

Stap 5. VRAGEN LEIDRAAD ‘bewegen als medicijn’

Deze vragenleidraad is bedoeld om de uitvoering van Bewegen als Medicijn te evalueren. Hiermee interviewt de projectleider/-groep behandelaren van de betreffende afdeling die het Bewegen als Medicijn hebben uitgevoerd. De volledige vragenleidraad duurt ongeveer een uur om af te nemen. Je kan ook een korte versie afnemen, de vragen hiervoor zijn dik gedrukt. Je kan hem ook naar eigen inzicht inkorten en aanpassen. Dit document dient als voorbeeld.

<p>Introductie</p> <p>Hartelijk dank voor uw deelname aan het een interview van het Physicians Implement Exercise is Medicine (PIE=M) project. In dit interview willen we graag terugblikken op pilot periode van het PIE=M project. We zijn benieuwd naar uw ervaringen en suggesties ter verbetering. Deze informatie kunnen we gebruiken om de processen te verbeteren en hiervan te leren. Het interview zal vertrouwelijk blijven, alle data wordt beveiligd opgeslagen en je naam blijven anoniem. Heb je nog vragen over het interview? Dan zet ik de audiorecorder nu aan en kunnen we beginnen. <audiorecorder aanzetten></p> <p>Indien interviewer en deelnemer elkaar nog niet kennen. Start dan met een korte voorstel ronde.</p>	
Domein	Vragen en vervolgvragen (prompts)
Openingsvraag	Hoe kijk je terug op de afgelopen pilot periode?
Werving afdelingen/ artsen	<ul style="list-style-type: none"> Hoe ben je betrokken geraakt bij dit project? <p>[indien betrokken geweest bij besluitvorming]</p> <ul style="list-style-type: none"> Hoe kijk je terug op de werving van afdelingen voor het onderzoek? Hoe ging het besluitvormingsproces? Wie waren daarbij betrokken? Wie heeft uiteindelijk het besluit genomen om deel te nemen? Waren er binnen jullie team meningsverschillen met betrekking tot het besluit om mee te doen met dit project Zo ja, welke en hoe zijn deze opgelost? <ul style="list-style-type: none"> Wat waren jouw persoonlijke redenen om mee te doen aan deze pilot?
Ontwikkelen / inrichten procedures	<p>Vervolgens is er samen met de afdelingen gewerkt om de tool te ontwikkelen.</p> <ul style="list-style-type: none"> Heb je hier een actieve rol in gehad? Zo ja, welke rol heb jij hierbij gehad? Heb je suggesties hoe we dit een volgende keer beter/ anders zouden kunnen aanpakken?
Instructie	<p>Vervolgens heb je een instructie gekregen om te starten met de pilot.</p> <ul style="list-style-type: none"> Hoe is dit gegaan? Had je naar de instructie vertrouwen dat je kon gaan implementeren? Is er op een later moment in de pilot nog binnen het team hierover gesproken? In welke mate heb je nog hulp nodig gehad in de praktijk? Zo ja, van wie? Prompt: onderzoeksteam, aanspraakpunt afdeling, ICT, etc. Heb je nog suggesties ter verbetering voor de instructie?
Start pilot	<ul style="list-style-type: none"> Hoe verliep het opstarten van de pilot bij jouw afdeling? Wat hielp hierbij? Waarom? / kan je dat uitleggen? Wat was moeilijk? Wat lukte niet en waarom?
Patiënten beweegadvies	<p>Patiënten ontvingen thuis een link naar een online vragenlijst om in te vullen.</p> <ul style="list-style-type: none"> Welke patiënten doelgroep heb je als onderdeel van de pilot behandeld en uitgenodigd voor de vragenlijst? <p>[indien betrokken geweest bij benaderen patiënten]</p> <ul style="list-style-type: none"> Hoe hebben jullie patiënten benaderd om deel te nemen aan de vragenlijst? Welke wervingsactiviteiten werkten het beste? Welke activiteiten werkten niet? Welke personen waren betrokken bij het werven van de deelnemers? Wat waren ieders taken? Heb je suggesties om de werving van deelnemers te verbeteren?

	<ul style="list-style-type: none"> • Wat vind je van de vragen die in de vragenlijst stonden voor patiënten (beweeggedrag, BMI, motivatie, hulpvraag)? • Heb je suggesties om dit te verbeteren? <p>Niet alle patiënten hebben thuis de vragenlijst ingevuld.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kan je redenen noemen die je gehoord hebt van patiënten waarom zij dat niet gedaan hebben? • Op welke manier heb je dit opgelost?
Gesprek tijdens consult	<p>Vervolgens was het de bedoeling dat de uitslag van de vragenlijst (advies rapport) tijdens het consult besproken werd.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Heeft u dit gedaan? Waarom wel/niet? • Wanneer tijdens het consult kwam dit ter sprake? • Hoe ging zo een gesprek? Wat ging er goed? Wat ging er minder goed? Was er nog iets waar je tegenaan liep? <ul style="list-style-type: none"> ○ Amsterdam: heeft u de gespreksadviezen die uit KLIK kwamen gebruikt? Zo ja, hoe is dit gegaan? Zo nee, hoe heeft het wel gegaan? • Heb je proces gedurende de pilot nog aangepast? • Hoe lang duurde zo een gesprek met een patiënt ongeveer? • Heb je nog weerstand bij patiënten ervaren tijdens het aangaan van dit gesprek? • Heb je nog suggesties ter verbetering?
Verwijzing naar beweegaanbod	<p>Tot slot kon de patiënt verwezen worden naar beweegaanbod, bestaande uit reguliere zorg intern, leefstijlcoach intern, sportloket, reguliere zorg extern, of tussenpersoon extern.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hoe is dit verlopen? Wat ging er goed? Wat ging er minder goed? • Wat vond u van het overzichtskaart met beweegaanbod? Heeft u daar gebruik van gemaakt? Heeft u die ook meegegeven aan patiënten? • Heeft u ook iets anders meegegeven aan patiënten? Zo ja, wat dan? • Wat vond u van de interne leefstijlcoach? Heeft u daar gebruik van gemaakt? • <u>Groningen</u>: Heeft de aanwezigheid van een interne leefstijlcoach invloed op uw motivatie om patiënten door te verwijzen? • <u>Amsterdam</u>: Zou de aanwezigheid van een interne leefstijlcoach bevorderend zijn voor uw motivatie om door te verwijzen? • Heeft u het idee dat patiënten ook echt iets met het advies zijn gaan doen? • Wat zou er verbeterd kunnen worden aan dit proces?
The impact of the PIE=M innovation on perceived successful referral by clinicians	<p>Deze pilot is opgezet om inactieve patiënten te kunnen verwijzen naar passend beweegaanbod.</p> <ul style="list-style-type: none"> • In welke mate denk je dat deze pilot hier daadwerkelijk ook aan bij gedragen heeft? • Heb je het idee ook dat patiënten tevreden waren met het feit dat hun beweeggedrag besproken werd? • Op welke manier heb je zelf nog als arts voordeel of nadeel ervaren door het aangaan van het gesprek met patiënten over hun beweeggedrag?
Bevorderende en belemmerende factoren	<ul style="list-style-type: none"> • Zijn er gebeurtenissen of situaties in of rondom de afdelingen die de uitvoering van het pilot mogelijk beïnvloed hebben? Ik bedoel dan bijvoorbeeld procedurele wijzigingen, personeelsverloop, etc. • Ben je door het uitvoeren van de pilot zelf anders gaan denken over implementatie van bewegen als medicijn? Prompts: investering, uitkomstverwachtingen, eigen effectiviteitsverwachtingen, motivatie factoren, etc. • Heeft deelname aan deze pilot bijgedragen aan uw vaardigheden om een actieve leefstijl te bespreken met patiënten? • Heeft deelname aan deze pilot bijgedragen aan uw vaardigheden om patiënten door te verwijzen naar actieve leefstijl interventies?
Vervolg na pilot	<ul style="list-style-type: none"> • Zijn jullie van plan om door te gaan met de implementatie [of onderdelen daarvan]? Waarom wel/niet? • Zou je het dan op dezelfde manier aanpakken of anders doen? Indien anders, wat dan? • Welke activiteiten en stappen hebben jullie tot nu toe ondernomen om dit voort te kunnen zetten?

- | | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none">• Wat zou helpen om de implementatie voort te zetten? En wie zou je daarbij moeten betrekken.• Wat zijn barrières om het programma voort te zetten?• Zou je de implementatie ook aanbevelen bij andere patiëntengroepen/ afdelingen/ andere UMC ziekenhuizen/ perifere ziekenhuizen? Waarom?• Wat is je advies aan andere afdelingen indien zij PIE=M willen implementeren? Wat zijn de belangrijkste dingen waar zij rekening mee moeten houden om een succesvolle implementatie te bereiken? |
|--|--|

Afsluiting

Dit was mijn laatste vraag. Zijn er nog dingen die we niet besproken hebben, maar waarvan u denkt dat deze wel relevant zijn voor dit project?

Nogmaals dank!

<audiorecorder uitzetten>