

# Het gebruik van de MISS Activity door de ogen van patiënten met COPD

---

Wat zijn de mogelijkheden volgens patiënten met COPD met de MISS Activity binnen het fysiotherapeutisch methodisch handelen?

## Auteurs

Jessey Schins, 1604686

Justin Fisscher, 1500848

## Beoordelaars

Darcy Ummels

Linda Op het Veld

Inleverdatum: 20-05-2020

©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

# Inhoudsopgave

<b>Voorwoord</b> .....	
<b>Samenvatting</b> .....	
<b>1 Inleiding</b> .....	<b>6</b>
<b>2 Methode</b> .....	<b>10</b>
2.1 Design.....	10
2.2 MISS Activity .....	10
2.3 Populatie .....	11
2.4 Procedure.....	12
2.4.1 Wervingsprocedure.....	12
2.4.2 Onderzoeksprocedure .....	12
2.5 Dataverzameling .....	12
2.6 Data-analyse .....	13
<b>3 Resultaten</b> .....	<b>15</b>
3.1 Deelnemers onderzoek.....	15
3.2 Mogelijkheden MISS Activity in het FMH .....	16
3.2.1 Mening van de patiënt over de MISS Activity.....	16
3.2.2 Motivatie met betrekking tot bewegen in combinatie met de MISS Activity	17
3.2.3 Implementeren binnen fysiotherapeutisch methodisch handelen .....	18
3.2.4 Delen van data met uw fysiotherapeut .....	22
3.2.5 Kosten MISS Activity .....	23
3.2.6 Overig.....	24
<b>4 Discussie</b> .....	<b>25</b>
<b>Conclusie</b> .....	<b>30</b>
<b>Literatuurlijst</b> .....	<b>31</b>
<b>Bijlagen</b> .....	<b>34</b>
Bijlage 1 - Benaderde praktijken .....	35
Bijlage 2 - Brief fysiotherapeuten .....	36
Bijlage 3 - Brief patiënten .....	38
Bijlage 4 - Bericht werving sociale media .....	40
Bijlage 5 - Toestemmingformulier patiënt.....	41
Bijlage 6 - Handleiding MISS Activity* .....	43
Bijlage 7 - Topiclijst, Benaming in resultaten & Interviewleidraad.....	49

## Voorwoord

Deze scriptie vormt de afsluiting van onze bachelor opleiding fysiotherapie aan ZUYD Hogeschool te Heerlen. In deze scriptie hebben wij onderzoek gedaan naar de mogelijkheden die patiënten met COPD zien in het fysiotherapeutisch methodisch handelen met de MISS Activity in de eerstelijns praktijk.

Sinds 2019 wordt fysiotherapie vanaf de eerste behandeling vergoed voor patiënten met COPD, voorheen was dit na twintig behandelingen. Om dit te bekostigen is er een maximum aantal op de te vergoede keren fysiotherapie gekomen. In 2020 is deze vergoeding voor bestaande patiënten fundamenteel verlaagd. Wij raakten daarom geïnteresseerd in dit onderwerp omdat wij mogelijkheden zien voor activiteitenmeters om het verlaagde aantal te vergoede behandelingen te compenseren.

Wij willen een blijk van waardering uitspreken naar een aantal personen, ten eerste onze scriptiebegeleidster Darcy Ummels voor de begeleiding en feedback gedurende ons afstudeerproces. Verder willen wij ook onze tweede beoordelaar Linda Op het Veld bedanken voor de feedback. Daarnaast willen wij de deelnemers van ons onderzoek bedanken voor de vrijgemaakte tijd en interesse in ons onderzoek.

Kerkrade/ Brunssum, mei 2020

Justin Fisscher en Jessey Schins

## **Samenvatting**

### **Inleiding**

Uit literatuur blijkt dat activiteitenmeters zoals de MISS (Meten Is Super Simpel) Activity zorgen voor het bewust worden van het eigen functioneren en motiveren om meer te bewegen bij patiënten met Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD). Er is echter nog geen onderzoek gedaan naar de manier waarop patiënten met COPD de activiteitenmeter ingebed willen hebben in het Fysiotherapeutisch Methodisch Handelen (FMH). Het is belangrijk de verwachtingen van de patiënt te inventariseren om de implementatie in het FMH te kunnen verbeteren. Dit wordt door de onderzoeksgroep onderzocht middels de onderzoeksvraag: Wat zijn volgens de patiënten met COPD de mogelijkheden met betrekking tot het gebruik van de MISS Activity in het fysiotherapeutisch methodisch handelen in de eerstelijns fysiotherapiepraktijk?

### **Methode**

Om antwoord te geven op de onderzoeksvraag heeft de onderzoeksgroep gebruik gemaakt van een kwalitatief onderzoek middels semigestructureerde interviews. Deze zijn uitgevoerd middels een vooraf opgestelde topiclijst en interviewleidraad. De gesproken interviews zijn opgenomen met een spraakrecorder en werden getranscribeerd en geanalyseerd.

### **Resultaten**

Uit de data van de semigestructureerde interviews is gekomen dat de meeste deelnemers mogelijkheden zien met betrekking tot het toepassen van de MISS Activity tijdens het onderzoek en de behandeling buiten de fysiotherapiepraktijk. De meeste deelnemers gaven aan dat de MISS Activity een motiverende en stimulerende rol kan hebben met betrekking tot bewegen. De rol van de fysiotherapeut is daarbij belangrijk met betrekking tot motiveren, adviseren en uitleg geven.

### **Conclusie**

De patiënten met COPD zien mogelijkheden in het gebruik van de MISS Activity tijdens het onderzoek en de behandeling buiten het fysiotherapeutische proces. De MISS Activity kan patiënten motiveren in de algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL) en helpen bij het stimuleren van het zelfmanagement. Verder onderzoek is nodig om de MISS Activity zo effectief en efficiënt mogelijk toe te passen in het FMH van de patiënt met COPD.

# 1 Inleiding

Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD) wordt door het consensusdocument van het Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD) van de Wereld Gezondheidsorganisatie (WHO) beschreven als:

*“Chronisch obstructief longlijden is een vermijdbare en behandelbare aandoening met significante extrapulmonale effecten die kunnen bijdragen tot de ernst van de aandoening bij individuele patiënten. Het pulmonale component wordt gekenmerkt door luchtwegobstructie die niet volledig reversibel is. De luchtwegobstructie is progressief en geassocieerd met een abnormale inflammatoire respons van de longen op schadelijke partikels of gassen” (Gosselink et al., 2008).*

COPD is een verzamelnaam voor chronische bronchitis en longemfyseem waarbij er veranderingen ontstaan in de longmechanica (Gosselink & Decramer, 2016). Bij chronische bronchitis zijn de bronchiën langdurig ontstoken waardoor er een verstoorde mucuskleding ontstaat. Chronische bronchitis is aanwezig als het opgeven van sputum gedurende ten minste drie maanden per jaar, gedurende ten minste twee opeenvolgende jaren voorkomt (Gosselink & Decramer, 2016). Wanneer er sprake is van longemfyseem gaan er alveoli verloren welke zorgen voor diffusie van zuurstof naar het bloed. Door het verlies van elastische retractiekracht van de long bij longemfyseem ontstaat er een geringe luchtwegdiameter, dit leidt tot een afname van de éénsecondewaarde ( $FEV_1$ ). Het adempatroon verschuift in inspiratoire richting; de thorax komt daarbij in een versterkte hyperinflatiestand (Gosselink & Decramer, 2016).

De symptomen van COPD kunnen variëren van kortademigheid, hoesten, piepen, sputumproductie en herhaaldelijke infecties welke kunnen leiden tot gevolgen zoals deconditionering, spierzwakte, gewichtsverlies en ondervoeding (Gosselink et al., 2008). Andere mogelijke gevolgen zijn psychische factoren zoals angst voor kortademigheid en het overschrijden van de fysieke mogelijkheden. In 2018 hadden naar schatting 613.800 mensen in Nederland COPD (Volksgezondheid en Zorg, 2019). Hierbij gaat het om 304.800 mannen (35,6 per 1000 mannen) en 309.000 vrouwen (35,6 per 1000 vrouwen) (Volksgezondheid en Zorg, 2019). In Zuid-Limburg ligt het hoogste percentage inwoners met COPD (6,9%), gevolgd door Noord-Limburg (5,8%). De prevalentie van COPD stijgt gradueel met de leeftijd en komt voornamelijk voor bij mensen van 50 jaar en ouder (Volksgezondheid en Zorg, 2019). Voor de classificatie van de mate van luchtwegobstructie

bij COPD worden de GOLD-stadia gehanteerd. Hierin wordt een verschil gemaakt tussen licht (GOLD één), matig ernstig (GOLD twee), ernstig (GOLD drie) en zeer ernstig (GOLD vier) (Snoeck-Stroband et al., 2015). Uit literatuur blijkt dat GOLD twee en drie de patiëntencategorieën zijn die het meest onder behandeling zijn in de eerstelijns fysiotherapie (Longfonds, 2019). Jaarlijks bezoekt 45% van de patiënten met COPD in Nederland de fysiotherapeut, gemiddeld hebben de patiënten met COPD 29 keer per jaar contact met de fysiotherapeut (Waverijn, Spreeuwenberg, & Heijmans, 2019).

Voldoende fysieke activiteit is een van de belangrijkste punten die wordt benadrukt in de dagelijkse klinische fysiotherapie voor COPD en wordt aanbevolen in evidence-based professionele richtlijnen over COPD (Wallaert et al., 2015). Patiënten met COPD vertonen in vergelijking met gezonde leeftijdsgenoten een verminderd niveau van fysieke activiteit (Koreny et al., 2019). In de Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF) richtlijn COPD is beschreven dat de meest voorkomende behandeldoelstellingen voor fysiotherapeutische interventies gericht zijn op het verminderen van kortademigheid, het verbeteren van inspanningsvermogen, de fysieke activiteit, mucusklaring, zelfmanagement en het vertrouwen om activiteiten te kunnen uitvoeren (Gosselink et al., 2008).

De richtlijn beschrijft dat behandeling bestaat uit duurtraining of intervaltraining en weerstandstraining om inspanningscapaciteit en spierkracht te verbeteren. Verder wordt een actieve leefstijl geadviseerd en gestimuleerd door de fysiotherapeut (Gosselink et al., 2008). Een hoger niveau van lichamelijke activiteit is gerelateerd aan een betere prognose bij COPD (Koreny et al., 2019). Uit onderzoek is gebleken dat naast de reguliere therapie, zelfstandig het uitvoeren van een oefenprogramma, en hierdoor dus een hoger niveau van lichamelijke activiteit, zorgt voor significante verbetering met betrekking tot de kwaliteit van leven, een afname van angst, depressie en een toename van het uithoudingsvermogen zowel na zes als na twaalf maanden (Wallaert et al., 2015).

Het is voor patiënten met COPD van belang het activiteitsniveau objectief in kaart te brengen om meer inzicht te krijgen in hun ziekteproces (Hendriks et al., 2019). Hiervoor worden in de KNGF-richtlijn COPD een aantal aanbevolen meetinstrumenten benoemd welke de fysiotherapeut kan gebruiken (Gosselink et al., 2008). Meetinstrumenten kunnen voor verschillende doeleinden gebruikt worden, zowel diagnostisch, prognostisch, en evaluatief. Om het activiteitsniveau te meten worden door de fysiotherapeut aanbevolen vragenlijsten en dagboeken uit de KNGF-richtlijn COPD gebruikt bij patiënten met COPD. Deze zijn echter tijdrovend, hebben een beperkte betrouwbaarheid en validiteit en zijn

afhankelijk van het geheugen van de patiënt (Ainsworth, Cahalin, Buman, & Ross, 2015) (Helmerhorst, Brage, Warren, Besson, & Ekelund, 2012). De International Physical Activity Questionnaire (IPAQ) staat beschreven als vragenlijst in de KNGF-richtlijn Chronisch obstructieve longziekten om de fysieke activiteit van de patiënt te objectiveren. Uit onderzoek blijkt echter dat het bewijs van de IPAQ als een indicator om relatieve en absolute fysieke activiteit te objectiveren zwak is. Het meetinstrument, de IPAQ, overschat de hoeveelheid lichamelijke activiteit van een patiënt vaak in vergelijking met een objectieve activiteitenmeter (Lee, Macfarlane, Lam, & Stewart, 2011).

Activiteitenmeters kunnen een oplossing bieden voor de eerder genoemde hiaten van de aanbevolen meetinstrumenten beschreven in de KNGF-richtlijn COPD. Door het gebruik van activiteitenmeters gedurende het fysiotherapeutisch methodisch handelen (FMH) kan het beweeggedrag van patiënten objectief en valide in kaart worden gebracht.

Er is eerder al onderzoek gedaan naar de ervaringen van mensen met een chronische aandoening met betrekking tot activiteitenmeters. Uit dit onderzoek is gebleken dat de verkregen feedback vanuit de activiteitenmeter ervoor kan zorgen dat patiënten bewust worden van het eigen functioneren en hierbij gemotiveerd raken om te bewegen (Ummels, Beekman, Moser, Braun, & Beurskens, 2019) (Karapanos, Gouveia, Hassenzahl, & Forlizzi, 2016). Activiteitenmeters zijn daarnaast ook hulpmiddelen om patiënt gerichte preventie te verhogen en hierbij de ziektekosten te verlagen (Karapanos et al., 2016). Echter zijn er bij het gebruik van activiteitenmeters ook een aantal nadelen. Uit onderzoek blijkt dat er voor de patiënten te weinig informatie beschikbaar is over het gebruik van activiteitenmeters (Ummels et al., 2019). Daarnaast is het navigeren binnen de activiteitenmeters vaak te ingewikkeld, dit zorgt ervoor dat patiënten niet bij hun gegevens kunnen komen (Ummels et al., 2019). Ook blijkt dat er een beperkte kennis is met betrekking tot terminologie die gebruikt wordt binnen de activiteitenmeter, dit belemmert het gebruik (Gualtieri, Rosenbluth, & Phillips, 2016). Patiënten vinden het belangrijk dat de uitkomsten van de activiteitenmeter worden teruggekoppeld door de therapeut, wat tijdens de huidige fysiotherapeutische behandelingen niet of te weinig aan de orde komt (Ummels et al., 2019).

Een veelbelovend alternatief om deze hiaten op te lossen is de MISS (Meten Is Super Simpel) Activity, welke is voortgekomen en ontwikkeld uit een onderzoek naar de ervaringen van patiënten met betrekking tot activiteitenmeters (Ummels et al., 2019). De MISS Activity is een gebruiksvriendelijke activiteitenmeter gemaakt met en voor mensen



met een chronische aandoening en ouderen om de mate van fysieke activiteit valide te meten en op een gebruiksvriendelijke manier te presenteren. De MISS Activity bestaat uit een activiteitenmonitor met een op ouderen aangepast algoritme die wordt gedragen in de broekzak en een app. In de app kan de gebruiker zijn gepersonaliseerde doelen opstellen, het doel kan worden ingesteld op de actieve beweegminuten en de hoeveelheid stappen (Accelerometry, 2016).

In het verleden zijn er meerdere onderzoeken geweest naar de ervaringen van patiënten met activiteitenmeters (Ummels et al., 2019) (Karapanos et al., 2016) (Mercer et al., 2016). Er is echter nog geen onderzoek gedaan naar de manier waarop patiënten de activiteitenmeter zelf ingebed willen hebben in het FMH. Volgens het 'Raamwerk klinimetrie voor evidence based products' dat wordt gebruikt om meetinstrumenten te ordenen in diverse KNGF-richtlijnen kijkt men naar een onderscheid tussen aanbevolen en optionele meetinstrumenten. Op dit moment worden in de KNGF-richtlijnen COPD activiteitenmeters beschouwd als optionele meetinstrumenten (Swinkels, Meerhoff, Beekman, & Beurskens, 2016). Er is echter bekend dat activiteitenmeters nog weinig gebruikt worden binnen de fysiotherapie, maar deze activiteitenmeters kunnen wel een uitkomst zijn om COPD-patiënten te helpen in de richting van een actievere leefstijl. Voor het gebruik van de MISS Activity door de patiënt is het van belang dat het patiënten perspectief met betrekking tot de MISS Activity in het FMH in kaart word gebracht omdat patiënten deze niet zullen toepassen als ze de activiteitenmeter niet als een toevoeging voor hun fysiotherapeutisch proces beschouwen (Ummels et al., 2019). Voor het gebruik van de MISS Activity binnen het fysiotherapeutisch methodisch handelen is het van belang dat de verwachtingen van de gebruiker, de patiënten met COPD, worden meegenomen zodat de implementatie hiervan kan verbeteren.

De vraagstelling bij dit onderzoek luidt:

Wat zijn volgens de patiënten met COPD de mogelijkheden met betrekking tot het gebruik van de MISS Activity in het fysiotherapeutisch methodisch handelen in de eerstelijns fysiotherapiepraktijk?

## **2 Methode**

In deze methode staat beschreven op welke wijze te werk werd gegaan door de projectgroep om de onderzoeksvraag te beantwoorden. Eerst wordt het design beschreven, vervolgens wordt de procedure omschreven en daarna worden de gegevensverzameling en de data-analyse beschreven.

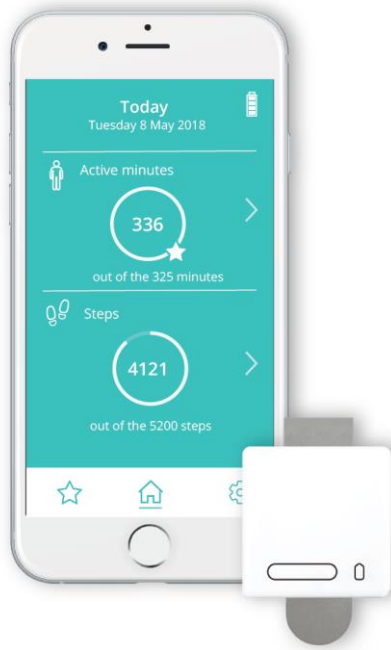
### **2.1 Design**

Om een antwoord te krijgen op de onderzoeksvraag die in de inleiding benoemd is, werd gekozen voor een kwalitatief onderzoek. Deze vorm van onderzoek wordt vooral toegepast bij onderwerpen waarover weinig bekend is. Bij een kwalitatief onderzoek wil men erachter komen wat mensen denken, voelen en willen, betreffende bepaalde onderwerpen (Baarda & Bakker, 2018). Er zijn verschillende soorten kwalitatief onderzoek, om de vraagstelling van de onderzoeksgroep te beantwoorden werd gekozen voor het fenomenologisch onderzoek. Bij het fenomenologisch onderzoek ligt de nadruk op het in kaart brengen van 'doorleefde ervaringen' (Ostelo, Verhagen, & Vet, 2012). Het kwalitatief onderzoek werd uitgevoerd in de vorm van semi- gestructureerde interviews.

De studie werd voorgelegd aan de Medische Ethische Toetsingscommissie en werd goedgekeurd (METCZ20200013).

### **2.2 MISS Activity**

Met de MISS Activity kunnen persoonlijke doelen worden gesteld met betrekking tot het aantal stappen en de actieve minuten, daarnaast kan staan ook worden meegenomen als actieve minuten. De MISS Activity is een activiteitenmeter bestaande uit een MISS Activity monitor en een MISS Activity app (figuur 1). De activiteitenmonitor is via bluetooth gekoppeld aan een app waarin de resultaten zichtbaar zijn (Accelerometry, 2016).



Figuur 1 - MISS Activity app en monitor (Accelerometry, 2016)

### 2.3 Populatie

De onderzoekspopulatie binnen dit onderzoek bestond uit patiënten met COPD GOLD twee en GOLD drie die in behandeling zijn bij een fysiotherapeut in de eerste lijn. Deze patiënten werden door de benaderde fysiotherapeuten geïnccludeerd volgens de door de onderzoeksgroep opgestelde in- en exclusiecriteria (Bijlage 1). Om een kwalitatief onderzoek uit te voeren wordt over het algemeen gewerkt met groepen van acht tot zestien deelnemers om voldoende informatie te verkrijgen (Wouters, van Zaalen, & Bruijning, 2014). Binnen dit onderzoek werd gestreefd naar een onderzoeksgroep van acht deelnemers, dit werd volgens literatuur als voldoende beschouwd om de onderzoeksvraag te beantwoorden (Wouters et al., 2014). In dit onderzoek werd gekozen voor patiënten met de diagnose COPD GOLD twee en drie omdat deze het meest frequent in aanmerking komen voor een behandeling in de eerstelijns fysiotherapiepraktijk. Daarnaast moest de patiënt minimaal één keer per vier weken onder behandeling zijn bij een fysiotherapeut zodat de patiënt een voorstelling kan maken hoe de MISS Activity kan worden toegepast binnen zijn of haar fysiotherapeutisch proces.

## **2.4 Procedure**

### **2.4.1 Wervingsprocedure**

De fysiotherapiepraktijken die benaderd werden, waren bekende adressen van Zuyd Hogeschool, bekende adressen van de onderzoeksgroep of waren ingeschreven bij het COPD-netwerk van Fy'net (fynet, z.d.). De eerstelijns praktijken werden in eerste instantie benaderd door een informatieve mail met betrekking tot het onderzoek (Bijlage 2). De fysiotherapeut die werkzaam was in de praktijk werd gevraagd om contact te leggen met een patiënt met COPD en de contactgegevens met de onderzoeksgroep te delen bij interesse vanuit de patiënt. Als vanuit de patiënt interesse was, werd deze verder ingelicht door de onderzoeksgroep door middel van een uitgebreide informatieve brief met betrekking tot het onderzoek (Bijlage 3). De onderzoeksgroep deed door middel van een bericht via hun eigen sociale media (Bijlage 4) ook een oproep aan patiënten met COPD om deel te nemen aan dit onderzoek. Deze patiënten kregen exact dezelfde informatie als de door de fysiotherapeut benaderde patiënten.

De patiënten werden benaderd om deel te nemen aan het onderzoek en kregen hiervoor een week bedenktijd. Gelijktijdig aan de benadering kregen de patiënten door middel van een brief informatie over de inhoud van het onderzoek en de MISS Activity. Aan de hand van de door de onderzoeksgroep opgestelde inclusiecriteria en exclusiecriteria werden bij instemming van deelname de patiënten geïnccludeerd.

Door middel van een informed consent (Bijlage 5) gaven de deelnemende geïnccludeerde patiënten toestemming voor deelname aan deze studie.

### **2.4.2 Onderzoeksprocedure**

De studie werd gedurende de maanden maart tot en met mei in het jaar 2020 uitgevoerd door de onderzoeksgroep.

## **2.5 Dataverzameling**

Voorafgaand aan het interview werd door de onderzoeksgroep uitleg gegeven met betrekking tot de MISS Activity (Bijlage 6). In deze uitleg kwam aan bod wat de MISS Activity kan en hoe de MISS Activity werkt. Tijdens het interview werd er gebruik gemaakt

van een interviewleidraad. Voor het opstellen van de interviewleidraad van het semigestructureerde interview werd gebruikt gemaakt van een topiclijst (Bijlage 7). De genoemde topics werden gebaseerd op onderzoeken van Ummels et al (2019) en de Vries et al (2016). Uit deze onderzoeken werden de belangrijkste topics overgenomen, deze werden vervolgens toegepast op dit onderzoek (Ummels et al., 2019) (de Vries, Kloek, & Veenhof, 2016).

De volgende topics kwamen tijdens het interview aan bod:

- Patiëntinformatie
- Mening van patiënten over de MISS Activity
- Motivatie met betrekking tot bewegen in combinatie met de MISS activity
- Implementeren binnen fysiotherapeutisch methodisch handelen
- Delen van data met uw fysiotherapeut
- Kosten MISS Activity
- Overig

Vanuit de opgestelde topiclijst stelde de onderzoeksgroep een interviewleidraad op, om zo de interviews vorm te geven. Deze interviewleidraad is te vinden in bijlage 7. Door middel van deze interviewleidraad werden de mogelijkheden die de patiënt aangaf met betrekking tot de MISS Activity in kaart gebracht aan de hand van een telefonisch semigestructureerd interview. Tijdens het interview waren alleen de twee onderzoekers en de patiënt aanwezig. Het interview bestond uit open vragen die gesteld werden door een hoofdinterviewer. De hoofdinterviewer was een van de twee leden van de onderzoeksgroep. Tussentijds mocht de tweede interviewer aanvullende vragen stellen ter verdieping. Een interview duurde ongeveer 30 tot 45 minuten. De interviews werden aan de hand van een spraakrecorder opgenomen om het interview achteraf te kunnen analyseren.

## **2.6 Data-analyse**

De onderzoeksgroep heeft gekozen voor een deductieve benadering op basis van een vooraf opgestelde topiclijst (Elo & Kyngäs, 2008). Door het toevoegen van de topic "Overig" werd er naast de deductieve benadering ook een inductieve benadering toegevoegd (Elo & Kyngäs, 2008). In de eerste stap werden alle opgenomen interviews woordelijk getranscribeerd door de onderzoeksgroep in een tekstbestand van Microsoft Word. Om de

anonimiteit van patiënten te waarborgen werden persoonlijke gegevens zonder naamvermelding genoteerd. De interviews werden voorzien van een deelnemersnummer om onderscheid te kunnen maken tussen de verschillende deelnemers. In de tweede stap werden de transcripties door de onderzoeksgroep geanalyseerd aan de hand van de opgestelde hoofdtopics en werden alle belangrijke aspecten behorende tot de hoofdtopics gecodeerd. Vervolgens werden deze fragmenten gekoppeld aan een code. Tijdens het analyseren gebruikten de onderzoeksgroep de volgende codes; 1) patiëntinformatie, 2) mening van patiënten over de MISS Activity, 3) motivatie met betrekking tot bewegen in combinatie met de MISS activity, 4) implementeren binnen fysiotherapeutisch methodisch handelen, 5) delen van data met uw fysiotherapeut, 6) kosten MISS Activity en 7) overig. In de derde stap werden de interviews door de onderzoeksgroep voor de tweede keer geanalyseerd, werden de hoofdtopics geordend en werden de resultaten in subtopics verdeeld. In de vierde stap werden de interviews nogmaals gelezen en werd belangrijke informatie die niet behoorde tot een van de hoofdtopics onder het kopje 'overig' geplaatst. De resultaten werden samengevat en weergegeven met enkele relevante uitspraken betreffende de topics. De relevante uitspraken werden door middel van een eerder benoemde code gekoppeld aan een hoofdtopic en een deelnemersnummer.

### 3 Resultaten

In dit hoofdstuk worden de resultaten beschreven aan de hand van de door de onderzoeksgroep uitgevoerde semigestructureerde interviews. Ten eerste worden de deelnemers omschreven en vervolgens zullen de verkregen data aan de hand van de topics worden weergegeven. De onderverdeling van de topics, subtopics en de benaming in de resultaten staan beschreven in bijlage 7.

#### 3.1 Deelnemers onderzoek

In totaal werden acht patiënten met COPD geïncludeerd in het onderzoek waarvan drie mannen en vijf vrouwen. De gemiddelde leeftijd van de deelnemers was 69 jaar. De demografische gegevens van de deelnemers worden weergegeven in tabel 1.

Tabel 1 - Demografische gegevens.

<i>Deel- nemer</i>	<b>Geslacht en leeftijd (jaar)</b>	<b>Hoelang diagnose COPD en GOLD- stadium</b>	<b>Hoelang fysiotherapie voor COPD</b>	<b>Aantal behandelingen per week (p/w)*</b>	<b>Gebruik maken van technische hulpmiddelen</b>	<b>Ervaring met activiteiten- meter</b>
1	Man, 76	3 jaar - GOLD 2	1 jaar	1 keer in de 3 weken	Ja - loopband en hometrainer	Ja
2	Vrouw, 68	15 jaar - GOLD 4	13 jaar	2 keer p/w	Ja – zuurstofapparaat	Ja
3	Man, 69	4 jaar - GOLD 2	0,5 jaar	1 keer in de 2 weken	Ja – stappenteller	Ja
4	Vrouw, 77	5 jaar – GOLD 2	3 jaar	1 keer p/w	Ja - hometrainer en loopband	Nee
5	Vrouw, 65	15 jaar - GOLD 4	11 jaar	2 keer p/w	Ja – stappenteller	Ja
6	Man, 57	10 jaar - GOLD 3	10 jaar	2 keer p/w	Ja – Hometrainer	Ja
7	Vrouw, 73	14 jaar - GOLD 3	13 jaar	2 keer p/w	Ja – Crosstrainer en spierkracht- apparaten	Ja

8	Vrouw, 67	2 jaar – GOLD 3	2 jaar	2 keer p/w	Ja – cardio- en fitnessapparaten	Ja
---	-----------	--------------------	--------	------------	-------------------------------------	----

Legenda:

(p/w) \*= Aantal behandelingen per week

### 3.2 Mogelijkheden MISS Activity in het FMH

In deze paragraaf worden de verzamelde data beschreven. De data zijn geordend aan de hand van de vooraf opgestelde topics in de topiclijst. De data van het topic 'Patiëntinformatie' zal niet worden meegenomen omdat deze is gebruikt in de paragraaf 'Deelnemers onderzoek'.

De beschreven topics in de sub-paragrafen zijn:

- Mening van de patiënt over de MISS Activity
- Motivatie met betrekking tot bewegen in combinatie met de MISS Activity
- Implementeren binnen fysiotherapeutisch methodisch handelen
- Delen van data met uw fysiotherapeut
- Kosten MISS Activity
- Overig

Eerst zal een korte uitleg worden gegeven over het topic waarna de resultaten volgen.

#### 3.2.1 Mening van de patiënt over de MISS Activity

In de onderstaande tekst worden de resultaten met betrekking tot meningen van patiënten over de MISS Activity beschreven. De resultaten bestaan uit; mening algemeen over de MISS Activity en gebruiken van de MISS Activity algemeen.

##### Mening algemeen over de MISS Activity

Van de acht deelnemers waren vijf deelnemers positief over de MISS Activity. De deelnemers dachten hierbij dat de MISS Activity patiënten kan motiveren, inzicht kan geven in het activiteitsniveau, een gemakkelijk apparaat in gebruik is en kan ondersteunen bij het stellen van doelen. Eén deelnemer gaf aan positief te zijn over de MISS Activity, echter wel met de voorwaarde dat de activiteitsmeter ook op een hometrainer of roeiapparaat inzetbaar moet zijn. Er was echter ook één patiënt negatief over de MISS Activity omdat hij



dacht dat de MISS Activity te ingewikkeld is. Het verbinden met bluetooth werd als te ingewikkeld beschouwd voor de relatief oudere doelgroep patiënten met COPD. Nog één andere deelnemer gaf aan zowel positief als negatief te zijn over de activiteitenmeter, omdat ze enerzijds dacht met de MISS Activity motiverende doelen te kunnen stellen maar anderzijds vond ze dat de activiteitenmeter erg ingewikkeld uitzag in het gebruik.

*“...nou ik vind meten is weten he, ik vind dat altijd wel heel fijn ik hou zelf eigenlijk iedere dag wel bij wat ik doe.” (deelnemer 5 vrouw, 65 jaar, 11 jaar fysiotherapie)*

*“...KISS. Ik weet niet of u dat kent, “keep it simpel and stupid”. En uhm.. dat wilde eigenlijk zeggen dat het verstandig is het zo een eenvoudig mogelijk te houden om uhm.. stommiteiten en andere problemen te voorkomen.” (deelnemer 1 man, 76 jaar, 1 jaar fysiotherapie)*

### Gebruiken van de MISS Activity algemeen

Het merendeel van de deelnemers gaf aan dat ze de MISS Activity iedere dag zouden gebruiken als stappenteller tijdens het lopen. Ze gaven hierbij aan dat ze doelen wilden stellen om vooruitgang te bekijken en inzicht wilden krijgen van hun beweegpatroon op een dag. Verder gaven een aantal deelnemers aan dat de MISS Activity motiverend kan werken als een ‘stok achter de deur’, omdat het als een verplichting kan voelen om een activiteit te gaan ondernemen. Eén deelnemer gaf aan de MISS Activity niet alleen voor het lopen te willen gebruiken, echter ook op een hometrainer, roeiapparaat, enzovoorts om zo het gehele activiteitsniveau in kaart te brengen. Verder gaf één deelnemer aan dat ze de MISS Activity niet zou gebruiken als deze haar werd aangereikt omdat ze zelf voldoende discipline had om te bewegen.

*“Ja, dat hij niet alleen het lopen telt maar ook apparaten zoals een hometrainer en roeiapparaat ja.” (deelnemer 7 vrouw, 73 jaar, 13 jaar fysiotherapie)*

### **3.2.2 Motivatie met betrekking tot bewegen in combinatie met de MISS Activity**

In de onderstaande tekst zullen de resultaten met betrekking tot motivatie in combinatie met de MISS Activity worden beschreven. Het resultaat bestaat uit; beïnvloeden van de motivatie en bevorderen van het zelfmanagement.

#### Beïnvloeden van de motivatie en bevorderen van het zelfmanagement

De deelnemers dachten allemaal dat de MISS Activity een motiverende werking heeft. Hierbij dachten de deelnemers dat het stellen van doelen motiverend werkt en hen

stimuleert om de grenzen op te zoeken. Verder dachten een aantal deelnemers dat het behalen van doelen een motiverende werking heeft. Eén deelnemer gaf aan dat het van belang is dat de opgestelde doelen haalbaar moeten zijn, anders werken de doelen demotiverend.

*“...duidelijke haalbare doelen. Dat vind ik wel heel erg belangrijk.”  
(deelnemer 1 man, 76 jaar, 1 jaar fysiotherapie)*

Alle deelnemers waren ervan overtuigd dat hun zelfmanagement positief kan worden beïnvloed door de MISS Activity. Een meerderheid van de deelnemers gaf aan dat de MISS Activity een stimulerende werking kan hebben om een activiteit zoals lopen te ondernemen. Daarnaast dachten een aantal deelnemers dat ze als patiënten met COPD bewuster worden van hun dagelijkse activiteitsniveau met de MISS Activity. Eén deelnemer gaf hierbij wel aan dat zelfmanagement ‘menseigen’ is.

*“...ja dan ga ik ‘s morgens ga ik wandelen, dan kijk ik op mijn stappenteller als ik terugkom en dan denk ik van oh ik kom eigenlijk nog 2000 stappen tekort. En dan zeg ik na het eten zeg ik van nou ik pak nog even een rondje.” (deelnemer 5 vrouw, 65 jaar, 11 jaar fysiotherapie)*

### **3.2.3 Implementeren binnen fysiotherapeutisch methodisch handelen**

In de onderstaande tekst worden de resultaten met betrekking tot het implementeren van de MISS Activity volgens patiënten met COPD in het FMH beschreven. De resultaten bestaan uit; gebruik maken van MISS Activity tijdens fysiotherapie, manier van toepassen in de fysiotherapie, rol van de fysiotherapeut, voor- en nadelen van inzetten MISS Activity tijdens fysiotherapie, doelen stellen buiten en binnen de fysiotherapie en wanneer de MISS Activity wel en niet gebruiken.

#### *Gebruik maken van MISS Activity tijdens fysiotherapie*

Een meerderheid van de deelnemers gaf aan de MISS Activity te willen gebruiken tijdens hun fysiotherapeutisch proces. Redenen voor de deelnemers om de MISS Activity te gebruiken tijdens hun fysiotherapeutisch proces, waren dat resultaten zichtbaar en inzichtelijk worden weergegeven met behulp van een grafiek. Daarnaast lijkt het een goed apparaat om het activiteitsniveau te verbeteren of te stabiliseren en om overbelasting te vermijden.

*“Jazeker hè het is niks zo fijn als je je resultaten kunt zien.” (deelnemer 1 man, 76 jaar, 1 jaar fysiotherapie)*

Een aantal deelnemers gaf aan dat ze het gebruik van de MISS Activity eerst graag willen overleggen met de fysiotherapeut en dat hij bepaalt of de activiteitenmeter wordt ingezet. Eén deelnemer gaf daarbij aan dat ze bij de MISS Activity parameters mist zoals een hartslagmeter om conditie bij te houden. Ook werd er genoemd dat de gegevens die door de MISS Activity gemeten worden confronterend en demotiverend kunnen werken op een 'slechte dag'. Daarnaast werd er ook genoemd dat de gegevens als overbodig kunnen worden gezien als er voldoende zelfdiscipline aanwezig is om te gaan bewegen.

#### Manier van toepassen in de fysiotherapie

Een meerderheid van de deelnemers gaf aan de MISS Activity niet te willen toepassen tijdens hun fysiotherapeutische behandeling in de praktijk. Bijna alle deelnemers gaven aan de MISS Activity te willen gebruiken buiten hun zitting voor fysiotherapie in hun algemene dagelijkse leven. Een reden die werd gegeven om de MISS Activity niet te gebruiken in de fysiotherapiepraktijk was dat de fitnessapparatuur, cardioapparatuur en de fysiotherapeut een nauwkeurige waarde aangeven van de lichamelijke activiteit. De meerderheid van de deelnemers zouden de MISS Activity gebruiken tijdens het lopen, sporten of dagelijkse bezigheden zoals het huishouden.

*“Ja klopt, ik zou de activiteitenmeter niet gebruiken in mijn fysiotherapie maar wel in mijn eigen dagelijks leven.” (deelnemer 7 vrouw, 73 jaar, 13 jaar fysiotherapie)*

Het merendeel van de deelnemers gaf aan geen toegevoegde waarde te zien bij het gebruiken van de MISS Activity tijdens het intakegesprek. Een reden die hiervoor werd gegeven was dat de patiënt tijdens het intakegesprek vooral kennismaking en uitleg van het fysiotherapeutisch proces door de fysiotherapeut wenste. De meerderheid van de deelnemers zagen een toegevoegde waarde bij het inzetten van de MISS Activity tijdens het fysiotherapeutisch onderzoek. Deelnemers gaven hierbij aan dat er een beginwaarde kan worden bepaald en dat voor de patiënt met COPD en de fysiotherapeut inzicht wordt verschaft met betrekking tot het huidige niveau van bewegen. Twee deelnemers gaven aan dat ze de MISS Activity niet zouden toepassen tijdens het fysiotherapeutisch onderzoek of dit niet konden bepalen door te weinig kennis hierover.

*“Ja je moet natuurlijk als je begint een nullijn bepalen en dat heb je bij het onderzoek.” (deelnemer 1 man, 76 jaar, 1 jaar fysiotherapie)*

Vijf van de acht deelnemers gaven aan het fijn te vinden om de MISS Activity toe te passen in de fysiotherapeutische behandeling. De deelnemers gaven hierbij aan dat de progressie

of achteruitgang zichtbaar wordt en dat er kan worden bekeken of de doelen met betrekking tot bewegen worden behaald of eventueel moeten worden bijgesteld. Drie deelnemers gaven aan de kennis niet te hebben om te weten hoe de MISS Activity moet worden toegepast tijdens de behandeling.

*“...omdat je dan, als je maar een keer per twee weken bij de fysio komt bepaalde doelen kunt stellen en kunt kijken of je die behaald ja of nee”  
(deelnemer 3 man, 69, ½ jaar fysiotherapie)*

Verder gaven de deelnemers aan dat ze de MISS Activity iedere dag of altijd zouden toepassen, tijdens het opbouwen van lichamelijke activiteit in het algemeen of tijdens de revalidatie na een ziekte of trauma. De reden hiervoor ontbreekt echter.

#### De rol van de fysiotherapeut

Zeven van de acht deelnemers zagen een rol voor de fysiotherapeut bij het gebruik van de MISS Activity. Eén deelnemer gaf aan hierin zelfstandig te willen zijn. De zeven deelnemers wensten vooral uitleg over de werking van de MISS Activity, advies over hoe de MISS Activity te gebruiken, begeleiding in het proces rondom de MISS Activity en een stimulans met betrekking tot bewegen. Verder vonden een aantal deelnemers het ook belangrijk om samen met de fysiotherapeut doelen op te stellen. Redenen die hiervoor werden gegeven waren om overbelasting te voorkomen en om haalbare doelen op te stellen. Daarnaast vonden de deelnemers de kennis en expertise belangrijk bij het opstellen en evalueren van de doelen.

*“Je stelt samen haalbare doelen op samen met de fysiotherapeut, wat natuurlijk begint bij de uitleg van de meter en de fysiotherapeut moet duidelijk uitleg geven en duidelijk en simpel uitleg geven.” (deelnemer 1 man, 76 jaar, 1 jaar fysiotherapie)*

#### Voor- en nadelen van inzetten MISS Activity tijdens fysiotherapie

Als voordelen gaven de deelnemers aan dat ze de progressie of achteruitgang kunnen inzien en bespreken met hun fysiotherapeut. Verder gaven de deelnemers aan dat ze het een voordeel vonden dat hun zelfmanagement wordt gestimuleerd en de MISS Activity als een drijfveer werkt.

*“...een voordeel is dat ik mijn progressie kan zien en een nadeel is dat ik uhm.. ja tenminste hier bij dat ding dan moet je altijd zo een metertje aan je broek vastspelden en dat moet je dan altijd bij je hebben.”  
(deelnemer 1 man, 76 jaar, 1 jaar fysiotherapie)*

Een aantal deelnemers dacht ook nadelen te gaan ervaren bij het gebruiken van de MISS Activity. Hierbij werd aangegeven dat het draagcomfort als niet optimaal kan worden ervaren, bluetooth verbinden vaak te ingewikkeld is voor deze doelgroep en de resultaten confronterend kunnen zijn op 'slechte dagen'.

#### Doelen stellen buiten en binnen de fysiotherapie

Van de acht deelnemers stelden zes deelnemers doelen voor zichzelf met betrekking tot bewegen, de twee andere deelnemers nog niet. Zeven van de acht deelnemers gaven aan de MISS Activity te kunnen gebruiken om doelen op te stellen voor hun lichamelijke activiteit. Een aantal deelnemers gaf aan de doelen in overleg met het advies en de uitleg van de fysiotherapeut te willen stellen. Deelnemers gaven hierbij aan dat ze de doelen aan het begin en tussentijds in het behandeltraject samen met de fysiotherapeut willen stellen. Vervolgens zouden deelnemers dit zelfstandig willen voortzetten in hun thuissituatie, eventueel in combinatie met advies van de fysiotherapeut. Eén deelnemer gaf aan de doelen geheel zelfstandig te willen stellen. De deelnemers vonden het belangrijk om doelen op te stellen om progressie of achteruitgang inzichtelijk te maken, uitdagingen te creëren en de motivatie te verbeteren. Deze doelen moesten volgens de deelnemers niet alleen op het gebied van de fysiotherapie worden opgesteld maar ook op het gebied van hun lichamelijke activiteit in het dagelijks leven. Dit omdat deelnemers dachten dat de resultaten ook zichtbaar worden in de thuissituatie en op deze manier motiverend kunnen werken.

*"...om mij te stimuleren om meer te bewegen wat ik van nature niet veel doe." (deelnemer 7 vrouw, 73 jaar, 13 jaar fysiotherapie)*

#### Wanneer de MISS Activity wel en niet gebruiken

Een meerderheid van de deelnemers gaf aan geen reden te zien om de MISS Activity absoluut niet te gebruiken. Twee deelnemers gaven aan de MISS Activity absoluut niet te willen gebruiken als ze ziek zijn of mentaal in een moeilijke situatie zitten. Eén deelnemer gaf aan de activiteitenmeter absoluut niet te willen gebruiken tijdens het fysiotherapeutisch proces. De reden hiervoor is dat de MISS als overbodig wordt gezien omdat ze vindt dat ze al actief genoeg is tijdens de fysiotherapeutische behandeling.

*"Ik denk als het moeilijk is of ja zelf niet lekker ben of in een moeilijke situatie zit." ... "Dan verbruikt me dat te veel energie." (deelnemer 4 vrouw, 77 jaar, 3 jaar fysiotherapie)*

De deelnemers gaven aan dat het ideaal is om de MISS Activity te gebruiken als je aan het 'opbouwen' bent tijdens een behandeling of bij het sporten, zodat de voor- of achteruitgang inzichtelijk wordt. Verder gaven deelnemers aan dat het ideaal is om op afstand in contact te blijven met de fysiotherapeut en zo toch gegevens te kunnen delen, in een periode zonder behandelingen.

### **3.2.4 Delen van data met uw fysiotherapeut**

In de onderstaande tekst zullen de resultaten met betrekking tot het delen van data met uw fysiotherapeut worden beschreven. De resultaten zullen bestaan uit; zouden patiënten met COPD data delen en frequentie data te bespreken.

#### Zouden patiënten met COPD data delen?

Van de acht deelnemers gaven er zeven aan de data te willen bespreken met de fysiotherapeut. Een meerderheid van de deelnemers gaf aan de doelen te willen bespreken voor feedback over de behaalde of niet behaalde doelen en om deze bij te stellen naar het niveau van de patiënt.

*“...omdat ik dan toch veel uh.. zelf uh vertrouwen... omdat het voor ons toch allemaal onwennige dingen zijn en hij mij daarin goed kan gaan begeleiden.” (deelnemer 4 vrouw, 77 jaar, 3 jaar fysiotherapie)*

Eén deelnemer gaf aan dat ze de data in eerste instantie belangrijk vindt voor zichzelf, maar bij interesse vanuit de fysiotherapeut gaf ze aan deze wel te willen delen.

#### Frequentie data bespreken

Zes van de acht deelnemers vonden dat het delen van de data gedurende de fysiotherapeutische zitting moest plaatsvinden. De andere deelnemers gaven aan de data digitaal te willen bespreken of deze keuze liever aan de fysiotherapeut te laten. Hoe vaak de data moeten worden besproken verschilt per deelnemer en de resultaten liggen hierbij tussen nooit en één keer in de zes weken. Als van de zes deelnemers die een specifiek aantal weken aangaf een gemiddelde wordt berekend, komt dit neer op één keer in de vier weken. Per deelnemer verschilt het op welk moment binnen het fysiotherapeutisch proces de data móéten worden besproken zoals na het behalen van doelen, afsluiten van doelen of wanneer mentale problemen een rol spelen.

*“...ja dat is afhankelijk van de doelen of de therapie die je volgt, kan zijn een keer per week kan ook zijn een keer per maand.”(deelnemer 6 man, 57 jaar, 10 jaar fysiotherapie)*

Hoelang de data moeten worden besproken ligt volgens drie van de acht deelnemers aan de tijd die nodig is om de data goed te bespreken.

*“...dat maakt mij niet zo veel uit. De tijd wat ik nodig heb om alles goed te bespreken.” (deelnemer 7 vrouw, 73 jaar, 13 jaar fysiotherapie)*

Vijf van de acht deelnemers gaven een specifieke tijd aan om de data te bespreken, deze verschilt van vijf minuten tot een half uur. Als een gemiddelde wordt berekend tussen de vijf specifiek aangegeven tijden, komt dit neer op vijftien en een halve minuut bespreektijd.

### **3.2.5 Kosten MISS Activity**

In de onderstaande tekst worden de resultaten met betrekking tot de kosten van de MISS Activity beschreven. De resultaten zullen bestaan uit; bereidheid tot betaling en door de MISS Activity minder behandelingen voor fysiotherapie.

#### Bereidheid tot betaling

Een meerderheid van de deelnemers gaf aan bereid te zijn om te betalen voor de MISS Activity omdat het belangrijk kan zijn voor het eigen welzijn. Twee deelnemers gaven aan niet bereid te zijn om te betalen voor de MISS Activity omdat dit vergoed zou moeten worden en omdat een activiteitenmeter op de smartphone net zoveel kan als de MISS Activity. Eén deelnemer gaf aan dat dit afhankelijk is van de kosten en de toegevoegde waarde ten opzichte van de huidige activiteitenmeter van de deelnemer. De hoogte van de bedragen van de vijf deelnemers die bereid waren te betalen voor de MISS Activity, liepen uiteen van twintig euro tot tweehonderd euro. Het gemiddelde bedrag van deze vijf deelnemers was 89 euro.

*“Nee zou ik ook vergoed willen krijgen hoor, ja daar ben ik ook, als ze je zoveel therapieën afnemen dan moeten ze je dat ding maar geven he.”  
(deelnemer 2 vrouw, 68 jaar, 13 jaar fysiotherapie)*

#### Door de MISS Activity minder behandelingen voor fysiotherapie

De helft van de deelnemers gaf aan eventueel minder behandelingen voor fysiotherapie nodig te hebben door de MISS Activity. De deelnemers gaven hierbij aan dat een deel van

de behandelingen kunnen worden overgenomen door de activiteiten thuis met de MISS Activity.

*“Ja, omdat als uhm ik naar de fysiotherapeut ga gewoon heel vaak de opdracht krijg om bepaalde oefeningen thuis uit te voeren. Het behandelmoment ervaar ik zelf, is heel kort. Het gaat zich er toch om dat je bepaalde oefeningen gaat doen en dat je die ook blijft herhalen en niet alleen als je bij de fysiotherapeut komt maar gewoon dagelijks. Waardoor je lichamenlijk verbetert waardoor de klachten eigenlijk afnemen.” (Deelnemer 6 man, 57 jaar, 10 jaar fysiotherapie)*

De andere helft gaf aan dat ze niet verwachten minder behandelingen nodig te hebben voor fysiotherapie door de MISS Activity. Redenen hiervoor waren dat de cardioapparaten en krachtapparaten in de fysiotherapiepraktijk als zeer belangrijk werden ervaren en omdat er ook andere comorbiditeiten aanwezig waren.

### **3.2.6 Overig**

In de onderstaande tekst zullen de resultaten met betrekking tot de overige vragen van het interview worden beschreven. De resultaten zullen bestaan uit de vergelijking met de oude of huidige activiteitenmeter. De vragen zijn gesteld aan de deelnemers vijf, zes, zeven en acht.

#### *De vergelijking met de oude of huidige activiteitenmeter*

Twee van de vier deelnemers gaven aan de voorkeur te geven aan de MISS Activity boven de oude of huidige activiteitenmeter. De reden hiervoor was dat de MISS Activity uitgebreider is dan hun oude of huidige activiteitenmeter. De oude of huidige activiteitenmeters waren een activiteitenmeter van Polar en een stappenteller app op de smartphone. De andere twee deelnemers gaven aan de voorkeur te geven aan de huidige of oude activiteitenmeter in plaats van de MISS Activity. Het betrof hierbij een smartwatch en een activiteitenmeter verkregen in CIRO Expertisecentrum voor Chronisch Orgaanfalen te Horn. De reden was dat op de oude of huidige activiteitenmeter meer gegevens af te lezen waren zoals hartslag, calorieverbruik enzovoorts. Ook werd het draagcomfort als reden gegeven.



## 4 Discussie

In de discussie wordt antwoord gegeven op de onderzoeksvraag: Wat zijn volgens de patiënten met COPD de mogelijkheden met betrekking tot het gebruik van de MISS Activity in het fysiotherapeutisch methodisch handelen in de eerstelijns fysiotherapiepraktijk? Verder worden de resultaten vergeleken met bestaande literatuur, worden de sterktes en zwaktes van dit onderzoek beschreven, worden implicaties voor de praktijk besproken en worden er aanbevelingen voor vervolgonderzoek gedaan.

### Resultaten vergelijken met eerdere literatuur

Het doel van dit onderzoek was het in kaart brengen van de mogelijkheden die patiënten met COPD zien bij het gebruik van de MISS Activity in hun eigen fysiotherapeutische proces. In eerder onderzoek werden de ervaringen van chronische patiënten met betrekking tot activiteitenmeters in kaart gebracht (Ummels et al., 2019). Dit is het eerste onderzoek dat de mogelijkheden van patiënten met COPD met betrekking tot de MISS Activity in kaart brengt.

Binnen dit onderzoek kan geconstateerd worden dat de MISS Activity een toevoeging kan zijn in het fysiotherapeutische proces volgens patiënten met COPD. In eerder uitgevoerd onderzoek werd eveneens aangetoond dat chronische patiënten een potentiële meerwaarde zien in het gebruiken van een activiteitenmeter als deze op een zinvolle manier wordt ingezet ter ondersteuning van de fysiotherapeutische behandeling (Ummels et al., 2019).

De MISS Activity kan volgens patiënten met COPD ondersteuning bieden tijdens het onderzoek in het diagnostisch proces om een beginwaarde te bepalen voor de rest van het FMH. Hetgeen de onderzoeksgroep heeft geconstateerd met betrekking tot het onderzoek wordt ondersteund door de aanbevelingen van het KNGF (2019) over e-health. Hierin wordt beschreven dat e-health een goede ondersteuning kan zijn bij de diagnostiek voor fysiotherapeuten (KNGF, 2019). Echter zagen patiënten met COPD in dit onderzoek geen toegevoegde waarde van de MISS Activity tijdens het intakegesprek en vonden het gebruiken van de activiteitenmeter, in dit deel van het diagnostisch proces, niet passend. De constatering met betrekking tot het intakegesprek komt overeen met de aanbevelingen van het KNGF (2019) over het gebruik van e-health. Hierin wordt beschreven dat alvorens gestart kan worden met e-health sprake moet zijn van een behandelrelatie- en traject tussen fysiotherapeut en patiënt. Een voorwaarde hierbij is dat er al een vertrouwensband

is ontstaan, waarin fysiotherapeut en patiënt elkaar kennen en ontmoet hebben, waarbij een volgende ontmoeting mogelijk is, sprake is geweest van face-to-face contact en beschikt kan worden over een betrouwbaar medisch dossier (KNGF, 2019). De inzichtelijke weergave van voor- en achteruitgang tijdens de behandeling wordt door patiënten met COPD in dit onderzoek als belangrijk ervaren. Dit komt overeen met eerder beschreven literatuur waarin staat dat activiteitenmeters patiënten meer inzicht geven in hun ziekte (Hendriks et al., 2019). Daarnaast wordt beschreven in de aanbevelingen met betrekking tot e-health vanuit het KNGF (2019) dat e-health een ondersteuning kan zijn voor de behandeling zoals oefeningen thuis, dit in overeenkomst met dit onderzoek. Patiënten met COPD zien mogelijkheden in het gebruik van de MISS Activity tijdens lopen, sporten en algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL). Ook blijkt uit dit onderzoek dat patiënten met COPD de MISS Activity als een goed middel zien om motivatie te stimuleren en kan de activiteitenmeter worden ingezet om patiënten met COPD te helpen bij het stellen van doelen rondom lichamelijke activiteit. Dit komt overeen met eerdere onderzoeken waarin wordt beschreven dat activiteitenmeters een goed middel zijn om patiënten met een chronische aandoening te motiveren en om hun dagelijkse activiteiten doelen te behalen (Ummels et al., 2019) (Mercer et al., 2016) (Hendriks et al., 2019).

In dit onderzoek komt naar voren dat patiënten met COPD aangeven dat het bespreken van de data als belangrijk wordt ervaren en hoort bij de begeleiding vanuit de fysiotherapeut. Daarnaast blijkt dat niet alleen begeleiding maar ook uitleg, advies en stimulatie rondom het gebruik van de MISS Activity worden verwacht van de fysiotherapeut. In eerdere literatuur wordt niks beschreven over de rol van de fysiotherapeut met betrekking tot het gebruiken van activiteitenmeters, echter moet de rol van de therapeut niet worden onderschat. Uit het onderzoek van Ummels et al (2019) blijkt dan ook dat deelnemers de toegevoegde waarde van de activiteitenmeter minder zien als de gemeten data niet met hun fysiotherapeut besproken wordt (Ummels et al., 2019).

De patiënten met COPD denken dat het draagcomfort van de MISS Activity niet optimaal is en het werken met bluetooth te ingewikkeld is. Uit het onderzoek van Mercer et al (2016) blijkt eveneens dat oudere volwassenen zich niet op hun gemak voelen met technologie. Zij vinden het comfort en ervaring van de oude stappenteller aantrekkelijker. Uit het onderzoek van Mercer et al (2016) blijkt echter wel dat de deelnemers de voorkeur geven aan een moderne draagbare activiteitenmeter boven een traditionele stappenteller (Mercer et al., 2016). Dit in overeenkomst met de bevindingen in dit onderzoek waarin de

meningen van de deelnemers verdeeld waren rondom de keuze tussen hun huidige activiteitenmeter of stappenteller en de MISS Activity.

Gelet op de resultaten die worden benoemd in dit onderzoek kan worden gesteld dat patiënten met COPD mogelijkheden zien met betrekking tot de MISS Activity in het FMH om een beginwaarde te bepalen tijdens het onderzoek en om tijdens de behandeling te motiveren en inzicht te krijgen in voor- of achteruitgang.

### COVID-19

Door de COVID-19 crisis was de onderzoeksgroep genoodzaakt het onderwerp halverwege het onderzoek te veranderen. De maatregelen rondom het COVID-19 virus maakten het onmogelijk om het oorspronkelijke onderzoek uit te voeren. De vraagstelling van het oorspronkelijke onderzoek zou zijn; Wat zijn de ervaringen van de fysiotherapeut binnen het fysiotherapeutisch methodisch handelen met betrekking tot het gebruik van de activiteitenmeter MISS Activity bij COPD patiënten die eerstelijns fysiotherapie ontvangen? Door de maatregelen is de onderzoeksgroep in overleg met de scriptiebegeleidster overgegaan naar het huidige onderwerp.

### Sterkte-zwakte analyse

Als naar de methodologische kwaliteit van het onderzoek wordt gekeken, zijn er een aantal sterke en zwakte punten te benoemen. Een van de sterke punten van dit onderzoek is dat dit de eerste studie is, die de mogelijkheden die patiënten zien met betrekking tot de MISS Activity in het FMH onderzoekt. Dit zorgt ervoor dat de eventuele implementatie van de MISS Activity in het FMH beter wordt afgestemd op de patiënt met COPD. Een ander sterk punt is dat het criteria met betrekking tot het deelnemersaantal in dit kwalitatieve onderzoek gewaarborgd is, door deelname van acht patiënten met COPD (Wouters et al., 2014). Er moet echter voorzichtig worden omgegaan met het trekken van conclusies over de mogelijkheden die patiënten met COPD zien met de MISS Activity. De mogelijkheden die de acht deelnemers van dit onderzoek zien, zijn namelijk persoonlijk en gelden niet voor de gehele populatie patiënten met COPD. Dit onderzoek heeft echter ook zwaktes. Patiënten met COPD GOLD vier werden uiteindelijk ook geïncludeerd voor dit onderzoek mits ze aan de andere inclusiecriteria voldeden. Hierdoor is er afgeweken van de vooraf opgestelde inclusiecriteria. Door de COVID-19 crisis had de onderzoeksgroep weinig respons van fysiotherapiepraktijken waardoor er te weinig patiënten met COPD GOLD twee en drie werden geworven (Bijlage 1). Er is voor deze afwijking gekozen om het vooraf opgestelde

deelnemerscriteria te behalen van dit kwalitatieve onderzoek. Dit heeft als gevolg voor dit onderzoek dat de resultaten niet specifiek zijn voor de doelgroep, patiënten met COPD GOLD twee en drie, die het meeste in de eerstelijns praktijk komen. Daarnaast zijn de interviews binnen dit onderzoek allemaal telefonisch uitgevoerd vanwege de COVID-19 crisis. Dit zorgde ervoor dat het contact leggen en uitvoeren van interviews als ingewikkeld werd ervaren door de patiënten met COPD en de non-verbale communicatie voor de onderzoeksgroep niet zichtbaar was. Antwoorden van deelnemers kunnen hierdoor in een verkeerde context zijn geplaatst waardoor de resultaten anders hadden kunnen zijn indien er sprake was van face-to-face contact, de 'credibility' kan hierdoor niet gewaarborgd worden (Korstjens & Moser, 2017). Het grootste zwaktepunt van dit onderzoek is dat er geen datasaturatie is ontstaan tijdens de interviews. Redenen hiervoor zijn dat er sprake was van een kleine onderzoeksgroep en de brede onderzoeksvraag met betrekking tot mogelijkheden in het FMH. De validiteit over het beantwoorden van de onderzoeksvraag is hierdoor lager dan oorspronkelijk werd verwacht (Wouters et al., 2014). Verder is het hoge aantal deelnemers dat al gebruik maakt van een activiteitenmeter opvallend in dit onderzoek (87,5%). Dit in tegenstelling tot een ander onderzoek naar de ervaringen van patiënten met COPD met activiteitenmeters in Nederland waarin 25,2% aangaf gebruik te maken van een activiteitenmeter (Hendriks et al., 2019). Dit kan van invloed zijn op de resultaten in dit onderzoek. Patiënten konden door ervaring met activiteitenmeters eventueel positiever gestemd zijn over activiteitenmeters maar hierdoor wel een betere inschatting maken van de mogelijkheden binnen het gebruik van de MISS Activity.

#### Aanbevelingen vanuit dit onderzoek

Vanuit de resultaten van dit onderzoek kan de onderzoeksgroep met enige voorzichtigheid een aantal aanbevelingen geven voor de fysiotherapie. Aanbevolen wordt de MISS Activity toe te passen binnen de fysiotherapeutische behandeling rondom het ADL, bij het lopen en sporten, wanneer de patiënten geen fysieke begeleiding ontvangen van de fysiotherapeut. Een aanbeveling met betrekking tot het onderzoek is het bepalen van een beginwaarde met de MISS Activity, dit ervaren patiënten met COPD als belangrijk. Er zijn verschillende componenten die de implementatie van de MISS Activity bij patiënten met COPD in het FMH kunnen verbeteren. Een aanbeveling vanuit de onderzoeksgroep voor de eerstelijns fysiotherapeuten is het bespreken van de door de MISS Activity gemeten data met de patiënten met COPD. Aangeraden wordt de gemeten gegevens door de MISS Activity een keer per vier weken en gemiddeld vijftien en een halve minuut te bespreken, waarbij er professioneel advies wordt gegeven door de fysiotherapeut aan de patiënt met COPD.

Daarnaast willen patiënten met COPD hun voor- en achteruitgang bespreken en inzicht krijgen binnen hun fysiotherapeutische proces. Hierbij wordt aanbevolen dat de fysiotherapeut uitleg geeft over de werking van de MISS Activity en advies geeft over hoe de MISS Activity te gebruiken, maar daarnaast ook een begeleidende en stimulerende rol inneemt. Geadviseerd wordt aan de hand van de data gemeten door de MISS Activity, haalbare doelen op te stellen. Deze doelen moeten stimulerend en motiverend zijn waardoor het activiteitsniveau van de patiënten met COPD kan verbeteren.

Daarnaast kan de onderzoeksgroep met enige voorzichtigheid een aantal aanbevelingen doen voor de zorg en de maatschappij. Geadviseerd wordt om activiteitenmeters in te zetten bij patiënten met COPD om de motivatie te verbeteren met betrekking tot bewegen en hierbij het activiteitsniveau te verhogen. Een aanbeveling vanuit de onderzoeksgroep is om de patiënten met COPD vooraf aan het gebruik van een activiteitenmeter voorlichting te geven met betrekking tot het gebruik van technologie in de zorg, zoals bluetooth, om zo het gebruik van de MISS Activity of andere activiteitenmeters toegankelijker en eenvoudiger te maken.

#### *Aanbevelingen voor vervolgonderzoek*

Om het gebruik van de MISS Activity zo effectief en efficiënt mogelijk in te zetten binnen het FMH bij COPD patiënten is verder onderzoek noodzakelijk. Er zal verder onderzoek nodig zijn naar de ervaringen van patiënten met COPD met betrekking tot het gebruik van de MISS Activity binnen hun fysiotherapeutische proces in de eerstelijns praktijk. Daarnaast is het van belang de ervaringen van fysiotherapeuten met betrekking tot de MISS Activity en zijn toepasbaarheid in het FMH in kaart worden gebracht.

## Conclusie

Dit onderzoek toont aan dat patiënten met COPD mogelijkheden zien met betrekking tot het gebruik van de MISS Activity binnen de eerstelijns fysiotherapie. De mogelijkheden die patiënten met COPD zien, zijn om in het onderzoek een beginwaarde vast te stellen en tijdens de behandeling in het ADL te motiveren en het zelfmanagement te stimuleren. Hierbij wordt voor-of achteruitgang inzichtelijk gemaakt. Er komt echter in deze studie ook naar voren, dat er nog onvoldoende bekend is met betrekking tot het toepassen van de MISS Activity door de patiënt met COPD en eerstelijns fysiotherapeuten in het FMH. Hiervoor is verder onderzoek nodig om de MISS Activity zo efficiënt en effectief mogelijk toe te passen binnen het FMH van patiënten met COPD.

*“A goal is a dream with a deadline” (Napoleon Hill)*

## Literatuurlijst

- Accelerometry. (2016, 1 mei). Zuyd University of Applied Sciences, Maastricht University, Lime. Geraadpleegd op 25 juni 2019, van <https://www.accelerometry.eu/miss-activity/>
- Ainsworth, B., Cahalin, L., Buman, M., & Ross, R. (2015). The Current State of Physical Activity Assessment Tools. *Progress in Cardiovascular Diseases*, 57(4), 387–395. <https://doi.org/10.1016/j.pcad.2014.10.005>
- Baarda, B., & Bakker, E. (2018). *Basisboek Kwalitatief Onderzoek* (4de editie). Groningen, Nederland: Noordhoff.
- de Vries, H., Kloek, C., & Veenhof, C. (2016, 1 april). Fysiotherapeutisch gebruik van een blended e-health-interventie, Waarom wordt e-health (niet) gebruikt? *Fysiopraxis*, 2016. Geraadpleegd van <https://research.hanze.nl>
- Elo, S., & Kyngäs, H. (2008). The qualitative content analysis process. *Journal of Advanced Nursing*, 62(1), 107–115. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2007.04569.x>
- fynet. (z.d.). *Home | Fy'net, vereniging fysiotherapeuten Maastricht-Heuvelland*. Geraadpleegd op 2 februari 2020, van <http://www.fynet.nl/>
- Gosselink, R., & Decramer, M. (2016). *Revalidatie Bij Chronisch Obstructieve Longziekten* (2de editie). Houten, Nederland: Bohn Stafleu van Loghum.
- Gosselink, R., Langer, D., Burtin, C., Probst, V., Hendriks, H. J. M., van der Schans, C. P., ... Muris, J. (2008). *COPD [richtlijn] - KNGF Kennisplatform* (4). Geraadpleegd van <https://www.kngf.nl/kennisplatform/richtlijnen/copd>
- Gualtieri, L., Rosenbluth, S., & Phillips, J. (2016). Can a Free Wearable Activity Tracker Change Behavior? The Impact of Trackers on Adults in a Physician-Led Wellness Group. *JMIR Research Protocols*, 5(4), e237. <https://doi.org/10.2196/resprot.6534>
- Helmerhorst, H. J., Brage, S., Warren, J., Besson, H., & Ekelund, U. (2012). A systematic review of reliability and objective criterion-related validity of physical activity questionnaires. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, 9(1), 103. <https://doi.org/10.1186/1479-5868-9-103>

- Hendriks, C., Deenstra, D., Elfferich, M., Strookappe, B. S., Wijnen, P., De Vries, J., & Drent, M. (2019). Experience with Activity Monitors of Patients with COPD, Sarcoidosis and Pulmonary Fibrosis in the Netherlands. *Psychology and Behavioral Science International Journal*, 1–6. Geraadpleegd van <https://juniperpublishers.com/pbsij/pdf/PBSIJ.MS.ID.555843.pdf>
- Karapanos, E., Gouveia, R., Hassenzahl, M., & Forlizzi, J. (2016). Wellbeing in the Making: Peoples' Experiences with Wearable Activity Trackers. *Psychology of Well-Being*, 6(1), 1–15. <https://doi.org/10.1186/s13612-016-0042-6>
- KNGF. (2019, 15 augustus). E-health binnen de fysiotherapie - kngf.nl. Geraadpleegd op 9 mei 2020, van <https://www.kngf.nl/KNGF/Missie+%26+Visie/standpunt-ehealth-binnen-de-fysiotherapie.html>
- Koreny, M., Demeyer, H., Arbillaga-Etxarri, A., Gimeno-Santos, E., Barberan-Garcia, A., Benet, M., ... Garcia-Aymerich, J. (2019). Determinants of study completion and response to a 12-month behavioral physical activity intervention in chronic obstructive pulmonary disease: A cohort study. *PLOS ONE*, 14(5), e0217157. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0217157>
- Korstjens, I., & Moser, A. (2017). Series: Practical guidance to qualitative research. Part 4: Trustworthiness and publishing. *European Journal of General Practice*, 24(1), 120–124. <https://doi.org/10.1080/13814788.2017.1375092>
- Lee, P. H., Macfarlane, D. J., Lam, T. H., & Stewart, S. M. (2011). Validity of the international physical activity questionnaire short form (IPAQ-SF): A systematic review. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*, 8(1), 115. <https://doi.org/10.1186/1479-5868-8-115>
- Longfonds. (2019, 21 november). Zeker van uw fysiotherapie. Geraadpleegd op 20 maart 2020, van <https://www.longfonds.nl/zeker-van-uw-fysiotherapie#>
- Mercer, K., Giangregorio, L., Schneider, E., Chilana, P., Li, M., & Grindrod, K. (2016). Acceptance of Commercially Available Wearable Activity Trackers Among Adults Aged Over 50 and With Chronic Illness: A Mixed-Methods Evaluation. *JMIR mHealth and uHealth*, 4(1), e7. <https://doi.org/10.2196/mhealth.4225>



- Ostelo, R. W. G. J., Verhagen, A. P., & Vet, H. C. W. (2012). *Onderwijs in wetenschap* (3de editie). Houten, Nederland: Bohn Stafleu van Loghum.
- Snoeck-Stroband, J., Schermer, T., Van Schayck, C., Muris, J., Van der Molen, T., In 't Veen, J., ... Tuut, M. (2015, 1 april). NHG-Standaard COPD | NHG. Geraadpleegd op 20 december 2019, van <https://www.nhg.org/standaarden/volledig/nhg-standaard-copd?tmp-no-mobile=1>
- Swinkels, R.A.H.M., Meerhoff, G. A., Beekman, E., & Beurskens, A. J. H. M. (2016). *Raamwerk Klinimetrie voor evidence based products* (November 2016). Geraadpleegd van <https://www.kngf.nl/binaries/content/assets/kennisplatform/onbeveiligd/klinimetrie/raamwerk-klinimetrie-november-2016-def.pdf>
- Ummels, D., Beekman, E., Moser, A., Braun, S. M., & Beurskens, A. J. (2019). Patients' experiences with commercially available activity trackers embedded in physiotherapy treatment: a qualitative study. *Disability and Rehabilitation*, 1–9. <https://doi.org/10.1080/09638288.2019.1590470>
- Volksgezondheid en Zorg. (2019, 4 september). COPD | Cijfers & Context | Huidige situatie | Volksgezondheidszorg.info. Geraadpleegd op 21 november 2019, van <https://www.volksgezondheidszorg.info/onderwerp/copd/cijfers-context/huidige-situatie>
- Wallaert, B., Grosbois, J.-M., Gicquello, A., Langlois, C., Le Rouzic, O., Chenivresse, C., & Bart, Frederic. (2015). Long-term evaluation of home-based pulmonary rehabilitation in patients with COPD. *International Journal of Chronic Obstructive Pulmonary Disease*, 1–7. <https://doi.org/10.2147/copd.s90534>
- Waverijn, G., Spreeuwenberg, P., & Heijmans, M. (2019). *Cijfers en trends over de zorg- en leefsituatie van mensen met een longziekte - 2018*. Geraadpleegd van <https://nivel.nl/sites/default/files/bestanden/Leven-met-longziekte-Nederland.pdf>
- Wouters, E. J. M., van Zaalen, Y., & Bruijning, J. E. (2014). *Praktijkgericht onderzoek in de (para)medische zorg* (2de editie). Bussum, Nederland: Coutinho.

## **Bijlagen**

Bijlage 1 – Benaderde praktijken

Bijlage 2 – Brief fysiotherapeuten

Bijlage 3 – Brief patiënten

Bijlage 4 – Bericht werving sociale media

Bijlage 5 – Toestemmingsformulier patiënt

Bijlage 6 – Handleiding MISS Activity

Bijlage 7 – Topiclijst, benaming in resultaten & interviewleidraad

## Bijlage 1 - Benaderde praktijken

<b>Benaderde praktijk</b>	<b>Reactie op mail</b>
Centrum voor fysiotherapie en medische fitness Meerssen	Nee
DIT Fysiotherapie	Nee
Fysio Wijnands Annadal	Nee
Fysio Willems	Ja, kan niet meewerken
Fysio Zuyd Maastricht	Nee
Fysio Zuyd Valkenburg	Nee
Fysio043	Ja, kan niet meewerken
Fysiotherapie Cerfontaine & van der Loop	Nee
Fysiotherapie Heer	Nee
Fysiotherapie Heerderrein	Nee
Fysiotherapie Medisch Centrum Sint Pieter	Nee
Jahae Fysiotherapie & Manuele Therapie Heer	Nee
Janss fysiotherapiepraktijk Y Janss	Nee
Paramedisch Centrum Zuid	Nee
Praktijk Schiepers	Ja, kan niet meewerken
Fysiotherapie Schyns	Ja, kan niet meewerken
Fysiotherapie Geerdink Brunssum	Ja, wil meewerken
Fysio Q	Nee

## **Bijlage 2 - Brief fysiotherapeuten**

Beste fysiotherapeuten van (naam praktijk),

Wij, Justin Fisscher en Jessey Schins, zijn vierdejaars studenten van de opleiding fysiotherapie aan Zuyd hogeschool te Heerlen.

In deze tijd snappen we dat uw prioriteiten ergens anders liggen, maar willen we u toch vragen om ons bij te staan tijdens onze afstudeerscriptie als dat mogelijk is.

De vraagstelling bij dit onderzoek luidt:

Wat zijn volgens patiënten met COPD de mogelijkheden met betrekking tot het gebruik van de MISS Activity in het fysiotherapeutisch methodisch handelen in de eerstelijns fysiotherapiepraktijk?

De rol van u als fysiotherapeut is dat u de patiënten vraagt of ze bereid zijn deel te nemen aan dit onderzoek en het doorsturen van onze informatieve brief gericht aan de patiënt.

Daarnaast zouden wij graag, met toestemming van de patiënt, de contactgegevens ontvangen zodat wij met de patiënt een telefonische afspraak kunnen plannen. Hierna stopt de deelname van u als fysiotherapeut en zal het contact uitsluitend plaatsvinden tussen de patiënt en de onderzoeksgroep.

Het doel van ons onderzoek is dat wij de mogelijkheden, ideeën en wensen met betrekking tot de activiteitenmeter de MISS Activity binnen het fysiotherapeutisch methodisch handelen in kaart gaan brengen bij patiënten met COPD middels een telefonisch interview.

De belasting van het onderzoek, doornemen informatie en afnemen interview, zal ongeveer 45 tot 60 minuten zijn.

De inclusiecriteria voor dit onderzoek zijn:

Patiënten met de diagnose COPD GOLD 2 en 3 omdat deze het meest frequent in aanmerking komen voor een behandeling in de eerstelijns praktijk. Daarnaast moest de patiënt minimaal een keer per 4 weken onder behandeling zijn bij een fysiotherapeut zodat de patiënt een voorstelling kan maken hoe de MISS Activity kan worden toegepast binnen zijn of haar fysiotherapeutisch proces.

In verband met het coronavirus mogen wij van Zuyd Hogeschool géén fysiek contact maken tijdens het uitvoeren van het afstudeeronderzoek. Daarom zullen alle hierboven benoemde afspraken, digitaal plaats vinden.

In de bijlage staat een informatieve brief gericht aan patiënten, deze kunt u de patiënten sturen ter informatie.

Heeft u nog vragen of zijn er onduidelijkheden dan kunt u ons bereiken via onderstaande contactgegevens.

We horen graag van u.

Alvast bedankt!

Met vriendelijke groet,

Justin Fisscher ([1500848fisscher@zuyd.nl](mailto:1500848fisscher@zuyd.nl))

06 36438303

Jessey Schins ([1604686schins@zuyd.nl](mailto:1604686schins@zuyd.nl))

0634893002

### **Bijlage 3 - Brief patiënten**

Beste (NAAM PATIENT),

Wij, Justin Fisscher en Jessey Schins, zijn twee vierdejaars studenten van de opleiding fysiotherapie aan Zuyd hogeschool te Heerlen.

In deze tijd snappen we dat uw prioriteiten ergens anders liggen, maar willen we u toch vragen om ons bij te staan tijdens onze afstudeerscriptie als dat mogelijk is.

Uw fysiotherapeut heeft u als mogelijke kandidaat aangegeven om deel te nemen aan dit afstudeeronderzoek, middels deze brief willen wij u meer informatie geven met betrekking tot dit onderzoek

#### Wie zoeken wij?

Wij zijn op zoek naar patiënten die onder behandeling zijn bij een fysiotherapeut voor COPD

#### MISS Activity

Recent is er een activiteitenmeter genaamd de MISS Activity (Meten Is Super Simpel) ontworpen. Activiteitenmeters zijn kleine apparaten die onder andere gegevens verzamelen over het aantal gelopen stappen per dag en de hoeveelheid beweging van een persoon. De MISS Activity is aangepast op de wensen van ouderen. Voor ons onderzoek is het niet nodig dat u in het bezit bent van de MISS Activity.

#### Wat houdt deelnemen in?

De bedoeling is dat wij samen met u een telefonisch of digitaal interview gaan afnemen over de activiteitenmeter de MISS Activity en hoe u deze zou inzetten tijdens uw eigen fysiotherapeutisch proces.

Bij deelname aan dit onderzoek zal er een interview van ongeveer 30 tot 45 minuten plaatsvinden waarin wij u vragen zullen stellen over de mogelijkheden die u ziet bij de activiteitenmeter

Indien u mee wilt doen, kunt u contact op nemen met: Justin Fisscher (

[1500848fisscher@zuyd.nl](mailto:1500848fisscher@zuyd.nl) )

of Jessey Schins ( [1604686schins@zuyd.nl](mailto:1604686schins@zuyd.nl) ). Wij zullen dan met u een geschikt tijdstip voor het interview af spreken.

Heeft u nog vragen of zijn er onduidelijkheden kunt u ons bereiken via onderstaande contactgegevens.

In verband met het coronavirus mogen wij van Zuyd Hogeschool géén fysiek contact maken tijdens het uitvoeren van het afstudeeronderzoek. Daarom zullen alle hierboven benoemde afspraken, telefonisch of digitaal plaats vinden.

Met vriendelijke groet,

Justin Fisscher (1500848fisscher@zuyd.nl)

06 36438303

Jessey Schins (1604686schins@zuyd.nl)

0634893002

## **Bijlage 4 - Bericht werving sociale media**

- Het zou super zijn als dit bericht wordt gedeeld! -

Hallo allemaal,

Wij, Justin Fisscher en Jessey Schins, zijn vierdejaars studenten van de opleiding fysiotherapie aan Zuyd hogeschool te Heerlen en zijn gestart met ons afstudeerproject met betrekking tot COPD. Eventueel is dit onderzoek interessant voor u!

-Wie zoeken wij?

Wij zijn op zoek naar patiënten die onder behandeling zijn bij een fysiotherapeut voor COPD.

-MISS Activity

Recent is er een activiteitenmeter genaamd de MISS Activity (Meten Is Super Simpel) ontworpen. Activiteitenmeters zijn kleine apparaten die onder andere gegevens verzamelen over het aantal gelopen stappen per dag en de hoeveelheid beweging van een persoon. De MISS Activity is aangepast op de wensen van ouderen. Voor ons onderzoek is het niet nodig dat u in het bezit bent van de MISS Activity.

-Wat houdt deelnemen in?

De bedoeling is dat wij samen met u een telefonisch of digitaal interview gaan afnemen over de activiteitenmeter MISS Activity en hoe u deze zou inzetten tijdens uw eigen fysiotherapeutisch proces. Bij deelname aan dit onderzoek zal er een interview van ongeveer 30 tot 45 minuten plaatsvinden waarin wij u vragen zullen stellen over de mogelijkheden die u ziet met betrekking tot deze activiteitenmeter.

In verband met het coronavirus mogen wij van Zuyd Hogeschool géén fysiek contact maken tijdens het uitvoeren van het afstudeeronderzoek. Daarom zullen alle hierboven benoemde afspraken, telefonisch of digitaal plaats vinden.

Bent u geïnteresseerd in ons onderzoek en wilt u ons graag helpen bij ons afstuderen?

Neem dan contact op via een van de volgende mail adressen ([1500848fisscher@zuyd.nl](mailto:1500848fisscher@zuyd.nl) / [1604686schins@zuyd.nl](mailto:1604686schins@zuyd.nl) ) of stuur ons een privé-bericht via Facebook!

Groet,

Justin Fisscher en Jessey Schins



## Bijlage 5 - Toestemmingformulier patiënt

Toestemmingsformulier proefpersoon

*Het gebruik van de MISS Activity door de ogen van patiënten met COPD*

Ik heb de informatiebrief gelezen. Ook kon ik vragen stellen. Mijn vragen zijn voldoende beantwoord. Ik had genoeg tijd om te beslissen of ik meedoe.

Ik weet dat meedoen vrijwillig is. Ook weet ik dat ik op ieder moment kan beslissen om toch niet mee te doen of te stoppen met het onderzoek. Daarvoor hoef ik geen reden te geven.

Ik geef toestemming voor het verzamelen en gebruiken van mijn gegevens voor de beantwoording van de onderzoeksvraag in dit onderzoek.

Ik weet dat voor de controle van het onderzoek sommige mensen toegang tot al mijn gegevens kunnen krijgen. Die mensen staan vermeld onderaan in deze informatiebrief. Ik geef toestemming voor die inzage door deze personen.

Ik geef  wel  geen toestemming om mijn persoonsgegevens langer te bewaren en te gebruiken voor toekomstig onderzoek op het gebied van COPD en de MISS Activity

Ik geef  wel  geen toestemming om mij na dit onderzoek opnieuw te benaderen voor een vervolgonderzoek.

Ik wil meedoen aan dit onderzoek.

Naam proefpersoon:

Handtekening:

Datum : \_\_ / \_\_ / \_\_

-----  
Ik verklaar dat ik deze proefpersoon volledig heb geïnformeerd over het genoemde onderzoek.

Als er tijdens het onderzoek informatie bekend wordt die de toestemming van de proefpersoon zou kunnen beïnvloeden, dan breng ik hem/haar daarvan tijdig op de hoogte.

Naam onderzoeker (of diens vertegenwoordiger): Justin Fisscher, Jessey Schins, Darcy Ummels.

Handtekening:

Datum: \_\_ / \_\_ / \_\_

Aanvullende informatie is gegeven door:

Naam:

Functie:

Handtekening:

Datum: \_\_ / \_\_ / \_\_

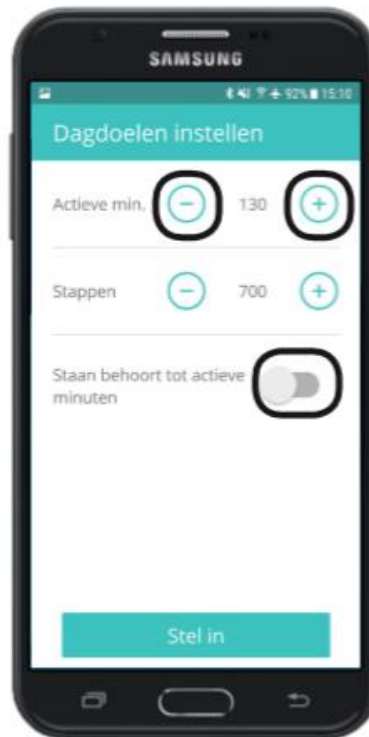
-----

\* Doorhalen wat niet van toepassing is.

*De proefpersoon krijgt een volledige informatiebrief mee, samen met een kopie van het getekende toestemmingsformulier.*

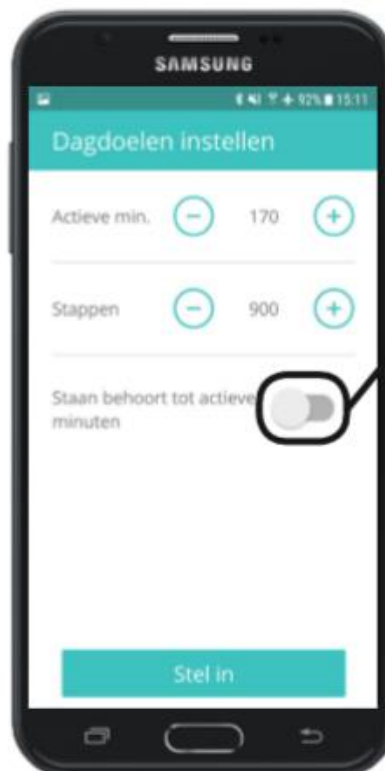
## Bijlage 6 - Handleiding MISS Activity\*

1. U dient uw dagdoelen in te stellen. - Actieve minuten/ aantal stappen erbij: druk op + - Actieve minuten/ aantal stappen eraf: druk op - Is uw doel behaald? Dan is op het dashboard een sterretje te zien bij een volle cirkel. - Er is ook een optie om staan wel of niet tot actieve minuten te laten behoren. Hiervoor kan het schuifje gebruikt worden.

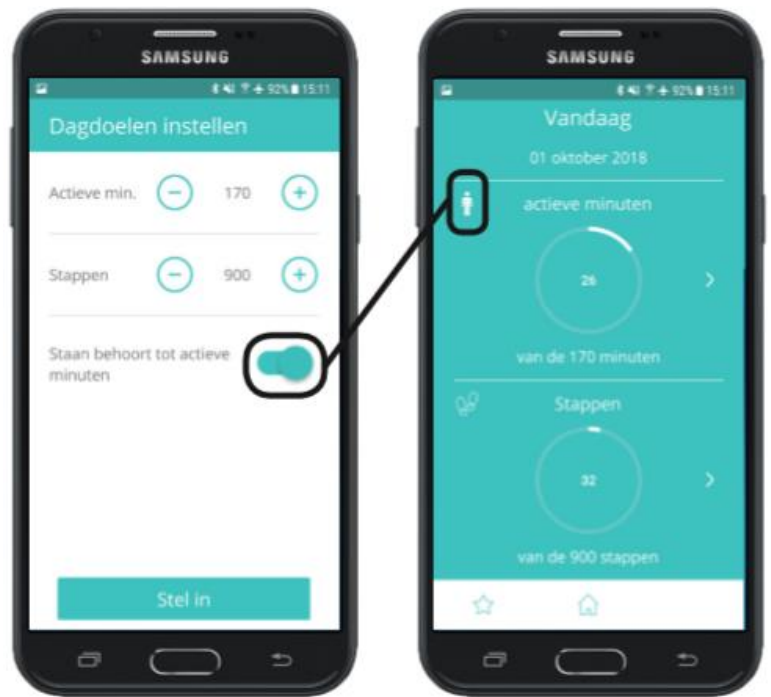


Als u ervoor kiest om 'staan' niet als actieve minuten te laten mee tellen, betekent dit dat alleen lopen meegeteld wordt als activiteit. Indien u kiest om 'staan' mee te laten tellen dan worden staan en lopen gezien als activiteit.

2. Als staan behoort tot actieve minuten, wordt het mannetje wit. - Druk op "stel in" om de instellingen op te slaan en naar het hoofdscherm te gaan



3. Als staan niet behoort tot actieve minuten, wordt het mannetje doorzichtig. - Druk op "stel in" om de instellingen op te slaan en naar het hoofdscherm te gaan



## App gebruiken

1. U bevindt zich in het hoofdscherm
  - Druk op het **sterretje** linksonder om uw **dagdoelen** aan te passen.
  - Druk op de **pijl** naast "**actieve minuten**" om een overzicht uw actieve minuten te zien.
  - Druk op de **pijl** naast "**stappen**" om een overzicht uw stappen van vandaag te zien.

2. Navigeer met de **pijlen** naast "**actieve minuten**" tussen **verschillende dagen**.

3. Navigeer met de **pijlen** naast "**stappen**" tussen **verschillende dagen**.

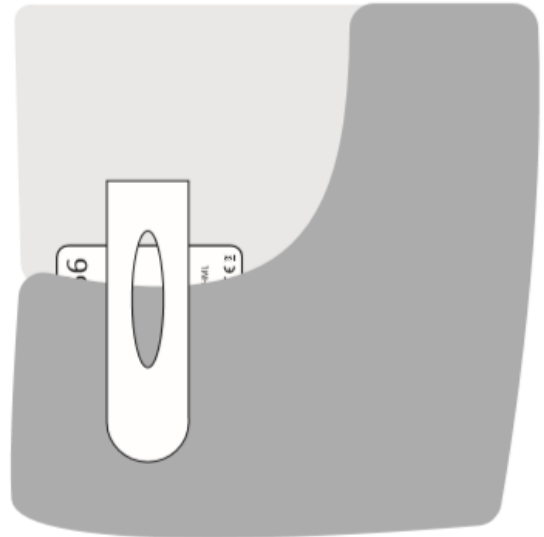
4. Wilt u terug naar het hoofdscherm? Klik dan op het **huisje** onderin.

Zorg dat u minimaal om de 10 dagen uw bewegemeter synchroniseert met de app op uw telefoon door de bluetooth aan te zetten en de app te openen. De bewegemeter kan uw bewegingsdata van maximaal 10 dagen bewaren. Als u deze niet tijdig via bluetooth op uw telefoon zet, dan gaat deze data verloren.



## **Gebruik beweegmeter**

**1.** De beweegmeter wordt gedragen aan de broekzak waarbij deze bevestigd wordt met een clip. Schuif de clip over de rand van de broekzak zodat de beweegmeter in de broekzak verdwijnt. Zorg dat de beweegmeter verticaal wordt gepositioneerd. De beweegmeter is zo ontworpen dat deze u niet belemmert in uw bewegingen.



**2. Wat als u geen broekzak heeft?** Het kan weleens voorkomen dat u een kledingstuk draagt zonder broekzakken. Bevestig dan de beweegmeter aan de rand van het kledingstuk, wanneer mogelijk net onder de heup.

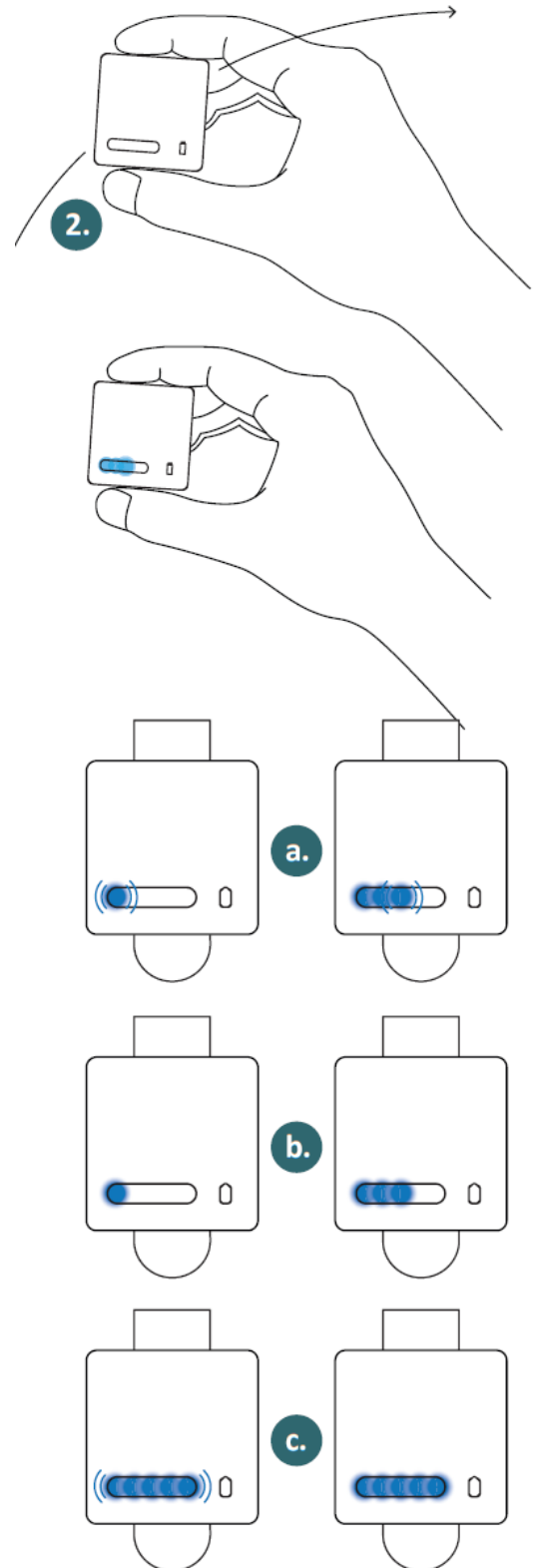
**3. Aan welke kant moet de beweegmeter gedragen worden?** Het maakt niks uit of u deze rechts of links draagt, wel wordt geadviseerd om deze iedere dag aan dezelfde kant te dragen.

**4. Mag de beweegmeter nat worden?** Jazeker! De beweegmeter kan tegen spetters van de afwas, een stevige regenbui en zelfs tegen een duik in het water. Probeer te voorkomen dat de beweegmeter samen met uw kledingstuk in de wasmachine of droger terecht komt.

**5.** 's Nachts kunt u de beweegmeter aan de lader hangen om de batterij op te laden

## Shake & Hold

1. U kunt uw bewegstatus bekijken op de bewegemeter. Deze heeft het percentage weer van uw gestelde **actieve minuten dagdoel**.
2. U mag de bewegemeter zo vastpakken als op de afbeelding hiernaast staat afgebeeld, tussen duim en wijsvinger. Dan mag u deze horizontaal houden, er mee schudden en deze dan stilhouden.
3. middel van het oplichten van de blauwe balk het behaalde percentage weer. Er zijn in totaal 5 lampjes die het balkje laten vullen tot 100%, wanneer uw doel is behaald.
4. **a.** Knippert een blauw lampje? Dit betekent dit dat u op weg bent om de volgende 20% van u doel te behalen.  
**b.** Brandt één of branden meerdere blauwe lampjes? Dit betekent dat u al 20%, 40%, 60% of 80% van uw doel behaald heeft, afhankelijk van de hoeveelheid lampjes.  
**c.** Knipperen alle vijf de blauwe lampjes? Gefeliciteerd, dit betekent dat u uw dagdoel heeft behaald. U kunt uzelf uitdagen door uw dagdoel via de app te verhogen.



Algemene uitleg:

De MISS activity is een nauwkeurige activiteitenmeter ontwikkeld met en voor ouderen met een chronische aandoening. De MISS activity geeft je betere inzichten in je dagelijkse activiteitsniveau, door middel van een grafische weergave van dagelijkse resultaten. De MISS activity meter het aantal actieve minuten en de hoeveelheid stappen. De patiënt kan hierbij zelf doelen opstellen op het gebied van actieve minuten en hoeveelheid stappen. De activiteitenmeter is gekoppeld aan een app waarin je de resultaten kan inzien. De MISS activity app is via de Play store/App store eenvoudig te downloaden. Als de MISS activity monitor in een broekzak is geklemd is deze makkelijk via bluetooth te verbinden met de app. Vervolgens kan de patiënt starten met het stellen van zijn doelen en het volgen van zijn vooruitgang in de app en via de MISS activity monitor.

\*Handleiding gebaseerd op PDF bestand Handleiding MISS Activity



## Bijlage 7 - Topiclijst, Benaming in resultaten & Interviewleidraad

### Topiclijst

Hoofdtopics	Subtopics
Patiënteninformatie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diagnose COPD</li> <li>- Duur in behandeling fysiotherapie COPD</li> <li>- Frequentie behandelingen fysiotherapie COPD</li> <li>- Technische hulpmiddelen</li> <li>- Ervaringen activiteitenmeter</li> </ul>
Mening van patiënten over de MISS Activity	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mening algemeen MISS Activity</li> <li>- Hoe MISS Activity gebruiken</li> <li>- Wanneer MISS Activity gebruiken</li> </ul>
Motivatie met betrekking tot bewegen in combinatie met de MISS Activity	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Demotiverend</li> <li>- Motiverend</li> <li>- Zelfmanagement</li> </ul>
Implementeren binnen fysiotherapeutisch methodisch handelen	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Gebruik Activiteitenmeter MISS Activity</li> <li>- MISS Activity tijdens fysiotherapeutische zitting</li> <li>- MISS Activity buiten zitting fysiotherapie</li> <li>- MISS Activity intakegesprek</li> <li>- MISS Activity onderzoek</li> <li>- MISS Activity behandeling</li> <li>- Rol fysiotherapeut</li> <li>- Voordelen</li> <li>- Nadelen</li> <li>- Doelen stellen met MISS Activity</li> <li>- Manier van doelen stellen</li> <li>- Welk moment MISS Activity inzetten</li> <li>- Welk moment buiten fysiotherapeutische zitting</li> <li>- Doelen stellen op dit moment</li> <li>- Ideale situatie inzetten MISS Activity</li> <li>- Wanneer MISS Activity absoluut niet inzetten</li> </ul>

Delen van data met uw fysiotherapeut	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Data delen met fysiotherapeut</li> <li>- Manier data bespreken</li> <li>- Wanneer data bespreken</li> <li>- Hoe vaak data bespreken</li> <li>- Hoelang data bespreken met fysiotherapeut</li> <li>- MISS Activity in de zorg</li> </ul>
Kosten MISS Activity	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bereid om MISS Activity te betalen</li> <li>- Hoeveel bereid te betalen</li> <li>- Minder fysiotherapie nodig door MISS Activity</li> </ul>
Overig	<ul style="list-style-type: none"> <li>- MISS Activity in vergelijking met huidige/ oude activiteitenmeter</li> <li>- Veranderen aan MISS Activity</li> </ul>

### Benaming in resultaten

<b><u>Benaming in resultaten</u></b>	<b><u>Subtopics</u></b>
<b>Deelnemers onderzoek</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diagnose COPD</li> <li>- Duur in behandeling fysiotherapie COPD</li> <li>- Frequentie behandelingen fysiotherapie COPD</li> <li>- Technische hulpmiddelen</li> <li>- Ervaringen activiteitenmeter</li> </ul>
<b>Mening van de patiënt over de MISS Activity</b>	
<i>Mening algemeen over de MISS Activity</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mening algemeen MISS Activity</li> </ul>
<i>Gebruiken van de MISS Activity algemeen</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hoe MISS Activity gebruiken</li> <li>- Wanneer MISS Activity gebruiken</li> </ul>
<b>Motivatie met betrekking tot bewegen in combinatie met de MISS Activity</b>	
<i>Beïnvloeden van de motivatie en bevorderen van het zelfmanagement</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Demotiverend</li> <li>- Motiverend</li> <li>- Zelfmanagement</li> </ul>

<b>Implementeren binnen fysiotherapeutisch methodisch handelen</b>	
<i>Gebruikmaken van MISS Activity tijdens fysiotherapie</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Gebruik Activiteitenmeter MISS Activity</li> </ul>
<i>Manier van toepassen in de fysiotherapie</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- MISS Activity tijdens fysiotherapeutische zitting</li> <li>- MISS Activity buiten zitting fysiotherapie</li> <li>- MISS Activity intakegesprek</li> <li>- MISS Activity onderzoek</li> <li>- MISS Activity behandeling</li> <li>- MISS Activity in de zorg</li> </ul>
<i>De rol van de fysiotherapeut</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rol fysiotherapeut</li> </ul>
<i>Voor-en nadelen van inzetten MISS Activity tijdens fysiotherapie</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Voordelen</li> <li>- Nadelen</li> </ul>
<i>Doelen stellen buiten en binnen de fysiotherapie</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Doelen stellen met MISS Activity</li> <li>- Manier van doelen stellen</li> <li>- Welk moment MISS Activity inzetten</li> <li>- Welk moment buiten fysiotherapeutische zitting</li> <li>- Doelen stellen op dit moment</li> </ul>
<i>Wanneer de MISS Activity wel en niet gebruiken</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ideale situatie inzetten MISS Activity</li> <li>- Wanneer MISS Activity absoluut niet inzetten</li> </ul>
<b>Delen van data met uw fysiotherapeut</b>	
<i>Zouden patiënten met COPD data delen</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Data delen met fysiotherapeut</li> </ul>
<i>Frequentie data delen</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Manier data bespreken</li> <li>- Wanneer data bespreken</li> <li>- Hoe vaak data bespreken</li> <li>- Hoelang data bespreken met fysiotherapeut</li> </ul>

<b>Kosten MISS Activity</b>	
<i>Bereidheid tot betaling</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bereid om MISS Activity te betalen</li> <li>- Hoeveel bereid te betalen</li> </ul>
<i>Door de MISS Activity minder behandelingen voor fysiotherapie</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Minder fysiotherapie nodig door MISS Activity</li> </ul>
<b>Overig</b>	
<i>De vergelijking met de oude of huidige activiteitenmeter</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- MISS Activity in vergelijking met huidige/ oude activiteitenmeter</li> <li>- Veranderen aan MISS Activity</li> </ul>

## Interviewleidraad

### 1. Benodigde Materialen

- Interviewgide
- Topiclijst
- Leeg Microsoft Word tekst bestand voor aantekeningen
- Opnameapparatuur
- Informed Consent

### 2. Inleiding

- Patiënt het toestemmingsformulier laten invullen en uitleggen dat er vertrouwelijk word omgegaan met de gegevens en informatie die er verkregen wordt
- Bedanken voor deelname aan ons afstudeeronderzoek
- Demografische gegevens uitvragen
  - Leeftijd
  - Geslacht
- Korte instructie over het doel van het interview
- Uitleg procedure en tijdsduur
  - Duur van het interview: 30 minuten

- Opname met behulp van smartphone of microsoft teams
- Alle gegevens en resultaten worden vertrouwelijk en in anonimiteit behandeld
- Uitleggen dat participant vrij is om interview op elk moment te stoppen
- Uitleg geven over de MISS activity
  - Werking en doel van de MISS activity

De MISS activity is een nauwkeurige activiteitenmeter ontwikkeld met en voor ouderen met een chronische aandoening. De MISS activity geeft je betere inzichten in je dagelijkse activiteitsniveau, door middel van een grafische weergave van dagelijkse resultaten. De MISS activity meter het aantal actieve minuten en de hoeveelheid stappen. De patiënt kan hierbij zelf doelen opstellen op het gebied van actieve minuten en hoeveelheid stappen. De activiteitenmeter is gekoppeld aan een app waarin je de resultaten kan inzien. De MISS activity app is via de Play store/App store eenvoudig te downloaden. Als de MISS activity monitor in een broekzak is geklemd is deze makkelijk via bluetooth te verbinden met de app. Vervolgens kan de patiënt starten met het stellen van zijn doelen en het volgen van zijn vooruitgang in de app en via de MISS activity monitor.

- Vragen?

### 3. Interview

Hoofdtopics	Interviewleidraad
Patiëntinformatie	<p>Hoelang bent u al gediagnosticeerd met COPD?</p> <p>Hoelang bent u al onder behandeling bij een fysiotherapeut voor COPD?</p> <p>Hoe vaak heeft u een behandeling per week?</p> <p>Gebruikt u technische hulpmiddelen in uw fysiotherapeutisch proces? Zo ja, welke?</p>

	<p>Heeft u al eens gebruik gemaakt van een activiteitenmeter? Zo ja, welke?</p>
<b>Mening van de patiënt over de MISS activity</b>	<p>Wat denkt u over de MISS activity?</p> <p>Hoe zou u de MISS activity gebruiken?</p> <p>Wanneer zou u de MISS activity gebruiken? En waarom dan?</p>
<b>Motivatie met betrekking tot bewegen in combinatie met de MISS activity</b>	<p>Op welke manier zou de MISS activity uw motivatie wel of niet kunnen beïnvloeden? Waarom?</p> <p>Op welke manier zou de MISS activity uw zelfmanagement wel of niet beïnvloeden? Waarom?</p>
<b>Implementeren binnen fysiotherapeutisch methodisch handelen</b>	<p>Hoe zou u de MISS activity binnen de zorg willen inzetten? Waarom op deze manier?</p> <p>Zou u een activiteitenmeter zoals de MISS activity gebruiken tijdens uw fysiotherapeutisch proces?</p> <p>Hoe zou u de MISS activity binnen uw fysiotherapie gebruiken? Waarom zo?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• En bij het intakegesprek? Waarom?</li> <li>• En bij het onderzoek? Waarom?</li> <li>• En bij de behandeling? Waarom?</li> </ul> <p>Wat is volgens u de rol van de fysiotherapeut moeten zijn in het gebruik van de MISS activity? Waarom zo?</p> <p>Wat zijn voor u de voor en nadelen van het inzetten van de MISS activity binnen uw fysiotherapeutisch proces?</p>

	<p>Zou u doelen willen stellen met behulp van de MISS activity met betrekking tot uw fysiotherapeutisch proces?</p> <p>Op welke manier zou u doelen willen stellen met behulp van de MISS activity met betrekking tot uw fysiotherapeutisch proces?</p> <p>In welke situaties binnen uw fysiotherapeutisch proces zou u de MISS activity absoluut niet gebruiken?</p> <p>In welke situaties binnen uw fysiotherapeutisch proces zou u de MISS activity ideaal vinden om gebruiken?</p> <p>Wanneer binnen uw fysiotherapeutisch proces zou u de meter inzetten?</p> <p>Stelt u op dit moment al doelen met betrekking tot bewegen?</p> <p>zou u hiervoor de activiteitenmeter kunnen gebruiken?</p> <p>Moeten er volgens u doelen gesteld worden binnen het gebruik met de activiteitenmeter?</p> <p>Wat zou de ideale situatie zijn om de meter in te zetten en hoe?</p>
<p><b>Delen van data met uw fysiotherapeut</b></p>	<p>Zou u binnen uw fysiotherapeutisch proces de data die door de activiteitenmeter MISS activity gemeten wordt met uw fysiotherapeut willen bespreken?</p>

	<p>Hoe zou u binnen uw fysiotherapeutisch proces de data die door de activiteitenmeter MISS activity gemeten wordt met uw fysiotherapeut willen bespreken?</p> <p>Hoe vaak zou u binnen uw fysiotherapeutisch proces de data die door de activiteitenmeter MISS activity gemeten wordt met uw fysiotherapeut willen bespreken?</p> <p>Hoe lang zou u willen besteden aan het bespreken van de data samen met uw fysiotherapeut?</p> <p>Op welke manier zou u de data met uw fysiotherapeut delen?</p> <p>Op welk moment binnen uw fysiotherapie proces zou u de data willen delen?</p> <p>Op welke manier zijn de gegevens die door de MISS activity worden gemeten wel of niet zinvol voor u?</p>
<b>Kosten MISS activity</b>	<p>Bent u bereid om te betalen voor een activiteitenmeter zoals de MISS activity?</p> <p>Hoeveel bent u bereid om voor de MISS activity te betalen?</p> <p>Zou u door de MISS activity minder behandelingen voor fysiotherapie nodig hebben?</p> <p>En waarom denkt u dat?</p>
<b>Overige</b>	(eventueel nieuwe topics)



#### **4. Afsluiting**

- Samenvatten van gesprek?
- Aanvulling vanuit de patiënt?
- Vragen vanuit de patiënt?
- Feedback voor de onderzoeksgroep?
- Afronden gesprek
- Bedanken voor tijd en deelname