deelnemende cliënt jou graag aanwezig heeft bij het interview in de vorm van vertrouwenspersoon. Ook kan het zijn dat de wettelijk vertegenwoordiger van de deelnemende cliënt/bewoner vragen heeft over de deelname. Je kunt hiervoor altijd bij de onderzoeker terecht.

Ben je de unitmanager van een woonlocatie binnen SDW waar LVB'ers wonen dan kan het zijn dat je benaderd wordt met de vraag of je misschien cliënten/bewoners op jouw locatie kent die het mogelijk leuk vinden om mee te doen aan het onderzoek.

3.4 In welke setting vindt het onderzoek plaats?

De interviews met jou als expert vinden plaats op een locatie die jij prettig vindt. Dit kan fysiek op de (woon)locatie waar je werkzaam bent of op het kantoor van SDW. Een digitaal interview via beeldbellen behoort ook tot de opties. Jij bent hierin bepalend.

Mocht je als persoonlijk begeleider aanwezig zijn bij het interview van een cliënt dan kan dit interview plaatsvinden op de (woon)locatie van de cliënt of via een beeldverbinding. De cliënt is hierin bepalend.

3.5 Wie zijn er aanwezig bij het onderzoek?

De persoonlijke interviews worden afgenomen door de onderzoeker en eventueel een tweede persoon die de verslaglegging van het interview doet. Deze tweede persoon zal altijd een (zorg)medewerker van SDW zijn. De expertgroep bestaat uit een aantal cliënten/bewoners en zorgverleners binnen SDW. Los van de (anonieme) verslagen van de interviews en de expertgroep sessie zal niets gedeeld worden met andere personen.

3.6 Hoeveel tijd ben ik bezig met het onderzoek?

Voor de persoonlijke interviews staat ongeveer één uur. Voor deelname aan de expertgroep staat 60-90minuten. Mocht je als persoonlijk begeleider aansluiten bij het interview van een cliënt dan neemt dit ongeveer 60-minuten in beslag. Het kan zijn dat de cliënt/bewoner aangeeft wat vaker pauze te willen hebben of het interview op een later tijdstip te willen afmaken. In dit geval neemt het interview van de cliënt/bewoner iets langer in beslag.

4. Wat wordt er van jou als deelnemer verwacht?

Er wordt verwacht dat je aanwezig bent bij de interviews/expertgroep als je hiervoor hebt opgegeven. Het zijn bijzondere tijden in de zorg en er is alle begrip voor overmacht door drukte in de zorg. Het wordt gewaardeerd als je zodra je weet dat je niet kunt deelnemen dit meldt bij de onderzoeker (zie contactgegevens verderop). Mocht je een collega kennen die kan deelnemen op dat moment dan zou het ook fijn zijn als je dit aan de onderzoeker doorgeeft. Antwoorden op vragen tijdens de interviews/expertgroep zijn volledig vrijwillig. Je kan op ieder moment aangeven te willen stoppen.

Ben je de persoonlijk begeleider van een cliënt die deelneemt aan het onderzoek en aangegeven heeft jou graag aanwezig te hebben zou het erg fijn zijn als je hiervoor tijd kunt maken of eventueel een collega kunt doorgeven die aanwezig kan zijn. Als de cliënt heeft aangegeven graag het instrument mee te willen testen levert hij/zij de ingevulde/gebruikte versie hiervan bij jou in. Je kunt deze daarna doorzetten naar de onderzoeker.

Ben je de unitmanager van een woonlocatie binnen SDW waar LVB'ers wonen dan zou het erg fijn zijn als je mee wilt helpen om cliënte/bewoners te zoeken die het leuk vinden om deel te nemen aan het onderzoek.

5. Welke risico's zijn er mogelijk?

Er zijn (los van de nadelen zoals genoemd in 7.1) geen nadelige effecten voor jou te verwachten bij het deelnemen aan dit onderzoek.

6. Verzekering voor proefpersonen

Het onderzoek is door de METC (medisch ethische commissie) van de Hogeschool Utrecht gescreend. De METC heeft aangegeven dat de deelnemers aan dit onderzoek niet onder de classificatie van 'medisch proefpersonen' vallen. Er zijn dus geen nadelige gevolgen voor jou te verwachten waarvoor een verzekering afgesloten dan wel beschikbaar gesteld hoeft te worden.

7. Wat zijn de mogelijke voor- en nadelen van deelname aan dit onderzoek?

7.1 Voordelen

- Je hebt zelf niet direct voordelen te behalen bij deelname aan het onderzoek.
- Mogelijk is het wel een heel leuke ervaring voor je om deel te nemen aan het onderzoek en zo gehoord te worden rondom dit onderwerp.
- Je levert ook een belangrijke bijdrage aan de kennis rondom eHealth voor LVB'ers en draagt zo een belangrijk steentje bij aan betere (digitale) zorg in de toekomst voor LVB'ers.

7.2 Nadelen

- De te investeren tijd (enkele uren in totaal) kan mogelijk als nadeel ervaren worden.

8. Wat gebeurt er als je niet deel wens te nemen aan dit onderzoek

Deelname aan het onderzoek is geheel vrijwillig. Er wordt juist gezocht naar medewerkers die zelf aangeven het leuk te vinden om deel te nemen aan het onderzoek. Ook indien er toestemming gegeven wordt en achteraf toch liever niet deelgenomen wordt is hier alle begrip voor; 'voelt het niet meer goed voor je, goed dat je het aangeeft dan stoppen we!'. Er zijn geen gevolgen verbonden aan niet of niet meer willen deelnemen. Ook hoeft er geen reden gegeven te worden om niet of niet meer deel te willen nemen. Je kunt contact opnemen met de onderzoeker om je toestemming tot deelname in te trekken (zie contactgegevens bij onderdeel 16). Indien er tussentijds besloten wordt om te stoppen met deelname worden de (anonieme) onderzoeksresultaten die tot dat moment verzameld zijn wel meegenomen in het onderzoek.

8. Word je geïnformeerd als er (tussentijds) relevante informatie over de studie bekend wordt?

Het anonieme verslag van het interview zal aan je toegestuurd worden om te controleren. De eindresultaten van het onderzoek zullen met je gedeeld worden. Je kunt in het toestemmingsformulier aangeven dat je ook een exemplaar van het uiteindelijke onderzoeksverslag wilt ontvangen.

8. Einde van het onderzoek

Jouw deelname aan het onderzoek stopt als:

- Het interview en eventueel aanvullende deelname aan de expertgroep is afgerond;
- Je besluit tussentijds te willen stoppen;
- Het onderzoek volledig is afgerond;
- De onderzoeker inschat dat het in jouw belang is om te stoppen;
- De toetsingscommissie van de Hogeschool Utrecht besluit om het onderzoek te stoppen.

11. Wat gebeurt er met jouw gegevens en hoe wordt de privacy geborgd?

11.1 Wat wordt er vastgelegd over jou tijdens het onderzoek?

Voor de verwerking van het interview legt de onderzoeker alleen jouw functie en werkervaring in jaren vast. Deze informatie is nodig om een goede afspiegeling van de onderzoeksgroep te kunnen verantwoorden in het onderzoek. De uiteindelijke verslaglegging van het interview is dus volledig anoniem.

Het is voor de onderzoeker prettig een geluidsopname te kunnen maken van het interview. Dit komt de kwaliteit van de latere uitwerking van het interview ten goede. Ook word je dan minimaal belast omdat eventuele onduidelijkheden uit de opname gehaald kunnen worden en je hiervoor extra benaderd hoeft te worden. Het is mogelijk deze opname te anonimiseren (stem onherkenbaar maken), je kunt dit aangeven in het toestemmingsformulier. Deze geluidsopname zal na het verwerken van het interview direct en op een veilige manier vernietigd worden. Indien je geen toestemming geeft voor een geluidsopname zal een tweede persoon (altijd een (zorg)medewerker van SDW) bij het interview aanwezig zijn om de verslaglegging van het interview te doen.

Voor de verslaglegging van expertgroep worden ook jouw functie en werkervaring in jaren vastgelegd. Ook hier zijn de resultaten dus niet naar jou te herleiden. Voor deelname is het mogen maken van een geluidsopname verplicht. Zonder

een geluidsopname is het maken van verslaglegging van de expertsessie helaas niet mogelijk. Ook deze geluidsopname zal na het verwerken van de resultaten van de expertgroep verwijderd worden.

Alle gegevens rondom het onderzoek worden opgeslagen op een veilige (digitale) omgeving van de Hogeschool Utrecht. Deze omgeving voldoet aan de wettelijk gestelde eisen van veilig onderzoek doen.

11.2 Met wie worden de gegevens gedeeld en hoe lang worden deze bewaard?

- De geluidsopnames van het interview en de expertgroep worden alleen gedeeld met de onderzoeker en een eventuele tweede uitwerker (dit zal altijd een (zorg)medewerker van SDW zijn). De opname wordt na het uitwerken van het interview permanent vernietigd.
- De (anonieme) verslaglegging van de interviews en de expertgroep worden gedeeld met de onderzoeker, een eventuele tweede uitwerker (altijd een (zorg)medewerker van SDW) en de examencommissie van de Hogeschool Utrecht. De verslaglegging wordt 10-jaar bewaard door de onderzoeker en de Hogeschool Utrecht. Dit is wettelijk verplicht.

12. Zijn er extra kosten/is er een vergoeding van toepassing?

- Deelname aan het onderzoek is gratis;
- Er wordt geen vergoeding verstrekt aan de deelnemers (er wordt uiteraard wel gezorgd voor drinken en iets lekkers).

13. Is dit onderzoeksvoorstel ter advies en/of toetsing voorgelegd aan een daarvoor aangewezen commissie

Dit onderzoek is getoetst door de Ethische Commissie Onderzoek van Hogeschool Utrecht 7.

14. Verlenen van toestemming

Wanneer je voldoende bedenktijd hebt gehad, word je gevraagd te beslissen over deelname aan dit onderzoek. Indien je toestemming geeft, zal je gevraagd worden deze op de bijbehorende toestemmingsverklaring schriftelijk te bevestigen. Door de schriftelijke toestemming geef je aan dat je de informatie hebt begrepen en instemt met de deelname aan het onderzoek. Zowel jij als de onderzoeker ontvangen een getekende versie van deze toestemmingsverklaring.

15. Heb je vragen?

Bij vragen kunt u contact opnemen met de onderzoeker (zie contactgegevens hieronder). Voor onafhankelijk advies over meedoen aan dit onderzoek kunt je terecht bij jouw locatiemanager. Deze is onpartijdig hierin en zal je een eerlijk advies geven. Indien je klachten of twijfels hebt over het onderzoek, kunt je dit bespreken met de onderzoeker. Wil je dit liever niet, dan kun je je wenden tot de vertrouwenspersoon Wetenschappelijke Integriteit van Hogeschool Utrecht (<https://www.hu.nl/onderzoek/contact>). Je vindt de contactgegevens aan het einde van dit document.

⁷ <https://bibliotheek.hu.nl/onderzoekers/wetenschappelijke-integriteit/> (kamer Sociale domein/Gezondheidsdomein)

16. Contactgegevens functionarissen

Onderzoeker

Naam: Bas van Dijk

E-mail: bas.van.dijk@sdwzorg.nl

Mobiel: +31 (0)6-82592402 (zakelijk SDW nummer)

Locatiemanager

Deze contactgegevens heb je reeds.

Vertrouwenspersoon Wetenschappelijke Integriteit

E-Mail: vertrouwenspersoon.wi@hu.nl

Voor meer informatie over uw rechten betreffende het gebruik van persoonlijke gegevens:

Autoriteit Persoonsgegevens (<https://www.autoriteitpersoonsgegevens.nl/>) of Privacybeleid van Hogeschool Utrecht (<https://www.hu.nl/privacy>).

Toestemmingsverklaring | Informed consent

“Het ontwikkelen van een passend instrument om, samen met personen met een lichtverstandelijke beperking, de randvoorwaarden voor een succesvolle adoptie van eHealth te bepalen.”, SDW.

- Ik verklaar de informatiebrief over dit onderzoek te hebben ontvangen, gelezen en begrepen. Ik kon vragen stellen over het onderzoek en het gebruik van mijn persoonsgegevens. Mijn vragen zijn naar wens beantwoord. Ik had genoeg tijd om de informatie door te nemen en te beslissing of ik het eens was met de verwerking van mijn persoons- en onderzoeksgegevens.
- Ik weet dat ik mijn toestemming voor de verwerking van mijn persoonsgegevens op ieder moment van het onderzoek kan intrekken. Daarvoor hoef ik geen reden te geven. Ik weet dat als ik mijn toestemming intrekt, mijn persoonsgegevens niet verder gebruikt mogen worden. Alles wat vóór mijn intrekking is gebruikt, blijft geldig. De manier waarop ik mijn toestemming kan intrekken staat vermeld in de informatiebrief. Ik weet hoe ik mijn toestemming kan intrekken.
- Ik heb mijn toestemming(en) in volledige vrijheid gegeven. Niemand dwingt mij (zowel niet direct als indirect) om aan dit onderzoek mee te doen.
- Ik heb het recht om vragen niet te beantwoorden. Ik heb het recht om mijn deelname aan het onderzoek te stoppen. Ik hoef hiervoor geen reden te geven.
- Ik weet dat alleen ter controle van de wetenschappelijk integriteit van het onderzoek sommige mensen toegang tot mijn verzamelde en verwerkte gegevens kunnen krijgen.
- Ik kan mijn gegevens inzien en volledig inzage krijgen in de wijze waarop mijn gegevens worden verwerkt en bewaard.
- Ik ben ervan verzekerd dat ik niet te identificeren ben in door dit onderzoek naar buiten gebrachte gegevens, rapporten, presentaties of artikelen. Mijn privacy en mijn persoonsgegevens zijn gewaarborgd als deelnemer/betrokkene van dit onderzoek.

Toestemming

- Ik geef toestemming om mee te doen aan de persoonlijke interviews binnen dit onderzoek.
 - o Ja
 - o Nee

- Ik geef toestemming om mee te doen aan de expertgroep binnen dit onderzoek.
o Ja
o Nee
- Ik geef toestemming voor het verzamelen, verwerken, gebruiken en bewaren van mijn persoonsgegevens voor de doelen die in de informatiebrief vermeld staan.
o Ja
o Nee
- Ik geef toestemming om mij te benaderen voor nieuw onderzoek.
o Ja
o Nee
- Ik geef toestemming om mijn persoons- en onderzoeksgegevens 10 jaar na afloop van het onderzoek te bewaren, waarbij deze persoons- en onderzoeksgegevens gebruikt kunnen worden voor verdere analyse in het kader van dit onderzoek.
o Ja
o Nee
- Ik geef toestemming voor het maken van geluidsopnames of bewerkingen daarvan voor de doelen zoals deze in de informatiebrief vermeld staan. Ik weet dat deze geluidsopnames na het verwerken van de interviews permanent vernietigd zullen worden.
o Ja
o Nee
- Ik wil graag dat de geluidsopnames anoniem gemaakt worden voordat deze beluisterd worden.
o Ja
o Nee
- Ik wil graag een exemplaar krijgen van het uiteindelijke onderzoeksrapport zodra dit beschikbaar is.
o Ja
o Nee

Ik verklaar een kopie van de informatiebrief en deze toestemmingsverklaring, die ook ondertekend is door de onderzoeker, te hebben ontvangen.

Naam betrokkene/deelnemer: _____

Handtekening betrokkene/deelnemer

Datum: __/__/__ _____ Plaats: _____

Ik, de onderzoeker, verklaar dat ik deze deelnemer volledig mondeling en schriftelijk heb geïnformeerd over het genoemde onderzoek. Ik zal resterende vragen over het onderzoek naar vermogen beantwoorden. De betrokkene/deelnemer zal in geval van een voortijdige beëindiging van deelname aan dit onderzoek geen nadelige gevolgen ondervinden. Als er tijdens het onderzoek informatie bekend wordt die de toestemming van de deelnemer zou kunnen beïnvloeden, dan zal ik contact opnemen met de betrokkene/deelnemer.

Naam onderzoeker (of diens vertegenwoordiger): _____

Handtekening

Datum: __/__/__

1.6 Topiclijsten interviews

1.6.1 Begeleider met PmLVB ervaring

Nr.	Topic/onderdeel interview	Sub-topic(s)	Opmerkingen
-	Voorstelrondje	- Personalia interviewer - Professionele functie interviewer - Personalia respondent - Professionele functie respondent - Leeftijd en geslacht respondent	Om het interview 'op te warmen' en de benodigde (niet herleidbare) gegevens te noteren.
1	Professionele ervaring met PmLVB	- Jaren werkervaring met PmLVB - Op welke vlakken men PmLVB ondersteunt	
2	Beeldvorming doelgroep PmLVB	- Kenmerken van de doelgroep - Uitdagingen voor de doelgroep in het (dagelijkse) leven - Vlakken waar PmLVB in uitblinken?	
3	Communicatie met PmLVB	- Algemene aandachtspunten communicatie met PmLVB - Passend taalniveau - Passende hulpmiddelen om de communicatie te ondersteunen (visueel, interactief, spelvorm, etc.) - Aandachtspunten non-verbale communicatie - Passend spreektempo	Taalniveau conform de schaal van 'De Raad van Europa'
4	Het interviewen van PmLVB	- Hoe PmLVB op hun gemak te stellen - Gewenste lengte interview - Hoe vaak pauzes nemen - Hoe de focus bij PmLVB zo goed mogelijk vast te houden - Passende technieken voor het stellen van vragen - Aandachtspunten bij het doorvragen	
5	Gebruik eHealth door PmLVB	- Welke eHealth toepassingen ziet men in de praktijk gebruikt worden door PmLVB - Waar lopen PmLVB tegenaan bij het gebruik van eHealth? - Zoeken PmLVB zelf naar eHealth toepassingen of wordt dit vooral door de zorg gestuurd? - Positieve of negatieve effecten gebruik eHealth door PmLVB op de ontwikkeling en zelfredzaamheid - Gevaren gebruik eHealth bij PmLVB - Langdurig of incidenteel gebruik eHealth door PmLVB - De rol van het netwerk van de cliënt bij het gebruik van eHealth.	Gesprek eventueel op gang brengen met voorbeelden. Categorieën conform de indeling van (Gemert-Pijnen et al., 2018) gebruiken en voorbeelden van Vilans.

Nr.	Topic/onderdeel interview	Sub-topic(s)	Opmerkingen
6	Rol van de begeleider bij de selectie en het gebruik van eHealth door PmLVB	- Vragen van cliënten over eHealth aan begeleider - Zelf aandragen van eHealth toepassingen door begeleider aan cliënt - Voldoende hulpmiddelen/hulplijnen voor de begeleider om eHealth support te geven aan cliënten - Het voeren van het gesprek over eHealth met cliënten - Eigen mening over de rol van de begeleider inzake eHealth	
7	Determinanten voor het gebruik van eHealth door PmLVB	- Herkenning van de reeds bekende determinanten inzake eHealth adoptie - Eventueel aanvullende determinanten - Prioritering van determinanten (welke zijn volgens de respondent het meest relevant)	Determinanten uit de TAM, UTAUT en UTAUT2 modellen aangevuld met reeds bekende doelgroep specifieke determinanten en eHealth literacy.
8	Samen met PmLVB de randvoorwaarden voor adoptie bepalen	- Geschikt moment om gesprek aan te gaan? - Geschikte setting? - Rol voor begeleider? - Rol voor andere disciplines? - Welke hulpmiddelen kunnen helpen?	
9	Samen met PmLVB de randvoorwaarden voor adoptie evalueren	- Geschikt interval om te evalueren? - Geschikte setting? - Rol voor begeleider? - Rol voor andere disciplines? - Welke hulpmiddelen kunnen helpen?	
10	Vorm voor het te ontwikkelen instrument	- De ideale vorm voor het instrument volgens de respondent	Gesprek eventueel op gang brengen met aantal voorbeelden.
	Afsluiting	- Eventuele vragen - Eventuele opmerkingen	

1.6.2 Gedragsdeskundige met PmLVB ervaring

Nr.	Topic/onderdeel interview	Sub-topic(s)	Opmerkingen
-	Voorstelrondje	- Personalia interviewer - Professionele functie interviewer - Personalia respondent - Professionele functie respondent - Leeftijd en geslacht respondent	Om het interview 'op te warmen' en de benodigde (niet herleidbare) gegevens te noteren.
1	Professionele ervaring met PmLVB	- Jaren werkervaring met PmLVB - Op welke vlakken men PmLVB ondersteunt	
2	Beeldvorming doelgroep PmLVB	- Kenmerken van de doelgroep - Uitdagingen voor de doelgroep in het (dagelijkse) leven - Vlakken waar PmLVB in uitblinken?	
3	Communicatie met PmLVB	- Algemene aandachtspunten communicatie met PmLVB - Passend taalniveau - Passende hulpmiddelen om de communicatie te ondersteunen (visueel, interactief, spelvorm, etc.) - Aandachtspunten non-verbale communicatie - Passend spreektempo	Taalniveau conform de schaal van 'De Raad van Europa'
4	Het interviewen van PmLVB	- Hoe PmLVB op hun gemak te stellen - Gewenste lengte interview - Hoe vaak pauzes nemen - Hoe de focus bij PmLVB zo goed mogelijk vast te houden - Passende technieken voor het stellen van vragen - Aandachtspunten bij het doorvragen	
5	Gebruik eHealth door PmLVB	- Welke eHealth toepassingen ziet men in de praktijk gebruikt worden door PmLVB - Waar lopen PmLVB tegenaan bij het gebruik van eHealth? - Zoeken PmLVB zelf naar eHealth toepassingen of wordt dit vooral door de zorg gestuurd? - Positieve of negatieve effecten gebruik eHealth door PmLVB op de ontwikkeling en zelfredzaamheid - Gevaren gebruik eHealth bij PmLVB - Langdurig of incidenteel gebruik eHealth door PmLVB - De rol van het netwerk van de cliënt bij het gebruik van eHealth.	Gesprek eventueel op gang brengen met voorbeelden. Categorieën conform de indeling van (Gemert-Pijnen et al., 2018) gebruiken en voorbeelden van Vilans.

Nr.	Topic/onderdeel interview	Sub-topic(s)	Opmerkingen
6	Rol van de gedragsdeskundige bij de selectie en het gebruik van eHealth door PmLVB	- Vragen van cliënten over eHealth aan gedragsdeskundige - Zelf aandragen van eHealth toepassingen door gedragsdeskundige aan cliënt - Voldoende hulpmiddelen/hulplijnen voor de gedragsdeskundige om eHealth support te geven aan cliënten - Het voeren van het gesprek over eHealth met cliënten - Eigen mening over de rol van de gedragsdeskundige inzake eHealth	
7	Determinanten voor het gebruik van eHealth door PmLVB	- Herkenning van de reeds bekende determinanten inzake eHealth adoptie - Eventueel aanvullende determinanten - Prioritering van determinanten (welke zijn volgens de respondent het meest relevant)	Determinanten uit de TAM, UTAUT en UTAUT2 modellen aangevuld met reeds bekende doelgroep specifieke determinanten en eHealth literacy.
8	Samen met PmLVB de randvoorwaarden voor adoptie bepalen	- Geschikt moment om gesprek aan te gaan? - Geschikte setting? - Rol voor gedragsdeskundige? - Rol voor andere disciplines? - Welke hulpmiddelen kunnen helpen?	
9	Samen met PmLVB de randvoorwaarden voor adoptie evalueren	- Geschikt interval om te evalueren? - Geschikte setting? - Rol voor gedragsdeskundige? - Rol voor andere disciplines? - Welke hulpmiddelen kunnen helpen?	
10	Vorm voor het te ontwikkelen instrument	- De ideale vorm voor het instrument volgens de respondent	Gesprek eventueel op gang brengen met aantal voorbeelden.
	Afsluiting	- Eventuele vragen - Eventuele opmerkingen	

1.6.3 Communicatiedeskundige met specialisme in mensen met een verstandelijke beperking

Nr.	Topic/onderdeel interview	Sub-topic(s)	Opmerkingen
-	Voorstelrondje	- Personalia interviewer - Professionele functie interviewer - Personalia respondent - Professionele functie respondent - Leeftijd en geslacht respondent	Om het interview 'op te warmen' en de benodigde (niet herleidbare) gegevens te noteren.
1	Professionele ervaring met PmLVB	- Jaren werkervaring met PmLVB - Gevolgde cursussen en opleidingen - Op welke vlakken men PmLVB ondersteunt - Voorbeelden van werkzaamheden - Voorbeelden van ontwikkelde communicatieproducten en het totstandkomingsproces.	
2	Communicatie met PmLVB	- Algemene aandachtspunten communicatie met PmLVB - Passend taalniveau - Passende hulpmiddelen om de communicatie te ondersteunen (visueel, interactief, spelvorm, etc.) - Aandachtspunten non-verbale communicatie - Passend spreektempo - Doorgemaakte ontwikkeling van de respondent in de communicatie met PmLVB	Taalniveau conform de schaal van 'De Raad van Europa'
3	Het interviewen van PmLVB	- Hoe PmLVB op hun gemak te stellen - Gewenste lengte interview - Hoe vaak pauzes nemen - Hoe de focus bij PmLVB zo goed mogelijk vast te houden - Passende technieken voor het stellen van vragen - Aandachtspunten bij het doorvragen	
4	Determinanten voor het gebruik van eHealth door PmLVB	- Herkenning van de reeds bekende determinanten inzake eHealth adoptie - Eventueel aanvullende determinanten - Prioritering van determinanten (welke zijn volgens de respondent het meest relevant)	Determinanten uit de TAM, UTAUT en UTAUT2 modellen aangevuld met reeds bekende doelgroep specifieke determinanten en eHealth literacy.
5	Vorm voor het te ontwikkelen instrument	- De ideale vorm voor het instrument volgens de respondent	Gesprek eventueel op gang brengen met aantal voorbeelden.

1.6.4 Psychiatrisch verpleegkundige met PmLVB ervaring

Nr.	Topic/onderdeel interview	Sub-topic(s)	Opmerkingen
-	Voorstelrondje	- Personalia interviewer - Professionele functie interviewer - Personalia respondent - Professionele functie respondent - Leeftijd en geslacht respondent	Om het interview 'op te warmen' en de benodigde (niet herleidbare) gegevens te noteren.
1	Professionele ervaring met PmLVB	- Jaren werkervaring met PmLVB - Op welke vlakken men PmLVB ondersteunt	
2	Beeldvorming doelgroep PmLVB	- Kenmerken van de doelgroep - Uitdagingen voor de doelgroep in het (dagelijkse) leven - Vlakken waar PmLVB in uitblinken?	
3	Communicatie met PmLVB	- Algemene aandachtspunten communicatie met PmLVB - Passend taalniveau - Passende hulpmiddelen om de communicatie te ondersteunen (visueel, interactief, spelvorm, etc.) - Aandachtspunten non-verbale communicatie - Passend spreektempo	Taalniveau conform de schaal van 'De Raad van Europa'
4	Het interviewen van PmLVB	- Hoe PmLVB op hun gemak te stellen - Gewenste lengte interview - Hoe vaak pauzes nemen - Hoe de focus bij PmLVB zo goed mogelijk vast te houden - Passende technieken voor het stellen van vragen - Aandachtspunten bij het doorvragen	
5	Gebruik eHealth door PmLVB	- Welke eHealth toepassingen ziet men in de praktijk gebruikt worden door PmLVB - Waar lopen PmLVB tegenaan bij het gebruik van eHealth? - Zoeken PmLVB zelf naar eHealth toepassingen of wordt dit vooral door de zorg gestuurd? - Positieve of negatieve effecten gebruik eHealth door PmLVB op de ontwikkeling en zelfredzaamheid - Gevaren gebruik eHealth bij PmLVB - Langdurig of incidenteel gebruik eHealth door PmLVB - De rol van het netwerk van de cliënt bij het gebruik van eHealth.	Gesprek eventueel op gang brengen met voorbeelden. Categorieën conform de indeling van (Gemert-Pijnen et al., 2018) gebruiken en voorbeelden van Vilans.

Nr.	Topic/onderdeel interview	Sub-topic(s)	Opmerkingen
6	Rol van de gedragsdeskundige bij de selectie en het gebruik van eHealth door PmLVB	- Vragen van cliënten over eHealth aan gedragsdeskundige - Zelf aandragen van eHealth toepassingen door gedragsdeskundige aan cliënt - Voldoende hulpmiddelen/hulplijnen voor de gedragsdeskundige om eHealth support te geven aan cliënten - Het voeren van het gesprek over eHealth met cliënten - Eigen mening over de rol van de gedragsdeskundige inzake eHealth	
7	Determinanten voor het gebruik van eHealth door PmLVB	- Herkenning van de reeds bekende determinanten inzake eHealth adoptie - Eventueel aanvullende determinanten - Prioritering van determinanten (welke zijn volgens de respondent het meest relevant)	Determinanten uit de TAM, UTAUT en UTAUT2 modellen aangevuld met reeds bekende doelgroep specifieke determinanten en eHealth literacy.
8	Samen met PmLVB de randvoorwaarden voor adoptie bepalen	- Geschikt moment om gesprek aan te gaan? - Geschikte setting? - Rol voor gedragsdeskundige? - Rol voor andere disciplines? - Welke hulpmiddelen kunnen helpen?	
9	Samen met PmLVB de randvoorwaarden voor adoptie evalueren	- Geschikt interval om te evalueren? - Geschikte setting? - Rol voor gedragsdeskundige? - Rol voor andere disciplines? - Welke hulpmiddelen kunnen helpen?	
10	Vorm voor het te ontwikkelen instrument	- De ideale vorm voor het instrument volgens de respondent	Gesprek eventueel op gang brengen met aantal voorbeelden.
	Afsluiting	- Eventuele vragen - Eventuele opmerkingen	

1.6.5 PmLVB

Nr.	Topic/onderdeel interview	Sub-topic(s)
-	Voorstelrondje	- Personalia interviewer - Kort iets over het werk, de persoon en de hobby's van de interviewer - Personalia respondent - Iets over de respondent; wat men zelf graag wilt delen, mag over het werk/dagbesteding, hobbies of andere dingen die men leuk vindt of men bezighoudt. De lengte bepaalt de respondent zelf, duurt dit onderdeel wat langer dan is dit prima. Dit is goed om aan elkaar te wennen. - Leeftijd en geslacht respondent
-	Uitleg over het onderzoek	- Uitleg over het begrip eHealth - Het doel van het onderzoek kort beschrijven
1	Gebruik van technologie door de respondent	- Wat gebruikt de respondent aan apparaten? - Waar gebruikt de respondent deze apparaten voor? - Wat vindt de respondent fijn werken aan deze apparaten? - Waar loopt de respondent wel eens tegenaan bij het gebruik van deze apparaten? - Gebruik van online (overheid)diensten door de respondent - Waar loopt de respondent wel eens tegenaan bij het gebruik van deze diensten? - Gebruik van social media - Wat vindt men fijn aan het gebruik van social media? - Waar loopt de respondent wel eens tegenaan bij het gebruik van social media?
2	Gebruik van eHealth door de respondent	- Op basis van enkele categorieën en voorbeelden samen met de respondent bekijken welke eHealth toepassingen hij/zij gebruikt en of herkent. - Vragen waarom bepaalde toepassingen eventueel niet gebruikt worden. - Vragen wat hij/zij fijn vindt aan de toepassingen die gebruikt worden. - Vragen wat hij/zij niet fijn vindt aan de toepassingen die gebruikt worden. - Vragen wat er beter kan aan de toepassingen die gebruikt worden.
3	De ideale eHealth oplossing	- Als alles mogelijk zou zijn en geld belangrijk was wat zou de respondent dan graag aan techniek zien om hem/haar te ondersteunen in het dagelijks leven of bij de ontwikkeling. - Hoe zit het eruit? - Waar moet het mee helpen? - Waar moet het aan voldoen?
4	Determinanten voor de adoptie van eHealth	- Samen met de respondent door een plaat met determinanten lopen; welke vindt hij/zij belangrijk en welke niet? - Eventueel aanvullen met zaken waar de respondent zelf mee komt.

Nr.	Topic/onderdeel interview	Sub-topic(s)
5	Selectie van eHealth door en voor de respondent	- Zoekt de respondent zelf wel eens naar eHealth die hem/haar kan ondersteunen bij het dagelijkse leven en ontwikkeldoelen. - Komt de zorg wel eens met voorstellen voor eHealth die de respondent kunnen helpen? - Zou de respondent het fijn vinden als de zorg (meer) met initiatieven komt voor eHealth die hem/haar kan helpen.
6	Samen de randvoorwaarden voor adoptie bepalen en evalueren	- Stel dat de zorg met een eHealth toepassing komt die mogelijk kan helpen bij het dagelijkse leven of de ontwikkeldoelen hoe zou de respondent deze dan willen verkennen met de begeleiding? - Samen proberen en bekijken of het iets is? - Eerst zelf proberen en daarna samen erover praten? - Helpt een praatplaat, checklist of vragenlijst om er samen over te praten? - Stel dat de eHealth toepassing geprobeerd gaat worden... - Hoe vaak zou de respondent over de ervaringen willen praten met de zorg (dagelijks, wekelijks, maandelijks, etc.) - Zou het helpen om hier een praatplaat, checklist of vragenlijst bij te hebben om het praten erover makkelijker te maken? - Zoom verder in op de vormaspecten van het gekozen instrument: Ja of nee 'bolletjes' - Een keuze van 1-5 (met cijfers of smileys) - Open tekstvakken. - Hoeveel vragen/onderwerpen. - Etc.
7	Ondersteuning bij het gebruik van technologie en eHealth	- Heeft de respondent behoefte aan ondersteuning bij het gebruik van technologie en eHealth? - Ervaart de respondent dat hij voldoende hulplijnen heeft voor ondersteuning? - Bij wie zou hij/zij dan terecht kunnen voor ondersteuning? (zorgverlener, netwerk, etc.) - Met wie zou hij/zij het eerste contact zoeken voor ondersteuning (zorgverlener, netwerk, etc.) - Welke rol ziet hij/zij voor het netwerk en de zorgverleners

1.7 PowerPoint hand-out expertgroep



Expertgroep

Onderzoek Bas van Dijk

12-06-2023



Agenda

1. Even terugkijken.
2. Wat gaan we doen vandaag?
3. Jullie mening over de versies van het instrument.
4. Hoe gaan we verder?



Even terugkijken...

Februari - maart

- 17 interviews afgenomen
- Interviews bij SDW, 's Heeren Loo, Syndion & Propersona

April:

- Alle interviews (letterlijk) uitgewerkt
- Ongeveer 170 kantjes aan tekst

Mei – juni

- Resultaten interviews uitgewerkt
- Conceptversies instrument gemaakt



Even terugkijken...

Belangrijkste resultaten interviews:

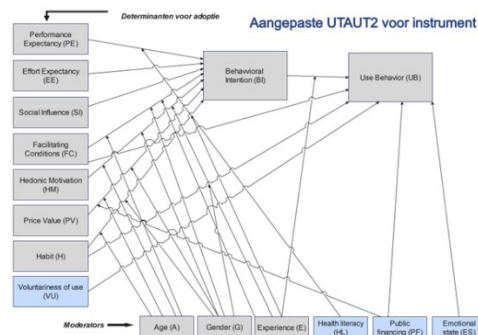
- Een passend instrument voor iedereen.
- De uitkomsten van de interviews zijn vergelijkbaar met ander onderzoek.
- Het gebruik van de app of het apparaat moet niet verplicht zijn en gratis.
- Het is belangrijk dat je in een goede stemming bent.



Even terugkijken...

Wat hebben de interviews opgeleverd?

- Een theoretisch model



Even terugkijken...

- Waar het instrument aan moet voldoen:

1. *Rechtvaardigheid en inclusiviteit bij het gebruik*
2. *Flexibel te gebruiken*
3. *Eenvoudig en voor zich spreken*
4. *Goed waar te nemen informatie*
5. *Fouten maken mag*
6. *Lage belasting bij het gebruik*
7. *Passende omvang en afmetingen voor het gebruik*

Wat gaan we doen vandaag?

- We gaan samen door de vormen van het instrument heen lopen.
- Ik ben heel benieuwd naar wat jullie als experts ervan vinden!
- Je mening geven over:
 - *Of je het er duidelijk uit vindt zien?*
 - *Wat je vind van het taalgebruik?*
 - *Of het niet te lang of te kort is?*
 - *Welke vorm jou het fijnst lijkt om je mening te geven?*
 - *En andere dingen die je opvallen*



Laten we beginnen!

- Pak je eigen mapje erbij en kijk op je gemak wat erin zit.
- Heb je vragen stel ze vooral!
- We nemen hier ongeveer 30-45 minuten voor
- Tussendoor wordt er drinken voor jullie gehaald en iets lekkers
- Aan het einde maken we een rondje en kunnen jullie je mening geven (mag ook tussendoor hoor!)



Vorm 1 - Presentatie

Bepalen



MOI_Thesis_Instru
t_Presentatie_Vorn

Evalueren



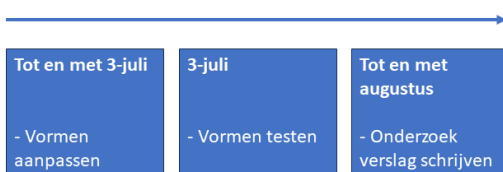
MOI_Thesis_Instru
t_Presentatie_Vorn

En wat vinden jullie ervan?

- Vind je het duidelijk eruit zien?
- Wat vind je van het taalgebruik?
- Is het niet te lang of te kort?
- Welke vorm lijkt jou het fijnst om je mening te geven?
- Andere dingen die je opvallen zijn?



Hoe nu verder?



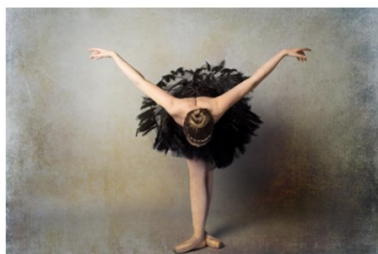
Vragen?



Dat was 'm alweer!



Je mag je mapje meenemen als je wilt!



1.8 PowerPoint hand-out testfase

1.8.1 Testsessie - SDW



Testsessie met Bureau MET!

Onderzoek Bas van Dijk

SDW Zorg
2023



Waar gaan we het over hebben en wat gaan we doen?

1. Wat er sinds de laatste keer gebeurd is.
2. We gaan samen het instrument (de vragenlijst) samen invullen.
3. We praten er nog even over na.





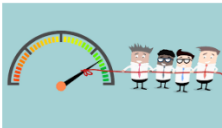


Wat is er ondertussen gebeurd?

- De opname van onze vorige bijeenkomst is volledig uitgeschreven
- De resultaten zijn uitgewerkt.
- De vormen van het instrument zijn verbeterd met behulp van jullie tips en opmerkingen.







Wat gaan we vandaag doen?

- We gaan de vragenlijst samen testen
- We doen dit aan de hand van 4 voorbeelden
- Misschien hebben jullie zelf ook een goed idee voor een voorbeeld?
- Je geeft je mening over het voorbeeld door de vragenlijst in te vullen
- De ingevulde lijsten worden gebruikt om te testen of de vragenlijst goed werkt

Voor we beginnen ...

- Hebben jullie de toestemmingsverklaring ingevuld?
- Er is geen goed of fout antwoord!
- Ja naam mag op de vragenlijst maar dit hoeft niet!
- We zijn ongeveer 15-min per voorbeeld bezig.

Zijn jullie er klaar voor?



Voorbeeld 1

Een smartwatch

Voorbeeld 1

Hoe zie het eruit?



Voorbeeld 1

Wat kun je er mee?

- De tijd bijhouden
- Bijhouden of je genoeg beweegt
- Je hartslag bijhouden
- Berichten van apps op je telefoon lezen (bijvoorbeeld WhatsApp)
- Herinneren aan je afspraken uit je agenda

Voorbeeld 1

Waar zou het jou bij kunnen helpen?

- Genoeg bewegen
- Afvallen
- Het niet vergeten van afspraken
- Bijhouden wanneer je stress hebt
- Kijken of je goed slaapt
- Op tijd rust nemen
- Om goed adem te halen

Voorbeeld 1

- Pak de vragenlijst erbij en geef je mening
- Jouw mening is belangrijk, dus er is geen goed of fout antwoord.
- Doe het op je gemak, geen haast!
- Stel gerust je vragen als een vraag niet duidelijk is



Voorbeeld 2

Caren Zorgt

Voorbeeld 2

Hoe zie het eruit?



Voorbeeld 2

Wat kun je er mee?

- Jouw ondersteuningsplan inkijken
- Je mening geven over jouw ondersteuningsplan
- De rapportages van de begeleiding bekijken
- Je mening geven over de rapportages van de begeleiding
- Berichten sturen naar de begeleiding
- Jouw afspraken met de begeleiding in de agenda bekijken
- Eventueel jouw huisarts gegevens laten zien

Voorbeeld 2

Waar zou het jou bij kunnen helpen?

- Meewerken aan jouw ondersteuningsplan
- Het laten aanpassen van rapportages als je het er niet mee eens bent
- Overzicht krijgen van jouw afspraken met de begeleiding
- Een overzicht krijgen van alle gegevens over jouw zorg en begeleiding

Voorbeeld 2

- Pak de vragenlijst erbij en geef je mening
- Jouw mening is belangrijk, dus er is geen goed of fout antwoord.
- Doe het op je gemak, geen haast!
- Stel gerust je vragen als een vraag niet duidelijk is



Voorbeeld 3

Een zorgrobot

Voorbeeld 3

Hoe zie het eruit?



Voorbeeld 3

Wat kun je er mee?



Voorbeeld 3

Waar zou het jou bij kunnen helpen?

- Jouw vragen beantwoorden als de begeleiding er even niet kan zijn
- Een geheugensteuntje voor je afspraken
- Een praatje als je je alleen voelt

Voorbeeld 3

- Pak de vragenlijst erbij en geef je mening
- Jouw mening is belangrijk, dus er is geen goed of fout antwoord.
- Doe het op je gemak, geen haast!
- Stel gerust je vragen als een vraag niet duidelijk is



Voorbeeld 4

Het inzien van jouw dossier bij de huisarts, het ziekenhuis en de apotheek

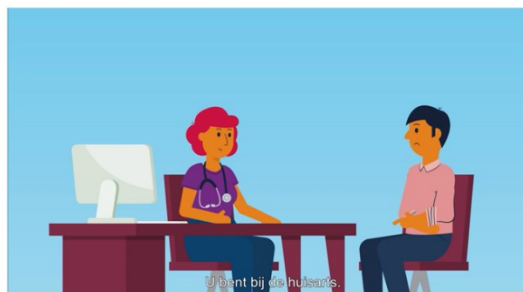
Voorbeeld 3

Hoe zie het eruit?



Voorbeeld 4

Wat kun je ermee?



Voorbeeld 4

Waar zou het jou bij kunnen helpen?

- Jouw uitslagen inzien zonder naar de dokter te hoeven bellen
- Een vraag stellen aan de dokter zonder er langs te hoeven of te bellen
- Zien wat de dokter over jouw geschreven heeft
- Makkelijk zelf een afspraak maken bij de dokter
- Jouw medicatie inzien
- Medicatie bij bestellen

Voorbeeld 3

- Pak de vragenlijst erbij en geef je mening
- Jouw mening is belangrijk, dus er is geen goed of fout antwoord.
- Doe het op je gemak, geen haast!
- Stel gerust je vragen als een vraag niet duidelijk is



Voorbeeld 5 (reserve)

Zorgcommunicatie (het kastje aan de muur in jouw appartement)

Voorbeeld 5 - (reserve)

Hoe zie het eruit?



Voorbeeld 5 - (reserve)

Wat kun je ermee?

Waar kan het jou mee helpen?

- Kijken wie er bij je aanbelt via de camera
- Het licht en het geluid in jouw appartement bedienen
- De begeleiding bellen
- Bij ongelukken op de noodknop drukken
- Informatie over bijvoorbeeld het eten of de activiteiten op locatie zien

Voorbeeld 5 - (reserve)

- Pak de vragenlijst erbij en geef je mening
- Jouw mening is belangrijk, dus er is geen goed of fout antwoord.
- Doe het op je gemak, geen haast!
- Stel gerust je vragen als een vraag niet duidelijk is



Dat was 'm!

- Dankjewel voor al jullie hulp de afgelopen maanden!
- Ik had het niet zonder jullie kunnen doen!

Dankjewel
VOOR ALLES
♥♥♥♥♥

Einde van de presentatie

Leven zoals
jij dat wilt

Ondersteund door SDW

1.8.2 Testsessie - 's Heeren Loo

Opmerking: deze ondersteunende PowerPoint is bijna gelijk aan die van de testsessie bij SDW. Alleen de afwijkende sheets zijn hier opgenomen.



's Heeren Loo

**Testsessie met de experts van
'Heeren Loo'**

Onderzoek Bas van Dijk

's Heeren Loo

2023

Wat is er ondertussen gebeurd?

Februari - maart

- 17 interviews afgenomen
- Interviews bij 's Heeren Loo, SDW, Syndion & Propersona

April:

- Alle interviews (letterlijk) uitgewerkt
- Ongeveer 170 kantjes aan tekst

Mei – juni

- Resultaten interviews uitgewerkt
- Conceptversies instrument gemaakt
- Conceptversies samen met een groep experts verbeterd



Voorbeeld 2

Mijn Caress

Voorbeeld 2

Hoe zie het eruit?



Voorbeeld 2

Wat kun je er mee?

- Jouw ondersteuningsplan inkijken
- Je mening geven over jouw ondersteuningsplan
- De rapportages van de begeleiding bekijken
- Je mening geven over de rapportages van de begeleiding
- Berichten sturen naar de begeleiding
- Jouw afspraken met de begeleiding in de agenda bekijken
- Eventueel jouw huisarts gegevens laten zien

Voorbeeld 2

Waar zou het jou bij kunnen helpen?

- Meewerken aan jouw ondersteuningsplan
- Het laten aanpassen van rapportages als je het er niet mee eens bent
- Overzicht krijgen van jouw afspraken met de begeleiding
- Een overzicht krijgen van alle gegevens over jouw zorg en begeleiding

1.9 Akkoordverklaring ECO-GD



Ethical Committee Research Healthcare Domain (ECO-GD)
Department of health studies
HU University of Applied Sciences Utrecht
PO Box 85182
3508 AD Utrecht

Prof. Dr. E. Gerrits	chair Ethical Committee Research
T. Idzenga, PhD	secretary
M. Meeuwissen, LL.M	jurist
M. Bloemen, PhD	member
J. Bruijning, PhD	representative IPS
M. Kanne, PhD	representative IVS
J. Noordstar, PhD	representative IBS

Applicant: Mr. Maris

Reference number: 203-001-2022_Arjen Maris

Research proposal: een instrument waarmee VG-instellingen en LVB'ers samen de randvoorwaarden voor de adoptie van eHealth toepassingen vast kunnen stellen en evalueren.

Utrecht 1-12-2022

Dear Mr. Maris, dear Arjen,

The Ethical Committee Research (ECO-GD) of HU University of Applied Sciences Utrecht has reviewed your proposal entitled: een instrument waarmee VG-instellingen en LVB'ers samen de randvoorwaarden voor de adoptie van eHealth toepassingen vast kunnen stellen en evalueren..

Based on critical review of your proposal in light of European law and ethics regarding medical research, it was determined that:

- ☒ you may proceed your research as proposed. Attached you will find comments of the ECO-GD on your research proposal.
- ☐ your research proposal needs to be submitted to the local Medical Research Ethics Committee (METC at the UMCU) for a full medical ethical review process. Attached you will find specific suggestions made by the ECO-GD in order to help you better prepare the documents for the medical ethical review process.
- ☐ changes need to be made according to the ECO-GD's suggestions (see attachment) after which the proposal needs to be resubmitted. When resubmitting, please include a detailed letter of how you addressed the comments made by the ECO-GD and highlight the changes in the proposal.
- ☒ your research does not address the description of medical scientific research in humans, and therefore it does not cover the scope of the Dutch Medical Research Involving Human Subjects Act (WMO). <http://www.ccmo.nl/nl/wet-en-regelgeving-voor-medisch-wetenschappelijk-onderzoek>

Should you have any questions or comments about the contents of this letter or any aspects of the review process by the HU University of Applied Sciences Ethical Committee Research, you may contact the secretary of the ECO-GD at secretaris.eco-gd@hu.nl. In any future correspondence regarding this proposal, please use the following references: title of your research proposal and reference number.

Sincerely,

Prof. Dr. Ellen Gerrits
Chair Ethical Committee Research (ECO-GD)

Tim Idzenga, PhD
Secretary Ethical Committee Research (ECO-GD)

1.10 Aanvullende vragen en adviespunten ECO-GD en beantwoording

Vanuit de ECO-GD zijn op de eerste aanlevering van het onderzoeksvoorstel de volgende feedbackpunten teruggekoppeld:

Comments ref nr. 203-000-2022_Arjen Maris

The ECO-GD addresses the following remarks.

1. In de aanvraag wordt gesproken over LVB-ers. Het is acceptabeler om te spreken over personen met een licht verstandelijke beperking (PmLVB)
2. Hoe wordt er in de studie geborgd dat een PmLVB begrijpt waar de studie over gaat?
3. Bij deelvraag 3 en 4 is het niet passend om te spreken van kenmerken van LVB-ers.
4. Hoe groot zijn de groepen deelnemers?
5. Hoe wordt bepaald of een deelnemer een PmLVB is?
6. De patientinformatiebrief wordt geschikt gemaakt voor de doelgroep. Is daar nog een verificatie?
7. De duur van de interviews is erg lang voor de doelgroep. Kan dat ook over twee sessies?
8. Heeft Bas ervaring met de doelgroep en het type onderzoek? Zijn er pilots zonder PmLVB?

Deze zijn als volgt beantwoord/verwerkt richting de ECO-GD:

Vraag 1

'In de aanvraag wordt gesproken over LVB-ers. Het is acceptabeler om te spreken over personen met een licht verstandelijke beperking (PmLVB).'

Tijdens het literatuuronderzoek, zoals uitgevoerd binnen het proposal, werd in alle gevonden (recente) artikelen gesproken over een LVB (lichtverstandelijke beperking). In deze artikelen werden personen met een LVB aangeduid als LVB'er of LVB'ers. Voorbeelden hiervan zijn (Bolt et al., 2018), (Van Der Waerden, 2018), (Wapenaar, 2019) en (Van Dorp, 2016). Ook in de beroepspraktijk wordt de term LVB'er of LVB-er gebruikt. In deze context is destijds daarom ook gekozen om in het proposal deze termen over te nemen.

Dank aan de ECO-GD voor het wijzen hierop. Het is de intentie van de onderzoeker om deze doelgroep op een zo inclusief en prettig mogelijke manier te betrekken bij dit onderzoek. Een eventuele negatieve connotatie bij het gebruik van de term LVB'er moet daarom ook voorkomen worden. Het advies van de ECO-GD is daarom ook overgenomen. Het thesis proposal en het aanvraagformulier voor de screening door de ECO-GD zijn op dit punt aangepast. De nieuwe versies van beide documenten zijn aangeleverd aan de ECO-GD.

Vraag 2

'Hoe wordt er in de studie geborgd dat een PmLVB begrijpt waar de studie over gaat?'

In de cliëntversie (in de VG-sector wordt gesproken over cliënten en niet over patiënten) van de informatiebrief (zie MOI_Thesis_Informatiebrief_en_Toestemmingsverklaring_Cliënten.docx) is hier aandacht aan besteed. In pagina 1 van de informatiebrief is op voor de cliënt begrijpbare tekst (taalniveau A1) kort uitgelegd waar het onderzoek over gaat. Per onderdeel van het onderzoek is in de informatiebrief aandacht besteed aan het voor de cliënt begrijpelijk uitleggen van

het onderzoek (zie bijvoorbeeld de 'Waar gaan we over praten?' secties). Onderzoek van bijvoorbeeld (Lee-A-Fong, 2018) laat zien dat PmLVB vaak op tekst kunnen lezen en begrijpen op taalniveau A1 en A2.

Mocht de cliënt na het lezen van de informatiebrief nog vragen hebben dan kunnen deze gesteld worden aan de persoonlijk begeleider of afdelingsmanager. Zij zijn op de hoogte van de ins en outs van het onderzoek en kunnen de cliënt verder helpen met eventuele vragen.

De informatiebrief voor cliënten en de bijbehorende toestemmingsverklaring is getoetst door een persoonlijk begeleider die ervaring heeft met PmLVB en een communicatiedeskundige op het gebied van PmLVB.

Vraag 3

'Bij deelvraag 3 en 4 is het niet passend om te spreken van kenmerken van LVB-ers.'

Dit is aangepast in zowel het thesis proposal als het aanvraagformulier voor de screening door de ECO-GD.

Vraag 4

'Hoe groot zijn de groepen deelnemers?'

Opmerking: hier is de beoogde groepsomvang uit het proposal weergegeven. Tijdens de wervingsfase bleek dat er meer respondenten betrokken konden worden dan initieel tijdens het proposal op gerekend was.

Om deze vraag te beantwoorden zijn passages gekopieerd uit het thesis proposal. Er is een onderscheid gemaakt tussen deelnemers aan de persoonlijke interviews, deelnemers aan de expertgroep en deelnemers aan het testen van het instrument.

Deelnemers aan persoonlijke interviews (éé-op-één overgenomen van pagina 29 van het proposal)

Doelgroep/populatie	Vorm	Aantal interviews	Topics/aandachtsgebieden (voorlopig)
PmLVB	Face-to-Face - Semi gestructureerd	2-3	-Gewenst moment van betrekken -Gewenste vorm(en) (visueel, vraagstelling, taalgebruik, etc.)
Begeleiders met PmLVB ervaring	Face-to-Face - Semi gestructureerd	2	- Aandachtspunten bij PmLVB - Hoe zij het betrekken van PmLVB in de praktijk zien

Gedragsdeskundige met PmLVB ervaring	Face-to-Face - Semi gestructureerd	2	- Aandachtspunten bij PmLVB - Hoe zij het betrekken van PmLVB in de praktijk zien
Communicatiedeskundige met een specialisme in mensen met een verstandelijke beperking	Face-to-Face - Semi gestructureerd	2	- Gewenst taalgebruik - Visuele mogelijkheden voor communicatie - Hoe het beste de vragen te verwoorden
Psychiatrisch verpleegkundige met PmLVB ervaring	Face-to-Face - Semi gestructureerd	1	- Gewenst taalgebruik - Visuele mogelijkheden voor communicatie - Hoe het beste de vragen te verwoorden

Deelnemers aan expertgroep (één-op-één overgenomen van pagina 31 van het proposal)

Doelgroep/populatie	Aantal	Opmerkingen
PmLVB	3	-
(persoonlijk) begeleider	2	-

Deelnemers aan het testen van het instrument (overgenomen van pagina 31 van het proposal)

Om het instrument te toetsen op de performance zal gebruik gemaakt worden van 10-15 ingevulde/gebruikte versies van het instrument. Het instrument zal ingevuld/gebruikt worden door PmLVB waar recent een eHealth toepassing is ingezet. De werving hiervoor zal plaatsvinden via de locatiemanager van de eerder genoemde woonlocaties. De samenstelling van deze groepen wordt ook in de cliëntversie van de informatiebrief uitgelegd aan de cliënt (zie pagina's 2,5 en 8).

Vraag 5

'Hoe wordt bepaald of een deelnemer een PmLVB is?'

Om deze vraag te beantwoorden is gebruik gemaakt van een passage uit het proposal (zie pagina 28-29):

Werving respondentent

- Via de locatiemanagers van een aantal woonlocaties voor PmLVB.
- De locatiemanagers hebben een goed beeld van welke cliënten binnen het profiel van PmLVB passen en het interessant en leuk vinden om geïnterviewd te worden.
- De onderzoeker doet zelf geen screening op het wel of niet aanwezig zijn van een LVB bij de respondenten, dit wordt door de locatiemanager gedaan. Hiermee voorkomt de onderzoeker dat er te veel medische voorgeschiedenis bekend is van de respondenten. Om zoveel mogelijk een heterogene groep PmLVB te betrekken bij het onderzoek zal, in overleg met de locatiemanager, een gedragsdeskundige en de persoonlijk begeleiders, gekeken worden naar welke groep respondenten het beste de algemene groep PmLVB kan vertegenwoordigen. De selectiecriteria worden tijdens het onderzoek in overleg met de betrokken vastgesteld.
- De locatiemanager zal de PB-er (persoonlijk begeleider) van de cliënt vragen of deze geïnterviewd wil worden en ook de (door de onderzoeker aangeleverde) toestemmingsverklaring laten ondertekenen.
- De PB-er zal ook aan de cliënt vragen of hij/zij het fijn vindt als er tijdens het interview een begeleider aanwezig is of dat de cliënt alleen met de onderzoeker het interview doet.

Een soortgelijke beschrijving is opgenomen in de aanvraagbrief voor de screening door de ECO-GD (onderdeel ii op bladzijde 11).

Vraag 6

‘De patiëntinformatiebrief wordt geschikt gemaakt voor de doelgroep. Is daar nog een verificatie?’

De informatiebrief voor cliënten is reeds opgesteld en geverifieerd door een persoonlijk begeleider die ervaring heeft met PmLVB alsmede een communicatiedeskundige op het gebied van communicatie met PmLVB. De informatiebrief voor cliënten is reeds aangeleverd bij de ECO-GD.

Vraag 7

‘De duur van de interviews is erg lang voor de doelgroep. Kan dat ook over twee sessies?’

In het gegeven dat de duur van het interview voor PmLVB te lang kan zijn is reeds voorzien in het thesis proposal en hier is ook aandacht aan besteed in de informatiebrief voor cliënten:

Uit het thesis proposal (pagina 28)

Gezien de kenmerken van PmLVB (Van Nieuwenhuijzen et al., 2004) (Landelijk Kenniscentrum LVB, 2018) kan het voorkomen dat de aandachtsspanne sneller afneemt dan bij niet PmLVB. Dit kan deels gemitigeerd worden door de interviews korter te maken en over meerdere momenten te verspreiden. Ook dit is met een kwantitatieve aanpak moeilijk te realiseren maar is met een kwalitatieve aanpak wel mogelijk.

Uit de informatiebrief (pagina 2-3)

Kan ik pauze nemen?

Je mag op ieder moment aangeven dat je even wilt stoppen.

We pakken dan even iets te drinken

Of je loopt even naar buiten voor een frisse neus.

Wat als ik wil stoppen?

Je mag op ieder moment aangeven dat je wilt stoppen.

We stoppen dan meteen met het gesprek.

De onderzoeker vraagt of je misschien later het gesprek wilt afmaken.

Als je het later wilt afmaken, maken we daarvoor een afspraak.

Als je het niet wilt afmaken, is dit ook niet erg.

De antwoorden op de vragen die je al gegeven hebt, neemt de onderzoeker mee.

Het is dus zeker mogelijk het interview op te knippen in meerdere sessies. In het thesis voorstel is dit nu (nog) explicieter gemaakt door een extra toets op te nemen; er zal voorafgaand aan de cliënt en de persoonlijk begeleider gevraagd worden of het wenselijk is het interview op te knippen in meerdere delen. Dit voorkomt dat dit inzicht pas tijdens het interview ontstaat. Ook de informatiebrief voor cliënten is op dit punt aangepast. Zie hiervoor pagina 29 van het thesis proposal.

Vraag 9

‘Heeft Bas ervaring met de doelgroep en het type onderzoek? Zijn er pilots zonder PmLVB?’

Bas werkt ruim 7-jaar bij een VG-instelling en heeft dagelijks (informeel en niet vanuit een zorg verlenende rol) contact met PmLVB cliënten die op de diverse woonlocaties en het kantoor werkzaam zijn. Tijdens zijn opleiding heeft Bas vaker (in het kader van op te leveren papers) met PmLVB cliënten gesproken over zorginnovaties. Dit was destijds via de groep ervaringsdeskundigen die SDW en ketenpartners adviseert bij allerlei vraagstukken binnen de organisatie.

Daarnaast heeft Bas recent deelgenomen aan een aantal symposia om meer ervaring op te kunnen doen met de doelgroep PmLVB cliënten. Tijdens deze symposia is ook expliciet het communiceren met deze doelgroep aan bod gekomen. Uiteindelijk is het idee voor dit onderzoek ook ontstaat tijdens deze symposia. Uit gesprekken met PmLVB cliënten en hun begeleiders kwam namelijk naar voren dat er een communicatiekloof ervaren wordt bij het praten over eHealth tussen deze groep cliënten en hun zorgverleners.

Omdat Bas zelf geen zorg verlenende rol heeft leunt hij voor extra expertise op een grote groep zorgprofessionals binnen SDW die hem, vanuit diverse disciplines, van de juiste input kunnen voorzien en hem helpen bij het zo goed mogelijk betrekken van deze groep cliënten bij het onderzoek.

De conceptversies van de interviewopzet/expertgroep-opzet alsmede het hierbij ondersteunende materiaal zullen eerst voorgelegd worden aan een persoonlijk begeleider die ervaring heeft met PmLVB en een communicatiedeskundige op dit gebied. Hiervoor zijn onder andere de interviews bedoeld zoals weergegeven op pagina 29 van het thesis proposal. Dit kan gezien worden als een pilot waarmee feedback verkregen wordt en het materiaal, voor het daadwerkelijk gebruikt gaat worden in de onderzoekspopulatie, nog kan worden bijgesteld/verfijnd.

Referenties

Bolt et al. (2018). Verschil moet er zijn? Een vergelijkend onderzoek naar risicofactoren voor recidive bij seksueel delinquenten met een licht verstandelijke beperking. *Tijdschrift voor seksuologie*.

Lee-A-Fong. (2018). Een snelle screening om het leesniveau van jongeren met LVB te bepalen.

Van Der Waerden. (2018). Begeleider moet LVB-er helpen bij integreren. *Zorg + Welzijn*.

Van Dorp. (2016). Lichte beperking, zware verslavingsproblemen. *Jeugd en Co*.

Wapenaar. (2019). Met een LVB is het grotere plaatje zien heel moeilijk. *Zorg + Welzijn*.

1.11 Datamanagementplan

Onderstaande tabel en motivatie beschrijft het datamanagement plan zoals ingediend en goedgekeurd door de ECO-GD. In het goedgekeurde datamanagementplan is opgenomen dat de primaire opslag voor de onderzoeksgegevens op de beveiligde 'research drive' van de HU plaats zou vinden. Bij de aanvraag van de 'research drive' bleek echter dat het volledige intellectuele eigendom van het onderzoek overgedragen moest worden richting de HU. De onderzoeker is hier niet mee akkoord gegaan en aan de ECO-GD is daarom gevraagd om een alternatief. Dit alternatief is gevonden in het opslaan van de onderzoeksgegevens op de beveiligde persoonlijke OneDrive van de onderzoeker bij de HU (zie mailwisseling aan het einde van deze paragraaf). In deze paragraaf is het volledige datamanagementplan weergegeven zoals geaccordeerd door de ECO-GD, alleen is 'research drive' vervangen door 'persoonlijke OneDrive bij de HU'.

Type deelnemer	Methode van data-verzameling	Geluids- of filmopname	Wordt data geanonimiseerd. Hoe dan?	Waar wordt data bewaard?
<i>PmLVB (kwetsbare doelgroep)</i>	<i>Interview</i>	<i>Geluidsopname * (bij instemming anders alleen teksttranscriptie). De geluidsopname kan indien gewenst vervormd worden.</i>	<i>Ja, er wordt geen data vastgelegd die de deelnemer uniek kunnen identificeren **. Een eventuele identificatie door het opgenomen stemgeluid wordt onmogelijk gemaakt omdat de opname uiteindelijk vernietigd wordt.</i>	Geluidsopname: De geluidsopname zal, zodra deze afgerond is, van het lokale device van de onderzoeker overgezet worden naar de persoonlijke OneDrive bij de HU ⁸De lokale versie van de opname zal met een applicatie veilig vernietigd worden conform de DoD 5220.22-M ECE standaard ⁹. Transcript: Gedurende en na het onderzoek op de persoonlijke OneDrive bij de HU. Na de onderzoeksfase zal een kopie van de transcripten aan de HU overhandigd worden voor archivering. Voor deze kopie gelden de vanuit de HU beschikbaar gestelde beveiligingsvoorzieningen.

⁸ Zie ook: <https://husite.nl/digitalehu/onderzoeksdata-opslaan-en-delen-met-research-drive/>. De onderzoeker zal de research drive (evt. met hulp van zijn supervisor) aanvragen bij de HU. De research drive van de HU voldoet aan de Nederlandse gedragscode wetenschappelijke integriteit

⁹ https://en.wikipedia.org/wiki/Data_erasure

<i>PmLVB (kwetsbare doelgroep)</i>	<i>Expertgroep</i>	<i>Geluidsopname *. Omdat de expertgroep een groepssessie is vooraf toestemming geven voor een geluidsopname (al dan niet vervormt) verplicht voor deelname. Indien een deelnemer hier bezwaar op heeft kan deze helaas niet deelnemen.</i>	<i>Zie voorgaande vermelding inzake het anonimiseren.</i>	<i>Zie voorgaande vermelding van data opslag inzake de geluidsopname en het transcript.</i>
<i>PmLVB (kwetsbare doelgroep)</i>	<i>Ingevulde/gebruikte versie instrument</i>	<i>n.v.t.</i>	<i>Ja, er wordt geen data vastgelegd die de deelnemer uniek kunnen identificeren *.</i>	<i>Gedurende en na het onderzoek op de persoonlijke OneDrive bij de HU. Deze is met een sterk wachtwoord en 2-factor authenticatie beveiligd. Na de onderzoeksfase zal een kopie aan de HU overhandigd worden voor archivering. Voor deze kopie gelden de vanuit de HU beschikbaar gestelde beveiligingsvoorzieningen.</i>
<i>Begeleider met PmLVB ervaring (professional)</i>	<i>Interview</i>	<i>Geluidsopname * (bij instemming anders alleen teksttranscriptie). De geluidsopname kan indien gewenst vervormd worden.</i>	<i>Zie voorgaande vermelding inzake het anonimiseren.</i>	<i>Zie voorgaande vermelding van data opslag inzake de geluidsopname en het transcript.</i>
<i>Begeleider met PmLVB ervaring</i>	<i>Expertgroep</i>	<i>Geluidsopname * (bij instemming anders alleen teksttranscriptie). De geluidsopname kan</i>	<i>Zie voorgaande vermelding inzake het anonimiseren.</i>	<i>Zie voorgaande vermelding van data opslag inzake de geluidsopname en het transcript.</i>

<i>(professional)</i>		<i>indien gewenst vervormd worden.</i>		
<i>Gedragdeskundige met PmLVB ervaring (professional)</i>	Interview	<i>Geluidsopname * (bij instemming anders alleen teksttranscriptie). De geluidsopname kan indien gewenst vervormd worden.</i>	<i>Zie voorgaande vermelding inzake het anonimiseren.</i>	<i>Zie voorgaande vermelding van data opslag inzake de geluidsopname en het transcript.</i>
<i>Communicatie-deskundige met specialisme (professional)</i>	Interview	<i>Geluidsopname * (bij instemming anders alleen teksttranscriptie). De geluidsopname kan indien gewenst vervormd worden.</i>	<i>Zie voorgaande vermelding inzake het anonimiseren.</i>	<i>Zie voorgaande vermelding van data opslag inzake de geluidsopname en het transcript.</i>
<i>Psychiatrisch verpleegkundige</i>	Interview	<i>Geluidsopname * (bij instemming anders alleen teksttranscriptie). De geluidsopname kan indien gewenst vervormd worden.</i>	<i>Zie voorgaande vermelding inzake het anonimiseren.</i>	<i>Zie voorgaande vermelding van data opslag inzake de geluidsopname en het transcript.</i>

** De geluidsopname wordt enkel gebruikt en bewaard tot het transcript definitief is (en indien gevraagd, akkoord bevonden is door de deelnemer). Gedurende het bestaan van de geluidsopname hebben enkel de onderzoeker, de deelnemer en een eventuele tweede transcriber (altijd een zorgmedewerker met beroepsmatige geheimhoudingsverklaring) hier toegang toe. Het transcript wordt conform de termijn zoals voorgeschreven door de HU bewaard voor eventueel latere toetsing van het onderzoek. Het transcript is toegankelijk voor de deelnemer, de onderzoeker, de betrokken personen binnen de HU inzake de examinering/beoordeling van het onderzoek en eventuele toetsingsorganen die het onderzoek mogelijk in een later stadium willen toetsen.*

*** Naast de antwoorden/het transcript van het interview worden de volgende gegevens van de deelnemer vastgelegd: leeftijd en gender (voor alle type deelnemers), functie en werkervaring (voor alle niet PmLVB). Deze gegevens worden vastgelegd om verantwoording binnen het onderzoek af te kunnen leggen inzake de samenstelling van de onderzoekspopulatie.*

(statistische) Verwerking van de gegevens, en de toegepaste data-analyse-instrumenten, inclusief de gebruikte software of applicaties.

Interviews

- *De interviews worden (bij toestemming) opgenomen (geluid).*
- *Indien de deelnemer heeft aangegeven graag de stem onherkenbaar gemaakt te willen hebben dan wordt na het interview de opname via de applicatie 'audacity' ¹⁰ en de plugin 'voicemod' ¹¹ onherkenbaar gemaakt. Dit zal gebeuren voor de opname wordt afgeluisterd om het transcript te maken. De originele (niet beluisterde) opname zal vanaf dat moment op de eerder beschreven wijze vernietigd worden.*
- *De interviews worden altijd (digitaal) getranscribeerd (in het geval van geen toestemming voor een geluidsopname zal dubbel getranscribeerd worden).*
- *Het transcriberen, coderen en categoriseren zal gedaan worden met behulp van de applicatie 'ATLAS.ti' ¹².*
- *De transcripten en de hieruit voortgekomen resultaten worden vervolgens gebruikt om de onderzoeksresultaten te beschrijven in de thesis/paper.*

Expertgroep

- *De sessie wordt opgenomen (geluid).*
- *De sessie wordt (digitaal) getranscribeerd.*
- *Het transcriberen, coderen en categoriseren zal gedaan worden met behulp van de applicatie 'ATLAS.ti' ¹³.*
- *Het transcript en de hieruit voortgekomen resultaten worden vervolgens gebruikt om de onderzoeksresultaten te beschrijven in de thesis/paper.*

Ingevulde/gebruikte versies ontwikkelde instrument

- *Aangezien de definitieve vorm van het instrument nog onduidelijk is (het kan bijvoorbeeld een checklist worden, een vragenlijst of mogelijk een andere vorm) kan de toetsing inzake de validiteit/betrouwbaarheid een andere aanpak vereisen*
 - *In het geval van bijvoorbeeld een vragenlijst zullen de resultaten ingevoerd worden in SPSS en vervolgens getoetst worden.*
 - *In het geval van een vorm waarbij er geen kwantitatieve data uit het instrument verkregen kan worden zal er gekozen worden voor interviews, hierbij geldt dezelfde verwerkingsprocedure als reeds eerder beschreven.*

¹⁰ <https://www.audacityteam.org/>

¹¹ <https://www.voicemod.net/audacity-voice-changer/>

¹² <https://atlasti.com/>

Van:

Verzonden: woensdag 22 februari 2023 15:09

Aan: Arjen Maris

CC: Tineke van der Meer

Onderwerp: RE: METC toetsing van onderzoeksvoorstel

Hallo Arjen, Tim,

Arjen en ik hebben elkaar vanmiddag gesproken en hebben afgesproken dat Bas de onderzoeksdata van zijn masterthesis zal opslaan op zijn HU Onedrive. Ik zal dit als notitie zetten in het ECO-voorstel.

In de Handreiking NGWI en AVG voor studenten en docenten staat vastgelegd dat studenten hun onderzoeksdata opslaan op Onedrive. De handreiking vind je hier:

 [herziene Handreiking NGWI en AVG def.pdf](#)

Veel succes met het project!

Met vriendelijke groet,
Judith Pijnacker



1.12 Belasting en risico's voor deelnemers en mitigerende maatregelen

Belasting

Interviews

Type deelnemer	(verwachte) belasting in uren (per deelnemer)	Opmerkingen
PmLVB	1-3uur	<i>Het kan nodig zijn het interview in delen te knippen met bijvoorbeeld een (lange) pauze of over meerdere sessies te verdelen. Dit i.v.m. de aandacht spannen en het comfortabel zijn van dit type deelnemer. Ook kan het bij dit type deelnemer nodig zijn de resultaten nog eens definitief te verifiëren bij twijfel. Vandaar dat de bandbreedte in benodigde tijd voor dit type deelnemer groter is.</i>
Begeleider met PmLVB ervaring	1-2uur	<i>Interview in principe 1-uur eventueel extra (uitloop)tijd voor extra verificatie bij onduidelijkheden.</i>
Gedragsdeskundige met PmLVB ervaring	1-2uur	<i>Interview in principe 1-uur eventueel extra (uitloop)tijd voor extra verificatie bij onduidelijkheden.</i>
Communicatiedeskundige met specialisme in mensen met een verstandelijke beperking	1-2uur	<i>Interview in principe 1-uur eventueel extra (uitloop)tijd voor extra verificatie bij onduidelijkheden.</i>
Psychiatrisch verpleegkundige met PmLVB ervaring	1-2uur	<i>Interview in principe 1-uur eventueel extra (uitloop)tijd voor extra verificatie bij onduidelijkheden.</i>

Expertgroep

Type deelnemer	(verwachte) belasting in uren (per deelnemer)	Opmerkingen
PmLVB	1,5-3uur	Afhankelijk van de hoeveelheid mogelijk passende vormen voor het instrument kan het beoordelen hiervan relatief kort of langer duren. Indien het beoordelen langer duurt kan ervoor gekozen worden de sessie op te knippen in twee momenten. Dit om de focus voor dit type deelnemer te borgen alsmede het een zo prettig mogelijke ervaring te maken. Gezien de kenmerken van dit type deelnemer kan een lange sessie als onprettig ervaren worden.
Begeleider met LVB ervaring	1,5-3uur	Zie opmerking bij type deelnemer 'PmLVB'.

Risico's en mitigerende maatregelen

Type deelnemer	Mogelijke risico's	Mitigerende maatregelen
PmLVB	- Verhoogd risico op stress tijdens of na het interview/sessie. - Nadat het interview/sessie heeft plaatsgevonden mogelijk toch spijt hebben van deelname - Het 'eng' vinden om met de onderzoeker alleen	- Mogelijk tot het nemen van pauzemomenten en het interview eventueel op een ander moment voort te zetten. - Na het interview nog informeel napraten over hoe de deelnemer het ervaren heeft. - Mogelijkheid tot de aanwezigheid van de eigen begeleider of een andere (vertrouwens)persoon waar de deelnemer zich prettig bij voelt. Dit zal voorafgaand aan het interview gevraagd worden aan de deelnemer. - Indien de deelnemer achteraf spijt heeft van het interview contact leggen om te bespreken wat er mis is gegaan en de mogelijkheid bieden de interview-data te vernietigen.

	<i>te zijn tijdens het interview</i> <i>- Mening achteraf niet goed verwoord vinden</i> <i>- Hoger dan gemiddeld risico op het (al dan niet onbewust) laten sturen van de beantwoording door de onderzoeker</i>	<i>- Het transcript van het interview beschikbaar stellen aan de deelnemer en vragen of alles goed verwoord is en waar nodig aanpassingen doen.</i> <i>- De onderzoeker gaat voorafgaand aan het interviewen contact leggen met deskundigen op het gebied van communiceren met PmLVB om helder te krijgen hoe deze groep het best geïnterviewd kan worden zonder sturend te zijn. De conclusie kan eventueel zijn dat een dergelijke deskundige bij de interviews aanwezig dient te zijn om de kans op sturing te minimaliseren.</i>
<i>Begeleider met PmLVB ervaring</i>	<i>Niet verwacht</i>	-
<i>Gedragdeskundige met PmLVB ervaring</i>	<i>Niet verwacht</i>	-
<i>Communicatiedeskundige met specialisme in mensen met een verstandelijke beperking</i>	<i>Niet verwacht</i>	-
<i>Psychiatrisch verpleegkundige met PmLVB ervaring</i>	<i>Niet verwacht</i>	-

1.13 Uitkomsten interviews in context van de bestaande moderatoren

Moderator UTAUT2	Heeft invloed op	Mapping naar resultaten interviews
Age	Habit	De jongere PmLVB respondenten geven aan dat zij zelf op zoek gaan naar apps en apparaten die hen kunnen ondersteunen, de oudere respondenten geven aan dat niet te doen.
	Price value	Geen directe herkenning in de interview resultaten maar ook geen indicatie dat deze invloed er niet zou zijn,
	Hedonic motivation	- De jongere PmLVB respondenten geven aan graag een zorgrobot te willen proberen, de oudere respondenten niet. - De jongere PmLVB respondenten geven aan een spelvorm (VR-bril) aantrekkelijk te vinden, de oudere respondenten in mindere mate.
	Facilitating conditions	- Alle PmLVB respondenten vinden goede ondersteuning belangrijk. - De jongere PmLVB geven aan in eerste instantie op Google te zoeken naar een oplossing of bij vrienden te informeren. - De oudere PmLVB respondenten geven aan sneller naar de begeleiding of familie te gaan.
Gender	Habit	Geen directe herkenning in de interview resultaten maar ook geen indicatie dat deze invloed er niet zou zijn,
	Price value	Geen directe herkenning in de interview resultaten maar ook geen indicatie dat deze invloed er niet zou zijn,
	Hedonic motivation	Geen directe herkenning in de interview resultaten maar ook geen indicatie dat deze invloed er niet zou zijn,
	Facilitating conditions	Geen directe herkenning in de interview resultaten maar ook geen indicatie dat deze invloed er niet zou zijn,
Experience	Habit	Een aantal respondenten geeft aan dat door ervaring met het gebruik het meer een gewoonte wordt om het te gebruiken.
	Hedonic motivation	Geen directe herkenning in de interview resultaten maar ook geen indicatie dat deze invloed er niet zou zijn,
	Facilitating conditions	Aantal respondenten geeft aan dat indien de oplossing een tijdje gebruikt wordt er minder behoefte zal zijn aan het bespreken van de ervaringen met de begeleiding.
	Use behavior	-Aantal respondenten geeft aan dat het vaker gedaan hebben invloed kan hebben op de adoptie. -Aantal respondenten geeft aan dat een eerdere negatieve ervaring voor een PmLVB de drempel voor een volgende keer iets nieuws uitproberen kan verhogen.

1.14 Invloed van modererende factoren op determinanten

Determinanten

Determinant	Herkomst
Performance Expectancy	UTAUT2 getoetst met interviews
Effort Expectancy	UTAUT2 getoetst met interviews
Social Influence	UTAUT2 getoetst met interviews
Facilitating Conditions	UTAUT2 getoetst met interviews
Hedonic motivation	UTAUT2 getoetst met interviews
Habit	UTAUT2 getoetst met interviews
Price Value	UTAUT2 getoetst met interviews
Voluntariness of use	UTAUT getoetst met interviews
Public financing	Interviews

Modererende factoren

Modererende factor	Herkomst
Age	UTAUT(2) getoetst met interviews
Gender	UTAUT(2) getoetst met interviews
Experience	UTAUT(2) getoetst met interviews
Emotional State (ES)	Interviews
Health Literacy	Literatuuronderzoek en interviews

Invloed modererende factoren op determinanten

Modererende factor	Modererende invloed op
Age	Habit, Price/Value, Hedonic Motivation & Facilitating Conditions
Gender	Habit, Price/Value, Hedonic Motivation & Facilitating Conditions
Experience	Habit, Hedonic Motivation & Facilitating Conditions
Emotional State (ES)	Use Behavior
Health Literacy	Performance Expectancy

1.15 Vertaling literatuuronderzoek en interviewresultaten naar designprincipes

Principe	Statement	Aandachtspunten binnen het principe	Vertaling naar PmLVB en het instrument (op basis van het literatuuronderzoek en de interviews)	Bronnen
Design principes voortkomend uit 'Universal Design' (Preiser et al., 2011)				
1. Rechtvaardigheid en inclusiviteit bij het gebruik	<i>Het instrument is nuttig en bruikbaar voor mensen met een diversiteit aan ontwikkelingsniveaus en vermogens</i>	Ontkoppeling vorm van theoretisch kader	Het theoretisch kader (hetgeen gemeten wordt) staat los van de vorm van het instrument. Hetgeen gemeten wordt is dus voor iedereen hetzelfde. De gekozen vorm van het instrument beïnvloed hetgeen gemeten wordt niet.	Je ziet dit bijvoorbeeld bij de vertaalde/aangepaste UTAUT vragenlijsten van (Hallensleben et al., 2019) en (Siow, 2016). Deze gaan uit van hetzelfde vanille UTUAT model. De vorm is anders maar hetgeen gemeten wordt niet.
		Meerdere vormen aanbieden die aansluiten bij de individuele behoeften.	Passend bij de diversiteit en individuele voorkeuren binnen de doelgroep. Passende vormen: - Praatplaat; - Vragenlijst; - Checklist; - Presentatievorm.	-Literatuur: (Kaal, 2019; Korving et al., 2021) -Interviews: voorbeelden van citaten: 1,2,3 en 4.
		Visuele/auditieve ondersteuning	Binnen deze vormen kan een mix van de volgende visuele/auditieve ondersteuningsmiddelen gebruikt worden: - Pictogrammen; - Foto's; - Video's; - Geluidsfragmenten; - Smileys; - Mogelijkheid tot tekenen.	-Literatuur: (De Wit et al., 2011; Korving et al., 2021; Moonen et al., 2018) -Interviews: voorbeelden van citaten: 5 en 6.
		Aansluiten bij het taalniveau	-Dit is voor PmLVB in de praktijk binnen de bandbreedte A1-A2 van het ERK (Europees referentiekader); - Operationaliseren conform 'Taal voor allemaal'.	-Literatuur: (Lee-A-Fong, 2018; Moonen et al., 2018; Raad van Europa, 2022) -Interviews: voorbeelden citaten: 7 en 8.

		Regie rondom privacy en veiligheid	- De PmLVB kiest zelf of en met wie het instrument gebruikt. - Optie tot anoniem gebruik.	-Literatuur: (Goegan et al., 2018) -Interviews: voorbeeld middels citaat 9.
2. Flexibel in het gebruik	<i>Het instrument accommodeert een breed scala aan individuele voorkeuren en vermogens</i>	Vorm onafhankelijk	- De PmLVB kiest zelf de best passende vorm.	-Literatuur: (Preiser et al., 2011) -Interviews: voorbeelden middels citaten 10 en 11.
		Tempo onafhankelijk	- Gebruik/afroden van het instrument over meerdere momenten. - Geen tijdslimiet bij het gebruik/afroden.	-Literatuur: (De Wit et al., 2011) -Interviews: voorbeelden middels citaten 12 en 13.
		Setting onafhankelijk	PmLVB maakt zelf de keuze omtrent: - Samen met de begeleiding of (eerst) alleen; - In de eigen vertrouwde omgeving of daarbuiten; - Digitale vorm of vorm op papier.	- Literatuur: (Goegan et al., 2018) -Interviews: voorbeelden middels citaten 14 en 15.
3. Eenvoudig en intuïtief gebruik	<i>Het instrument is eenvoudig te gebruiken, los van de vaardigheden, het taalniveau, het huidige vermogen tot concentreren en de kennis van de gebruiker.</i>	Beperkt aantal onderwerpen/vragen	Maximaal 5-10 onderwerpen (interviews)	-Interviews: voorbeelden middels citaten 16 en 17.
		Eenvoudig taalgebruik	- Op A1-A2 taalniveau. - A1-A2 taalniveau operationaliseren conform 'Taal voor allemaal', dit betekent onder andere (maar niet uitsluitend): - Niet kinderlijk taalgebruik (bijv. geen verkleinwoorden) - Concreet en duidelijk; to the point - Korte zinnen onder elkaar - Geen bijzinnen - Geen beeldspraak	-Literatuur: (Lee-A-Fong, 2018; Moonen et al., 2018; Raad van Europa, 2022). -Interviews: voorbeelden middels citaten 18 en 19.
		Duidelijke structuur	- Heldere en overzichtelijke stappen - Visueel ondersteund - Duidelijk aangeven wat er verwacht wordt - Duidelijk aangeven wanneer het gebruik afgerond is	-Literatuur: (De Wit et al., 2011) -Interviews: voorbeelden middels citaten 20 en 21.
		Duidelijke lay-out	- Voorkom overprikkeling; geen ruis; alleen het essentiële. - Duidelijke vlakken - (Felle) kleuren alleen met een doel	-Literatuur: (Landelijk Kenniscentrum LVB, 2021) -Interviews: voorbeelden middels citaten 22 en 23.

4. Goed waar te nemen informatie	<i>Het instrument communiceert de benodigde informatie effectief richting de gebruiker, los van omgevingsfactoren en de (fysieke) vermogens van de gebruiker.</i>	Visuele ondersteuning aanbieden	- Groter lettertype (bijv. Arial 12-13 met regelafstand 1,5) - Belangrijke zaken accentueren met dikgedrukt of kleuren - Voldoende regelafstand - Contrastgebruik tussen tekst en overige elementen	- Literatuur: (Landelijk Kenniscentrum LVB, 2021) - Interviews: voorbeelden middels citaten 24 en 25.
		Auditieve ondersteuning aanbieden	- Tekst binnen het instrument laten voorlezen (door een apparaat of door een mens, bijv. de begeleider)	- Literatuur: (Goegan et al., 2018) - Interviews: voorbeeld middel citaat 26
5. Tolerantie voor fouten en voorkomen bijeffecten bij het gebruik	<i>Het ontwerp van het instrument minimaliseert de kans op (fysiek) gevaar en nadelige gevolgen die voortkomen uit (verkeerd of onbedoeld) gebruik van het instrument.</i>	Voorkomen van stress	Door: - In de introductie aan te geven dat er geen goed of fout antwoord mogelijk is. - In de introductie aan te geven dat stoppen altijd mogelijk is. - Te benoemen dat de PmLVB de expert is. - Geen tijdslimiet te stellen.	- Literatuur: (Schuurman et al., 2004) - Interviews: voorbeelden middels citaten 27 en 28.
		Voorkomen onbedoelde antwoorden	Door deze controle mechanismes: - Motivatie met vrije tekst bij gesloten vragen. - Wisseling van volgorde antwoord opties.	- Literatuur: (Schuurman et al., 2004) - Interviews: voorbeelden middels citaten 29 en 30.
6. Lage belasting bij het gebruik	<i>Het instrument kan efficiënt en comfortabel gebruikt worden met minimale inspanning en een minimale kans op vermoeidheid</i>	Het gebruik vraagt een minimale tijdsinspanning	Omdat: Het gebruik en afronden van het instrument maximaal 10-15min in beslag neemt.	- Literatuur: (Schuurman et al., 2004) - Interviews: voorbeelden middels citaten 31 en 32.
		Het gebruik vraagt een minimale fysieke inspanning	Door: - De keuze voor schrijven of digitaal invullen - De mogelijkheid tot spreiding over meerdere momenten	- Literatuur: (Schuurman et al., 2004) - Interviews: voorbeelden middels citaten 33 en 34.
		Het gebruik vraagt een minimale mentale inspanning	Door: - Een duidelijke structuur - Prikkelarme lay-out - Een rustige setting naar keuze	- Literatuur: (Landelijk Kenniscentrum LVB, 2021) - Interviews: voorbeelden middels citaten 35 en 36.

7. Passende omvang en afmetingen voor benadering en gebruik	<i>De omvang en (fysieke) afmetingen zijn passend voor het doel en het gebruik van het instrument en zijn neutraal ten aanzien lichaamsomvang, lengte, en mobiliteit.</i>	Fysieke omvang instrument	- Bij voorkeur alles op één A4 voor de vragenlijst/checklist/praatplaat en als dit niet zo beperkt mogelijk. - Beperkt aantal sheets voor de PowerPoint variant.	- Literatuur: (Landelijk Kenniscentrum LVB, 2021) - Interviews: voorbeelden middels citaten 37 en 38.
Design principles voortkomend uit 'Accommodations' (Goegan et al., 2018)				
8. Passende setting voor het gebruik	<i>De setting voor het gebruik van het instrument sluit aan bij de behoeften en kenmerken van de PmLVB.</i>	Op papier en digitaal	Zowel digitaal als op papier aanbieden	- Literatuur: (Goegan et al., 2018) - Interviews: voorbeelden middels citaten 39 en 40.
		Beschikbaarheid hulplijnen voor, tijdens en na het gebruik	Optie tot het aanwezig zijn van de begeleiding voor, tijdens en na het gebruik.	- Literatuur: (Goegan et al., 2018)
		Passende locatie	De PmLVB kan zelf (al dan niet in overleg met de begeleiding) bepalen waar en het instrument gebruikt wordt.	- Literatuur: (Goegan et al., 2018)
		Toegankelijkheid en bereikbaarheid locatie	Indien de locatie van gebruik buiten de directe leefomgeving van de PmLVB ligt, extra aandacht besteden aan vervoer en fysieke toegankelijkheid.	- Literatuur: (Goegan et al., 2018) - Interviews: voorbeeld middels citaat 41.
8. Passende tijdsaspecten voor gebruik	<i>De tijd die het gebruiken van het instrument kost sluit aan bij de behoeften en kenmerken van de PmLVB.</i>	Verdeling over meerdere momenten mogelijk	De PmLVB kan ervoor kiezen om het gebruik en het afronden van het instrument over meerdere momenten te verdelen.	- Literatuur: (Goegan et al., 2018) - Interviews: voorbeeld middel citaat 42.
		Benodigde tijd past bij PmLVB	De aandacht spannen van PmLVB is beperkt. Daarom dient het instrument binnen maximaal 10-15minuten gebruikt en afgerond te kunnen worden.	- Literatuur: (Landelijk Kenniscentrum LVB, 2021) - Interviews: voorbeelden middels citaten 31 en 32.
10. Presentatie	<i>De vorm en inhoud van het instrument sluiten aan bij de behoeften en kenmerken van de PmLVB.</i>	Verwoording vragen is passend voor PmLVB	- Passend taalniveau in de bandbreedte A1-A2. - Zie eerdere criteria voor eenvoudig taalgebruik bij principe 3.	-Literatuur: (Lee-A-Fong, 2018; Moonen et al., 2018; Raad van Europa, 2022) -Interviews: voorbeelden middels citaten 7 en 8.

		Gebruik en uitleg van jargon/moeilijke woorden	- In de basis vermijden van jargon/moeilijke woorden - Indien nodig (bijv. omdat PmLVB hier in de praktijk vaak mee in aanraking komt) toch uitleggen.	-Literatuur: (Landelijk Kenniscentrum LVB, 2021) -Interviews: voorbeelden middels citaten 43 en 44.
		Logische structuur/volgorde van de vragen	- Vragen zijn logisch gegroepeerd per onderwerp van het theoretisch model (bijv. toegevoegde waarde en gebruikersgemak) - Zie ook eerdere aandachtspunten bij principe 3.	-Literatuur: (Landelijk Kenniscentrum LVB, 2021) -Interviews: voorbeeld middels citaat 35.
		- Duidelijkheid fysieke presentatie	- Zie eerdere aandachtspunten bij principe 3.	Zie principe 3.
11. Response	<i>De wijze van het beantwoorden/invullen van de onderwerpen/vragen van het instrument past bij de PmLVB en eventuele ondersteuning hierbij wordt geboden.</i>	Beantwoordingsformat passend voor PmLVB	- Open vragen zijn mogelijk; - Gesloten vragen zijn mogelijk; - Gesloten vragen bij voorkeur gekoppeld aan een open vraag om te motiveren; i.v.m. risico op sociaal wenselijke antwoorden of de vraag niet begrepen hebben; - Gesloten vragen waar een waarde oordeel in zit (goed/niet goed, Ja/Nee) voorzien van smileys; - Beantwoording doormiddel van likert schaal met smileys als schaalverdeling.	-Literatuur: (Schuurman et al., 2004) -Interviews: voorbeeld middels citaten 45, 46 en 47.
		Positionering en volgorde vragen en mogelijke antwoorden niet sturend voor beantwoording	- Wisselen van volgorde antwoorden tussen vragen om sturing te voorkomen. - Vragen in negatieve vorm stellen indien de vorige vraag in de positieve vorm geformuleerd was. - Controlevragen inbouwen. - Voorkomen door in de inleiding aan te geven dat er geen goede of foute antwoorden zijn ('ja' is bijv. niet beter dan 'nee').	-Literatuur: (Schuurman et al., 2004) -Interviews: voorbeeld middel citaat 28.
		(Technische) ondersteuningsmiddelen voor toegankelijkheid	De digitale vormen van het instrument voorzien van audio—ondersteuning (tekst naar spraak functionaliteit).	-Literatuur: (Goegan et al., 2018) -Interviews: voorbeeld middels citaten 26.

Citaten

Opmerking: dit zijn voorbeelden van relevante citaten die in de axiaal gecodeerde transcripten zijn gevonden. Deze citaten zijn 'slechts' een selectie en niet het volledige aantal citaten inzake de genoemde onderwerpen.

Citaat 1 door BG-3 over de praatplaat vorm: *'die zou een rol kunnen hebben door bijvoorbeeld een vraag te kunnen stellen van 'wat zie jij hier?' op die praatplaat. En dan vanuit daar met het gesprek verder doorgaan.'*

Citaat 2 door PmLVB-1 in antwoord op de vraag hoe zij haar mening het liefste zou geven over iets nieuws: *'een vragenlijst vind ik daarbij fijn! Ja, dat denk ik'*

Citaat 3 door PmLVB-6 in antwoord op de vraag hoe zij haar mening het liefste zou geven over iets nieuws: *'Een checklist!'*

Citaat 4 door PmLVB-3 in antwoord op de vraag hoe hij het liefste zijn mening zou geven over iets nieuws, hij wijst hier op de presentatie die hij en de onderzoeker op dat moment bekijken tijdens het interview: *'Nou ik denk zo iets. Een soort van presentatie erbij.'*

Citaat 5 door PV-1 over het gebruik van smileys: *'Dus ik weet niet precies waar jij precies in jouw onderzoek op focust maar als het om emoties helder krijgen gaat kun je eventueel werken met picto's, met smileys. Die heb je in alle varianten'*

Citaat 6 door PV-1 over het tekenen met en door PmLVB: *'Dus tekenen helpt dat omdat het dan in een ander deel van het brein opgeslagen wordt. Waar door het wel meer beklijft in het werkgeheugen.'*

Citaat 7 door BG-2 over het gemiddelde taalniveau van PmLVB: *'dus ik zou zeggen A1 en A2'.*

Citaat 8 door BG-1 over het gemiddelde taalniveau van PmLVB: *'nou, duidelijk tussen A1 en A2. Ja en daar verschilt het natuurlijk heel erg tussen, ehm maar over het algemeen A1/A2 ja.'*

Citaat 9 door BG-2 over eventuele zorgen over privacy bij PmLVB: *'nou privacy die geldt zeker! Zeker ook bij cliënten die makkelijk achterdocht hebben. En sommige gedragsproblemen gaan zeker gepaard met achterdocht.'*

Citaat 10 door BG-5 over meerdere vormen aan te bieden van het instrument: *'ja! Dat zou ik doen! Ja, daar zou ik voor kiezen! Want de begeleider kent z'n cliënt het beste.'*

Citaat 11 door BG-2 over de vrije keuze van de vorm van het instrument: *'het fijnste is denk ik dat je meerdere opties of vormen hebt zodat de begeleider kan kiezen, dit past het beste bij mij én bij mijn cliënt.'*

Citaat 12 door BG-5 over de lengte/duur van een interview of vragenlijst: *'Laat ze het anders gewoon zelf zeggen, wanneer ze vinden dat het genoeg is'.*

Citaat 13 door BG-1 in antwoord op de vraag of het opknippen in meerdere momenten passend zou zijn om de focus te behouden: *'Ja, dat kan ook ja!'*

Citaat 14 door PmLVB-3 in antwoord op de vraag of het instrument digitaal zowel op papier zou moeten kunnen: *‘Ja van mij wel. Van mij wel .. ook weer zoiets, ehm aansluiten bij de ehm de behoefte. Wat ehm, bij de cliënt past’*

Citaat 15 door BG-2 over het passend zijn van een digitale vorm voor het instrument: *‘LVB-ers zijn heel digitaal, dus als je een soort van digitaal iets hebt zeg maar dat ze kunnen invullen’.*

Citaat 16 door PmLVB-2 over het maximaal aantal onderwerpen: *‘ehm, vijf ... ja dat is voldoende!’*

Citaat 17 door PmLVB-5 over het maximaal aantal onderwerpen: *‘ik denk een stuk of tien, want je wilt ook nog het gesprek kunnen voeren’.*

Citaat 18 door PV-1 over het gepaste taalgebruik: *‘eenvoudige taal, maar geen kinderlijke taal’*

Citaat 19 door PmLVB-5 over het gebruik van metaforen: *‘geen metaforen gebruiken want vooral onze cliënten met autisme willen dingen nog wel eens heel letterlijk nemen. Dus als je de bloemetjes gaat buitenzetten dan zet je ook echt de bloemetjes buiten bij hen.’*

Citaat 20 door PmLVB-2 over de wens voor duidelijke stappen: *‘je gewoon duidelijke stappen ook, zodat je weet wat je moet doen’.*

Citaat 21 door BG-1 over visuele ondersteuning met pictogrammen: *‘ja, een algemeen bekende is natuurlijk de pictogrammen, die worden heel veel gebruikt’.*

Citaat 22 door BG-6 over visuele ondersteuning met lay-out en opmaak: *‘ja, dat verschilt ook een beetje per cliënt denk ik. Ik denk dat dat een beetje cliënt afhankelijk is. Sommige vinden het heel fijn om felle kleuren te gebruiken en duidelijke vlakken en andere willen het zo rustig mogelijk want die zijn daar dan heel gevoelig voor.’*

Citaat 23 door BG-1 over visuele ondersteuning met lay-out en opmaak: *‘bijvoorbeeld kopjes dik gedrukt inderdaad. Maar gewoon overzichtelijk. Dat het heel, en ook rustig ehm voor het ook zeg maar. Dat het, weet je wel, recht is. Ja dat vinden ze vaak wel prettig.’*

Citaat 24 door CD-1 over een passend lettertype, passende lettergrootte en regelafstand: *‘Arial twaalf of dertien en dan met een regelafstand van anderhalf. Bij voorkeur ook zwarte letters op een witte achtergrond.’*

Citaat 25 door GD-2 over het helpen van visuele ondersteuning middels accentueren en dikgedrukt maken: *‘nou in ieder geval wel om onderscheid te maken’.*

Citaat 26 door PmLVB-2 over de noodzaak voor auditieve ondersteuning voor mensen die niet (goed) kunnen lezen en het gebruik van pictogrammen: *‘er zitten er ook tussen die niet kunnen lezen of schrijven’ ... ‘die wel vanuit de pictos kunnen aangeven wat ze bedoelen.’*

Citaat 27 door PV-1 over het op het gemak stellen van PmLVB en het wegnemen van zenuwen: *‘jij bent de expert!’ ... ‘ik heb jou nodig’ ... ‘maak ze belangrijk’.*

Citaat 28 door PV-1 over het op het gemak stellen van PmLVB en het wegnemen van zenuwen: *‘zeggen dat er geen goed of fout is’.*

Citaat 29 door PmLVB-1 in antwoord op de vraag hoe ze graag haar mening geeft op papier/digitaal: *‘gewoon met tekst’*

Citaat 30 door PmLVB-2 in antwoord op de vraag hoe hij graag haar mening geeft: *'ja eerst met cijfertjes en als ik dan nog opmerkingen heb dat ik die er dan bijzet ofzo.'*

Citaat 31 door BG-1 over de aandachtspanne van PmLVB: *'ga er wel vanuit dat het beperkt is, de aandachtspanne.'*

Citaat 32 door BG-2 over de gewenste lengte van een interview of vragensessie: *'dat als je ze een kwartier kan vangen dat dat veel is.'*

Citaat 33 door PmLVB-3 in antwoord op de vraag of het instrument digitaal zowel op papier zou moeten kunnen: *'Ja van mij wel. Van mij wel.'*

RD: Ook weer zoiets, ehm aansluiten bij de ehm de behoefte. Wat ehm, bij de cliënt past'

Citaat 34 door BG-1 in antwoord op de vraag of het opknippen in meerdere momenten passend zou zijn om de focus te behouden: *'Ja, dat kan ook ja!'*

Citaat 35 door PmLVB-2 over de wens voor duidelijke stappen/structuur: *'je gewoon duidelijke stappen ook, zodat je weet wat je moet doen.'*

Citaat 36 door BG-1 over het belang van een rustige setting: *'ja een prikkelarme omgeving dat is altijd wel fijn voor ze.'*

Citaat 37 door PmLVB-2 in antwoord op de vraag of hij met kort en krachtig bedoelt dat het op één A4 moet passen: *'Ja!'*

Citaat 38 door BG-6 over de gewenste omvang van het instrument: *'voor cliënten met het ook kort en krachtig zijn'*

Citaat 39 door CD-1 in antwoord op de vraag of het instrument in papieren- of digitale vorm moet of beiden: *'ja bieden, wij laten zelf ons digitale materiaal nog steeds drukken omdat we toch het idee hebben dat cliënten het makkelijker lezen van papier dan digitaal.'*

Citaat 40 door BG-3 over het digitaal aanbieden van het instrument: *'misschien iets dat via de telefoon gebruikt kan worden, dat past ook voor bepaalde cliënten'*

Citaat 41 door PV-1 over het niet altijd naar een bepaalde locatie kunnen komen voor een interview of onderzoek: *'of ze moeten met het openbaar vervoer komen, dat is tegenwoordig ook hartstikke ingewikkeld.'*

Citaat 42 door PV-1 over het wenselijk zijn voor sommige PmLVB om iets over meerdere momenten te verdelen: *'In het begin zul je ook merken dat ze jou spannend vinden en de setting ook. De eerste keer moet je daarom misschien ook wat korter doen zodat iemand een positieve ervaring heeft.'*

Citaat 43 door CD-1 over het gebruik van jargon en moeilijke woorden: *'moeilijke woorden mag je wel gebruiken maar dan moet je ze wel uitleggen'*

Citaat 44 door CD-1 over het gebruik van jargon en moeilijke woorden: *'woorden zoals 'indicatie' en zo dat is natuurlijk soms best wel lastig voor een cliënt maar dat is wel iets waar ze vaak mee te maken hebben, dus dan is het goed het wel te benoemen maar wel duidelijk uit te leggen wat het is'*

Citaat 45 door BG-1 over het gebruik van smileys als alternatief voor numerieke Likert-schalen: *'Ja zeker! Met smileys ofzo. Ik heb namelijk zelf wel eens een vragenlijst gemaakt, buiten het systeem zeg maar, voor mijn opleiding en dat werkt wel heel fijn zag je. Echt met smileys dan en met kleurtjes.'*

Citaat 46 door PV-1 over het stellen van gesloten vragen: *‘gesloten vragen kunnen helpen maar dan moet je wel om een voorbeeld vragen om zeker te weten dat het overeenkomt met het antwoord dat je gekregen hebt’.*

Citaat 47 door PV-1 over het belang van controlevragen bij PmLVB: *‘check ook voortdurend of ze een voorbeeld kunnen geven’.*

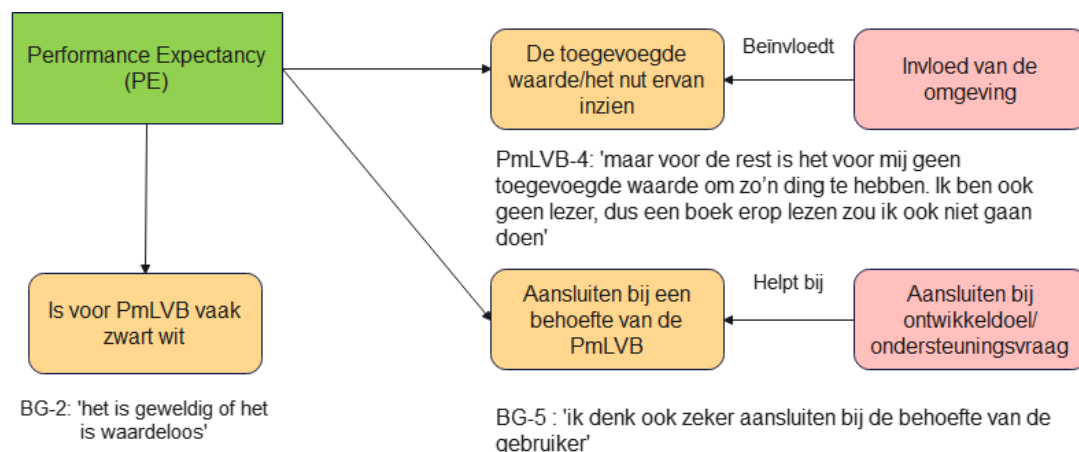
1.16 Wijze van operationaliseren concepten in instrument

1.16.1 Operationalisering tijdens de expertgroep fase

PE - Performance Expectancy

Voorbeeldvragenlijsten: (Harborth et al., 2018; Siow, 2016)

Determinant gerelateerd aan uitkomsten van de interviews:



Bepalen

Concepten uit conceptueel model	Code	Vraag voor instrument	Vorm voor de vraag
De toegevoegde waarde ervan inzien + aansluiten bij de behoefte van de PmLVB	PE01	Ik denk dat het apparaat of de app mij hier bij kan helpen:	Keuze opties geven: - bij mijn gezondheid - bij mijn zorg - bij mijn ontwikkeling - om mij nieuwe dingen te leren. Daarnaast open invulveld voor eigen invulling.
	PE02	Ik zie het nut van dit apparaat of deze app in.	5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens

Evalueren

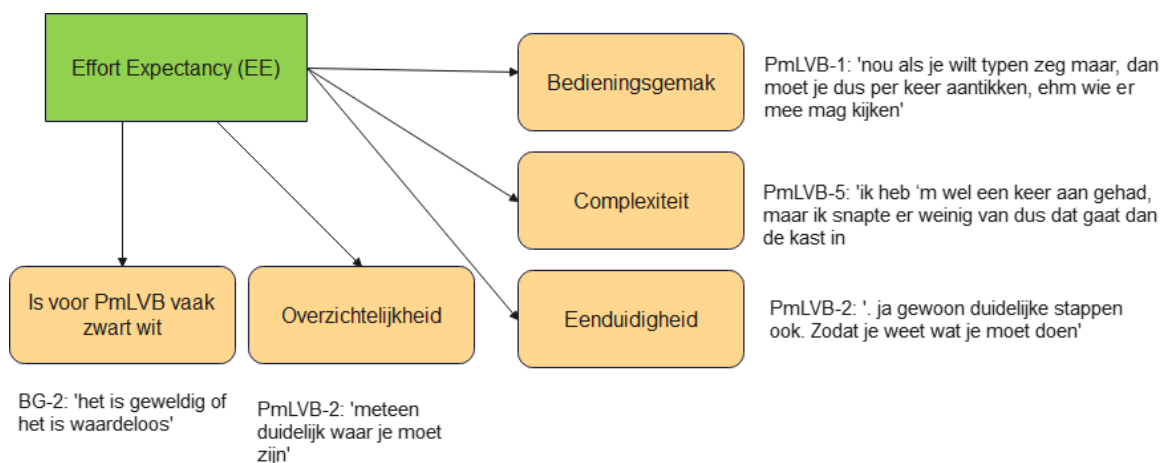
Concept uit conceptueel model	Code	Vraag voor instrument	Vorm voor de vraag
De toegevoegde waarde ervan inzien + aansluiten bij de behoefte van de PmLVB	PE01	Ik gebruik het apparaat of de app om mij te helpen bij:	Keuze opties geven: - bij mijn gezondheid - bij mijn zorg - bij mijn ontwikkeling - om mij nieuwe dingen te leren.

			Daarnaast open invulveld voor eigen invulling.
	PE02	Ik vind dat het apparaat mij hier goed bij helpt.	5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens
	PE03	Hoe zou het apparaat of de app jou nog beter kunnen helpen?	Open vraag met tekst vak.

EE – Effort expectancy

Voorbeeldvragenlijsten: (Harborth et al., 2018; Siow, 2016)

Determinant gerelateerd aan uitkomsten van de interviews:



Bepalen

Concept(en) uit conceptueel model	Code	Vraag voor instrument	Vorm voor de vraag
Bedieningsgemak, complexiteit overzichtelijkheid en eenduidigheid	EE01	Ik denk dat het mij niet veel moeite kost om het apparaat of de app te gaan gebruiken.	5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens
	EE02	Het zou mij minder moeite kosten als:	Open vraag met tekst vak.
	EE03	Ik vind het apparaat of de app er moeilijk uitzien.	5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens
	EE04	Kun je aangeven waarom je het er moeilijk uit vindt zien?	Open vraag met tekst vak.

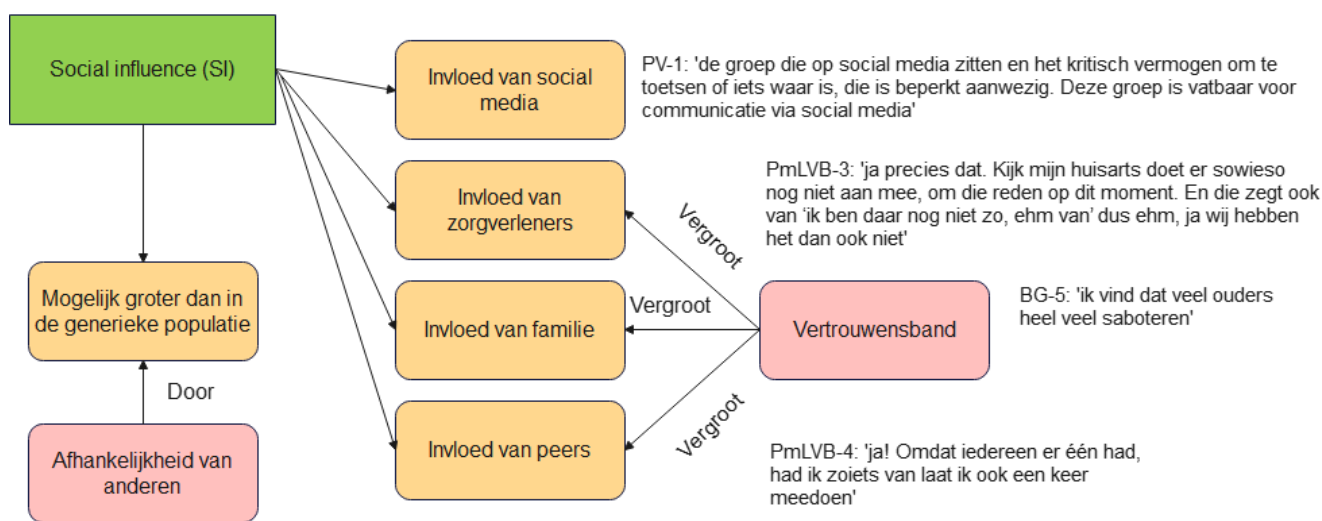
Evalueren

Concept(en) uit conceptueel model	Code	Vraag voor instrument	Vorm voor de vraag
Bedieningsgemak, complexiteit overzichtelijkheid en eenduidigheid	EE01	Ik vind het gebruiken van het apparaat of de app veel moeite kosten.	5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens
	EE02	Het zou mij minder moeite kosten als:	Open vraag met tekst vak.
	EE03	Ik vind het apparaat of de app er moeilijk uitzien.	5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens
	EE04	Kun je aangeven waarom je het er moeilijk uit vindt zien?	Open vraag met tekst vak.

SI – Social Influence

Voorbeeldvragenlijsten: (Harborth et al., 2018; Siow, 2016)

Determinant gerelateerd aan uitkomsten van de interviews:



PV-1: 'wat je bij deze groep ziet is dat zij altijd afhankelijk zullen blijven van het netwerk. Dat ze cognitief nooit boven de basisschool leeftijd uitkomen. Dus dat betekent dat ze ondersteuning nodig zullen blijven hebben van familie'

Bepalen

Concept(en) uit conceptueel model	Code	Vraag voor instrument	Vorm voor de vraag
Invloed van zorgverleners	SI01	Mijn begeleider vindt het een goed idee dat ik dit apparaat of deze app ga gebruiken.	Ja/nee/weet ik niet

Invloed van familie	SI02	Mijn familie vindt het een goed idee dat ik dit apparaat of deze app ga gebruiken of gebruiken deze ook.	Ja/nee/weet ik niet
Invloed van peers (vrienden)	SI03	Mijn vrienden vinden het een goed idee dat ik dit apparaat of deze app ga gebruiken of gebruiken deze ook.	Ja/nee/weet ik niet
Invloed van social media	SI04	Mensen op social media vinden het een goed idee dat ik dit apparaat of deze app ga gebruiken of gebruiken deze ook.	Ja/nee/weet ik niet

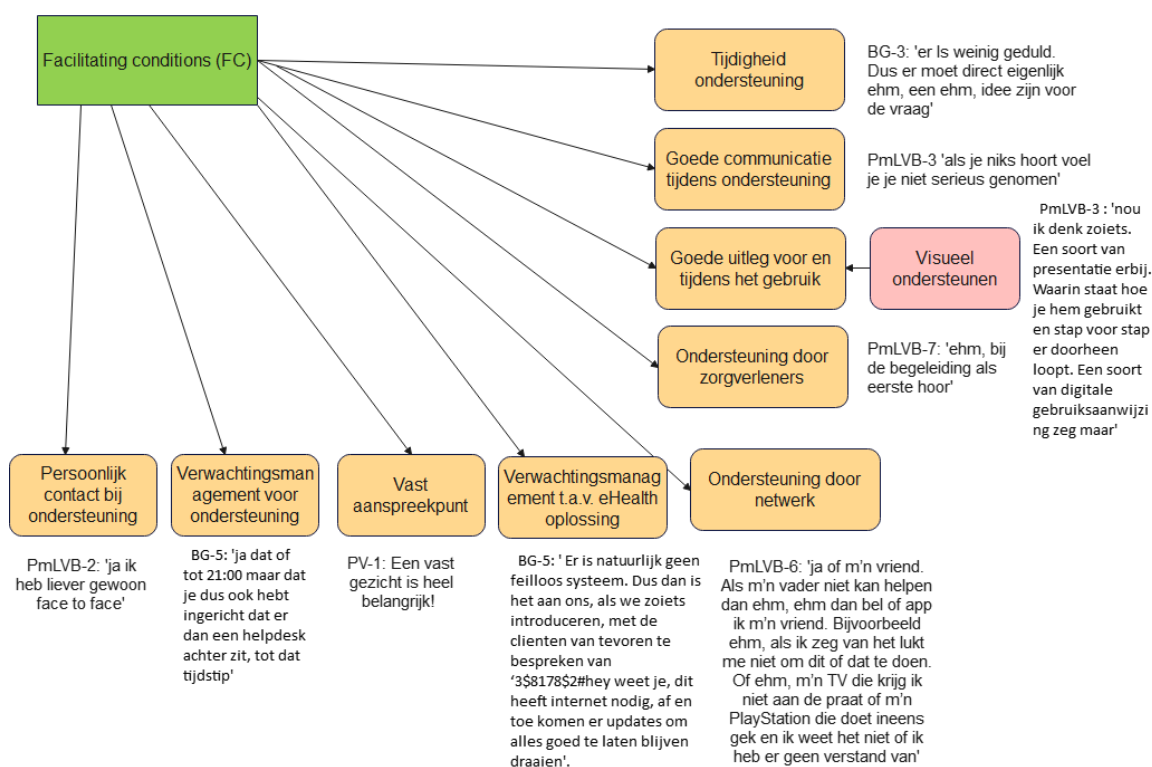
Evalueren

Concept(en) uit conceptueel model	Code	Vraag voor instrument	Vorm voor de vraag
Invloed van zorgverleners	SI01	Mijn begeleider vindt het een goed idee dat ik dit apparaat of deze app blijf gebruiken.	Ja/nee/weet ik niet
Invloed van familie	SI02	Mijn familie vindt het een goed idee dat ik dit apparaat of deze app blijf gebruiken.	Ja/nee/weet ik niet
Invloed van peers	SI03	Mijn vrienden vinden het een goed idee dat ik dit apparaat of deze app blijf gebruiken.	Ja/nee/weet ik niet
Invloed van social media	SI04	Mensen die ik volg op social media vinden het een goed idee dat ik dit apparaat of deze app blijf gebruiken.	Ja/nee/weet ik niet

FC – Facilitating Conditions

Voorbeeldvragenlijsten: (Harborth et al., 2018; Siow, 2016)

Determinant gerelateerd aan uitkomsten van de interviews:



Bepalen

Concept(en) uit conceptueel model	Code	Vraag voor instrument	Vorm voor de vraag
Ondersteuning door zorgverleners en ondersteuning door netwerk	FC01	Ik heb mensen die mij kunnen helpen met het apparaat of de app als ik vragen of problemen heb.	Ja/nee/weet ik niet
Ondersteuning door zorgverleners en ondersteuning door netwerk	FC02	Ik kan bij deze mensen terecht met mijn vragen over het apparaat of de app:	Keuzeopties: begeleiding, vrienden, familie, kennissen. + vrije keuze.

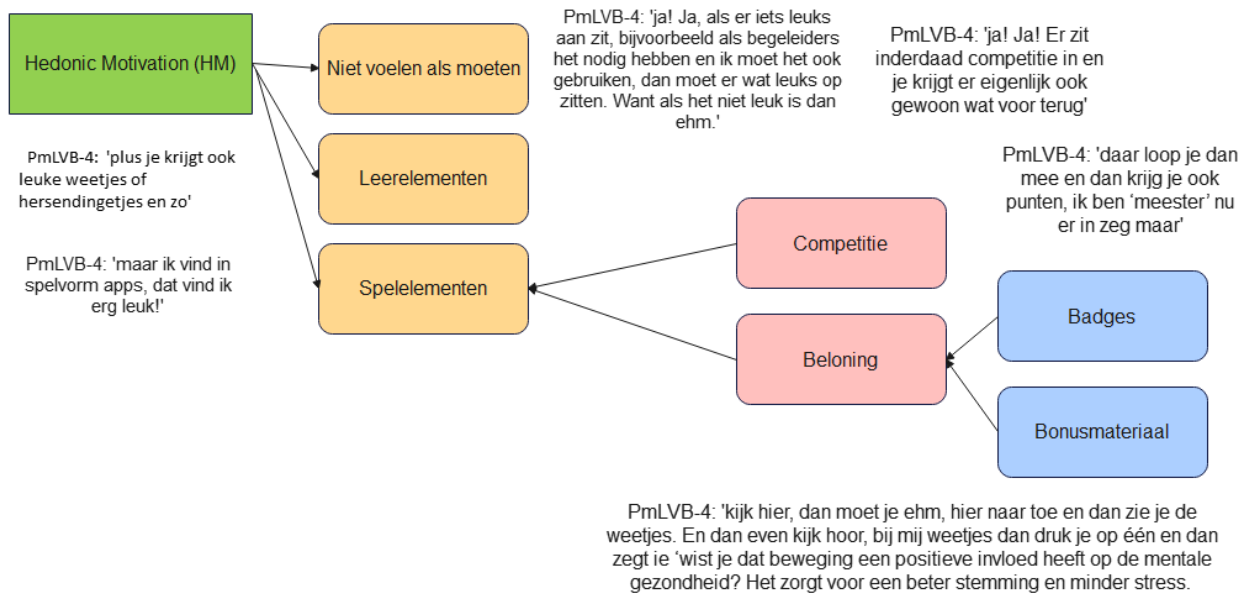
Evalueren

Concept(en) uit conceptueel model	Code	Vraag voor instrument	Vorm voor de vraag
Ondersteuning door zorgverleners en ondersteuning door netwerk	FC01	Ik heb voldoende hulp als ik vragen heb of problemen heb bij het gebruik van de app of apparaat	Ja/nee/weet ik niet
Tijdigheid ondersteuning	FC02	Ik word snel genoeg geholpen als ik vragen of problemen heb bij het gebruik van de app of het apparaat	5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens
Goede communicatie tijdens ondersteuning	FC03	Ik word op de hoogte gehouden als ik vragen of problemen heb gemeld.	5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens

HM – Hedonic Motivation

Voorbeeldvragenlijsten: (Harborth et al., 2018; Salim, 2012)

Determinant gerelateerd aan uitkomsten van de interviews:



Bepalen

Concept(en) uit conceptueel model	Code	Vraag voor instrument	Vorm voor de vraag
Niet voelen als moeten	HM01	Ik denk dat ik plezier zal hebben bij het gebruik van deze app of dit apparaat.	5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens
Leerelementen	HM02	Ik denk dat ik dingen kan leren met dit apparaat of deze app.	5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens
Spelelementen	HM03	Ik denk het gebruiken van dit apparaat of deze app net voelt als het doen van een spel.	5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens

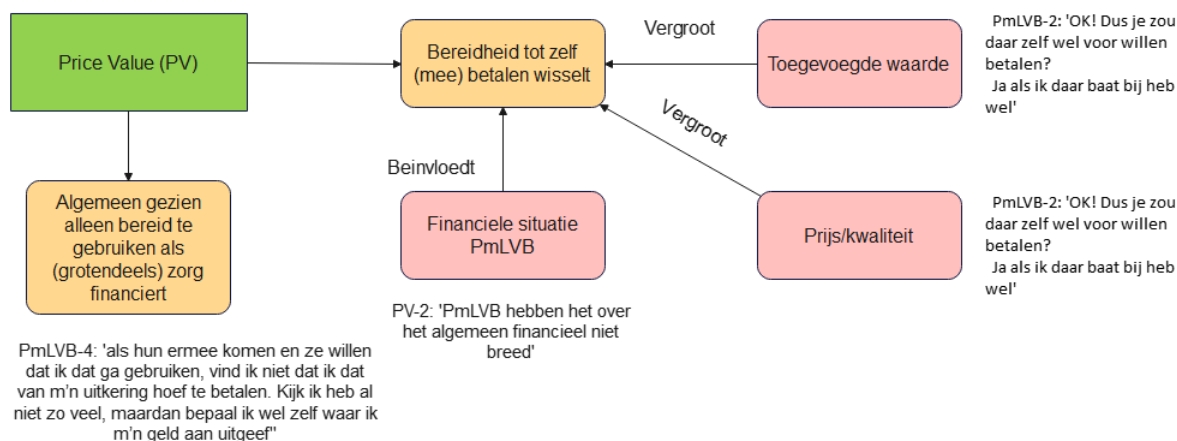
Evalueren

Concept(en) uit conceptueel model	Code	Vraag voor instrument	Vorm voor de vraag
Niet voelen als moeten	HM01	Ik heb plezier bij het gebruik van de apparaat of de app.	5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens
Leerelementen	HM02	Ik leer dingen met dit apparaat of deze app.	5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens
Spelelementen	HM03	Het gebruiken van dit apparaat of deze app voelt net als het doen van een spel.	5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens

PV – Price Value

Voorbeeldvragenlijsten: (Harborth et al., 2018; Salim, 2012)

Determinant gerelateerd aan uitkomsten van de interviews:



Bepalen

Concept(en) uit conceptueel model	Code	Vraag voor instrument	Vorm voor de vraag
Bereidbaarheid tot zelf (mee) betalen wisselt.	PV01	Ik ben bereid om zelf voor de app of het apparaat te betalen.	- Ja, helemaal - Ja, een deel - Nee, ik zou wel willen maar ik heb niet genoeg geld. - Nee, de zorg moet dit betalen

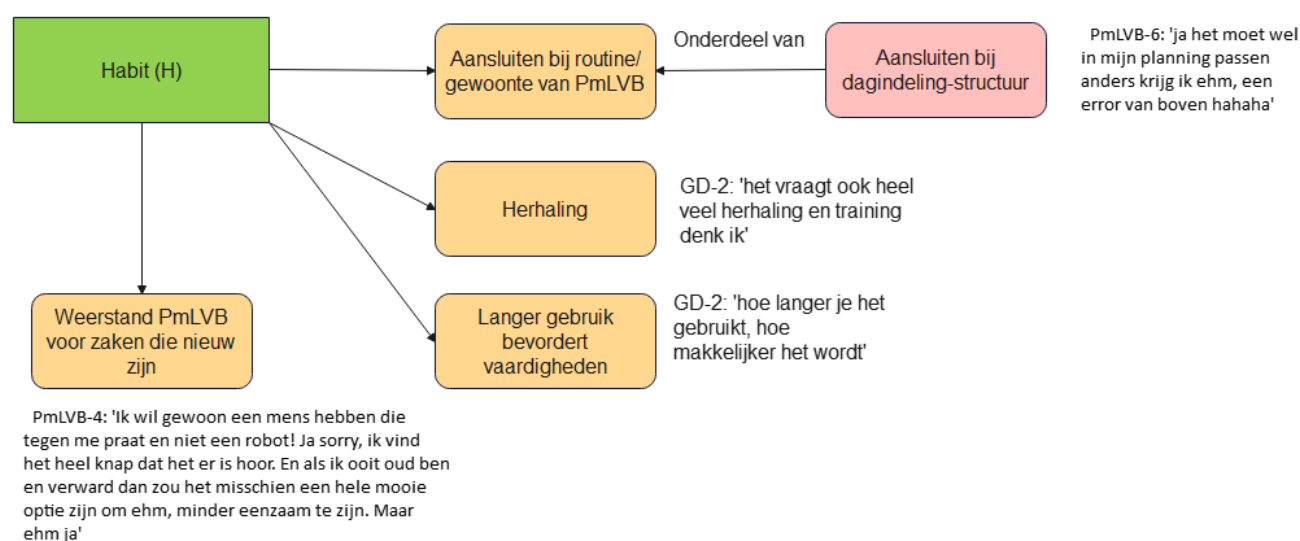
Evalueren

Concept(en) uit conceptueel model	Code	Vraag voor instrument	Vorm voor de vraag
Bereidbaarheid tot zelf (mee) betalen wisselt.	PV01	Ik betaal zelf voor de app of het apparaat	- Ja, helemaal - Ja, een deel - Nee, ik zou wel willen maar ik heb niet genoeg geld. - Nee, de zorg moet dit betalen

H – Habit

Voorbeeldvragenlijsten: (Harborth et al., 2018; Salim, 2012)

Determinant gerelateerd aan uitkomsten van de interviews:



Bepalen

Concept(en) uit conceptueel model	Code	Vraag voor instrument	Vorm voor de vraag
Aansluiten bij routine/gewoonte van PmLVB	HB01	Ik denk dat het gebruik van het apparaat of de app makkelijk in mijn dagelijks leven past.	5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens
Herhaling	HB02	Ik heb voldoende tijd om het apparaat te gebruiken.	5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens

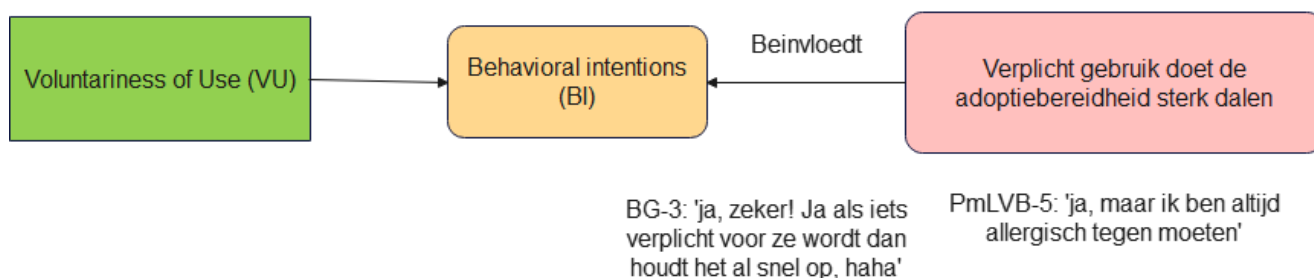
Evalueren

Concept(en) uit conceptueel model	Code	Vraag voor instrument	Vorm voor de vraag
Aansluiten bij routine/gewoonte van PmLVB	HB01	Ik vind het apparaat of de app goed passen in mijn dagelijks leven.	5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens
Herhaling	HB02	Ik heb voldoende tijd gehad om het apparaat te gebruiken	5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens
Langer gebruik bevordert vaardigheden	HB03	Ik gebruik het apparaat al ... weken.	Open invulveld.

V – Voluntariness of Use

Voorbeeldvragenlijsten: (Salim, 2012)

Determinant gerelateerd aan uitkomsten van de interviews:



Bepalen

Concept(en) uit conceptueel model	Code	Vraag voor instrument	Vorm voor de vraag
Verplicht gebruik doet de adoptiebereidheid sterk dalen	VU01	Ik moet van anderen het apparaat of de app gebruiken.	5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens

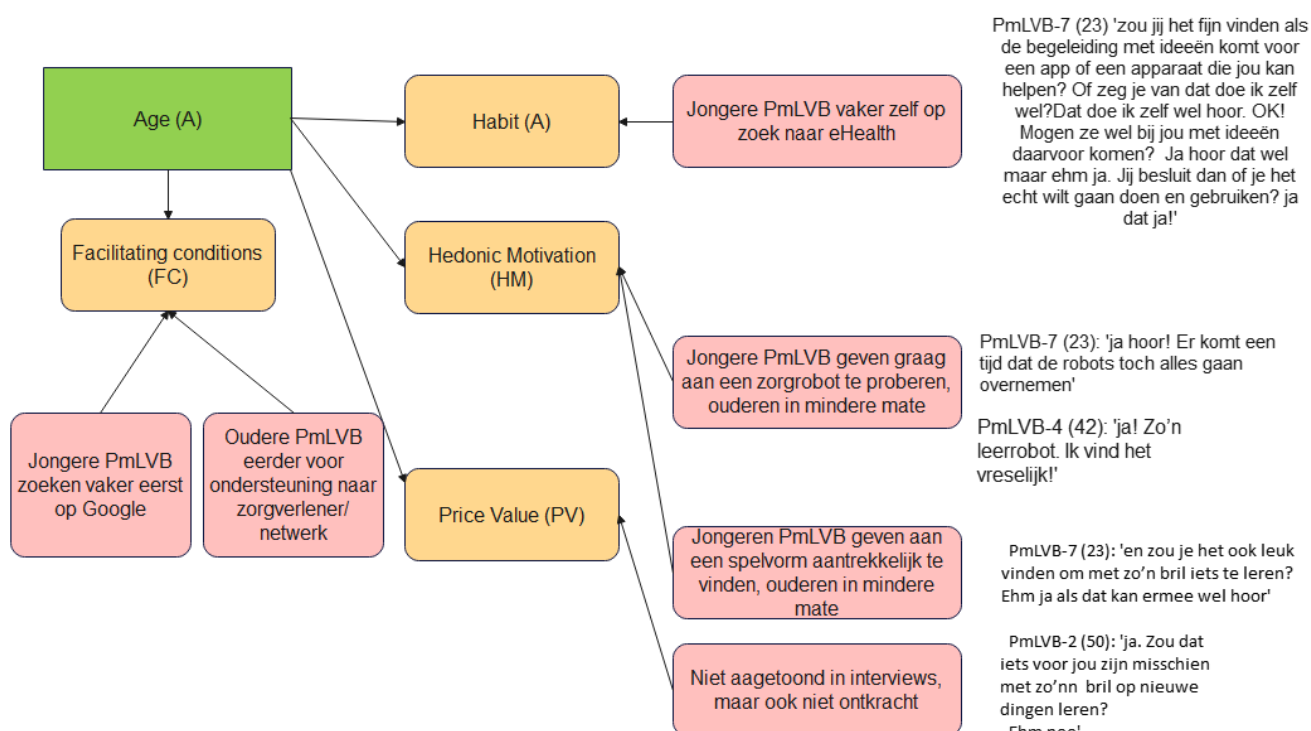
Evalueren

Concept(en) uit conceptueel model	Code	Vraag voor instrument	Vorm voor de vraag
Verplicht gebruik de adoptiebereidheid sterk dalen	VU01	Ik moet van anderen het apparaat of de app gebruiken.	5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens

A – Age

Is een fysieke eigenschap die naast het noteren van de leeftijd op het instrument geen verdere meting behoeft.

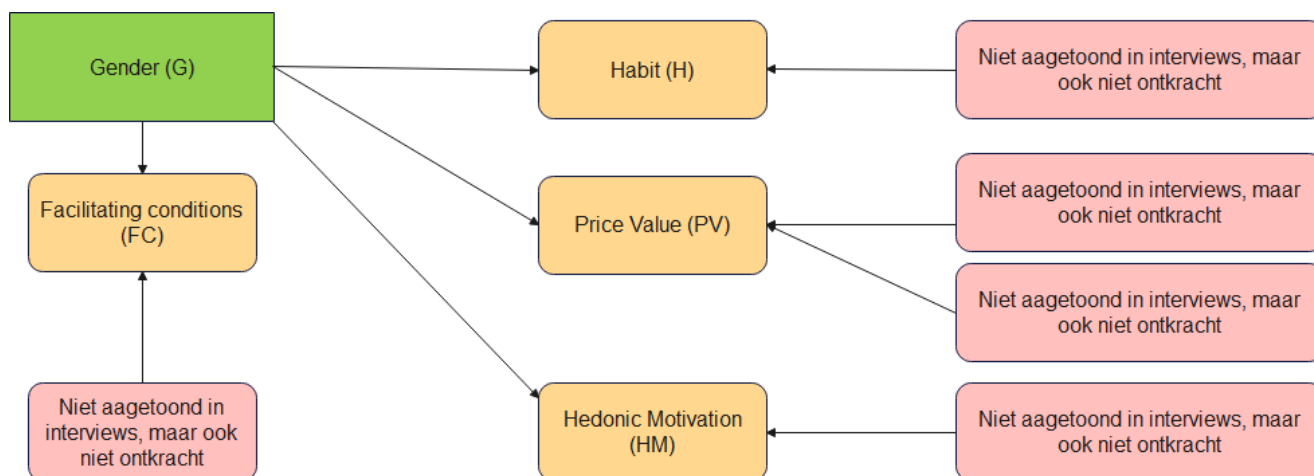
Determinant gerelateerd aan uitkomsten van de interviews:



G – Gender

Is een fysieke eigenschap die naast het noteren van de leeftijd op het instrument geen verdere meting behoeft.

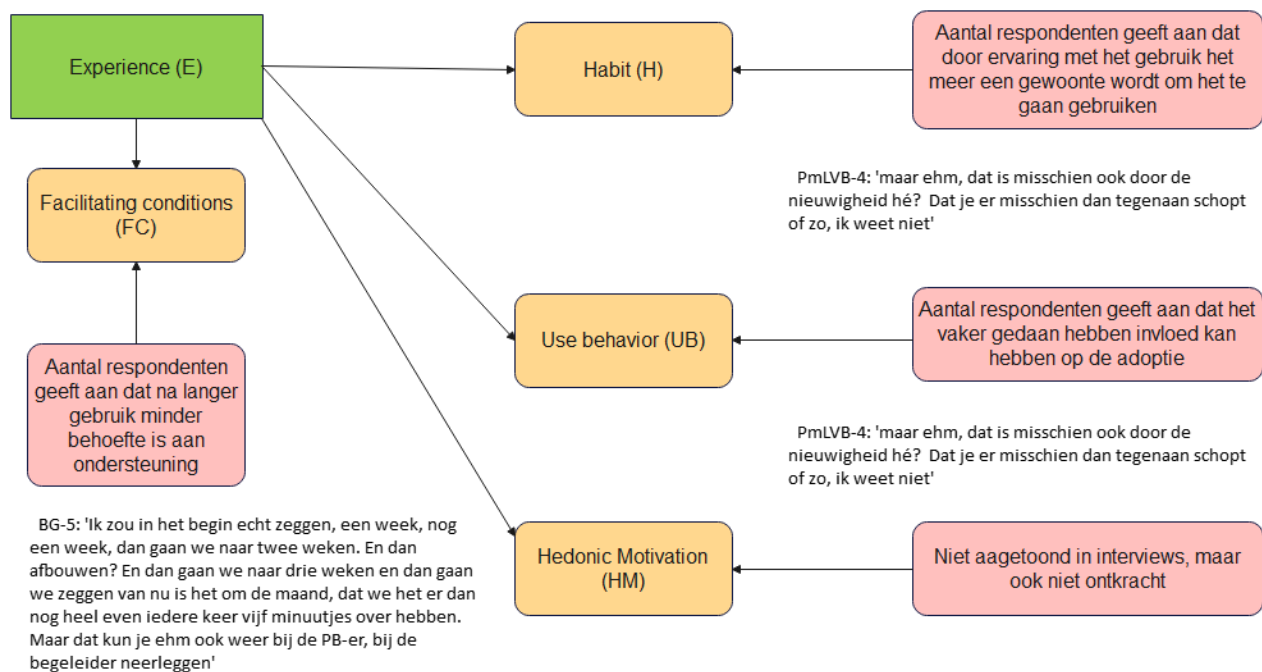
Determinant gerelateerd aan uitkomsten van de interviews:



E – Experience

Voorbeeldvragenlijsten: niet gevonden

Determinant gerelateerd aan uitkomsten van de interviews:



Bepalen

Concept(en) uit conceptueel model	Code	Vraag voor instrument	Vorm voor de vraag
Eerdere ervaring met eHealth	E01	Ik heb eerder een apparaat of app voor mijn hulpvraag gebruikt.	Ja/Nee
	E02	Kun je voorbeeld geven?	Als E01 positief is beantwoord. Open tekst veld
Eerdere ervaring met eHealth	E02	Het apparaat of app heeft mij toen goed geholpen met mijn hulpvraag.	Indien E01 met 'ja' is beantwoord. 5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens

Evalueren (1:1 met bepaal fase)

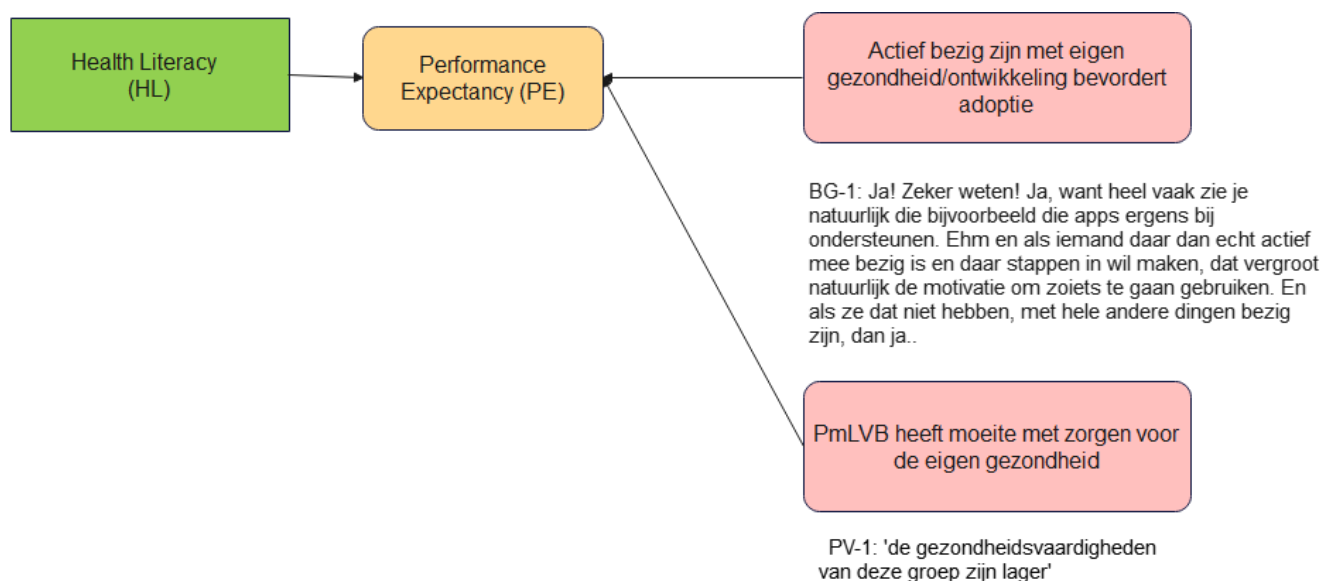
Concept(en) uit conceptueel model	Code	Vraag voor instrument	Vorm voor de vraag
Eerdere ervaring met eHealth	E01	Ik heb eerder een apparaat of app voor een hulpvraag gebruikt	Ja/Nee
	E02	Kun je voorbeeld geven?	Als E01 positief is beantwoord. Open tekst veld
Eerdere ervaring met eHealth	E03	Het apparaat of app heeft mij toen goed geholpen met mijn zorg.	Indien E01 met 'ja' is beantwoord. 5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens

HL – Health Literacy

Voorbeeld domeinen van Health Literacy literacy (Song et al., 2019):

Nine Domains of Health Literacy Questionnaire (HLQ)	
Strongly Agree – Strongly Disagree (Ordinal Scale 1-4)	
1	Feeling understood and supported by healthcare providers
2	Having sufficient information to manage my health
3	Actively managing my health
4	Social support for health
5	Appraisal of health information
Cannot do – Very Easy (Ordinal Scale 1-5)	
6	Ability to actively engage with healthcare providers
7	Navigating the healthcare system
8	Ability to find good health information
9	Understand health information well enough to know what to do

Determinant gerelateerd aan uitkomsten van de interviews:



Bepalen

Concept(en) uit conceptueel model	Code	Vraag voor instrument	Vorm voor de vraag
Actief bezig zijn met eigen gezondheid/ontwikkeling bevordert adoptie	HL01	Ik ben veel bezig met mijn gezondheid.	5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens

Actief bezig zijn met eigen gezondheid/ontwikkeling bevordert adoptie	HL02	Ik kan makkelijk zelf informatie opzoeken over mijn gezondheid.	5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens
--	------	---	---

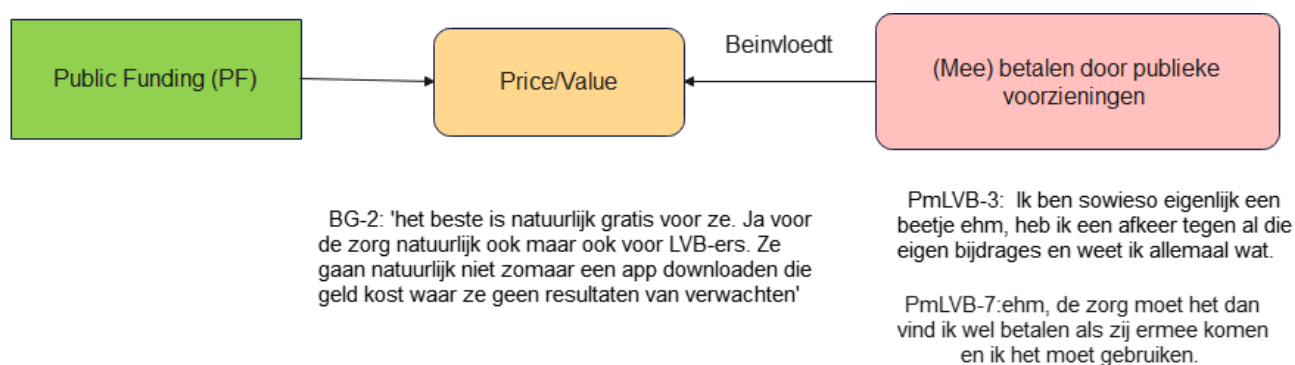
Evalueren (1:1 met bepaal fase)

Concept(en) uit conceptueel model	Code	Vraag voor instrument	Vorm voor de vraag
Actief bezig zijn met eigen gezondheid/ontwikkeling bevordert adoptie	HL01	Ik ben veel bezig met mijn gezondheid.	5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens
Actief bezig zijn met eigen gezondheid/ontwikkeling bevordert adoptie	HL02	Ik kan makkelijk zelf informatie opzoeken over mijn gezondheid.	5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens

PF – Public Funding

Voorbeeldvragenlijsten: niet gevonden

Determinant gerelateerd aan uitkomsten van de interviews:



Bepalen

Concept(en) uit conceptueel model	Code	Vraag voor instrument	Vorm voor de vraag
Volledig of deels betalen uit publieke middelen beïnvloedt de prijs/kwaliteit ervaring en adoptie intentie.	PF01	Ik zou het apparaat of de app sneller gaan gebruiken als de zorg het betaalt.	Ja/Nee/Weet ik niet

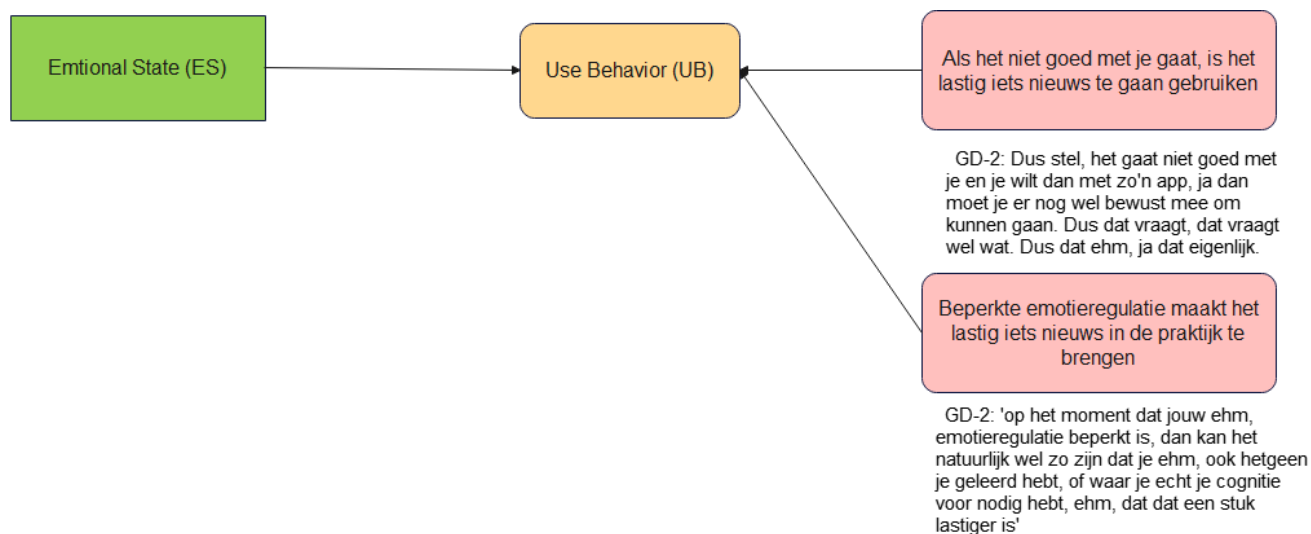
Evalueren

Concept(en) uit conceptueel model	Code	Vraag voor instrument	Vorm voor de vraag
Volledig of deels betalen uit publieke middelen beïnvloedt de prijs/kwaliteit ervaring en adoptie intentie.	PF01	Ik zou het apparaat of de app sneller blijven gebruiken als de zorg het betaalt.	Ja/Nee/Weet ik niet

ES – Emotional State

Voorbeeldvragenlijsten: niet gevonden

Determinant gerelateerd aan uitkomsten van de interviews:



Bepalen

Concept(en) uit conceptueel model	Code	Vraag voor instrument	Vorm voor de vraag
Als het niet goed met je gaat, is het lastig iets nieuws te gebruiken. Beperkte emotieregulatie maakt het lastig iets nieuws in de praktijk te brengen.	ES01	Ik voel me goed vandaag.	5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens

Evalueren (1:1 met bepaal fase)

Concept(en) uit conceptueel model	Code	Vraag voor instrument	Vorm voor de vraag
Als het niet goed met je gaat, is het lastig iets nieuws te gebruiken. Beperkte emotieregulatie maakt het lastig iets nieuws in de praktijk te brengen	ES01	Ik voel me goed vandaag.	5-punts schaalverdeling met smileys: - Helemaal mee eens - Mee eens - Een beetje mee eens - Niet mee eens - Helemaal niet mee eens

1.16.2 Definitieve operationalisering na expertgroep en testfase

Bepalen randvoorwaarden voor adoptie

Concept	Geoperationaliseerd als	Antwoordopties
1. Emotional state	(1) 'Ik voel mij op dit moment'	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)
2. Performance expectancy	(2) 'Ik denk dat het apparaat of de app mij gaat helpen bij'	Meerkeuze: 'bij mijn gezondheid', 'bij mijn zorg', 'bij het leren van nieuwe dingen', iets anders middels vrije tekst.
	(3) 'Ik zie het nut van dit apparaat of deze app al in'	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)
3. Effort expectancy	(4) 'Denk je dat je het apparaat of de app moeilijk gaat vinden?'	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg positief)
	(5) 'Het zou makkelijker zijn als'	Vrijetekst
	(6) 'Ik vind het apparaat of de app er moeilijk uitzien'	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)
	(7) 'Ik het apparaat of de app er moeilijk uitzien omdat'	Vrijetekst
4. Social influence	(8) 'Met wie heb je het gehad over het apparaat of de app?'	Meerkeuze: 'de begeleiding', 'mijn familie', 'mijn vrienden', 'curator', 'mijn voogd', 'mijn mentor', 'niemand', iemand anders middels vrijetekst.
	(9) 'Ik heb het apparaat of de app gezien op social media'	Meerkeuze: 'Ja', 'Nee', 'Weet ik niet'.
5. Facilitating conditions	(10) 'Ik heb mensen die mij kunnen helpen met het apparaat of de app als ik vragen of problemen heb'	Meerkeuze: 'Ja', 'Nee', 'Weet ik niet'.
	(11) 'Ik kan bij deze mensen terecht met mijn vragen over het apparaat of de app'	Meerkeuze: 'begeleiding', 'familie', 'vrienden', 'kennissen', iemand anders middels vrijetekst.
6. Hedonic motivation	(12) 'Ik denk dat ik plezier zal hebben bij het gebruik van het apparaat of de app'	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)
	(13) 'Ik denk dat ik dingen kan leren met dit apparaat of deze app'	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)
7. Price value	(14) 'Ik ben bereid om zelf voor de app of het apparaat te betalen'	Meerkeuze: 'ja, helemaal', 'ja, een gedeelte', 'nee, ik zou het wel willen maar ik heb er geen geld voor', 'nee, ik vind dat de zorg dit moet betalen'.
8. Public financing	(15) 'Ik zou het apparaat of de app sneller gaan gebruiken als ik het niet zelf hoeft te betalen'	Meerkeuze: 'Ja', 'Nee', 'Weet ik niet'.
9. Habit	(16) 'Ik denk dat het apparaat of de app makkelijk in mijn leven past'	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)
	(17) 'Ik heb tijd om het apparaat of de app te gaan gebruiken'	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)

10. Voluntariness of use	(18) 'Ik moet van anderen het apparaat of de app gebruiken'	Meerkeuze: 'Ja', 'Nee', 'Weet ik niet'.
	(19) Wat vind je ervan dat je het apparaat of de app van anderen moet gebruiken?	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)
11. Experience	(20) 'Ik heb eerder een apparaat of een app voor een hulpvraag gebruikt'	Meerkeuze: 'Ja', 'Nee'
	(21) 'Kun je een voorbeeld geven?'	Vrijetekst
	(22) 'Het apparaat of de app heeft mij toen goed geholpen met mijn hulpvraag'	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)
12. (e)Health literacy	(23) 'Ik ben nu al veel bezig met mijn gezondheid'	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)
	(24) 'Ik ben nu al veel bezig met mijn hulpvraag'	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)
	(25) 'Ik kan zelf informatie opzoeken over mijn gezondheid en hulpvraag'	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)
13. Behavioral Intention	(26) 'Ik wil het apparaat of de app gaan gebruiken'	Meerkeuze: 'Ja', 'Nee', 'Weet ik niet'
14. Age	Wordt gevraagd in te vullen op de introductiepagina.	Vrijetekst
15. Gender	Wordt gevraagd in te vullen op de introductiepagina.	Man, Vrouw, Transgender, Non-binair, Intergender, Agender, anders middels vrijetekst.

Evalueren randvoorwaarden voor adoptie

Concept	Geoperationaliseerd als	Antwoordopties
1. Emotional state	(1) 'Ik voel mij op dit moment'	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)
2. Performance expectancy	(2) 'Ik gebruik het apparaat of de app om mij te helpen bij'	Meerkeuze: 'bij mijn gezondheid', 'bij mijn zorg', 'bij het leren van nieuwe dingen', iets anders middels vrije tekst.
	(3) 'Ik vind dat het apparaat of de app mij hier goed bij helpt'	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)
	(4) 'Hoe zou het apparaat of de app jou nog beter kunnen helpen?'	Vrijetekst
3. Effort expectancy	(5) 'Ik vind het gebruiken van het apparaat of de app moeilijk'	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)
	(6) 'Het zou makkelijker zijn als'	Vrijetekst
	(7) 'Ik vind het apparaat of de app er moeilijk uitzien'	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)
	(8) 'Ik het apparaat of de app er moeilijk uitzien omdat'	Vrijetekst

4. Social influence	(9) 'Deze mensen vinden het een goed idee dat ik het apparaat of de app blijf gebruiken'	Meerkeuze: 'de begeleiding', 'mijn familie', 'mijn vrienden', 'mijn curator', 'mijn voogd', 'mijn mentor', 'niemand', iemand anders middels vrijetekst.
	(10) 'Mensen op social media vinden het een goed idee da tik dit apparaat of deze app blijf gebruiken'	Meerkeuze: 'Ja', 'Nee', 'Weet ik niet'.
5. Facilitating conditions	(11) 'Ik heb voldoende hulp als ik vragen heb of problemen heb bij het gebruik van het apparaat of de app'	Meerkeuze: 'Ja', 'Nee', 'Weet ik niet'.
	(12) 'Ik kan bij deze mensen terecht als ik vragen of problemen heb bij het gebruik van het apparaat of de app'	Meerkeuze: 'begeleiding', 'familie', 'vrienden', 'kennissen', iemand anders middels vrijetekst.
	(13) 'Ik word snel geholpen als ik vragen of problemen heb bij het gebruik van het apparaat of de app'	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)
	(14) 'Ik word goed geholpen als ik vragen of problemen heb bij het gebruik van het apparaat of de app'	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)
	(15) 'Ik word op de hoogte gehouden als ik vragen of problemen heb bij het gebruik van het apparaat of de app'	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)
6. Hedonic motivation	(16) 'Ik heb plezier bij het gebruik van het apparaat of de app'	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)
	(17) 'Ik leer dingen met dit apparaat of deze app'	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)
7. Price value	(18) 'Ik ben bereid om zelf voor de app of het apparaat te betalen'	Meerkeuze: 'ja, helemaal', 'ja, een gedeelte', 'nee, ik zou het wel willen maar ik heb er geen geld voor', 'nee, ik vind dat de zorg dit moet betalen'.
8. Public financing	(19) 'Ik zou het apparaat of de app nog steeds blijven gebruiken als ik het niet zelf hoeft te betalen'	Meerkeuze: 'Ja', 'Nee', 'Weet ik niet'.
9. Habit	(20) 'Het gebruiken van het apparaat of de app past makkelijk in mijn leven'	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)
	(21) 'Ik heb tijd om het apparaat of de app te gebruiken'	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)
	(22) Ik gebruik het apparaat of de app nu	Meerkeuze: Dagen, Weken, Maanden, Jaren
10. Voluntariness of use	(23) 'Ik moet van anderen het apparaat of de app gebruiken'	Meerkeuze: 'Ja', 'Nee', 'Weet ik niet'.
	(24) Wat vind je ervan dat je het apparaat of de app van anderen moet gebruiken?'	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)
11. Experience	(25) 'Ik heb eerder een apparaat of een app voor een hulpvraag gebruikt'	Meerkeuze: 'Ja', 'Nee'
	(26) 'Kun je een voorbeeld geven?'	Vrijetekst
	(27) 'Het apparaat of de app heeft mij toen goed geholpen met mijn hulpvraag'	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)

12. (e)Health literacy	<i>(28) 'Ik ben nu al veel bezig met mijn gezondheid'</i>	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)
	<i>(29) 'Ik ben nu al veel bezig met mijn hulpvraag'</i>	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)
	<i>(30) 'Ik kan zelf informatie opzoeken over mijn gezondheid en hulpvraag'</i>	5-punts likert schaal met smileys als antwoordopties (groen = erg positief, lichtgroen = positief, geel = neutraal, oranje = negatief, rood = erg negatief)
13. Behavioral Intention	<i>(31) 'Ik wil het apparaat of de app blijven gebruiken'</i>	Meerkeuze: 'Ja', 'Nee', 'Weet ik niet'
14. Age	<i>The user is asked to fill in their age on the introduction of the instrument</i>	Vrijetekst
15. Gender	<i>The user is asked to fill in their gender on the introduction of the instrument</i>	Man, Vrouw, Transgender, Non-binair, Intergender, Agender, anders middels vrije tekst.

1.17 Verslag en analyse van de expertgroepsessie

Kernel theories

De kernel theories zijn reeds in de literatuurstudiefase en interviewfase geformuleerd en getoetst. Er is binnen het transcript van de expertgroep echter nogmaals gekeken naar de mate van herkenning van de diverse determinanten en moderatoren uit het conceptuele model, als zijnde een tweede en laatste validatie voor de testfase.

Herkenning van de onderwerpen

De determinanten en moderatoren uit het aangepaste UTAUT2 model zijn middels een aantal onderwerpen en vragen geoperationaliseerd binnen de diverse vormen van het instrument. In de komende paragrafen is per onderwerp kort weergegeven of en in welke mate het onderwerp herkend is door de expertgroep.

Performance Expectancy

Het nut inzien van de eHealth toepassing wordt herkend. Zo zegt PmLVB-2 hierover 'maar ik ga wel even na voor mezelf van heeft het wel echt nut voor mij?'. Ook gaf PmLVB-1 aan dat een smartwatch voor PmLVB-2 geen nut zou hebben omdat zij die niet om haar pols wil dragen gezien haar rolstoel. PmLVB-1: 'dat kan wel maar dan doet 'ie niet veel want een smartwatch moet je op je lichaam dragen'. PmLVB-2 reageerde hier op met: 'Dan gaat het voor mij niet werken denk ik!'. BG-1 zegt 'om het nut ervan in te zien moet je wel weten wat het jou kan brengen en 'ik denk dat voor mensen met een LVB het nut ook vooral gezien gaat worden als ze het gaan uitproberen. Aan het begin van de presentatie is geprobeerd dit te ondervangen door kort voor de specifieke eHealth toepassing te benoemen wat de mogelijkheden en voordelen zijn voor de PmLVB en de eHealth oplossing erbij te pakken en uit te leggen. Het in gaan zien van het nut, na enige tijd gebruiken, kan gemonitord worden door de antwoorden in de eerst ingevulde vragenlijst af te zetten tegen die van de evaluatie vragenlijst.

Effort Expectancy

De vraagstelling in de conceptversie diende nog wat aangescherpt te worden. PmLVB-2 stelde voor om de vraag als volgt te formuleren 'denk je dat de app of het apparaat makkelijk is om te gebruiken'. PmLVB-2 gaf ook aan dat een smartwatch niet gebruikersvriendelijk zou zijn 'ik ga 'm dan ergens hangen aan mijn stoel of dat soort dingen want op met rijden is het anders niet fijn. PmLVB-2 zit in een rolstoel en een smartwatch om haar pols is daarom niet gebruiksvriendelijk met rijden. BG-1 geef aan 'mensen met een LVB kunnen dat misschien niet allemaal overzien', ze doelt hier op vooraf de gebruiksvriendelijkheid inschatten. De onderzoeker heeft hier aangegeven dat mogelijk de begeleider een rol kan spelen om het samen in te schatten. PmLVB-2 geeft bij het voorbeeld van Caren Zorgt aan 'nou ik vind het wel eens moeilijk om ehm te kiezen wie het allemaal mag zien'. Bij het voorbeeld van Caren Zorgt geeft PmLVB-2 ook aan 'lichtgroen, een beetje' als antwoord op de vraag hoe moeilijk ze Caren Zorgt eruit vindt zien. PmLVB-1 geeft hier aan 'ik neig zelf maar naar geel ... misschien meer zelfs naar oranje. De aanwezige PmLVB kunnen dus de vraag rondom dit onderwerp in de juiste context plaatsen (hoe moeilijk is de app voor mij en hoe moeilijk ervaar ik deze?) en hun persoonlijke mening geven middels de antwoordopties.

Social Influence

Op dit onderwerp reageert PmLVB-1 initieel verdedigend: 'in het kader van eigen regie zeg ik, daar heeft de begeleider geen moer van te vinden'. Na uitleg van de onderzoeker '.. de keuze maak jij zelf natuurlijk, maar stiekem worden we

allemaal een beetje door elkaar beïnvloed' en 'als uit de antwoorden naar voren komt dat de familie of de begeleiding veel invloed hebben, dan moet je die dus ook meenemen in het hele verhaal en goed informeren' snapt hij de intentie van de vraag: 'Aah ja, ja!'. Over de invloed van social media zegt PmLVB-1: 'nou mensen op social media, vinden sowieso ergens iets van' en 'vaak lekker kritisch, want het is lekker anoniem van achter je toetsenbord'.

Facilitating Conditions

PmLVB-2 geeft aan: 'ik mijn geval ja'. Bij de vraag 'of er mensen zijn die kunnen helpen als zij vragen of problemen heeft met de app' en zegt vervolgens 'want de begeleiding op de woning hebben het ook'. Ze doelt hier op het voorbeeld van de smartwatch. Daarna zegt ze nog 'en als ze het niet weten, dan is het ook prima, dan ga ik bijvoorbeeld naar iemand van ICT'. Ze kan het onderwerp dus goed plaatsen in de context en de vraag beantwoorden. PmLVB-1 geeft rondom dit onderwerp een voorbeeld: 'dat moet je dan tegenwoordig allemaal via het digitale portaal van de ehm SVB doen en het CZ zorgkantoor' en dat een medewerker van SVB zei 'zou je het dan niet fijn vinden als er iemand een paar keer thuis komt en het dan samen met jou invult?'. PmLVB gaf vervolgens aan: 'dus ja dat vind ik wel fijn! Ook dat ze het zelf voorstelde al!'. PmLVB-1 geeft hier dus aan dat hij aan goede ondersteuning hecht bij het gebruiken van iets nieuws.

Hedonic motivation

PmLVB-1 geeft een voorbeeld van een ervaring met een zorgrobot waar het gebruikersplezier snel weg was door het 'irritante stemmetje': 'maar dat er mega, mega veel irritatie bij gebruikers is over het irritante stemmetje' en 'nou dan krijgt iedereen al een error hoor!' Het belang van plezier hebben bij het gebruik wordt hier benadrukt door PmLVB-1.

Price Value

PmLVB-2 geeft rondom dit onderwerp aan: 'ik vind eigenlijk dat de zorg het moet betalen want die komt ermee'. PmLVB-1 geeft aan al heel veel eigen bijdragen te moeten betalen voor zorg en hulpmiddelen: 'we betalen in Nederland al een eigen risico ... maar daar blijft het niet bij ... ik heb bijvoorbeeld aangepast schoenen ... moet ik wel 115 euro eigen bijdragen voor betalen bij de WMO ... en dat komt er allemaal bovenop. PmLVB-2 zegt: ik heb ook inco's katheters, daar moet ik ook allemaal voor betalen. In het geval dat eHealth noodzakelijk zou zijn voor de zorg en geen aanvulling op de zorg zegt PmLVB-1: 'Pfoeh ja dat is een lastige hoor!' en BG-1: 'Ja dat is nogal ethisch'. Het standpunt dat de zorg een deel of volledig eHealth zou moeten vergoeden komt ook terug bij de moderator 'Public Funding'.

Habit

De vraagstelling is aangepast naar aanleiding van de expertgroep. PmLVB-1: de app of het apparaat past goed in mijn leven' en BG-1: 'ik heb tijd om het apparaat of de app te gebruiken'. Los van het aanpassen van de vraagstelling is er niet nader op dit onderwerp ingezoomd door de aanwezigen. Maar er is ook niet genoemd dat het niet van toepassing zou zijn.

Voluntariness of use

Over de vraag 'ik moet van anderen het apparaat of de app gebruiken' zegt PmLVB-1: 'ik denk dat je hier dan alleen maar rode gezichtjes krijgt hahaha'. PmLVB-2 zegt: ik ben daar misschien wel makkelijk in, maar ik ga wel even na voor mezelf van 'heeft het wel echt nut voor me'. PmLVB-2 zegt ook: 'als het echt niet anders kan en het van de regels moet zou ik het wel doen maar dan moet ik ook echt geen keuze hebben zeg maar'. Opgelegd gebruik zou dus volgens PmLVB-1 en PmLVB-2 voor een groep PmLVB als obstakel voor gebruik worden gezien of zelfs voor totale afbreuk van gebruik kunnen zorgen.

Age

Aangezien deze moderator niet in een vraag is geoperationaliseerd maar als (fysieke) eigenschap van de respondent is deze tijdens de expertgroep niet verder ter sprake gekomen.

Gender

Over gender is tijdens de expertgroep een gesprek ontstaan of wat geslacht is wat gender. PmLVB-1 legde dit mooi uit als 'iedereen is goed zoals 'ie is'. Om verwarring te voorkomen is gezamenlijk gekozen om de vraag aan te passen naar: 'ik voel mij:'. Verder is er inhoudelijk over de relatie tot adoptie niet verder op dit onderwerp ingezoomd.

Health Literacy

PmLVB-2 gaf aan: ik kan makkelijk informatie over mijn gezondheid zoeken op thuisarts.nl. Zij kan dus de koppeling leggen tussen het onderwerp en haar eigen vaardigheden. Verder is er gekozen om het woord 'hulpvraag' consequent in de vragen te gebruiken omdat dit breder is dan 'zorg' in het algemeen en beter in een VG (verstandelijk gehandicapten) instelling zou passen. Over het gegeven dat bestaand onderzoek een link aantoonde tussen je gezondheidsvaardigheden en het openstaan voor eHealth zegt BG-1: 'Logisch misschien ook wel hé? PmLVB-1 geeft aan: normaal ben ik niet zo met mijn gezondheid bezig Maar pas geleden plaste ik bloed ... dus dan sla je helemaal in error en ga je wel ineens van alles zoeken en lezen, wat wat nu? Hij zegt hiermee dat met je gezondheid bezig zijn voor hem iets situationeel is met een duidelijke aanleiding.

Public financing

Dit is zijdelings bij 'Price Value' al aan bod gekomen. PmLVB-1 zegt hierover nog: 'wie het betaalt is niet relevant voor diegene, of Jantje, Pietje, of Klaasje het nou betaalt. Voor PmLVB-1 maakt het dus niet uit wie de bijdrage of volledige vergoeding doet (zorginstelling, verzekeraar, etc.) als de vergoeding er maar is.

Emotional State

De eerste vraag op het instrument vraagt de PmLVB aan te laten geven met smileys hoe de gemoedstoestand op dat moment is. Inhoudelijk is niet verder op dit onderwerp ingezoomd. De vraag is meer als een gegeven behandeld. Er is geen feedback gekomen vanuit de expertgroep dat het onderwerp of de vraag niet relevant zou zijn.

Design principles – universal design

Rechtvaardigheid en inclusiviteit bij het gebruik

Ontkoppeling vorm van theoretisch kader

Op alle vormen van het instrument staan dezelfde onderwerpen en (hoofd) vragen. Hetgeen gemeten wordt staat dus los van de vorm. Dit is tijdens de expertgroep herkend door de deelnemers:

- PmLVB-1: 'Het is goed te lezen maar het is wel veel dezelfde tekst op al die versies'.
- OZ: 'Het zijn dezelfde onderwerpen, maar net een iets andere vorm'
- Reactie PmLVB-2: 'Ja dat valt me ook op!'
- Reactie PmLVB-1: 'Ja! Mij ook!'

Meerdere vormen aanbieden die aansluiten bij de individuele behoeften

Zoals aangegeven staat het theoretisch kader los van de vorm. Gezien uit de interviews en de literatuur het beeld naar voren kwam dat er veel diversiteit is binnen de PmLVB doelgroep is ervoor gekozen meerdere vormen voor het instrument aan te bieden. Deze vormen moeten uiteraard wel passen voor PmLVB en het liefste heel de doelgroep of het overgrote deel van de doelgroep kunnen bedienen.

- BG-1 over de praatplaat: 'Ik denk dat zoiets wel bijvoorbeeld bij een ander lid van MET! (ervaringsdeskundigen groep) zou passen'
- PmLVB-3 vindt de checklist niet zo duidelijk: 'ik vind 'm nog lastig' en 'je kunt hier alle kanten mee op'. Maar de vragenlijst wel, hij antwoorde op de vraag 'zoiets zie je jezelf wel invullen?' met: 'ja hoor, dat wel, het is ook goed stap voor stap te doen'.
- PmLVB-2 over de praatplaat: 'ik vind deze rustig en duidelijk'.
- PmLVB-1 over de praatplaat: 'nou sowieso ook voor andere mensen bij ons past deze hoor!'
- PmLVB-1 over de presentatievorm: 'En als jij met die presentatie het voor kan zetten en wij er aanvullingen op kunnen geven, dan moet het goedkomen denk ik.
- PmLVB-1 opnieuw over de presentatievorm: 'Ik heb nu al een sterke voorkeur een combinatie van papier en digitaal'
- PmLVB-3 over alle vormen: 'ja wil ik niet lullig doen, maar niet iedereen kan lezen of spreekt Nederlands'.

De respondenten hebben tussen de vormen van het instrument die op dat moment beschikbaar waren dus allemaal een vorm kunnen vinden die men zelf prettig vond. Een relatief kleine groep kan nog niet bediend worden met de huidige vormen, hiervoor zal de vragenlijst in een andere taal gemaakt moeten worden. Voor PmLVB die moeilijk kunnen lezen kan eventueel de praatplaat gebruikt worden of de checklist, de begeleider vult dan de antwoorden in op basis van het gesprek.

Visuele/auditiële ondersteuning

Uit de interviews kwam naar voren dat visuele en auditiële ondersteuning gewenst is voor de PmLVB doelgroep. Binnen de vormen van het instrument is hier op de volgende geprobeerd in te voorzien:

- In de digitale versies van de vragenlijst is een voorleesknoop ingebouwd die de vragen kan voorlezen.
- Van iedere vorm van het instrument is ook een picto (pictogram) versie opgenomen. Pictogrammen ondersteunen visueel de tekst.

De expertgroep reageerde hier als volgt op:

- BG-1: 'Oh! Dat is cool!'
- PmLVB-2: Geniaal!

Het advies is wel gegeven om ook de antwoorden voor te laten lezen en niet alleen de vraag. BG-1: 'Oh! Leuk! Maar leest 'ie de antwoorden nu niet voor?' en PmLVB-1: 'Ja heel de vraag en de antwoorden die je kunt geven'

Aansluiten bij het taalniveau

Uit de interviews en de literatuurstudie kwam naar voren dat het instrument het beste op taalniveau A1/A2

gestandaardiseerd kan worden. Dat zou ervoor moeten zorgen dat de overgrote groep van PmLVB de tekst binnen het instrument zou moeten kunnen lezen. Ten aanzien van het taalniveau is dit uit de expertgroep teruggekomen:

- PmLVB-2: 'Het is goed te lezen maar het is wel veel dezelfde tekst op al die versies'
- PmLVB-3 op de vraag 'is het aantrekkelijk om te lezen': 'Ja' en 'Ja, op deze manier wel ja' doelend op de vragenlijst.
- PmLVB-2: 'In het begin kon ik het niet goed opslaan, maar nu snap ik het, nu gaat het wel!'

In het algemeen zijn een redelijk aantal vragen tijdens de expertgroep aangepast om duidelijker over te komen. Ook zijn er een klein aantal vragen verwijderd en toegevoegd. Zie hiervoor het latere hoofdstuk over de gewenste aanpassingen.

Regie rondom privacy en veiligheid

In de vormen van het instrument is voorzien dat er anoniem gewerkt kan worden. Dit staat ook zo verwoord in de instructie van alle vormen van het instrument. Dit onderwerp is verder niet ter sprake gekomen tijdens de expertgroep. De deelnemers hebben wel kennisgenomen van de introductietekst. Er is niet aangegeven dat men zich over dit onderwerp zorgen zou maken of dat men hier opmerkingen/aanvullingen op had.

Flexibiliteit in het gebruik

Vorm onafhankelijk

Dit onderwerp is reeds besproken bij 'Ontkoppeling vorm van theoretisch kader'

Tempo onafhankelijk

Het instrument moet door de PmLVB op het eigen tempo ingevuld kunnen worden. Dit is opgenomen in de instructie en het is mogelijk het invullen over meerdere momenten te verdelen. De leden van de expertgroep hebben hier kennis van genomen in de instructie maar hier is geen feedback op gekomen. Niet negatief, ook niet positief.

Setting onafhankelijk

Het instrument moet door de PmLVB in een voor hen prettige omgeving en wijze (op papier of digitaal en alleen of samen met de begeleider). Dit is opgenomen in de instructie en het is mogelijk het invullen over meerdere momenten te verdelen. De leden van de expertgroep hebben hier kennis van genomen in de instructie maar hier is geen feedback op gekomen. Niet negatief, ook niet positief.

Eenvoudig en intuïtief gebruik

Beperkt aantal onderwerpen/vragen

Uit de interviews kwam een maximum van 10 onderwerpen naar voren. Het totaal aantal onderwerpen is in de conceptversies uitgekomen op 14 (zie aangepast UTAUT2 model) en 27-30 vragen (afhankelijk van de versie). Vanuit de expertgroep is geen negatieve feedback gekomen op de hoeveelheid onderwerpen en vragen, hier was wel expliciet om gevraagd tijdens de introductie.

Eenvoudig taalgebruik

Zie eerder bij 'aansluiten bij het taalniveau'.

Duidelijke structuur

Het instrument moet duidelijke stappen bevatten, visueel ondersteund zijn en het moet duidelijk zijn wat er verwacht wordt. Vanuit de expertgroep is rondom dit onderwerp dit teruggekoppeld:

- PmLVB-3 over de vragenlijst: 'Het is stap voor stap te doen'
- PmLVB-3 over de praatplaat met pictos: 'Je kunt op die linkse heel goed zijn wat er bedoeld wordt'
- Op de vraag van BG-1 wat men vindt van de tekst onder iedere bladzijde met 'de vragenlijst gaat verder op de volgende pagina' antwoordt PmLVB-1: dat vind ik wel heel duidelijk op zich.
- Voor alle deelnemers werd de totale structuur van de toolkit pas duidelijk na het gebruiken van de presentatie. - PmLVB-2 zei hierover: 'In het begin kon ik het niet goed opslaan maar nu snap ik het! Nu gaat het wel!' en PmLVB-1: En als jij met die presentatie het voor kan zetten en wij er aanvullingen op kunnen geven, dan moet het goedkomen denk ik.
- Mogelijk moet de instructie dus nog duidelijker gemaakt worden dan deze nu is of moet er meteen met de presentatie begonnen worden.

Duidelijke lay-out

Op de lay-out van de praatplaat kwam de volgende feedback terug:

- BG-1: 'Waarom heb je hem niet staand in plaats van liggend' gemaakt?
- PmLVB-1: 'Dan past er misschien meer op'
- BG-1: 'Ik denk dat als de uitlijning beter is, dan het dan niet uitmaakt of 'ie liggend of rechtop is'
- PmLVB-3: 'Ja en misschien ook wat meer ruimte voor de teksten zodat je daar meer kan zetten voor uitleg'
- BG-1: 'Ja, dan heb je meer ruimte om te schrijven of te tekenen'.
- PmLVB-1: 'Maar dan moet je 'm inderdaad twee pagina's maken'.
- PmLVB-1: '... voor mensen die picto's kennen is dit gewoon heel duidelijk ... ik denk omdat dat juist rustig is'.

De expertgroep adviseert dus de lay-out van de praatplaat aan te passen van liggend naar staand en om meer ruimte te maken voor tekstvakken waarin de PmLVB iets kan schrijven of tekenen. De praatplaat mag dan meer dan één pagina beslaan. Verder oogt de praatplaat rustig vanwege het hoge contrast (zwart/wit). Ten aanzien van de presentatie, checklist en vragenlijst vormen is geen expliciete feedback teruggekomen vanuit de expertgroep inzake de lay-out van deze vormen.

Goed waar te nemen informatie

Visuele ondersteuning bieden

Uit de interviews en de literatuurstudie kwam naar voren dat visuele ondersteuning goed werkt bij de PmLVB doelgroep. Uit de expertgroep kwam de volgende feedback terug op dit onderwerp:

- BG-1: 'Er is ook ene rede hé waarom ze (picto's) zwart wit zijn' waarop PmLVB-1 reageerde met: 'Ja, prikkelarm!'
- PmLVB-3 reageerde hierop met: 'ja en als je wel kleuren zou pakken, je hebt best veel mensen bij ons die kleurenblind zijn ook'.
- BG-1 over het duidelijk maken van verschillen tussen delen van de vragen op de vragenlijst: '... ik zou aanraden dat om het verschil tussen die twee vragen te zien, dat je ... bijvoorbeeld onderstreept'

Het contrast op de picto praatplaat wordt dus als prettig ervaren door de leden van de expertgroep. Er mag nog wel meer gebruik gemaakt worden van het accentueren van belangrijke stukken in de tekst, bijvoorbeeld door het onderstrepen of dikgedrukt maken.

Auditieve ondersteuning bieden

Reeds behandeld binnen 2.2.1.3.

Tolerantie voor fouten en voorkomen bijeffecten bij het gebruik

Voorkomen van stress

Overprikkeling en stress bij het voeren van het gesprek en het invullen van het instrument moet voorkomen worden. Uit de expertgroep is rondom dit onderwerp de volgende feedback gekomen:

- Het zelfstandig lezen en uitvoeren van de instructie die bij de toolkit zit was niet voor ieder lid van de expertgroep even makkelijk. PmLVB-2 in reactie op de vraag of er misschien door de onderzoeker meer uitleg gegeven moest worden: 'Ja graag! Anders loop ik straks verkeerd door al die stukken heen!'. PmLVB-1: 'Want met dat pakje papier, voel ik met net zo'n een tweede kamer haha!' en 'Want het vliegt me nu al aan een beetje, tekst nog meer tekst'
- Na het gebruik van de presentatie die onderdeel uitmaakt van de toolkit werd de bedoeling wel duidelijk voor de aanwezigen. PmLVB-1: 'En als jij met die presentatie het voor kan zetten en wij er aanvullingen op kunnen geven, dan moet het goedkomen denk ik'. PmLVB-2: 'In het begin kon ik het niet goed opslaan maar nu snap ik het! Nu gaat het wel!'

Voor de praktijk is het dus aan te bevelen voor de PmLVB samen met de begeleider te starten met de presentatie in plaats van de instructie die bij de toolkit zit.

Voorkomen van onbedoelde antwoorden

Het geven van verkeerde antwoorden door bijvoorbeeld het niet goed begrepen hebben van de vraag of niet de juiste of voldoende antwoordmogelijkheden hebben moet voorkomen worden. Dit om de validiteit van de gegeven antwoorden te borgen. Uit de expertgroep is rondom dit onderwerp de volgende feedback gekomen:

- Ten aanzien van de praatplaat stelde PmLVB-3 voor om vrije tekstvakken te maken om PmLVB met een lager niveau te kunnen laten schrijven of tekenen. PmLVB-3: 'Ja en misschien ook wat meer ruimte voor de teksten zodat je daar meer kan zetten voor uitleg'
- Ten aanzien van het laten invullen van de vragenlijst door de begeleider in het geval van de checklist of praatplaat signaleerde BG-1 en PmLVB-1 het volgende: 'Heb je eigenlijk nagedacht over ehm, de beïnvloedbaarheid van de cliënt door de ehm'. PmLVB-1: Begeleider?'
- Verder zijn er tijdens de expertgroep diverse verzoeken gedaan om de vragen helderder te maken. Zie hiervoor 2.4.

Lage (fysieke) belasting bij het gebruik

Het gebruik vraagt een minimale tijdsinspanning

Uit de interviews en de literatuurstudie kwam naar voren dat de aandachtspanne van PmLVB beperkt is. Het gebruik van

het instrument moet daarom een minimale tijdsinspanning vereisen. Het gebruik van het instrument kan daarom bijvoorbeeld over meerdere momenten verdeeld worden. Vanuit de expertgroep is ten aanzien van dit onderwerp geen feedback geleverd. Dit onderwerp zal daarom nader verkend worden tijdens de testfase.

Het gebruik vraagt een minimale fysieke inspanning

Sommige PmLVB hebben naast hun LVB nog een fysieke beperking of hebben (motorisch) moeite met schrijven. Het is daarom belangrijk dat het gebruik van het instrument een minimale fysieke inspanning met zich brengt. Zo kan de begeleider bijvoorbeeld de vragen voor de PmLVB invullen naar aanleiding van het gesprek en kan de vragenlijst ook digitaal ingevuld worden. Vanuit de expertgroep is ten aanzien van dit onderwerp geen feedback geleverd. Dit onderwerp zal daarom nader verkend worden tijdens de testfase.

Het gebruik vraagt een minimale mentale inspanning

Uit de interviews en de literatuurstudie kwam naar voren dat PmLVB sneller overprikkeld kunnen raken dan niet PmLVB. Het is daarom van belang dat het gebruik van het instrument een minimale mentale inspanning vereist. Vanuit de expertgroep is ten aanzien van dit onderwerp geen feedback geleverd. Dit onderwerp zal daarom nader verkend worden tijdens de testfase.

Passende omvang en afmetingen voor benadering en gebruik

Het gebruik vraagt een minimale mentale inspanning

Gezien de eerder genoemde principes rondom een minimale inspanning is het van belang dat ook de fysieke kenmerken van het instrument hierbij aansluiten. Je kunt hier denken aan het aantal pagina's van de vragenlijst en het aantal dia's in de PowerPoint. Uit de expertgroep is rondom dit onderwerp de volgende feedback gekomen:

- Op de vraag van de onderzoeker of meer dan één pagina voor de praatplaat niet zou overprikkelen antwoord PmLVB-1: 'Ik denk juist niet want je ziet dan minder picto's de eerste keer'.
- Op de het aangeboden mapje met de diverse versies van het instrument reageer PmLVB-1: 'Want het vliegt me nu al aan een beetje, tekst nog meer tekst' en 'Want met dat pakje papier, voel ik met net zo'n een tweede kamer haha!'

Voor de praktijksetting is het dus aan te bevelen het mapje nog dicht te laten en met de presentatie te starten (zie ook eerder) en het mapje pas open te doen op het moment dat de vorm gekozen moet gaan worden.

Design principles – Accommodations

Aanvullend op de algemene design principes voortkomend uit 'Universal Design' zijn er een aantal aanvullende principes uit bestaand onderzoek in de lijst met principes voor de vorm van het instrument opgenomen. Deze principes komen uit het onderzoek van (Goegan et al., 2018). Zij hebben onderzoek gedaan naar de toepasbaarheid van 'Universal Design' binnen de setting van toets materiaal (o.a. vragenlijsten) binnen een onderwijsomgeving. Zij noemen deze aanvullende principes 'Accommodations'.

Passende setting voor het gebruik

Op papier of digitaal

Alle vormen van het instrument worden zowel op papier als in digitale vorm aangeboden. Hierover is de volgende feedback vanuit de expertgroep gekomen:

- PmLVB-1 'Ik heb nu al een sterke voorkeur een combinatie van papier en digitaal'
- PmLVB-1 bij het zien van de presentatie op het grote scherm in de ruimte: En als jij met die presentatie het voor kan zetten en wij er aanvullingen op kunnen geven, dan moet het goedkomen denk ik'.

De keuze om een mix aan te bieden van zowel papier als digitaal lijkt dus passend. De PmLVB kan dan zelf kiezen welke vorm men prettig vindt.

Beschikbaarheid hulplijnen voor, tijdens en na het gebruik

Het instrument is flexibel wat betreft het gebruik van hulplijnen; de begeleider kan aanwezig zijn of op afstand beschikbaar zijn voor vragen. Los van het eerder genoemde risico op beïnvloeding bij de beantwoording is hier verder geen feedback op gekomen.

Passende locatie

Het gebruik van het instrument is niet geboden aan een specifieke (fysieke) locatie, deze kan de PmLVB zelf bepalen. Over dit onderwerp is geen feedback teruggekomen.

Toegankelijkheid en bereikbaarheid locatie

Uit de interviews kwam naar voren dat het voor PmLVB nog wel eens moeilijk zijn om ergens te geraken (denk bijvoorbeeld aan het OV en de weg vinden). Het instrument kan daarom op de woonlocatie of binnen de eigen woonomgeving (zowel digitaal als op papier) gebruikt worden. Over dit onderwerp is geen feedback teruggekomen.

Passende tijdsaspecten voor het gebruik

Verdeling over meerdere momenten mogelijk

Over dit onderwerp is geen feedback teruggekomen.

Benodigde tijd past bij PmLVB

Beoogd is om maximaal 10-15 minuten voor het daadwerkelijk gebruiken (invullen) van het instrument nodig te hebben. Dit is exclusief de introductie en afronding (met de presentatie). De testfase zal uitwijzen of dit daadwerkelijk behaald kan worden en noodzakelijk is.

Presentatie

Verwoording vragen is passend voor PmLVB

Zie eerder bij 2.2.1.4.

Gebruik en uitleg van jargon/moeilijke woorden

Het taalniveau van PmLVB ligt gemiddeld gezien op A1-A2 (interview en literatuurstudie). Moeilijke en buitenlandse woorden moeten daarom vermeden worden. Als deze toch gebruikt wordt (bijvoorbeeld omdat PmLVB hier veel mee te maken hebben of krijgen) dient het woord uitgelegd te worden. Vanuit de expertgroep is geen kritiek gekomen op de woorden die binnen de diverse vormen van het instrument gebruikt zijn. Wel is er gevraagd om woorden als 'genoeg' en 'voldoende' uit de vragen te halen omdat men deze lastig te interpreteren vond. Voorbeelden:

- PmLVB-1: 'Snel genoeg? Das een ruim begrip'

- Over 'moeite kosten. PmLVB-1: Jeetje, die vind ik lastig' en BG-1: 'Wij kunnen misschien overzien van ik moet hem aandoen, opladen en installeren en al dat soort dingen ... maar mensen met een kunnen dat misschien niet allemaal meteen overzien'.
- Uiteindelijk stelde PmLVB-2 voor om deze vraag zo te maken: 'Denk je dat de app voor mij makkelijk is om te gebruiken?'
- Over het woord 'hulpvraag' en 'zorg' is wat discussie geweest. Wat valt er daar nu exact onder? Uiteindelijk is gekozen om 'hulpvraag' te gebruiken. PmLVB-1 hierover: 'ja wat is een hulpvraag, je veter strikken is toch ook een hulpvraag?'. BG-1 hierover: '... als je zegt zorg, dat je dan ook kunt denken aan de zorgverzekeringsapp of mijndokter.nl'

Logische structuur/volgorde van de vragen

Zie eerder bij 2.2.3.3.

Duidelijke fysieke presentatie

Zie eerder bij 2.2.7.1

Response

Beantwoordingsformat passend voor PmLVB

Ten aanzien van de beantwoordingsopties is de volgende feedback vanuit de expertgroep gekomen:

- Over het gebruik van smileys. Door PmLVB-2: 'lichtgroen een beetje'. PmLVB-2 geeft hiermee aan dat ze Caren Zorgt als redelijk prettig ervaart maar wel tegen dit aanloopt '... ik vind het wel eens moeilijk om ehm te kiezen wie het allemaal mag zien'. Ze kan dus haar ervaring koppelen aan de antwoord opties en hier een voor haar passende keuze in maken. PmLVB-1: 'ik neig dan zelf meer naar geel en met die andere dingetjes misschien zelf meer naar oranje'. Hij doelt hier op zijn ervaring dat het dossier van Caren Zorgt onder het account van zijn zoon is gekoppeld en hij er zelf niet makkelijk bij kan. Ook PmLVB-1 kan dus de vertaling maken van zijn ervaring naar de antwoordopties.
- Voor een specifieke vraag (25) adviseert de expertgroep wel smileys te gebruiken maar niet een 5-punts schaal maar een 3-punts schaal. PmLVB-2: 'Ik zou daar een driekeuze van maken ... Groen, Oranje en Rood ...' Op de vraag van de onderzoeker 'Dus vijf is dan te veel?' Antwoord PmLVB-2: 'Ja, dat denk ik wel!'.
- Op de vraag of PmLVB-2 zelf de smileys nodig heeft zegt PmLVB-2: 'ja, voor mijzelf hoeft dat niet maar voor anderen is dat wel fijn ... voor anderen is het misschien lastig dus dan helpt dat kleurtje ... het moet voor iedereen te gebruiken zijn toch?'

Verder is de vraagstelling voor diverse vragen aangepast en in sommige gevallen zijn ook de antwoordkeuzes aangepast. Zie 2.4 voor details hieromtrent.

Positionering en volgorde/mogelijke antwoorden niet sturend voor beantwoording

De volgorde van de vragen op de diverse vormen van het instrument moet logisch zijn om overprikkeling en afhaken te voorkomen. Vanuit de expertgroep is de volgende feedback gekomen:

- PmLVB-1: 'Dit is een beetje dezelfde vraagstelling als een vraag of 10 terug?
- BG-1 daarop antwoordend: 'Moet die daar dan niet achter?'
- PmLVB-2 vervolgens: 'Ja, dat je ze bij elkaar zet'.

De vragen ten aanzien van 'prijs/kwaliteit' en 'bijdrage financiering' dienen dus samengevoegd te worden om tot een voor PmLVB logisch geheel te komen.

(Technische) ondersteuningsmiddelen voor toegankelijkheid

Zie eerder voor auditieve en visuele ondersteuning bij 2.2.4.

Te verrichten aanpassingen

Aanpassingen aan vraagstelling

Tijdens de expertgroep zijn alle vragen uit de diverse vormen van het instrument stuk voor stuk doorgelopen. Hier is uitgebreid feedback op gekomen en diverse vragen dienen aangepast te worden en een klein aantal verwijderd te worden. Ook zijn er een klein aantal nieuwe vragen toegevoegd. In onderstaande tabel is te per vraag weergegeven wat de gewenste aanpassingen zijn vanuit de expertgroep. Deze aanpassingen zullen doorgevoerd worden binnen de diverse vormen van het instrument.

Opmerking: de vragen zijn doorgelopen op basis van de vragenlijst vorm. Onderstaande tabel behandelt de gewenste aanpassingen aan de vraagstelling. Op basis van de deze tabel zal ook de vraagstelling binnen de andere vormen van het instrument aangepast worden.

Vorm	Vraag nr.	Aanpassingen	Opmerkingen
Vragenlijst - Bepalen randvoorwaarden	1	Geen aanpassingen	
	2	<i>Aanpassen naar:</i> 'Ik denk dat het apparaat of de app mij gaat helpen bij ...' Antwoordoptie 'bij mijn ontwikkeling' verwijderen.	
	3	<i>Aanpassen naar:</i> 'Ik zie het nut van dit apparaat of deze app al in'	Huidige antwoordopties behouden.
	4	<i>Aanpassen naar:</i> 'Denk je dat je het apparaat of de app moeilijk gaat vinden?'	Huidige antwoordopties behouden.
	5	<i>Aanpassen naar:</i> 'Het zou makkelijker zijn als...'	Huidige antwoordopties behouden.
	6	Geen aanpassingen	
	7	Geen aanpassingen	
	8	<i>Vraag 8,9 en 10 samenvoegen als één vraag:</i> 'Met wie heb jij het gehad over het apparaat of de app?'	Huidige antwoordopties uitbreiden met: 'curator', 'mentor' en 'voogd'.
	9	Zie vraag 8	
	10	Zie vraag 8	
	11	<i>Aanpassen naar:</i> 'Ik heb de app of het apparaat gezien op social media'	Antwoordopties vervangen door: 'Ja' en 'Nee'.
	12	Geen aanpassingen	
	13	Geen aanpassingen	
	14	Geen aanpassingen	
	15	Geen aanpassingen	
	16	<i>Verwijderen: vraag 14 maakt volgens de expertgroep reeds voldoende het plezier/genot duidelijk.</i>	Zie pagina 16 van het transcript onder de kop 'vraag 16' voor verdere motivatie.
	17	Geen aanpassingen	
	18	<i>Aanpassen naar:</i> 'Ik denk dat het apparaat makkelijk in mijn leven past'	Huidige antwoordopties behouden.
	19	<i>Aanpassen naar:</i> 'Ik heb de tijd om het apparaat of de app te gaan gebruiken'	Huidige antwoordopties behouden.
	20	Bij huidige vraag de antwoordopties aanpassen naar 'ja' en 'nee'. Aanvullende vraag: 'wat vind je ervan dat je het apparaat of de app van anderen moet gebruiken?'	Zie pagina 19 van het transcript onder de kop 'vraag 20' voor verdere motivatie.
	21	Geen aanpassingen	Misschien dat later blijkt uit de testfase dat hulpvraag niet duidelijk is. Zie pagina 20 van het transcript onder de kop 'vraag 21' voor de onderbouwing.
	22	Geen aanpassingen	
	23	Geen aanpassingen	
	24	<i>Uitsplitsen in twee vragen:</i> 'Ik ben nu al veel bezig met mijn gezondheid' en 'Ik ben nu al veel bezig met mijn hulpvraag'.	Onderbouwing op pagina 21 van het transcript onder de kop 'vraag 24'.
	25	<i>Aanpassen naar:</i> 'Ik kan zelf informatie opzoeken over mijn gezondheid/hulpvraag'	

Vragenlijst - Evalueren randvoorwaarden		Antwoordschaal aanpassen van 5-punts schaal naar 3-punts schaal met smileys.	
	26	<i>Aanpassen naar:</i> 'Ik zou het apparaat of de app sneller gaan gebruiken als ik het niet zelf hoeft te betalen'. Onder vraag 14 zetten.	
	27	Geen aanpassingen	
	1	Geen aanpassingen	
	2	Geen aanpassingen	
	3	Geen aanpassingen	
	4	Geen aanpassingen	
	5	Zie aanpassing in de andere vragenlijst	
	6	Zie aanpassing in de andere vragenlijst	
	7	Geen aanpassingen	
	8	Geen aanpassingen	
	9	<i>Aanpassen naar:</i> 'Deze mensen om mij heen vinden het een goed idee dat ik het apparaat of de app blijf gebruiken'	Antwoordopties van corresponderende vraag uit de andere vragenlijst overnemen.
	10	Geen aanpassingen	
	11	Geen aanpassingen	
	12	Over het behouden van 'social media' in de evaluatie fase was wat discussie; Door BG-1 werd de hypothese gesteld dat social media alleen een sterk effect zou hebben in de 'bepaal fase'. Omdat dit niet gestaafd kan worden met bestaand onderzoek de huidige vraag handhaven.	
	13	<i>Behouden en extra vraag toevoegen:</i> 'ik kan bij deze personen terecht als ik vragen of problemen heb bij het gebruik van het apparaat of de app'.	
	14	<i>Uitsplitsen in:</i> 'Ik word snel geholpen als ik vragen heb bij het gebruik van het apparaat of de app' en 'Ik word goed geholpen als ik vragen heb over het gebruik van het apparaat of de app'	
	15	Geen aanpassingen	
	16	Geen aanpassingen	
	17	Geen aanpassingen	
	18	Verwijderen	Zie motivatie bij corresponderende vraag in de andere vragenlijst.
	19	Geen aanpassingen	
	20	Zie aanpassing in de andere vragenlijst	
	21	Zie aanpassing in de andere vragenlijst	
	22	Antwoordopties aanpassen naar een invulveld en daarachter een paar checkboxen met 'dagen', 'weken', 'maanden' en 'jaren'	Zie voor motivatie pagina 27-28 van het transcript onder de kop 'vraag 22'.
	23	Zie aanpassing in de andere vragenlijst	
	24	Geen aanpassingen	
	25	Geen aanpassingen	

	26	Geen aanpassingen	
	27	Zie aanpassing in de andere vragenlijst	
	28	Zie aanpassing in de andere vragenlijst	
	29	<i>Aanpassen naar:</i> 'Ik zou het apparaat of de app nog steeds blijven gebruiken als ik het zelf moet gaan betalen.	Huidige antwoordopties behouden.
	30	Geen aanpassingen	

Specifieke aanpassingen aan de vorm van de vragenlijst

Aanpassing	Motivatie
Alle picto's van passend bovenschrift voorzien.	PmLVB-3 merkte op dat er niet bij iedere picto een bovenschrift staat of dat deze eraf gevallen was. Hij antwoorde 'je kunt er toch boven zetten wat die picto betekent, daar is ruimte voor'.
Voorleesfunctie niet alleen de vraag maar ook het vraagnummer en de antwoordopties laten voorlezen.	BG-1 over het voorlezen van de vragen: 'Oh! Leuk! Maar leest 'ie de antwoorden nu niet voor?' OZ: 'Zou je dat willen?'. PmLVB-1: 'Ja!'. BG-1: 'Zeker!'.

Specifieke aanpassingen aan de vorm van de checklist

Aanpassing	Motivatie
Extra aandacht in de instructie van de checklist voor de onpartijdigheid van de begeleider bij het invullen van de vragenlijst voor de PmLVB.	BG-1: Heb je eigenlijk nagedacht over ehm, de beïnvloedbaarheid van de cliënt door de ehm.
Alle picto's van passend bovenschrift voorzien.	PmLVB-3 merkte op dat er niet bij iedere picto een bovenschrift staat of dat deze eraf gevallen was. Hij antwoorde 'je kunt er toch boven zetten wat die picto betekent, daar is ruimte voor'.

Specifieke aanpassingen aan de vorm van de praatplaat

Aanpassing	Motivatie
Picto en foto versie zo aanpassen dat de picto's over meerdere pagina's worden verdeeld (bij voorkeur twee) en er onder iedere afbeelding een vak is weergegeven waarin geschreven of getekend kan worden.	PmLVB-3: Ja en misschien ook wat meer ruimte voor de teksten zodat je daar meer kan zetten voor uitleg. BG-1: Dus je zou liever twee blaadjes hebben? BG-1: En dat je dan meer ruimte hebt om iets te schrijven of te tekenen? PmLVB-3: Ja! Ja! BG-1: Vind ik eigenlijk ook best wel wat voor te zeggen. Best een goede! OZ: Ja ik ook wel, dat kan! PmLVB-1: Ja ik ook wel, dat de begeleider of die het invult er aantekeningen bij kan maken. BG-1: Ja, of diegene het kan tekenen. PmLVB-1: Ja en dat de begeleider dan de lijst invult met de aantekeningen of de tekeningen. BG-1: Hmm hmm. PmLVB-1: Hmm Ja ja! OZ: Ik vind het een goede, dus met een tekstvak eronder? Bij iedere picto? Zodat je iets kunt tekenen of schrijven? PmLVB-3: Ja, ja! PmLVB-1: Ja! OZ: Dat vind ik een goede! PmLVB-1: Maar dan moet je 'm inderdaad twee pagina's maken.
Alle picto's van passend bovenschrift voorzien.	PmLVB-3 merkte op dat er niet bij iedere picto een bovenschrift staat of dat deze eraf gevallen was. Hij antwoorde 'je kunt er toch boven zetten wat die picto betekent, daar is ruimte voor'.

Algemene aanpassingen die voor alle vormen gelden

Aanpassing	Motivatie
Titels instrumenten aanpassen zodat het duidelijk is het een picto versie betreft of niet.	PmLVB-1: Hoe kun je aan de voorkant zien of 'ie met of zonder picto's is? PmLVB-2: Want er staat twee keer precies hetzelfde, haha. OZ: Goede opmerking! PmLVB-1: Uhu! OZ: Ik zal het erbij zetten, picto versie. PmLVB-1: OK!
In de titel 'hulpvraag' in plaats van 'ontwikkeldoel' vermelden. Hulpvraag omvat volgens de expertgroep zowel gezondheids- als begeleidingsaspecten.	OZ: Moet ik dan ook de titel aanpassen, want hier staat 'kennismaking met een app of apparaat voor jouw hulpvraag'. BG-1: Ik denk toch dat hulpvraag geen verkeerd woord is hoor!
Lengte van de zinnen van de introductiepagina proberen in te korten.	Staat niet in het transcript maar is door BG-1 op de introductiepagina met de hand bijgeschreven als 'probeert hier kortere zinnen'.

Eindoordeel bruikbaarheid per vorm

De resultaten zoals weergegeven in de voorgaande paragrafen laten zien dat in principe alle vormen die tijdens de expertsessie getoond zijn passend kunnen zijn voor de doelgroep PmLVB. De vragenlijst heeft tijdens de expertgroep de meeste aandacht gehad. Mogelijk ligt hier ten grondslag aan dat alle aanwezige PmLVB een ervaringsdeskundige waren en gemiddeld gezien van een wat hoger niveau binnen de doelgroep PmLVB. De aanwezigen gaven echter wel aan dat de checklist en praatplaat voor PmLVB met een wat lager niveau passend zouden kunnen zijn. Opvallend is dat de praatplaat met de picto's door de aanwezigen een stuk positiever werd beoordeeld dan de variant met foto's. Ook de aanwezige PmLVB met een hoger niveau vonden de picto versie van de praatplaat prettiger. De voorgestelde wijzigingen zullen voor de testfase begint verwerkt worden.

1.18 Analyse en resultaten testfase

Opzet testfase en analyse

Waar binnen de expertgroep vooral de vormaspecten (design principles) van het instrument en het toetsen hiervan centraal stond ('assess prescriptive utility in de methodologie van (McLaren et al., 2011)) lag in de testfase het accent vooral op de performance van het instrument. Met performance worden in deze context de onderstaande checks in het in de methodologie van (McLaren et al., 2011) bedoeld:

- Assess Reliability (geeft het instrument consistente resultaten)?
- Assess Validity (verklaart het instrument conform de theoretische concepten?)
- Asses Predictive Utility (heeft het verklarende waarde voor adoptie eHealth door PmLVB?)

Omdat tijdens de testfase het instrument in een bredere populatie gebruikt is dan de samenstelling van de expertgroep is er nog een aanvullende check op de vormaspecten gedaan. Zodoende is getracht om nog passende vorm voor de doelgroep PmLVB te realiseren.

Samenstelling deelnemers testfase

In onderstaande tabel zijn de kenmerken van de samenstelling van de deelnemers weergegeven:

Kenmerk	Eigenschappen kenmerk
Deelnemers per organisatie:	SDW: 3x PmLVB, 1x begeleider en 1x coachend begeleider
Leeftijdspanbreedte:	28-50 jaar
Gemiddelde leeftijd:	40-jaar
Verdeling gender:	3x vrouw – 2x man

Aanpak en verloop testfase

De testfase heeft plaatsgevonden op een tweetal momenten binnen een tweetal VG- (verstandelijk gehandicapten) instellingen (SDW en 's Heeren Loo). In totaal zijn er 14 exemplaren van het instrument gebruikt en aan de onderzoeker mee retour gegeven. De deelnemers hebben zelf de vorm uitgekozen van het instrument uitgekozen die men wilde gebruiken voor de test. Onderstaande tabel laat zien welke vormen van het instrument door de deelnemers zijn uitgekozen en gebruikt:

Vorm	Hoe vaak gebruikt tijdens testfase
Vragenlijst	Pictoversie: 3x – Niet-pictoversie: 12x – Op papier: 14x – Digitaal: 1x – Bepalen randvoorwaarden: 9x – Evalueren randvoorwaarden: 6x
Checklist	-
Praatplaat	-
Presentatie	-

De testsessie binnen SDW is, op verzoek van de deelnemers, in groepsverband gedaan. Deze deelnemers kenden elkaar al lange tijd omdat zij samen in een groep van ervaringsdeskundigen vaker meewerken aan onderzoeken. De testsessie binnen 's Heeren Loo is op verzoek van de deelnemers individueel opgezet. De deelnemers gingen voor het testen van het instrument samen met de onderzoeker apart zitten in een rustige ruimte en wisselde elkaar na het afronden van de test af. Tijdens zowel de groepssessie als de individuele sessies is begonnen met uitleg in de vorm van een presentatie. De onderzoeker is tijdens de test op verzoek van de deelnemers aanwezig gebleven om eventuele vragen te beantwoorden of verduidelijking te geven. Gemiddeld gezien duurde het invullen van het instrument 10-15 minuten voor de individuele deelnemers.

Aangezien er in overleg met de deelnemers was afgesproken van de testsessies geen geluidsopnamen te maken zijn de feedbackpunten ten aanzien van de vorm door de deelnemers op de gebruikte versies van het instrument gezet. Voor de deelnemers die het lastig vonden om deze feedback zelf op te schrijven heeft de onderzoeker deze aangetekend op een eigen versie van het instrument (zie bijlagen). De digitaal ingevulde versies van het instrument zijn één-op-één door de onderzoeker mee retour genomen, de gebruikte papieren versies van het instrument zijn door de onderzoeker gescand en vervolgens samen met de digitale versies opgeslagen voor verdere verwerking en analyse.

Aanpak analyse

Bij de aanvang van het onderzoek was al duidelijk dat tijdens de testfase geen representatieve afspiegeling van de gehele PmLVB doelgroep behaald zou kunnen worden. De bijzondere kenmerken van PmLVB (Landelijk Kenniscentrum LVB, 2018; Van Nieuwenhuijzen et al., 2004) zorgen ervoor dat er vaak ondersteuning en begeleiding nodig is bij het gebruiken van een onderzoeksinstrument en het in grote bulk uitzetten van een onderzoeksinstrument is dus in de praktijk erg lastig (Schuurman et al., 2004). Daarnaast is de werving van respondenten in grote getallen binnen deze doelgroep in de praktijk ook moeilijk, lang niet iedere PmLVB wil deelnemen omdat het spannend gevonden wordt of na een eerste toezegging tot deelname toch afgezegd wordt of zonder afzegging alsnog niet deelgenomen wordt. BG-2 zie hierover in haar interview met de onderzoeker: *'soms werkt het ook totaal niet als je een afspraak maakt. Het kan best zijn dat jij daarin teleurgesteld wordt, dat je denkt van 'yes! Ik ga ze interviewen' en dat je dat afspreekt en dan alle drie niet aanwezig zijn. Dus dat is echt een uitdaging voor jou dan denk ik om te kijken van hoe kan ik ze het beste, allemaal tegelijk of drie of vier achter elkaar, of. Het beste is spontaan'.*

Hoewel het totale aantal ingevulde versies van het instrument (15-stuks) dus geenszins een afspiegeling is van de gehele doelgroep PmLVB is er binnen de uitgevoerde analyse toch, rekening houdend met de beperkingen van de sample size, kwalitatief gekeken naar de performance van het instrument. Er is gekozen om de resultaten uit de ingevulde versies van het instrument in te voeren in SPSS om zodoende de kwalitatieve analyse makkelijker en overzichtelijker voor de onderzoeker te maken. In de komende (sub)paragrafen is per performancecheck van de methodologie van (McLaren et al., 2011) de aanpak voor de analyse weergegeven.

Assess Prescriptive Utility

Binnen deze check stond de tweede toets op de vormaspecten (voortkomend uit de designprincipes) centraal. Om te controleren of deze aansloten bij de doelgroep PmLVB is de volgende aanpak gebruikt:

- De feedbackpunten die door de deelnemers op de gebruikte versies van het instrument waren aangetekend zijn geanalyseerd, gerelateerd aan de design principes en vervolgens is besloten of er aanpassingen aan de vorm van het instrument en eventueel de design principes noodzakelijk was.
- De feedbackpunten die door de onderzoeker, op verzoek van de deelnemers, op de eigen versie van het instrument waren aangetekend is geanalyseerd, gerelateerd aan de design principes en vervolgens is besloten of er aanpassingen aan de vorm van het instrument en eventueel de design principes noodzakelijk was
- Alle gebruikte versies van het instrument zijn volledig nagelopen op indicaties dat de vormaspecten niet passend waren voor de deelnemer.

Assess Reliability

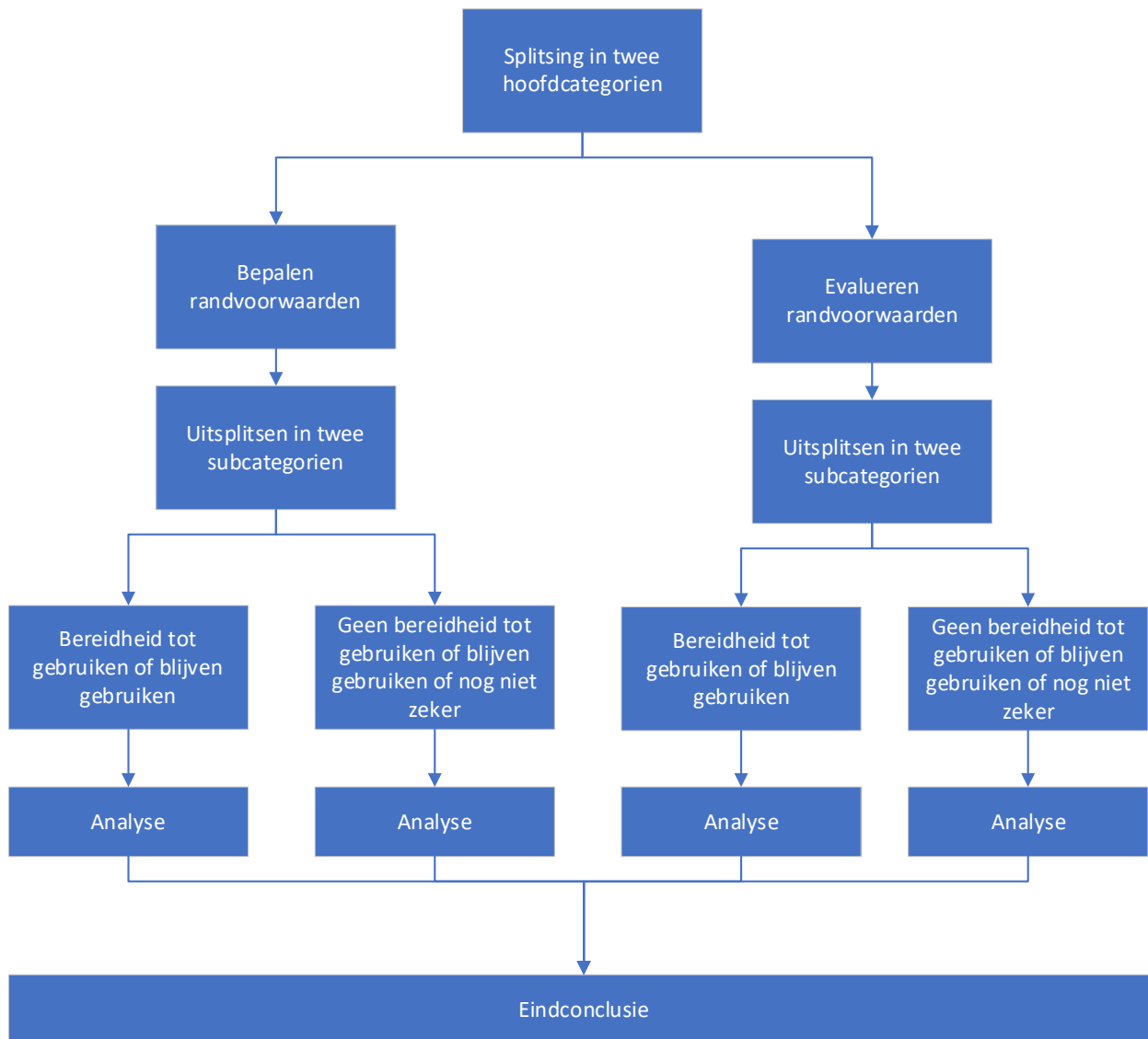
Het doel van deze check was om te toetsen of de gebruikte versies van het instrument consistente resultaten lieten zien. In de context van PmLVB was het binnen deze check vooral interessant om te kijken naar het gegeven of de vraag goed begrepen was. Gezien de algemene kenmerken van PmLVB (Landelijk Kenniscentrum LVB, 2018; Van Nieuwenhuijzen et al., 2004) en de lager dan gemiddelde taalvaardigheden (Landelijk Kenniscentrum LVB, 2021) en taalniveau (Lee-A-Fong, 2018) is dit een serieus aandachtspunt. Het niet goed begrijpen van de vraag kan namelijk tot inconsistente resultaten laten bij de beantwoording. Om te analyseren of de vragen goed begrepen waren en consistent beantwoord waren is de volgende aanpak gebruikt:

- Voor de respondenten die meerdere versies van het instrument hadden ingevuld is gekeken naar eventuele afwijkingen tussen de ingevulde versies van het instrument;
- Er is gekeken bij de vragen waar om een motivatie of aanvulling werd gevraagd of dat hetgeen hier ingevuld is overeen kwam of binnen de context was te plaatsen van de voorgaande vraag.
- Er is, per specifieke gebruikte versie van het instrument, gekeken of de antwoorden op vragen die (al dan niet min of meer) hetzelfde onderwerp behandelden consistentie vertoonden.

Assess Validity

Het doel van deze check was om aan te tonen of de vragen en bijbehorende antwoorden aansloten bij de theoretische concepten uit het conceptueel model en de wijze van operationalisering van deze concepten binnen het instrument hiermee overeenkomt. Om te analyseren of hier sprake van was is de volgende aanpak gebruikt:

- Per onderwerp van de vragenlijst (deze zijn direct te relateren aan een concept binnen het conceptueel model) is gekeken of de antwoorden overeen kwamen met hetgeen gemeten diende te worden binnen het gerelateerde concept.



Het doel van deze check was om aan te tonen of het instrument verklarende waarde voor de adoptie van eHealth heeft. Dit is uiteindelijk het doel waarvoor het instrument ontwikkeld is. De sample size van 15-stuks is te weinig om hier een definitieve uitspraak over te doen en de mate van invloed vast te stellen van de individuele concepten van het instrument op de adoptie van eHealth door PmLVB. Het instrument is gedurende het onderzoek op diverse wijze kwalitatief getoetst en ontwikkeld, het is dus zaak om het instrument in vervolgonderzoek verder kwantitatief te toetsen met een grote sample size binnen de doelgroep PmLVB zodat deze conclusies wel definitief getrokken kunnen worden. Het instrument kan dan op basis hiervan, indien nodig, verder aangepast en verbeterd worden.

Om de kwalitatieve check op de verklarende waarde van het instrument uit te voeren is de volgende aanpak gebruikt:

- De ingevulde versies van het instrument zijn ingedeeld in twee hoofdcategorieën: de instrumenten die bedoeld zijn voor het vooraf bepalen van de randvoorwaarden voor de adoptie van een voor de PmLVB nieuwe eHealth toepassing (met de titel 'een eerste kennismaking met...') en de instrumenten die bedoeld zijn om de adoptiefactoren te evalueren als een PmLVB een eHealth toepassing al een tijdje gebruikt heeft.

- Binnen deze twee hoofdcategorieën is vervolgens een verdere onderverdeling gemaakt in subcategorieën van de ingevulde versies van het instrument waarin de deelnemer aangaf de eHealth oplossing te willen gaan of blijven gebruiken en versies waarin men aangaf de eHealth oplossing niet te willen gaan gebruiken/blijven gebruiken of dit nog niet zeker te weten.
- Vervolgens is binnen deze subcategorieën gekeken of er verbanden waren tussen de uiteindelijke gekozen keuze voor wel of niet gaan/blijven gebruiken en de antwoorden op de gegeven vragen en bijbehorende concepten uit het conceptuele model.
- De resultaten van de analyse per subcategorie zijn vervolgens opgenomen in de eindconclusie.

Resultaten

Assess Prescriptive Utility

Op de, door de deelnemers gebruikte versies van het instrument stonden de volgende feedback-punten ten aanzien van de vormaspecten van het instrument:

Nr.	Door respondent	Versie instrument	Geplaats bij vraag	Feedback
1	PmLVB-1	Bepalen	8	'Niemand' als wens voor extra antwoordcategorie
2	PmLVB-3	Bepalen	5	'Helpende tekst bij de smiley's zit' hiermee doelt zij op de wens voor een beschrijvende tekst per smiley inzake wat deze betekent.
3	PmLVB-	Bepalen	8	'NVT' als wens voor extra antwoordcategorie.
4	PmLVB-5	Evalueren	23	'Weet ik niet' als wens voor extra antwoordcategorie.
5	PmLVB-6	Bepalen	8	'Anders' als wens voor extra antwoordcategorie waar zelf iets ingevuld kan worden.
6	PmLVB-7	Bepalen	8	Vraagteken bij deze vraag gezet. Omdat hij niet kon aangeven dat hij het er met niemand over gehad had.
7	PmLVB-7	Bepalen	10	Vraagteken bij deze vraag gezet. Reden onbekend. Hij kon hier 'weet ik niet invullen' maar heeft dit niet gedaan.
8	PmLVB-7	Bepalen	7,11,21	De respondent heeft hier bij de vrije invulkeuze NVT ingevuld. Dit is op zich prima maar had niet gehoeven omdat dit alleen nodig was als de vorige vraag anders was beantwoord.

9	PmLVB-6	Evalueren	31	Hier stond een schrijffout in de vragenlijst, er stond 'gaan' in plaats van 'blijven' gebruiken.
10	PmLVB-5	Bepalen	4	Heeft een vraagteken neergezet omdat hij niets bij deze vraag wist te verzinnen wat beter zou kunnen.

In onderstaande tabel is weergegeven hoe er met deze feedbackpunten is omgegaan:

Nr.	Meegenomen als aanpassing?	Hoe aangepast?
1	Ja	Bij zowel de 'bepalen' als de 'evalueren' variant een extra antwoordcategorie genaamd 'niemand' toevoegen bij de vragen 8,11 (bepalen) en 9,12 (evalueren).
2	Ja	Voor het beginnen van de daadwerkelijke vragenlijst een toelichting gegeven over hoe de smileys gebruikt dienen te worden.
3	Ja	NVT is door een aantal deelnemers gebruikt als zij het antwoord niet wisten. Voor de Ja/Nee vragen is een extra antwoord optie genaamd 'weet ik niet' opgenomen. Voor de vragen waar open tekst ingevuld dient te worden is een extra opmerking neergezet; 'als je niets weet hoeft je niets in te vullen'.
4	Ja	Zie 3.
5	Ja	Bij vraag 8 (bepalen) en vraag 9 (evalueren) een extra antwoordoptie opnemen genaamd met vrije tekst invulmogelijkheid.
6	Ja	Zie 1.
7	Nee	Mogelijk extra uitleg nodig gehad want de respondent had hier 'weet ik niet' kunnen invullen.
8	Ja	Zie 3.
9	Ja	Schrijffout aangepast.
10	Ja	Zie 3.

Op de versie van de onderzoeker stonden, op verzoek van de deelnemers de volgende feedbackpunten opgeschreven:

Nr.	Versie instrument	Geplaats bij vraag	Feedback
1	Bepalen	Alle vragen met smileys	Wens voor 3-punts antwoordschaal i.p.v. 5-punts antwoordschaal.

2	Bepalen	5	Duidelijk aangeven dat hier een voorbeeld verwacht wordt.
3	Bepalen	6	Ja/Nee als antwoordoptie zou de respondent hier fijner vinden.

In onderstaande tabel is weergegeven hoe er met deze feedbackpunten is omgegaan:

Nr.	Meegenomen als aanpassing?	Hoe aangepast?
1	Nee	Dit is een interessant constatering en iets dat verder onderzoek behoeft. Omdat dit punt 'slechts' door één respondent is benoemd en het aanpassen hiervan gevolgen kan hebben voor de metingen die door het instrument gedaan worden is dit punt in dit stadium van het onderzoek niet meegenomen. Wel aanpassen had namelijk een extra validatie vereist en daar was in dit stadium van het onderzoek geen ruimte meer voor. Dit punt dient wel meegenomen te worden als adviespunt voor verder onderzoek.
2	Ja	Extra uitleg toegevoegd 'als je iets weet wat het voor jou makkelijker kan maken mag je dat hier invullen'.
3	Nee	Niet meegenomen om dezelfde reden als bij punt 1.

Uit het nalopen van alle ingevulde versies op eventueel niet passende vormaspecten voor de respondent is het volgende naar voren gekomen:

- De lengte van de vrije tekst velden is sporadisch te kort voor de deelnemers. Dit geldt alleen voor de vrije tekst velden die één lijn omvatten.

Conclusie

Uit de analyse blijkt dat de vormaspecten van het instrument aansluiten bij de respondenten die deel hebben genomen aan de testfase. De instrumenten zijn volledig ingevuld en binnen een tijdsbestek (10-15min) dat past bij de geformuleerde designprincipes. De door de deelnemers aan de testfase genoemde feedbackpunten betreffen vooral de behoefte aan iets meer extra uitleg (over onder andere de antwoordopties) en incidenteel de wens voor een extra antwoordoptie. De genoemde feedbackpunten wisselen per deelnemer, er is hier geen grote lijn in te ontdekken die voor alle deelnemers geldt. Het overgrote deel van de feedbackpunten is verwerkt in de definitieve versies van het instrument. De feedback die één van de deelnemers gaf inzake de wens van een 3-punts antwoordschaal ten opzichte van de huidige 5-punts antwoordschaal is interessant maar gezien het stadium van het onderzoek niet meegenomen (hier zou een extra testronde voor nodig geweest zijn). Dit is wel een interessante hypothese voor vervolgonderzoek.

Assess Reliability

Een drietal deelnemers aan de test hebben meerdere versies van het instrument gebruikt en ingevuld. In de SPSS dataset zijn deze deelnemers terug te vinden onder de codes: PmLVB-5, PmLVB-6 en PmLVB-7. Hieronder is een overzicht weergegeven van de door deze respondenten gebruikte versies van het instrument. De groen gemarkeerde versies zijn meegenomen in de analyse de oranje gemarkeerde niet omdat hier geen vergelijking mogelijk was.

Deelnemer	Versie instrument	Aantal ingevuld
PmLVB-5	Bepalen	3
PmLVB-5	Evalueren	1
PmLVB-6	Bepalen	2
PmLVB-6	Evalueren	2
PmLVB-7	Bepalen	2
PmLVB-7	Evalueren	1

Binnen de ingevulde versies van deze deelnemers is gekeken naar indicatoren voor wisselende antwoorden op gelijksoortige vragen waar het niet begrepen hebben van de vraag aan ten grondslag zou kunnen hebben gelegen. Hieronder is per genoemde deelnemer een analyse gemaakt van de consistentie van antwoorden.

Screening op consistentie bij deelnemers met meerdere gebruikte versies

PmLVB-5

Bepalen

Vraag	Consistent beantwoord?	Bevindingen
1	Ja	Bij alle drie de ingevulde versies hetzelfde antwoord gegeven inzake hoe men zich op dat moment voelde.
2	Ja	Bij alle drie de ingevulde versies een antwoord gegeven dat in lijn ligt met het doel van de vraag; waar de eHealth oplossing bij kan ondersteunen.
3	Ja	Bij alle drie de ingevulde versies hetzelfde antwoord gegeven. Het antwoord sluit aan bij hetgeen ingevuld is bij vraag 2. De deelnemer herkent waar de eHealth oplossing hem bij kan helpen en ziet dus het nut ervan in.
4	Ja, met opmerkingen	Waarschijnlijk is de antwoordoptie hier niet goed begrepen. Er is gekozen voor de meest rode smiley maar er is geen motivatie gegeven bij vraag 5 inzake wat het makkelijker zou maken. Over de drie ingevulde versies heen is er wel gelijkwaardig op deze vraag geantwoord wat het vermoeden dat de verkeerde antwoordoptie is gebruikt vergroot.
5	Ja	Zie opmerkingen vraag 4.

6	Ja, met opmerkingen	Idem aan opmerkingen vraag 4.
7	Ja	Zie opmerkingen vraag 4.
8	Ja	Bij alle drie de versies heeft de deelnemer 'NVT' met de hand als antwoordoptie erbij geschreven. Dit is een mogelijke antwoordoptie op de vraag; je kunt het immers vooraf met niemand het over de eHealth toepassing gehad hebben.
9	Ja	Bij alle drie de versies hetzelfde antwoord gegeven. Dit is een valide mogelijkheid; de respondent is relatief jong (28) en gaf eerder aan veel op social media te zitten (zie interviewtranscript PmLVB-1).
10	Ja	Bij alle drie de versies hetzelfde antwoord gegeven.
11	Ja	De gegeven antwoorden wisselen maar wel logisch. Bij één ingevulde versie (smartwatch) geeft men aan bij de begeleiding en familie terecht te kunnen voor hulp, bij het voorbeeld van de zorgrobot heeft men aangegeven alleen bij de begeleiding terecht te kunnen. Dit is niet onlogisch, de familie kan nog geen ervaring hebben met een zorgrobot en de begeleiding wel.
12	Ja	De gegeven antwoorden wisselen (van veel plezier bij de smartwatch tot geen plezier bij een patientenportaal) maar dit is niet onlogisch; een smartwatch is misschien voor mensen gewoon leuker om te gebruiken dan een patientenportaal waar je meestal vooral met een gericht doel mee werkt.
13	Ja	Bij alle drie de versies hetzelfde antwoord gegeven. Dit is niet onlogisch, alle gegeven voorbeelden van eHealth waar de antwoorden op zijn gebaseerd hebben leerelementen in zich.
14	Ja	Bij alle drie de versies hetzelfde antwoord gegeven. Het kan dat de deelnemer vindt dat alles rondom eHealth door de zorg betaald moet worden.
15	Ja	Wisselend geantwoord maar de keuze voor het antwoord hier lijkt samen te hangen met de mate van plezier dat de deelnemer denkt te gaan ervaren. Bij verwacht plezier is er 'ja' geantwoord of financiering van de zorg zou zorgen het overgaan op gebruik. Als er geen verwacht plezier is aangegeven is er 'nee' ingevuld. Op basis van deze hypothese is er voor nu vanuit gegaan dat er consistent is geantwoord.
16	Ja	Wisselend geantwoord maar dit is niet onlogisch, een smartwatch is misschien makkelijker in het dagelijks leven te integreren dan een robot of patientenportaal. Dit kost mogelijk toch meer moeite of inspanning in het begin.
17	Ja	Wisselend geantwoord maar dit is niet onlogisch, een smartwatch kost misschien minder tijd om te gebruiken dan een robot of patientenportaal. Dit kost mogelijk toch meer moeite of inspanning.

18	Ja	Bij alle drie de versies hetzelfde antwoord gegeven. Bij alle drie de voorbeelden is aangegeven dat er geen verplichting gevoeld is. Bij de aanvullende vraag 19 is niets ingevuld, dit past bij het hier gegeven antwoord.
19	Ja	Zie vraag 18.
20	Ja	Bij alle drie de versies hetzelfde antwoord gegeven. Dit is logisch, als je aangeeft eerder een apparaat of app voor een hulpvraag gebruikt te hebben dan is het niet logisch dat dit binnen de testsessie ineens wisselt. Ook de antwoorden op de hieraan gekoppelde vragen 21 en 22 matchen met het gegeven antwoord, hier zijn namelijk voorbeelden genoemd en aangegeven hoe goed eerdere inzet de deelnemer geholpen heeft.
21	Ja	Zie ook vraag 20. Het genoemde voorbeeld 'telefoon of e-mail is niet onlogisch, je kunt immers via deze route contact hebben met de zorg. Het past wellicht alleen niet binnen iedere definitie van eHealth. Binnen de (brede) definitie zoals gehanteerd binnen dit onderzoek echter wel.
22	Ja	Zie vraag 18.
23	Ja	Bij alle drie de versies hetzelfde antwoord gegeven. Het zou ongebruikelijk zijn als dit gewisseld had tussen de ingevulde versies van het instrument.
24	Ja	Bij alle drie de versies hetzelfde antwoord gegeven. Het zou ongebruikelijk zijn als dit gewisseld had tussen de ingevulde versies van het instrument.
25	Ja	Bij alle drie de versies hetzelfde antwoord gegeven. Het zou ongebruikelijk zijn als dit gewisseld had tussen de ingevulde versies van het instrument.
26	Ja	Wisselend geantwoord. Dit is niet onlogisch, je hoeft namelijk niet alle drie de gegeven voorbeelden van eHealth te willen gaan gebruiken.

PmLVB-6

Bepalen

Vraag	Consistent beantwoord?	Bevindingen
1	Ja	Er is een licht afwijkend antwoord gegeven. Bij de eerst ingevulde versie is aangegeven dat de deelnemer zich neutraal voelde, bij de tweede ingevulde versie dat men zich minder goed voelde. Wellicht heeft het invullen van meerdere versies negatief op de gemoedstoestand.
2	Ja	Bij alle drie de ingevulde versies een antwoord gegeven dat in lijn ligt met het doel van de vraag; waar de eHealth oplossing bij kan ondersteunen.
3	Ja	Wisselend ingevuld maar niet onlogisch; je kunt volledig het nut vooraf inzien van een eHealth oplossing maar ook grotendeels en dit kan wisselen per voorbeeld.

4	Ja	Wisselend ingevuld maar niet onlogisch; je kunt vooral denken dat een eHealth oplossing niet moeilijk gaat vinden maar ook dat je dit een beetje moeilijk gaat vinden en dit kan wisselen per voorbeeld.
5	Ja	Bij het voorbeeld waarvan aangegeven is dat men het iets moeilijker eruit vond zien heeft men een voorbeeld gegeven van iets wat hierbij kan helpen.
6	Ja	Wisselend ingevuld maar niet onlogisch; je kunt aangeven dat je een eHealth oplossing er niet moeilijk uit vindt zien maar ook dat je het er een beetje moeilijk uit vindt zien. Dit kan wisselen per voorbeeld.
7	Ja	Er is geen voorbeeld van iets wat kan helpen gegeven. Dit is niet onlogisch omdat de deelnemer geen voorbeeld wist en daarnaast aan was gegeven de voorbeelden niet heel moeilijk te vinden (zie vraag 6).
8	Ja	Zelfde antwoorden gegeven. Dit is niet onlogisch je kunt, afhankelijk van je situatie, voor alle voorbeelden voor met zowel begeleiding en je familie besproken hebben/
9	Ja	Zelfde antwoorden gegeven. Dit is niet onlogisch je kunt alle voorbeelden op sociaal media ook tegen komen. Daarnaast was bij één van de voorbeelden een filmpje van YouTube getoond ter ondersteuning.
10	Ja	Zelfde antwoorden gegeven. Dit is logisch aangezien bij vraag 11 ook is ingevuld bij wie men terecht kan.
11	Ja	Zie vraag 10.
12	Ja	Wisselend geantwoord maar dit is niet onlogisch, je kunt veel plezier of iets minder plezier ervaren bij een eHealth oplossing en dit kan wisselen per voorbeeld.
13	Ja	Wisselend geantwoord maar dit is niet onlogisch, je kunt veel leren of iets minder plezier leren van een eHealth oplossing en dit kan wisselen per voorbeeld.
14	Ja	Zelfde antwoorden gegeven. Het is mogelijk dat je vindt dat alles rondom eHealth door de zorg betaald moet worden of de financiële situatie voor dit antwoord zorgt.
15	Ja	Zelfde antwoorden gegeven. Dit sluit aan bij het antwoord zoals gegeven bij vraag 14.
16	Ja	Wisselend beantwoord maar dit is niet onlogisch je kunt per voorbeeld een andere mening hebben over hoe goed het binnen je leven past.
17	Ja	Wisselend beantwoord maar dit is niet onlogisch je kunt per voorbeeld een andere mening hebben over of je tijd hebt om het te gaan gebruiken.
18	Ja	Wisselend beantwoord maar dit is niet onlogisch, je kunt per voorbeeld wel of niet de verplichting voelen om iets te gaan gebruiken.

19	Ja	Komt overeen met de keuze bij vraag 18.
20	Ja	Zelfde antwoorden. Het zou onlogisch zijn als dit niet zo was geweest, een eerdere ervaring met een eHealth oplossing zou gedurende de hele testsessie gelijk moeten zijn.
21	Ja	Gegeven voorbeelden komen overeen met hetgeen gevraagd werd bij vraag 20.
22	Nee	Het is niet logisch dat de mate van hoe goed een eerdere eHealth oplossing je heeft geholpen wisselt binnen dezelfde testsessie. De antwoorden wijken echter niet veel af (punt 1 van de schaal versus punt 2 van de schaal). Mogelijk is hier sprake van een invulfout.
23	Ja	Zelfde antwoorden. Dit is logisch omdat de mate van hoeveel je met je gezondheid bezig bent onwaarschijnlijk is te wisselen binnen een hele korte tijd.
24	Nee	Het is niet logisch dat de mate waarmee je bezig bent met je hulpvraag wisselt binnen dezelfde testsessie. De antwoorden wijken echter niet veel af (punt 1 van de schaal versus punt 2 van de schaal). Mogelijk is hier sprake van een invulfout.
25	Ja	Zelfde antwoorden. Dit is logisch omdat de mate waarin je makkelijk informatie kunt opzoeken onwaarschijnlijk is te wisselen binnen dezelfde testsessie.
26	Ja	Zelfde antwoorden. Dit is niet onlogisch omdat je bij beide voorbeelden kunt besluiten deze te willen gaan uitproberen.

Evalueren

Vraag	Consistent beantwoord?	Bevindingen
1	Ja	Zelfde antwoorden. De gemoedstoestand van de deelnemer is gelijk gebleven bij het beantwoorden.
2	Ja	Zelfde antwoorden. Dit is niet onlogisch, beide voorbeelden van eHealth kunnen iemand ondersteunen bij de zorg.

3	Ja	Er is 1x neutraal gereageerd op de vraag in welke mate de eHealth oplossing de deelnemer helpen. Dit is niet onlogisch, er is ook een motivatie gegeven met verbeterpunten. Bij het andere voorbeeld is aangegeven dat het de deelnemer goed ondersteunt, er zijn bij de gekoppelde vervolgvraag dan ook geen voorbeelden ingevuld.
4	Ja	Zie vraag 3.
5	Ja	Zelfde antwoorden. Het is mogelijk dat beide voorbeelden niet heel erg moeilijk gevonden worden in de praktijk door de deelnemer.
6	Ja	Er is twee keer een voorbeeld gegeven van een verbeterpunt. Dit ligt in lijn met de keuze voor de waarde 2 op de schaalverdeling bij vraag 5. Er is immers niet aangegeven dat het niet als moeilijk wordt ervaren, maar niet heel erg moeilijk; er is dus nog ruimte voor verbetering.
7	Ja	Wisselend geantwoord. Dat is niet onlogisch aangezien per voorbeeld het apparaat wel of niet moeilijk eruit kan zien voor de deelnemer.
8	Ja	Bij het voorbeeld dat bij vraag 7 als 'niet heel erg moeilijk' is aangeduid wordt een verbeterpunt genoemd, bij het voorbeeld dat niet als moeilijk werd ervaren niet. Dit is dus logisch.
9	Ja	Wisselend geantwoord. Het is niet onlogisch dat dit afwijkt tussen de voorbeelden; het kan immers zijn dat mensen uit het netwerk van de deelnemer over het ene voorbeeld wel een mening hebben gegeven en over het andere niet of hier niet van op de hoogte zijn.
10	Ja	Zelfde antwoorden. Zelfde motivatie als bij vraag 8.
11	Ja	Zelfde antwoorden. Dit is niet onlogisch je kunt bij beide voorbeelden het gevoel hebben dat je voldoende hulp in je omgeving hebt.
12	Ja	Sluit aan bij het antwoord op vraag 11, er is daar aangegeven dat er voldoende hulp is, in het antwoord op deze vraag is aangegeven wie dit zijn. Per voorbeeld wisselen de antwoorden, dit is niet onlogisch omdat ieder voorbeeld mogelijk andere skills voor hulp vereist.
13	Ja	Zelfde antwoorden. Dit is niet onlogisch omdat je bij beide voorbeelden hetzelfde gevoel kan hebben bij de snelheid waarmee je geholpen wordt.
14	Ja	Zelfde antwoorden. Dit is niet onlogisch omdat je bij beide voorbeelden hetzelfde gevoel kan hebben over hoe goed je geholpen wordt.
15	Ja	Zelfde antwoorden. Dit is niet onlogisch omdat je bij beide voorbeelden hetzelfde gevoel kan hebben over hoe goed je op de hoogte gehouden wordt over de vordering van jouw melding.
16	Ja	Wisselend beantwoord. Dit is niet onlogisch omdat je per voorbeeld een andere mate van plezier kan ervaren.

17	Ja	Wisselend beantwoord. Dit is niet onlogisch omdat je per voorbeeld een andere mate van nieuwe dingen leren kan ervaren.
18	Ja	Zelfde antwoorden. Het is niet onlogisch dat je in algemene zin kunt vinden dat eHealth door de zorg of iemand anders betaald moet worden.
19	Ja	Zelfde antwoorden. Deze sluiten aan bij het antwoord van vraag 18. Als de zorg het niet betaalt voor deze deelnemer zal het gebruik stoppen.
20	Ja	Zelfde antwoorden. Dit is niet onlogisch, bij beide voorbeelden kan de ervaring zijn dat het makkelijk in het leven van de deelnemer past.
21	Ja	Zelfde antwoorden. Dit is niet onlogisch, bij beide voorbeelden kan de ervaring zijn dat er voldoende tijd is om deze te gebruiken.
22	Ja	Wisselend beantwoord. Dit is logisch omdat de tijd dat het voorbeeld door de deelnemer gebruikt wordt kan verschillen per voorbeeld.
23	Ja	Zelfde antwoorden. Dit is niet onlogisch omdat bij beide voorbeelden het gevoel van verplichting kan ontbreken.
24	Ja	Niet beantwoord. Sluit aan bij het antwoord van vraag 23.
25	Ja	Zelfde antwoorden. Dit is logisch omdat het wel of niet eerder gebruikt hebben van een eHealth toepassing niet in zeer korte tijd kan wisselen gedurende de testsessie.
26	Ja	Beantwoord met voorbeelden. Dit sluit aan bij het antwoord op vraag 25.
27	Ja	Wisselend beantwoord. Dit is niet onlogisch omdat de mate van ondersteuning per voorbeeld anders ervaren kan worden door de deelnemer.
28	Ja	Zelfde antwoorden. Dit is logisch omdat het wel of niet veel bezig zijn met de gezondheid onwaarschijnlijk is te wisselen gedurende de testsessie.
29	Ja	Zelfde antwoorden. Dit is logisch omdat het wel of niet veel bezig zijn met de hulpvraag onwaarschijnlijk is te wisselen gedurende de testsessie.
30	Ja	Zelfde antwoorden. Dit is logisch omdat het wel of niet makkelijk kunnen opzoeken van informatie onwaarschijnlijk is te wisselen gedurende de testsessie.
31	Ja	Zelfde antwoorden. Dit is niet onlogisch omdat de keuze voor het wel of niet willen blijven gebruiken van het voorbeeld gelijk kan zijn voor beide voorbeelden.

PmLVB-7

Bepalen

Vraag	Consistent beantwoord?	Bevindingen
1	Ja	Zelfde antwoorden. Het is niet onlogisch dat je gemoedtoestand gedurende de testsessie gelijk blijft.
2	Ja	Wisselend beantwoord. Dit is niet onlogisch omdat hetgeen waar het voorbeeld bij kan ondersteunen per voorbeeld kan wisselen.
3	Ja	Wisselend beantwoord. Dit is niet onlogisch omdat de mate van het nut van het voorbeeld inzien per voorbeeld kan wisselen.
4	Ja	Wisselend beantwoord. Dit is niet onlogisch omdat de mate van het moeilijk denken te vinden per voorbeeld kan wisselen.
5	Nee	Bij één van de voorbeelden is bij vraag 4 neutraal geantwoord op de vraag of het voorbeeld moeilijk gevonden wordt, bij deze vraag is ook een voorbeeld gegeven inzake wat er beter kan. Bij het andere voorbeeld is bij vraag 3 zeer positief geantwoord op het moeilijk gevonden worden. Het is dus niet helemaal logisch dat er toch een voorbeeld gegeven wordt inzake wat er beter kan.
6	Ja	Zelfde antwoorden. Dit is niet onlogisch omdat van beide voorbeelden hetzelfde gevonden kan worden inzake of het er moeilijk uit ziet.
7	Ja	N.V.T ingevuld door de deelnemer. Dit had niet gehoeven maar het kan zijn dat de deelnemer geen voorbeeld wist te verzinnen inzake wat er beter kon.
8	Ja	Niets ingevuld. Dit is niet onlogisch, de deelnemer kan over de voorbeelden nog nooit gesproken hebben met iemand.
9	Ja	Zelfde antwoorden. Dit is niet onlogisch van beide voorbeelden kan gevonden worden dat deze niet op social media zijn gezien.
10	Ja	Wisselend beantwoord. Dit is niet onlogisch het gegeven of de deelnemer vindt dat er ondersteuning is kan per voorbeeld wisselen.
11	Ja	Wisselend beantwoord. De antwoorden stroken goed met de antwoorden op de voorgaande vraag.
12	Ja	Zelfde antwoorden. Dit is niet onlogisch omdat de mate van plezier ervaren bij beide voorbeelden gelijk ingeschat kan worden.
13	Ja	Zelfde antwoorden. Dit is niet onlogisch omdat de mate van nieuwe dingen leren bij beide voorbeelden gelijk ingeschat kan worden.

14	Ja	Wisselende beantwoord. Het lijkt erop dat voor het voorbeeld waarvan de deelnemer heeft aangegeven het wel te willen gaan gebruiken er wel bereidheid is tot meebetalen maar de middelen er niet voor zijn. Voor het voorbeeld waarvan is aangegeven het niet te willen gaan gebruiken is geantwoord dat de zorg het moet betalen. Voorlopig is ervanuit gegaan dat hier consistent is geantwoord.
15	Ja	Wisselend beantwoord. De antwoorden sluiten aan bij hetgeen bij vraag 14 is geantwoord en het antwoord op de laatste vraag.
16	Ja	Zelfde antwoorden. Dit is niet onlogisch omdat de mate van passen in het dagelijks leven voor beide voorbeelden hetzelfde gevonden kan worden.
17	Ja	Zelfde antwoorden. Dit is niet onlogisch omdat de mate van tijd hebben voor het gebruik voor beide voorbeelden hetzelfde gevonden kan worden.
18	Ja	Zelfde antwoorden. Dit is niet onlogisch omdat het niet verplicht voelen voor beide voorbeelden hetzelfde gevonden kan worden.
19	Nee	Er is hier toch antwoord gegeven terwijl dit niet in lijn ligt met de voorgaande vraag. Mogelijk is er niet gelezen door de deelnemer dat deze vraag niet beantwoord hoefde te worden als de voorgaande vraag met 'nee' was beantwoord.
20	Ja	Zelfde antwoord. Het zou onlogisch zijn als dit niet zo was geweest, een eerdere ervaring met een eHealth oplossing zou gedurende de hele testsessie gelijk moeten zijn.
21	Ja	Matcht met het antwoord op vraag 20.
22	Nee	Hier is toch een antwoord ingevuld terwijl dit niet matcht met het antwoord op vraag 20. Mogelijk is er niet gelezen door de deelnemer dat deze vraag niet beantwoord hoefde te worden als de voorgaande vraag met 'nee' was beantwoord.
23	Ja, met opmerkingen	Wisselend beantwoord. Hoewel dit niet persé onlogisch is, is het wel ongebruikelijk. De mate van met de gezondheid bezig zijn wisselt één punt op de schaal met tussen de ingevulde versies.
24	Ja, met opmerkingen	Wisselend beantwoord. Hoewel dit niet persé onlogisch is, is het wel ongebruikelijk. De mate van met de hulpvraag bezig zijn wisselt één punt op de schaal met tussen de ingevulde versies.
25	Ja, met opmerkingen	Wisselend beantwoord. Hoewel dit niet persé onlogisch is, is het wel ongebruikelijk. De mate van informatie op kunnen zoeken wisselt één punt op de schaal met tussen de ingevulde versies.

26	Ja	De keuze om wel of niet het voorbeeld te gaan proberen kan wisselen per voorbeeld.
----	----	--

Screening op het matchen van voorbeelden met bijbehorende vragen

Voor de deelnemers die niet meerdere versies van het instrument hebben ingevuld (PmLVB 1, PmLVB-2, PmLVB-3 en PmLVB-4) is in het kader van consistentie gekeken of de voorbeelden die door de deelnemers gegeven zijn overeenkomen met de hieraan gekoppelde vragen.

PmLVB-1

Bepalen

Vraag	Consistent beantwoord	Bevindingen
5 (gekoppeld aan 4)	Ja	De opmerking 'als de instructies duidelijk zijn' sluit aan bij de voorgaande vraag, namelijk of er een voorbeeld gegeven kan worden van iets wat het gebruik door de deelnemer minder moeilijk zou kunnen maken.
7 (gekoppeld aan 6)	Ja	De opmerking 'niet moeilijk' sluit aan bij de gekozen meest groene smiley bij de voorgaande vraag.

PmLVB-2

Bepalen

Vraag	Consistent beantwoord	Bevindingen
2	Ja	Het voorbeeld 'en dat ik altijd tijd zie' past bij de vraag waar het voorbeeld (de smartwatch) de deelnemer bij helpt.
4 (gekoppeld aan 3)	Ja	Het voorbeeld 'alleen de apps die je zelf wil en interesse in hebt' past bij het voorbeeld (de smartwatch). Op een smartwatch staan meestal een aantal apps voor geïnstalleerd. Blijkbaar vindt de deelnemer dat hier apps tussen zitten ten die voor hem/haar niet relevant zijn.

PmLVB-3

Bepalen

Vraag	Consistent beantwoord	Bevindingen
-------	--------------------------	-------------

4 (gekoppeld aan 3)	Ja, met opmerkingen	Het voorbeeld 'helpende tekst bij de smiley's zit'. Is als feedback op de vorm van het instrument door de deelnemer hier opgeschreven. Dit is in overleg met de onderzoeker gedaan.
7 (gekoppeld aan 6)	Ja, met opmerkingen	De opmerking 'NVT' is niet onlogisch omdat de deelnemer misschien moeilijk kon uitleggen waarom hij/zij het voorbeeld niet 100% makkelijk eruit vond zien. Het kan echter ook zijn dat de verkeerde keuze op de schaal is gekozen.

PmLVB-4

Evaluëren

Vraag	Consistent beantwoord	Bevindingen
Vraag 4 (gekoppeld aan 3)	Ja	De opmerking 'nvt' is niet onlogisch, het kan immers zijn dat de deelnemer niet helemaal tevreden is met de wijze waarop het voorbeeld hem/haar helpt maar geen voorbeeld kan noemen inzake wat er beter zou kunnen.
Vraag 6 (gekoppeld aan 5)	Ja	De opmerking 'het aanvragen van een nieuwe wachtwoord duurde lang. En het vinden van de website is onhandig'. Dit is een motivatie die past bij het neutraal antwoorden bij de voorgaande vraag. De opmerking motiveert de keuze bij de voorgaande vraag.
Vraag 26 (gekoppeld aan 25)	Ja	Het antwoord 'My wepp' past bij de voorgaande vraag. Het is namelijk een voorbeeld van het lokale intranet op de zorglocatie waar de deelnemer zaken voor zijn zorg op kan lezen en kan regelen.

Algemene screening op consistentie

- Uit deze screening zijn geen opvallende zaken naar voren gekomen.

Conclusie

De resultaten uit de analyse laten zien dat de ingevulde versies van het instrument voor het overgrote deel consistent zijn beantwoord. Het beperkte aantal vragen (3x voorgekomen in de analyse) waarvan het vermoeden is dat deze niet consistent zijn beantwoord zijn waarschijnlijk invulfouten of kunnen deze voorkomen worden door een extra toelichting bij de desbetreffende vraag.

Assess Validity

Het doel van deze check was om aan te tonen of de vragen en bijbehorende antwoorden aansloten bij de theoretische concepten uit het conceptueel model en de wijze van operationalisering van deze concepten binnen het instrument hiermee overeenkomt. Inzake het gegeven of de vragen an sich goed geoperationaliseerd waren binnen het instrument en overeenkwamen met hetgeen bedoeld wordt binnen de diverse concepten is reeds tijdens de ontwikkelfase een waarborg ingebouwd door, waar mogelijk, de vragen te baseren op reeds gevalideerde UTAUT2 vragenlijsten. Om te analyseren of hier sprake van was is de volgende aanpak gebruikt:

- Per onderwerp van de vragenlijst (deze zijn direct te relateren aan een concept binnen het conceptueel model) is gekeken of de antwoorden overeen kwamen met hetgeen gemeten diende te worden binnen het gerelateerde concept.

ES - Emotional state

Bij alle ingevulde versies (15x) is de vraag die gekoppeld is aan dit concept beantwoord. Verder valt er geen analyse op dit concept te doen. De deelnemer heeft aangegeven hoe/hij zich voelde ten tijde van het gebruiken van het instrument. Het antwoord is verder niet te toetsen op validiteit.

PE - Performance expectancy.

Ingevulde versie nr.	Versie	Antwoord past bij concept?	Bevindingen
1	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden 'bij mijn zorg' en 'bij het leren van nieuwe dingen' zijn passend bij de verwachtingen die bij een eHealth oplossing kunnen spelen en geven de verwachtingen ten aanzien van het nut van de eHealth oplossing voor de deelnemer weer.
2	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden 'bij mijn gezondheid' en 'dat ik altijd tijd zie' zijn passend voor het gebruik en de hulp die ervan kan worden van een eHealth oplossing en in dit specifieke geval, een smartwatch. Ook het verbeterpunt 'alleen de apps die je zelf wil en interesse in hebt' past bij het voorbeeld van de smartwatch.
3	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden 'bij mijn zorg' en 'bij het leren van nieuwe dingen' zijn passend bij de verwachtingen die bij een eHealth oplossing kunnen spelen en geven de verwachtingen ten aanzien van het nut van de eHealth oplossing voor de deelnemer weer.

4	Evalueren	Ja	Het gegeven antwoorden 'bij mijn zorg' is passend bij hoe de deelnemer het nut kan ervaren ten aanzien van de eHealth oplossing. Het doel van een PGO (persoonlijke gezondheidsomgeving) is immers om gebruikt te worden binnen je zorg.
5	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord 'Bij mijn zorg' is passend voor de hulp die ervan kan worden van een eHealth oplossing en geeft de verwachting ten aanzien van het nut voor de deelnemer weer.
6	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden 'Bij mijn zorg' en 'Bij mijn gezondheid' zijn passend voor de hulp die verwacht worden van een eHealth oplossing en geeft de verwachting ten aanzien van het nut voor de deelnemer weer.
7	Evalueren	Ja	Het antwoord 'op de hoogte gehouden worden over' geeft het nut weer dat door de deelnemer ervaren wordt bij het gebruik van de eHealth oplossing.
8	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden 'Bij mijn zorg', 'Bij mijn gezondheid' en 'Bij het leren van nieuwe dingen' zijn passend voor de hulp die verwacht worden van een eHealth oplossing en geeft de verwachting ten aanzien van het nut voor de deelnemer weer.
9	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoorden 'Bij het leren van nieuwe dingen', is passend voor de hulp die verwacht worden van een eHealth oplossing en geeft de verwachting ten aanzien van het nut voor de deelnemer weer.
10	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoorden 'Bij het leren van nieuwe dingen', is passend voor de hulp die verwacht worden van een eHealth oplossing en geeft de verwachting ten aanzien van het nut voor de deelnemer weer. Het aanvullend ingevulde antwoord 'kan alle kanten op' zou geïnterpreteerd kunnen worden als zijnde dat het voorbeeld van eHealth (een smartwatch) voor heel veel zaken gebruikt zou kunnen worden. Dit is niet onlogisch want je kunt met een smartwatch ook niet eHealth gerelateerde zaken doen die nuttig voor je kunnen zijn zoals Whatsapp berichten lezen en de tijd aflezen.
11	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoorden 'Bij het leren van nieuwe dingen', is passend voor de hulp die verwacht worden van een eHealth oplossing en geeft de verwachting ten aanzien van het nut voor de deelnemer weer.

12	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoorden 'Bij mijn zorg', is passend voor de hulp die verwacht worden van een eHealth oplossing en geeft de verwachting ten aanzien van het nut voor de deelnemer weer.
13	Evalueren	Ja	Het gegeven antwoorden 'Bij mijn zorg', is passend voor de hulp die ervaren kan worden bij het gebruik van een eHealth oplossing.
14	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden 'Bij mijn gezondheid' en 'Bij mijn zorg', zijn passend voor de hulp die ervaren kan worden bij het gebruik van een eHealth oplossing.
15	Evalueren	Ja, met opmerkingen	Het gegeven antwoord 'n.v.t.' is niet persé passend bij het nut dat ervaren wordt bij een reeds in gebruik zijnde eHealth oplossing (in dit geval een PGO). Nu is het zo dat de deelnemer heeft aangegeven dat het gebruik verplicht is vanuit de zorgverlener om bepaalde zaken te regelen voor zijn zorg. In die zin kan er dus geen nut ervaren worden alleen een verplichting. Ook het antwoord 'weet ik nog niet' op de vraag of hij de eHealth oplossing nog verder wil gaan gebruiken zou in deze context kunnen passen.

EE - Effort expectancy

Ingevulde versie nr.	Versie	Antwoord past bij concept?	Bevindingen
1	Bepalen	Ja	De opmerking 'als de instructies duidelijk zijn' past in de context van gebruikersgemak en de moeite die de deelnemer denkt dat het gaat kosten om het voorbeeld te gaan gebruiken. Ook het antwoord 'niet moeilijk' past binnen deze context.
2	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden passen bij het ervaren gebruikersgemak. Het gebruik van het voorbeeld wordt als niet moeilijk ervaren en er zijn dus ook geen adviespunten.
3	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij het ervaren gebruikersgemak. Het gebruik van het voorbeeld wordt als niet heel erg moeilijk ervaren, adviespunten hadden eventueel gepast maar deze zijn niet ingevuld.
4	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden passen bij het ervaren gebruikersgemak. Het gebruik van het voorbeeld wordt als niet heel makkelijk ervaren, adviespunten zijn gegeven die dit antwoord motiveren.
5	Bepalen	Ja, met opmerkingen	Zoals eerder bij deze vragen van deze respondent is aangegeven, is waarschijnlijk de antwoordschaal verkeerd geïnterpreteerd. Als hiervoor wordt gecorrigeerd komen de antwoorden overeen met het concept van gebruikersgemak.
6	Bepalen	Ja, met opmerkingen	Zoals eerder bij deze vragen van deze respondent is aangegeven, is waarschijnlijk de antwoordschaal verkeerd geïnterpreteerd. Als hiervoor wordt gecorrigeerd komen de antwoorden overeen met het concept van gebruikersgemak.
7	Evalueren	Ja, met opmerkingen	Zoals eerder bij deze vragen van deze respondent is aangegeven, is waarschijnlijk de antwoordschaal verkeerd geïnterpreteerd. Als hiervoor wordt gecorrigeerd komen de
8	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij het ervaren gebruikersgemak. Het gebruik van het voorbeeld wordt redelijk makkelijk ervaren, adviespunten zijn gegeven die dit antwoord motiveren.

9	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij het ervaren gebruikersgemak. Het gebruik van het voorbeeld wordt als niet heel makkelijk ervaren, adviespunten zijn gegeven die dit antwoord motiveren.
10	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij het ervaren gebruikersgemak. Het gebruik van het voorbeeld wordt als niet heel makkelijk ervaren, adviespunten zijn gegeven die dit antwoord motiveren.
11	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij het ervaren gebruikersgemak. Het gebruik van het voorbeeld wordt als niet moeilijk ervaren en er zijn dus ook geen adviespunten.
12	Bepalen	Ja	Zoals eerder bij deze vragen van deze respondent is aangegeven, is waarschijnlijk de antwoordschaal verkeerd geïnterpreteerd. Als hiervoor wordt gecorrigeerd komen de antwoorden overeen met het concept van gebruikersgemak.
13	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden passen bij het ervaren gebruikersgemak. Het gebruik van het voorbeeld wordt redelijk makkelijk ervaren, adviespunten zijn gegeven die dit antwoord motiveren.
14	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden passen bij het ervaren gebruikersgemak. Het gebruik van het voorbeeld wordt redelijk makkelijk ervaren, adviespunten zijn gegeven die dit antwoord motiveren.
15	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden passen bij het ervaren gebruikersgemak. Het gebruik van het voorbeeld wordt als niet heel makkelijk ervaren, adviespunten zijn gegeven die dit antwoord motiveren.

SI - Social influence

Binnen alle gebruikte versies zijn de bij dit concept horende vragen ingevuld. Echter is hier verder geen analyse op te maken omdat het niet na te gaan is of de antwoorden overeenkomen binnen de context van de specifieke deelnemer. Er kan immers niet nagegaan worden met wie de deelnemer het eerder heeft gehad over een eHealth oplossing en of dit overeenkomt met de gegeven antwoorden.

FC – Facilitating Conditions

Ingevulde versie nr.	Versie	Antwoord past bij concept?	Bevindingen
1	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden komen overeen met de mate van ondersteuning en faciliterende factoren die binnen dit concept passen.
2	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden komen overeen met de mate van ondersteuning en faciliterende factoren die binnen dit concept passen.
3	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden komen overeen met de mate van ondersteuning en faciliterende factoren die binnen dit concept passen.
4	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden komen overeen met de mate van ondersteuning en faciliterende factoren die binnen dit concept passen.
5	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden komen overeen met de mate van ondersteuning en faciliterende factoren die binnen dit concept passen. Ook de zelf gekozen antwoordoptie 'ICT' past binnen de context van ondersteuning bij het gebruik.
6	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden komen overeen met de mate van ondersteuning en faciliterende factoren die binnen dit concept passen.
7	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden komen overeen met de mate van ondersteuning en faciliterende factoren die binnen dit concept passen.
8	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden komen overeen met de mate van ondersteuning en faciliterende factoren die binnen dit concept passen.
9	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden komen overeen met de mate van ondersteuning en faciliterende factoren die binnen dit concept passen.
10	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden komen overeen met de mate van ondersteuning en faciliterende factoren die binnen dit concept passen.

11	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden komen overeen met de mate van ondersteuning en faciliterende factoren die binnen dit concept passen.
12	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden komen overeen met de mate van ondersteuning en faciliterende factoren die binnen dit concept passen.
13	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden komen overeen met de mate van ondersteuning en faciliterende factoren die binnen dit concept passen.
14	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden komen overeen met de mate van ondersteuning en faciliterende factoren die binnen dit concept passen.
15	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden komen overeen met de mate van ondersteuning en faciliterende factoren die binnen dit concept passen.

HM – Hedonic Motivation

Ingevulde versie nr.	Versie	Antwoord past bij concept?	Bevindingen
1	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dienen te worden binnen dit concept (plezier ervaren en nieuwe dingen leren).
2	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dienen te worden binnen dit concept (plezier ervaren en nieuwe dingen leren).
3	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dienen te worden binnen dit concept (plezier ervaren en nieuwe dingen leren).
4	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dienen te worden binnen dit concept (plezier ervaren en nieuwe dingen leren).
5	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dienen te worden binnen dit concept (plezier ervaren en nieuwe dingen leren).

6	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dienen te worden binnen dit concept (plezier ervaren en nieuwe dingen leren).
7	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dienen te worden binnen dit concept (plezier ervaren en nieuwe dingen leren).
8	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dienen te worden binnen dit concept (plezier ervaren en nieuwe dingen leren).
9	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dienen te worden binnen dit concept (plezier ervaren en nieuwe dingen leren).
10	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dienen te worden binnen dit concept (plezier ervaren en nieuwe dingen leren).
11	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dienen te worden binnen dit concept (plezier ervaren en nieuwe dingen leren).
12	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dienen te worden binnen dit concept (plezier ervaren en nieuwe dingen leren).
13	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dienen te worden binnen dit concept (plezier ervaren en nieuwe dingen leren).
14	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dienen te worden binnen dit concept (plezier ervaren en nieuwe dingen leren).
15	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dienen te worden binnen dit concept (plezier ervaren en nieuwe dingen leren).

Ingevulde versie nr.	Versie	Antwoord past bij concept?	Bevindingen
1	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dienen te worden binnen dit concept (bereidheid tot zelf betalen).
2	Evalueren	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dienen te worden binnen dit concept (bereidheid tot zelf betalen).
3	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dienen te worden binnen dit concept (bereidheid tot zelf betalen).
4	Evalueren	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dienen te worden binnen dit concept (bereidheid tot zelf betalen).
5	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dienen te worden binnen dit concept (bereidheid tot zelf betalen).
6	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dienen te worden binnen dit concept (bereidheid tot zelf betalen).
7	Evalueren	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dienen te worden binnen dit concept (bereidheid tot zelf betalen).
8	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dienen te worden binnen dit concept (bereidheid tot zelf betalen).
9	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dienen te worden binnen dit concept (bereidheid tot zelf betalen).
10	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dienen te worden binnen dit concept (bereidheid tot zelf betalen).

11	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dienen te worden binnen dit concept (bereidheid tot zelf betalen).
12	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dienen te worden binnen dit concept (bereidheid tot zelf betalen).
13	Evalueren	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dienen te worden binnen dit concept (bereidheid tot zelf betalen).
14	Evalueren	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dienen te worden binnen dit concept (bereidheid tot zelf betalen).
15	Evalueren	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dienen te worden binnen dit concept (bereidheid tot zelf betalen).

H - Habit

Ingevulde versie nr.	Versie	Antwoord past bij concept?	Bevindingen
1	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij de onderdelen Dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of het voorbeeld in het dagelijkse leven van de deelnemer past en er tijd is om het te (gaan) gebruiken).
2	Evalueren	Ja	Het gegeven antwoord past bij de onderdelen Dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of het voorbeeld in het dagelijkse leven van de deelnemer past en er tijd is om het te (gaan) gebruiken).
3	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij de onderdelen Dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of het voorbeeld in het dagelijkse leven van de deelnemer past en er tijd is om het te (gaan) gebruiken).
4	Evalueren	Ja	Het gegeven antwoord past bij de onderdelen Dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of het voorbeeld in het dagelijkse leven van de deelnemer past en er tijd is om het te (gaan) gebruiken).

5	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij de onderdelen Dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of het voorbeeld in het dagelijkse leven van de deelnemer past en er tijd is om het te (gaan) gebruiken).
6	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij de onderdelen Dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of het voorbeeld in het dagelijkse leven van de deelnemer past en er tijd is om het te (gaan) gebruiken).
7	Evalueren	Ja	Het gegeven antwoord past bij de onderdelen Dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of het voorbeeld in het dagelijkse leven van de deelnemer past en er tijd is om het te (gaan) gebruiken).
8	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij de onderdelen Dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of het voorbeeld in het dagelijkse leven van de deelnemer past en er tijd is om het te (gaan) gebruiken).
9	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij de onderdelen Dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of het voorbeeld in het dagelijkse leven van de deelnemer past en er tijd is om het te (gaan) gebruiken).
10	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij de onderdelen Dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of het voorbeeld in het dagelijkse leven van de deelnemer past en er tijd is om het te (gaan) gebruiken).
11	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij de onderdelen Dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of het voorbeeld in het dagelijkse leven van de deelnemer past en er tijd is om het te (gaan) gebruiken).
12	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij de onderdelen Dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of het voorbeeld in het dagelijkse leven van de deelnemer past en er tijd is om het te (gaan) gebruiken).
13	Evalueren	Ja	Het gegeven antwoord past bij de onderdelen Dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of het voorbeeld in het dagelijkse leven van de deelnemer past en er tijd is om het te (gaan) gebruiken).

14	Evalueren	Ja	Het gegeven antwoord past bij de onderdelen Dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of het voorbeeld in het dagelijkse leven van de deelnemer past en er tijd is om het te (gaan) gebruiken).
15	Evalueren	Ja	Het gegeven antwoord past bij de onderdelen Dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of het voorbeeld in het dagelijkse leven van de deelnemer past en er tijd is om het te (gaan) gebruiken).

V - Voluntariness of Use

Ingevulde versie nr.	Versie	Antwoord past bij concept?	Bevindingen
1	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer zich verplicht voelt het voorbeeld te gaan gebruiken of blijven gebruiken).
2	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden passen bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer zich verplicht voelt het voorbeeld te gaan gebruiken of blijven gebruiken).
3	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer zich verplicht voelt het voorbeeld te gaan gebruiken of blijven gebruiken).
4	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden passen bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer zich verplicht voelt het voorbeeld te gaan gebruiken of blijven gebruiken).
5	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer zich verplicht voelt het voorbeeld te gaan gebruiken of blijven gebruiken).
6	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer zich verplicht voelt het voorbeeld te gaan gebruiken of blijven gebruiken).

7	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden passen bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer zich verplicht voelt het voorbeeld te gaan gebruiken of blijven gebruiken).
8	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer zich verplicht voelt het voorbeeld te gaan gebruiken of blijven gebruiken).
9	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer zich verplicht voelt het voorbeeld te gaan gebruiken of blijven gebruiken).
10	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer zich verplicht voelt het voorbeeld te gaan gebruiken of blijven gebruiken).
11	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer zich verplicht voelt het voorbeeld te gaan gebruiken of blijven gebruiken).
12	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer zich verplicht voelt het voorbeeld te gaan gebruiken of blijven gebruiken).
13	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden passen bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer zich verplicht voelt het voorbeeld te gaan gebruiken of blijven gebruiken).
14	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden passen bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer zich verplicht voelt het voorbeeld te gaan gebruiken of blijven gebruiken).
15	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden passen bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer zich verplicht voelt het voorbeeld te gaan gebruiken of blijven gebruiken).

A - Age

Aangezien dit een fysiek kenmerk van de deelnemer is, is hier geen verdere analyse op gedaan.

G - Gender

Aangezien dit een kenmerk van de deelnemer is, is hier geen verdere analyse op gedaan.

E - Experience

Ingevulde versie nr.	Versie	Antwoord past bij concept?	Bevindingen
1	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer reeds ervaring heeft met een eHealth oplossing en hoe dit bevallen is.).
2	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer reeds ervaring heeft met een eHealth oplossing en hoe dit bevallen is.).
3	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer reeds ervaring heeft met een eHealth oplossing en hoe dit bevallen is.).
4	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer reeds ervaring heeft met een eHealth oplossing en hoe dit bevallen is.). Het gegeven voorbeeld is een eHealth oplossing.
5	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer reeds ervaring heeft met een eHealth oplossing en hoe dit bevallen is.). Het gegeven voorbeeld past binnen de brede definitie van eHealth die binnen het onderzoek is gehanteerd.
6	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer reeds ervaring heeft met een eHealth oplossing en hoe dit bevallen is.). Het gegeven voorbeeld past binnen de brede definitie van eHealth die binnen het onderzoek is gehanteerd.

7	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer reeds ervaring heeft met een eHealth oplossing en hoe dit bevallen is.). Het gegeven voorbeeld past binnen de brede definitie van eHealth die binnen het onderzoek is gehanteerd.
8	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer reeds ervaring heeft met een eHealth oplossing en hoe dit bevallen is.). Het gegeven voorbeeld is een eHealth
9	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer reeds ervaring heeft met een eHealth oplossing en hoe dit bevallen is.).
10	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer reeds ervaring heeft met een eHealth oplossing en hoe dit bevallen is.).
11	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer reeds ervaring heeft met een eHealth oplossing en hoe dit bevallen is.). Het gegeven voorbeeld is een eHealth oplossing.
12	Bepalen	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer reeds ervaring heeft met een eHealth oplossing en hoe dit bevallen is.). Het gegeven voorbeeld past binnen de brede definitie van eHealth die binnen het onderzoek is gehanteerd
13	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer reeds ervaring heeft met een eHealth oplossing en hoe dit bevallen is.). Het gegeven voorbeeld is een eHealth oplossing.
14	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer reeds ervaring heeft met een eHealth oplossing en hoe dit bevallen is.). Het gegeven voorbeeld is een eHealth oplossing.

15	Evalueren	Ja	De gegeven antwoorden passen bij de onderdelen die gemeten dient te worden binnen dit concept (of de deelnemer reeds ervaring heeft met een eHealth oplossing en hoe dit bevalen is.).
----	-----------	----	--

HL – Health Literacy

Ingevulde versie nr.	Versie	Antwoord past bij concept?	Bevindingen
1	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of men zelf vindt vaardig te zijn in het opzoeken van informatie rondom de eigen zorg en hulpvraag).
2	Evalueren	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of men zelf vindt vaardig te zijn in het opzoeken van informatie rondom de eigen zorg en hulpvraag).
3	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of men zelf vindt vaardig te zijn in het opzoeken van informatie rondom de eigen zorg en hulpvraag).
4	Evalueren	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of men zelf vindt vaardig te zijn in het opzoeken van informatie rondom de eigen zorg en hulpvraag).
5	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of men zelf vindt vaardig te zijn in het opzoeken van informatie rondom de eigen zorg en hulpvraag).
6	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of men zelf vindt vaardig te zijn in het opzoeken van informatie rondom de eigen zorg en hulpvraag).

7	Evalueren	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of men zelf vindt vaardig te zijn in het opzoeken van informatie rondom de eigen zorg en hulpvraag).
8	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of men zelf vindt vaardig te zijn in het opzoeken van informatie rondom de eigen zorg en hulpvraag).
9	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of men zelf vindt vaardig te zijn in het opzoeken van informatie rondom de eigen zorg en hulpvraag).
10	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of men zelf vindt vaardig te zijn in het opzoeken van informatie rondom de eigen zorg en hulpvraag).
11	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of men zelf vindt vaardig te zijn in het opzoeken van informatie rondom de eigen zorg en hulpvraag).
12	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of men zelf vindt vaardig te zijn in het opzoeken van informatie rondom de eigen zorg en hulpvraag).
13	Evalueren	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of men zelf vindt vaardig te zijn in het opzoeken van informatie rondom de eigen zorg en hulpvraag).
14	Evalueren	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of men zelf vindt vaardig te zijn in het opzoeken van informatie rondom de eigen zorg en hulpvraag).
15	Evalueren	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of men zelf vindt vaardig te zijn in het opzoeken van informatie rondom de eigen zorg en hulpvraag).

Ingevulde versie nr.	Versie	Antwoord past bij concept?	Bevindingen
1	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of er eerder tot gebruik of blijvend gebruik over gegaan zou worden als men dit niet of niet helemaal zelf hoeft te betalen).
2	Evalueren	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of er eerder tot gebruik of blijvend gebruik over gegaan zou worden als men dit niet of niet helemaal zelf hoeft te betalen).
3	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of er eerder tot gebruik of blijvend gebruik over gegaan zou worden als men dit niet of niet helemaal zelf hoeft te betalen).
4	Evalueren	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of er eerder tot gebruik of blijvend gebruik over gegaan zou worden als men dit niet of niet helemaal zelf hoeft te betalen).
5	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of er eerder tot gebruik of blijvend gebruik over gegaan zou worden als men dit niet of niet helemaal zelf hoeft te betalen).
6	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of er eerder tot gebruik of blijvend gebruik over gegaan zou worden als men dit niet of niet helemaal zelf hoeft te betalen).
7	Evalueren	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of er eerder tot gebruik of blijvend gebruik over gegaan zou worden als men dit niet of niet helemaal zelf hoeft te betalen).

8	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of er eerder tot gebruik of blijvend gebruik over gegaan zou worden als men dit niet of niet helemaal zelf hoeft te betalen).
9	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of er eerder tot gebruik of blijvend gebruik over gegaan zou worden als men dit niet of niet helemaal zelf hoeft te betalen).
10	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of er eerder tot gebruik of blijvend gebruik over gegaan zou worden als men dit niet of niet helemaal zelf hoeft te betalen).
11	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of er eerder tot gebruik of blijvend gebruik over gegaan zou worden als men dit niet of niet helemaal zelf hoeft te betalen).
12	Bepalen	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of er eerder tot gebruik of blijvend gebruik over gegaan zou worden als men dit niet of niet helemaal zelf hoeft te betalen).
13	Evalueren	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of er eerder tot gebruik of blijvend gebruik over gegaan zou worden als men dit niet of niet helemaal zelf hoeft te betalen).
14	Evalueren	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of er eerder tot gebruik of blijvend gebruik over gegaan zou worden als men dit niet of niet helemaal zelf hoeft te betalen).
15	Evalueren	Ja	Het gegeven antwoord past bij het onderdeel dat gemeten dient te worden binnen dit concept (of er eerder tot gebruik of blijvend gebruik over gegaan zou worden als men dit niet of niet helemaal zelf hoeft te betalen).

Conclusie

De uitgevoerde analyse laat zien dat de antwoorden op de vragen, die de deelnemers gegeven hebben, matchen met de corresponderende concepten die bij de vragen horen. Tijdens het ontwikkelen van het instrument is inspiratie opgedaan

in bestaande UTAUT2-vragenlijsten en voor de concepten die niet in het standaard UTAUT2 model zitten is zoveel mogelijk gebruik gemaakt van bestaande methode om deze concepten te operationaliseren. De analyse laat zien dat de wijze van operationaliseren van de concepten binnen de versies van het instrument tot antwoorden leidt welke te relateren zijn aan de concepten die gemeten dienen te worden.

Asses Predictive Utility

In onderstaande tabel is, conform de analysemethode zoals beschreven binnen 1.3.4 een categorisering gemaakt van de varianten van de gebruikte versies van het instrument:

Categorie voor analyse	Gebruikte instrumenten binnen categorie
Bepalen randvoorwaarden – bereidheid tot gebruik	6, 8, 10 en 11
Bepalen randvoorwaarden – geen bereidheid tot gebruiker of nog niet zeker.	1, 3, 5, 9 en 12
Evalueren randvoorwaarden – bereidheid tot blijven gebruiken	2, 7, 13, 14
Evalueren randvoorwaarden – geen bereidheid tot blijven gebruiken of nog niet zeker	4 en 15

In de onderstaande paragrafen is per categorie gekeken naar eventuele aanknopingspunten inzake de voorspellende van de diverse determinanten/moderatoren binnen het conceptueel model van het instrument. Zoals reeds eerder aangegeven is de sample size (15-stuks) te klein om definitieve conclusies inzake de verklarende waarde van het instrument als geheel nog van de individuele determinanten/moderatoren. In aanvullend onderzoek zal, met een grotere sample size, gekeken moeten worden naar de definitieve verklarende waarde van zowel het instrument als geheel als de losse determinanten/moderatoren. De analyse die hier is uitgevoerd kan gezien worden als een klein eerste opstapje naar dit vervolgonderzoek.

Bepalen randvoorwaarden – bereidheid tot gebruik

Determinant /moderator	Aanknopings punten voor verklarende waarde	Motivatie
Age	Niet aangetoond in dataset	De bandbreedte binnen deze categorie loopt van 28-50 jaar. De bandbreedte binnen de categorie die niet over wilde gaan tot gebruik of dit nog niet wist is ook 28-50 (met iets meer variatie binnen deze bandbreedte). Er kan binnen deze dataset dus niet geconcludeerd worden dat leeftijd een verklarende waarde heeft.
Gender	Niet aangetoond in dataset	De vier instrumenten in deze categorie zijn door drie mannen ingevuld en één door een vrouw. De instrumenten binnen de andere categorie door drie vrouwen en twee mannen. Ook hier is geen conclusie te trekken dat gender binnen deze dataset een verklarende waarde heeft.
Emotional State	Mogelijk	De bandbreedte van de gegeven antwoorden ligt binnen 1-3 op een schaal van 1-5. Er zaten dus geen deelnemers tussen die zich totaal niet prettig vonden tijdens het gebruiken van het instrument.
Performance Expectancy	Mogelijk	Bij alle ingevulde versies binnen deze categorie op één na is aangegeven dat het voorbeeld de deelnemer zou kunnen helpen bij de zorg. Dit is één van de primaire doelen van eHealth. Daarnaast zien de deelnemers allemaal een toepassing van het voorbeeld voor hen. Er is dus sprake van een koppeling van het voorbeeld aan een hulpvraag of doel.
Effort Expectancy	Niet aangetoond in dataset	Bij alle ingevulde versie, op één na, is de bandbreedte van het wel of niet moeilijk vinden tussen 1 en 3 op een schaal van 5. Bij deze ene respondent dient hoogstwaarschijnlijk gecorrigeerd te worden voor het verkeerd begrepen hebben van de schaalverdeling (zie eerder). Hiermee komen alle ingevulde versies uit op een bandbreedte tussen de 1 en 3. De voorbeelden worden dus niet als moeilijk ingeschat, hoogstens een beetje moeilijk.

Social Influence	Niet aangetoond in dataset	In twee van de vier gebruikte versies van het instrument is aangegeven dat er met iemand in het netwerk over het voorbeeld is gesproken. In de overige gebruikte versies is aangegeven dat het met niemand besproken is. Er kan dus geen mogelijke invloed aangetoond worden. Verklaring ligt mogelijk in het gegeven dat de voorbeelden veelal totaal nieuw waren voor de deelnemers en de kans dat het dus voorafgaand aan de testsessie besproken was met iemand uit het netwerk waarschijnlijk erg klein was.
Facilitating conditions	Mogelijk	In alle vier de gebruikte versies van het instrument is aangegeven dat er mensen zijn die de deelnemer kunnen helpen bij vragen of problemen. In bijna alle gevallen is dit de begeleiding of de directe familie.
Hedonic Motivation	Mogelijk	In alle vier de gebruikte versies van het instrument ligt de beantwoording van alle twee de relevante vragen in de bandbreedte 1-3. Er wordt dus een bepaalde mate van plezier verwacht en/of is er de verwachting dat er iets geleerd kan worden met het voorbeeld.
Price/value	Mogelijk	In alle vier de gebruikte versies van het instrument is aangegeven dat men niet zelf kan of wil betalen voor het voorbeeld.
Public Finance	Waarschijnlijk	In alle vier de gebruikte versies van het instrument is exact hetzelfde antwoord gegeven; het volledig of deels financieren van het voorbeeld zou de bereidheid tot gaan gebruiken verhogen volgens de deelnemers.
Habit	Mogelijk	Bij alle gebruikte versie, op één na, is de bandbreedte tussen 1 en 3 op een schaal van 5. Het voorbeeld past dus min of meer in het leven van de deelnemer en er is in een bepaalde mate tijd voor het gebruik ervan.
Voluntariness of use	Waarschijnlijk	In alle vier de gebruikte versies van het instrument is exact hetzelfde antwoord gegeven; men voelde geen verplichting om het voorbeeld te gaan gebruiken.
Experience	Mogelijk	In drie van de vier gebruikte versies van het instrument is aangegeven dat men reeds eerder een eHealth toepassing in het verleden gebruikt is en over het algemeen positief (bandbreedte 1-3) niet ontevreden was over de hulp die het hen bood.

Health Literacy	Mogelijk	De bandbreedte van de antwoorden zit tussen de 1-2 op een schaal van 1-5. Mogelijk is hier sprake van een positief effect van de hoog gewaarde gezondheidsvaardigheden op het overgaan te gebruik.
-----------------	----------	--

Bepalen randvoorwaarden – geen bereidheid tot gebruik of onzeker

Determinant /moderator	Aanknopings punten voor verklarende waarde	Motivatie
Age	Niet aangetoond in dataset	De bandbreedte binnen deze categorie loopt van 28-50 jaar. De bandbreedte binnen de categorie die niet wel over wilde gaan tot gebruik is ook 28-50 (met iets minder variatie binnen deze bandbreedte). Er kan binnen deze dataset dus niet geconcludeerd worden dat leeftijd een verklarende waarde heeft.
Gender	Niet aangetoond in dataset	De vijf instrumenten in deze categorie zijn door twee mannen ingevuld door drie vrouwen. De instrumenten binnen de andere categorie door drie vrouwen en één man. Ook hier is geen conclusie te trekken dat gender binnen deze dataset een verklarende waarde heeft.
Emotional State	Niet aangetoond in dataset	De bandbreedte van de gegeven antwoorden ligt binnen 1-3 op een schaal van 1-5. Er zaten dus geen deelnemers tussen die zich totaal niet prettig vonden tijdens het gebruiken van het instrument. De hypothese dat het slecht in je vel zitten op het moment dat het instrument ingevuld wordt een negatief effect heeft op het overgaan tot gebruik kan binnen deze dataset dus niet aangetoond worden.
Performance Expectancy	Niet aangetoond in dataset	Bij alle ingevulde versies binnen deze categorie op één na is aangegeven dat het voorbeeld de deelnemer zou kunnen helpen bij de zorg. Dit is één van de primaire doelen van eHealth. Daarnaast zien de deelnemers allemaal een toepassing van het voorbeeld voor hen. Er is dus sprake van een koppeling van het voorbeeld aan een hulpvraag of doel. De hypothese dat het niet zien van het nut van een eHealth toepassing

Effort Expectancy	Mogelijk	In de beantwoording van de vragen zitten de antwoorden meer rechts van de schaal of zelfs helemaal rechts op de schaal ten opzichte van dezelfde vragen in de vorige categorie. Het de mate van het als zijnde moeilijk inschatten van het voorbeeld kan dus mogelijk van invloed zijn op het niet willen gaan gebruiken van het voorbeeld.
Social Influence	Niet aangetoond in dataset	In één van de vijf gebruikte versies van het instrument is aangegeven dat er met iemand in het netwerk over het voorbeeld is gesproken. In de overige gebruikte versies is aangegeven dat het met niemand besproken is. Er kan dus geen mogelijke invloed aangetoond worden. Verklaring ligt mogelijk in het gegeven dat de voorbeelden veelal totaal nieuw waren voor de deelnemers en de kans dat het dus voorafgaand aan de testsessie besproken was met iemand uit het netwerk waarschijnlijk erg klein was.
Facilitating conditions	Niet aangetoond in dataset	In alle vier van de vijf gebruikte versies van het instrument is aangegeven dat er mensen zijn die de deelnemer kunnen helpen bij vragen of problemen. In bijna alle gevallen is dit de begeleiding of de directe familie. De hypothese dat een gebrek aan goede ondersteuning een negatieve invloed zou hebben op de bereidheid tot het gaan gebruiken van het voorbeeld kan niet aangetoond worden in deze dataset.
Hedonic Motivation	Mogelijk	In de beantwoording van de vragen zitten de antwoorden meer rechts van de schaal of zelfs helemaal rechts op de schaal ten opzichte van dezelfde vragen in de vorige categorie. De mate van het verwachte plezier alsmede de mate waarin men denkt iets te leren kan dus mogelijk van invloed zijn op het niet willen gaan gebruiken van het voorbeeld.
Price/value	Niet aangetoond in dataset.	Soortgelijke antwoorden als bij de vorige categorie.
Public Finance	Mogelijk	In drie van de vijf ingevulde versies is ingevuld dat men niet zeker wist of een bijdrage of volledige bekostiging vanuit elders bij zou dragen aan het gaan gebruiken van het voorbeeld of dat dit helemaal niet uit zou maken.

Habit	Mogelijk	In de beantwoording van de vragen zitten de antwoorden meer rechts van de schaal of zelfs helemaal rechts op de schaal ten opzichte van dezelfde vragen in de vorige categorie. Het de mate van het als zijnde moeilijk inschatten van het voorbeeld kan dus mogelijk van invloed zijn op het niet willen gaan gebruiken van het voorbeeld.
Voluntariness of use	Niet aangetoond in dataset	In alle vijf de ingevulde versies van het instrument is aangegeven dat er geen verplichting werd gevoeld. De hypothese dat verplicht gebruik een negatief effect kan hebben op het willen gaan gebruiken is dus niet aangetoond. Mogelijke verklaring is dat in de testsetting ook benadrukt is dat er geen verplichting was en de antwoorden wellicht zodoende deze kant op zijn gestuurd.
Experience	Mogelijk	In drie van de vijf ingevulde versies is geantwoord dat er niet eerder een eHealth oplossing is gebruikt.
Health Literacy	Mogelijk	In de beantwoording van de vragen zitten de antwoorden meer rechts van de schaal of zelfs helemaal rechts op de schaal ten opzichte van dezelfde vragen in de vorige categorie. Het de mate van het als zijnde moeilijk inschatten van het voorbeeld kan dus mogelijk van invloed zijn op het niet willen gaan gebruiken van het voorbeeld.

Evalueren randvoorwaarden – bereidheid tot verder gebruik

Determinant /moderator	Aanknopingspunten voor verklarende waarde	Motivatie
Age	Niet aangetoond in dataset	De bandbreedte binnen deze categorie loopt van 28-44 jaar. De bandbreedte binnen de categorie die niet wel over wilde gaan tot verder gebruik of dit nog niet wist ligt tussen de 32-50 (met iets minder variatie binnen deze bandbreedte). Gezien de kleine sample size en het gegeven dat in beide categorieën de bandbreedte redelijk gelijk loopt, kan binnen deze dataset dus niet geconcludeerd worden dat leeftijd een verklarende waarde heeft.
Gender	Niet aangetoond in dataset	De vier instrumenten in deze categorie zijn door twee mannen en twee vrouwen gebruikt. De twee instrumenten binnen de andere categorie zijn door twee mannen gebruikt. Ook hier is geen conclusie te trekken inzake een mogelijke verklarende waarde van gender binnen deze dataset.

Emotional State	Mogelijk	De bandbreedte van de gegeven antwoorden ligt binnen 1-3 op een schaal van 1-5. Er zaten dus geen deelnemers tussen die zich totaal niet prettig vonden tijdens het gebruiken van het instrument.
Performance Expectancy	Mogelijk	Alle deelnemers geven aan een bepaalde nuttige toepassing te hebben voor het voorbeeld dat ze al een tijdje gebruiken. Mogelijk ligt hier een link met het willen blijven gebruiken van het voorbeeld.
Effort Expectancy	Mogelijk	Binnen een bandbreedte van 1-2 op een schaal van 1-5 geven de deelnemers aan dat met het apparaat niet of niet heel moeilijk vinden. Mogelijk is er een verband tussen het niet of niet heel moeilijk vinden van het voorbeeld en het willen blijven gebruiken.
Social Influence	Mogelijk	Alle respondenten op één na geven aan dat de eigen familie het een goed idee vindt dat men het voorbeeld blijft gebruiken. Mogelijk is hier een verband met het willen blijven gebruiken. Een tweetal deelnemers geeft ook aan dat de begeleiding het een goed idee vindt.
Facilitating conditions	Waarschijnlijk	Alle respondenten geven aan goed geholpen te worden bij vragen of problemen en voldoende hulp te krijgen. Mogelijk is hier een verband met het willen blijven gebruiken.
Hedonic Motivation	Mogelijk	Binnen een bandbreedte van 1-3 op een schaal van 1-5 geven de deelnemers aan dat er een bepaalde mate van plezier ervaren wordt en een bepaalde mate nieuwe dingen leren. Mogelijk is hier een verband met het willen blijven gebruiken.
Price/value	Mogelijk	Alle deelnemers op één geven aan dat de zorg het verder gebruik moet betalen. Mogelijk is hier sprake van een verband met het willen blijven gebruiken.
Public Finance	Mogelijk	Het overgrote deel van de deelnemers geeft aan het voorbeeld niet te willen blijven gebruiken als men hier zelf voor moet gaan betalen. Er is hier mogelijk sprake van een verband met het willen blijven gebruiken.
Habit	Waarschijnlijk	Alle deelnemers geven aan dat het gebruik erg goed binnen hun dagelijks leven past en er voldoende tijd voor het gebruik is.
Voluntariness of use	Niet aangetoond in dataset	Alle deelnemers geven aan geen verplichting voor verder gebruikt te voelen. Dus de hypothese dat verplicht gebruikt tot minder bereidheid tot verder gebruik zou leiden kan hier niet aangetoond worden.

Experience	Mogelijk	Het overgrote deel van de deelnemers geeft aan een eerdere positieve ervaring te hebben gehad met een eHealth oplossing.
Health Literacy	Waarschijnlijk	Alle deelnemers geven aan een hoge mate van vaardigheden te hebben inzake het opzoeken van informatie over en het bezig zijn met de eigen zorg en hulpvraag.

Evaluëren randvoorwaarden – geen bereidheid tot verder gebruik of onzeker

Determinant /moderator	Aanknopings punten voor verklarende waarde	Motivatie
Age	Niet aangetoond in dataset	De bandbreedte binnen deze categorie loopt van 32-50 jaar. De bandbreedte binnen de categorie die niet wel over wilde gaan tot verder gebruik of dit nog niet wist ligt tussen de 28-44. Gezien de kleine sample size en het gegeven dat in beide categorieën de bandbreedte redelijk gelijk loopt, kan binnen deze dataset dus niet geconcludeerd worden dat leeftijd een verklarende waarde heeft.
Gender	Niet aangetoond in dataset	De twee instrumenten in deze categorie zijn door twee mannen gebruikt. De vier instrumenten binnen de andere categorie zijn door twee mannen en twee vrouwen gebruikt. Ook hier is geen conclusie te trekken inzake een mogelijke verklarende waarde van gender binnen deze dataset.
Emotional State	Niet aangetoond in dataset	De bandbreedte van de gegeven antwoorden ligt binnen 2-3 op een schaal van 1-5. Gezien de kleine sample size kan hier geen conclusie aan verbonden worden.
Performance Expectancy	Mogelijk	Alle deelnemers geven aan neutraal te zijn over de mate waarin het voorbeeld hen goed helpt. Mogelijk is hier een verband met het niet verder willen gaan gebruiken.
Effort Expectancy	Mogelijk	Alle deelnemers geven aan neutraal te zijn over de mate waarin het voorbeeld als moeilijk ervaart. Mogelijk is hier een verband met het niet verder willen gaan gebruiken.
Social Influence	Niet aangetoond in dataset	De antwoorden wisselen te veel om van een mogelijk verband te spreken.

Facilitating conditions	Mogelijk	De antwoorden liggen hier meer rechts van de schaal ten opzichte van de vorige categorie. Mogelijk heeft de als minder goed ervaren ondersteuning invloed op het niet verder willen gaan gebruiken.
Hedonic Motivation	Mogelijk	De antwoorden liggen hier meer rechts van de schaal ten opzichte van de vorige categorie. Mogelijk heeft de als het minder ervaren van plezier en nieuwe dingen leren invloed op het niet verder willen gaan gebruiken.
Price/value	Niet aangetoond in dataset	De antwoorden wisselen te veel om van een mogelijk verband te spreken.
Public Finance	Niet aangetoond in dataset	Alle deelnemers geven aan dat het apparaat niet verder te willen gaan gebruiken als men dit zelf zou moeten gaan betalen. Er is alleen in de voorbeelden hier geen sprake van. Invloed is dus niet aangetoond.
Habit	Waarschijnlijk	Alle deelnemers geven aan dat het gebruik niet heel goed in hun dagelijks leven past en er ook niet heel veel tijd is om het te gebruiken.
Voluntariness of use	Waarschijnlijk	Alle deelnemers geven aan dat er een verplichting gevoeld wordt bij het gebruik en dat men dit niet prettig vindt.
Experience	Niet aangetoond in dataset.	De deelnemers geven aan eerder een eHealth oplossing gebruikt te hebben en hier niet hele negatieve ervaringen mee te hebben. Een verband is dus niet aangetoond.
Health Literacy	Mogelijk	Alle deelnemers antwoorden neutraal op de deze vragen. Dit is negatiever dan in de andere categorie waar wel voor verder gebruik gekozen is.

Conclusie

Gezien de kleine sample size (15 gebruikte versies van het instrument) kan er geen definitieve conclusie getrokken worden inzake de voorspellende waarde van het instrument (en bijbehorende determinanten/moderatoren) ten aanzien van de adoptie van eHealth binnen de gehele doelgroep van PmLVB. De uitgevoerde analyse kan gezien worden als de eerste verkenning voor de definitieve validatie van de verklarende waarde van het instrument in de brede doelgroep van PmLVB. Deze verkenning laat zien dat er voldoende aanknopingspunten zijn voor verder onderzoek aangezien een substantieel aantal van de determinanten/moderatoren een mogelijke of waarschijnlijke verklarende waarde laten zien binnen de dataset van de testfase. Onderstaande tabel bevat de uitkomsten van de analyse.

Determinant/ moderator	Verklarende waarde ten aanzien van overgaan tot eerste gebruik	Verklarende waarde ten aanzien van niet overgaan tot eerste gebruik	Verklarende waarde ten aanzien van overgaan tot verder gebruik	Verklarende waarde ten aanzien van niet overgaan tot verder gebruik	Eindscore
Age	Niet aangetoond in dataset	Niet aangetoond in dataset	Niet aangetoond in dataset	Niet aangetoond in dataset	0
Gender	Niet aangetoond in dataset	Niet aangetoond in dataset	Niet aangetoond in dataset	Niet aangetoond in dataset	0
Emotional State	Mogelijk	Niet aangetoond in dataset	Mogelijk	Niet aangetoond in dataset	2
Performance Expectancy	Mogelijk	Niet aangetoond in dataset	Mogelijk	Mogelijk	3
Effort Expectancy	Niet aangetoond in dataset	Mogelijk	Mogelijk	Mogelijk	3
Social Influence	Niet aangetoond in dataset	Niet aangetoond in dataset	Mogelijk	Niet aangetoond in dataset	1
Facilitating conditions	Mogelijk	Niet aangetoond in dataset	Waarschijnlijk	Mogelijk	3
Hedonic Motivation	Mogelijk	Mogelijk	Mogelijk	Mogelijk	4
Price/value	Mogelijk	Niet aangetoond in dataset.	Mogelijk	Niet aangetoond in dataset	2
Public Finance	Waarschijnlijk	Mogelijk	Mogelijk	Niet aangetoond in dataset	4
Habit	Mogelijk	Mogelijk	Waarschijnlijk	Waarschijnlijk	6
Voluntariness of use	Waarschijnlijk	Niet aangetoond in dataset	Niet aangetoond in dataset	Waarschijnlijk	4
Experience	Mogelijk	Mogelijk	Mogelijk	Niet aangetoond in dataset.	3
Health Literacy	Mogelijk	Mogelijk	Waarschijnlijk	Mogelijk	5

Weging:

Kleuren eind score:

Weging 'Niet aangetoond in dataset' = 0

0 = rood

Weging 'Mogelijk' = 1

1 t/m 3 = geel

Weging 'Waarschijnlijk' = 2

4 t/m 6 = groen

Berekening: eind score = resultaat kolom 2 + resultaat kolom 3 + resultaat kolom 3 + resultaat kolom 4

1.19 Definitieve vormen instrument

1.19.1 Vragenlijsten

1.19.1.1 Randvoorwaarden bepalen – met pictogrammen

Vragenlijst – met picto's

Eerste kennismaking met een apparaat of app voor jouw hulpvraag

Hoi!

Leuk dat je jouw mening wilt geven over een apparaat of app!

Het apparaat of de app kan jou misschien wel helpen bij jouw ontwikkeldoelen.

Je kunt deze vragenlijst samen met jouw begeleider invullen.

Jouw begeleider mag de vragen ook voor jou invullen.

Het is dan wel belangrijk dat je het eens bent met de antwoorden die de begeleider invult.

Je mag deze vragenlijst natuurlijk ook alleen invullen.

Als je vragen hebt kun je altijd bij jouw begeleider terecht.

Na het invullen weten jij en je begeleider beter of het apparaat of de app jou kan helpen.

De antwoorden die je gegeven hebt helpen ook bij het verbeteren van het apparaat of de app.

Voor we echt beginnen vragen we je een paar gegevens in te vullen.

Deze gegevens mag je invullen maar dat hoeft niet:

Jouw naam:

Deze gegevens hebben we echt van je nodig:

Jouw leeftijd: jaar

Ik voel mij: ☐ Man ☐ Vrouw ☐ Transgender

☐ Non-binair ☐ Intergender ☐ Agender

☐ Anders:

De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

Voor we echt gaan beginnen willen we je nog een paar dingen vertellen:

	Jij bent de expert!
	Er zijn geen foute antwoorden mogelijk.
	Je mag zelf kiezen of je ergens wel of niet op antwoordt.
	Je mag altijd stoppen. En als je wilt later verder gaan.
	Dit betekenen de smileys waarmee je soms kunt antwoorden: Heel positief Beetje positief Niet positief of negatief Beetje negatief Heel negatief

De vragenlijst begint nu.

	Vraag 1: Ik voel mij op dit moment: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
--	--

De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

vraag 	Vraag 2: <i>Je mag hier meerdere vakjes aankruisen!</i> Ik denk dat het apparaat of de app mij gaat helpen bij: ☐ Bij mijn gezondheid ☐ Bij mijn zorg ☐ Bij het leren van nieuwe dingen ☐
vraag 	Vraag 3: Ik zie het nut van dit apparaat of deze app al in:  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐
vraag 	Vraag 4: Denk je dat je het apparaat of de app moeilijk gaat vinden?  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐
vraag 	Vraag 5: <i>Als je niets weet hoeft je niks in te vullen.</i> Het zou makkelijker zijn als: <i>Je mag ook tekenen hier!</i>

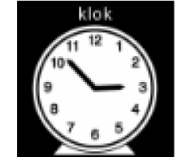
De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

	Vraag 6: Ik vind het apparaat of de app er moeilijk uitzien:      ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
	Vraag 7: <i>Als je niets weet hoe je niks in te vullen.</i> Ik vind het apparaat of de app er moeilijk uitzien omdat: <i>Je mag ook tekenen hier!</i>
	Vraag 8: <i>Je mag hier meerdere vakjes aankruisen!</i> Met wie heb jij het gehad over het apparaat of de app? ☐ De begeleiding ☐ Mijn familie ☐ Mijn vrienden ☐ Curator ☐ Mijn voogd ☐ Mijn mentor ☐ Niemand ☐
	Vraag 9: Ik heb het apparaat of de app gezien op social media: ☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet ik niet

De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

	Vraag 10: Ik heb mensen die mij kunnen helpen met het apparaat of de app als ik vragen of problemen heb: ☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet ik niet
	Vraag 11: <i>Je mag hier meerdere vakjes aankruisen!</i> Ik kan bij deze mensen terecht met mijn vragen over het apparaat of de app: ☐ Begeleiding ☐ Familie ☐ Vrienden ☐ Kennissen ☐
	Vraag 12: Ik denk dat ik plezier zal hebben bij het gebruik van het apparaat of de app:  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐
	Vraag 13: Ik denk dat ik dingen kan leren met dit apparaat of deze app:  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐

De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

	Vraag 14: Ik ben bereid om zelf voor de app of het apparaat te betalen: ☐ Ja, helemaal. ☐ Ja, een gedeelte. ☐ Nee, ik zou het wel willen maar ik heb er geen geld voor. ☐ Nee, ik vind dat de zorg dit moet betalen.
	Vraag 15: Ik zou het apparaat of de app sneller gaan gebruiken als ik het niet zelf hoeft te betalen: ☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet ik niet
	Vraag 16: Ik denk dat het apparaat of de app makkelijk in mijn leven past:  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐
	Vraag 17: Ik heb tijd om het apparaat of de app te gaan gebruiken:  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐

De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

	Vraag 18: Ik moet van anderen het apparaat of de app gebruiken: ☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet ik niet
	Vraag 19: Alleen als je bij vraag 18 'ja' hebt ingevuld. Wat vind je ervan dat je het apparaat of de app van anderen moet gebruiken?  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐
	Vraag 20: Ik heb eerder een apparaat of app voor een hulpvraag gebruikt: ☐ Ja ☐ Nee
	Vraag 21: <i>Als je niets weet hoeft je niks in te vullen.</i> Alleen als je bij vraag 20 'ja' hebt ingevuld. Kun je een voorbeeld geven? <i>Je mag ook tekenen hier!</i>

De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

	Vraag 22: Alleen als je bij vraag 20 'ja' hebt ingevuld. Het apparaat of de app heeft mij toen goed geholpen met mijn hulpvraag:  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐
	Vraag 23: Ik ben nu al veel bezig met mijn gezondheid:  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐
	Vraag 24: Ik ben nu al veel bezig met mijn hulpvraag:  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐
	Vraag 25: Ik kan zelf informatie opzoeken over mijn gezondheid en hulpvraag:  ☐  ☐  ☐

De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

De laatste vraag:

	<u>Vraag 26:</u> Ik wil het apparaat of de app gaan gebruiken: ☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet ik nog niet

Dit is het einde van de vragenlijst.

Dankjewel voor het invullen!

De picto's in deze vragenlijst zijn gemaakt met:



Vragenlijst

Eerste kennismaking met een apparaat of app voor jouw hulpvraag

Hoi!

Leuk dat je jouw mening wilt geven over een apparaat of app!
Het apparaat of de app kan jou misschien wel helpen bij jouw ontwikkeldoelen.

Je kunt deze vragenlijst samen met jouw begeleider invullen.
Jouw begeleider mag de vragen ook voor jou invullen.
Het is dan wel belangrijk dat je het eens bent met de antwoorden die de begeleider invult.
Je mag deze vragenlijst natuurlijk ook alleen invullen.
Als je vragen hebt kun je altijd bij jouw begeleider terecht.

Na het invullen weten jij en je begeleider beter of het apparaat of de app jou kan helpen.
De antwoorden die je gegeven hebt helpen ook bij het verbeteren van het apparaat of de app.

Voor we echt beginnen vragen we je een paar gegevens in te vullen.

Deze gegevens mag je invullen maar dat hoeft niet:

Jouw naam:

Deze gegevens hebben we echt van je nodig:

Jouw leeftijd: jaar

Ik voel mij: ☐ Man ☐ Vrouw ☐ Transgender
☐ Non-binair ☐ Intergender ☐ Agender
☐ Anders:

De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

Voor we echt gaan beginnen willen we je nog een paar dingen vertellen:

- Jij bent de expert!
- Er zijn geen foute antwoorden mogelijk.
- Je mag zelf kiezen of je ergens wel of niet op antwoordt.
- Je mag altijd stoppen en als je wilt later verder gaan.
- Dit betekenen de smileys waarmee je soms kunt antwoorden:



Heel positief | Beetje positief | Niet positief of negatief | Beetje negatief | Heel negatief

De vragenlijst begint nu.

Vraag 1: Ik voel mij op dit moment:	
Vraag 2: <i>Je mag hier meerdere vakjes aankruisen!</i> Ik denk dat het apparaat of de app mij hierbij kan helpen:	☐ Bij mijn gezondheid ☐ Bij mijn zorg ☐ Bij het leren van nieuwe dingen ☐
Vraag 3: Ik zie het nut van dit apparaat of deze app al in:	
Vraag 4: Denk je dat je het apparaat of de app moeilijk gaat vinden?	
Vraag 5: <i>Als je niets weet hoeft je niks in te vullen.</i> Het zou makkelijker zijn als:	

De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

Vraag 6: Ik vind het apparaat of de app er moeilijk uitzien:	 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Vraag 7: <i>Als je niets weet hoef je niks in te vullen.</i> Ik vind het apparaat of de app er moeilijk uitzien omdat:	
Vraag 8: <i>Je mag hier meerdere vakjes aankruisen!</i> Met wie heb jij het gehad over het apparaat of de app?	☐ De begeleiding ☐ Mijn familie ☐ Mijn vrienden ☐ Curator ☐ Mijn voogd ☐ Niemand ☐
Vraag 9: Ik heb het apparaat of de app gezien op social media:	☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet ik niet
Vraag 10: Ik heb mensen die mij kunnen helpen met het apparaat of de app als ik vragen of problemen heb:	☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet ik niet
Vraag 11: <i>Je mag hier meerdere vakjes aankruisen!</i> Ik kan bij deze mensen terecht met mijn vragen over het apparaat of de app:	☐ Begeleiding ☐ Familie ☐ Vrienden ☐ Kennissen ☐

De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

<u>Vraag 12:</u> Ik denk dat ik plezier zal hebben bij het gebruik van het apparaat of de app:	 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
<u>Vraag 13:</u> Ik denk dat ik dingen kan leren met dit apparaat of deze app:	 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
<u>Vraag 14:</u> Ik ben bereid om zelf voor de app of het apparaat te betalen:	☐ Ja, helemaal. ☐ Ja, een gedeelte. ☐ Nee, ik zou het wel willen maar ik heb er geen geld voor. ☐ Nee, ik vind dat de zorg dit moet betalen.
<u>Vraag 15:</u> Ik zou het apparaat of de app sneller gaan gebruiken als ik het niet zelf hoeft te betalen:	☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet ik niet
<u>Vraag 16:</u> Ik denk dat het apparaat of de app makkelijk in mijn leven past:	 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
<u>Vraag 17:</u> Ik heb tijd om het apparaat of de app te gaan gebruiken:	 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
<u>Vraag 18:</u> Ik moet van anderen het apparaat of de app gebruiken:	☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet ik niet

De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

Vraag 19: Alleen als je bij vraag 18 'ja' hebt ingevuld. Wat vind je ervan dat je het apparaat of de app van anderen moet gebruiken?	 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Vraag 20: Ik heb eerder een apparaat of app voor een hulpvraag gebruikt:	☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet ik niet
Vraag 21: <i>Als je niets weet hoeft je niks in te vullen. Alleen als je bij vraag 20 'ja' hebt ingevuld.</i> Kun je een voorbeeld geven?	
Vraag 22: <i>Alleen als je bij vraag 20 'ja' hebt ingevuld.</i> Het apparaat of de app heeft mij toen goed geholpen met mijn hulpvraag:	 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Vraag 23: Ik ben nu al veel bezig met mijn gezondheid:	 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Vraag 24: Ik ben nu al veel bezig met mijn hulpvraag:	 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Vraag 25: Ik kan zelf informatie opzoeken over mijn gezondheid en hulpvraag:	 ☐ ☐ ☐

De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

De laatste vraag (26):

Ik wil het apparaat of de app gaan gebruiken:

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Weet ik nog niet

Dit is het einde van de vragenlijst.

Dankjewel voor het invullen!

Vragenlijst – met picto's

Jouw ervaringen met een apparaat of app voor jouw hulpvraag

Hoi!

Leuk dat je jouw mening wilt geven over het apparaat of de app dat je gebruikt.

We zijn erg benieuwd naar hoe het je bevalt en of het jou helpt.

Ook zijn we erg benieuwd naar wat er goed en wat er niet goed gaat.

Je kunt deze vragenlijst samen met jouw begeleider invullen.

Jouw begeleider mag de vragen ook voor jou invullen.

Het belangrijk dat je het eens bent met de antwoorden die de begeleider invult.

Je mag deze vragenlijst natuurlijk ook alleen invullen.

Als je vragen hebt kun je altijd bij jouw begeleider terecht.

Na het invullen weten jullie samen wat er goed gaat en wat er beter kan.

Jouw begeleider kan jou proberen te helpen met de dingen die nog niet goed gaan.

Jij en je begeleider kunnen er ook voor kiezen om te stoppen met de app of het apparaat.

De antwoorden die je gegeven hebt helpen ook bij het verbeteren van het apparaat of de app.

Voor we echt beginnen vragen we je een paar gegevens in te vullen.

Deze gegevens mag je invullen maar dat hoeft niet:

Jouw naam:

Deze gegevens hebben we echt nodig:

Jouw leeftijd: Jaar

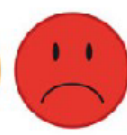
Ik voel mij: ☐ Man ☐ Vrouw ☐ Transgender
☐ Non-binair ☐ Intergender ☐ Agender
☐ Anders:

De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

Voor we echt gaan beginnen willen we je nog een paar dingen vertellen:

	Jij bent de expert!
	Er zijn geen foute antwoorden mogelijk.
	Je mag zelf kiezen of je ergens wel of niet op antwoordt.
	Je mag altijd stoppen. En als je wilt later verder gaan.
	Dit betekenen de smileys waarmee je soms kunt antwoorden:      Heel positief Beetje positief Niet positief of negatief Beetje negatief Heel negatief

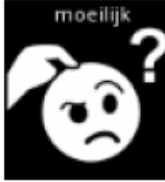
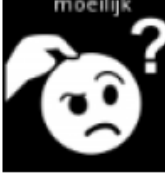
De vragenlijst begint nu.

	<u>Vraag 1:</u> Ik voel mij op dit moment:      ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
---	--

De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

vraag ?	Vraag 2: <i>Je mag hier meerdere vakjes aankruisen!</i> Ik gebruik het apparaat of de app om mij te helpen bij: ☐ Bij mijn gezondheid ☐ Bij mijn zorg ☐ Bij het leren van nieuwe dingen ☐
vraag ?	Vraag 3: Ik vind dat het apparaat of de app mij hier goed bij helpt:  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐
vraag ?	Vraag 4: <i>Als je niets weet hoef je niks in te vullen.</i> Hoe zou het apparaat of de app jou nog beter kunnen helpen? <i>Je mag ook tekenen hier!</i>
vraag ?	Vraag 5: Ik vind het gebruiken van het apparaat of de app moeilijk:  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐

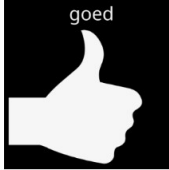
De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

vraag 	Vraag 6: <i>Als je niets weet hoe je niks in te vullen.</i> Het zou makkelijker zijn als: <i>Je mag ook tekenen hier!</i>
moeilijk 	Vraag 7: Ik vind het apparaat of de app er moeilijk uitzien:  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐
moeilijk 	Vraag 8: <i>Als je niets weet hoe je niks in te vullen.</i> Ik vind het apparaat of de app er moeilijk uitzien omdat: <i>Je mag ook tekenen hier!</i>
groep mensen 	Vraag 9: <i>Je mag hier meerdere vakjes aankruisen!</i> Deze mensen om mij heen vinden het een goed idee dat ik het apparaat of de app blijf gebruiken: ☐ De begeleiding ☐ Mijn familie ☐ Mijn vrienden ☐ Mijn curator ☐ Mijn voogd ☐ Mijn mentor ☐ Niemand ☐

De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

	Vraag 10: Mensen op social media vinden het een goed idee dat ik dit apparaat of deze app blijf gebruiken: ☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet ik niet
	Vraag 11: Ik heb voldoende hulp als ik vragen heb of problemen heb bij het gebruik van het apparaat of de app: ☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet ik niet
	Vraag 12: <i>Je mag hier meerdere vakjes aankruisen!</i> Ik kan bij deze personen terecht als ik vragen of problemen heb bij het gebruik van het apparaat of de app: ☐ Begeleiding ☐ Familie ☐ Vrienden ☐ Kennissen ☐
	Vraag 13: Ik word snel geholpen als ik vragen of problemen heb bij het gebruik van het apparaat of de app:  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐

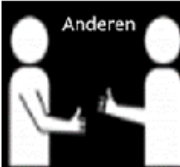
De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

goed 	Vraag 14: Ik word goed geholpen als ik vragen of problemen heb bij het gebruik van het apparaat of de app:  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐
praten 	Vraag 15: Ik word op de hoogte gehouden als ik vragen of problemen heb gemeld:  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐
vraag 	Vraag 16: Ik heb plezier bij het gebruik van het apparaat of de app:  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐
leren 	Vraag 17: Ik leer dingen met dit apparaat of deze app:  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐

De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

	Vraag 18: Ik betaal zelf voor het apparaat of de app: ☐ Ja, helemaal. ☐ Ja, een gedeelte. ☐ Nee, ik zou het wel willen maar ik heb er geen geld voor. ☐ Nee, ik vind dat de zorg dit moet betalen.
	Vraag 19: Ik zou het apparaat of de app nog steeds blijven gebruiken als ik het zelf moet gaan betalen: ☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet ik niet
	Vraag 20: Het gebruiken van het apparaat of de app past makkelijk in mijn leven:  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐
	Vraag 21: Ik heb tijd om het apparaat of de app te gebruiken:  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐

De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

	Vraag 22: Ik gebruik het apparaat of de app nu: <i>Je hoeft maar één antwoord te kiezen wat het beste past. Vul bij het antwoord dat je kiest op de stippellijn het aantal in.</i> ☐ Dagen ☐ Weken ☐ Maanden ☐ Jaren
	Vraag 23: Ik moet van anderen het apparaat of de app gebruiken: ☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet ik niet
	Vraag 24: Alleen als je bij vraag 23 'ja' hebt ingevuld. Wat vind je ervan dat je het apparaat of de app van anderen moet gebruiken?  ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
	Vraag 25: Ik heb eerder een apparaat of app voor een hulpvraag gebruikt: ☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet ik niet

De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

	Vraag 26: <i>Als je niets weet hoef je niks in te vullen.</i> Alleen als je bij vraag 25 'ja' hebt ingevuld. Kun je een voorbeeld geven? <i>Je mag ook tekenen hier!</i>
	Vraag 27: Alleen als je bij vraag 25 'ja' hebt ingevuld. Het apparaat of de app heeft mij toen goed geholpen met mijn hulpvraag:  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐
	Vraag 28: Ik ben veel bezig met mijn gezondheid:  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐
	Vraag 29: Ik ben veel bezig met mijn hulpvraag:  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐

De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

	Vraag 30: Ik kan makkelijk zelf informatie opzoeken over mijn gezondheid en hulpvraag:  ☐  ☐  ☐  ☐  ☐
---	--

De laatste vraag:

	Vraag 31: Ik wil het apparaat of de app blijven gebruiken. ☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet ik nog niet

Dit is het einde van de vragenlijst.

Dankjewel voor het invullen!

De picto's in deze vragenlijst zijn gemaakt met:



Vragenlijst

Jouw ervaringen met een apparaat of app voor jouw hulpvraag

Hoi!

Leuk dat je jouw mening wilt geven over het apparaat of de app dat je gebruikt.
We zijn erg benieuwd naar hoe het je bevalt en of het jou helpt.
Ook zijn we erg benieuwd naar wat er goed en wat er niet goed gaat.

Je kunt deze vragenlijst samen met jouw begeleider invullen.
Jouw begeleider mag de vragen ook voor jou invullen.
Het belangrijk dat je het eens bent met de antwoorden die de begeleider invult.
Je mag deze vragenlijst natuurlijk ook alleen invullen.
Als je vragen hebt kun je altijd bij jouw begeleider terecht.

Na het invullen weten jullie samen wat er goed gaat en wat er beter kan.
Jouw begeleider kan jou proberen te helpen met de dingen die nog niet goed gaan.
Jij en je begeleider kunnen er ook voor kiezen om te stoppen met de app of het apparaat.
De antwoorden die je gegeven hebt helpen ook bij het verbeteren van het apparaat of de app.

Voor we echt beginnen vragen we je een paar gegevens in te vullen.

Deze gegevens mag je invullen maar dat hoeft niet:

Jouw naam:

Deze gegevens hebben we echt nodig:

Jouw leeftijd: jaar

Ik voel mij: ☐ Man ☐ Vrouw ☐ Transgender
☐ Non-binair ☐ Intergender ☐ Agender
☐ Anders:

De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

Voor we echt gaan beginnen willen we je nog een paar dingen vertellen:

- Jij bent de expert!
- Er zijn geen foute antwoorden mogelijk.
- Je mag zelf kiezen of je ergens wel of niet op antwoordt.
- Je mag altijd stoppen en als je wilt later verder gaan.
- Dit betekenen de smileys waar je soms kunt antwoorden:



Heel positief | Beetje positief | Niet positief of negatief | Beetje negatief | Heel negatief

De vragenlijst begint nu.

Vraag 1: Ik voel mij op dit moment:	 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Vraag 2: <i>Je mag hier meerdere vakjes aankruisen!</i> Ik gebruik het apparaat of de app om mij te helpen bij:	☐ Bij mijn gezondheid ☐ Bij mijn zorg ☐ Bij het leren van nieuwe dingen ☐
Vraag 3: Ik vind dat het apparaat of de app mij hier goed bij helpt:	 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Vraag 4: <i>Als je niets weet hoeft je niks in te vullen.</i> Hoe zou het apparaat of de app jou nog beter kunnen helpen?	
Vraag 5: Ik vind het gebruiken van het apparaat of de app moeilijk:	 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

Vraag 6:

Als je niets weet hoe je niks in te vullen.

Het zou makkelijker zijn als:

.....

.....

.....

.....

.....

Vraag 7:

Ik vind het apparaat of de app er moeilijk uitzien:







☐
☐
☐
☐
☐

Vraag 8:

Als je niets weet hoe je niks in te vullen.

Ik vind het apparaat of de app er moeilijk uitzien omdat:

.....

.....

.....

.....

.....

Vraag 9:

Je mag hier meerdere vakjes aankruisen!

Deze mensen om mij heen vinden het een goed idee dat ik het apparaat of de app blijf gebruiken:

- ☐ De begeleiding
- ☐ Mijn familie
- ☐ Mijn vrienden
- ☐ Curator
- ☐ Mijn voogd
- ☐ Mijn mentor
- ☐ Niemand
- ☐

Vraag 10:

Mensen op social media vinden het een goed idee dat ik dit apparaat of deze app blijf gebruiken:

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Weet ik niet

Vraag 11:

Ik heb voldoende hulp als ik vragen heb of problemen heb bij het gebruik van het apparaat of de app:

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Weet ik niet

De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

Vraag 12: <i>Je mag hier meerdere vakjes aankruisen!</i> Ik kan bij deze personen terecht als ik vragen of problemen heb bij het gebruik van het apparaat of de app:	☐ Begeleiding ☐ Familie ☐ Vrienden ☐ Kennissen ☐
Vraag 13: Ik word snel geholpen als ik vragen of problemen heb bij het gebruik van het apparaat of de app:	 ☐  ☐  ☐  ☐  ☐
Vraag 14: Ik word goed geholpen als ik vragen of problemen heb bij het gebruik van het apparaat of de app:	 ☐  ☐  ☐  ☐  ☐
Vraag 15: Ik word op de hoogte gehouden als ik vragen of problemen heb gemeld:	 ☐  ☐  ☐  ☐  ☐
Vraag 16: Ik heb plezier bij het gebruik van het apparaat of de app:	 ☐  ☐  ☐  ☐  ☐
Vraag 17: Ik leer dingen met dit apparaat of deze app:	 ☐  ☐  ☐  ☐  ☐
Vraag 18: Ik betaal zelf voor het apparaat of de app:	☐ Ja, helemaal. ☐ Ja, een gedeelte. ☐ Nee, ik zou het wel willen maar ik heb er geen geld voor. ☐ Nee, ik vind dat de zorg dit moet betalen.

De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

Vraag 19: Ik zou het apparaat of de app nog steeds blijven gebruiken als ik het zelf moet gaan betalen:	☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet ik niet
Vraag 20: Het gebruiken van het apparaat of de app past makkelijk in mijn leven:	 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Vraag 21: Ik heb tijd om het apparaat of de app te gebruiken:	 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Vraag 22: Ik gebruik het apparaat of de app nu: <i>Je hoeft maar één antwoord te kiezen wat het beste past. Vul bij het antwoord dat je kiest op de stippellijn het aantal in.</i>	☐ Dagen ☐ Weken ☐ Maanden ☐ Jaren
Vraag 23: Ik moet van anderen het apparaat of de app gebruiken:	☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet ik niet
Vraag 24: Alleen als je bij vraag 23 'ja' hebt ingevuld. Wat vind je ervan dat je het apparaat of de app van anderen moet gebruiken?	 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Vraag 25: Ik heb eerder een apparaat of app voor een hulpvraag gebruikt:	☐ Ja ☐ Nee ☐ Weet ik niet

De vragenlijst gaat verder op de volgende bladzijde.

Vraag 26: <i>Als je niets weet hoef je niks in te vullen. Alleen als je bij vraag 25 'ja' hebt ingevuld.</i> Kun je ook een voorbeeld geven?	
Vraag 27: Alleen als je bij vraag 25 'ja' hebt ingevuld. Het apparaat of de app heeft mij toen goed geholpen met mijn hulpvraag:	     ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Vraag 28: Ik ben veel bezig met mijn gezondheid:	     ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Vraag 29: Ik ben veel bezig met mijn hulpvraag:	     ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
Vraag 30: Ik kan makkelijk zelf informatie opzoeken over mijn gezondheid en hulpvraag:	     ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

De laatste vraag (31):

Ik wil het apparaat of de app blijven gebruiken:

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Weet ik nog niet

Dit is het einde van de vragenlijst.

Dankjewel voor het invullen!

1.19.2 Checklists

1.19.2.1 Randvoorwaarden bepalen – met pictogrammen

Checklist – met picto's

Eerste kennismaking met een apparaat of app voor jouw hulpvraag

Hoi!

Leuk dat je jouw mening wilt geven over een apparaat of app!
Het apparaat of de app kan jou misschien wel helpen bij jouw hulpvraag.
Deze checklist helpt jou en je begeleider om hierover in gesprek te gaan.

In deze checklist staan een aantal onderwerpen.
Deze onderwerpen zijn allemaal belangrijk.
Je loopt straks met jouw begeleider door deze onderwerpen heen.
Jouw begeleider zal jou over ieder onderwerp een paar vragen stellen.

De checklist zorgt ervoor dat jullie geen belangrijke onderwerpen missen.
Als je vindt dat je genoeg over een onderwerp hebt verteld zetten jullie een vinkje in het vakje achter het onderwerp.

Jouw begeleider schrijft tijdens het gesprek jouw antwoorden op een invullijst.
Het is belangrijk dat de begeleider alleen op de vragenlijst invult wat jij hebt gezegd.
Het is daarom belangrijk dat jullie samen de invullijst nog nalopen.
Als je het eens bent met de antwoorden op de invullijst mag deze meegenomen worden door de begeleider.

Nadat jullie alle onderwerpen hebben besproken kunnen jullie besluiten om het apparaat of de app wel of niet te gaan gebruiken.
De antwoorden die je geeft helpen ook bij het verbeteren van het apparaat of de app.

De checklist gaat verder op de volgende bladzijde.

Voor jullie met de checklist beginnen nog een paar dingen:

	Jij bent de expert!
	Er zijn geen foute antwoorden mogelijk.
	Je mag zelf kiezen of je ergens wel of niet op antwoordt.
	Je mag altijd stoppen. En als je wilt later verder gaan.

De checklist begint nu.

Onderwerp 1: hoe gaat het 	Voorbeeldvragen: Hoe voel je je op dit moment?	
---	---	---

De checklist gaat verder op de volgende bladzijde.

Onderwerp 2: De toegevoegde waarde vraag 	Voorbeeldvragen: • Waar denk je dat het apparaat of de app jou bij kan helpen? (voorbeelden: bij jouw gezondheid, bij jou zorg, bij het leren van nieuwe dingen, of iets anders). • Zie je het nut in van het apparaat of de app al in?	☐
Onderwerp 3: gebruiksvriendelijkheid vraag 	Voorbeeldvragen: • Denk je dat je het apparaat of de app moeilijk gaat vinden? • Wat zou het makkelijker maken voor je? • Vind je het apparaat of de app er moeilijk uitzien? • Waarom vind je het apparaat of de app er moeilijk uitzien?	☐
Onderwerp 4: invloed van de omgeving vraag 	Voorbeeldvragen: • Met wie heb je het gehad over het apparaat of de app? • Voorbeelden: de begeleiding, jouw familie, jouw vrienden, jouw curator, jouw voogd, jouw mentor.	☐

De checklist gaat verder op de volgende bladzijde.

Onderwerp 5: ondersteuning bij het gebruik 	Voorbeeldvragen: • Heb je mensen die jou kunnen helpen als je vragen of problemen hebt met het gebruik van het apparaat of de app. • Bij wie kun je terecht als je vragen of problemen hebt met het gebruik van het apparaat of de app? Voorbeelden: begeleiding, familie, vrienden, kennissen)	☐
Onderwerp 6: plezier en genot bij het gebruik 	Voorbeeldvragen: • Denk je dat je plezier hebt bij het gebruiken van het apparaat of de app? • Denk je dat je dingen kunt leren met het apparaat of de app?	☐
Onderwerp 7 & 8: prijs/kwaliteit & bijdrage bij de kosten 	Voorbeeldvragen: • Ben je bereid om zelf voor het apparaat of de app te betalen? • Zou je het helemaal zelf willen betalen of een gedeelte? • Zou je het apparaat of de app of sneller gaan gebruiken als je deze niet zelf hoeft te betalen?	☐
Onderwerp 9: past het bij de gewoonten 	Voorbeeldvragen: • Denk je dat het gebruik van de het apparaat of de app makkelijk in jouw leven past? • Denk je dat je tijd hebt om het apparaat of de app te gebruiken?	☐

De checklist gaat verder op de volgende bladzijde.

Onderwerp 10: niet verplicht gebruik 	Voorbeeldvragen: • Moet je het apparaat of de app verplicht van anderen gebruiken?	☐
Onderwerp 11: ervaring 	Voorbeeldvragen: • Heb je eerder een apparaat of app voor een hulpvraag gebruikt? • Kun je een voorbeeld geven? • Heeft het apparaat of de app jou toen goed geholpen?	☐
Onderwerp 12: gezondheidsvaardigheden 	Voorbeeldvragen: • Ben je nu al veel met jouw gezondheid bezig? • Ben je nu al veel met jouw hulpvraag bezig? • Kun je makkelijk zelf informatie opzoeken over jouw gezondheid? • Kun je makkelijk zelf informatie opzoeken over jouw hulpvraag?	☐

De checklist gaat verder op de volgende bladzijde.

Onderwerp 13: keuze om
uit te gaan proberen



Voorbeeldvragen:

- Wil je het apparaat of de app
gaan uitproberen?



Dit is het einde van de checklist.

De picto's in deze vragenlijst zijn gemaakt met:



Invulformulier voor de begeleider

Opmerking: voor de vragen die je moet beantwoorden met een schaalverdeling (1 t/m 5) geldt:

- 1 = heel erg positief / heel veel
- 2 = erg positief / veel
- 3 = positief / normaal
- 4 = niet positief / minder
- 5 = helemaal niet positief / minst

Personalialia cliënt

Naam (indien deze vermeld mag worden):

Leeftijd:

Gender: ☐ Man ☐ Vrouw
☐ Transgender ☐ Non-binair
☐ Intergender ☐ Agender
☐ Anders:

Vraag 1:

Hoe voelt de cliënt zich op dit moment? ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 2:

Waar kan het apparaat of de app de cliënt bij helpen? ☐ Bij de gezondheid
☐ Bij de zorg
☐ Bij het leren van nieuwe dingen
☐

Vraag 3:

In welke mate ziet de cliënt het nut van het apparaat of de app al in? ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 4:

Hoeveel moeilijk denkt de cliënt dat het apparaat of de app is? ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 5:

Indien de cliënt heeft aangegeven dat het moeilijk gevonden wordt.
Zijn er zaken die het makkelijker kunnen maken?
.....
.....
.....
.....
.....

Vraag 6:

Vindt de cliënt de app of het apparaat er moeilijk uitzien?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 7:

Waarom vindt de cliënt dat het er moeilijk uitziet?

.....
.....
.....
.....
.....

Vraag 8

Van welke van deze doelgroepen heeft de cliënt aangeven dat men het een goed idee vindt dat de cliënt de app of het apparaat gaat gebruiken of het met hen besproken heeft?

- ☐ De begeleiding
- ☐ Familieleden
- ☐ Vrienden
- ☐ Curator
- ☐ Voogd
- ☐ Mentor
- ☐ Niemand
- ☐

Vraag 9

Heeft de cliënt het apparaat of de app op social media gezien?

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Client weet dit niet

Vraag 10

Heeft de cliënt mensen in de omgeving die kunnen helpen als er problemen of vragen zijn bij het gebruik van de het apparaat of de app?

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Onbekend

Vraag 11

Bij wie kan de cliënt terecht bij vragen of problemen met het gebruik van het apparaat of de app?

- ☐ Begeleiding
- ☐ Familie
- ☐ Vrienden
- ☐ Kennissen
- ☐

Vraag 12

Welke mate van plezier denkt de cliënt dat er ervaren wordt bij het gebruik van het apparaat of de app?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 13

In welke mate denkt de cliënt iets te kunnen leren met het apparaat of de app?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 14

Is de cliënt bereid zelf (een deel) van het apparaat of de app te betalen?

- ☐ Ja, helemaal
- ☐ Ja, een gedeelte
- ☐ Nee, geen geld voor
- ☐ Nee, de zorg moet het betalen

Vraag 15

Zou de cliënt de app of het apparaat of de app sneller gaan gebruiken als hij/zij deze niet zelf hoeft te betalen?

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Client weet dit niet

Vraag 16

In welke mate denkt de cliënt dat het apparaat of de app goed in het eigen leven past?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 17

In welke mate denkt de cliënt tijd te hebben om het apparaat of de app te gaan gebruiken?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 18

Heeft de cliënt zelf aangegeven het apparaat of de app verplicht te moeten gaan gebruiken of is hier sprake van?

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Client weet dit niet

Vraag 19

Indien de vorige vraag met 'ja' is beantwoord. Wat vindt de cliënt hiervan?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 20

Heeft de cliënt aangegeven eerder een apparaat of app voor de eigen ontwikkeldoelen gebruikt te hebben?

- ☐ Ja
☐ Nee
☐ Client weet dit niet

Vraag 21

Indien vraag 20 positief is beantwoord.
Welk voorbeeld/voorbeelden heeft de cliënt gegeven?

.....
.....
.....
.....
.....

Vraag 22

Indien vraag 20 positief is beantwoord.
In welke mate heeft het apparaat of de app
toen geholpen bij het ontwikkeldoel?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 23

In welke mate heeft de cliënt aangegeven veel
 bezig te zijn met de eigen gezondheid?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 24

In welke mate heeft de cliënt aangegeven veel
 bezig te zijn met de hulpvraag?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 25

In welke mate heeft de cliënt aangegeven
zelf makkelijk informatie over de eigen
gezondheid/hulpvraag op te kunnen zoek

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 26

Heeft de cliënt aangegeven het apparaat
of de app uit te willen gaan proberen?

- ☐ Ja, wil het gaan proberen
☐ Nee, wil het niet gaan proberen

Checklist

Eerste kennismaking met een apparaat of app voor jouw hulpvraag

Hoi!

Leuk dat je jouw mening wilt geven over een apparaat of app!

Het apparaat of de app kan jou misschien wel helpen bij jouw hulpvraag.

Deze checklist helpt jou en je begeleider om hierover in gesprek te gaan.

In deze checklist staan een aantal onderwerpen.

Deze onderwerpen zijn allemaal belangrijk.

Je loopt straks met jouw begeleider door deze onderwerpen heen.

Jouw begeleider zal jou over ieder onderwerp een paar vragen stellen.

De checklist zorgt ervoor dat jullie geen belangrijke onderwerpen missen.

Als je vindt dat je genoeg over een onderwerp hebt verteld zetten jullie een vinkje in het vakje achter het onderwerp.

Jouw begeleider schrijft tijdens het gesprek jouw antwoorden op een invullijst.

Het is belangrijk dat de begeleider alleen op de vragenlijst invult wat jij hebt gezegd.

Het is daarom belangrijk dat jullie samen de invullijst nog nalopen.

Als je het eens bent met de antwoorden op de invullijst mag deze meegenomen worden door de begeleider.

Nadat jullie alle onderwerpen hebben besproken kunnen jullie besluiten om het apparaat of de app wel of niet te gaan gebruiken.

De antwoorden die je geeft helpen ook bij het verbeteren van het apparaat of de app.

De checklist gaat verder op de volgende bladzijde.

Voor jullie met de checklist beginnen nog een paar dingen:

- Jij bent de expert!
- Er zijn geen foute antwoorden mogelijk.
- Je mag zelf kiezen of je ergens wel of niet op antwoordt.
- Je mag altijd stoppen Je mag altijd stoppen en als je wilt later verder gaan.

De checklist begint nu.

Onderwerp 1: hoe gaat het	Voorbeeldvragen: • Hoe voel je je op dit moment?	☐
Onderwerp 2: De toegevoegde waarde	Voorbeeldvragen: • Waar denk je dat het apparaat of de app jou bij kan helpen? (voorbeelden: bij jouw gezondheid, bij jou zorg, bij het leren van nieuwe dingen, of iets anders). • Zie je het nut in van het apparaat of de app al in?	☐
Onderwerp 3: gebruiksvriendelijkheid	Voorbeeldvragen: • Denk je dat je het apparaat of de app moeilijk gaat vinden? • Wat zou het makkelijker maken voor je? • Vind je het apparaat of de app er moeilijk uitzien? • Waarom vind je het apparaat of de app er moeilijk uitzien?	☐

De checklist gaat verder op de volgende bladzijde.

Onderwerp 4: invloed van de omgeving	Voorbeeldvragen: • Met wie heb je het gehad over het apparaat of de app? • Voorbeelden: de begeleiding, jouw familie, jouw vrienden, jouw curator, jouw voogd, jouw mentor.	☐
Onderwerp 5: ondersteuning bij het gebruik	Voorbeeldvragen: • Heb je mensen die jou kunnen helpen als je vragen of problemen hebt met het gebruik van het apparaat of de app. • Bij wie kun je terecht als je vragen of problemen hebt met het gebruik van het apparaat of de app? Voorbeelden: begeleiding, familie, vrienden, kennissen)	☐
Onderwerp 6: plezier en genot bij het gebruik	Voorbeeldvragen: • Denk je dat je plezier hebt bij het gebruiken van het apparaat of de app? • Denk je dat je dingen kunt leren met het apparaat of de app?	☐
Onderwerp 7 & 8: prijs/kwaliteit & bijdrage bij de kosten	Voorbeeldvragen: • Ben je bereid om zelf voor het apparaat of de app te betalen? • Zou je het helemaal zelf willen betalen of een gedeelte? • Zou je het apparaat of de app of sneller gaan gebruiken als je deze niet zelf hoeft te betalen?	☐

De checklist gaat verder op de volgende bladzijde.

Onderwerp 9: past het bij de gewoonten	Voorbeeldvragen: • Denk je dat het gebruik van de het apparaat of de app makkelijk in jouw leven past? • Denk je dat je tijd hebt om het apparaat of de app te gebruiken?	☐
Onderwerp 10: niet verplicht gebruik	Voorbeeldvragen: • Moet je het apparaat of de app verplicht van anderen gebruiken?	☐
Onderwerp 11: ervaring	Voorbeeldvragen: • Heb je eerder een apparaat of app voor een hulpvraag gebruikt? • Kun je een voorbeeld geven? • Heeft het apparaat of de app jou toen goed geholpen?	☐
Onderwerp 12: gezondheidsvaardigheden	Voorbeeldvragen: • Ben je nu al veel met jouw gezondheid bezig? • Ben je nu al veel met jouw hulpvraag bezig? • Kun je makkelijk zelf informatie opzoeken over jouw gezondheid? • Kun je makkelijk zelf informatie opzoeken over jouw hulpvraag?	☐
Onderwerp 13: keuze om uit te gaan proberen	Voorbeeldvragen: • Wil je het apparaat of de app gaan uitproberen?	☐

Dit is het einde van de checklist.

Invulformulier voor de begeleider

Opmerking: voor de vragen die je moet beantwoorden met een schaalverdeling (1 t/m 5) geldt:

- 1 = heel erg positief / heel veel
- 2 = erg positief / veel
- 3 = positief / normaal
- 4 = niet positief / minder
- 5 = helemaal niet positief / minst

Personalia cliënt

Naam (indien deze vermeld mag worden):

.....

Leeftijd:

.....

Gender:

- ☐ Man ☐ Vrouw
☐ Transgender ☐ Non-binair
☐ Intergender ☐ Agender
☐ Anders:

Vraag 1:

Hoe voelt de cliënt zich op dit moment?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 2:

Waar kan het apparaat of de app de cliënt bij helpen?

- ☐ Bij de gezondheid
☐ Bij de zorg
☐ Bij het leren van nieuwe dingen
☐

Vraag 3:

In welke mate ziet de cliënt het nut van het apparaat of de app al in?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 4:

Hoeveel moeilijk denkt de cliënt dat het apparaat of de app is?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 5:

Indien de cliënt heeft aangegeven dat het moeilijk gevonden wordt.

.....

Zijn er zaken die het makkelijker kunnen maken?

.....

.....

.....

.....

Vraag 6:

Vindt de cliënt de app of het apparaat er moeilijk uitzien?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 7:

Waarom vindt de cliënt dat het er moeilijk uitziet?

.....
.....
.....
.....
.....

Vraag 8

Van welke van deze doelgroepen heeft de cliënt aangeven dat men het een goed idee vindt dat de cliënt de app of het apparaat gaat gebruiken of het met hen besproken heeft?

- ☐ De begeleiding
- ☐ Familieleden
- ☐ Vrienden
- ☐ Curator
- ☐ Voogd
- ☐ Mentor
- ☐ Niemand
- ☐

Vraag 9

Heeft de cliënt het apparaat of de app op social media gezien?

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Vraag 10

Heeft de cliënt mensen in de omgeving die kunnen helpen als er problemen of vragen zijn bij het gebruik van de het apparaat of de app?

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Onbekend

Vraag 11

Bij wie kan de cliënt terecht bij vragen of problemen met het gebruik van het apparaat of de app?

- ☐ Begeleiding
- ☐ Familie
- ☐ Vrienden
- ☐ Kennissen
- ☐

Vraag 12

Welke mate van plezier denkt de cliënt dat er ervaren wordt bij het gebruik van het apparaat of de app?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 13

In welke mate denkt de cliënt iets te kunnen leren met het apparaat of de app?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 14

Is de cliënt bereid zelf (een deel) van het apparaat of de app te betalen?

- ☐ Ja, helemaal
- ☐ Ja, een gedeelte
- ☐ Nee, geen geld voor
- ☐ Nee, de zorg moet het betalen

Vraag 15

Zou de cliënt de app of het apparaat of de app sneller gaan gebruiken als hij/zij deze niet zelf hoeft te betalen?

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Cliënt weet dit niet

Vraag 16

In welke mate denkt de cliënt dat het apparaat of de app goed in het eigen leven past?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 17

In welke mate denkt de cliënt tijd te hebben om het apparaat of de app te gaan gebruiken?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 18

Heeft de cliënt zelf aangegeven het apparaat of de app verplicht te moeten gaan gebruiken of is hier sprake van?

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Cliënt weet dit niet

Vraag 19

Indien de vorige vraag met 'ja' is beantwoord. Wat vindt de cliënt hiervan?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 20

Heeft de cliënt aangegeven eerder een apparaat of app voor de eigen ontwikkeldoelen gebruikt te hebben?

- ☐ Ja
☐ Nee
☐ Cliënt weet dit niet

Vraag 21

Indien vraag 20 positief is beantwoord.
Welk voorbeeld/voorbeelden heeft de cliënt gegeven?

.....
.....
.....
.....
.....

Vraag 22

Indien vraag 20 positief is beantwoord.
In welke mate heeft het apparaat of de app
toen geholpen bij het ontwikkeldoel?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 23

In welke mate heeft de cliënt aangegeven veel
 bezig te zijn met de eigen gezondheid?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 24

In welke mate heeft de cliënt aangegeven veel
 bezig te zijn met de hulpvraag?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 25

In welke mate heeft de cliënt aangegeven
zelf makkelijk informatie over de eigen
gezondheid/hulpvraag op te kunnen zoek

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 26

Heeft de cliënt aangegeven het apparaat
of de app uit te willen gaan proberen?

- ☐ Ja, wil het gaan proberen
☐ Nee, wil het niet gaan proberen

Checklist – met picto's

Jouw ervaringen met een apparaat of app voor jouw hulpvraag

Hoi!

Leuk dat je jouw mening wilt geven over het apparaat of de app dat je nu al een tijdje gebruikt voor jouw hulpvraag.

Deze checklist helpt jou en je begeleider om hierover in gesprek te gaan.

In deze checklist staan een aantal onderwerpen.

Deze onderwerpen zijn allemaal belangrijk.

Je loopt straks met jouw begeleider door deze onderwerpen heen.

Jouw begeleider zal jou over ieder onderwerp een paar vragen stellen.

De checklist zorgt ervoor dat jullie geen belangrijke onderwerpen missen.

Als je vindt dat je genoeg over een onderwerp hebt verteld zetten jullie een vinkje in het vakje achter het onderwerp.

Het is belangrijk dat de begeleider alleen op de vragenlijst invult wat jij hebt gezegd.

Het is daarom belangrijk dat jullie samen de invullijst nog nalopen.

Als je het eens bent met de antwoorden op de invullijst mag deze meegenomen worden door de begeleider.

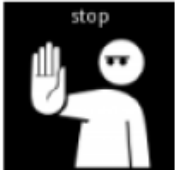
Jouw begeleider schrijft tijdens het gesprek jouw antwoorden op een invullijst.

Nadat jullie alle onderwerpen hebben besproken kunnen jullie besluiten om het apparaat of de app wel of niet te blijven gebruiken.

De antwoorden die je geeft helpen ook bij het verbeteren van het apparaat of de app.

De checklist gaat verder op de volgende bladzijde.

Voor jullie met de checklist beginnen een paar dingen:

	Jij bent de expert!
	Er zijn geen foute antwoorden mogelijk.
	Je mag zelf kiezen of je ergens wel of niet op antwoordt.
	Je mag altijd stoppen. En als je wilt later verder gaan.

De checklist begint nu.

Onderwerp 1: hoe gaat het 	Voorbeeldvragen: Hoe voel je je op dit moment?	
---	--	---

De checklist gaat verder op de volgende bladzijde.

Onderwerp 2: De toegevoegde waarde 	Voorbeeldvragen: • Waar helpt het apparaat of de app jou bij? (voorbeelden: bij jouw gezondheid, bij jouw zorg, bij het leren of nieuwe dingen, of iets anders). • Bij welke hulpvraag helpt het apparaat of de app jou? • Vind je dat het apparaat of de app jou goed bij deze hulpvraag helpt? • Hoe zou het apparaat of de app jou nog beter kunnen helpen?	
Onderwerp 3: gebruiksvriendelijkheid 	Voorbeeldvragen: • Vind je het apparaat of de app moeilijk? • Wat zou het makkelijker maken voor je? • Vind je het apparaat of de app er moeilijk uitzien? • Waarom vind je het er moeilijk uitzien?	
Onderwerp 4: invloed van de omgeving 	Voorbeeldvragen: • Welke mensen om jou heen vinden het een goed idee dat je het apparaat of de app blijft gebruiken? (voorbeelden: de begeleiding, jouw familie, jouw vrienden, jouw curator, jouw voogd, jouw mentor) • Vinden mensen op social media die je volgt het een goed idee dat je het apparaat of de app blijft gebruiken?	

De checklist gaat verder op de volgende bladzijde.

Onderwerp 5: ondersteuning bij het gebruik vraag 	Voorbeeldvragen: • Heb je voldoende hulp als je vragen of problemen hebt bij het gebruik van het apparaat of de app? • Word je snel geholpen als je vragen of problemen hebt bij het gebruik van het apparaat of de app? • Word je goed geholpen als je vragen of problemen hebt bij het gebruik van het apparaat of de app? • Word je genoeg op de hoogte gehouden als je een probleem of vraag over het apparaat of de app hebt gemeld?	☐
Onderwerp 6: plezier en genot bij het gebruik vraag 	Voorbeeldvragen: • Heb je plezier hebt bij het gebruiken van het apparaat of de app? • Leer je dingen met het apparaat of de app?	☐
Onderwerp 7 & 8: prijs/kwaliteit & bijdrage bij de kosten vraag 	Voorbeeldvragen: • Betaal je zelf voor het apparaat of de app? • Zou je het apparaat of de app nog steeds blijven gebruiken als je hier zelf voor moet gaan betalen?	☐

De checklist gaat verder op de volgende bladzijde.

Onderwerp 9: past het bij de gewoonten 	Voorbeeldvragen: • Past het gebruik van het apparaat of de app makkelijk in jouw leven? • Heb je tijd hebt om het apparaat of de app te gebruiken? • Hoe lang gebruik je het nu?	☐
Onderwerp 10: niet verplicht gebruik 	Voorbeeldvragen: • Moet je het apparaat of de app verplicht van anderen gebruiken? • Wat vind je hiervan?	☐
Onderwerp 11: ervaring 	Voorbeeldvragen: • Heb je eerder een apparaat of app voor een hulpvraag gebruikt? • Kun je een voorbeeld geven? • Heeft het apparaat of de app jou toen goed geholpen?	☐
Onderwerp 12: gezondheidsvaardigheden 	Voorbeeldvragen: • Ben je veel met je gezondheid bezig? • Ben je veel met je hulpvraag bezig? • Kun je makkelijk zelf informatie opzoeken over jouw gezondheid? • Kun je makkelijk zelf informatie opzoeken over jouw hulpvraag?	☐

De checklist gaat verder op de volgende bladzijde.

**Onderwerp 13: keuze
om uit te gaan proberen**



Voorbeeldvragen:

- Wil je het apparaat of de app blijven gebruiken?



Dit is het einde van de checklist.

De picto's in deze vragenlijst zijn gemaakt met:



Invulformulier voor de begeleider

Opmerking: voor de vragen die je moet beantwoorden met een schaalverdeling (1 t/m 5) geldt:

- 1 = heel erg positief / heel veel
- 2 = erg positief / veel
- 3 = positief / normaal
- 4 = niet positief / minder
- 5 = helemaal niet positief / minst

Personalia cliënt

Naam (indien deze vermeld mag worden):

Leeftijd:

Gender:

☐ Man

☐ Vrouw

☐ Transgender

☐ Non-binair

☐ Intergender

☐ Agender

☐ Anders:

Vraag 1

Hoe voelt de cliënt zich op dit moment?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 2

Waar helpt het apparaat of de app de cliënt bij?

☐ Bij de gezondheid

☐ Bij de zorg

☐ Bij het leren van nieuwe dingen

☐

Vraag 3

In welke mate heeft de cliënt aangegeven dat het apparaat of de app helpt bij de hulpvraag?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 4

Welke voorbeelden heeft de cliënt gegeven van hoe het apparaat of de app nog beter zou kunnen helpen bij het ontwikkeldoel?

.....

.....

.....

.....

Vraag 5

Hoe moeilijk vindt de cliënt
Het apparaat of de app?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 6

Indien de cliënt heeft aangegeven dat
het moeilijk is. Zijn er zaken die het
makkelijker kunnen maken?

.....
.....
.....
.....

Vraag 7

Vindt de cliënt het apparaat of de app
er moeilijk uitzien?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 8

Waarom vindt de cliënt dat het
er moeilijk uitziet?

.....
.....
.....
.....

Vraag 9

Van welke van deze doelgroepen heeft
de cliënt aangegeven dat men het een goed
idee vindt dat de cliënt de app of het
apparaat blijft gebruiken?

- ☐ De begeleiding
- ☐ Familieleden
- ☐ Vrienden
- ☐ Curator
- ☐ Voogd
- ☐ Mentor
- ☐ Niemand
- ☐

Vraag 10

Heeft de cliënt aangegeven dat mensen
op social media het een goed idee vinden dat
de cliënt het apparaat of de app blijft
gebruiken?

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Cliënt weet dit niet

Vraag 11

Heeft de cliënt voldoende hulp als er problemen of vragen zijn bij het gebruik van het apparaat of de app?

- ☐ Ja
☐ Nee
☐ Cliënt weet dit niet

Vraag 12

Van welke personen heeft de cliënt aangegeven waar de cliënt terecht kan bij vragen of problemen met het apparaat of de app.

- ☐ Begeleiding
☐ Familie
☐ Vrienden
☐ Kennissen

☐

Vraag 13

In welke mate wordt de cliënt snel geholpen als er problemen of vragen zijn bij het gebruik van de app of het apparaat?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 14

In welke mate wordt de cliënt goed geholpen als er problemen of vragen zijn bij het gebruik van het apparaat of de app?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 15

In welke mate wordt de cliënt voldoende op de hoogte gehouden als er een probleem of vraag is gemeld?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 16

Welke mate van plezier ervaart de cliënt bij het gebruik van het apparaat of de app?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 17

In welke mate leert de cliënt iets met het apparaat of de app?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 18

Is de cliënt bereid zelf (een deel) van het apparaat of de app te (gaan) betalen?

- ☐ Ja, helemaal
- ☐ Ja, een gedeelte
- ☐ Nee, geen geld voor
- ☐ Nee, de zorg moet het betalen

Vraag 19

Zou de cliënt het apparaat of de app nog steeds blijven gebruiken als men er zelf voor moet betalen?

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Cliënt weet dit niet

Vraag 20

In welke mate vindt de cliënt dat het apparaat of de app goed in het eigen leven past?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 21

In welke mate vindt de cliënt tijd te hebben om het apparaat of de app te gebruiken?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 22

Hoe lang gebruikt de cliënt het apparaat of de app nu?

- ☐ dagen
- ☐ weken
- ☐ maanden
- ☐ jaren

Vraag 23

Heeft de cliënt aangegeven dat men het apparaat of de app van anderen verplicht moet gebruiken?

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Cliënt weet dit niet

Vraag 24

Indien vraag 21 met 'ja' is beantwoord. Wat vindt de cliënt hiervan?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 25

Heeft de cliënt aangegeven eerder een apparaat of app voor de eigen ontwikkeldoelen gebruikt te hebben?

- ☐ Ja
☐ Nee
☐ Cliënt weet dit niet

Vraag 26

Indien vraag 25 positief is beantwoord.
Welk voorbeeld/voorbeelden heeft de cliënt gegeven?

.....
.....
.....
.....
.....

Vraag 27

Indien vraag 5 positief is beantwoord.
In welke mate heeft het apparaat of de app
toen geholpen bij het ontwikkeldoel?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 28

In welke mate heeft de cliënt aangegeven veel
 bezig te zijn met de eigen gezondheid

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 29

In welke mate heeft de cliënt aangegeven veel
 bezig te zijn met de hulpvraag

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 30

In welke mate heeft de cliënt aangegeven
 zelf makkelijk informatie over de eigen
 gezondheid en/of hulpvraag bezig
 te zijn.

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 31

Heeft de cliënt aangegeven het apparaat
 of de app uit te willen blijven gebruiken?

- ☐ Ja
☐ Nee
☐ Cliënt weet dit niet

Checklist

Jouw ervaringen met een apparaat of app voor jouw hulpvraag

Hoi!

Leuk dat je jouw mening wilt geven over het apparaat of de app dat je nu al een tijdje gebruikt voor jouw hulpvraag.

Deze checklist helpt jou en je begeleider om hierover in gesprek te gaan.

In deze checklist staan een aantal onderwerpen.

Deze onderwerpen zijn allemaal belangrijk.

Je loopt straks met jouw begeleider door deze onderwerpen heen.

Jouw begeleider zal jou over ieder onderwerp een paar vragen stellen.

De checklist zorgt ervoor dat jullie geen belangrijke onderwerpen missen.

Als je vindt dat je genoeg over een onderwerp hebt verteld zetten jullie een vinkje in het vakje achter het onderwerp.

Het is belangrijk dat de begeleider alleen op de vragenlijst invult wat jij hebt gezegd.

Het is daarom belangrijk dat jullie samen de invullijst nog nalopen.

Als je het eens bent met de antwoorden op de invullijst mag deze meegenomen worden door de begeleider.

Jouw begeleider schrijft tijdens het gesprek jouw antwoorden op een invullijst.

Nadat jullie alle onderwerpen hebben besproken kunnen jullie besluiten om het apparaat of de app wel of niet te blijven gebruiken.

De antwoorden die je geeft helpen ook bij het verbeteren van het apparaat of de app.

De checklist gaat verder op de volgende bladzijde.

Voor jullie met de checklist beginnen een paar dingen:

- Jij bent de expert!
- Er zijn geen foute antwoorden mogelijk.
- Je mag zelf kiezen of je ergens wel of niet op antwoordt.
- Je mag altijd stoppen en als je wilt later verder gaan.

De checklist begint nu.

Onderwerp 1: hoe gaat het?	Voorbeeldvragen: • Hoe voel je je op dit moment?	☐
Onderwerp 2: De toegevoegde waarde	Voorbeeldvragen: • Waar helpt het apparaat of de app jou bij? (voorbeelden: bij jouw gezondheid, bij jouw zorg, bij het leren of nieuwe dingen, of iets anders). • Bij welke hulpvraag helpt het apparaat of de app jou? • Vind je dat het apparaat of de app jou goed bij deze hulpvraag helpt? • Hoe zou het apparaat of de app jou nog beter kunnen helpen?	☐
Onderwerp 3: gebruiksvriendelijkheid	Voorbeeldvragen: • Vind je het apparaat of de app moeilijk? • Wat zou het makkelijker maken voor je? • Vind je het apparaat of de app er moeilijk uitzien? • Waarom vind je het er moeilijk uitzien?	☐

De checklist gaat verder op de volgende bladzijde.

Onderwerp 4: invloed van de omgeving	Voorbeeldvragen: • Welke mensen om jou heen vinden het een goed idee dat je het apparaat of de app blijft gebruiken? (voorbeelden: de begeleiding, jouw familie, jouw vrienden, jouw curator, jouw voorgd, jouw mentor) • Vinden mensen op social media die je volgt het een goed idee dat je het apparaat of de app blijft gebruiken?	☐
Onderwerp 5: ondersteuning bij het gebruik	Voorbeeldvragen: • Heb je voldoende hulp als je vragen of problemen hebt bij het gebruik van het apparaat of de app? • Word je snel geholpen als je vragen of problemen hebt bij het gebruik van het apparaat of de app? • Word je goed geholpen als je vragen of problemen hebt bij het gebruik van het apparaat of de app? • Word je genoeg op de hoogte gehouden als je een probleem of vraag over het apparaat of de app hebt gemeld?	☐
Onderwerp 6: plezier en genot bij het gebruik	Voorbeeldvragen: • Heb je plezier hebt bij het gebruiken van het apparaat of de app? Leer je dingen met het apparaat of de app?	☐

De checklist gaat verder op de volgende bladzijde.

Onderwerp 7 & 8: prijs/kwaliteit & bijdrage bij de kosten	Voorbeeldvragen: • Betaal je zelf voor het apparaat of de app? • Zou je het apparaat of de app nog steeds blijven gebruiken als je hier zelf voor moet gaan betalen?	☐
Onderwerp 9: past het bij de gewoonten	Voorbeeldvragen: • Past het gebruik van het apparaat of de app makkelijk in jouw leven? • Heb je tijd hebt om het apparaat of de app te gebruiken? • Hoe lang gebruik je het nu?	☐
Onderwerp 10: niet verplicht gebruik	Voorbeeldvragen: • Moet je het apparaat of de app verplicht van anderen gebruiken? • Wat vind je hiervan?	☐
Onderwerp 11: ervaring	Voorbeeldvragen: • Heb je eerder een apparaat of app voor een hulpvraag gebruikt? • Kun je een voorbeeld geven? • Heeft het apparaat of de app jou toen goed geholpen?	☐
Onderwerp 12: gezondheidsvaardigheden	Voorbeeldvragen: • Ben je veel met je gezondheid bezig? • Ben je veel met je hulpvraag bezig? • Kun je makkelijk zelf informatie opzoeken over jouw gezondheid? • Kun je makkelijk zelf informatie opzoeken over jouw hulpvraag?	☐

De checklist gaat verder op de volgende bladzijde.

Onderwerp 13: keuze om het te blijven gebruiken	Voorbeeldvragen: • Wil je het apparaat of de app blijven gebruiken?	☐
--	--	--------------------------

Dit is het einde van de checklist.

Invulformulier voor de begeleider

Opmerking: voor de vragen die je moet beantwoorden met een schaalverdeling (1 t/m 5) geldt:

- 1 = heel erg positief / heel veel
- 2 = erg positief / veel
- 3 = positief / normaal
- 4 = niet positief / minder
- 5 = helemaal niet positief / minst

Personalia cliënt

Naam (indien deze vermeld mag worden):

Leeftijd:

Gender:

- ☐ Man ☐ Vrouw
☐ Transgender ☐ Non-binair
☐ Intergender ☐ Agender
☐ Anders:

Vraag 1

Hoe voelt de cliënt zich op dit moment?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 2

Waar helpt het apparaat of de app de cliënt bij?

- ☐ Bij de gezondheid
☐ Bij de zorg
☐ Bij het leren van nieuwe dingen
☐

Vraag 3

In welke mate heeft de cliënt aangegeven dat het apparaat of de app helpt bij de het de hulpvraag?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 4

Welke voorbeelden heeft de cliënt gegeven van hoe het apparaat of de app nog beter zou kunnen helpen bij het ontwikkeldoel?

.....
.....
.....
.....

Vraag 5

Hoe moeilijk vindt de cliënt
Het apparaat of de app?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 6

Indien de cliënt heeft aangegeven dat
het moeilijk is. Zijn er zaken die het
makkelijker kunnen maken?

.....
.....
.....
.....
.....

Vraag 7

Vindt de cliënt het apparaat of de app
er moeilijk uitzien?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 8

Waarom vindt de cliënt dat het
er moeilijk uitziet?

.....
.....
.....
.....
.....

Vraag 9

Van welke van deze doelgroepen heeft
de cliënt aangegeven dat men het een goed
idee vindt dat de cliënt de app of het
apparaat blijft gebruiken?

- ☐ De begeleiding
- ☐ Familieleden
- ☐ Vrienden
- ☐ Curator
- ☐ Voogd
- ☐ Mentor
- ☐ Niemand
- ☐

Vraag 10

Heeft de cliënt aangegeven dat mensen
op social media het een goed idee vinden dat
de cliënt het apparaat of de app blijft
gebruiken?

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Cliënt weet dit niet

Vraag 11

Heeft de cliënt voldoende hulp
als er problemen of vragen zijn bij het gebruik
van het apparaat of de app?

- ☐ Ja
☐ Nee
☐ Cliënt weet dit niet

Vraag 12

Van welke personen heeft de cliënt
aangegeven waar de cliënt terecht kan
bij vragen of problemen met het apparaat
of de app.

- ☐ Begeleiding
☐ Familie
☐ Vrienden
☐ Kennissen

☐

Vraag 13

In welke mate wordt de cliënt snel
geholpen als er problemen of
vragen zijn bij het gebruik van de app
of het apparaat?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 14

In welke mate wordt de cliënt goed
geholpen als er problemen of
vragen zijn bij het gebruik van het
apparaat of de app?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 15

In welke mate wordt de cliënt voldoende
op de hoogte gehouden als er een probleem
of vraag is gemeld?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 16

Welke mate van plezier ervaart de cliënt
bij het gebruik van het apparaat of de app?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 17

In welke mate leert de cliënt iets
met het apparaat of de app?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 18

Is de cliënt bereid zelf (een deel) van het apparaat of de app te (gaan) betalen?

- ☐ Ja, helemaal
- ☐ Ja, een gedeelte
- ☐ Nee, geen geld voor
- ☐ Nee, de zorg moet het betalen

Vraag 19

Zou de cliënt het apparaat of de app nog steeds blijven gebruiken als men er zelf voor moet betalen?

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Cliënt weet dit niet

Vraag 20

In welke mate vindt de cliënt dat het apparaat of de app goed in het eigen leven past?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 21

In welke mate vindt de cliënt tijd te hebben om het apparaat of de app te gebruiken?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 22

Hoe lang gebruikt de cliënt het apparaat of de app nu?

- ☐ dagen
- ☐ weken
- ☐ maanden
- ☐ jaren

Vraag 23

Heeft de cliënt aangegeven dat men het apparaat of de app van anderen verplicht moet gebruiken?

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Cliënt weet dit niet

Vraag 24

Indien vraag 21 met 'ja' is beantwoord. Wat vindt de cliënt hiervan?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 25

Heeft de cliënt aangegeven eerder een apparaat of app voor de eigen ontwikkeldoelen gebruikt te hebben?

- ☐ Ja
☐ Nee
☐ Cliënt weet dit niet

Vraag 26

Indien vraag 25 positief is beantwoord.
Welk voorbeeld/voorbeelden heeft de cliënt gegeven?

.....
.....
.....
.....
.....

Vraag 27

Indien vraag 5 positief is beantwoord.
In welke mate heeft het apparaat of de app
toen geholpen bij het ontwikkeldoel?

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 28

In welke mate heeft de cliënt aangegeven veel
bezig te zijn met de eigen gezondheid

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 29

In welke mate heeft de cliënt aangegeven veel
bezig te zijn met de hulpvraag

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 30

In welke mate heeft de cliënt aangegeven
zelf makkelijk informatie over de eigen
gezondheid en/of hulpvraag bezig
te zijn.

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Vraag 31

Heeft de cliënt aangegeven het apparaat
of de app uit te willen blijven gebruiken?

- ☐ Ja
☐ Nee
☐ Cliënt weet dit niet

1.19.3 Praatplaten

1.19.3.1 Randvoorwaarden bepalen – met pictogrammen



1. Hoe voel je je nu?
Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



2. Kan het apparaat of de app jou helpen?
Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



3. Vind je het apparaat of de app er moeilijk uitzien?
Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



4. Met wie heb je gesproken over het apparaat of de app?
Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



5. Heb je genoeg hulp als je vragen of problemen met het apparaat of de app hebt?
Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



6. Ga je plezier hebben bij het gebruiken van het apparaat of de app?
Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



7. Zou je zelf voor het apparaat of de app willen betalen?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



8. Zou je het apparaat of de app sneller gaan gebruiken als je het niet zelf hoeft te betalen?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



9. Past het apparaat of de app in jouw leven?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



10. Moet je het apparaat of de app verplicht gebruiken?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



11. Heb je eerder een apparaat of app voor een hulpvraag gebruikt?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



12. Ben je nu al veel met je gezondheid en hulpvraag bezig?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



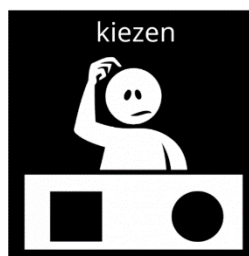
13. Kun je makkelijk zelf dingen over je gezondheid en hulpvraag opzoeken?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



14. Zou je het apparaat of de app willen gaan proberen?

.....

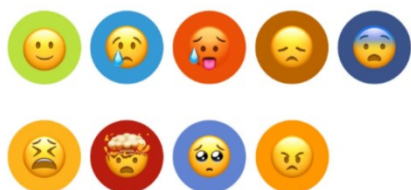
.....

.....

De picto's in deze vragenlijst zijn gemaakt met:



pictostudio pro



1. Hoe voel je je nu?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



2. Kan het apparaat of de app jou helpen?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



3. Vind je het apparaat of de app er moeilijk uitzien?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



4. Met wie heb je gesproken over het apparaat of de app?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



5. Heb je genoeg hulp als je vragen of problemen met het apparaat of de app hebt?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



6. Ga je plezier hebben bij het gebruiken van het apparaat of de app?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



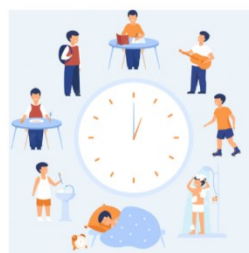
7. Zou je zelf voor het apparaat of de app willen betalen?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



8. Zou je het apparaat of de app sneller gaan gebruiken als je het niet zelf hoeft te betalen?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



9. Past het apparaat of de app in jouw leven?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



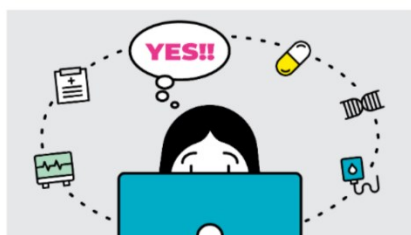
10. Moet je het apparaat of de app verplicht gebruiken?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



11. Heb je eerder een apparaat of app voor een hulpvraag gebruikt?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



12. Ben je nu al veel met je gezondheid en hulpvraag bezig?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



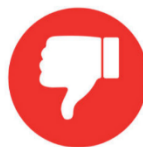
13. Kun je makkelijk zelf dingen over je gezondheid en hulpvraag opzoeken?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



14. Zou je het apparaat of de app willen gaan proberen?

.....

.....

.....

De picto's in deze vragenlijst zijn gemaakt met:



pictostudio pro



1. Hoe voel je je nu?
Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



2. Helpt het apparaat of de app jou goed?
Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



3. Vind je het apparaat of de app er moeilijk uitzien?
Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



4. Welke mensen vinden het een goed idee dat je het apparaat of de app blijft gebruiken?
Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



5. Heb je genoeg hulp als je vragen of problemen met het apparaat of de app hebt?
Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



6. Heb je plezier bij het gebruiken van het apparaat of de app?
Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



7. Betaal je zelf voor het apparaat of de app?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



8. Zou je het apparaat of de app blijven gebruiken als je het moet betalen?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



9. Past het apparaat of de app in jouw leven?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



10. Moet je het apparaat of de app verplicht gebruiken?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



11. Heb je eerder een apparaat of app voor een hulpvraag gebruikt?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



12. Ben je veel met je gezondheid en hulpvraag bezig?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



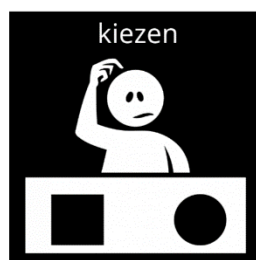
13. Kun je makkelijk zelf dingen over je gezondheid en hulpvraag opzoeken?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



14. Wil je het apparaat of de app blijven gebruiken?

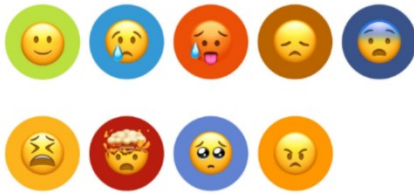
.....

.....

.....

De picto's in deze vragenlijst zijn gemaakt met:





1. Hoe voel je je nu?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



2. Helpt het apparaat of de app jou goed?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



3. Vind je het apparaat of de app er moeilijk uitzien?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



4. Welke mensen vinden het een goed idee dat je het apparaat of de app blijft gebruiken?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



5. Heb je genoeg hulp als je vragen of problemen met het apparaat of de app hebt?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



6. Heb je plezier bij het gebruiken van het apparaat of de app?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



7. Betaal je zelf voor het apparaat of de app?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



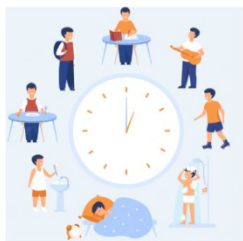
8. Zou je het apparaat of de app blijven gebruiken als je het moet betalen?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



9. Past het apparaat of de app in jouw leven?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



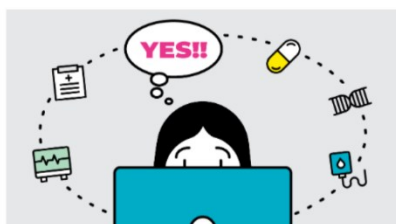
10. Moet je het apparaat of de app verplicht gebruiken?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



11. Heb je eerder een apparaat of app voor een hulpvraag gebruikt?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



12. Ben je veel met je gezondheid en hulpvraag bezig?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



13. Kun je makkelijk zelf dingen over je gezondheid en hulpvraag opzoeken?

Je mag hier schrijven of tekenen:

.....

.....

.....



14. Wil je het apparaat of de app blijven gebruiken?

.....

.....

.....

De picto's in deze vragenlijst zijn gemaakt met:



1.19.4 Presentatievormen

1.19.4.1 Randvoorwaarden bepalen



Eerste kennismaking met een apparaat of app voor jouw hulpvraag

Aangepast voor: SDW Zorg

SDW Zorg

2023



Waar gaan we het over hebben en wat gaan we doen?

1. Kort iets over het apparaat of de app dat jou misschien wel kan helpen bij jouw hulpvraag:

- Hoe zie het eruit?
- Wat kan het?
- Hoe werkt het?
- Waar zou het jou bij kunnen helpen?

2. Wat jij van het apparaat of de app vind:

- Er zijn een paar manieren waarop jij je mening kan geven.
- Samen met je begeleider kies je uit welke jullie fijn vinden.
- Daarna geef je samen met jouw begeleider of alleen antwoord op de vragen.

3. Aan het einde maak je de keuze of je het apparaat of de app wil gaan uitproberen en maak je afspraken hierover

Voor we beginnen...

- Jij bent de expert!
- Er zijn geen foute antwoorden mogelijk.
- Je mag zelf kiezen of je ergens wel of niet op antwoordt.
- Je mag altijd stoppen en als je wilt later verder gaan.

1 - Over het apparaat of de app

Hoe zie het eruit?



1 - Over het apparaat of de app

Wat kun je er mee?

- De tijd bijhouden
- Bijhouden of je genoeg beweegt
- Je hartslag bijhouden
- Berichten van apps op je telefoon lezen (bijvoorbeeld WhatsApp)
- Herinneren aan je afspraken uit je agenda

1 - Over het apparaat of de app

Hoe werkt het?

- Het omdoen van het horloge om je pols.
- Het koppelen van het horloge aan jouw telefoon:
 - Dit hoeft maar één keer
 - Hier kun je hulp bij krijgen als je wilt
- Het installeren van de apps die jij wilt gaan gebruiken:
 - Ook dit hoeft maar één keer
 - Bijvoorbeeld de stappenteller app of agenda app
 - Hier kun je hulp bij krijgen als je wilt
- Het openen van de apps die je wilt gebruiken:
 - Als je vragen hebt over de apps kun je dit aan je begeleider vragen

1 - Over het apparaat of de app

Waar zou het jou bij kunnen helpen?

- Genoeg bewegen
- Afvallen
- Het niet vergeten van afspraken
- Bijhouden wanneer je stress hebt
- Kijken of je goed slaapt
- Op tijd rust nemen
- Om goed adem te halen

Ben je er klaar voor?



2 – Wat vind je van de app of het apparaat?

We hebben een paar vormen waarmee je jouw mening kan geven:

- Een vragenlijst op papier
- Een vragenlijst op papier met pictogrammen
- Een checklist op papier
- Een checklist op papier met pictogrammen
- Een praatplaat met foto's
- Een praatplaat met pictogrammen
- Deze presentatie

Van alle vormen is een papieren versie en een versie die je op een computer kunt doen

2 – Wat vind je van de app of het apparaat?

Wanneer kies je welke?

- Je kunt alle vormen samen doen.
- Kies voor de **vragenlijst** als zonder je begeleider antwoord wilt geven op de vragen
- De **checklist** kies je als je samen wilt praten over de app of apparaat, jouw begeleider vult dan jouw antwoorden in.
- Kies voor de **praatplaat** als je samen wilt praten over de app of apparaat maar dit zonder grote stukken tekst wilt doen. Jouw begeleider vult jouw antwoorden in.
- Kies voor de **versie op papier** als je het fijn vindt om te schrijven
- Kies voor de **digitale versie** als je het fijn vindt om te typen of als je de vragen voorgelezen wilt krijgen
- Kies voor **deze presentatie** als je graag stuk voor stuk door de vragen wilt lopen zonder heel de lijst te hoeven zien. Jouw begeleider vult jouw antwoorden in.

2 – Wat vind je van de app of het apparaat?

Kies je vorm en ga samen aan de slag!

- Als je gekozen hebt voor deze presentatie dan klik je door naar de volgende dia
- Als je een andere vorm gekozen hebt dan kom je later terug op dia nummer 38

Vraag 1

Ik voel mij op dit moment:



Vraag 2

Ik denk dat het apparaat of de app mij hierbij kan helpen:

- Bij mijn gezondheid
- Bij mijn zorg
- Bij het leren van nieuwe dingen
- Iets anders:

Vraag 3

Ik zie het nut van dit apparaat of deze app al in:



Vraag 4

Denk je dat je het apparaat of de app moeilijk gaat vinden?



Vraag 5

Als je niets weet is dit ook goed.

Het zou makkelijker zijn als:

.....

.....

.....

.....

.....

Je mag ook een papier pakken en het tekenen als je dat wilt!

Vraag 6

Ik vind het apparaat of de app er moeilijk uitzien:



Vraag 7

Als je niets weet is dit ook goed.

Ik vind het apparaat of de app er moeilijk uitzien omdat:

.....

.....

.....

.....

.....

Je mag ook een papier pakken en het tekenen als je dat wilt!

Vraag 8

Met wie heb jij het gehad over het apparaat of de app?

- De begeleiding
- Mijn familie
- Mijn vrienden
- Mijn curator
- Mijn voogd
- Mijn mentor
- Niemand

- Iemand anders:

Vraag 9

Ik heb het apparaat of de app gezien op social media:

- Ja
- Nee
- Weet ik niet

Vraag 10

Ik heb mensen die mij kunnen helpen met het apparaat of de app als ik vragen of problemen heb:

- Ja
- Nee
- Weet ik niet

Vraag 11

Ik kan bij deze mensen terecht met mijn vragen over het apparaat of de app:

- Begeleiding
- Familie
- Vrienden
- Kennissen
- Anders:

Vraag 12

Ik denk dat ik plezier zal hebben bij het gebruik van het apparaat of de app:



Vraag 13

Ik denk dat ik dingen kan leren met dit apparaat of deze app:



Vraag 14

Ik ben bereid om zelf voor de app of het apparaat te betalen:

- Ja, helemaal
- Ja, een gedeelte
- Nee, ik zou het wel willen maar ik heb er geen geld voor.
- Nee, ik vind dat de zorg dit moet betalen

Vraag 15

**Ik zou het apparaat of de app sneller gaan gebruiken als ik het niet zelf
hoef te betalen:**

- Ja
- Nee
- Weet ik niet

Vraag 16

Ik denk dat het apparaat of de app makkelijk in mijn leven past:



Vraag 17

Ik heb tijd om het apparaat of de app te gaan gebruiken:



Vraag 18

Ik moet van anderen het apparaat of de app gebruiken:

- Ja
- Nee
- Weet ik niet

Vraag 19

Alleen als je bij de vorige vraag 'ja' hebt ingevuld.

Wat vind je ervan dat je het apparaat of de app van anderen moet gebruiken?



Vraag 20

Ik heb eerder een apparaat of app voor een hulpvraag gebruikt:

- Ja
- Nee
- Weet ik niet

Vraag 21

Als je niets weet is dit ook goed.

Als je bij de vorige vraag 'ja' hebt gekozen

Kun je een voorbeeld geven?

.....

.....

.....

.....

.....

Je mag ook een papier pakken en het tekenen als je dat wilt!

Vraag 22

Als je bij de vorige vraag 'ja' hebt gekozen

Het apparaat of de app heeft mij toen goed geholpen met mijn hulpvraag:



Vraag 23

Ik ben nu al veel bezig met mijn gezondheid:



Vraag 24

Ik ben nu al veel bezig met mijn hulpvraag:



Vraag 25

Ik kan zelf informatie opzoeken over mijn gezondheid en hulpvraag:



Vraag 26

Ik wil het apparaat of de app gaan gebruiken:

- Ja
- Nee
- Weet ik niet

3 – Wel of niet gaan gebruiken en afspraken

Als je hebt gekozen om de app of het apparaat te gaan uitproberen is het goed dat jullie hier samen afspraken over maken:

- Hoe snel jullie samen gaan kijken hoe het bevalt
 - Bijvoorbeeld: volgende week, over twee weken, volgende maand, enz.
- Bij wie en op welke momenten je terecht kan met vragen of problemen.
- Of er nog dingen geregeld moeten worden door jouw begeleider voor je kunt beginnen met het gebruiken.

Einde van de presentatie

Leven zoals
jij dat wilt

Ondersteund door SDW





Jouw ervaringen met een apparaat of app voor jouw hulpvraag

Aangepast voor: SDW Zorg

SDW Zorg

2023



Waar gaan we het over hebben en wat gaan we doen?

1. Wat jij tot nu toe van het apparaat of de app vind:

- Er zijn een paar manieren waarop jij je mening kan geven.
- Samen met je begeleider kies je uit welke jullie fijn vinden.
- Daarna geef je samen met jouw begeleider of alleen antwoord op de vragen.

2. Aan het einde maak je de keuze of je het apparaat of de app wilt blijven gebruiken en maak je afspraken hierover

Voor we beginnen...

- Jij bent de expert!
- Er zijn geen foute antwoorden mogelijk.
- Je mag zelf kiezen of je ergens wel of niet op antwoordt.
- Je mag altijd stoppen en als je wilt later verder gaan.

Ben je er klaar voor?



1 – Wat vind je van de app of het apparaat?

We hebben een paar vormen waarmee je jouw mening kan geven:

- Een vragenlijst op papier
- Een vragenlijst op papier met pictogrammen
- Een checklist op papier
- Een checklist op papier met pictogrammen
- Een praatplaat met foto's
- Een praatplaat met pictogrammen
- Deze presentatie

Van alle vormen is een papieren versie en een versie die je op een computer kunt doen

1 – Wat vind je van de app of het apparaat?

Wanneer kies je welke?

- Je kunt alle vormen samen doen.
- Kies voor de **vragenlijst** als zonder je begeleider antwoord wilt geven op de vragen
- De **checklist** kies je als je samen wilt praten over de app of apparaat, jouw begeleider vult dan jouw antwoorden in.
- Kies voor de **praatplaat** als je samen wilt praten over de app of apparaat maar dit zonder grote stukken tekst wilt doen. Jouw begeleider vult jouw antwoorden in.
- Kies voor de **versie op papier** als je het fijn vindt om te schrijven
- Kies voor de **digitale versie** als je het fijn vindt om te typen of als je de vragen voorgelezen wilt krijgen
- Kies voor **deze presentatie** als je graag stuk voor stuk door de vragen wilt lopen zonder heel de lijst te hoeven zien. Jouw begeleider vult jouw antwoorden in.

1 – Wat vind je van de app of het apparaat?

Kies je vorm en ga samen aan de slag!

- Als je gekozen hebt voor deze presentatie dan klik je door naar de volgende dia
- Als je een andere vorm gekozen hebt dan kom je later terug op dia nummer 39

Vraag 1

Ik voel mij op dit moment:



Vraag 2

Ik gebruik het apparaat of de app om mij te helpen bij:

- Bij mijn gezondheid
- Bij mijn zorg
- Bij het leren van nieuwe dingen
- Iets anders:

Vraag 3

Ik vind dat het apparaat of de app mij hier goed bij helpt :



Vraag 4

Als je niets weet is dit ook goed.

Hoe zou het apparaat of de app jou nog beter kunnen helpen?

.....

.....

.....

.....

.....

Je mag ook een papier pakken en het tekenen als je dat wilt!

Vraag 5

Ik vind het gebruiken van het apparaat of de app moeilijk:



Vraag 6

Als je niets weet is dit ook goed.
Het zou makkelijker zijn als:

.....

.....

.....

.....

.....

Je mag ook een papier pakken en het tekenen als je dat wilt!

Vraag 7

Ik vind het apparaat of de app er moeilijk uitzien:



Vraag 8

Als je niets weet is dit ook goed.

Ik vind het apparaat of de app er moeilijk uitzien omdat:

.....

.....

.....

.....

.....

Je mag ook een papier pakken en het tekenen als je dat wilt!

Vraag 9

Deze mensen om mij heen vinden het een goed idee dat ik de app of het apparaat blijf gebruiken:

- De begeleiding
- Mijn familie
- Mijn vrienden
- Mijn curator
- Mijn voogd
- Mijn mentor
- Niemand
- Iemand anders:

Vraag 10

Mensen op social media vinden het een goed idee dat ik de app of het apparaat blijf gebruiken:

- Ja
- Nee
- Weet ik niet

Vraag 11

Ik heb voldoende hulp als ik vragen of problemen heb bij het gebruik van het apparaat of de app:

- Ja
- Nee
- Weet ik niet

Vraag 12

Ik kan bij deze personen terecht als ik vragen of problemen heb bij het gebruik van het apparaat of de app:

- Begeleiding
- Familie
- Vrienden
- Kennissen
- Anders:

Vraag 13

Ik word snel geholpen als ik vragen of problemen heb bij het gebruik van de app of het apparaat:



Vraag 14

Ik word goed geholpen als ik vragen of problemen heb bij het gebruik van de app of het apparaat:



Vraag 15

Ik word op de hoogte gehouden als ik vragen of problemen heb gemeld:



Vraag 16

Ik heb plezier bij het gebruik van het apparaat of de app:



Vraag 17

Ik leer dingen met dit apparaat of deze app:



Vraag 18

Ik betaal zelf voor de app of het apparaat:

- Ja, helemaal
- Ja, een gedeelte
- Nee, ik zou het wel willen maar ik heb er geen geld voor.
- Nee, ik vind dat de zorg dit moet betalen

Vraag 19

Ik zou het apparaat of de app nog steeds blijven gebruiken als ik het zelf moet betalen:

- Ja
- Nee
- Weet ik niet

Vraag 20

Het gebruiken van de app of het apparaat past makkelijk leven:



Vraag 21

Ik heb tijd om het apparaat of de app te gebruiken:



Vraag 22

Ik gebruik het apparaat of de app nu (dagen/uren/maanden/jaren)

Vraag 23

Ik moet van anderen het apparaat of de app gebruiken:

- Ja
- Nee
- Weet ik niet

Vraag 24

Alleen als je bij de vorige vraag 'ja' hebt ingevuld

Wat vind je ervan dat je het apparaat of de app van anderen moet gebruiken?



Vraag 25

Ik heb eerder een apparaat of app voor een hulpvraag gebruikt:

- Ja
- Nee
- Weet ik niet

Vraag 26

Als je niets weet is dit ook goed.

Als je bij de vorige vraag 'ja' hebt gekozen

Kun je een voorbeeld geven?

.....

.....

.....

.....

.....

Je mag ook een papier pakken en het tekenen als je dat wilt!

Vraag 27

Als je bij vraag 25 'ja' hebt gekozen

Het apparaat of de app heeft mij toen goed geholpen met mijn hulpvraag:



Vraag 28

Ik ben nu al veel bezig met mijn gezondheid:



Vraag 29

Ik ben nu al veel bezig met mijn hulpvraag:



Vraag 30

Ik kan zelf informatie opzoeken over mijn gezondheid en hulpvraag:



Vraag 31

Ik wil het apparaat of de app blijven gebruiken:

- Ja
- Nee
- Weet ik niet

2 – Wel of niet blijven gebruiken en afspraken

Als je hebt gekozen om de app of het apparaat te blijven gebruiken is het goed dat jullie hier samen afspraken over maken:

- Hoe snel jullie weer samen gaan kijken hoe het bevalt
 - Bijvoorbeeld: volgende week, over twee weken, volgende maand, enz.
 - Hoe lang het nog nodig is om samen te blijven kijken hoe het gaat.
- Bij wie en op welke momenten je terecht kan met vragen of problemen.
- Of er nog dingen geregeld moeten worden door jouw begeleider om het gebruiken van het apparaat of de app makkelijker voor je te maken.

Einde van de presentatie

Leven zoals
jij dat wilt

Ondersteund door SDW



Instructie voor toolkit

‘eHealth adoptie bepalen en evalueren’

Hoi,

Leuk dat jullie (jij en jouw begeleider) gekozen hebben om met deze toolkit te gaan werken. Een toolkit is een ander woord voor een verzameling materiaal dat je ergens voor kunt gebruiken.

Met deze toolkit kunnen jullie samen gaan kijken of een bepaalde app of apparaat jou kan helpen bij jouw ontwikkeldoelen. Ook kunnen jullie deze toolkit gebruiken om als je een app of apparaat al een tijdje gebruikt te kijken hoe het jou bevalt en waar je misschien tegen aanloopt.

Na het gebruiken van het materiaal in deze toolkit kunnen jullie besluiten een app of apparaat te gaan proberen of deze te blijven gebruiken. Het materiaal in de toolkit helpt jullie om een jullie mening te geven over de app of het apparaat. Ook helpt het materiaal in de toolkit om de app of het apparaat in de toekomst te verbeteren. Je helpt de zorg en andere cliënten/bewoners dus ook enorm met het gebruiken van deze toolkit!

In deze korte instructie is uitgelegd hoe je de toolkit het beste kan gebruiken. De instructie begint op de volgende bladzijde.

Hebben jullie vragen over de toolkit of misschien een heel goed idee voor de toolkit dan kun je contact opnemen via:

- E-mail: bas.van.dijk@sdwzorg.nl

Veel plezier met het gebruiken van de toolkit!

Vorbereiding – is alles compleet?

Het zou jammer zijn als jullie straks aan de slag zijn gegaan en jullie misschien iets missen dat in de toolkit moet zitten. Check dus eerst even of de toolkit compleet is. Dit zou in het mapje van de toolkit moeten zitten:

- **1x** uitgeprinte presentatie met de titel 'Een eerste kennismaking met een app of apparaat voor jouw ontwikkeldoelen'
- **1x** uitgeprinte presentatie met de titel 'Jouw ervaringen met een app of apparaat voor jouw ontwikkeldoelen'
- **1x** vragenlijst zonder picto's met de titel 'Een eerste kennismaking met een app of apparaat voor jouw ontwikkeldoelen'
- **1x** vragenlijst met picto's met de titel 'Een eerste kennismaking met een app of apparaat voor jouw ontwikkeldoelen'
- **1x** vragenlijst zonder picto's met de titel 'Jouw ervaringen met een app of apparaat voor jouw ontwikkeldoelen'
- **1x** vragenlijst met picto's met de titel 'Jouw ervaringen met een app of apparaat voor jouw ontwikkeldoelen'
- **1x** checklist zonder picto's met de titel 'Een eerste kennismaking met een app of apparaat voor jouw ontwikkeldoelen'
- **1x** checklist met picto's met de titel 'Een eerste kennismaking met een app of apparaat voor jouw ontwikkeldoelen'
- **1x** checklist zonder picto's met de titel 'Jouw ervaringen met een app of apparaat voor jouw ontwikkeldoelen'
- **1x** checklist met picto's met de titel 'Jouw ervaringen met een app of apparaat voor jouw ontwikkeldoelen'
- **4x** praatplaat (2x met picto's en 2x met foto's)
- **1x** USB-stick waar alle digitale versies op staan.

Stap 1 – Bepaal in welke fase jullie zitten

Ga samen even na in welke fase jullie zitten:

- Is het de eerste keer dat jullie naar de app of het apparaat gaan kijken?
 - Dan zitten jullie in **fase 1**
- Gebruik je het apparaat of de app al een tijdje?
 - Dan zitten jullie in **fase 2**

Stap 2 – Kies de vorm voor de presentatie

- Om makkelijk door de toolkit heen te lopen is er een presentatie gemaakt die jullie door de toolkit heen begeleidt.
- Je kunt ervoor kiezen om de presentatie digitaal (op de computer te gebruiken) of op papier.
- **Keuze:** maak nu voor jezelf de keuze of je de presentatie digitaal of op papier wilt gebruiken.

Stap 3 – Pak de presentatie erbij

- Pak de presentatie die je in stap 2 hebt gekozen erbij.

Stap 4 – Loop door de eerste stap van de presentatie heen

- Loop door de dia's van de presentatie heen tot je bij de dia aankomt waar zelf de vorm mag kiezen om jouw mening te geven
 - Dit kan dia 5 of 12 zijn.
 - Dit hangt af van de fase (stap 1) waarin je zit.

Stap 5 – Kies de vorm die jij fijn vindt

- Je mag zelf kiezen hoe je jouw mening geeft.
- Hieronder zie je een overzicht waar je uit kunt kiezen.
- In het overzicht staat ook waarom je misschien voor een bepaalde vorm wilt kiezen.
- Jouw begeleider kan jou helpen met kiezen.

Vorm	Papier of digitaal	Waarom zou je deze willen kiezen?
Vragenlijst	Op papier en digitaal	- Kies deze als je alleen op je eigen tempo de vragen wilt beantwoorden. - Kies voor de papieren versie als je graag wilt schrijven of tekenen. - Kies voor de digitale versie als je graag typt of je de vragen voorgelezen wilt krijgen.
Vragenlijst met pictogrammen	Op papier en digitaal	- Kies deze als je alleen op je eigen tempo de vragen wilt beantwoorden. - Kies voor deze versie als je graag extra verduidelijking wilt. - Kies voor de papieren versie als je graag wilt schrijven of tekenen. - Kies voor de digitale versie als je graag typt of je de vragen voorgelezen wilt krijgen.
Checklist	Op papier en digitaal	- Kies voor deze versie als je graag praat over jouw ervaringen zonder meteen de antwoorden te hoeven geven - Kies voor deze versie als je graag hebt dat jouw begeleider jouw antwoorden noteert. - Kies voor de papieren versie als je graag wilt schrijven of tekenen. - Kies voor de digitale versie als je graag typt

Checklist met pictogrammen	Op papier en digitaal	- Kies voor deze versie als je graag praat over jouw ervaringen zonder meteen de antwoorden te hoeven geven - Kies voor deze versie als je graag extra verduidelijking wilt. - Kies voor de papieren versie als je graag wilt schrijven of tekenen. - Kies voor de digitale versie als je graag typt of je de vragen voorgelezen wilt krijgen.
Praatplaat met foto's	Op papier en digitaal	- Kies voor deze versie als je graag jouw mening geeft zonder veel tekst te hoeven lezen.
Praatplaat met pictogrammen	Op papier en digitaal	- Kies voor deze versie als je graag jouw mening geeft zonder veel tekst te hoeven lezen. - Kies voor deze versie als je graag extra verduidelijking wilt. - Als je liever op papier kijkt kies je de papieren versie - Kijk je liever op een scherm dan kies je de digitale versie
Presentatie	Op papier en digitaal	- Kies voor deze versie als je graag jouw mening geeft zonder veel tekst te hoeven lezen. - Kies voor deze versie als je graag extra verduidelijking wilt. - Als je liever op papier kijkt kies je de papieren versie - Kijk je liever op een scherm dan kies je de digitale versie

Stap 6 – Loop door de vragen

- Je pakt nu de vorm erbij die je gekozen hebt in stap 5.
- Als je een vorm gekozen hebt waar je zelf de antwoorden invult dan vul je deze zelf in.
- Heb je een vorm gekozen waar jouw begeleider jouw antwoorden noteert dan pakt jouw begeleider er nu het antwoordvel bij.
- Jouw begeleider kan hier ook kiezen dit op papier of digitaal te doen.

Stap 7 – Keuze maken en afspraken maken

- Als je ervoor hebt gekozen het apparaat of de app te gebruiken of blijven gebruiken dan maken jullie hier nu afspraken over.
- Loop hiervoor door de vragen op de dia van de presentatie.
- Jouw begeleider noteert de gemaakte afspraken.

Stap 8 – Voor de begeleider

- Neem de genoteerde antwoorden en afspraken mee en zet deze in het ECD (elektronisch cliënten dossier).
- Als er nog zaken geregeld moeten worden zet dan de nodige acties uit en houdt de client/bewoner tussentijds op de hoogte van de status.