

Zelfmonitoring, is dat wel zo makkelijk?

Ervaringen van voorste-kruisband reconstructie patiënten die revalideren met behulp van een zelfmonitoringssysteem



Studenten

Bo Brans-Brabant	1404652
Lotte Creemers	1315153
Sildra Zwambag	1415409

Begeleiders

Dr. Iris Kanera
Prof. dr. Ton Lenssen

Datum: 23-05-2018

Opleiding Fysiotherapie, Faculteit Gezondheidszorg, Zuyd Hogeschool

©Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand, of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch mechanisch, door fotokopieën, opnamen of op enige andere manier, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van Zuyd Hogeschool

Voorwoord

Deze scriptie is ons afstudeeronderzoek van de vierjarige bacheloropleiding Fysiotherapie aan Zuyd Hogeschool te Heerlen. Gedurende twaalf maanden hebben wij, Bo Brans Brabant, Lotte Creemers en Sildra Zwambag, onderzoek gedaan naar de ervaringen van patiënten die revalideren na een voorste kruisband (VKB) reconstructie met behulp van het nieuw ontwikkelde zelfmonitoringssysteem, de VKB Monitor.

Wij hebben voor dit onderzoek gekozen, aangezien wij alle drie actieve sporters zijn op amateurniveau. In onze sportcarrières, maar ook gedurende de stageperiodes zijn wij regelmatig in aanraking gekomen met patiënten met een VKB-reconstructie. Daarnaast heeft één van ons zelf een VKB-reconstructie gehad in het verleden en heeft zij dit lange en complexe revalidatietraject zelf ondergaan. Verder begeven wij ons in een tijdperk waarin technologie in de zorg steeds meer wordt gebruikt en niet meer weg te denken is in ons dagelijks leven. Vandaar dat er veel interesse rondom dit onderwerp is binnen de projectgroep en bewust is gekozen voor dit onderwerp.

Graag willen wij een aantal personen bedanken die ons het afgelopen jaar tijdens het schrijven van deze scriptie hebben ondersteund. In het bijzonder willen wij dr. Iris Kanera bedanken. Gedurende deze scriptie is zij namens het lectoraat Voeding, Leefstijl en Bewegen van Zuyd Hogeschool en de opleiding Fysiotherapie zowel onze opdrachtgeefster als scriptiebegeleidster geweest en konden wij met al onze vragen bij haar terecht. Daarnaast bedanken wij prof. dr. Ton Lenssen voor het geven van constructieve feedback op onze scriptie. Verder willen wij de deelnemers aan dit onderzoek bedanken. Zonder hen had dit onderzoek niet kunnen plaats vinden. Tenslotte willen we ook alle andere betrokkenen rondom het VKB Monitor project bedanken voor hun medewerking en informatievoorziening.

Wij wensen u veel plezier toe tijdens het lezen van deze scriptie.

Heerlen, mei 2018

Bo Brans Brabant, Lotte Creemers en Sildra Zwambag

Samenvatting

Inleiding: Een voorste kruisband (VKB) revalidatie is een complex en langdurig traject. Een mogelijke factor die een bevorderende rol kan spelen binnen deze revalidatie is het zelfmanagement van de patiënt. Het zelfmanagement kan positief worden beïnvloed door het gebruik van eHealth. Vandaar dat er een zelfmonitoringssysteem, de VKB Monitor, is ontwikkeld voor patiënten die revalideren na een VKB-reconstructie. Tot op heden is nog niets bekend over het gebruik van deze VKB Monitor door patiënten, aangezien dit een nieuw ontwikkeld prototype is. Het doel van deze scriptie is om de ervaringen, waardering en verbeterpunten van VKB-patiënten die revalideren met de VKB Monitor te achterhalen.

Methode: Om dit te onderzoeken is een kwalitatief onderzoek uitgevoerd. Hierbij werd gebruik gemaakt van individuele semigestructureerde interviews die plaatsvonden in twee interviewclusters. De populatie bestond uit patiënten die revalideerden na een VKB-reconstructie met behulp van de VKB Monitor. De verkregen data uit de interviews werden geanalyseerd door middel van een inductive content analysis.

Resultaten: Aan het onderzoek hebben zes patiënten deelgenomen, waarvan vijf mannen en één vrouw met een gemiddelde leeftijd van 21 jaar. Volgens deze deelnemers had de VKB Monitor door technische problemen en verschillende belemmerende factoren weinig meerwaarde tijdens het revalidatieproces. Hierdoor nam de motivatie voor het gebruik in de loop van de tijd af. Als positief punt werd de activiteitenmeter van de VKB Monitor benoemd. Daarnaast gaven de deelnemers aan dat er verschillende verbeterpunten waren ten aanzien van de VKB Monitor.

Conclusie: De motivatie van de deelnemers om de VKB Monitor te gebruiken nam gedurende het revalidatietraject af door de aanwezige technische problemen, belemmerende factoren. De patiënten zien echter wel het nut en de mogelijkheden in die de VKB Monitor zou kunnen bieden, wanneer deze factoren en verbeterpunten worden aangepakt.

Inhoud

Hoofdstuk 1 Inleiding	1
Hoofdstuk 2 Methode	6
2.1 Design	6
2.2 Populatie.....	7
2.3 Procedure.....	8
2.4 Data verzameling	8
2.4.1 Interviewprocedure	8
2.4.2 Topiclijst	9
2.5 Data-analyse	13
2.6 Methodologische kwaliteit	15
Hoofdstuk 3 Resultaten	16
3.1 Onderzoekspopulatie.....	16
3.2 Verzamelde data.....	17
3.2.1 Deelname VKB Monitor	17
3.2.2 Gebruik van eHealth	18
3.2.3 Hanteerbaarheid van de VKB Monitor	18
3.2.4 Monitoren binnen de VKB Monitor.....	20
3.2.5 Ervaringen met de VKB Monitor.....	21
3.2.6 Zelfmanagement.....	23
Hoofdstuk 4 Discussie	25
4.1 Beantwoording vraagstelling	25
4.2 Resultaten in vergelijking met literatuur.....	27
4.3 Sterkte- en zwakteanalyse met betrekking tot de methodologische kwaliteit .	29
4.4 Implicaties voor praktijk en onderzoek.....	32
4.5 Conclusie.....	34
Literatuur	35
Bijlagen	38
Bijlage 1. Inclusieroute deelname VKB Monitor	38
Bijlage 2. Informatiebrief voor de fysiotherapeuten	39
Bijlage 3. Informatiebrief voor de deelnemers	41
Bijlage 4. Toestemmingsverklaring (informed consent formulier).....	43

Bijlage 5. Vragenlijst Algemene gegevens VKB-patiënt	45
Bijlage 6. Interviewleidraad behorende bij de topiclijst	46
Bijlage 7. Topiclijst aangepast tijdens het iteratief proces na interviewcluster één	49
Bijlage 8. Interviewleidraad behorende bij de topiclijst aangepast tijdens het iteratief proces na interviewcluster één.....	50
Bijlage 9. Samengevoegd abstractieproces	54

Hoofdstuk 1 Inleiding

Een voorste kruisbandruptuur (VKB-ruptuur) is een veelvoorkomende blessure bij jonge mensen tussen de vijftien en veertig jaar die een pivoterende sport beoefenen, zoals voetbal, basketbal en skiën (1, 2). Van alle VKB-rupturen is 70% ontstaan door een ‘non-contact’ traumamechanisme (2). Hierbij hebben vrouwen een twee tot acht keer zo grote kans op het oplopen van een VKB-ruptuur dan mannen (2). Exacte cijfers over het totaal aantal VKB-rupturen in Nederland zijn nog niet bekend. Op basis van gegevens in de Verenigde Staten wordt geschat dat één op de drieduizend sporters een VKB-ruptuur oploopt (1, 3). In 2012 werd ongeveer achtduizend tot negenduizend keer een VKB-reconstructie uitgevoerd in Nederland (2). Na een succesvolle VKB-reconstructie is het noodzakelijk dat een intensief fysiotherapeutisch revalidatieproces volgt om volledig te herstellen.

Om fysiotherapeuten en VKB-patiënten te ondersteunen tijdens het revalidatieproces is een zelfmonitoringsplatform, de ‘VKB Monitor’, ontwikkeld door het SIA RAAK Publiek project “*De patiënt (weer) in zijn kracht: Revalidatie op maat door zelf-monitoring van herstel bij een orthopedische aandoening*”. Deze scriptie is een onderdeel van het voorgaand benoemde onderzoeksproject, waarbij specifiek de ervaringen van de patiënten die gebruikmaken van de VKB Monitor onderzocht en geëvalueerd worden.

Om te begrijpen wat tijdens een VKB-ruptuur in het kniegewricht gebeurt, is kennis over de basisanatomie en biomechanica noodzakelijk. De functies van de voorste kruisband zijn zowel mechanisch als neuromusculair (1). Hierbij hebben de mechanoreceptoren in de voorste kruisband invloed op de neuromusculaire controle van de knie. Een VKB-ruptuur verstoort in grote mate de proprioceptie, spierkracht, bewegings- en spieractivatiepatronen en de posturale controle. Het is belangrijk dat compensatiestrategieën na het letsel of na een reconstructie herstellen (1). Wanneer deze compensatiestrategieën niet hersteld worden, kan dit nadelige gevolgen hebben over het al dan niet terug keren op het oorspronkelijk sportniveau van de patiënt.

Naast lichamelijke gevolgen, heeft een VKB-ruptuur en de daarbij horende herstelperiode mogelijk ook consequenties op het psychosociale functioneren van de patiënt. Dit kan beschreven worden aan de hand van de ‘International Classification of Functioning, Disability and Health’, oftewel ICF (4). Dit houdt in dat de patiënt problemen kan ervaren op verschillende vlakken, zoals stoornissen in fysiologische en psychologische functies en problemen op activiteiten en participatie niveau (4). Toegepast op een VKB-patiënt kan dit op fysiologisch gebied de afnemende stabiliteit van de knie zijn, op psychologisch gebied de toenemende angst voor bewegen of een recidief, op activiteiten gebied het niet meer volledig kunnen uitvoeren van een sport en op participatie gebied de verminderde aansluiting van de patiënt bij zijn of haar teamgenoten, waardoor het sociale leven van de patiënt kan veranderen (2). Tijdens het behandelen en begeleiden van patiënten moet de fysiotherapeut dus rekening houden met alle facetten binnen het ICF.

Om fysiotherapeuten te helpen bij het behandelen en begeleiden van patiënten met een VKB-reconstructie heeft het Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF) een evidence statement *“Revalidatie na voorste-kruisbandreconstructie”* opgesteld (2). In dit evidence statement wordt de postoperatieve revalidatie opgedeeld in drie fases. Voordat de VKB-patiënt door kan gaan naar een volgende fase binnen het revalidatieproces dient de patiënt aan alle fase criteria te voldoen (2). De exacte duur van de revalidatiefases en de gehele revalidatieperiode is voor iedere VKB-patiënt verschillend, aangezien iedere patiënt een ander individueel herstelproces doorloopt. Het bovengenoemde KNGF evidence statement adviseert om de revalidatie, onder begeleiding van een fysiotherapeut, direct na de VKB-reconstructie te starten en gemiddeld negen tot twaalf maanden te laten duren. De revalidatieduur hangt onder andere af van de hulpvraag van de patiënt, de behandeldoelen en het gewenste eindniveau dat de patiënt wil bereiken (2).

Daarbij zijn er een aantal factoren die tijdens de fysiotherapeutische revalidatie een positieve of negatieve invloed hebben op de snelheid en de mate van herstel na een VKB-reconstructie (5). Factoren die positief van invloed kunnen zijn op het herstel na een VKB-reconstructie zijn het mannelijk geslacht, een leeftijd jonger dan dertig jaar, een VKB-operatie binnen drie maanden na de VKB-ruptuur en een goede

algemene lichamelijke conditie (5). Factoren die negatief van invloed kunnen zijn op het herstel na een VKB-reconstructie zijn roken, een hoge Body Mass Index (BMI), een verminderde kracht van de musculus quadriceps en een verminderde range-of-motion van de knie (5). Daarnaast kunnen psychologische factoren, zoals angst voor een recidief, een lage intrinsieke motivatie om te revalideren, een slecht zelfmanagement en een gebrek aan therapietrouw een grote negatieve rol spelen in de mate van herstel en sporthervatting (2, 6-8). Uit onderzoek komt naar voren dat vertrouwen in het eigen lichaam, en hierdoor de mogelijkheid om volledig te kunnen herstellen, één van de bepalende factoren is waarom patiënten wel of niet terugkeren op het oude sportniveau (6).

Ondanks het duidelijke KNGF evidence statement *“Revalidatie na voorste-kruisbandreconstructie”* keert één derde van de sporters niet terug op het oorspronkelijke sportniveau binnen 24 maanden (2). Één van de factoren die een negatieve invloed kan hebben op het terugkeren op het oorspronkelijke sportniveau is een lage ‘self-efficacy’ van de patiënt (6). Self-efficacy geeft de mate van vertrouwen aan die de VKB-patiënt heeft in zijn eigen mogelijkheden om de revalidatie succesvol te laten verlopen (2). Daarbij is self-efficacy een onderdeel van zelfmanagement (9).

“Zelfmanagement is het individuele vermogen van de mens met een chronische ziekte om goed om te gaan met symptomen, behandeling, lichamelijke en sociale consequenties en leefstijlaanpassingen inherent aan leven met een chronische ziekte.” (10)

Het doel van zelfmanagement is dat de patiënt zijn of haar eigen therapeut wordt. Het zelfmanagement van de patiënt wordt mogelijk bevorderd wanneer de patiënt meer regie en verantwoordelijkheden krijgt tijdens zijn revalidatietraject, waarbij de hulpvraag van de patiënt centraal staat (11). Door gebruik te maken van de VKB Monitor kunnen patiënten zelfstandig vragenlijsten invullen op een voor hen geschikt tijdstip en kunnen gegevens over het eigen revalidatietraject teruggekeken worden. Hierdoor krijgt de patiënt meer regie in eigen hand en zou de patiënt meer betrokken kunnen worden in zijn of haar revalidatietraject.

De VKB Monitor is een vorm van ‘eHealth’. In de literatuur worden verschillende definities voor eHealth gebruikt. Een veel gebruikte definitie voor eHealth is:

“eHealth is het gebruik van informatie- en communicatietechnologieën, onder andere internettechnologie, gericht op de patiënt in het primaire zorgproces, met als doel het verbeteren van de individuele gezondheid en de gezondheidszorg in het algemeen.” (12)

Andere benamingen voor eHealth die in de gezondheidszorg worden toegepast zijn bijvoorbeeld telemedicine, internettherapie, telehealth of telerevalidatie. eHealth biedt patiënten de mogelijkheid om bijvoorbeeld eigen gezondheidsgegevens te monitoren, in te zien en te beheren. Voordelen van eHealth zijn dat de patiënten in hun eigen omgeving kunnen revalideren en op afstand door hun fysiotherapeut onder toezicht staan. Daarbij zorgt eHealth ervoor dat de belangrijke informatie voor de VKB-revalidatie automatisch wordt opgeslagen en inzichtelijk wordt gemaakt voor zowel de patiënt als de fysiotherapeut (13). Verder draagt eHealth bij aan kostenbesparing (tijd- en reiskosten) voor de patiënt en de fysiotherapeut (13, 14). Tot slot richt eHealth zich ook op de zelfzorg en het zelfmanagement van de patiënt (15). Recente studies laten zien dat patiënten meer verantwoordelijkheid nemen ten aanzien van de eigen gezondheid, wanneer zij toegang hebben tot hun eigen verkregen data uit eHealth (16). Dit blijkt ook uit onderzoek waarbij de inzet van telerevalidatie een positieve bijdrage leverde bij het vergroten van de gezondheidsstatus, de ervaren levenskwaliteit en de tevredenheid over de geboden zorg bij patiënten met knieaandoeningen en bij patiënten met een chronische aandoening (17-21).

Ondanks dat eHealth een positieve invloed kan hebben op het zelfmanagement van de patiënt, wordt tot op heden nog weinig gebruik gemaakt van eHealth door patiënten (15). Uit onderzoek, waarbij het gebruik van een eHealth gezondheidsapplicatie bij chronische patiënten wordt onderzocht, zijn een aantal redenen naar voren gekomen waarom patiënten eHealth niet of minder gebruiken tijdens de revalidatie. eHealth wordt niet gebruikt op het moment dat de patiënt hier geen voordelen in ziet of wanneer zich regelmatig technische problemen voordoen (15). Verder blijkt uit een systematisch literatuuronderzoek bij patiënten na een totale knieprothese dat eHealth een goed alternatief kan zijn in plaats van de oorspronkelijke face-to-face behandeling. Hierbij werd gebruik gemaakt van videoconferenties met de fysiotherapeut en de patiënt (21).

Uit de voorgaande alinea's kan de volgende probleemstelling worden afgeleid. Eén derde van de sporters keert binnen 24 maanden niet terug naar het oorspronkelijke sportniveau (2). Mogelijke redenen hiervoor kunnen onder andere zijn: de complexiteit van het trauma (propriocepsis verstoring), de mate van het naleven van het KNGF evidence statement door de fysiotherapeut tijdens de complexe revalidatie, de motivatie en de therapietrouw van de patiënt en persoonlijke factoren (angst, eigen-effectiviteit, zelfmanagement, weinig inzicht, het fysieke vermogen, de verwachtingen, het karakter en de leefstijl) (1, 2, 6, 9, 22). Door lichamelijke en psychologische parameters te monitoren met behulp van de VKB Monitor kunnen fysiotherapeuten en patiënten mogelijk een beter overzicht krijgen van de persoonlijke situatie van de patiënt. Hierbij stimuleert het gebruik van de VKB Monitor mogelijk het zelfmanagement bij de patiënt. De VKB Monitor is specifiek voor VKB-patiënten ontwikkeld en het prototype wordt tijdens het SIA RAAK Publiek project ontwikkeld en getest. Het is daarom van belang om het gebruik en de waardering van de VKB Monitor door de patiënten te evalueren. Vandaar dat het relevant is dat hier onderzoek naar wordt gedaan. Het doel van deze scriptie is dan ook om de ervaringen, waardering en verbeterpunten van VKB-patiënten die revalideren met behulp van de nieuw ontwikkelde VKB Monitor te achterhalen, zodat uiteindelijk door de projectgroep aanbevelingen gegeven kunnen worden voor de verdere ontwikkeling van de VKB Monitor in de praktijk.

De vraagstelling die de projectgroep wilt beantwoorden luidt als volgt:

“Op welke manier wordt de VKB Monitor door de VKB-patiënten gebruikt, wat zijn de faciliterende en belemmerende factoren bij het gebruik van het systeem en wat zijn de verbeterpunten volgens de VKB-patiënten?”

Hoofdstuk 2 Methode

In de methode wordt toegelicht welke werkwijze gebruikt is om de vraagstelling te beantwoorden. Als eerste wordt het design (2.1) beschreven. Vervolgens worden de populatie (2.2), procedure (2.3), data verzameling (2.4), data-analyse (2.5) en de kwaliteitscriteria (2.6) omschreven.

2.1 Design

Om de vraagstelling van deze scriptie te kunnen beantwoorden, is gekozen voor een kwalitatieve onderzoeksmethode. Het doel van kwalitatief onderzoek is om situaties beter te begrijpen waar weinig over bekend is (23, 24). Door middel van een diepgaande en holistische wijze worden tijdens kwalitatief onderzoek verschijnselen in de natuurlijke context onderzocht. Hierdoor proberen kwalitatieve onderzoekers diepte informatie te krijgen over ervaringen, percepties, gedragingen en processen (25).

Bij kwalitatief onderzoek is het onmogelijk om bij de start van het onderzoek het onderzoeksproces tot in detail te plannen. Verder was er ruimte voor aanpassing tijdens het onderzoek (25, 26). De data verzameling en de hierbij horende analyse werden vormgegeven door iteratieve processen die tijdens het gehele onderzoek plaatsvonden (25). Hierdoor was het mogelijk om bij tussentijdse analyses de opzet van de dataverzameling bij te sturen en indien nodig aan te passen. Dit droeg bij aan het exploratieve karakter van kwalitatief onderzoek (27).

Om het kwalitatief onderzoek vorm te geven, is gekozen voor individuele semigestructureerde interviews. Voordelen van individuele semigestructureerde interviews zijn dat patiënten ongeremd kunnen vertellen, specifiek de persoonlijke ervaring kan worden uitgesproken en met maar één patiënt rekening gehouden hoeft te worden bij het vinden van een geschikte datum voor het interview (24, 28). De semigestructureerde interviews kenmerkten zich door een formeel karakter, waarbij een topiclijst de leidraad vormde (24). Hierdoor was de interviewer voorbereid, maar kon ook afgeweken worden van de topiclijst om meer diepte informatie te verkrijgen (29).

2.2 Populatie

De onderzoekspopulatie bestond uit patiënten met een VKB-reconstructie die gebruikmaakten van de VKB Monitor tijdens hun revalidatietraject. De patiënten konden in aanmerking komen voor de revalidatie met behulp van de VKB Monitor wanneer zij voldeden aan één van de drie inclusieroutes (*zie bijlage 1*).

Inclusiecriteria voor deze scriptie waren dat de patiënt herstellende moest zijn van een VKB-ruptuur, een reconstructie heeft gehad of de intentie had om deze reconstructie te plannen, een leeftijd had tussen de achttien en veertig jaar, de intentie had om de sport te hervatten, een smartphone ter beschikking had en de Nederlandse taal voldoende beheerste. Patiënten werden geëxcludeerd wanneer sprake was van co-morbiditeit(en), kraakbeenletsel dat operatief behandeld was, gehecht meniscusletsel en collateraal bandletsel dat de reguliere revalidatie zou kunnen beïnvloeden (30).

Om deze patiënten te selecteren is gekozen voor een combinatie van een ‘criterion sampling’ en een ‘purposive sampling’ methode. ‘Sampling’ is het proces waarbij deelnemers gezocht en geselecteerd worden die op een goede manier data kunnen verschaffen over het betreffende onderzoeksonderwerp (31). Ten eerste zijn patiënten geselecteerd die voldeden aan de vooraf opgestelde criteria (criterion sampling) van de drie inclusieroutes (31). Ten tweede is uit deze groep patiënten nogmaals een selectie gemaakt. Dit gebeurde door patiënten te includeren die, op basis van de beoordeling van de projectgroep, het meest informatief zouden kunnen zijn (purposive sampling) (31). Dit gebeurde in overleg met de behandelende fysiotherapeuten, aangezien zij de patiënten persoonlijk kenden en zo een goede inschatting konden maken of de patiënten geschikt zouden zijn voor de interviews.

In het kader van deze scriptie is door de projectgroep een omvang van minimaal zes patiënten als richtlijn gekozen voor het afnemen van interviews, zoals Guest et al (32) heeft beschreven. Daarbij was uiteindelijk het bereiken van het punt van saturatie bepalend voor het daadwerkelijk aantal afgenomen interviews (32). Saturatie houdt in dat verzameld en geanalyseerd wordt tot geen nieuwe informatie meer wordt verkregen (24, 31). Wanneer bij zes interviews niet genoeg informatie werd verkregen om de vraagstelling te kunnen beantwoorden, werd doorgegaan met

het verzamelen van informatie. De projectgroep verwachtte relatief snel de saturatie te bereiken, gezien de specifieke doelgroep en de vraagstelling van deze scriptie.

2.3 Procedure

Tijdens longitudinale bijeenkomsten met de betrokken zorgprofessionals en de onderzoekers van het SIA RAAK Publiek project werd het onderzoek van de projectgroep geïntroduceerd. Hierbij werden de eerste ervaringen van de patiënten en de fysiotherapeuten met de VKB Monitor besproken en verwerkt in de topiclijst.

Eind januari 2018 hebben de deelnemende fysiotherapeuten een mail ontvangen met informatie over het onderzoek voor de fysiotherapeuten en de deelnemers, inclusief de toestemmingsverklaring (*zie bijlage 2 t/m 4*). Aan de fysiotherapeuten werd gevraagd om de patiënten te informeren over het onderzoek en te vragen of ze bereid waren deel te nemen aan de interviews. De contactgegevens van de geïnteresseerde patiënten werden versleuteld aan de projectgroep doorgegeven. Deze patiënten hebben via de mail de informatiebrief over het onderzoek ontvangen (*zie bijlage 3*). Bij deze mail was ook de toestemmingsverklaring (*zie bijlage 4*) toegevoegd, zodat de patiënt dit formulier voorafgaand aan het interview heeft kunnen lezen en eventueel vragen kon stellen. Er werd in deze mail aan de patiënten gevraagd om nogmaals hun interesse voor deelname te bevestigen. De projectgroep had vervolgens telefonisch en/of via de mail een afspraak gemaakt met de patiënt met betrekking tot de datum, plaats en tijd waarop het interview plaatsvond.

2.4 Data verzameling

De beschrijving van de data verzameling is opgedeeld in de interviewprocedure (2.4.1) en de topiclijst (2.4.2). Deze worden in de volgende paragrafen toegelicht.

2.4.1 Interviewprocedure

Eind februari 2018 werd gestart met de interviews. Voorafgaand aan deze interviews werd een pilot-interview uitgevoerd bij een VKB-patiënt die niet deelnam aan het VKB Monitor project. Dit interview diende alleen om de logische opbouw van de interviewleidraad te controleren en de tijdsinname in te schatten. De zes interviews werden opgedeeld in twee interviewclusters. In ieder cluster werden drie interviews

afgenomen. Tussen de interviewclusters zat een periode van drie weken. In deze periode werden de afgenomen interviews verwerkt en geanalyseerd.

De interviews werden uitgevoerd in aanwezigheid van de drie projectleden en de patiënt. De locatie werd door de patiënt uitgekozen en kon bij de patiënt thuis zijn of op Zuyd Hogeschool Heerlen. De thuissituatie had als voordeel dat de patiënt niet hoefde te reizen. Daarnaast was dit een vertrouwde omgeving voor de patiënt, waardoor hij of zij zich op zijn of haar gemak kon voelen. Gedurende alle interviews voerde één van de projectleden de rol uit van interviewer en de overige twee projectleden vulden eventueel aan. De taakverdeling bleef gedurende alle interviews constant.

Voorafgaand aan het interview werd aan de patiënt verteld wat het doel van het interview was, dat de patiënt op ieder gewenst moment het interview mocht afbreken zonder hierbij een reden te hoeven vermelden en dat er ruimte zou zijn voor vragen en opmerkingen. Ook werd vermeld dat de interviews circa 45 minuten zouden duren. Daarnaast werd de patiënt gevraagd om de toestemmingsverklaring (*zie bijlage 4*) in te leveren. Verder werd een additieve vragenlijst met algemene gegevens ingevuld voorafgaand aan het interview (*zie bijlage 5*). In deze additieve vragenlijst werd gevraagd naar de leeftijd, geslacht, opleiding/beroep, sport en medische voorgeschiedenis van de patiënt om de onderzoekspopulatie in kaart te kunnen brengen. Verder werd gebruik gemaakt van een iPhone 6 met als applicatie een dictafoon en een “Sony memorecorder” om de interviews auditief op te nemen. Hiervan diende één als back-up.

2.4.2 Topiclijst

De structuur binnen de interviews werd gehandhaafd door een vooraf opgestelde topiclijst. Bij het opstellen van de topiclijst was het van belang dat de data verzameld konden worden om de vraagstelling te kunnen beantwoorden en werd uitgegaan van de inzichten van de projectgroep. Hierbij zijn de volgende hoofdt topics geformuleerd: “Deelname VKB Monitor”, “Gebruik van eHealth”, “Hanteerbaarheid van de VKB Monitor”, “Monitoren binnen de VKB Monitor”, “Ervaringen met de VKB Monitor” en “Zelfmanagement”. Deze hoofdt topics worden in de volgende alinea’s kort beschreven en beargumenteerd.

De eerste hoofdtopic ‘Deelname VKB Monitor’ is gekozen, zodat de projectgroep meer achtergrondinformatie kreeg over de reden en motivatie van de patiënt om deel te nemen aan het VKB Monitor project en wat de verwachtingen vooraf waren.

De tweede hoofdtopic was ‘Gebruik van eHealth’. eHealth wordt steeds meer gebruikt in de hedendaagse gezondheidszorg, bijvoorbeeld stappentellers op de telefoon (12). Verschillende eHealth middelen zijn tegenwoordig op de markt en het leek de projectgroep van meerwaarde om te inventariseren of de patiënten al bekend waren met andere eHealth middelen. Mogelijk zou dit de mening over en het gebruik van de VKB Monitor beïnvloed kunnen hebben.

De derde hoofdtopic die de projectgroep heeft gekozen is ‘Hanteerbaarheid van de VKB Monitor’. Hanteerbaarheid is een belangrijk onderdeel van eHealth. Functionaliteit en gebruiksvriendelijkheid zijn onder andere belangrijke factoren binnen het gebruik van eHealth (33). In literatuur wordt beschreven dat geen of minder gebruik van eHealth wordt gemaakt wanneer zich technische problemen voordoen (16). Vandaar dat dit terugkwam in de topiclijst.

‘Monitoren binnen de VKB Monitor’ was de vierde hoofdtopic en het is een onderdeel van de VKB Monitor. Door middel van monitoring kunnen de patiënt en de fysiotherapeut feedback krijgen over het eigen functioneren van de patiënt (12, 16). De VKB Monitor is een nieuw ontwikkeld zelfmonitoringssysteem, waarbij de patiënt zelfstandig vragenlijsten kan invullen, testen kan uitvoeren met de fysiotherapeut en het activiteitsniveau kan monitoren met behulp van een activiteitenmeter. Vervolgens kunnen deze gegevens worden bekeken. Vandaar dat de projectgroep ervoor heeft gekozen om de ervaringen van de patiënten met deze monitoringsfuncties te inventariseren.

De vijfde hoofdtopic ‘Ervaringen met de VKB Monitor’ is gekozen, om de vraagstelling te kunnen beantwoorden. Aangezien nog geen onderzoek is gedaan naar het inzetten van een zelfmonitoringssysteem bij patiënten met een VKB-reconstructie, was het belangrijk om de eerste ervaringen (onder andere verbeterpunten, faciliterende- en belemmerende factoren) van de patiënten die gebruik maakten van dit systeem te inventariseren (34). Daarbij konden

aanbevelingen gegeven worden over de mogelijke verbeterpunten van de VKB Monitor en de bruikbaarheid van de VKB Monitor in het revalidatieproces.

De zesde hoofdtopic was 'Zelfmanagement'. De VKB Monitor zou mogelijk het gevoel van eigen regie en therapietrouw beïnvloed kunnen hebben, zodat het zelfmanagement van de patiënt positief kon worden aangesproken (11). Het is gebleken dat een lage intrinsieke motivatie om te revalideren, een slecht zelfmanagement en een gebrek aan therapietrouw een belangrijke negatieve rol spelen in het revalidatieproces (2, 6-8).

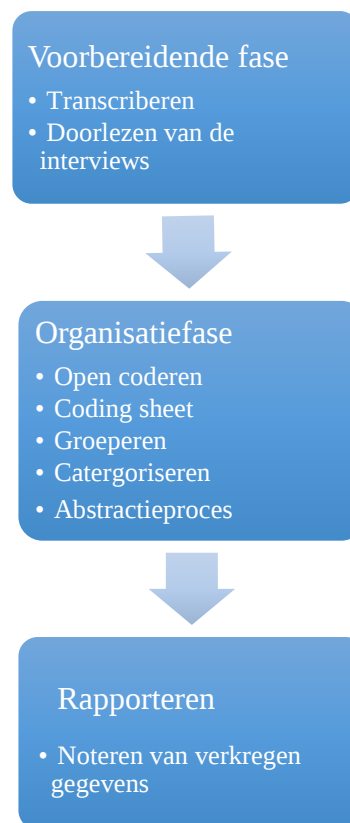
Aan iedere hoofdtopic werden meerdere subtopics gekoppeld. Deze hoofd- en subtopics zijn weergegeven in *tabel 1*. De open vragen die gesteld werden bij de verschillende topics zijn terug te vinden in *bijlage 6*.

Tabel 1. Topiclijst

Hoofdttopics	Subtopics
Deelname VKB Monitor	• Verwachtingen ten aanzien van eigen herstel • Reden deelname VKB Monitor • Instructies over VBK Monitor • Verwachtingen vooraf over de VKB Monitor • Doel systeem
Gebruik van eHealth	• Ervaringen eHealth apps • Doel van eHealth middelen
Hanteerbaarheid van de VKB Monitor	• Instructies m.b.t gebruik VKB Monitor • Technische problemen • Gebruiksvriendelijkheid
Monitoren binnen de VKB Monitor	• Feedback • Verwerking gegevens • Toegang tot gegevens • Evaluatie
Ervaringen met de VKB Monitor	• Faciliterend • Belemmerend • Verbeterpunten • Invloed op mate van herstel • Tevredenheid over VKB Monitor
Zelfmanagement	• Motivatie om te revalideren • Eigen verantwoordelijkheid • Eigen inzicht in voortuitgang revalidatieproces • Therapietrouw • Gebruik van VKB Monitor • Frequentie inloggen

2.5 Data-analyse

Om de gegevens uit de interviews te analyseren, werd gekozen voor een ‘inductive content analysis’ (35). Inductive content analysis wordt toegepast wanneer geen eerdere studies over het onderzoeksonderwerp hebben plaatsgevonden, waarbij verbale, geschreven en/of visuele communicatie wordt geanalyseerd (35). Door middel van deze analysemethode werden woorden en zinnen uit teksten, in dit geval interviews, verdeeld in categorieën. Vervolgens konden conclusies getrokken worden van data in hun context om op de manier ervaringen te inventariseren en aanbevelingen te kunnen geven ten aanzien van de VKB Monitor (35). Deze analysemethode werd verdeeld in drie fases (voorbereiden, organiseren en rapporteren), beschreven in *figuur 1* (35).



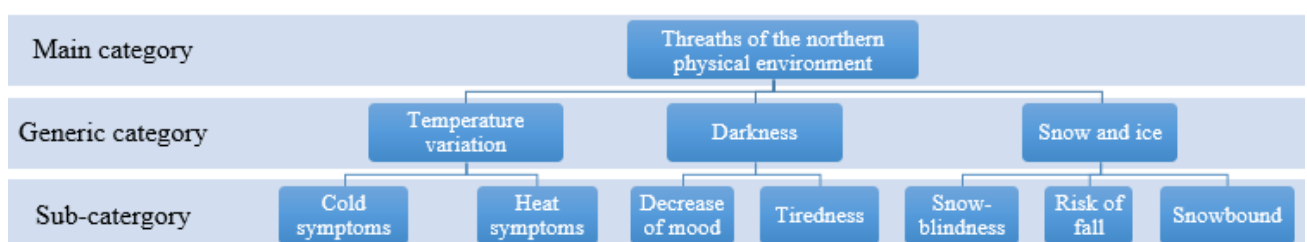
Figuur 1. Fases volgens de inductive content analysis (35)

In de voorbereidingsfase werd het interview anoniem getranscribeerd door één projectlid en vervolgens door de projectgroep doorgelezen. Na de voorbereidingsfase startte de organisatiefase. In deze fase werd gestart met het open coderen van interview één tot en met drie door twee projectleden onafhankelijk van elkaar. Dit hield in dat woorden en zinnen die relevant waren voor het beantwoorden van de

vraagstelling aangeduid werden door middel van een code. Tijdens het open coderen werd in de kantlijn van de tekst deze code genoteerd (35). Vervolgens werden de open codes van de twee verschillende projectleden met elkaar vergeleken en werd de best omvattende code uitgekozen door de projectgroep.

Vervolgens startte het iteratief proces (36). Dit hield in dat niet gewacht werd met analyseren tot alle informatie verzameld was, maar dat de interviews na het eerste interviewcluster werden geanalyseerd (31). Indien belangrijke interviewvragen nog ontbraken of niet duidelijk geformuleerd waren, konden de interviewleidraad en de topics nog aangepast worden voor het tweede interviewcluster. Vervolgens werden aan de hand van de nieuwe topiclijst en de nieuwe interviewleidraad (*zie bijlage 7 en 8*) de interviews van het tweede interviewcluster afgenomen, getranscribeerd, doorgelezen en open gecodeerd, zoals bij het eerste interviewcluster.

Na het afronden van het tweede interviewcluster werden de open codes van ieder interview verzameld en in een schema geplaatst (35). Codes die per interview dezelfde betekenis omvatten, werden bij elkaar gezet en gemarkeerd met dezelfde kleur. Deze stap werd ook wel het groeperen genoemd. Vervolgens werden de codes binnen dezelfde groep geprioriteerd die naar mening van de projectgroep het beste antwoord gaven op de vraagstelling. Deze groepen, oftewel de subcategorieën, werden vervolgens per interview gecategoriseerd naar een algemene categorie door middel van een overkoepelende term. Dit had als voordeel dat het aantal groepen gereduceerd kon worden. De laatste analyse stap was het categoriseren van de algemene categorie naar de hoofdcategorie. Dit gehele proces wordt ook wel het abstractieproces genoemd. Zie *figuur 2* voor een voorbeeld hiervan (31, 35).



Figuur 2. Voorbeeld van een abstractieproces volgens Elo en Kyngäs (35)

Na het analyseren van alle zes de interviews heeft de projectgroep een tabel gemaakt, waarbij de abstractieprocessen van alle interviews samen werden gevoegd tot één abstractieproces (*zie bijlage 9*). In deze tabel zijn codes die met elkaar overeenkwamen teruggebracht naar één gelijknamige code. De data worden in de ‘Resultaten’ weergegeven en toegelicht met relevante quotes van de geïnterviewde patiënten.

2.6 Methodologische kwaliteit

Tijdens dit kwalitatieve onderzoek werd gebruik gemaakt van een aantal belangrijke kwaliteitscriteria. Deze kwaliteitscriteria zijn gebaseerd op het begrip ‘thrustworthiness’, oftewel de betrouwbaarheid van de onderzoeksbevindingen (36). De meest bekende kwaliteitscriteria van thrustworthiness zijn: ‘credibility’ (geloofwaardigheid), ‘transferability’ (overdraagbaarheid), ‘dependability’ (betrouwbaarheid), ‘confirmability’ (verifieerbaarheid) en ‘reflexivity’ (reflexiviteit) omschreven door Lincoln en Guba (36). In de ‘Discussie’ worden deze kwaliteitscriteria besproken door middel van een sterkte- en zwakteanalyse.

Hoofdstuk 3 Resultaten

In dit hoofdstuk worden de resultaten die voortgekomen zijn uit de interviews beschreven. Als eerste wordt de onderzoekspopulatie omschreven (3.1). Vervolgens wordt een overzicht gegeven van de verzamelde data (3.2).

3.1 Onderzoekspopulatie

Zeven patiënten hebben aangegeven interesse te hebben in deelname aan het onderzoek. Eén patiënt heeft echter vanwege persoonlijke omstandigheden afgezien van deelname. In totaal hebben aan deze scriptie dus zes patiënten (gemiddeld 21 jaar, vijf mannen en één vrouw) deelgenomen. De demografische gegevens van de deelnemers zijn terug te vinden in *tabel 2*. Er werden geen deelnemers geëxcludeerd op basis van de vooraf opgestelde inclusie- en exclusiecriteria. Verder zijn geen deelnemers vroegtijdig met het onderzoek gestopt. Het onderzoek is gestart met één pilot-interview. Deze resultaten zijn niet meegenomen in de analyse. Hierna werd gestart met de twee interviewclusters die ieder bestonden uit drie interviews.

Tabel 2. Demografische gegevens van de deelnemers

Interview	Leeftijd	Geslacht	Student/ Werkende	Sport	Duur gebruik VKB Monitor	Operatie datum (maand + jaar)
1	24 jaar	Man	-	Voetbal	4 maanden	Oktober 2017
2	18 jaar	Man	Student	Voetbal	5 maanden	September 2017
3	26 jaar	Man	Werkende	Voetbal + krachttraining	3 maanden	December 2017
4	24 jaar	Man	Werkende	Voetbal + tennis	4 maanden	Januari 2018
5	18 jaar	Man	Student	Voetbal	5 maanden	December 2017
6	18 jaar	Vrouw	Student	Paardrijden + Kickboksen	4 maanden	Januari 2018

3.2 Verzamelde data

De resultaten worden omschreven aan de hand van de hoofdtopics met de bijbehorende subtopics. Daarbij worden de uitkomsten ondersteund met behulp van quotes.

3.2.1 Deelname VKB Monitor

Als reden voor deelname aan het VKB Monitor project zijn verschillende factoren benoemd door de deelnemers. Drie deelnemers gaven aan deel te nemen om de eigen voortgang bij te kunnen houden. Een andere reden voor drie deelnemers was om bij te kunnen dragen aan het onderzoek. Verder startten drie deelnemers met het onderzoek voor zichzelf en drie deelnemers startten, omdat de fysiotherapeut deelname aan het VKB Monitor project aanbood.

*“(...) het leek mij wel prettig om dan mijn eigen voortgang ook goed te kunnen zien.”
(Deelnemer 1)*

Vijf deelnemers hadden vooraf de verwachting dat ze door de VKB Monitor een beeld zouden krijgen van hun voortgang. Daarnaast had één deelnemer geen verwachtingen vooraf.

“Duidelijke voortgang weergegeven binnen bepaalde aspecten van de revalidatie. Denk ik. Daarin zou het goed kunnen bijdragen.” (Deelnemer 4)

Het doel van de VKB Monitor was voor alle deelnemers vooraf hetzelfde, namelijk om meer inzicht te krijgen in de eigen revalidatie.

“Om mijn proces te monitoren, zodat ik weet waarmee ik bezig ben en waar ik zit binnen mijn revalidatietraject.” (Deelnemer 2)

De eerste instructies die gegeven werden ter introductie van het VKB Monitor project waren voor vijf deelnemers duidelijk. Twee deelnemers gaven aan deze instructies zelf te hebben uitgezocht en een ander heeft deze mondeling uitgelegd gekregen.

“Ja ik had ook van alles doorgestuurd gekregen via de email. Eigenlijk was alles wel duidelijk.” (Deelnemer 6)

3.2.2 Gebruik van eHealth

Voordat de deelnemers deelnamen aan het VKB Monitor project, hadden drie deelnemers al gebruik gemaakt van een eHealth applicatie. De andere drie deelnemers hadden hier nog geen gebruik van gemaakt.

“(...) de Samsung heeft ook zijn eigen appje waar je stappen mee telt (...) Heb ik wel eens gebruik van gemaakt. Of gewoon die staat vanzelf aan dus dan kijk je er vanzelf naar.” (Deelnemer 3)

3.2.3 Hanteerbaarheid van de VKB Monitor

Vier van de zes deelnemers gaven aan dat de instructies met betrekking tot het gebruik van de VKB Monitor begrijpelijk waren. Verder werd voldoende tijd genomen om de eerste instructies duidelijk aan de deelnemers uit te leggen. Ook gaven vier deelnemers aan dat het zelfstandig invullen en gebruiken van de VKB Monitor goed verliep.

“Even denken hoor, ja wel duidelijk. Ik krijg zo’n activiteitenmeter, die moest ik gewoon altijd op zak houden en verder kwamen er vragenlijsten die ik altijd moest invullen. Ja was eigenlijk heel duidelijk.” (Deelnemer 4)

Binnen de VKB Monitor werden herinneringsmailtjes verstuurd om deelnemers eraan te herinneren om vragenlijsten en metingen in te vullen. Drie deelnemers gaven aan dat zij veel herinneringsmailtjes ontvingen. Deze mailtjes zorgden volgens vier deelnemers ervoor dat zij de vragenlijsten invulden. Drie deelnemers gaven echter aan niet altijd te reageren op deze herinneringsmailtjes.

“Maar als ik dan zo 'n mailtje zie dan denk ik oh ik ga meteen naar die Monitor toe, want dan kan ik dat gelijk invullen (...) Begin was het wel goed, maar op een gegeven moment (...) ik kreeg veel mailtjes. En toen dacht ik ja moet ik dat alweer invullen.” (Deelnemer 1)

Tijdens het gebruik van de VKB Monitor hebben zich een aantal technische problemen voorgedaan. Zo gaven vijf deelnemers aan dat er problemen waren bij de dataoverdracht tussen de activiteitenmeter (zowel MOX als Fitbit) en de VKB Monitor. Ook deden zich bij vier deelnemers problemen voor met de koppeling tussen de activiteitenmeter en de telefoon. Daarbij zeiden twee deelnemers, die de MOX gebruikten, aan dat de batterij van de MOX snel leeg was. Verder kregen vier deelnemers een herinneringsmail voor het invullen van een vragenlijst, terwijl geen vragenlijsten op de VKB Monitor klaarstonden. Twee deelnemers ontvingen geen mail, terwijl vragenlijsten wel klaarstonden. Er waren ook twee deelnemers die in het begin problemen hadden met het inloggen op de VKB Monitor. Als laatste meldde één deelnemer overbodige mails te ontvangen over het koppelen van de activiteitenmeter.

“(...) ik heb weleens foute meldingen gekregen (...) Toen kreeg ik een mailtje met “er staat een vragenlijst open”. Toen ging ik kijken en toen was er geen vragenlijst die ik in kon vullen. Dus dat ik misschien drie keer gehad ofzo (...) ik heb weleens ooit gehad dan logde ik in dat er een vragenlijst openstond, maar dat ik geen herinneringsmailtje had gehad.” (Deelnemer 4)

“(...) op een gegeven moment was er een probleem om de data van de MOX naar de VKB Monitor te krijgen of van de Fitbit.” (Deelnemer 1)

Vier deelnemers vonden dat de VKB Monitor niet moeilijk was in gebruik. De tijdsinname van de VKB Monitor viel volgens drie deelnemers mee. Twee deelnemers benoemden dat het invullen van de vragenlijsten duidelijk was. Verder gaf één deelnemer aan dat het VKB Monitor platform onoverzichtelijk was. Eén andere deelnemer vond het uploaden van gegevens van de Fitbit naar de VKB Monitor omslachtig.

“Ik heb nooit moeite gehad met hoe ik de Monitor moest gebruiken.” (Deelnemer 2)

“Toch vind ik dat het invullen van de vragenlijsten en het uploaden van de activiteitenmeter heel makkelijk te doen is.” (Deelnemer 4)

De opmaak van de VKB Monitor was volgens de helft van de deelnemers ouderwets en niet aantrekkelijk. Twee deelnemers vonden echter dat de opmaak duidelijk was.

“Een beetje ouderwets. Een beetje alsof je nog in Windows XP zat. Maar verder was het niet modern ofzo maar dat is ook niet nodig. Het hoort functioneel te zijn.” (Deelnemer 2)

3.2.4 Monitoren binnen de VKB Monitor

Vier deelnemers hadden een Fitbit als activiteitenmeter en twee gebruikten de MOX. Hierbij waren vijf deelnemers van mening dat de activiteitenmeter het beweeggedrag inzichtelijk maakte en het bewegen stimuleerde. Twee deelnemers gaven aan tevreden te zijn over de activiteitenmeter. Daarbij wist één deelnemer niet of de activiteitenmeter daadwerkelijk hielp bij het revalideren. Verder vonden twee deelnemers het moeilijk om de MOX bij te dragen en zijn twee deelnemers de activiteitenmeter al eens kwijtgeraakt.

“(…) toen heb ik een keer die stappenteller erbij gehouden. En toen viel me op dat de dagen dat ik veel minder bewoog dat ik dan meer last van mijn knie had dan andersom. Dus dat was opzich wel een leuke conclusie zelf (…)” (Deelnemer 3)

De timing van de vragenlijsten was bij vier deelnemers niet altijd van toepassing op de revalidatiefase. Hierbij kregen drie deelnemers de hoptesten te vroeg in de revalidatie.

“En toen kreeg ik laatst nog iets van score LESS ofzo, maar ja dat is met springen en alles en dat mag ik allemaal nog niet doen.” (Deelnemer 5)

De helft van de deelnemers heeft de optie ‘toestandsverandering’ gebruikt, waarbij twee van deze deelnemers deze optie hebben gewaardeerd.

“Ja dat is wel fijn eigenlijk. Je hoeft niet meteen te gaan bellen. Want je kunt het gewoon daar doorgeven als iets aan de hand is.” (Deelnemer 6)

Het regelmatig invullen van de vragenlijsten werd door vier deelnemers als positief ervaren. Daarbij benoemden twee deelnemers dat de vragenlijsten aan het denken zetten. Verder vond één deelnemer de uitleg van de testen en vragen prima en gaf één deelnemer aan dat het duidelijk was wanneer vragenlijsten klaarstonden. Verder vonden vier deelnemers het scoren van de pijn en zwelling moeilijk. Ook gaven vier deelnemers aan dat de zwelling meting duidelijk was uitgelegd. Eén deelnemer hechtte meer waarde aan de feedback van de fysiotherapeut bij de zwelling meting.

“Nou ik vond ze aan het begin best wel confronterend (...) het zet je zelf wel aan het denken. Toen ben ik aan de fysio gaan vragen, hoe groot de kans is dat het weer opnieuw gebeurt. Hoe lang het duurt voordat ik weer volledig terug ben. Dus in die zin zet het je wel aan het denken. Nu heb ik wel het idee dat ik weer volledig kan terugkeren op het oude niveau. Je bent er wel meer mee bezig in ieder geval.” (Deelnemer 4)

“Ik weet niet, als de fysio het deed of zo zag ik het zelf ook gewoon als er zwelling zat. Maar het lukt gewoon zelf niet om dat zo te doen.” (Deelnemer 6)

Twee deelnemers gaven aan alle gegevens terug te kunnen zien op de VKB Monitor. Verder zei één deelnemer de gegevens niet terug te kunnen zien die door zijn fysiotherapeut zijn ingevuld. Daarbij kon de fysiotherapeut bij één deelnemer de gegevens van de activiteitenmeter niet zien op de VKB Monitor.

“(...) volgens mij geeft mijn fysio, die geeft ook weleens wat in. Ik weet niet in wat voor systeem hij dat doet, maar die gegevens die kan ik nergens terugzien.” (Deelnemer 3)

Vijf deelnemers hebben geen evaluatiemoment gehad met betrekking tot de progressie binnen de revalidatie. Bij één deelnemer werden de gegevens wel geëvalueerd met de fysiotherapeut.

“Ja de gegevens worden niet echt geëvalueerd.” (Deelnemer 4)

3.2.5 Ervaringen met de VKB Monitor

Als verbeterpunt benoemden vijf deelnemers dat ze graag gegevens zouden willen terugkijken in de vorm van een grafiek. Hierbij wilden vier deelnemers extra gegevens omtrent kracht, mobiliteit en stabiliteit terugzien in de VKB Monitor.

“Ja bijvoorbeeld een grafiek dat je ziet dat je een stijgende lijn hebt of dat je iets ziet waar je op moet zitten, waar je naartoe kan werken qua cijfers ofzo. Dat dat tastbaar is voor jezelf. Dat je zoiets hebt van oh, ik ben wel vooruitgegaan in dit, maar dat niet en dan kan ik daar meer aan werken en dat weer wat minder bijvoorbeeld.” (Deelnemer 5)

De helft van de deelnemers wilde fase gebaseerde vragenlijsten. Twee van hen wilden de vragenlijsten regelmatig ontvangen. Verder stelde één deelnemer de optie voor om vragenlijsten te kunnen aanpassen na het versturen hiervan. Daarnaast wilden twee deelnemers graag de stappen die bij de revalidatiefase horen zien binnen de VKB Monitor, waarbij één deelnemer de wens had ook oefeningen toe te voegen. Daarbij wilde de andere deelnemer graag uitgebreidere vragenlijsten.

“Misschien is het ook een optie om de stappen binnen de revalidatiefasen te verwerken binnen de VKB Monitor. Zodat je op het platform kan zien waar je zit en aan welke eisen je moet voldoen om naar de volgende fase te gaan.” (Deelnemer 2)

Verder kwam bij één deelnemer het voorstel om mogelijk een app van de VKB Monitor te ontwikkelen voor op de telefoon. Dezelfde deelnemer had graag zijn gegevens willen vergelijken met andere patiënten die de VKB Monitor gebruikten. Deze deelnemer gaf als tip om vooraf de operatiemethode in te geven en een nulmeting uit te voeren, zodat de vragen binnen de VKB Monitor zijn aangepast op het revalidatietraject na een specifieke operatiemethode. Daarnaast zou deze deelnemer een ontwikkeling willen zien om de zwelling makkelijker te kunnen meten en het buigen en strekken objectiever te maken. Verder zou een vraagbaak een toevoeging kunnen zijn voor de VKB Monitor en zouden vragenlijsten van fysiotherapeuten en specialisten geïntegreerd kunnen worden met elkaar.

“Als je dan meer zo’n appje bouwt dan gaat dat wat prettiger denk ik.” (Deelnemer 3)

Eén andere deelnemer wilde graag een voorbeeld als graadmeter van de pijnmeting en wilde de zwelling meting de eerste keer samen met de fysiotherapeut uitvoeren. Ook zou het makkelijker zijn als de MOX draagbaarder wordt gemaakt. Als laatste zou één deelnemer vaker herinneringsmails willen krijgen voor het invullen van vragenlijsten.

“(…) dat zou nog wat duidelijker kunnen. Misschien dat je deze vragen in het begin eerst samen invult met je fysiotherapeut. Zodat je weet hoe je het beter kunt invullen.” (Deelnemer 4)

Een faciliterende factor om de VKB Monitor te gebruiken, was volgens vier deelnemers het terug kunnen zien van de progressie tijdens de revalidatie. Hierbij gaven alle deelnemers aan dat ze door middel van de herinneringsmails gestimuleerd werden tot het gebruik van de VKB Monitor. Het zelfstandig vragenlijsten kunnen invullen en het bewust worden van de eigen revalidatie werd door één deelnemer als faciliterend ervaren. Voor vijf deelnemers was de activiteitenmeter, wanneer deze goed werkte, een factor om de VKB Monitor te gebruiken. Een andere faciliterende factor om de VKB Monitor te gebruiken was de intrinsieke motivatie van de deelnemers. Ook stimuleerde de fysiotherapeut het gebruik van de VKB Monitor bij vier deelnemers.

“Echt positief vind ik dat de patiënt echt meer inzicht krijgt dan dat hij/zij had gehad zonder de VKB Monitor.” (Deelnemer 4)

“Ja en als ik die mailtjes krijg dan doe ik het ook gewoon meteen.” (Deelnemer 6)

Als belemmerende factor werd door één deelnemer aangegeven dat de VKB Monitor minder werd gebruikt, omdat de revalidatiefase en de oefeningen niet zichtbaar waren op de VKB Monitor. Daarnaast was de Fitbit app makkelijker te gebruiken dan de VKB Monitor volgens twee deelnemers. Eén deelnemer gaf aan dat het belemmerd werkte dat er geen ‘niet van toepassing’ optie was bij de vragenlijsten. Verder zei één deelnemer dat de VKB Monitor minder gebruikt werd wegens tijdgebrek. Ook het niet kunnen terugzien van gegevens en moeilijke vragen in de vragenlijsten waren voor één deelnemer een reden om de VKB Monitor minder te gebruiken.

“Ja omdat je die maar aan hoeft te klikken en dan heb het gelijk op je telefoon, dus dat is gewoon een app. En de VKB Monitor moet je echt, moet je weer inloggen, en het is makkelijker om gewoon even op die app te klikken en het refreshed ook elke minuut.” (Deelnemer 5)

Over de tevredenheid ten aanzien van de VKB Monitor waren de meningen onder de deelnemers verdeeld. De deelnemers hebben aan het einde van ieder interview een score gegeven aan de VKB Monitor, waarbij een ‘0’ zeer ontevreden is (nutteloos) en een ‘10’ uitermate tevreden (goede meerwaarde en zinvol). Gemiddeld gezien scoorde de VKB Monitor een ‘5,4’ met een range van twee tot zeven en een half. Hieraan voegde één deelnemer toe dat de VKB Monitor een goed initiatief was, maar nog veel verbeterpunten aanwezig waren.

“Voor mijzelf, een drie. Voor mij heeft het geen meerwaarde.” (Deelnemer 2)

“Ja dan zou ik nu een zeven geven, er is nog wel ruimte voor verbetering.” (Deelnemer 4)

3.2.6 Zelfmanagement

Bij de hoofdtopic ‘Zelfmanagement’ zijn een aantal subtopics aan bod gekomen tijdens de interviews, namelijk ‘Frequentie inloggen’, ‘Motivatie gebruik VKB Monitor’, ‘Therapietrouw VKB Monitor’ en ‘Gebruik VKB Monitor’. Vier deelnemers gaven aan dat de inlogfrequentie gedurende de revalidatie is afgenomen. Hiervoor benoemden drie van hen als reden dat ze de VKB Monitor minder zijn gaan

gebruiken door een afname van de herinneringsmails. De inlogfrequentie bleef volgens twee deelnemers constant. Op het moment van het afnemen van de interviews maakten drie deelnemers weinig gebruik van de VKB Monitor. Vier deelnemers keken weinig tot geen gegevens terug op de VKB Monitor. Daarbij gaf één deelnemer aan dat het gebruik van de VKB Monitor tijdens de revalidatie tegenviel. De helft van de deelnemers gebruikte met name de Fitbit app om gegevens over het activiteitsniveau terug te kijken. Verder gebruikte één deelnemer de VKB Monitor achteraf gezien voor zichzelf en gebruikten twee deelnemers de VKB Monitor voor de fysiotherapeut of alleen voor het invullen van de vragenlijsten. Drie deelnemers maakten gebruik van de VKB Monitor om meer inzicht te krijgen in hun eigen herstel en het activiteitsniveau. Verder gebruikte de helft van de deelnemers de VKB Monitor uiteindelijk om te helpen bij het VKB Monitor project.

“Op een gegeven moment kreeg ik wel nog altijd die mailtjes, maar waren er niet echt vragenlijsten om in te vullen. Dus toen ben ik steeds minder vaak gaan inloggen (...) zeker omdat het enige andere wat er is de activiteitenmeter doe ik dan via de Fitbit en dan heb je de Fitbit app waarop ik dan ook kan zien. Dus dat is dan handiger.” (Deelnemer 1)

“(...) nu gaat bijna alles weer. Dus dan denk ik ja waarom zou ik die VKB Monitor invullen (...)” (Deelnemer 1)

Twee deelnemers zouden de VKB Monitor opnieuw willen gebruiken. De motivatie om de VKB Monitor te gebruiken nam bij vier deelnemers af naarmate de revalidatie vorderde. Eén deelnemer gaf aan dat de VKB Monitor de revalidatie niet echt beïnvloedde. Drie deelnemers gaven aan dat de VKB Monitor niet heel belangrijk was gedurende het revalidatieproces.

“In eerste instantie ben ik er gebruik van gaan maken zodat ik dan meer inzicht kreeg in mijn herstel. Nu denk ik ook, nou ik ben er eenmaal aan begonnen dus dan moet ik het ook afmaken en goed invullen.” (Deelnemer 4)

Hoofdstuk 4 Discussie

In dit hoofdstuk wordt onder andere de vraagstelling beantwoord (4.1). Vervolgens worden de resultaten vergeleken met literatuur (4.2), een sterkte- en zwakteanalyse gegeven met betrekking tot de methodologische kwaliteit (4.3) en implicaties voor praktijk en onderzoek gegeven (4.4). Tenslotte volgt de conclusie (4.5).

4.1 Beantwoording vraagstelling

In deze paragraaf wordt de vraagstelling beantwoord. Hierbij worden de belangrijkste bevindingen toegelicht over hoe de VKB-patiënten de VKB Monitor gebruiken, wat de faciliterende en belemmerende factoren bij het gebruik van het systeem zijn en wat de verbeterpunten zijn volgens de VKB-patiënten.

Het gebruik van de VKB Monitor door de deelnemers was wisselend. Echter, was in het begin de motivatie om de VKB Monitor te gebruiken bij alle deelnemers positief en de informatie vooraf over het project was duidelijk. De deelnemers wilden van de VKB Monitor gebruikmaken om de eigen voortgang bij te kunnen houden en om meer inzicht te krijgen in de eigen revalidatie. Echter, was de VKB Monitor voor de helft van de deelnemers niet van toegevoegde waarde gedurende het revalidatieproces, omdat onder andere de gegevens volgens de deelnemers niet duidelijk werden weergegeven. De VKB Monitor voldeed niet aan hun verwachtingen. Daarbij is de projectgroep van mening dat een aantal deelnemers zelf ook meer moeite hadden kunnen nemen om zich te verdiepen in bepaalde functies en in de werking van de VKB Monitor en dit mogelijk het gebruik van de VKB Monitor heeft beïnvloed. Het merendeel van de deelnemers keek namelijk weinig tot geen gegevens terug op de VKB Monitor. De deelnemers gaven over het algemeen wel aan dat ze in hun beleving regelmatig de vragenlijsten en metingen hebben ingevuld. Echter zijn af en toe een aantal invulmomenten gemist, doordat zich technische problemen voordeden of doordat de deelnemers vergaten vragenlijsten in te vullen. De meerderheid van de deelnemers benoemde dat ze de VKB Monitor niet opnieuw zouden willen gebruiken. Daarnaast hechtte de helft van de deelnemers meer waarde aan de Fitbit app om gegevens over het activiteitsniveau terug te kijken dan aan de VKB Monitor, omdat deze handiger was. Dit kwam doordat de Fitbit app in één

handeling te gebruiken was, waarbij niet nogmaals via internet ingelogd hoefde te worden.

Daarbij zijn er een aantal faciliterende factoren die het gebruik van de VKB Monitor door de deelnemers hebben beïnvloed. Onder andere het mogelijk terug kunnen zien van de progressie tijdens de revalidatie en het gebruik van de activiteitenmeter waren factoren voor het merendeel van de deelnemers om de VKB Monitor juist wel te gebruiken. Bij alle deelnemers stimuleerden de herinneringsmails voor het invullen van de vragenlijsten. Daarnaast was de intrinsieke motivatie volgens het merendeel van de deelnemers een andere factor die het gebruik van de VKB Monitor bevorderde. Daarbij viel de tijdsinname volgens de helft van de deelnemers mee.

Naast faciliterende factoren zijn ook een aantal belemmerende factoren naar voren gekomen uit de interviews. Zowel de motivatie voor het gebruik als het gebruik zelf van de VKB Monitor nam gedurende de revalidatie af bij het merendeel van de deelnemers door een aantal van deze belemmerende factoren. De belangrijkste belemmerende factor waren de technische problemen die zich voordeden.

Voorbeelden van andere belemmerende factoren waren een onaantrekkelijke opmaak van het VKB Monitor platform, de afname van de frequentie van de vragenlijsten gedurende het revalidatietraject, de verminderde toegevoegde waarde van de VKB Monitor door de positieve vooruitgang in de revalidatie van de deelnemers, prioriteiten die elders lagen, een onoverzichtelijke weergave van gegevens en het ontbreken van de oefeningen per revalidatiefase. De projectgroep is van mening dat men er tegenwoordig van uitgaat dat applicaties en technologieën direct functioneren en aantrekkelijk zijn in gebruik. Indien dit niet het geval is, zien mensen mogelijk af van het gebruik van de technologie. De projectgroep vermoedt dat de deelnemers zich niet geheel bewust waren van het feit dat de VKB Monitor slechts een prototype is, die nog niet optimaal functioneert en verder ontwikkeld dient te worden. Het niet optimaal functioneren van de VKB Monitor is volgens de projectgroep de grootste factor waarom het merendeel van de deelnemers de VKB Monitor minder zijn gaan gebruiken.

Verder kwamen veel verbeterpunten tijdens de interviews naar voren. Het merendeel van de deelnemers gaf aan een betere weergave van de eigen gegevens te willen zien

in de vorm van grafieken. Hierbij zouden ze ook graag de metingen die de fysiotherapeut in zijn eigen programma invult in de VKB Monitor terug willen zien, zoals kracht-, mobiliteit- en stabiliteit metingen. De projectgroep is van mening dat dit mogelijk bij kan dragen aan een completer overzicht van het patiëntendossier wat mogelijk zorgt voor transparantie over de behandelgegevens en het verloop van de revalidatie tussen de zorgverlener en de patiënt. Daarbij wilde de helft van de deelnemers fase gebaseerde vragenlijsten, waarbij de stappen binnen de revalidatiefase worden vermeld in de VKB Monitor. Daarnaast zou het gewaardeerd worden, wanneer een app voor de VKB Monitor ontwikkeld wordt voor de telefoon, waaraan een vraagbaak is toegevoegd. Verder waren sommige metingen moeilijk voor de deelnemers om in te vullen. Dit kan verbeterd worden door deze metingen objectiever te maken of voorbeelden bij vragen te geven. Wat de projectgroep opvalt, is dat de deelnemers aangeven dat de informatievoorziening duidelijk was, maar dat bij doorvragen bleek dat deelnemers toch nog behoefte hadden aan meer informatie omtrent vragenlijsten, metingen en het terug kunnen zien van gegevens binnen de VKB Monitor. Deze discrepantie in de antwoorden van dezelfde deelnemers vindt de projectgroep opmerkelijk.

4.2 Resultaten in vergelijking met literatuur

Uit deze scriptie blijkt dat de deelnemers in wisselende mate gebruikmaken van de VKB Monitor en de activiteitenmeter. Deze werd gebruikt om de gegevens van de progressie terug te kunnen zien en om inzicht te krijgen in hun activiteitsniveau. Dit komt overeen met het onderzoek van Chiauzzi et al. (37), waarin beschreven wordt dat activiteitenmeters binnen een zelfmonitoringsysteem ervoor kunnen zorgen dat patiënten en zorgverleners meer inzicht krijgen in de progressie en de impact van de ziekte of aandoening. Over de gebruiksvriendelijkheid van de VKB Monitor waren de meningen onder de deelnemers verdeeld. Hierbij gaven de deelnemers vooral aan dat een overzichtelijke weergave van de gegevens ontbrak. Uit het onderzoek van Chiauzzi et al. (37) kwam ook naar voren dat een goede data visualisatie belangrijk is voor de gebruiksvriendelijkheid van een monitoringssysteem.

Uit deze scriptie is naar voren gekomen dat de deelnemers die de MOX gebruikten deze moeilijk draagbaar vonden gezien de vorm van de activiteitenmeter. Zij zijn deze ook al eens kwijtgeraakt. Verder deden zich een aantal technische problemen

voor tijdens het gebruik van de VKB Monitor. Deze belemmerende factoren komen overeen met een studie van Chiauzzi et al. (37), waarbij de gebruiksvriendelijkheid van de Fitbit is onderzocht. In deze studie wordt aangegeven dat technische problemen, weinig bereidbaarheid van de patiënt om te monitoren, het onhandig kunnen dragen van een activiteitenmeter en een verminderde algemene aantrekkelijkheid van de activiteitenmeter als belemmerende factoren worden ervaren bij het gebruik van een activiteitenmeter (37). Verder hebben Kairy et al. (38) de redenen voor het gebruik van eHealth onderzocht bij patiënten met knie artrose, welke bevestigd dat technische problemen als belemmerend worden gezien.

Deelnemers van deze scriptie maakten op het moment van het afnemen van de interviews wisselend gebruik van de VKB Monitor. Echter vonden zij dat de tijdsbesteding van de VKB Monitor meeviel. Dit is in tegenstelling tot het artikel van Swinkels et al. (39), waarin beschreven wordt dat patiënten minder tot geen gebruikmaken van eHealth wanneer dit meer tijd kostte dan vooraf verwacht. De projectgroep vermoedt dat de reden waarom de deelnemers minder gebruikmaken van de VKB Monitor vooral te verklaren is door andere factoren, zoals de reeds eerder benoemde technische problemen en belemmerende factoren. Een andere reden om minder gebruik te maken van eHealth volgens het artikel van Swinkels et al. (39) was dat patiënten het nut van het gebruik niet altijd inzagen. Dit kwam ook naar voren tijdens deze scriptie. Deelnemers gaven namelijk aan dat de VKB Monitor niet van toegevoegde waarde was gedurende de revalidatie, omdat de VKB Monitor niet voldeed aan de behoeften van de deelnemers.

Een aantal deelnemers vonden dat ze aan het denken werden gezet door het invullen van de vragenlijsten, met name bij de vragenlijsten over de mentale toestand. Daarbij werden ze zich bewust van de eigen revalidatie. In het artikel van Chiauzzi et al. (37) wordt bevestigd dat zelfmonitoring kan aanzetten tot zelfevaluatie en zou kunnen leiden tot het zelf stellen van conclusies wat bijdraagt aan de bewustwording en het gebruik van het systeem bevordert.

4.3 Sterkte- en zwakteanalyse met betrekking tot de methodologische kwaliteit

Om de betrouwbaarheid van deze scriptie te kunnen beoordelen worden de sterke- en zwakke punten ten aanzien van het onderzoek doorgenomen. Dit wordt gedaan aan de hand van de kwaliteitscriteria van thrustworthiness.

Om de credibility van dit onderzoek te waarborgen, werd gebruik gemaakt van triangulatie. Triangulatie richt zich op het verbeteren van het kwalitatieve onderzoeksproces door gebruik te maken van verschillende methodes, bijvoorbeeld verschillende databronnen, projectleden en datacollectie methodes (36). Tijdens het analyseproces hebben telkens twee projectleden onafhankelijk van elkaar de interviews gecodeerd. Vervolgens werden de interpretaties van de twee projectleden door de projectgroep met elkaar vergeleken. Hierdoor is gebruik gemaakt van triangulatie tussen de projectleden, wat een positief punt is van dit onderzoek.

Om de transferability van dit kwalitatieve onderzoek te handhaven, heeft de projectgroep een uitgebreide beschrijving van de onderzoeksprocedure in de 'Methode' en de context van het onderzoek in de 'Resultaten' gegeven.

Gedurende deze scriptie hebben de projectleden tussentijds gecontroleerd of de dataverzameling en het analyseproces verliep volgens de eisen van het gekozen onderzoeksdesign, wat bijdroeg aan het handhaven van de dependability. De projectgroep heeft vastgesteld dat de saturatie na het afnemen van zes interviews bereikt was. In de laatste twee interviews werd namelijk geen nieuwe data meer verkregen. Dit is mogelijk te verklaren door de homogene onderzoekspopulatie weergegeven in *tabel 2*. Zowel de duur van het gebruik van de VKB Monitor als de leeftijd en de beoefende sport van de deelnemers kwamen namelijk vrijwel overeen.

Verder wordt als sterk punt gezien dat de criterion sampling heeft plaatsgevonden zoals beschreven in de methode. De purposive sampling heeft echter niet kunnen plaatsvinden, doordat slechts zeven patiënten zich via de fysiotherapeuten hebben aangemeld om deel te nemen aan de interviews. Hierbij heeft één patiënt zich bij nader inzien teruggetrokken van deelname aan het interview. De projectgroep kon hierdoor in overleg met de fysiotherapeuten geen aanvullende selectie maken van de patiënten die het meest informatief zouden kunnen zijn voor dit onderzoek. De

projectgroep heeft echter meerdere malen de fysiotherapeuten eraan herinnerd om patiënten te informeren en te attenderen op mogelijke deelname aan dit onderzoek. De projectgroep is van mening dat het niet kunnen uitvoeren van de purposive sampling niet van invloed is geweest op de uitkomsten van de interviews, gezien het bereiken van de saturatie en de verkregen data.

Deze scriptie sloot aan op een lopend onderzoeksproject, zoals beschreven in de inleiding. Hierdoor was de onderzoeksperiode waarin de VKB Monitor door de deelnemers gebruikt is vrij kort, namelijk gemiddeld vier maanden. De deelnemers hebben daardoor nog geen geheel revalidatietraject afgerond met behulp van de VKB Monitor. De projectgroep had hier echter geen invloed op en was een langere onderzoeksperiode ook niet mogelijk binnen deze scriptie. De gebruikperiode van de VKB Monitor door de deelnemers was naar mening van de projectgroep wel lang genoeg om zinnige uitspraken te kunnen doen over de vraagstelling van deze scriptie.

Een sterk punt van dit onderzoek is dat het iteratief proces tijdens de dataverzameling werd toegepast. Hierdoor kon de projectgroep indien nodig op tijd zaken aanpassen. Hierbij werden extra subtopics toegevoegd in de topiclijst en interviewleidraad (zie *bijlage 7 en 8*), zoals ‘Tijdsname VKB Monitor’, ‘Herinneringsmailtjes’ en ‘Opmaak VKB Monitor’, aangezien deze onderwerpen regelmatig terugkwamen in het eerste interviewcluster. Daarnaast zijn extra interviewvragen over de vragenlijsten uit de VKB Monitor aan de interviewleidraad toegevoegd die ontbraken tijdens het eerste interviewcluster om meer diepte informatie te verkrijgen. Verder kreeg de projectgroep van de deelnemers terug dat de timing van de metingen niet altijd gekoppeld was aan de revalidatiefase en dat de opmaak kon worden verbeterd. Ook werden de gevolgen en de motivatie van het gebruik van de VKB Monitor uitgevraagd na het iteratief proces, aangezien dit relevant was om de vraagstelling te kunnen beantwoorden.

Tijdens het abstractieproces, beschreven in de data-analyse, bleek dat sommige subtopics beter als hoofdttopics geformuleerd konden worden, aangezien dit hoofdonderwerpen waren voor het beantwoorden van de vraagstelling. Met een andere indeling van hoofd- en subtopics hadden de resultaten mogelijk nog

compacter kunnen zijn en had de interviewtijd en het analyseproces ingekort kunnen worden. De projectgroep denkt hierbij aan subtopics zoals ‘Faciliterende factoren’, ‘Belemmerende factoren’ en ‘Verbeterpunten’.

In de resultaten komt naar voren dat de VKB Monitor gemiddeld gezien een 5,4 scoort ten aanzien van de tevredenheid volgens de deelnemers. De projectgroep is zich ervan bewust dat dit een kwantitatieve score is, wat afwijkt van de onderzoeksmethode. Toch heeft de projectgroep deze vraag bewust gesteld om op exploratieve wijze een globaal beeld te krijgen over de tevredenheid van de deelnemers. Gezien de kleine onderzoekspopulatie van zes deelnemers en het hanteren van een kwantitatieve score moet deze uitkomst voorzichtig worden geïnterpreteerd.

Tijdens het onderzoek werd getracht om de confirmability te waarborgen door interpretaties van de projectleden te baseren op de verkregen data en de bevindingen en dus niet te baseren op eigen voorkeuren of zienswijzen. Het projectlid die het interview afnam heeft zelf in het verleden een VKB-revalidatietraject ondergaan en zou mogelijk minder neutraal in het onderzoek kunnen staan dan de andere twee projectleden. Echter zou dit ook bij kunnen dragen aan het verkrijgen van meer diepte informatie in verband met de ervaringen van het projectlid.

Kritische zelfreflectie en zelfbewustzijn tijdens het onderzoek is van belang om de reflexivity te vergroten. De projectleden zijn zich ervan bewust dat ze beginnende onderzoekers zijn en hierdoor weinig ervaring hebben bij het uitvoeren en verwerken van kwalitatieve onderzoeken. Daarom heeft de projectgroep een pilot-interview uitgevoerd vóór het afnemen van het eerste interviewcluster om ervaring op te doen in het afnemen van interviews. Dit wordt als een sterk punt gezien van dit onderzoek. Daarnaast zijn de projectleden aanwezig geweest bij verschillende longitudinale bijeenkomsten met de betrokken zorgprofessionals en de onderzoekers van het SIA RAAK Publiek project, waardoor de projectgroep meer achtergrondinformatie verkreeg voor deze scriptie en op de hoogte was van de recente ontwikkelingen binnen de VKB Monitor.

4.4 Implicaties voor praktijk en onderzoek

In deze paragraaf wordt toegelicht wat de aanbevelingen zijn om de VKB Monitor mogelijk toe te kunnen passen in de praktijk en wat meegenomen dient te worden in eventueel vervolgonderzoek.

De VKB Monitor is in eerste instantie ontwikkeld om kwalitatief betere zorg op maat aan te kunnen bieden en het zelfmanagement van de patiënt te bevorderen. Door het beweeggedrag met behulp van een activiteitenmeter te monitoren en de patiënt zelfstandig metingen en vragenlijsten te laten invullen, raakt de patiënt meer betrokken bij zijn of haar revalidatieproces en kan het inzicht geven in het eigen herstel. Hierdoor kan mogelijk de therapie eerder aangepast worden op de persoonlijke situatie van de patiënt, wat een bijdrage kan leveren binnen de fysiotherapeutische revalidatie. Om de VKB Monitor nog beter toe te kunnen passen in de praktijk, hebben de deelnemers verbeterpunten en technische problemen aangegeven waar aandacht aan besteed dient te worden. Deze aanbevelingen voor de praktijk zijn terug te vinden in *tabel 3*.

Tabel 3. Aanbevelingen voor de praktijk

Verbeterpunten toepassen	Technische problemen oplossen
• Weergave gegevens in de vorm van een grafiek • Extra gegevens omtrent kracht, mobiliteit en stabiliteit • Fase gebaseerde vragenlijsten • Regelmatigere en uitgebreidere vragenlijsten • Het kunnen aanpassen van een vragenlijst na het versturen • Stappen die bij de revalidatiefase horen verwerken • Oefeningen toevoegen • App voor de VKB Monitor ontwikkelen • Gegevens kunnen vergelijken met andere VKB-patiënten • Vooraf operatiemethode ingeven en nulmeting uitvoeren • Zwelling beter meetbaar maken • Buigen en strekken objectiever maken • Vraagbaak toevoegen • Vragenlijsten fysiotherapeuten en specialisten integreren • Een voorbeeld bij de pijnmeting geven • Zwelling meting eerste keer met de fysiotherapeut uitvoeren • MOX draagbaarder maken • Vaker herinneringsmailtjes sturen	• Dataoverdracht tussen activiteitenmeter en VKB Monitor • Koppeling activiteitenmeter en telefoon • Batterij MOX snel leeg • Herinneringsmail ontvangen terwijl er geen vragenlijst is • Geen herinneringsmail ontvangen terwijl er wel vragenlijsten waren • In het begin inloggen op de VKB Monitor • Overbodige mails over het koppelen van de activiteitenmeter

Bij eventueel verder onderzoek is het belangrijk dat de ervaringen worden onderzocht bij een meer diverse populatie voor het verkrijgen van nog uitgebreidere data. Verder is het belangrijk dat de aanbevelingen in *tabel 3* doorgevoerd worden en weer opnieuw onderzocht worden om tot een optimaal werkende VKB Monitor te komen. De VKB Monitor is namelijk nog een prototype dat momenteel onderzocht wordt en nog niet geïmplementeerd is in de praktijk. Om een beter beeld te kunnen geven over de ervaringen is een langere gebruikperiode gewenst. Daarnaast bleek tijdens het zoeken naar literatuur dat weinig bekend is over het gebruik van eHealth bij VKB-patiënten in het algemeen. Daarom raadt de projectgroep aan om ook meer onderzoek te doen naar eHealth bij deze populatie.

4.5 Conclusie

Het gebruik van de VKB Monitor door de deelnemers is wisselend. Bij aanvang van het gebruik zijn deelnemers positief over de mogelijke meerwaarde van de VKB Monitor. Voornamelijk de activiteitenmeter wordt binnen de VKB Monitor gebruikt om een inzicht te krijgen in het beweeggedrag. Daarnaast zijn de herinneringsmails een belangrijke faciliterende factor om de VKB Monitor te gebruiken. Echter, neemt gedurende het revalidatietraject het gebruik af in verband met technische problemen en andere belemmerende factoren. Dit zorgt ervoor dat de VKB Monitor momenteel weinig meerwaarde heeft voor de patiënt tijdens de revalidatie. Echter zien de patiënten wel het nut en de mogelijkheden in die de VKB Monitor zou kunnen bieden, wanneer technische problemen en verbeterpunten worden aangepakt.

Literatuur

1. van Tienen T. De knie en sport In: van Cingel R, Hullegie W, Witvrouw E, editors. Musculoskeletale aandoeningen in de sport: De knie. Amsterdam: Reed Business; 2012. p. 33-6.
2. van Melick N, Hullegie W, Brooijmans F, Hendriks E, Neeter C, van Tienen T, et al. KNGF Evidence Statement Revalidatie na voorste-kruisbandreconstructie [Internet]. Amersfoort Drukkerij De Gans; 2014 [cited 2017 Jun 21]. Available from: https://www.fysionet-evidencebased.nl/images/pdfs/evidence_statements/voorste-kruisbandreconstructie_2013/es_revalidatie-na-voorste-kruisbandreconstructie.pdf.
3. Saris DBF, Diercks RL, Meuffels DE, Fievez AWFM, Patt TW, van der Hart CP, et al. Richtlijn voorste kruisbandletsel [Internet]. 's-Hertogenbosch: Nederlandse Orthopaedische Vereniging; 2011 [cited 2017 Dec 6]. Available from: http://www.med-info.nl/Richtlijnen/Bewegingsapparaat/Voorste_kruisbandletsel.pdf.
4. Van Roy P. Relevantie van wetenschappelijk onderzoek inzake bewegingsanalyse en functionele anatomie in het tijdperk van ICF en evidence based medicine. In: Marinus J, Dijkstra PU, Nijs J, van Wilgen CP, editors. Jaarboek Fysiotherapie Kinesitherapie 2006. Houten: Bohn Stafleu van Loghum; 2005. p. 24-43.
5. de Valk EJ, Moen MH, Winters M, Bakker EWP, Tamminga R, van der Hoeven H. Preoperative Patient and Injury Factors of Successful Rehabilitation After Anterior Cruciate Ligament Reconstruction With Single-Bundle Techniques. *Arthroscopy: The Journal of Arthroscopic & Related Surgery*. 2013;29(11):1879-95.
6. Thomeé P, Währborg P, Börjesson M, Thomeé R, Eriksson BI, Karlsson J. Self-efficacy of knee function as a pre-operative predictor of outcome 1 year after anterior cruciate ligament reconstruction. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc*. 2008;16(2):118-27.
7. Pizzari T, McBurney H, Taylor NF, Feller JA. Adherence to Anterior Cruciate Ligament Rehabilitation: A Qualitative Analysis. *Journal of Sport Rehabilitation*. 2002;11(2):90-102.
8. Arden CL, Taylor NF, Feller JA, Whitehead TS, Webster KE. Psychological Responses Matter in Returning to Preinjury Level of Sport After Anterior Cruciate Ligament Reconstruction Surgery. *Am J Sports Med*. 2013;41(7):1549-58.
9. Veerbeek JM, van Wegen EEH, van Peppen RPS, Hendriks HJM, Rietberg MB, van der Wees PJ, et al. KNGF-richtlijn Beroerte [Internet]. Amersfoort: Drukkerij De Gans; 2014 [cited 2018 Mar 22]. Available from: https://www.fysionet-evidencebased.nl/images/pdfs/richtlijnen/beroerte_2014/beroerte_praktijkrichtlijn.pdf.
10. Speijer AERM. Zelfmanagement bij zeldzame aandoeningen [Internet]. Soest: Vereniging Samenwerkende Ouder- en Patiëntenorganisaties (VSOP); 2012 [cited 2017 Dec 13]. Available from: <http://www.zorgstandaarden.net/zza/media/upload/pages/file/Generieke%20zorgthe ma's/zelfmanagement-juni-2012.pdf>.
11. Geerts S. Zelfmanagement bij chronische ziekten. *FysioPraxis*. 2014;23(5):33-5.
12. Timmer S. eHealth in de praktijk: Handreiking voor iedereen die wil kennismaken of starten met eHealth. Houten: Bohn Stafleu van Loghum; 2011.
13. Moffatt JJ, Eley DS. The reported benefits of telehealth for rural Australians. *Aust Health Rev*. 2010;34(3):276-81.

14. Sandsjö L, Larsman P, Huis in 't Veld RM, Vollenbroek-Hutten MM. Clinical evaluation of a myofeedback-based teletreatment service applied in the workplace: a randomized controlled trial. *J Telemed Telecare*. 2010;16(6):329-35.
15. Alfing J. Zelfmanagement & e-health bij patiënten met een chronische aandoening : Onderzoek naar het gebruik van 'Mijn Gezondheidsplatform' in het bevorderen van zelfmanagement [Master Thesis]. Enschede: Universiteit Twente; 2014.
16. Kidholm K, Stafylas P, Kotzeva A, Pedersen CD, Dafoulas G, Scharf I, et al. REgionNs of Europe WorkINg toGether for HEALTH: Final Report - Public [Internet]2014 [cited 2017 Dec 13]. Available from: <http://www.renewinghealth.eu/documents/28946/555381f3-9686-4955-8547-76b58be34a04>.
17. Bashshur RL, Shannon GW, Smith BR, Alverson DC, Antoniotti N, Barsan WG, et al. The Empirical Foundations of Telemedicine Interventions for Chronic Disease Management. *Telemed J E Health*. 2014;20(9):769-800.
18. Rojas SV, Gagnon MP. A Systematic Review of the Key Indicators for Assessing Telehomecare Cost-Effectiveness. *Telemed J E Health*. 2008;14(9):896-904.
19. Hailey D, Roine R, Ohinmaa A, Dennett L. Evidence of benefit from telerehabilitation in routine care: a systematic review. *J Telemed Telecare*. 2011;17(6):281-7.
20. Huis in 't Veld RM, Kosterink SM, Barbe T, Lindegård A, Marecek T, Vollenbroek-Hutten MM. Relation between patient satisfaction, compliance and the clinical benefit of a teletreatment application for chronic pain. *J Telemed Telecare*. 2010;16(6):322-8.
21. Shukla H, Nair SR, Thakker D. Role of telerehabilitation in patients following total knee arthroplasty: Evidence from a systematic literature review and meta-analysis. *J Telemed Telecare*. 2017;23(2):339-46.
22. van Grinsven S, van Cingel REH, Holla CJM, van Loon CJM. Evidence-based rehabilitation following anterior cruciate ligament reconstruction. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc*. 2010;18(8):1128-44.
23. Wu YP, Thompson D, Aroian KJ, McQuaid EL, Deatrick JA. Commentary: Writing and Evaluating Qualitative Research Reports. *J Pediatr Psychol*. 2016;41(5):493-505.
24. Baarda B, Bakker E, Fischer T, Julsing M, Peters V, van der Velden T, et al. Basisboek kwalitatief onderzoek: Handleiding voor het opzetten en uitvoeren van kwalitatief onderzoek. Derde druk ed. Groningen/Houten: Noordhoff Uitgevers; 2013.
25. Moser A, Korstjens I. Series: Practical guidance to qualitative research. Part 1: Introduction. *Eur J Gen Pract*. 2017;23(1):271-3.
26. Korstjens I, Moser A. Series: Practical guidance to qualitative research. Part 2: Context, research questions and designs. *Eur J Gen Pract*. 2017;23(1):274-9.
27. Maso I, Smaling A. Kwalitatief onderzoek: praktijk en theorie. Amsterdam: Uitgeverij Boom; 2004.
28. Bauer MW, Gaskell G. Qualitative researching with text, image and sound: A practical handbook 3rd ed. Bauer MW, Gaskell G, editors. London, Thousand Oaks and New Delhi: SAGE Publications 2003.
29. Cohen D, Crabtree B. Semi-structured Interviews [Internet]. Princeton: RWJF; 2008 [cited 2018 Jan 10]. Available from:

https://www.sswm.info/sites/default/files/reference_attachments/COHEN%202006%20Semistructured%20Interview.pdf.

30. VKB monitor: Instructiemanual therapeuten 2017.
31. Moser A, Korstjens I. Series: Practical guidance to qualitative research. Part 3: Sampling, data collection and analysis. *Eur J Gen Pract.* 2017;24(1):9-18.
32. Fusch PI, Ness LR. Are We There Yet? Data Saturation in Qualitative Research. *The Qualitative Report.* 2015;20(9):1408-16.
33. Topaloglu H, Gumussoy CA, Bayraktaroglu AE, Calisir F. The Relative Importance of Usability and Functionality Factors for E- Health Web Sites. *Human Factors and Ergonomics in Manufacturing & Service Industries.* 2013;23(4):336-45.
34. De patiënt (weer) in zijn kracht: Revalidatie op maat door zelf-monitoring van herstel bij een orthopedische aandoening [Internet]. Available from: <https://portal.rrdweb.nl/zuyd-vkb/>.
35. Elo S, Kyngäs H. The qualitative content analysis process. *J Adv Nurs.* 2008;62(1):107-15.
36. Korstjens I, Moser A. Series: Practical guidance to qualitative research. Part 4: Trustworthiness and publishing. *Eur J Gen Pract.* 2018;24(1):120-4.
37. Chiauzzi E, Rodarte C, DasMahapatra P. Patient-centered activity monitoring in the self-management of chronic health conditions. *BMC Med.* 2015;13:77.
38. Kairy D, Tousignant M, Leclerc N, Côte AM, Levasseur M, et al. The Patient's Perspective of in-Home Telerehabilitation Physiotherapy Services Following Total Knee Arthroplasty. *Int J Environ Res Public Health.* 2013;10(9):3998-4011.
39. Swinkels ICS, Huygens MWJ, Schoenmakers TM, Oude Nijeweme-D'Hollosy W, van Velsen L, Vermeulen J, et al. Lessons Learned From a Living Lab on the Broad Adoption of eHealth in Primary Health Care. *J Med Internet Res.* 2018;20(3):e83.

Bijlagen

Bijlage 1. Inclusieroute deelname VKB Monitor

Orthopeed	Fysiotherapeut	Fysiotherapeut
Route 1	Route 2	Route 3
Patiënt komt bij orthopeed voor VKB-reconstructie	Patiënt is conservatief in behandeling bij fysiotherapeut	Patiënt komt na VKB-reconstructie bij fysiotherapeut (max. 4 wkn post-op)
1. Patiënt voldoet aan inclusiecriteria 2. Orthopeed geeft informatiebrief aan patiënt 3. Patiënt is geïnteresseerd en neemt contact op met een van de betrokken fysiotherapeuten	1. Patiënt voldoet aan inclusiecriteria 2. Fysiotherapeut geeft informatiebrief aan patiënt 3. Patiënt is geïnteresseerd en tekent toestemmingsformulieren bij therapeut 4. Therapeut geeft uitleg platform en maakt nieuwe patiënt aan en geeft instructiemanual & activiteitenmeter mee 5. Therapeut voert 7 dagen preoperatief krachtmeting uit 6. Metingen starten op de dag van de operatie	1. Patiënt voldoet aan inclusiecriteria 2. Fysiotherapeut geeft informatiebrief aan patiënt 3. Patiënt is geïnteresseerd en tekent toestemmingsformulieren bij therapeut 4. Therapeut geeft uitleg platform en maakt nieuwe patiënt aan en geeft instructiemanual & activiteitenmeter mee 5. Metingen starten per direct

Deze tabel is met toestemming van de onderzoekers van het SIA RAAK Publiek project “*De patiënt (weer) in zijn kracht: Revalidatie op maat door zelf-monitoring van herstel bij een orthopedische aandoening*” overgenomen.



Afstudeerproject studenten Fysiotherapie

Informatiebrief voor de fysiotherapeuten

Datum: ...

Geachte heer/mevrouw,

Wij, Bo Brans-Brabant, Lotte Creemers en Sildra Zwambag, zitten momenteel in de afstudeerfase van de opleiding Fysiotherapie aan Zuyd Hogeschool te Heerlen. In het kader van ons afstuderen voeren wij een onderzoek uit. Wij onderzoeken de ervaringen van patiënten met de VKB Monitor. Door de ervaringen van de patiënten met de VKB Monitor te verzamelen, kan het platform in toekomst nog beter aan de wensen en behoeften van de doelgroep worden aangepast. Om de patiënten hiervoor de benaderen zouden wij graag uw hulp krijgen.

Doel van het onderzoek

Het doel van het onderzoek is om te achterhalen hoe de VKB Monitor gebruikt wordt door patiënten, welke voor- en nadelen er zijn en wat de redenen zijn om de VKB Monitor wel/niet te gebruiken. Wij zijn ook benieuwd naar mogelijke verbeterpunten die de patiënten hebben ten aanzien van dit nieuwe zelfmonitoringsplatform.

Hoe wordt het onderzoek uitgevoerd?

Wij willen door middel van individuele semigestructureerde interviews de ervaringen van patiënten die revalideren met de VKB Monitor achterhalen. De interviews zullen circa 45 minuten duren. De patiënt heeft vrijblijvend de mogelijkheid om vragen niet te beantwoorden. Van de interviews zal een geluidsopname worden gemaakt. Dit maakt het voor ons makkelijker om de verkregen informatie uit de interviews te analyseren. De interviews zullen anoniem verwerkt worden.

Wat wordt er van u verwacht?

Wij willen u vragen de patiënten die revalideren met behulp van de VKB Monitor mondeling kort in te lichten over dit onderzoek en te vragen of wij projectleden met de betreffende patiënt contact mogen opnemen. Daarnaast willen wij u vragen om een informatiebrief en een toestemmingsformulier te overhandigen. Graag willen wij tijdens de tweede longitudinale VKB-bijeenkomst op 07-02-2018 inventariseren wie van uw patiënten interesse heeft in deelname aan dit onderzoek. Als u verhinderd bent tijdens deze bijeenkomst dan nemen wij indien nodig nog telefonisch contact met u op. Belangrijk om te vermelden is dat de patiënten ten alle tijden vrij zijn om

deelname te weigeren zonder dat dit enige consequenties voor de therapie mag hebben.

Wanneer patiënten interesse hebben willen wij u vragen om de naam, het telefoonnummer en het mailadres van de patiënt tijdens de tweede longitudinale VKB-bijeenkomst op 07-02-2018 door te geven. Wij zullen dan naar het mailadres van de patiënt een “Informatiebrief voor deelnemers” en een “Toestemmingsverklaring (informed consent)” sturen waarin meer informatie over dit onderzoek vermeld wordt.

Vragen

Mocht u naar aanleiding van deze brief nog vragen of opmerkingen hebben dan kunt u contact opnemen met ondergetekenden.

Met vriendelijke groet,

Bo Brans Brabant

Tel: 06-12232883

E-mail: 1404652bransbrabant@zuyd.nl

Lotte Creemers

Tel: 06-38942385

E-mail: 1315153creemers@zuyd.nl

Sildra Zwambag

Tel: 06-11833732

E-mail: 1415409zwambag@zuyd.nl



Afstudeerproject studenten Fysiotherapie
Informatiebrief voor de deelnemers

Datum: ...

Geachte heer/mevrouw,

U bent door uw fysiotherapeut benaderd om deel te nemen aan een onderzoek. U heeft aangegeven graag meer informatie te willen ontvangen met betrekking tot dit onderzoek.

Wij, Bo Brans-Brabant, Lotte Creemers en Sildra Zwambag, zitten momenteel in de afstudeerfase van de opleiding fysiotherapie aan Zuyd Hogeschool te Heerlen. In het kader van afstuderen voeren wij dit onderzoek uit. Wij onderzoeken de ervaringen met de VKB Monitor waar patiënten tijdens het revalideren van een voorste kruisband reconstructie gebruik van maken. Door uw ervaringen met de VKB Monitor te verzamelen kan er in de toekomst gewerkt worden aan het optimaliseren van de Monitor. Hierdoor hopen we uiteindelijk de revalidatie na een voorste kruisband reconstructie inzichtelijker te maken voor de patiënten.

Doel van het onderzoek

Het doel van het onderzoek is om te achterhalen hoe de VKB Monitor gebruikt wordt door patiënten, wat de voor- en nadelen ervan zijn en wat de redenen zijn om de VKB Monitor wel/niet te gebruiken. Wij zijn ook benieuwd naar mogelijke verbeterpunten die de patiënten hebben ten aanzien van dit nieuwe zelfmonitoringsplatform.

Wat wordt er van u verwacht?

Wij willen u vragen om aan een interview deel te nemen. De interviews zullen circa 45 minuten duren waarin we u vragen stellen over uw ervaring(en) met de VKB Monitor. U heeft vrijblijvend de mogelijkheid om vragen niet te beantwoorden.

Van de interviews zal een geluidsopname worden gemaakt. Dit maakt het voor ons makkelijker om de verkregen informatie uit de interviews te analyseren.

Wij zullen via de mail contact met u opnemen met de vraag of u wilt deelnemen aan ons onderzoek. Indien ja, zullen we met u een datum, tijd en plaats afspreken waar het interview zal plaatsvinden. Het interview kan plaatsvinden op een voor u rustige en geschikte locatie (thuisituatie of elders).

Vertrouwelijkheid en gegevens

Bij deze informatiebrief hebben we ook een “toestemmingsverklaring” toegevoegd. Door het tekenen van deze verklaring geeft u toestemming deel te nemen aan het onderzoek. De interviews zullen anoniem verwerkt worden. Er zal géén vermelding van persoonlijke gegevens zoals naam, adres etc. zijn in de rapportages van de resultaten.

Vrijwilligheid van deelname

U bent te allen tijde vrij om deelname te weigeren zonder dat dit enige consequenties zal hebben voor uw therapie. De deelname aan dit onderzoek is vrijwillig. Daarbij heeft u altijd de mogelijkheid om u terug te trekken van dit onderzoek.

Resultaten

De resultaten van dit onderzoek zullen worden verwerkt in onze afstudeerscriptie. Uw identiteit kan hieruit niet worden achterhaald. Er is een kans dat dit onderzoek gepubliceerd wordt.

Klachten en/ of vragen

Mocht u naar aanleiding van deze brief nog vragen of klachten hebben met betrekking tot het onderzoek dan kunt u contact opnemen met ondergetekenden.

Deelname?

Met deze brief willen we u vragen of u interesse heeft om deel te nemen aan ons onderzoek. Wanneer u besluit deel te nemen zullen we u vragen om direct voorafgaand aan het interview de “toestemmingsverklaring” te ondertekenen. U kunt zich aanmelden voor het interview door een mail te sturen naar een van de onderstaande emailadressen.

Ook na bevestiging van deelname bent u te allen tijde vrij om contact met ons op te nemen.

Met vriendelijke groet,

Bo Brans Brabant

Tel: 06-12232883

E-mail: 1404652bransbrabant@zuyd.nl

Lotte Creemers

Tel: 06-38942385

E-mail: 1315153creemers@zuyd.nl

Sildra Zwambag

Tel: 06-11833732

E-mail: 1415409zwambag@zuyd.nl

Titel scriptie: Zelfmonitoring, is dat wel zo makkelijk?!

Verantwoordelijke onderzoekers: Bo Brans Brabant (studente fysiotherapie), Lotte Creemers (studente fysiotherapie) en Sildra Zwambag (studente fysiotherapie)

In te vullen door de deelnemer

- Ik ben over het onderzoek geïnformeerd. Ik heb de schriftelijke informatie gelezen en begrepen. Ik ben in de gelegenheid gesteld om vragen over het onderzoek te stellen en deze zijn naar tevredenheid beantwoord. Ik heb over mijn deelname aan het interview kunnen nadenken. Ik heb het recht mijn toestemming op ieder moment weer in te trekken zonder dat ik daarvoor een reden hoeft te geven. Dit zal geen enkele invloed hebben op de verdere behandeling.
- Ik weet dat de gegevens en resultaten van het onderzoek alleen anoniem en vertrouwelijk aan derden bekend gemaakt zullen worden.
- Ik geef toestemming voor eventuele rechtstreekse inzage in de gegevens van de VKB Monitor door de onderzoekers om procedures en onderzoeksgegevens te controleren. Voorwaarde is dat de vertrouwelijkheid van mijn gegevens gewaarborgd wordt.
- Ik geef toestemming voor het auditief opnemen van het interview.
- Ik geef toestemming dat de onderzoekers de inlog frequentie mogen opvragen bij de behandelend fysiotherapeut. De inlog frequentie zal anoniem worden verwerkt.
- Ik geef uit vrije wil toestemming om deel te nemen aan dit onderzoek.
- Ik wens **wel/niet** te worden geïnformeerd over resultaten van het onderzoek, die door middel van publicaties openbaar gemaakt worden.

Naam:

Geboortedatum:

Datum:

Handtekening:

In te vullen door onderzoeker

Ondergetekende, verantwoordelijke onderzoeker, verklaart dat de hierboven genoemde persoon zowel schriftelijk als mondeling over het bovenvermelde onderzoek is geïnformeerd en vragen van genoemde persoon naar beste weten beantwoord zijn. Hij/zij verklaart tevens dat een voortijdige beëindiging van de deelname door bovengenoemde persoon, van geen enkele invloed zal zijn op deelname van het evenement of anderszins.

Naam:

Functie:

Datum:

Handtekening:

Dit formulier is in tweevoud verstrekt. Een versie is bestemd voor de deelnemer. De andere versie is bestemd voor de onderzoeker.

Bijlage 5. Vragenlijst Algemene gegevens VKB-patiënt

<i>Geslacht:</i>	
<i>Leeftijd:</i>	

<i>Hoeveel maanden geleden heeft u uw VKB-ruptuur opgelopen?</i>
<i>Hoe is de ruptuur ontstaan? Tijdens welke activiteit?</i>
<i>Hoeveel weken geleden is uw operatie?</i>
<i>Sinds hoeveel weken maakt u gebruik van de VKB Monitor?</i>
<i>Beoefent u een sport? Zo ja, welke?</i>
<i>Wat voor een opleiding doet u? / Wat voor een beroep heeft u?</i>
<i>Hoe verloopt het herstel tot nu toe? Zijn er complicaties?</i>
<i>Bent u bekend met een eerder knieletsel? Zo ja, wat voor een letsel was dit en was het letsel aan dezelfde knie als nu?</i>

Bijlage 6. Interviewleidraad behorende bij de topiclijst

Introductie

In het kader van afstuderen voeren wij dit onderzoek uit. Wij onderzoeken de ervaringen met de VKB Monitor waar patiënten tijdens het revalideren van een voorste kruisband reconstructie gebruik van maken. Door uw ervaringen met de VKB Monitor te verzamelen, kan er in de toekomst gewerkt worden aan het optimaliseren van de monitor. Hierdoor hopen we uiteindelijk de revalidatie na een voorste kruisband reconstructie makkelijker en inzichtelijker te maken voor de patiënten.

Enige tijd geleden bent u uw revalidatietraject voor de voorste kruisband bij de fysiotherapeut begonnen. Bij de start van het revalidatietraject is door de fysiotherapeut uitleg over een mogelijke deelname aan het VKB-project gegeven. U heeft toen besloten om aan het VKB-project deel te nemen. Eerst is door de fysiotherapeut informatie gegeven over de VKB Monitor, hoe dit platform werkt en wat het doel van dit platform is. Vervolgens is er voor u een account aangemaakt voor het VKB Monitor platform en heeft u voor de eerste keer ingelogd.

Interview vragen

- Wat was voor u de reden om deel te nemen aan het VKB Monitor project?
- Wat waren uw verwachtingen over de VBK Monitor voordat u deze ging gebruiken?
- Wat is in uw ogen het doel van de VKB-monitor?
- Wat waren uw verwachtingen t.a.v. het herstel?

- Kunt u voorbeelden noemen van apps of activiteitenmeters, die het bewegen kunnen meten? Van welke maakte uzelf gebruik?
- Waarbij gebruikt u deze apps/activiteitenmeters?
- Hoe vaak maakt u hier gebruik van?
- Wat is de meerwaarde van het gebruik van een dergelijke gezondheidsapp of activiteitenmeter?

- Als u terugdenkt aan de start van het revalidatietraject, toen uw fysiotherapeut uitleg en instructies gaf over de VKB Monitor. Hoe heeft u deze eerste instructies over de VKB Monitor ervaren?
- Waren deze instructies begrijpelijk? Wat vond u wel/niet begrijpelijk?
- Kon u na de uitleg van de fysiotherapeut de VKB Monitor goed zelfstandig instellen en gebruiken? Leg uit hoe dat ging.

- Op welke manier gebruikt u de VKB Monitor?
- Op welke momenten gebruikt u voornamelijk de VKB Monitor?
- Op welk device gebruikt u de VKB Monitor?
- Hoe vaak logt u in op de VKB Monitor in de week?

- U heeft een activiteitenmeter (MOX of fitbit) ontvangen. Wat vindt u daarvan?
- Op welke manier gebruikt u de fitbit/MOX?
- Wat heeft u aan de fitbit/MOX?

- Via de VKB Monitor zou u tussen de therapieafspraken door een melding kunnen doorgeven aan de fysiotherapeut. Bijvoorbeeld als u in een keer meer last heeft van de knie. Hoe gebruikt u deze optie?
- Af en toe ontvangt u herinneringen van de VKB Monitor om een meting in te vullen. Wat vindt u daarvan?
- Wat doet u als u een uitnodigingsmailtje krijgt?
- Hoe heeft u het ervaren dat u regelmatig vragenlijsten moest invullen?
- Was het duidelijk wanneer u bepaalde vragenlijsten moest invullen?
- Wat vond u van de frequentie van het invullen van de vragenlijsten?
- Wat vond u van de metingen van de pijn via de VKB Monitor? Was het nuttig?
- Wat vond u van de frequentie omtrent meetmomenten van de pijn?
- Wat vond u van de metingen van de zwelling via de VKB Monitor? Was het nuttig?
- Wat vond u van de frequentie omtrent de meetmomenten van de zwelling?
- Wat vond u van de metingen van de mobiliteit (middels foto's) via de VKB Monitor? Was het nuttig?
- Wat vond u van de frequentie omtrent de mobiliteitsmetingen?
- Hoe ziet u inlogfrequentie eruit gedurende de revalidatie periode?
- Is dit gedurende het revalidatie traject veranderd?
- Wat is uw motivatie om al dan niet gebruik te maken van de VKB Monitor?
- Zijn er bepaalde dingen die u niet invult? Zo ja, waarom bij deze onderdelen niet?
- Hoe wordt u gestimuleerd om de VKB Monitor te gebruiken?
- In de VKB Monitor wordt uitleg gegeven hoe u bepaalde testen moet gaan uitvoeren of op welke manier vragenlijsten ingevuld moeten worden. Wat vindt u van deze uitleg?
- Wat vindt u van de gebruiksvriendelijkheid van de VKB Monitor?
- Hebben zich technische problemen voorgedaan? Zo ja, op welke manier? Hoe heeft u dit ervaren?
- Welke gegevens in de VKB Monitor bekijkt u om een overzicht te krijgen over uw revalidatietraject?
- Hoe helpt de feedback en informatie die u krijgt via de VKB Monitor u tijdens de revalidatie?
- Welke andere gegevens zou u willen zien?
- Op welke manier zouden de gegevens nog beter weergegeven kunnen worden?
- Hoe toegankelijk zijn de gegevens voor u? Kunt u bepaalde gegevens niet inzien die u eigenlijk wel graag had willen inzien?
- Hoe worden de gegevens naar u toe geëvalueerd en is dit voor u duidelijk?

- Op welke manier beïnvloedt de VKB Monitor uw motivatie om te revalideren?
- Hoe tevreden bent u over de mate van eigen verantwoordelijkheid? Op welke manier bent uzelf verantwoordelijk voor uw revalidatie?
- Op welke manier kan de VKB Monitor bijdragen aan het vergroten van uw eigen inzicht op het revalidatietraject?
- Wat vindt u positief aan de VKB Monitor?
- Hoe belangrijk vindt u de VKB Monitor?
- Waarom vindt u de VKB-monitor (niet) belangrijk?
- Wat heeft het gebruik van de VKB Monitor u opgeleverd in uw revalidatietraject? / Wat voor een invloed heeft de VKB Monitor op uw revalidatietraject?
- Wat zijn de redenen voor u om de VKB Monitor te gebruiken?
- Wat of wie helpt u om de VKB Monitor regelmatig te gebruiken?
- Mogelijk mist u wel eens een meting die u had moeten uitvoeren in de VKB Monitor. Waardoor komt dat?
- Wat zijn volgens u de verbeterpunten voor de VKB Monitor?
- Zou u een punt kunnen geven t.a.v. de tevredenheid over het inzetten van de VKB Monitor in uw revalidatietraject? Waarbij een 0 zeer ontevreden is (nutteloos) en 10 uitermate tevreden (goede meerwaarde en zinvol)?

Bijlage 7. Topiclijst aangepast tijdens het iteratief proces na interviewcluster één

Hoofdttopics	Subtopics
Deelname VKB Monitor	• Verwachtingen ten aanzien van het eigen herstel • Reden deelname VKB Monitor • Instructies over VBK Monitor • Verwachtingen vooraf over de VKB Monitor • Doel systeem
Gebruik van eHealth	• Ervaringen eHealth apps • Doel van eHealth middelen
Hanteerbaarheid van de VKB Monitor	• Instructies m.b.t gebruik VKB Monitor • Technische problemen • Gebruiksvriendelijkheid • Tijdinname VKB Monitor • Herinneringsmailtjes • Opmaak VKB Monitor
Monitoren binnen de VKB Monitor	• Feedback • Verwerking gegevens • Toegang tot gegevens • Evaluatie gegevens • Activiteitenmeter (Fitbit/MOX) • Toestandsverandering • Vragenlijsten (pijn, zwelling, KOOS, mentale toestand, zwaarte werk en sport) • Timing metingen • Weergave gegevens
Ervaringen met de VKB Monitor	• Faciliterend • Belemmerend • Verbeterpunten • Invloed op mate van herstel • Tevredenheid over VKB Monitor • Gevolgen gebruik VKB Monitor
Zelfmanagement	• Motivatie om te revalideren • Motivatie gebruik VKB Monitor • Eigen verantwoordelijkheid • Eigen inzicht in voortgang revalidatieproces • Therapietrouw VKB Monitor • Frequentie inloggen • Gebruik VKB Monitor

Bijlage 8. Interviewleidraad behorende bij de topiclijst aangepast tijdens het iteratief proces na interviewcluster één

Introductie

In het kader van afstuderen voeren wij dit onderzoek uit. Wij onderzoeken de ervaringen met de VKB Monitor waar patiënten tijdens het revalideren van een voorste kruisband reconstructie gebruik van maken. Door uw ervaringen met de VKB Monitor te verzamelen, kan er in de toekomst gewerkt worden aan het optimaliseren van de monitor. Hierdoor hopen we uiteindelijk de revalidatie na een voorste kruisband reconstructie makkelijker en inzichtelijker te maken voor de patiënten.

Enige tijd geleden bent u uw revalidatietraject voor de voorste kruisband bij de fysiotherapeut begonnen. Bij de start van het revalidatietraject is door de fysiotherapeut uitleg over een mogelijke deelname aan het VKB-project gegeven. U heeft toen besloten om aan het VKB-project deel te nemen. Eerst is door de fysiotherapeut informatie gegeven over de VKB Monitor, hoe dit platform werkt en wat het doel van dit platform is. Vervolgens is er voor u een account aangemaakt voor het VKB Monitor platform en heeft u voor de eerste keer ingelogd.

Interview vragen

- Wat was voor u de reden om deel te nemen aan het VKB Monitor project?
- Wat waren uw verwachtingen over de VBK Monitor voordat u deze ging gebruiken?
- Wat is in uw ogen het doel van de VKB Monitor?
- Wat waren uw verwachtingen t.a.v. het herstel?

- Wat is volgens u het doel van eHealth? (Indien nodig, uitleg eHealth geven)
- Kunt u voorbeelden noemen van apps of activiteitenmeters, die het bewegen kunnen meten naast de VKB Monitor? Van welke maakte uzelf gebruik?
- Waarvoor gebruikt u deze apps/activiteitenmeters?
- Hoe vaak maakt u hier gebruik van?
- Wat is de meerwaarde van het gebruik van een dergelijke gezondheidsapp of activiteitenmeter?

- Als u terugdenkt aan de start van het revalidatietraject, toen uw fysiotherapeut uitleg en instructies gaf over de VKB Monitor. Hoe heeft u deze eerste instructies over de VKB Monitor ervaren?
- Waren deze instructies in begrijpelijke taal? Wat vond u wel/niet begrijpelijk?
- Wat vond u van de tijd die genomen is om je de instructies duidelijk te maken?
- Kon u na de uitleg van de fysiotherapeut de VKB Monitor goed zelfstandig instellen en gebruiken? Leg uit hoe dat ging.
- Wat vond u van de opmaak/uiterlijk van de VKB Monitor?

- Waarvoor gebruikt u de VKB Monitor?
- Op welke momenten gebruikt u voornamelijk de VKB Monitor?
- Op welk device gebruikt u de VKB Monitor?

- Hoe vaak logt u in op de VKB Monitor in de week? In het begin (*ook navragen hoelang het begin voor de patiënt is*) en nu?
- Wat vindt u van de tijdinname van het gebruik van de VKB Monitor?
- U heeft een activiteitenmeter (MOX of Fitbit) ontvangen. Wat vindt u van de activiteitenmeter?
- Op welke manier gebruikt u de Fitbit/MOX?
- Welke meerwaarde heeft de Fitbit/MOX voor u?
- Hoe gaat de gegevensoverdracht van de activiteitenmeter naar de telefoon en naar de VKB Monitor?
- Via de VKB Monitor zou u tussen de therapieafspraken door een melding kunnen doorgeven aan de fysiotherapeut. Bijvoorbeeld als u in een keer meer last heeft van de knie. Deze optie heet de 'toestandsverandering'. Hoe gebruikt u deze optie? (*Doorvragen hoe dit gewaardeerd wordt*)
- Af en toe ontvangt u herinneringsmailtjes van de VKB Monitor om een meting in te vullen. Wat vindt u daarvan?
- Wat doet u als u een herinneringsmailtje krijgt?
- Hoe heeft u het ervaren dat u regelmatig vragenlijsten moest invullen?
- Was het duidelijk wanneer u bepaalde vragenlijsten moest invullen?
- Hoe was de timing van de vragenlijsten?
- Was er altijd iets om in te vullen als er een melding kwam?
- Was deze inhoud van toepassing op uw fase?
- Wat vond u van de frequentie van het invullen van de vragenlijsten?
- Wat vond u van de metingen van de pijn via de VKB Monitor? Was het van toegevoegde waarde?
- Hoe was het om deze pijnmeting zelf te scoren?
- Wat vond u van de frequentie omtrent meetmomenten van de pijn? (*Frequentie 2x per week*)
- Wat vond u van de metingen van de zwelling via de VKB Monitor? Was het van toegevoegde waarde?
- Hoe was het om de zwelling zelfstandig in te schatten? Indien het moeilijk was, wat miste u aan de instructies of wat was er moeilijk aan?
- Wat vond u van de frequentie omtrent de meetmomenten van de zwelling? (*Frequentie 2x per week tegelijk met de pijn*)
- Wat vond u van de metingen van de algemene gezondheid (KOOS)? Was het van toegevoegde waarde?
- Hoe ging het zelfstandig scoren van de algemene gezondheid?
- Wat vond u van de frequentie omtrent de meetmomenten van de algemene gezondheid? (*Frequentie 1x per maand*)
- Wat vond u van de metingen van de mentale toestand? Was het van toegevoegde waarde?
- Hoe ging het zelfstandig scoren van de mentale toestand?

- Wat vond u van de frequentie omtrent de meetmomenten van de mentale toestand? (*Frequentie 1x per maand*)
- Wat vond u van de metingen van de zwaarte werk en sport? Was het van toegevoegde waarde?
- Hoe ging het zelfstandig scoren van deze lijst?
- Wat vond u van de frequentie omtrent de meetmomenten van de zwaarte werk en sport? (*Frequentie 1x per maand*)
- Wat is uw motivatie om al dan niet gebruik te maken van de VKB Monitor?
- Zijn er bepaalde dingen die u niet invult? Zo ja, waarom bij deze onderdelen niet?
- Hoe wordt u gestimuleerd om de VKB Monitor te gebruiken?
- Wat vindt u van de gebruiksvriendelijkheid van de VKB Monitor?
- Hebben zich technische problemen voorgedaan? Zo ja, op welke manier? Hoe heeft u dit ervaren?
- Welke gegevens in de VKB Monitor bekijkt u om een overzicht te krijgen over uw revalidatietraject?
- Hoe is de weergave van deze gegevens? Hoe wordt dit overzicht weergegeven? Zou dit voor u anders kunnen?
- Hoe helpt de feedback en informatie die u krijgt via de VKB Monitor u tijdens de revalidatie?
- Welke andere gegevens zou u willen zien?
- Hoe toegankelijk zijn de gegevens voor u? Kunt u bepaalde gegevens niet inzien die u eigenlijk wel graag had willen inzien?
- Hoe worden de gegevens naar u toe geëvalueerd en is dit voor u duidelijk?
- Op welke manier beïnvloedt de VKB Monitor uw motivatie om te revalideren?
- Hoe tevreden bent u over de mate van eigen verantwoordelijkheid?
- Op welke manier bent uzelf verantwoordelijk voor uw revalidatie?
- Op welke manier kan de VKB Monitor bijdragen aan het vergroten van uw eigen inzicht op het revalidatietraject?
- Wat vindt u positief aan de VKB Monitor?
- Wat vindt u negatief aan de VKB Monitor?
- Hoe belangrijk vindt u de VKB Monitor?
- Waarom vindt u de VKB Monitor (niet) belangrijk?

Een aantal samenvattende vragen

- Wat heeft het gebruik van de VKB Monitor u opgeleverd in uw revalidatietraject? / Wat voor invloed heeft de VKB Monitor op uw revalidatietraject?
- Wat zijn de redenen voor u om de VKB Monitor te gebruiken/niet te gebruiken?
- Wat of wie helpt u om de VKB Monitor regelmatig te gebruiken?
- Voor wie gebruikt u de VKB Monitor?

- Mogelijk mist u wel eens een meting die u had moeten uitvoeren in de VKB Monitor. Waardoor komt dat?
- Wat zijn volgens u de verbeterpunten voor de VKB Monitor?
- Wat zijn de gevolgen van het gebruik van de VKB Monitor?
- Als u achteraf bekijkt, zou u de VKB Monitor dan liever wel of niet gebruiken? En zo ja/nee, waarom?
- Zou u een punt kunnen geven t.a.v. de tevredenheid over het inzetten van de VKB Monitor in uw revalidatietraject? Waarbij een 0 zeer ontevreden is (nutteloos) en 10 uitermate tevreden (goede meerwaarde en zinvol)?

Bijlage 9. Samengevoegd abstractieproces

Hoofd-categorie	Algemene categorie	Subcategorie	Quotes
Deelname VKB Monitor	Reden deelname	<i>Eigen voortgang bijhouden (1, 4, 6)</i> <i>Fysio bood deelname aan (2, 4, 6)</i> <i>Deelname voor onderzoek (3, 4, 6)</i> <i>Gestart voor mezelf (1, 4, 5)</i>	“(…) het leek mij wel prettig om dan mijn eigen voortgang ook goed te kunnen zien.” (1) “En ik dacht; het lijkt me wel leuk om mijn voortgang bij te kunnen houden.” (4) “(…) makkelijk om zeg maar te kunnen bijhouden of dat het goed ging of dat het slecht ging” (6) “De fysio bood het mij aan (…) Ik weet niet of het me gaat helpen. Maar ik wilde het wel proberen.” (2) “(…) natuurlijk vind ik het ook belangrijk dat mensen na mij de Monitor kunnen gaan gebruiken.” (4) “Ja ik vond het ook gewoon interessant om aan mee te doen. Kijken wat het voor mij ook bracht, of het voor mij ook beter was.” (5)
	Verwachtingen VKB Monitor	<i>Een beeld krijgen van voortgang (1, 2, 4, 5, 6)</i>	“(…) het is handig als je zelf een aantal dingen kunt invullen.” (1) “Dat ik daadwerkelijk up to date werd gehouden met je zit nu een beetje in die fase en daarmee kun je dus dat en dat, hier moet je naar streven om verder te komen in het

			revalidatietraject.” (2) “Duidelijke voortgang weergeven binnen bepaalde aspecten van de revalidatie. Denk ik. Daarin zou het goed kunnen bijdragen.” (4)
		Geen verwachtingen vooraf (3)	“Ik had eigenlijk geen verwachtingen verder.” (3)
	Doel VKB Monitor	Doel Monitor meer inzicht krijgen (1-6)	“(…) doordat ze inzage krijgen in hun eigen progressie beter gemotiveerd worden.” (1) “Om mijn proces te monitoren, zodat ik weet waarmee ik bezig ben en waar ik zit binnen mijn revalidatietraject.” (2)
		Doel om andere mensen te helpen (3)	“(…) andere mensen helpen, maar meer niet he.” (3)
	Verwachting t.a.v. herstel	Goede uitleg verwachtingen t.a.v. herstel (1) Verwachtte dat eigen herstel snel zou gaan (2, 3, 4) Verwachtte lange herstelperiode (5, 6) Onzekerheid en angst (4, 6)	“(…) de fysio had me dit redelijk goed uitgelegd.” (1) “Dat het redelijk snel zou gaan. Ja ik hoopte dat het snel zou gaan.” (2) “Ik dacht dat gaat wel redelijk rap he. Ik had dat niet gedacht dat dat (…) toch wel pittig allemaal.” (3) “Dat het lang ging duren. Veel fysio, ja alles rustig aan. Niet sporten (…)” (6) “Ik had bijvoorbeeld in het begin het idee dat ik helemaal niet

	Eerste instructies Monitor	Eerste instructies VKB Monitor duidelijk (1, 2, 3, 5, 6) Wijze waarop uitleg is gegeven (3, 5) Tijd genomen voor eerste instructies (5)	meer terug zou keren naar het begin.” (4) “(…) ik ben dan best bang dat ik dat terug zou krijgen (…)” (6) “De eerste instructies (….) hij zei eigenlijk gewoon lees het blaadje door (….) en dat was duidelijk.” (1) “Ja de instructies waren begrijpelijk.” (5) “Ja dat wel duidelijk. Ja ik had ook van alles doorgestuurd gekregen via de email. Eigenlijk was alles wel duidelijk.” (6) “(…) toen heb ik mij dat gewoon zelf gelezen. Ik heb niet echt instructies van de fysio gehad. Gewoon zelf uitgezocht even.” (3) “Gewoon mondeling ja. Hij had het gewoon uitgelegd. En toen via de app had hij mij wat inlog gegevens enzo gestuurd.” (5) “Ja er is de tijd genomen voor mij.” (5)
Gebruik van eHealth	Gebruik eHealth	Geen eHealth gebruikt vóór VKB Monitor project (1, 4, 6) Begrip eHealth niet bekend (4, 5, 6) Wel eHealth gebruikt vóór VKB Monitor project (2, 3, 5)	“Nee ik heb nooit een activiteitenmeter gebruikt.” (1) “Nee niet direct.” (4) “(…) de Samsung heeft ook zijn eigen appje waar je stappen mee telt (….) Heb ik wel eens

		Stappenteller Samsung zet aan tot lopen (3) Door eHealth inzicht in voortgang (4)	gebruik van gemaakt. Of gewoon die staat vanzelf aan dus dan kijk je er vanzelf naar.” (3) “(…) zo ’n app waar je je eten enzo kunt invullen gebruik ik wel.” (5) “(…) stiekem ga je dan toch wel een beetje, ja ik ben heel competief gedreven. Dus dan denk je hej wat gek en dan ga je toch weer wat meer lopen.” (3) “Ik denk inzicht in de voortgang van mijn doel zeg maar. Fit worden of afvallen. Inzicht krijgen in hoe je vooruitgaat en daarin geholpen of ondersteund worden.” (4)
Hanteerbaar- heid van de VKB Monitor	Instructies m.b.t. gebruik Monitor	Begrijpelijke instructies (1, 2, 4, 6) \ Zelfstandig instellen en gebruiken VKB Monitor ging goed (1, 2, 3, 4)	“(…) de dingen die ik thuis moest doen waren wel duidelijk uitgelegd vond ik.” (1) “Even denken hoor, ja wel duidelijk. Ik krijg zo ’n activiteitenmeter, die moest ik gewoon altijd op zak houden en verder kwamen er vragenlijsten die ik altijd moest invullen. Ja was eigenlijk heel duidelijk.” (4) “Ja het zelfstandig instellen en gebruiken van de VKB Monitor is goed gelukt (...)” (1) “Nee ik kon er in eerste instantie mee aan de slag gaan.” (4)

		Voldoende tijd eerste instructies (4, 6) Fysio neemt verder geen tijd om terugzien gegevens uit te leggen (6)	<i>“Ja, wel voldoende tijd. Alles was duidelijk. Ze waren even bij me gaan zitten toen ik de vragenlijsten moest invullen.” (4)</i> <i>“(…) ik zou het wel terug willen zien, maar ik heb nooit echt die uitleg gehad van waar ik op moet klikken en zo en hoe dat allemaal werkt dan. Ja ik ga niet uit mezelf overal op klikken daar.” (6)</i>
	Herinneringsmailtjes	Herinneringsmailtje zet aan tot invullen (1, 2, 4, 6) Veel herinnerings-mails (1, 2, 3) Niet altijd reageren op herinneringsmailtje (1, 2, 3)	<i>“Maar als ik dan zo ’n mailtje zie dan denk ik oh ik ga meteen naar die Monitor toe, want dan kan ik dat gelijk invullen (…)” (1)</i> <i>“Ja eigenlijk wel goed. Ik weet niet of er een vaste frequentie aan vast zit. Maar ik vind het eigenlijk wel goed. Door die mailtjes vergeet ik het niet.” (4)</i> <i>“Begin was het wel goed, maar op een gegeven moment (….) ik kreeg veel mailtjes. En toen dacht ik ja moet ik dat alweer invullen.” (1)</i> <i>“(…) ongeveer dagelijks dat je zo ’n mailtje kreeg (….) dan kijk je één keer per drie dagen ofzo misschien. En op zich, geen punt.” (1)</i> <i>“Eerste twee niet invullen en pas bij de derde vragenlijst invullen.” (2)</i>

	Technisch probleem	Een tijd geen mails gekregen (1) Lijkt geen beleid achter mailtjes te zitten (3) <u>Probleem bij dataoverdracht van Fitbit naar VKB Monitor (1, 2, 5, 6)</u> <u>Probleem bij dataoverdracht van MOX naar VKB Monitor (1, 4)</u> <u>Kreeg mail terwijl geen vragenlijst klaarstond (1, 4, 5, 6)</u>	<i>“Ja of een keer openen of gewoon weg mikken.” (3)</i> <i>“(…) nu heb ik dus een tijdje niks gekregen (…)” (1)</i> <i>“(…) er lijkt wel geen patroon in te zitten. Ze komen maar te pas en te onpas. Dat gevoel heb ik.” (3)</i> <i>“(…) op een gegeven moment was er een probleem om de data van de MOX naar de VKB Monitor te krijgen of van de Fitbit.” (1)</i> <i>“Nu heb ik de Fitbit. Die telt mijn stappen wel maar die krijg je niet naar de VKB Monitor toegespeeld.” (2)</i> <i>“(…) dat uploaden werkte toen niet zo goed. Dus toen heb ik een tijdje vaker ingelogd. Maar nu heb ik een nieuwe gekregen en werkt het gewoon goed.” (4)</i> <i>“(…) er stond dan dat er nieuwe vragenlijsten waren om in te vullen (….) dan ga je er naartoe en dan is er niks om in te vullen.” (1)</i> <i>“(…) ik heb weleens foute meldingen gekregen (…). Toen kreeg ik een mailtje met er staat een vragenlijst open. Toen ging ik kijken en toen was er geen vragenlijst die ik in kon vullen. Dus dat heb ik misschien drie keer gehad ofzo.” (4)</i>
--	--------------------	---	---

		<u>Geen mailtje gehad terwijl vragenlijst klaarstond (4, 6)</u> <u>Koppeling MOX en telefoon werkte niet goed (1, 2)</u> <u>Koppeling Fitbit en telefoon werkte niet goed (5, 6)</u> <u>Monitoren lastig zonder professionele apparatuur (1)</u> <u>Batterij MOX snel leeg (2, 4)</u>	<i>“(…) ik heb weleens ooit gehad dan logde ik in dat er een vragenlijst openstond, maar dat ik geen herinneringsmailtje had gehad.” (4)</i> <i>“(…) toen ik de MOX had, die deed het niet op mijn telefoon (…) Maar dat is waarschijnlijk meer mijn telefoon dan de MOX.” (1)</i> <i>“Eerst had ik de MOX, die disconnected zomaar elke keer. Die telde alleen maar de stappen van het eerste uur dat ik hem aan had staan.” (2)</i> <i>“Ja de ene keer valt hij ineens uit en dan neemt die weer geen stappen op (…) dat is wel wat er niet aan werkte.” (5)</i> <i>“Ja een hele tijd heeft die dat ook niet bij kunnen houden zeg maar hoeveel ik bewoog en zo. Omdat hij niet meer aan mijn telefoon koppelde.” (6)</i> <i>“(…) het is iets heel lastigs om te monitoren denk ik als je niet echt professionele apparatuur hebt (…) maar gewoon met een telefoon en een paar stickertjes, lijkt me dat gewoon heel lastig.” (1)</i> <i>“Ik weet niet of die dingen nieuw zijn of al gebruikt waren, maar ik had het idee dat het echt niet goed was. Want er stond in</i>
--	--	--	--

	Gebruiks- vriendelijkheid	<u>Kreeg overbodige mails over koppelen activiteitenmeter (3)</u> <u>In het begin problemen met inloggen (5, 6)</u> <u>VKB Monitor niet moeilijk in gebruik (1, 2, 4, 5)</u> <u>Device; iPad (2)</u> <u>Device; mobiele telefoon (3, 5)</u> <u>Device; computer (3, 4, 6)</u> <u>Uploaden gegevens Fitbit naar VKB Monitor omslachtig (1)</u>	de gebruiksaanwijzingen dat hij 7 dagen mee zou gaan op een batterij. In het begin was dat een dag of 3-4 maar dat werd steeds minder.” (4) “(…) daar kon ik ook niets invullen. Werd gewoon gezegd van ‘koppel je activiteitenmeter’, alleen die was allang gekoppeld.” (3) “Ja en op het begin kon ik even niet inloggen (…)” (5) “Ik heb nooit moeite gehad met hoe ik de Monitor moest gebruiken.” (2) “Ja vind ik wel goed. Het is eigenlijk heel duidelijk, niet moeilijk te gebruiken.” (4) “(…) ik heb nu de Fitbit, daar gebruik ik de iPad voor en dan kan ik die verbinden.” (2) “Samsung, de mobiele telefoon.” (3) “(…) op de laptop (…)” (6) “Zij halen bij de Fitbit die data eraf, die importeren ze naar de VKB Monitor en dan kan ik ze zien op de VKB Monitor. Beetje omslachtig (…)” (1)
--	------------------------------	--	---

		<u>Platform onoverzichtelijk (2)</u> <u>Invullen vragenlijsten duidelijk (2, 4)</u> <u>Geen problemen met inloggen (2)</u> <u>Optie ‘niet van toepassing’ niet aanwezig (3)</u> <u>App op de telefoon zou gebruiksvriendelijker zijn (3)</u> <u>Overdracht gegevens MOX naar Monitor gaat vanzelf (4)</u> <u>Tijdsinname VKB Monitor valt mee (2, 4, 5)</u> <u>In het begin lange vragenlijsten (6)</u>	<i>“Maar dat ik de website wel vrij onoverzichtelijk vind (...)” (2)</i> <i>“(...) het is wel duidelijk hoe ik de vragenlijsten moet invullen.” (2)</i> <i>“Toch vind ik dat het invullen van de vragenlijsten en het uploaden van de activiteitenmeter heel makkelijk te doen is.” (4)</i> <i>“(...) ik heb me altijd gewoon kunnen inloggen dat was het probleem niet.” (2)</i> <i>“En er is geen mogelijkheid van ‘niet van toepassing’ of zoiets.” (3)</i> <i>“(...) ik zou het liefste zien als hij gewoon op een appje op je telefoon is. Dat is het makkelijkste.” (3)</i> <i>“Ja gaat best goed, ik had een probleempje met de vorige MOX. Maar dit gaat goed, ik druk gewoon op het knopje “koppel” en de rest gaat vanzelf.” (4)</i> <i>“De tests of vragenlijsten waren echt niet lang.” (2)</i> <i>“(...) soms wel lange vragenlijsten of vragen die overbodig zijn. Maar over het algemeen ben ik 5 minuutjes bezig, 10 maximaal. Echt niet zo heel lang.” (4)</i> <i>“(...) in het begin waren het echt van</i>
--	--	---	---

	Opmaak VKB Monitor	<u>Opmaak VKB Monitor ziet er ouderwets uit (2, 3)</u> <u>Opmaak niet aantrekkelijk (4)</u> <u>Duidelijke opmaak (5, 6)</u>	die lange vragenlijsten.” (6) “Een beetje ouderwets. Een beetje alsof je nog in Windows XP zat. Maar verder het was niet modern ofzo maar dat is ook niet nodig. Het hoort functioneel te zijn.” (2) “Ja dat kan wel beter. Dat vind ik eigenlijk niet echt super aantrekkelijk. Het ziet er functioneel uit, laat ik het zo zeggen.” (4) “Ja vrij duidelijk, goed ingedeeld. Ik kon ook gewoon alles vinden.” (5)
Monitoren binnen de VKB Monitor	Activiteitenmeter	Fitbit als activiteitenmeter (1, 2, 5, 6) MOX als activiteitenmeter (3, 4) Fitbit motiveert bewegen (1, 6) Activiteitenmeter maakt beweeggedrag inzichtelijk (1, 3, 4, 5, 6)	“Ik heb met die Fitbit (...)” (1) “De MOX.” (4) “(…) Fitbit motiveert wel en het is leuk om buiten te kijken hoeveel je per dag ziet en dan krijg je een heel overzicht (...)” (1) “(…) de stappenteller was op zich wel volgens mij wel prima (...) dan zie je dat je eigenlijk maar hoeveel of weinig je dan beweegt.” (1) “(…) toen heb ik een keer die stappenteller erbij gehouden. En toen viel me op dat de dagen dat ik veel minder bewoog dat ik dan meer last van mijn knie had dan

			<i>andersom. Dus dat was opzich wel een hele leuke conclusie zelf (...)" (3)</i>
		Tevreden over activiteitenmeter (1, 4)	<i>"Maar over het algemeen ben ik zeer tevreden over de Fitbit." (1)</i>
		Weet niet of activiteitenmeter helpt bij het revalideren (2)	<i>"(...) ik weet niet of het me helpt bij het herstellen/ revalideren." (2)</i>
		Probleem bij dataoverdracht activiteitenmeter naar VKB Monitor (1, 2, 4-6)	<i>"(...) een probleem omdat van de activiteitenmeter de data naar de VKB Monitor te krijgen (...)" (1)</i>
		Gegevensoverdracht MOX naar telefoon en Monitor goed (3)	<i>"Ja de gegevensoverdracht dat gaat prima. Dat gaat vanzelf." (3)</i>
		Fitbit geeft meer data dan alleen de VKB Monitor (1)	<i>"(...) en die geeft meer data dan alleen de VKB Monitor, die neemt alleen de stappen van de Fitbit over. En bijvoorbeeld de Fitbit monitort ook het aantal actieve minuten dat je hebt gehad enzo en het aantal trappen dat je op bent geweest." (1)</i>
		Fysio kon activiteiten niet zien (1)	<i>"(...) 1,5 maand terug ofzo kon hij het niet zien die activiteiten, dus dat was een beetje raar." (1)</i>
		Activiteitenmeter kwijtgeraakt (1, 3)	<i>"(...) ik vraag me af of dat niet makkelijker met de telefoon kan. Ik ben hem één keer kwijt geweest." (3)</i>
		MOX is lastig bij te dragen (3,4)	<i>"Nou het verbaasd me dat ik hem nog niet ben kwijtgeraakt." (4)</i>

	Timing metingen en vragenlijsten o.b.v. fase	<u>Vragenlijsten die nog niet van toepassing waren (1, 3, 4, 6)</u> <u>Sprongtest nog niet van toepassing (1, 3, 5)</u>	<i>“Het is wel lastig om iedere keer met zo’n kastje te (...)” (3)</i> <i>“Nou toen ik net geopereerd was kreeg ik vragen als “hoeveel last heb je met rennen, of kan je springen?”. Toen liep ik nog met krukken dus dat lukte ook helemaal niet. Dat vond ik op dat moment overbodige vragen. Die zijn in een later stadium wel van toepassing, maar toen nog niet.” (4)</i> <i>“Nee sommige dingen mocht toen helemaal nog niet doen. Dus toen heb ik gewoon ingevuld van ja heel moeilijk zeg maar, want ik kon het gewoon niet.” (6)</i> <i>“(…) of dan was er wel iets om in te vullen, maar dan konden we bijvoorbeeld een test niet doen, bijvoorbeeld de sprongtest.” (1)</i> <i>“En toen kreeg ik laatst nog iets van score LESS ofzo, maar ja dat is met springen en alles en dat mag ik allemaal nog niet doen.” (5)</i>
	Toestandsverandering	<u>Toestandsverandering optie niet gebruikt (1, 2, 5)</u>	<i>“Nee die heb ik nog nooit gebruikt. Als ik iets had, ik ga toch drie keer per week naar de fysio dus. Of ik appte gewoon naar hem persoonlijk.” (5)</i> <i>“Nee ik heb die niet zien staan. Of daar heb ik in ieder geval niet naar gekeken.” (2)</i>

	Vragenlijsten; pijn, zwelling, KOOS, mentale toestand, zwaarte werk en sport en mobiliteit	<u>Één keer gebruik gemaakt van toestandsverandering (3, 4, 6)</u> <u>Weet niet of de fysio toestandsverandering bewust heeft gezien (3)</u> <u>Toestandsverandering gewaardeerd (4, 6)</u> <u>Toestandsverandering geen meerwaarde voor patiënt (4)</u> <u>Vragenlijsten zetten aan het denken (1,4)</u> <u>Regelmatig invullen vragenlijst als goed ervaren (1, 2, 4, 6)</u> <u>Lange tijd geen vragenlijsten meer gehad (1, 6)</u> <u>Uitleg testen en vragen prima (3)</u> <u>Vragenlijsten eerste keer ingevuld met fysio (4)</u>	<i>“Ja ik ben een keer uitgedegen op de trap. Toen heb ik dat erin gezet” (3)</i> <i>“Ja één keer volgens mij. Maar ik zie de fysio toch drie keer in de week dus nu is dat niet meer zo nodig.” (6)</i> <i>“(…) ik moest toen diezelfde dag naar hem toe. Dus toen hebben we ook even getelefoneerd. Ja, ik weet ook niet of hij die melding, of hij die bewust gezien heeft.” (3)</i> <i>“Ja dat is wel fijn eigenlijk. Je hoeft niet meteen te gaan bellen. Want je kunt het gewoon daar doorgeven als er iets aan de hand is.” (6)</i> <i>“Nee voor mijzelf denk ik niet zo. Meer voor het onderzoek.” (4)</i> <i>“Je gaat wel denken wat kan ik enzo, dat dat is wel prettig.” (1)</i> <i>“Ik vond de frequentie van het invullen eigenlijk wel meevallen.” (2)</i> <i>“Ik heb ook best al een tijdje niet meer van die vragenlijsten gekregen dus.” (6)</i> <i>“Ik begreep het, dus dan zal het wel goed zijn (…)” (3)</i> <i>“In eerste instantie heb ik daar gewoon zelf ingelogd op de computer bij de fysio. Toen keek ze even</i>
--	---	---	--

			<i>mee. Toen heb ik al een aantal vragenlijsten ingevuld en toen thuis wist ik precies wat ik moest doen omdat ik het als eerder had gedaan.” (4)</i> <u>Duidelijk wanneer vragenlijsten klaar stonden (4)</u> <i>“Ja dat was eigenlijk wel duidelijk. Ook mede door die mails” (4)</i> <u>Krijgt altijd dezelfde vragenlijsten (5)</u> <i>“Ja ik vond het ofja niet vervelend, maar ik vond het wel raar zeg maar, want ik heb wel bijna altijd dezelfde vragenlijsten.” (5)</i> <u>Moeilijk om pijn te scoren (1, 3, 4, 6)</u> <i>“Ik vond dat wel moeilijk om te zeggen op wat voor schaal pijn ik had.” (6)</i> <u>Zelfstandig scoren pijn ging goed (5)</u> <i>“Ja dat was wel goed te doen, want dat stond er gewoon bij hoe je het moest meten (...)” (5)</i> <u>Pijnmeting nuttig (1)</u> <i>“Ja op zich wel nuttig, alleen ik had redelijk snel geen pijn meer dus.” (1)</i> <u>Pijnmeting voor mij niet nuttig (2, 5)</u> <i>“Ja omdat qua zwelling en pijn, ik weet wel wat voor zwelling ik gehad heb drie weken terug bijvoorbeeld, dus daar kijk ik ook niet naar. Maar misschien is het wel handig voor mijn fysiotherapeut, want die onthoudt dat niet van iedereen.” (5)</i> <u>Frequentie pijnmetingen goed (1, 4, 5, 6)</u> <i>“Ja prima. Twee keer per week ofzo denk ik ofzo, drie keer.” (5)</i> <i>“Oh van pijn. Ja ook gewoon prima.” (5)</i>
--	--	--	---

		<u>Moeilijk om zwelling te scoren (1, 2, 4, 6)</u> <u>Zelfstandig scoren zwelling goed te doen (5)</u> <u>Meting zwelling duidelijk uitgelegd (1, 3, 5, 6)</u> <u>Frequentie metingen zwelling goed (4, 5)</u> <u>Meting zwelling geen meerwaarde (2, 5)</u> <u>Hecht meer waarde aan feedback fysio bij zwelling meting (2)</u> <u>Stickertjes mobiliteit meting niet goed zichtbaar (1)</u>	<i>“Het was een beetje lastig om te meten, want je moet het zelf meten (...) het is lastig in te schatten.” (1)</i> <i>“Ik weet niet, als de fysio het deed of zo zag ik het zelf ook gewoon als er zwelling zat. Maar het lukt gewoon zelf niet om dat zo te doen.” (6)</i> <i>“Ja gewoon duidelijk, ik kon ze gewoon invullen.” (5)</i> <i>“Het was een beetje vreemd. Maar op zich was het wel duidelijk uitgelegd.” (1)</i> <i>“Ja ook wel goed. Die kwamen ook wel met meer regelmaat naar mijn idee. Maar ook wel goed.” (4)</i> <i>“Ja ik vond het niet erg om in te vullen ofzo, maar ikzelf had er niet heel veel aan (...) Dus voor mijn fysiotherapeut zou dat wel handig zijn, maar voor mij niet, want ik weet precies hoe mijn knie aanvoelt.” (5)</i> <i>“(...) de zwelling dat is het fijnste om te horen via de fysio. Die weet ook waar je zit, waardoor de zwelling kan komen.” (2)</i> <i>“(...) één keer met de fysiotherapeut gedaan en dat was niet goed te zien. Want je krijgt van die hele kleine stickertjes kreeg en dan en ja die kon je met de</i>
--	--	--	--

			telefoon van de fysiotherapeut niet goed zien (...) je krijgt ook niet echt meer dan één pas goed op het scherm.” (1) “(...) de beoordeling van de fysiotherapeut zelf vond ik handiger dan dat ik met (...) en paar stickertjes op mijn been moest gaan lopen.” (1) “Volgens mij heb ik die niet gehad. Tenminste die test kan ik me niet herinneren.” (2) “(...) die was een beetje twijfelachtig.” (1) “Ja, dat is een hele goede graadmeter van hoe het gaat met de knie.” (3) “Ja, het was makkelijk om aan te geven. Ik zat nooit te twijfelen over wat ik nou zou moeten aangeven.” (4) “Ja met sommige wel lastig. Bijvoorbeeld uit bed opstaan, hoeveel pijn heb je dan? Ja ik kan in principe wel gewoon uit bed opstaan, maar ik voel het dan bijvoorbeeld wel, ja toen dan.” (6) “Ja voor mij niet zo denk ik. Ik wist zelf gewoon wat ik kon (...)” (6) “Ik heb dat in ieder geval, als ik die heb ingevuld, dan heb ik
		<u>Hecht meer waarde aan feedback fysio bij mobiliteitsmeting (1)</u>	
		<u>Geen mobiliteitsmeting gehad (2, 3)</u>	
		<u>Meerwaarde mobiliteitsmeting twijfelachtig (1)</u>	
		<u>Mobiliteitsmeting goede graadmeter hoe het met de knie gaat (3)</u>	
		<u>KOOS goed in te vullen (4)</u>	
		<u>Sommige vragen KOOS lastig om in te vullen (6)</u>	
		<u>KOOS niet van toegevoegde waarde (4, 6)</u>	
		<u>KOOS misschien 1x in het begin gehad (5)</u>	

		<u>Sommige vragen in KOOS dubbelop (6)</u> <u>Vragenlijst mentale toestand als positief ervaren (4, 6)</u> <u>Vragenlijst mentale toestand zet aan het denken over herstel (4)</u> <u>Zelfstandig scoren vragenlijst mentale toestand prima (4, 5)</u> <u>Scoren vragenlijst mentale toestand verwarrend (4)</u>	<i>die in het begin ingevuld (...)” (5)</i> <i>“Soms waren zo ’n vragen echt heel dubbelop zeg maar.” (6)</i> <i>“Dan zie je bijvoorbeeld zo ’n vragenlijst mentale toestand en dan zie je bijvoorbeeld wel dat je nu positiever kijkt naar je eigen herstel ten opzichte van het begin. Dus wat dat betreft zijn die vragenlijsten wel positief.” (4)</i> <i>“Nou ik vond ze aan het begin best wel confronterend (...) het zet je zelf wel aan het denken. Toen ben ik aan de fysio gaan vragen, hoe groot de kans is dat het weer opnieuw gebeurt. Hoe lang het duurt voordat ik weer volledig terug ben. Dus in die zin zet het je wel aan het denken. Nu heb ik wel het idee dat ik weer volledig kan terugkeren op het oude niveau. Je bent er wel meer mee bezig in ieder geval. Dus ik ben best wel blij dat die vragenlijst erin zit.” (4)</i> <i>“Ja wel prima.” (4)</i> <i>“(…) “hoe groot acht je de kans dat het nog een keer gebeurt?” Ja dan acht je de kans best wel groot en dan denk je dan vul ik “90” in. Maar</i>
--	--	---	--

		<u>“90” betekent dan helemaal niet groot en “10” betekent groot. Dus dat was tijdens de eerste keer invullen best wel verwarrend.” (4)</u> <u>Frequentie vragenlijst mentale toestand goed (4)</u> <u>Vragenlijst mentale toestand niet goed herinneren (5)</u> <u>Vragenlijst mentale toestand geen toegevoegde waarde voor zichzelf, wel voor fysio (6)</u> <u>Frequentie vragenlijst zwaarte werk en sport goed (4)</u> <u>Zwaarte werk en sport alleen op het begin ingevuld (5)</u> <u>Zwaarte werk en sport van meerwaarde voor fysio (5)</u> <u>Scoren vragenlijst zwaarte werk en sport ging goed (5, 6)</u> <u>Kan alle gegevens inzien (1, 5)</u>	<i>“Ja ook wel goed. Die komen iets minder vaak vergeleken met de zwelling en zo.” (4)</i> <i>“Ja ik kan hem mij niet helemaal precies meer herinneren zeg maar.” (5)</i> <i>“Ik denk voor mezelf niet zo heel erg. Eerder gewoon dat hun dat weten allemaal.” (6)</i> <i>“Ja ook wel goed ja.” (4)</i> <i>“Die heb ik ook ingevuld volgens mij, maar ook aan het begin. Moest ik gewoon invullen wat ik deed (...)” (5)</i> <i>“Ja ik denk voor de mensen die daarnaar kijken, zoals mijn fysiotherapeut (...)” (5)</i> <i>“Ja gewoon prima om in te vullen, gewoon vertellen wat voor sport je deed en wat voor werk. Wat ik mij daarvan kan herinneren.” (5)</i> <i>“Volgens mij kan ik alles inzien dacht ik.” (1)</i>
	Toegang tot gegevens		

	Evaluatie gegevens	<u>Fysio kan gegevens Fitbit niet inzien (1)</u>	<i>"(...) hij kon het volgens mij nog altijd niet zien. Hij had gewoon niet altijd geen activiteit staan." (1)</i>
		<u>Kan gegevens ingevuld door fysio niet terugzien (3)</u>	<i>"(...) volgens mij geeft mijn fysio, die geeft ook weleens wat in. Ik weet niet in wat voor systeem dat hij dat doet, maar die gegevens die kan ik nergens terugzien." (3)</i>
		<u>Activiteitenmeter toegankelijk, de rest kan beter (4)</u>	<i>"Op de activiteitenmeter na kan de rest qua toegankelijkheid wel beter." (4)</i>
		<u>Geen evaluatiemomenten gehad m.b.t. progressie (1, 2, 3, 4, 6)</u>	<i>"Ja de gegevens worden niet echt geëvalueerd." (4)</i>
	Weergave gegevens	<u>Gegevens worden geëvalueerd met fysio (5)</u>	<i>"Bedoel je door met de fysio erover te praten ofzo? Ja dat, maar daar hebben we het vaker zeg maar over de andere dingen die ik net noemde dan over ja de pijn en zwelling enzo." (5)</i>
		<u>Geen makkelijk overzicht terug te zien van gegevens (3, 4, 5, 6)</u>	<i>"Het is niet dat daar makkelijk een schemaatje of zoiets uitkomt. Of een grafiekje van hej kijk dit is veranderd (...) Maar bij die vragenlijsten of zoiets, daar zit dat niet in." (3)</i> <i>"Maar ik kan alleen maar opzoek gaan naar een meting op een bepaald moment. Ik kan niet in één keer een overzicht zien van hoe de meting over de</i>

		Overzicht stappenteller makkelijk te zien (3) Weet niet hoe gegevens worden weergegeven (6)	afgelopen maand is. Op de activiteitenmeter na. Voor de rest kun je volgens mij niet meteen allemaal naast elkaar leggen.” (4) “Ja qua vooruitgangen zeg maar, vind ik het niet echt dat ik veel zie qua vooruitgangen qua echt tastbare metingen.” (5) “Kijk bij die stappenteller is dat heel makkelijk te zien.” (3) “Ik weet niet eens hoe het nu wordt weergegeven.” (6)
Ervaringen met de VKB Monitor	Verbeterpunten VKB Monitor	<u>Terug kunnen kijken van gegevens in een grafiek (1, 3-6)</u>	“(…) een rapportage of iets, of grafisch maken. Dan heb je er denk ik een stuk meer aan.” (3) “Maar misschien iets met het overzicht. Je kunt in principe alles wel terugzien, maar het is even zoeken in het programma zelf. Het zou best makkelijk zijn als je gewoon heel kort en duidelijk laat zien wat bijvoorbeeld jouw progressie is met de strekking bijvoorbeeld (...) Dat zou voor jou als deelnemer wel helpen in het zien van je eigen progressie. Dan ga je zoeken ohja, wat was het ook alweer vier weken geleden. Dus ik denk ja meer of in ieder geval duidelijker inzicht geven in de voortgang.” (4)

		<i>“Ja bijvoorbeeld een grafiek dat je ziet dat je een stijgende lijn hebt of dat je iets ziet waar je op moet zitten, waar je naartoe kan werken qua cijfers ofzo. Dat dat tastbaar is voor jezelf. Dat je zoiets hebt van oh, ik ben wel vooruitgegaan in dit, maar dat niet en dan kan ik daar meer aan werken en dat weer wat minder bijvoorbeeld.” (5)</i> <u>Zou gegevens kracht, mobiliteit, en stabiliteit willen zien (1, 4-6)</u> <i>“Ik zou het best wel interessant vinden om straks te zien hoe de spierkracht in mijn benen veranderd is. Dat zou ook wel een meting mogen zijn die wel vaker zou mogen.” (4)</i> <i>“Ja bijvoorbeeld, ik zeg maar iets, van krachtmetingen of mobiliteit en dat soort dingen allemaal (...) dan is het natuurlijk handig als je dat allemaal terug kunt zien.” (5)</i> <u>Wilt fase gebaseerde vragenlijsten (1, 3, 4)</u> <i>“Ik kreeg in fase 1, kreeg ik mailtjes of vragenlijsten van dingen die ik helemaal niet kon (...) dus je zou zeggen beter naar fase (...) of ja fase gebaseerde vragenlijsten dan.” (1)</i> <i>“En dan ook die vragen koppelen aan de fases.” (3)</i> <i>“Verdere verbeterpunten zijn, vragen stellen die altijd van toepassing zijn. Sommige vragen zijn namelijk niet</i>	<i>“Ja bijvoorbeeld een grafiek dat je ziet dat je een stijgende lijn hebt of dat je iets ziet waar je op moet zitten, waar je naartoe kan werken qua cijfers ofzo. Dat dat tastbaar is voor jezelf. Dat je zoiets hebt van oh, ik ben wel vooruitgegaan in dit, maar dat niet en dan kan ik daar meer aan werken en dat weer wat minder bijvoorbeeld.” (5)</i> <i>“Ik zou het best wel interessant vinden om straks te zien hoe de spierkracht in mijn benen veranderd is. Dat zou ook wel een meting mogen zijn die wel vaker zou mogen.” (4)</i> <i>“Ja bijvoorbeeld, ik zeg maar iets, van krachtmetingen of mobiliteit en dat soort dingen allemaal (...) dan is het natuurlijk handig als je dat allemaal terug kunt zien.” (5)</i> <i>“Ik kreeg in fase 1, kreeg ik mailtjes of vragenlijsten van dingen die ik helemaal niet kon (...) dus je zou zeggen beter naar fase (...) of ja fase gebaseerde vragenlijsten dan.” (1)</i> <i>“En dan ook die vragen koppelen aan de fases.” (3)</i> <i>“Verdere verbeterpunten zijn, vragen stellen die altijd van toepassing zijn. Sommige vragen zijn namelijk niet</i>
--	--	--	--

			<i>altijd van toepassing.” (4)</i> <i>“En nu misschien regelmatig een vragenlijst. In plaats van anderhalve maand ofzo niks (...) ja het lijkt mij één keer per maand in fase 2 ofzo best redelijk.” (1)</i> <i>“(...) ik denk één keer per week ofzo. En dan gewoon een beetje met een vaste interval (...)” (3)</i>
		<u>Wilt regelmatig een vragenlijst (1, 3)</u>	
		<u>Optie maken om vragenlijst te kunnen aanpassen na versturen (1)</u>	<i>“(...) misschien een aanpassing. Volgens mij had ik ergens een keer een fout gemaakt in een vragenlijst en dat kon ik dan niet verbeteren.” (1)</i>
		<u>Gegevens zichtbaar voor iedereen (2)</u>	<i>“(...) dat er echt aan moet worden gewerkt dat de gegevens zichtbaar moeten zijn voor iedereen zodat de fysio ook weet hoeveel ik loop en noem maar op.” (2)</i>
		<u>Wilt zelf fase zien van revalidatieproces (2, 3)</u>	<i>“Misschien is het ook een optie om de stappen binnen de revalidatiefasen te verwerken binnen de VKB Monitor. Zodat je op het platform kan zien waar je zit en aan welke eisen je moet voldoen om naar de volgende fase te gaan.” (2)</i> <i>“Ja zodat ik kan zien wat ik al bereikt heb. Maar ook zodat ik kan zien welke stappen ik nog moet maken om door te kunnen naar de volgende fase. Zodat ik weet op welke punten ik me nog</i>

			moet verbeteren. Zodat ik daar mijn prioriteiten kan leggen.” (2) “Je ziet eigenlijk geen fases in de, tenminste die zie ik niet terug in de revalidatie. Dat zou wel mooi zijn als je opbouw in de verschillende fases en dat je dan ook zo met milestones werkt en dan moet je bepaalde dingen aftikken en dan ga je naar de volgende fase.” (3) <u>Oefeningen erbij vermelden (2)</u> <u>Stappenteller moet werken (2)</u> <u>App voor op de telefoon zou prettig zijn (3)</u> <u>Meer metingen toevoegen (3, 5)</u>	“Met daarbij misschien nog wel de oefeningen vermeld.” (2) “De stappenteller moet werken.” (2) “Als je dan meer zo 'n appje bouwt dan gaat dat wat prettiger denk ik.” (3) “(…) hoe meer statistieken, hoe beter. Die mogelijkheden zijn er om die dingen te meten, dus dan zou ik zeggen stop die er dan zoveel mogelijk in.” (3) “(…) door die kracht en dat soort dingen allemaal erin te zetten, dan heb je nog meer inzicht over. Want nu heb je dan zeg maar pijn, zwelling en stappen wat ik zie, en ja daar kunnen nog een heleboel dingen bij.” (5)
--	--	--	---	---

		<u>Wilt graag gegevens kunnen vergelijken met anderen in de Monitor (3)</u> <u>Vragenlijsten uitbreiden (3)</u> <u>Herhaaldelijk tonen van uitlegsscherm MOX is overbodig (3)</u> <u>Tip om operatiemethode vooraf in te geven in Monitor met aangepaste vragen (3)</u>	<i>“(...) kijk nu zitten alleen mijn gegevens erin, maar als je ook van, ik weet niet hoeveel mensen jullie monitoren, maar stel je zou er een stuk of een paar honderd hebben, dan kun je dus ook jezelf vergelijken met anderen (...) En dat je dan ook ziet van hoe snel andere mensen daar komen. Dan heb je ook een gevoel van hoe het gaat.” (3)</i> <i>“Misschien ook de vragenlijsten uitbreiden. Dus dan minder vaak, maar dan wat meer vragen. Want er zit toch niet heel veel verandering tussen maandag en woensdag, maar ja meer tussen de weken.” (3)</i> <i>“(...) kreeg je zo 'n uitlegsscherm over die MOX ding, met die activiteitenmeter. Ik had zoiets van ja, die had je ook weg kunnen laten.” (3)</i> <i>“(...) die kniepees methode die wordt niet heel veel toegepast. Dus ik heb sowieso een heel andere revalidatie (...) dus misschien dat ze dan ook, voordat je daaraan begint met je fysio iets van, ik zeg maar dat die bepaalde opties ingeeft van hoe dat traject verloopt en dat dan ook die vragen daaraan gekoppeld zijn.” (3)</i>
--	--	---	---

		<u>Iets bouwen om de zwelling meting makkelijker te maken (3)</u> <u>Metingen buigen en strekken objectiever maken (3)</u> <u>Voor operatie nulmeting uitvoeren (3)</u> <u>Wilt graag vragenlijsten specialisten/therapeuten integreren (3)</u> <u>Vraagbaak als toevoeging aan Monitor (3)</u>	“(…) dat je iets kun bouwen, waardoor je zelf thuis de zwelling zou kunnen meten zoiets. Nu is het heel erg op gevoel en het zal wel goed zijn.” (3) “(…) verzin iets waardoor je makkelijker toch iets kunt meten. Een buiging en een strekking. Daar zie ik heel makkelijk aan hoe het met mijn knie eraan toe gaat. Als die minder goed buigt en als je dat dan kunt meten, dan is het meer objectief en niet subjectief he.” (3) “(…) het zou wel mooi zijn als je van tevoren, voor je geopereerd wordt, een nulmeting doet en dat je dan een paar keer iets meet van waar je naartoe gaat. En ook met strekken en met buigen, die metingen.” (3) “(…) jullie hebben dus een vragenlijst en iets en als ik bij de orthooped kom die heeft ook weer iets en mijn fysio heeft ook weer z’n eigen systeempje. Dan denk ik van ja, eigenlijk moet je dat dan integreren of zoiets.” (3) “Zou het wel een meerwaarde kunnen zijn die optie? (...) Ja zo’n vraagbaak of zoiets. Ja, zou kunnen ja.” (3)
--	--	--	---

		<u>Aantrekkelijkere weergave VKB Monitor (4)</u> <u>Wil graag voorbeeld bij graadmeter pijn (4)</u> <u>Meting zwelling eerste keer graag samen met fysio (4)</u> <u>MOX mogelijk draagbaar maken (4)</u> <u>Vragenlijsten komen niet altijd (5)</u> <u>Wil graag meer info over terugkijken gegevens (6)</u> <u>Zou vaker herinneringen willen (6)</u> <u>Progressie zien is fijn (1, 4, 5, 6)</u>	“Misschien zorgen dat het iets aantrekkelijker is of ja iets mooier uit ziet.” (4) “Bij het ziekenhuis als ze dan pijn deden meten dan vroegen ze van een schaal van “1 tot 10” en dan koppelde ze daar een voorbeeld aan. Dan had je een soort van graadmeter. Misschien zou dat iets kunnen zijn ter verbetering.” (4) “(…) dat zou nog wat duidelijker kunnen. Misschien dat je deze vragen in het begin eerst samen invult met je fysiotherapeut. Zodat je weet hoe je het beter kunt invullen.” (4) “(…) het zou makkelijker zijn als je eentje zou hebben die je echt bij je kon dragen. Ja ik weet niet (…) dat hij vast zit aan je pols of aan je enkel.” (4) “(…) dat die twee vragenlijsten soms niet komen, dat is dan ook nog een verbeterpuntje.” (5) “Ja dat wel ja. Omdat ze dat in het begin ook zeiden van je kan zelf ook echt erop terugkijken.” (6) “Ja bijvoorbeeld vaker herinneringen ofzo dat ik het ook echt niet vergeet om in te vullen.” (6) “(…) krijg je dan een beter beeld van wat je kunt.” (1)
	Faciliterende factoren		

		<i>“Echt positief vind ik dat de patiënt echt meer inzicht krijgt dan dat hij/zij had gehad zonder de VKB Monitor.” (4)</i> <i>“Het wel fijn dat je alles bij kan houden en zo.” (6)</i> <u>Zelf dingen invullen i.p.v. met fysio samen is prettig (1)</u> <u>Bewustwording eigen revalidatieproces (1)</u> <u>Activiteitenmeter als positief ervaren als het goed werkt (1, 2, 3, 4, 5)</u>	<i>“Ja dat was wel prima (...) dat je vooral ook dingen zelf kan invullen in plaats van dat je dat samen met de fysio moet doen. Dat scheelt natuurlijk weer wat tijd.” (1)</i> <i>“(...) je moet zelf denken van wat kan ik nou eigenlijk.” (1)</i> <i>“(...) een beter beeld en je wordt betrokken bij je eigen revalidatieproces in plaats van dat de fysio alles doet.” (1)</i> <i>“De stappenteller kan wel werken als het echt goed werkt. Zodat je kunt zien hoeveel je nu loopt in vergelijking met een aantal weken geleden. Dat maakt namelijk wel echt een verschil en dat geeft je ook de motivatie om te revalideren.” (2)</i> <i>“Ja ik denk weleens als ik de gegevens aan het uploaden ben, oh ik heb twee dagen wel erg weinig stappen gezet. Dat zet me wel aan om meer te gaan doen. Dus dat werkt wel stimulerend.” (4)</i> <i>“Ja vooral de stappen, als ik wat last heb ofzo en ik zie</i>
--	--	---	--

		Goed dat mensen betrokken worden bij eigen revalidatie (2) Positief punt; Deelname onderzoek (4) Positief dat fysio gegevens kan inzien (5)	<i>dat ik echt heel veel gedaan heb, dan weet ik waar het van is.” (5)</i> <i>“Het hele idee dat je mensen wilt betrekken bij hun eigen revalidatieproces dat vind ik sowieso wel goed. Alleen het moet wel werken allemaal.” (2)</i> <i>“(…) de activiteitenmeter wel positief werkt. En dat ik meewerk aan een onderzoek.” (4)</i> <i>“Ja dat mijn fysio meer inzicht heeft. Dat vind ik wel heel fijn. Dat hij kan zien van dan heb je pijn gehad en dan heb je pijn gehad en dan kijkt die dan bijvoorbeeld naar de stappen en meestal kwam dat daardoor (…)” (5)</i> <i>“Nou uiteindelijk nog altijd wel iets van een, wel een voldoende in ieder geval. Een zes of een zeven.” (1)</i> <i>“Voor mij zelf, een drie. Voor mij heeft het geen meerwaarde.” (2)</i> <i>“Ik denk een zes.” (3)</i> <i>“Ja dan zou ik nu een 7 geven, er is nog wel ruimte voor verbetering.” (4)</i> <i>“Ja wel een zeven, zeven en een half ja zoiets.” (5)</i>
	Tevredenheid VKB Monitor	Punt ten aanzien van tevredenheid (1-6)	

		VKB Monitor beïnvloedt revalidatie niet (2, 6) Monitor goed idee, maar veel verbeterpunten (3) VKB Monitor belangrijk voor onderzoek en inzicht eigen herstel (4) Eigen fase niet zien (2) Oefeningen niet zichtbaar op de VKB Monitor (2)	<i>"(...) ik denk een twee (...)"</i> (6) <i>"Voor mij niet. Het beïnvloedt mij niet om te revalideren."</i> (2) <i>"Nee ik heb zo zelf nog niet heel veel eraan gehad. Eigenlijk alleen met die Fitibit en zo dat ik dat kan bijhouden. Maar zo voor de VKB Monitor heb ik zelf nog niet zo heel veel eraan gehad."</i> (6) <i>"Ja ik zou het wel zeg maar doen gewoon voor de fysio dan te helpen ofzo maar voor mezelf heb ik nog niet echt meerwaarde ofzo."</i> (6) <i>"Opzich ik vind het een heel goed idee, maar er zitten nog heel veel verbetermogelijkheden in, denk ik."</i> (3) <i>"Nou ik vind het belangrijk deel te nemen aan een onderzoek waar later andere mensen iets aan kunnen hebben. Verder vind ik het belangrijk voor mijn eigen herstel en het inzicht in mijn eigen herstel."</i> <i>"Omdat ik niet de fase kan inzien, waar ik naar toe moet richten."</i> (2) <i>"Ik weet precies welke oefeningen ik doe en welke ik moet doen om door te kunnen binnen de revalidatie. Zo werk</i>
	Belemmerende factoren		

			ik naar de stappen toe (...) deze zijn dus niet zichtbaar op de VKB Monitor.” (2) “Ja omdat je die maar aan hoeft te klikken en dan heb het gelijk op je telefoon, dus dat is gewoon een app. En de VKB Monitor moet je echt, moet je weer inloggen, en het is makkelijker om gewoon even op die app te klikken en het refreshed ook elke minuut.” (5) “(…) ik kan dan ook niet ergens invullen van deze is niet van toepassing (...) Dus toen had ik zoiets van ja, wat moet ik hier nu mee.” (3) “Dan open ik de mail en dan log ik in op de monitor. Dan zie ik dat er vijf vragenlijsten staan. Wanneer ik er dan op dat moment geen tijd voor heb en denk dat doe ik morgen. Dan kan het zijn dat ik het de dag erna vergeet. Maar dat is misschien één keer gebeurd.” (4) “Ja als hij het niet doet of als ik het zelf niet kan terugzien.” (6) “... beetje een andere manier van vragen stellen ofzo. Niet te moeilijk.” (6) “Nou het heeft me denk ik meer inzicht in mijn dagelijkse activiteiten opgeleverd. Verder
		Fitbit app is makkelijker dan Monitor (2, 5) Optie ‘niet van toepassing’ niet aanwezig (3) Niet invullen vanwege tijdgebrek (4) Niet kunnen terugzien van gegevens reden om Monitor niet te gebruiken (6) Vragen zijn moeilijk, andere manier van vragen stellen (6) Meer inzicht dagelijkse activiteiten en revalidatie (4, 5)	
	Gevolgen gebruik VKB Monitor		

		VKB Monitor niet heel belangrijk voor revalidatie (5, 6) Zou VKB Monitor opnieuw gebruiken (4, 5)	<i>nog niet zo heel veel op het moment. Maar goed ik ben pas een paar maanden bezig dus ik moet nog even. Misschien dat het later me meer oplevert.” (4)</i> <i>“Meer inzicht in mijn revalidatieproject.” (5)</i> <i>“Nou niet bepaald heel belangrijk, maar wel handig.” (5)</i> <i>“Ja dat ik het wel handig vind dat ik en mijn fysio wat inzicht hebben (...) Maar ik zie in ieder geval al iets, dat is toch wel handig.” (5)</i> <i>“Vooral omdat ik benieuwd ben om over een aantal maanden te kunnen zien hoe ik nu vooruit ben gegaan. Verder zorgt het ook voor meer bewustwording hoeveel je elke dag beweegt. Dat zou voor mij de reden zijn om nogmaals deel te nemen aan dit project.” (4)</i>
Zelf-management	Gebruik VKB Monitor	<u>Afname inlogfrequentie gedurende revalidatie (1, 2, 3, 6)</u>	<i>“Dat is een lijn naar beneden.” (1)</i> <i>“Op een gegeven moment kreeg ik wel nog altijd die mailtjes, maar waren er niet echt vragenlijsten om in te vullen. Dus toen ben ik steeds minder vaak gaan inloggen (...) zeker omdat het enige andere wat er is de activiteitenmeter doe ik dan via de Fitbit en dan heb je de Fitbit app waarop ik dan ook kan zien.</i>

			<i>Dus dat is dan handiger.” (1)</i> <i>“Ik denk eerder afgenomen als dat het veranderd is. Omdat wat ik net zeg, op een gegeven moment veranderde er weinig. Dan denk ik van ja, dan gaat het nut een beetje weg.” (3)</i> <i>“Ja ongeveer net zo vaak.” (5)</i> <i>“Nu heb ik, omdat ik geen vragenlijsten meer heb, doe ik er nu niks meer mee.” (1)</i> <i>“Maar de afgelopen twee maanden heb ik al niet meer ingelogd. Ik heb ook geen mails meer ontvangen voor vragenlijsten. Dus dan is het voor mij meteen klaar.” (2)</i> <i>“In het begin vond ik hem best wel belangrijk (...) doe ik er nu niks meer mee.” (1)</i> <i>“(...) ik zie de doelen niet staan op de site. Daardoor ben ik ook helemaal niet vaak ingelogd”. (2)</i> <i>“Nou de eerste twee maanden (...) dat ik redelijk vaak ben ingelogd.” (1)</i> <i>“Ik denk één à twee keer per week zoiets schat ik. Ik heb het niet echt bijgehouden.” (3)</i> <i>“Ja ik merk wel hoe beter het gaat hoe minder ik eigenlijk nog zo er mee bezig</i>
		<u>Inloggen constant gebleven (4, 5)</u> <u>Nu minder VKB Monitor gaan gebruiken door afname mails (1, 2, 6)</u> <u>Maakt op dit moment weinig gebruik van VKB Monitor (1, 2, 6)</u> <u>In het begin veel VKB Monitor gebruikt (1, 2, 3, 6)</u>	

		<u>Gegevens teruggekeken (1)</u> <u>Kijkt niet/ weinig naar gegevens (2, 3, 5, 6)</u> <u>Gebruik VKB Monitor valt tegen (2)</u> <u>Gestimuleerd door mailtjes (2, 4, 5)</u> <u>Vult vragenlijsten niet altijd in (2, 3,)</u> <u>Met name Fitbit app gebruikt (1, 3, 5)</u>	<i>ben. Ja in begin wel heel veel.” (6)</i> <i>“(…) je kunt de vragenlijsten zien die je hebt ingevuld. Dus dat heb ik in het begin wel gedaan.” (1)</i> <i>“Ik zit niet zo in elkaar om de waardes die ik eerder heb ingevuld terug te kijken.” (2)</i> <i>“Ik heb dat wel eens gezien ja en teruggekeken, maar niet heel vaak.” (3)</i> <i>“(…) ik kom echt alleen op die eerste pagina met die vragenlijsten. Verder echt nergens.” (6)</i> <i>“Toen dacht ik ook dat het mij heel goed zou helpen. Zodat ik ook duidelijk zou zien waar ik zou staan. En ja dat valt me nu eigenlijk wel een beetje tegen als ik dat eerlijk mag zeggen.” (2)</i> <i>“Ja ga ik even inloggen kijken of er eentje klaarstaat.” (5)</i> <i>“Want zodra je een mail krijgt log je vrijwel meteen in en dan vul je die vragenlijst in.” (4)</i> <i>“Niet zo vaak als hij mij dat vraagt.” (3)</i> <i>“En de activiteitenmeter gebruik ik dan zelf niet echt, omdat met de Fitbit is het makkelijker te zien en</i>
--	--	--	--

			krijg je meer data.” (1) “Ja ik gebruik meer die Fitbit app zeg maar. Om te kijken hoeveel stappen ik gelopen heb en dat allemaal.” (5) <u>Vult alles in (4, 5)</u> <u>Gebruikt Monitor voor zichzelf (4)</u> <u>Monitor niet veel gebruikt voor zichzelf (5, 6)</u> <u>Gebruikt Monitor alleen voor invullen vragenlijsten (5, 6)</u> <u>Inzicht in eigen herstel (1, 4, 5)</u>	“Nee ik vul alles in.” (4) “Nee alles wat ingevuld kan worden vul ik in.” (5) “Voor mezelf” (4) “Ja voor mezelf gebruik ik hem eigenlijk nog niet zo heel veel.” (6) “Ja ik heb ze gewoon ingevuld. Het is niet heel belangrijk voor mij zeg maar.” (5) “Ja de VKB Monitor gebruik ik alleen voor die vragenlijsten in te vullen.” (5) “Eigenlijk gewoon alleen die vragenlijsten invullen, maar verder kijk ik er niet zo heel veel op.” (6) “(…) zie je waar je vandaan komt en dan denk je ja het schiet toch wel op (…) Motiverend werkt dat.” (1) “In eerste instantie ben ik er gebruik van gaan maken zodat ik dan meer inzicht kreeg in mijn herstel. Nu denk ik ook, nou ik ben er eenmaal aan begonnen dus dan moet ik het ook afmaken en goed invullen.” (4)
	Motivatatie gebruik VKB Monitor			

		<u>Herinneringsmailtjes stimuleren gebruik VKB Monitor (1-6)</u> <u>Motivatie VKB Monitor nam af naarmate revalidatie vorderde (1-3, 6)</u> <u>Stimulatie uit zichzelf (1, 3-6)</u> <u>Gebruikt VKB Monitor om vragenlijsten in te vullen (2)</u> <u>Prioriteit ligt bij school niet de VKB Monitor (2)</u>	<i>“Dat heeft me eigenlijk wel geholpen, daarom vulde ik de vragenlijsten ook in (...)” (2)</i> <i>“Ja en als ik die mailtjes krijg dan doe ik het ook gewoon meteen.” (6)</i> <i>“(...) nu gaat bijna alles weer. Dus dan denk ik ja waarom zou ik die VKB Monitor invullen (...)” (1)</i> <i>“Door mijzelf. Ik ben niet zo makkelijk te stimuleren, dat komt allemaal uit mijzelf.” (3)</i> <i>“Ja de fysio herinnert me dan wel vaker eraan om de vragenlijsten in te vullen. Of als ik een email krijg dan. Ja verder eigenlijk gewoon zelf. (6)</i> <i>“Ik heb hem gebruikt om de vragenlijsten in te vullen (...)” (2)</i> <i>“Ja dat het gewoon werkt want nu is het een stoorfactor. Daardoor kijk je ook minder interesse (...) Want er zijn ook mensen gerevalideerd zonder de VKB Monitor om het zo te zeggen.” (2)</i> <i>‘Ja dan ligt bij mijn opleiding wel de prioriteit. Daardoor ga ik de monitor ook minder snel invullen. Dan heb ik zoiets van het is goed.’ (2)</i>
--	--	--	--

		<u>Fysio stimuleerde gebruik VKB Monitor (1, 4-6)</u>	<i>“En misschien de fysio in het begin ook (...) Of hij zei in het begin, omdat er wel vaak wat in te vullen is, laten we dat samen even invullen dan. Dus dat was wel prettig.” (1)</i> <i>“Voornamelijk door de mailtjes maar deels ook door de fysio. Die soms kijkt of ik de activiteitenmeter heb upgeload. Daardoor wist ik ook dat die eerste MOX eigenlijk niet werkte. Dus deels word ik ook wel door de fysiotherapeute gemotiveerd.” (4)</i>
		<u>Motivatatie om te helpen bij het onderzoek (3-5)</u>	<i>“(...) en natuurlijk het meehelpen aan het onderzoek zodat misschien later ook mensen er iets aan hebben.” (4)</i>
		<u>VKB Monitor beïnvloedt motivatie revalideren niet heel erg (5)</u>	<i>“Niet heel erg nee, ik was sowieso wel gemotiveerd dus.” (5)</i>
		<u>Stappen bekijken motiveert inloggen (5)</u>	<i>“Ja vooral om te kijken naar mijn stappen, dat vind ik fijn om te zien.” (5)</i>
		<u>Door weinig inzien gegevens minder waarde aan Monitor (6)</u>	<i>“Ja het is wel belangrijk om dat gewoon bij te houden en zo. Maar ja als ik het zelf niet echt kan inzien of dan (...) ik weet niet (...) dat is toch wat minder waarde zo.” (6)</i>
		<u>Heeft aan fysio geen vragen gesteld over gebruik Monitor (6)</u>	<i>“Nee niet echt. Niet zo over het gebruik ervan zeg maar.” (6)</i>

	Eigen verantwoordelijkheid	Tevreden over eigen verantwoordelijkheid (2, 4, 5) Doet oefeningen thuis (2) Vraagt zich af of zelfstandig vragenlijsten invullen verschil uitmaakt met invullen door de fysio (3) Zelf grotendeels verantwoordelijk eigen revalidatie (3-5)	<i>“Ja daar ben ik wel tevreden over. Het is geen dwang en ik zou het ook niet fijn vinden als de fysio me iedere keer bij binnenkomst zou vragen of ik de test al heb ingevuld.” (2)</i> <i>“Ja die verantwoordelijkheid is opzich wel goed.” (4)</i> <i>“Op welke manier ben jezelf verantwoordelijk voor de revalidatie? Ja door de oefeningen die ik doe wanneer ik thuis ben. Ik weet precies welke oefeningen ik doe en welke ik moet doen om door te kunnen binnen de revalidatie.” (2)</i> <i>“Als de fysio iets voor mij invult dan vraagt hij het aan mij en dan geef ik het antwoord ook, dus ik vraag mij af of dat veel verschil uitmaakt.” (3)</i> <i>“Ja ik denk dat ik 90% zelf verantwoordelijk ben voor mijn eigen revalidatie. Ik heb wel een fysio die me erg goed helpt. Maar zolang ik zelf niet ga of mijn oefeningen doe, ja dan gebeurt er ook niks. Dus ik denk dat je zelf wel hoofdverantwoordelijke bent voor de revalidatie.” (4)</i> <i>“Ja 80 procent zeker. Ik moet het zelf allemaal doel. De fysio kan alleen zeggen wat ik moet doen.” (5)</i>
--	----------------------------	--	--

		Zelf inloggen indien geen mail ontvangen (4) Vergeet weleens in te loggen (5)	<i>“Ja helemaal. Je moet het toch zelf doen. Als je er niets instopt, dan komt er ook niet uit he.” (3)</i> <i>“Soms als ik een week geen mail heb gekregen dan open ik hem gewoon om te kijken of er iets open staat.” (4)</i> <i>“Doordat ik vergeet erop te kijken ofzo, of dat ik via die app kijk zeg maar en dan vergeet ik wel eens om in te loggen voor te kijken of er vragenlijsten zijn.” (5)</i>
--	--	---	---