

VERWACHTINGEN EN ERVARINGEN VAN PATIËNTEN OVER DE REVALIDATIEZORG OP DE KORTDURENDE INTENSIEVE ZORG

EEN KWALITATIEF PRAKTIJKONDERZOEK



Student: Charlotte Wolthers

Studentnummer: 369102

Scriptiebegeleider/supervisor: Paul Hodselmans en
Jacobien Boiten

Datum/Date : 07-06-2021



HANZEHOGESCHOOL GRONINGEN | OPLEIDING FYSIOTHERAPIE

Voorwoord

Voor u ligt de scriptie “ Verwachtingen en ervaringen van patiënten over de revalidatiezorg op de kortdurende intensieve zorg”, geschreven door Charlotte Wolthers. Deze scriptie is geschreven als afstudeeropdracht voor de Hanzehogeschool, vanaf februari 2021 tot en met juni 2021 is onderzoek gedaan voor Treant zorggroep binnen het Refaja ziekenhuis te Stadskanaal. Het onderzoek is uitgevoerd in opdracht van Richt Vrieling, fysiotherapeut bij Treant zorggroep.

Tijdens het onderzoek heb ik mijzelf kunnen ontwikkelen met het uitvoeren van een wetenschappelijk onderzoek. Zo heb ik mijn communicatieve vaardigheden verbeterd en heb ik multidisciplinair leren samenwerken.

Graag wil ik Richt Vrieling bedanken voor de mogelijkheid om onderzoek te doen op de kortdurende intensieve zorgafdeling. Daarnaast wil ik Jacobien Boiten en dr. Paul Hodselmans bedanken voor de scriptiebegeleiding. Ook wil ik graag de deelnemende patiënten en verpleging van de afdeling bedanken voor hun inzet en tijd.

Inhoud

Voorwoord	1
Samenvatting.....	3
Abstract	4
1. Inleiding	5
2. Methode	6
3. Resultaten.....	8
4. Discussie	11
5. Conclusie	13
6. Aanbeveling kortdurende intensieve zorgafdeling:	14
7. Bronvermelding	15
Bijlage 1: Informatiebrief en toestemmingsformulier	18
Bijlage 2: Interview Guide	25
Bijlage 3: Codeboek	27

Samenvatting

Inleiding

Na een ziekenhuisopname of functionele achteruitgang worden veel patiënten verwezen naar de geriatrische revalidatiezorg. De kortdurende intensieve zorgafdeling in het Refaja ziekenhuis te Stadskanaal, is één van de geriatrische revalidatieplekken in Noord-Nederland. Door middel van een multidisciplinaire aanpak wordt er gestreefd naar volledig herstel van de patiënten. Uit eerder onderzoek blijkt dat patiënten voorafgaand aan de opname op de revalidatieafdeling verwachten dat ze informatie ontvangen over hun ziektebeeld en behandelopties. Patiënten met een positieve ervaring over de revalidatiezorg hebben een betere kwaliteit van leven. Treant zorggroep heeft voor het eerst een revalidatie afdeling opgericht in een ziekenhuis en zou graag meer informatie willen verkrijgen over de verwachtingen en ervaringen van patiënten over de kortdurende intensieve zorgafdeling.

Methode

Voor het uitvoeren van het kwalitatieve onderzoek is er gebruik gemaakt van diepte interviews voor het verkrijgen van de juiste informatie van patiënten. Uiteindelijk zijn er 12 patiënten die hebben deelgenomen aan het onderzoek, hierbij zijn de patiënten opgedeeld in twee subgroepen. De eerste groep van zes patiënten zijn geïnterviewd over hun verwachtingen van de revalidatiezorg. De tweede groep van zes patiënten zijn geïnterviewd over hun ervaringen van de revalidatiezorg. De interviews zijn voor het onderzoek getranscribeerd, gecodeerd en vervolgens geanalyseerd.

Resultaten

Aan de uit de diepte interviews voortkomende transcripten zijn 36 codes toegekend, waarvan vervolgens de volgende zes thema's zijn geïdentificeerd: eenzaamheid, informatie, ervaren revalidatiezorg, ervaren fysiotherapeutische zorg, verwachtte revalidatiezorg en verwachtte fysiotherapeutische zorg. Deze thema's geven inzicht in de verwachtingen en de ervaringen van de patiënten. Zo wordt duidelijk dat de patiënten geen verwachtingen hebben voor de revalidatiezorg, geen informatie ontvangen over de opname en zich eenzaam voelen. De patiënten ervaren dat ze voldoende zorg krijgen en voldoende aandacht van de verpleging en fysiotherapeuten.

Conclusie

Revalidatiezorg op de kortdurende intensieve zorgafdeling wordt door patiënten als goed ervaren, doordat ze voldoende aandacht en zorg ontvangen van het personeel. Om de gegeven zorg op de kortdurende intensieve zorgafdeling te verbeteren is een aanbeveling geschreven. Het gevoel van eenzaamheid onder de patiënten kan verbeterd worden door een gezamenlijk (koffie) moment te organiseren. Ook zouden patiënten voorafgaand aan de opname een informatiefolder kunnen ontvangen om onwetendheid over de afdeling te verminderen. Daarnaast kan bij patiënten die op vrijdag worden opgenomen, in het weekend minimaal één fysiotherapeutische behandeling worden ingepland.

Abstract

Background

This study was written on behalf of Treant Zorggroep. After the establishment of the short-term intensive care unit, no research has been conducted on patients' expectations and experiences. The following research question was drawn up: What are patients' expectations and experiences of the short-term intensive care unit?

Method

For the research, twelve patients participated in In-depth interviews to conduct the qualitative study. The patients were divided into two subgroups. The first group of six patients gave information about their expectations in the short-term intensive care unit. The other six patients were interviewed about their experiences of the short-term intensive care. The interviews were transcribed, coded and analyzed for the study.

Results

From the in-depth interviews resulting transcripts, there were 36 assigned codes, from which 6 themes were identified: loneliness, information, experienced rehabilitation care, experienced physical therapy, expected rehabilitation and expected physical therapy. It becomes clear that patients have no expectations about the rehabilitation and they feel lonely. Patients experience that they receive adequate care and attention from the nurses and physical therapists.

Conclusion

Rehabilitation care in the short-term intensive care unit is experienced as good by patients, because they receive sufficient attention and care from the staff. To improve the given care in the short-term intensive care unit a recommendation has been written. The feeling of loneliness among patients can be improved by organizing a coffee moment. In addition, for patients who are admitted on Friday, at least one physiotherapy treatment could be scheduled during the weekend.

1. Inleiding

Na een ziekenhuisopname of functionele achteruitgang worden veel patiënten verwezen naar de geriatrische revalidatiezorg. Ouderen kunnen sneller en beter herstellen met goede revalidatiezorg. Dit zorgt ervoor dat ouderen langer zelfstandig kunnen blijven wonen en actief blijven in de maatschappij. Het doel van de geriatrische revalidatiezorg (GRZ) is dan ook een multidisciplinaire, doelgerichte en taakgeoriënteerde behandeling tenminste voor behoud, maar strevende naar verbetering van functioneren en behoud of vergroten van (maatschappelijke) participatie (van Balen, 2015). In 2019 zijn 52.307 patiënten opgenomen geweest in de geriatrische revalidatiezorg (Ministerie van volksgezondheid, welzijn en sport, 2020). De duur van de opname duurt maximaal zes maanden, in 2015 duurde een opname in de GRZ gemiddeld 39 dagen (de Groot, 2019).

De kortdurende intensieve zorgafdeling in ziekenhuislocatie Refaja Stadskanaal is één van de geriatrische revalidatieplekken in Noord-Nederland (Treant, 2018). Door middel van een multidisciplinaire aanpak wordt er gestreefd naar herstel en terugkeer naar huis, maar wanneer dit niet mogelijk geacht wordt, zal een patiënt worden doorverwezen naar een verzorgingsinstelling. Het revalidatieteam bestaat uit paramedici, verzorgenden en psychosociale disciplines (de Groot, 2019).

De patiëntenpopulatie in de geriatrische revalidatiezorg bestaat uit patiënten waarbij sprake is van: kwetsbaarheid, complexe multimorbiditeit en afgenomen leerbaarheid en trainbaarheid (Ministerie van volksgezondheid, welzijn en sport, 2021). De meest voorkomende opnameredenen zijn patiënten met status na herseninfarcten- en bloedingen, patiënten met amputaties, electieve orthopedie en patiënten die voor coronarevalidatie komen (Verenso, 2010).

In andere geriatrische revalidatieafdelingen wordt de informatievoorziening vanuit het ziekenhuis over de transfer naar een GRZ plek slecht bevonden. Informatievoorziening is belangrijk voor patiënten, hoe meer informatie patiënten ontvangen, hoe beter patiënten om kunnen gaan met hun aandoening. (Oterhals, 2006).

Voorafgaand aan de opname op de revalidatieafdeling hebben patiënten als verwachting dat ze informatie ontvangen over hun ziektebeeld en behandelopties (Saleem, 2009). Daarnaast laat het artikel van van Seben (2018) zien dat patiënten verwachtingen opstellen in de vorm van revalidatiedoelen. Patiënten verwachten weer zelfstandig thuis te kunnen functioneren, echter veranderen deze doelen als de patiënten weer thuis zijn (van Seben, 2018).

Een goede ervaring met geriatrische revalidatiezorg kan er voor zorgen dat de patiënt een hogere kwaliteit van leven heeft, dit resulteert in een betere fysieke en mentale staat van de patiënt (Isola, 2003).

De Treant Zorggroep wil naar aanleiding van negatieve ervaringen van de revalidatiezorg onderzoek doen naar de ervaringen en verwachtingen van de kortdurende intensieve zorg (KIZ). Om antwoord te kunnen geven op deze hypothese is de volgende onderzoeksvraag geformuleerd: Wat zijn de verwachtingen en ervaringen van patiënten over de revalidatiezorg op de kortdurende intensieve zorg?

Het tweede hoofdstuk beschrijft de methode die is toegepast voor dit onderzoek, gevolgd door de resultaten die in hoofdstuk 3 beschreven worden. Vervolgens is in hoofdstuk 4 de discussie geschreven over het onderzoek. In hoofdstuk 5 is de conclusie over het onderzoek beschreven, waarna in hoofdstuk 6 een aanbeveling wordt geschreven voor de Treant Zorggroep. Uiteindelijk vindt u in hoofdstuk 7 de literatuurlijst.

2. Methode

Om de patiënten zo volledig mogelijk antwoord te laten geven op de onderzoeksvraag is er gekozen voor een kwalitatief onderzoek. De data werd verzameld middels semi-gestructureerde diepte interviews. Het onderzoek is opgezet middels het onderzoeksdesign: grounded theory. Literatuur onderzoek is uitgevoerd over de ervaringen en verwachtingen van de revalidatiezorg op geriatrische zorgafdelingen. Vervolgens zijn de onderzoeksgroepen opgezet, hierbij is onderscheidt in twee onderzoeksgroepen, namelijk patiënten die korter of langer dan vier weken op de KIZ verblijven. Patiënten die korter dan 4 weken verblijven op de KIZ komen in de onderzoeksgroep over de verwachtingen van de revalidatiezorg en patiënten die langer dan vier weken verblijven op de KIZ komen in de onderzoeksgroep over de ervaringen van de revalidatiezorg. Na het opzetten van de onderzoeksgroep is gestart met het afnemen van de diepte interviews. Na het afnemen van de interviews, zijn deze getranscribeerd, gecodeerd en geanalyseerd (Mills, 2015).

Voorafgaand aan het onderzoek is het protocol ethische toetsing doorlopen, hieruit is gebleken dat een goedkeuring van de medische ethische commissie of vrijstelling van WMO hierbij niet van toepassing was. Echter had zorggroep Treant eisen om de privacy van de patiënten te borgen. Daarom is het onderzoeksvoorstel opgestuurd naar de Raad van Bestuur, voor goedkeuring van het onderzoek. Waarna er gestart mocht worden met het onderzoek. De patiënten zijn door middel van een informatiebrief en mondelinge toelichting gevraagd om deel te nemen aan het onderzoek. De informatiebrief en het toestemmingsformulier kunt u vinden in bijlage 1.

Om de onderzoeksvraag zo gedetailleerd mogelijk te beantwoorden zijn er vier deelvragen opgesteld:

1. Wat zijn de fysiotherapeutische verwachtingen van patiënten op de KIZ?
2. Wat zijn de fysiotherapeutische ervaringen van patiënten op de KIZ?
3. Wat zijn de verwachtingen van de patiënten over de algehele revalidatie zorg op de KIZ?
4. Wat zijn de ervaringen van de patiënten over de algehele revalidatiezorg op de KIZ?

Onderzoekspopulatie

De onderzoeker heeft voor het onderzoek de patiënten mondeling benaderd om deel te nemen aan het onderzoek. De patiënten zijn vooraf geselecteerd aan de hand van in- en exclusiecriteria (zie tabel 1). Na de benadering voor het onderzoek, waren er 12 patiënten die wilden deelnemen aan de diepte interviews. In samenspraak met Treant is besloten om twee onderzoeksgroepen op te zetten. Afhankelijk van de patiënten op de KIZ werd gestreefd naar zes patiënten die geïnterviewd werden over de verwachtingen van de revalidatiezorg. De andere onderzoeksgroep van 6 patiënten werden geïnterviewd over hun ervaringen van de revalidatiezorg op de KIZ.

De onderzoeker heeft voor het onderzoek de patiënten mondeling benaderd om deel te nemen aan het onderzoek. De patiënten zijn vooraf geselecteerd aan de hand van in- en exclusiecriteria (zie tabel 1). De patiënten hebben naast het geven van toestemming middels het informed consent ook voor het starten van de opname mondeling toestemming gegeven om het interview te starten. De patiënten zijn voorafgaand aan het onderzoek geïnformeerd dat de gegevens volledig geanonimiseerd verwerkt zullen worden en dat het eindproduct niet naar de patiënt herleidbaar zal zijn.

Tabel 1 in- en exclusiecriteria

Inclusiecriteria	Exclusiecriteria
Patiënten ouder dan 18 jaar	Patiënten jonger dan 18 jaar
Bekwame patiënten	Spraak- en of gehoorproblemen
	Cognitieve problemen

Samenstelling interview guide

De samenstelling van de interview guide is gemaakt in samenspraak met Treant, hierbij is besloten om onderscheid te maken tussen patiënten die korter of langer dan vier weken op de KIZ verblijven. Voor patiënten die korter dan vier weken verblijven op de KIZ is een interview guide opgesteld over de verwachtingen van de revalidatie. Aangezien deze patiënten nog niet lang verblijven op de afdeling, kunnen zij gedetailleerder vertellen wat hun verwachtingen waren voor de opname. De tweede interview guide is opgesteld voor patiënten die langer dan vier weken verblijven op de kortdurende intensieve zorgafdeling. Voor deze patiënten is een interview guide opgesteld over ervaringen van de revalidatiezorg. Omdat deze patiënten lang genoeg verblijven op de KIZ, kunnen deze patiënten een eerlijke mening geven over de ontvangen zorg. De eerste zeven vragen van de interview guide zijn voor beide onderzoeksgroepen gelijk, deze vragen geven inzicht in de beleving van de patiënt op de afdeling. De interview guide kunt u vinden in bijlage 2.

Kenmerken van de patiënten

De twaalf patiënten die geïnterviewd zijn hebben een leeftijd tussen de 67 en 94 jaar oud, hierbij zijn zes mannen en zes vrouwen geïnterviewd. De patiënten hebben eenmalig deelgenomen aan het diepte- interview.

Geïdentificeerde thema's

Er zijn 36 verschillende codes toegekend aan fragmenten uit de diepte- interviews, gedurende de data-analyse. Deze 36 codes zijn samengevoegd tot zes thema's. De volgende zes thema's zijn geïdentificeerd: eenzaamheid, informatie, ervaren revalidatiezorg, ervaren fysiotherapeutische zorg, verwachtte revalidatiezorg en verwachtte fysiotherapeutische zorg. Het codeboek kunt u vinden in bijlage 3.

Dataverzameling

De data van het onderzoek is verzameld door het afnemen 12 semi- gestructureerde diepte-interviews. De interviews zijn afgenomen op de kortdurende intensieve zorgafdeling. Bij patiënten die geen eenpersoonskamer tot hun beschikking hadden is er gebruik gemaakt van een rustige ruimte op de afdeling. De afnameduur van de interviews verschilden tussen de 12 en 26 minuten. Om de integriteit van het onderzoek te waarborgen zijn de interviews opgenomen met een voice recorder. De verzamelde interviews zijn getranscribeerd vervolgens geïmporteerd naar het programma Atlas.ti voor een analyse.

Data- analyse

De data is geanalyseerd middels de framework methode (Gale, 2013, Juttman 2006). Om de data overzichtelijk te maken zijn de interviews gecodeerd en zijn de coderingen samengevoegd tot thema's door middel van het programma Atlas.ti. Aan alle transcripten is een nummer gegeven, p1 t/m p12. Deze zijn gegeven op volgorde van afname bij data verzameling.

3. Resultaten

In dit hoofdstuk wordt per thema de resultaten van het onderzoek weergegeven.

Eenzaamheid

Een veelvoorkomend onderwerp bij patiënten is eenzaamheid. Vanwege de COVID-19 pandemie mogen patiënten minder bezoek ontvangen en zijn de activiteiten op de afdeling tijdelijk stop gezet. Hierdoor geven patiënten aan persoonlijke aandacht te missen: “Want nu ik alleen ben dan komen ze niet kijken. Dan komen ze alleen koffie brengen en eten. Ze gaan niet even 5 minuten bij mij zitten. Dat mis ik hier (p.7)”. Een andere patiënt gaf aan: “Je zit alleen maar naar de muur te staren. Toch die aandacht dat mis ik wel, even een praatje maken. Niet nadrukkelijk hoor, maar af en toe. Ik kan dan wel bellen maar ja’ (p.6). Nog een andere patiënt gaf aan dat: “Van het weekend was het zo stil, kreeg geen bezoek overdag en toen dacht ik verdorie. Het is nu toch wel te rustig”(p.10).

Echter geldt dit niet voor alle patiënten, enkele patiënten geven juist aan zich op de KIZ niet eenzaam te voelen: “Ik heb het wel meer dan naar mijn zin. Ik had dat nooit verwacht, het is net alsof ze om je geven. Maar er zijn hier wichter [vrouwen] die even bij mij komen zitten. Als het een cijfer moest zijn, zou het een tien zijn”(p.3). “Nee ik voel mij niet eenzaam, maar dat heb ik nooit. Ik ben altijd alleen”(p.8). “Ik heb mij nooit eenzaam gevoeld, altijd mensen om mij heen” (p.2).

Dat bewoners onderling contact missen, blijkt uit een aantal interviews. Patiënten hebben opmerkingen gemaakt om samen een kopje koffie te drinken of een spelletje spelen. “Ik mis een praatje onderling. Een koffiemomentje zou ik wel fijn vinden” (p10). Een andere patiënt zegt: “Er is een koffiekamer maar daar is niemand, dus dan ga je daar ook niet zitten. Koffie of een spelletje, bijvoorbeeld bingo dat lijkt mij hartstikke leuk. Ik weet niet of iedereen dat wil, maar dat lijkt mij wel leuk” (p6).

Informatie

Bij de patiënten die vertelden over hun verwachtingen van de KIZ, kwam naar voren dat er niet tot nauwelijks informatie wordt verstrekt over hun behandeling op de KIZ. Een enkele patiënt benoemde zelfs de KIZ afdeling niet te kennen: “Er was gezegd dat dit een revalidatiecentrum was, hier in Stadskanaal. De gekregen informatie was niet veel en je hebt er ook geen beeld van eigenlijk” (p.2). “Voor zover ik weet heb ik geen informatie gekregen. Ik wist niet eens dat er eenpersoonskamers waren” (p.4).

Op deze vraag kwam in de interviews een vervolgvraag: Heeft u vooraf zelf informatie opgezocht over de kortdurende intensieve zorgafdeling? Hierop zijn verschillende antwoorden gegeven door de patiënten. Één patiënt vertelde: “Je hebt een bepaald beeld bij revalidatie, maar ik had er verder geen informatie over opgezocht (p3). Terwijl een andere patiënt juist het tegenovergestelde vertelde: “Ik had graag meer informatie willen hebben dan alleen, u gaat ter revalidatie naar het Refaja. Mijn schoondochter had gekeken op het internet en van wat op het internet stond was het een een of tweepersoons kamer en niet dat we met 3 op een kamer zouden komen (P8).

Zo wordt er ook door een patiënt een opmerking gemaakt of de patiënt wel baat zou hebben bij het krijgen van informatie. De patiënt zei: “Op zo’n moment ben je uit het veld geslagen, of je op zo’n moment ook informatie opneemt. Ik weet het niet, je bent zo overdonderd door wat er gebeurd is plotseling” (p.2).

Verwachtte revalidatiezorg:

Uit zes van de twaalf interviews over de verwachtingen van de revalidatiezorg komt sterk naar voren dat patiënten geen, tot nauwelijks een idee hebben hoe revalidatiezorg er uit ziet. Op de vraag hoe de patiënten verwachten dat de zorg zou zijn, vaak het antwoord: 'ik weet het niet' gegeven. Naast dit antwoord, werd er door een patiënt aangegeven: "ik had verwacht dat ze even eten zouden neerzetten" (p.3).

Om vanuit de patiënt meer informatie te krijgen over de verwachting van de afdeling is gevraagd op wat voor kamers zij verwachtten te gaan verblijven. De patiënten gaven aan hier geen verwachting van te hebben. Op één uitzondering na: "Er was mij vertelt dat ik op een eenpersoonskamer zou komen. Ik ben erg blij dat ik alleen lig" (p.3). In een ander interview wordt juist gezegd: "Ik wist niet eens dat er eenpersoonskamers waren" (p.4).

Door een enkele patiënt wordt aangegeven dat ze het als prettig ervaren om op een kamer met meerdere mensen te liggen: "Ik lig liever op een kamer met een aantal mensen dan alleen. Dan kan ik even praten met iemand" (p.4).

Verwachtte fysiotherapeutische zorg:

Ondanks dat de patiënten geen verwachting hadden over de revalidatiezorg, hadden patiënten wel een verwachting over de fysiotherapeutische zorg. Zo zegt een patiënt: "Ik verwacht aanwijzingen te krijgen over wat ik zelf kan doen. Maar ook dat ze testen bij mij afnemen" (p.2). Een andere patiënt zegt: "Ik hoop dat ik hetzelfde weer kan doen als voor die tijd" (p.10). Één patiënt geeft aan geen verwachtingen te hebben gehad bij de fysiotherapie: "Dat weet ik niet, ik doe alles wat hij zegt. Als ik het kan doen tenminste, anders geef ik het wel aan" (p.11).

Op de vraag hoe vaak patiënten een fysiotherapie behandeling verwachtten, gaven de meeste patiënten aan hier geen verwachting van te hebben. Ze vonden dat de fysiotherapeuten dit het beste zouden kunnen inschatten: "Daar had ik geen flauw idee van, als het moet dan moet het" (p.4). "Hoe vaak dat nodig is, dat moet hij zelf maar aangeven" (p.11). Er was één patiënt die had verwacht éénmaal per dag fysiotherapie te krijgen.

Ervaren revalidatiezorg:

Een van de gestelde vragen is; wat de patiënten vinden van het verplegend personeel. Lovende woorden volgen van de patiënten: "Ik wou zeggen liefdevol, maar ja ik word goed verpleegd" (p.1). "Ik kan maar één ding zeggen en dat is goed. Er was altijd wel even tijd" (p.2). Ook zijn er patiënten die een andere ervaring hebben: "Nu ik alleen ben komen ze alleen even koffie brengen en eten. Ze gaan niet even vijf minuten bij mij zitten. Dat mis ik hier" (p.7). "Toch die persoonlijke aandacht dat mis ik wel, even een praatje maken" (p.6). "Ik zie alleen maar verpleging met tabletten en eten. En er komen nog wel eens nachtzusters bij mij" (p.5). Een enkele patiënt geeft zelfs aan dat de verpleging overdag geen tijd heeft om te lopen met een patiënt: "De verpleging kan overdag niet, dus dat is moeilijker" (p.1).

De patiënten geven aan dat er buiten de verplegende- en paramedische zorg, geen artsen zijn geweest voor controle van het herstel. De patiënten geven aan een arts te hebben gezien bij aankomst, maar verder niet weer: "Bij aankomst is er even kort een arts bij mij geweest, maar nee verder niet. Het was toen meer een algemeen iets bij binnenkomst, niet eens gericht op het probleem dat ik had" (p.2). "Ik heb de dokters nog nooit gezien" (p.3).

Uit het interview is gebleken dat alle patiënten een hoge tevredenheid hebben over de revalidatiezorg en op de vraag of de patiënten nogmaals voor de KIZ afdelingen zouden kiezen, is door alle patiënten 'ja' geantwoord: "Waarom zou ik ergens anders heen gaan. Het is hier hartstikke goed. De meiden zijn goed op een enkele na, ik voel mij hier goed thuis" (p.9). "Ja tuurlijk wel, ja hoor"(p.7). "Ik heb geen vergelijkingsmateriaal, maar ik zou het niet erg vinden" (p.6).

Ervaring fysiotherapeutische zorg:

Uit de interviews is gebleken dat patiënten een positieve ervaring hebben over de gegeven fysiotherapie behandelingen. De patiënten geven aan verbetering te merken in het bewegen en dat de angst om te bewegen verminderd is: "Ja het wordt steeds makkelijker, naar de wc toelopen gaat al sneller. Als de fysiotherapie er niet was, nou dan weet ik niet hoe dit afliep. Dan zie ik het niet zitten, ik weet niet waar ik dan moest beginnen"(p.9). "Ik ben niet zo bang meer met lopen, dat ik val. Het bewegen gaat makkelijker. Ook de belangstelling, geestelijk is het heel fijn. We praten wel wat af"(p.1).

Verder blijft de aanwezigheid en aandacht van de fysiotherapeut niet onbesproken. Alle patiënten geven aan dat de fysiotherapeut voldoende tijd neemt voor de behandeling: "Als ze weggaan dan ben ik helemaal rustig"(p.4).

Dat een patiënt een stimulerende fysiotherapeut dankbaar is blijkt uit: "De fysiotherapeut is een hele goede. Ze moeten hem niet wegdoen hier, ze voelen je hier ook goed aan"(p.5). "Ik kan niet anders zeggen dan lollige meiden"(p.3). "Dat je toch doorgaat zetten"(p.8).

Omdat patiënten op de KIZ verschillende ziektebeelden hebben, gaven veel patiënten aan diverse behandelingen te krijgen. Voorbeelden hiervan zijn: (trap)lopen met een therapeut, leren lopen in de brug of lopen met een loophulpmiddel. Dit valt terug te vinden in: "Naar de brug toe, hij let er dan op dat je rechtop moet lopen. Hij zegt dat ik steeds verder inzak"(p.9). "Ze hebben mij leren lopen achter de rollator"(p.1). "Nu moet ik traplopen en doen we oefeningen met vallen en opstaan, omdat ze bang zijn dat ik val"(p.3).

De mening van patiënten over de duur en frequentie van de fysiotherapiebehandelingen loopt uiteen. Waar de ene patiënt fysiotherapie in het weekend wil, wil de andere patiënt juist geen fysiotherapie, daarnaast is er een verschillende ervaring over de duur van de behandeling: "Ja, elke dag. En in het weekend hoeft het niet hoor, dan zijn jullie ook vrij ja"(p.10). "Nee liever niet in het weekend, ik wil ook nog een keer vrij zijn" (p.9). "Ik vind het kort tijd. Ik wou wel meer hebben. Maar ik weet niet of dat kan, het mag dan wel 2x per dag" (p.7). Een andere patiënt geeft zelfs aan: "Ik had wel fysiotherapie willen hebben in het weekend. Ik kwam binnen op de vrijdag van het paasweekend. Ik heb toen 4 dagen geen fysiotherapie gehad. Dat vind ik wel een verbeterpunt. Ik denk wel dat het prettig zou zijn voor een nieuwe patiënt om dan in het weekend tenminste één keer een fysiotherapeut te zien. Want ik voelde mij echt een beetje verloren" (p.2).

4. Discussie

Middels dit onderzoek kan er antwoord worden gegeven op de onderzoeksvraag: wat zijn de verwachtingen en ervaringen van patiënten over de revalidatiezorg op de kortdurende intensieve zorg? De beantwoording van deze vraag geeft inzicht in de verwachtingen en ervaringen van de revalidatiezorg. Om het antwoord op de onderzoeksvraag zo gedetailleerd mogelijk te beantwoorden zijn vier deelvragen opgesteld.

De eerste deelvraag luidt als volgt: 'Wat zijn de verwachtingen van de patiënten over de revalidatiezorg op de KIZ?' Er is door één patiënt een verwachting uitgesproken over de revalidatiezorg, deze verwachting was dat er alleen even eten neergezet zou worden. Dit komt niet overeen met wat de literatuur beschrijft. In een voorgaand artikel over de verwachtingen van patiënten wordt beschreven dat patiënten informatie willen ontvangen over het behandeltraject en de behandelopties (Saleem, 2009). De tweede deelvraag is: 'Wat zijn de verwachtingen van patiënten over de fysiotherapeutische zorg op de KIZ?' Het meest gegeven antwoord hierop is: weer leren functioneren als voor opname. Daarnaast wordt verwacht dat fysiotherapeuten oefeningen geven aan de patiënten die zij zelfstandig kunnen uitvoeren. Dit komt overeen met wat beschreven is in eerdere literatuur, daar geven patiënten aan te willen revalideren naar de staat van voor de opname (van Seben, 2018). De derde deelvraag geeft antwoord op: Wat zijn de ervaringen van patiënten over de revalidatiezorg op de KIZ? Patiënten ervaren voldoende aandacht en zorg te krijgen. Toch ervaren enkele patiënten het gevoel van eenzaamheid op de afdeling. In de literatuur wordt beschreven dat patiënten vaak tevreden zijn over verpleegkundige zorg, maar dat dit afhankelijk is van geslacht, aandoening en opleidingsniveau (Findik, 2010). De vierde deelvraag geeft antwoord op: Wat zijn de ervaringen van de patiënten over de fysiotherapeutische zorg op de KIZ? Patiënten ervaren verbetering in het bewegen door een ondersteuning van fysiotherapeuten. In de literatuur wordt beschreven dat een goede behandelaar-patiënt relatie er voor kan zorgen dat de patiënt tevreden is over de gegeven fysiotherapeutische zorg (Beatti, 2002).

Uit de interviews zijn verschillende thema's gerelateerd aan de onderzoeksvraag 'wat zijn de verwachtingen en ervaringen over de revalidatiezorg op de kortdurende intensieve zorg' naar voren gekomen. De thema's die als belangrijk zijn beschouwd na de data-analyse zijn: eenzaamheid, informatie, ervaren revalidatiezorg, ervaren fysiotherapeutische zorg, verwachtte revalidatiezorg en verwachtte fysiotherapeutische zorg. De patiënten hebben tijdens de interviews verbeterpunten en ideeën gedeeld om de revalidatiezorg te kunnen optimaliseren.

Discussie op de methode:

Gedurende het onderzoek was de hoeveelheid verzamelde informatie niet verzadigend voor het onderzoek. De kwalitatieve opzet van het onderzoek, gaf de gedetailleerde informatie die de opdrachtgever verwachtte. De uitkomst van het onderzoek is echter niet zoals verwacht. Voorafgaand aan het onderzoeksproces werd door Treant duidelijk dat niet alle patiënten tevreden waren over de revalidatiezorg op de KIZ en is de vooraf opgestelde hypothese niet bevestigd tijdens het onderzoek. Een hoger aantal patiënten had wellicht andere uitkomsten kunnen bieden, maar door de COVID-19 pandemie was de doorloop van patiënten gedurende de periode van het afstudeeronderzoek niet toereikend genoeg om meer patiënten te includeren in het onderzoek. Ook hadden veel patiënten cognitieve problemen (bijvoorbeeld na een status na hersenbloeding) en werden daarom geëxcludeerd voor een interview.

Voorafgaand aan het onderzoek is in overleg met de opdrachtgever besloten om het onderzoek te verdelen in twee onderzoeksgroepen, om de informatie gescheiden te houden en achteraf te vergelijken. Mogelijk meer uitkomst geweest als er één onderzoeksgroep was opgezet. Hierdoor was

de onderzoeksgroep groter geweest en had er meer informatie verzameld kunnen worden over zowel de verwachtingen als de ervaringen van de revalidatiezorg. De patiënten die in de onderzoeksgroep zaten van de verwachtingen, gaven tijdens het onderzoek vaak ook hun ervaringen aan. Hierdoor is meer informatie verkregen over de ervaringen en minder over de verwachtingen.

De resultaten uit dit onderzoek kunnen informatie bieden voor een vervolgonderzoek. Voor het vervolgonderzoek kunnen worden gedaan met één onderzoekspopulatie. Ook kan er gekozen worden om met de resultaten die verkregen zijn in dit onderzoek een kwantitatief onderzoek op te starten, om zo meer informatie over de resultaten te verkrijgen.

Discussie over de resultaten:

De resultaten laten zien dat enkele ouderen op de afdeling het gevoel van eenzaamheid ervaren. Ondanks het gevoel van eenzaamheid geven de ouderen aan zich wel op hun gemak te voelen op de afdeling. De ouderen die aangeven zich eenzaam te voelen liggen veelal op een eenpersoonskamer. Studies tonen aan dat er een verband is tussen gezondheid en eenzaamheid. Een verminderde gezondheidstoestand kan het gevoel van eenzaamheid in stand houden (Stevens, 2006). Een ander artikel meldt zelfs dat wanneer ouderen naar sociale activiteiten in groepsvorm gaan, minder het gevoel van eenzaamheid ervaren en de gezondheid van deze ouderen goed blijft (Pitkala, 2009).

Voorafgaand aan de revalidatie ontvangen patiënten geen informatie over de KIZ afdeling. Een enkele patiënt geeft aan dat de familie informatie opgezocht heeft op het internet. In een voorgaande studie is aangetoond dat het hebben van informatie over revalidatie en over de aandoening een positieve bijdrage levert aan het herstel (Oterhals, 2006).

De patiënten ervaren voldoende aandacht te krijgen van de verpleging. Ook de omgang met de verpleging wordt als prettig en liefdevol ervaren. Dit zorgt ervoor dat patiënten bij een eventuele volgende opname graag opnieuw opgenomen willen worden op de KIZ afdeling.

Tevens valt te impliceren dat patiënten tevreden zijn over de ontvangen fysiotherapeutische zorg. De patiënten hebben lovende woorden voor de fysiotherapeuten en merken ieder met hun eigen ziektebeeld, vooruitgang te hebben geboekt in het bewegen.

Ook komt naar voren dat patiënten nagenoeg geen verwachtingen hebben over de zorg die ze zullen gaan ontvangen op de KIZ. De patiënten verklaren dat dit merendeels komt omdat ze nog nooit opgenomen zijn geweest, maar ook doordat ze geen informatie hebben ontvangen.

Daarentegen hadden de patiënten wel verwachtingen voor de fysiotherapeutische zorg. Patiënten verwachtten te herstellen naar de status voor de opname op de KIZ. Deze verwachtingen komen overeen met wat er in de literatuur beschreven is (van Seben, 2018).

Er was weinig literatuur beschikbaar over verwachtingen en ervaringen van patiënten over een soortgelijke geriatrie revalidatieafdeling. Hierdoor kunnen de uitkomsten van dit onderzoek niet vergeleken worden met een ander onderzoek.

5. Conclusie

De resultaten van dit onderzoek tonen aan dat patiënten een positieve ervaring hebben over de ontvangen revalidatie- en fysiotherapeutische zorg op de kortdurende intensieve zorgafdeling, hierbij geven patiënten aan voldoende zorg en aandacht te ontvangen. Dit betekent dat de vooraf opgestelde hypothese door Treant Zorggroep niet bevestigd wordt, patiënten hebben geen negatieve ervaringen over de revalidatiezorg. Wel is uit het onderzoek gebleken dat de patiënten geen verwachtingen hebben over de te verkrijgen revalidatiezorg. Echter zijn er wel verwachtingen geformuleerd over de fysiotherapeutische revalidatiezorg, patiënten verwachten weer te kunnen functioneren als voor de opname. Het belangrijkste verbeterpunt voor de kortdurende intensieve zorgafdeling is om voor de opname meer informatie te geven aan de patiënten. Een mogelijk vervolgonderzoek zou meer patiënten moeten opnemen in het onderzoek voor betere verzadiging, waarbij deze patiënten in één onderzoeksgroep geplaatst moeten worden. Eventueel kan er met de informatie opgedaan uit dit onderzoek een kwantitatief onderzoek gestart worden om te studie te objectiveren.

6. Aanbeveling kortdurende intensieve zorgafdeling:

Deze aanbeveling is geschreven voor de verpleging en paramedische zorg van de kortdurende intensieve zorgafdeling. Middels deze aanbeveling kan de kwaliteit van de zorg verbeterd worden wat resulteert in een betere kwaliteit van leven voor de patiënt. Op basis van feedback in de diepte interviews zijn de volgende verbeterpunten geformuleerd.

Aanbeveling 1: Voor nieuwe patiënten die arriveren op vrijdag, zou een fysiotherapeutische behandeling in het weekend worden aanbevolen om het herstel te bevorderen.

Aanbeveling 2: Om de eenzaamheid onder de patiënten te verminderen op de afdeling zou gekozen kunnen worden om een koffie moment te organiseren, met inachtneming van de corona maatregelen. Dit zou geaccommodeerd kunnen worden door de infectie preventie van Treant Zorggroep.

Aanbeveling 3: Om de onwetendheid van patiënten over de kortdurende intensieve zorgafdeling te verminderen, is het maken van een informatiefolder toereikend voor de patiënt om hun meer informatie te bieden. De patiënten kunnen zo voor de opname informatie krijgen over de afdeling en de zorg die geboden wordt.

7. Bronvermelding

Beattie, P. F., Pinto, M. B., Nelson, M. K., & Nelson, R. (2002). Patient Satisfaction With Outpatient Physical Therapy: Instrument Validation. *Physical Therapy*, 82(6), 557–565.

<https://doi.org/10.1093/ptj/82.6.557>

de Groot, A. J., & Vreeburg, E. M. (2019). Geriatrische revalidatiezorg: samen werken aan herstel!

Bijblijven, 35(2), 1–7. <https://doi.org/10.1007/s12414-019-0016-8>

de Vos, A. J. B. M., van Balen, R., Gobbens, R. J. J., & Bakker, T. J. E. M. (2017). Geriatrische

Revalidatiezorg: De juiste dingen goed doen. *Tijdschrift voor Gerontologie en Geriatrie*, 49(1),

1–10. <https://doi.org/10.1007/s12439-017-0232-6>

Findik, U. Y., Unsar, S., & Sut, N. (2010). Patient satisfaction with nursing care and its relationship with patient characteristics. *Nursing & Health Sciences*, 12(2), 162–169.

<https://doi.org/10.1111/j.1442-2018.2009.00511.x>

Gale, N. K., Heath, G., Cameron, E., Rashid, S., & Redwood, S. (2013). Using the framework method for the analysis of qualitative data in multi-disciplinary health research. *BMC Medical*

Research Methodology, 13(1). <https://doi.org/10.1186/1471-2288-13-117>

Isola, A., Backman, K., Voutilainen, P., & Rautsiala, T. (2003). Family members' experiences of the quality of geriatric care. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 17(4), 399–408.

<https://doi.org/10.1046/j.0283-9318.2003.00246.x>

Mills, J. (2015). *Grounded Theory* (2de ed.). SAGE Publications.

Kortdurende Intensieve Zorgafdeling (KIZ) (2020, 7 augustus). Treant.

<https://www.treant.nl/ziekenhuiszorg/specialismes-afdelingen/kortdurende-intensieve-zorgafdeling>

- Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. (2020, 30 oktober). Monitor contractering eerstelijnsverblijf en geriatrische revalidatiezorg 2020. *NZa-Specials*, 2020(3).
<https://magazines.nza.nl/nza-specials/2020/03/monitor-eerstelijns-verblijf-en-geriatrische-revalidatie>
- Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. (2021, 3 februari). *Geriatrische revalidatiezorg (Zvw)*. Verzekerde zorg | Zorginstituut Nederland.
<https://www.zorginstituutnederland.nl/Verzekerde+zorg/geriatrische-revalidatiezorg-zvw>
- Oterhals, K., Hanestad, B. R., Eide, G. E., & Hanssen, T. A. (2006). The Relationship between In-Hospital Information and Patient Satisfaction after Acute Myocardial Infarction. *European Journal of Cardiovascular Nursing*, 5(4), 1–8. <https://doi.org/10.1016/j.ejcnurse.2006.01.004>
- Pitkala, K. H., Routasalo, P., Kautiainen, H., & Tilvis, R. S. (2009). Effects of Psychosocial Group Rehabilitation on Health, Use of Health Care Services, and Mortality of Older Persons Suffering From Loneliness: A Randomized, Controlled Trial. *The Journals of Gerontology Series A: Biological Sciences and Medical Sciences*, 64A(7), 792–800.
<https://doi.org/10.1093/gerona/glp011>
- Saleem, T., Khalid, U., & Qidwai, W. (2009). Geriatric patients' expectations of their physicians: findings from a tertiary care hospital in Pakistan. *BMC Health Services Research*, 9(1).
<https://doi.org/10.1186/1472-6963-9-205>
- Stevens, N. L., & Martina, C. M. S. (2006). Eenzaamheidsinterventies bij ouderen: ordening en effectiviteit. *Tijdschrift voor Gerontologie en Geriatrie*, 37(2), 47–53.
<https://doi.org/10.1007/bf03074765>
- T, R. E., Juttman, R. E., Klazinga, N. S., Plochg, T., & Mackenbach, J. P. (2006). *Handboek Gezondheidszorgonderzoek*. Bohn Stafleu van Loghum.

Van Balen, R. (2015, 1 februari). Een overzicht van effectiviteit van algemene geriatrische revalidatie.

Tijdschrift voor ouderengeneeskunde, 2015(1). <https://www.verenso.nl/magazine-februari-2015/no-1-februari-2015/wetenschap/een-overzicht-van-effectiviteit-van-algemene-geriatrische-revalidatie>

van Seben, R., Smorenburg, S. M., & Buurman, B. M. (2018). A qualitative study of patient-centered goal-setting in geriatric rehabilitation: patient and professional perspectives. *Clinical Rehabilitation*, 33(1), 1–13. <https://doi.org/10.1177/0269215518791663>

Verenso. (2010, juli). *Behandelkader Geriatrische Revalidatie* (Nr. 1).

https://www.verenso.nl/_asset/_public/Thema-en-projecten/GRZ/StandpuntVerensoBehandelkadersdef.pdf

Bijlage 1: Informatiebrief en toestemmingsformulier

Proefpersoneninformatie voor deelname aan medisch-wetenschappelijk onderzoek

Ervaringen en verwachtingen over de revalidatiezorg

Ervaringen en verwachtingen van patiënten over de revalidatiezorg op de kortdurende intensieve zorg.

Inleiding

Geachte heer/mevrouw,

In het kader van mijn afstudeeropdracht voor de opleiding Fysiotherapie aan de Hanze Hogeschool Groningen doe ik onderzoek naar de ervaringen en verwachtingen van patiënten over de revalidatiezorg op de KIZ. U ontvangt deze informatiebrief omdat u past binnen de doelgroep voor dit onderzoek. Voor dit onderzoek zal een diepte- interview worden gehouden van 30 minuten. Deelname aan het onderzoek is vrijwillig. U leest hier om wat voor onderzoek het gaat, wat het voor u betekent, en wat de voordelen en nadelen zijn. Het is veel informatie. Wilt u de informatie doorlezen en beslissen of u wilt meedoen? Als u wilt meedoen, kunt u het formulier invullen dat u vindt in bijlage

Stel uw vragen

Indien de informatie in deze brief ontoereikend is, raden we u aan om:

- Vragen te stellen aan de onderzoeker en verzoeken om verdere informatie. .
- Te overleggen met uw partner, familie of vrienden over deelname aan het onderzoek..

1. Algemene informatie

Afdeling fysiotherapie van het Refaja ziekenhuis heeft dit onderzoek opgezet. Hieronder noemen we Refaja ziekenhuis steeds de 'opdrachtgever'. Onderzoeker, dit is Charlotte Wolthers, stagiair fysiotherapie, zij voert het onderzoek uit op de KIZ afdeling

2. Wat is het doel van het onderzoek?

Het doel van dit onderzoek is door afname van interviews inzicht te krijgen in de ervaringen en verwachtingen van patiënten, over de revalidatiezorg op de kortdurende intensieve zorg (KIZ). Hieruit kunnen mogelijke verbeterpunten worden aangedragen, die de kwaliteit van de revalidatiezorg zal doen toenemen.

3. Wat is de achtergrond van het onderzoek?

Het onderzoek over de verwachtingen en ervaringen van de revalidatiezorg wordt uitgevoerd omdat dit een nieuwe dienstverlening betreft voor Treant. Graag zou Treant de tevredenheid van de patiënt willen meten. Dit zal in kaart worden gebracht door middel van de diepte-interviews. Op deze manier kunt u Treant helpen de revalidatiezorg te optimaliseren.

4. Hoe verloopt het onderzoek?

Voor dit onderzoek worden 2 onderzoeksgroepen gecreëerd. Afhankelijk van hoe lang u verblijft op de KIZ afdeling wordt u in groep 1 of 2 geplaatst. Patiënten die korter dan 4 weken op de KIZ afdeling verblijven worden in groep 1 ingedeeld. In groep 2 worden mensen ingedeeld die langer dan 4 weken op de KIZ afdeling verblijven. De keuze voor het maken van 2 groepen is gemaakt om de uitslagen werkelijkheidsgetrouw af te kunnen nemen. U zal vooraf aan het onderzoek verteld worden in welke onderzoeksgroep u geplaatst bent. Er zal eenmalig een interview bij u worden afgenomen, welke maximaal 30 minuten tijd zal kosten. Dit interview zal met een voice recorder worden opgenomen.

De 2 onderzoeksgroepen:

- Groep 1. De patiënten in deze onderzoeksgroep krijgen een interview over verwachtingen van de revalidatiezorg op de KIZ..
- Groep 2. De patiënten in deze groep krijgen een interview over de ervaringen van de revalidatiezorg op de KIZ.

5. Welke afspraken maken we met u?

We willen graag dat het onderzoek goed verloopt. Daarom maken we de volgende afspraken met u.

- U neemt contact op met de onderzoeker in deze situaties:
 - U heeft nog vragen over het onderzoek.
 - U wilt niet meer meedoen met het onderzoek.

6. Wat zijn de voordelen en de nadelen als u meedoet aan het onderzoek?

Meedoen aan het onderzoek kan voordelen en nadelen hebben. Hieronder zetten we ze op een rij. Denk hier goed over na, en praat erover met anderen.

Deelname aan het onderzoek zal u geen voordeel opleveren. Met uw deelname helpt u de onderzoekers om meer inzicht te krijgen over de tevredenheid van de revalidatiezorg. De deelname kost u 30 minuten tijd.

Wanneer stopt het onderzoek?

In deze situaties stopt voor u het onderzoek:

- Het einde van het hele onderzoek is bereikt
- U wilt zelf stoppen met het onderzoek. Dat mag op ieder moment. Meld dit dan meteen bij de onderzoeker. U hoeft er niet bij te vertellen waarom u stopt.
- Een van de volgende instanties besluit dat het onderzoek moet stoppen:
 - Treant zorggroep

7. Wat doen we met uw gegevens?

Doet u mee met het onderzoek? Dan geeft u ook toestemming om het afgenomen interview te gebruiken en te analyseren.

Welke gegevens bewaren we?

De gegevens die bewaard worden zijn de geanonimiseerde analyses over de gecodeerde interviews. Dit betekent dat de afgenomen interviews aan het einde van het onderzoek vernietigd zullen worden. Het versleutelde bestand van uw persoonsgegevens (leeftijd, geslacht, reden van opname) wordt vernietigd.

Waarom bewaren we deze gegevens?

Het eindproduct waarin analyses staan over de gecodeerde interviews blijft bewaard voor een mogelijk vervolgonderzoek die Treant zou kunnen opstarten.

Hoe beschermen we uw privacy?

Om uw privacy te beschermen worden de persoonsgegevens versleuteld bewaard op een beveiligde harde schijf, alleen de onderzoeker kan deze informatie inzien.

Uiteindelijk zullen zinnen geciteerd uit de interviews en uw persoonsgegevens (geslacht, leeftijd en reden van opname) geanonimiseerd in de afstudeeropdracht komen te staan, deze gegevens zullen nooit herleidbaar naar u zijn. Gedurende het onderzoek zal het afgenomen interview volledig geanonimiseerd opgeslagen worden op de beveiligde schijf van Treant, welke na het afronden van het onderzoek vernietigd wordt. Alleen de onderzoeker zal de geluidsopnames afluisteren en het interview uittypen, de geanonimiseerde opname wordt hierna direct vernietigd.

Wie kunnen uw gegevens zien?

Alleen de onderzoeker kan u persoonsgegevens inzien. Het eindproduct waarin de gegevens (geslacht, leeftijd en reden van opname) volledig geanonimiseerd zijn zullen gepubliceerd worden aan de opdrachtgever en beoordelaars van de Hanze Hogeschool. Deze personen zullen de analyse en aanbeveling gebruiken om de revalidatiezorg te kunnen verbeteren en het onderzoek te beoordelen.

Hoelang bewaren we uw gegevens?

Het afgenomen interview wordt gedurende het onderzoek bewaard en wordt hierna vernietigd.

Kunt u uw toestemming voor het gebruik van uw gegevens weer intrekken?

U kunt uw toestemming voor het gebruik van uw gegevens op verzoek intrekken. De reeds verzamelde informatie zal vernietigd worden uit de onderzoeksdatabase.

Wilt u meer weten over uw privacy?

- Wilt u meer weten over uw rechten bij de verwerking van persoonsgegevens? Kijk dan op www.autoriteitpersoonsgegevens.nl of <https://www.treant.nl/privacy/privacyverklaring-treant-zorggroep>.
- Heeft u vragen over uw rechten? Of heeft u een klacht over de verwerking van uw persoonsgegevens? Neem dan contact op met degene die verantwoordelijk is voor de verwerking van uw persoonsgegevens. Voor uw onderzoek is dat: C. Wolthers, fysiotherapeut i.o. bij Treant. Zie bijlage A voor contactgegevens, en website.
- Als u klachten heeft over de verwerking van uw persoonsgegevens, raden we u aan om deze eerst te bespreken met het onderzoeksteam. U kunt ook naar de Functionaris Gegevensbescherming van Treant gaan. Of u dient een klacht in bij de Autoriteit Persoonsgegevens.

8. Krijgt u een vergoeding als u meedoet aan het onderzoek?

U krijgt geen vergoeding als u meedoet aan dit onderzoek.

9. Bent u verzekerd tijdens het onderzoek?

U bent niet extra verzekerd voor dit onderzoek. Want meedoen aan het onderzoek heeft geen extra risico's.

10. Heeft u vragen?

Vragen over het onderzoek kunt u stellen aan Charlotte Wolthers. Wilt u onafhankelijk advies, dan vraag ik u contact op te nemen met: Nienke Zagema. Zij is voldoende geïnformeerd over het onderzoek, maar niet betrokken bij het onderzoek.

Heeft u een klacht? Bespreek dit dan met de onderzoeker, het contactpersoon of het klachtenfunctionaris van Treant.

11. Hoe geeft u toestemming voor het onderzoek?

U kunt eerst rustig nadenken over dit onderzoek. Daarna vertelt u de onderzoeker of u de informatie begrijpt en of u wel of niet wilt meedoen. Wilt u meedoen? Dan vult u het toestemmingsformulier in dat u bij deze informatiebrief vindt. U en de onderzoeker krijgen allebei een getekende versie van deze toestemmingsverklaring.

Dank voor uw tijd.

Bijlage A: contactgegevens voor deelnemers

Onderzoeker: Charlotte Wolthers te bereiken op c.wolthers@treant.nl

Onafhankelijk deskundige: Nienke Zagema te bereiken op n.zagema@treant.nl

Voor klachten kunt u contact opnemen met bovengenoemde of klachtenfunctionaris van Treant.

Het klachtenfunctionaris is te bereiken per telefoon: 088-1290153 of per e-mail:
klachtenfunctionaris@treant.nl

De functionaris voor de Gegevenbescherming is te bereiken per mail: privacy@treant.nl

Bijlage: toestemmingsformulier proefpersoon

Behorende bij:

Ervaringen en verwachtingen over de revalidatiezorg

- Ik heb de informatiebrief gelezen. Ook kon ik vragen stellen. Mijn vragen zijn goed genoeg beantwoord.
- Ik verklaar dat ik voldoende bedenktijd heb gehad om te beslissen of ik wilde deelnemen aan dit onderzoek.
- Ik weet dat meedoen vrijwillig is. Ook weet ik dat ik op ieder moment kan beslissen om toch niet mee te doen met het onderzoek. Of om ermee te stoppen. Ik hoef dan niet te zeggen waarom ik wil stoppen.
- Ik geef de onderzoeker toestemming om mijn antwoorden gegeven tijdens het diepte interview te verzamelen en gebruiken. De onderzoeker doet dit alleen om de onderzoeksvraag van dit onderzoek te beantwoorden.
- Ik verklaar dat ik kennis heb genomen van het feit dat de gegevens in het uiteindelijke eindproduct van dit onderzoek op geen enkele manier naar mij te herleiden zijn.
- Ik wil meedoen aan dit onderzoek

Mijn naam is (proefpersoon):

Handtekening:

Datum : __ / __ / __

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

Wordt er tijdens het onderzoek informatie bekend die de toestemming van de proefpersoon kan beïnvloeden? Dan laat ik dit op tijd weten aan deze proefpersoon.

Naam onderzoeker (of diens vertegenwoordiger):.....

Handtekening:.....

Datum: __ / __ / __

Bijlage 2: Interview Guide

Interview Guide verwachtingen over de kortdurende intensieve zorg afdeling:

Algemene vragen:

- Wat is uw leeftijd
- Wat is uw geslacht

Verblijf op de KIZ

- Kunt u kort vertellen waarom u verblijft op de KIZ afdeling?
- Hoe lang verblijft u al op de afdeling?
- Bent u eerder op een revalidatie afdeling geweest, hier of elders?
- Hoe ziet uw dag er uit?
- Bent u op uw gemak hier? Waarom wel/ waarom niet?

Verwachtingen algehele revalidatie

- Wat verwacht u van de algehele revalidatie?
- Heeft u van ten voren informatie gekregen over uw verblijf op de KIZ
- Wat vond u van deze informatie?
- Kent u mensen in uw omgeving die al verbleven hadden op de KIZ?
- Zo ja, hadden zij een positieve of negatieve ervaring?
- Hoeveel zorg verwacht u van de verpleging?
- Wat voor zorg verwacht u?
- Op wat voor kamer dacht u terecht te komen? 1 persoons of meerdere
- Wat zou u graag willen?

Verwachtingen fysiotherapie

- Wat verwacht u van de fysiotherapeut
- Wat is uw doel om te bereiken waarbij u de fysiotherapeut denkt nodig te hebben?
- Welke frequentie zou u prettig vinden om fysiotherapie te krijgen?
- Hoe lang vindt u dat een behandeling moet duren?
- Waarom?
- Welke veranderingen zou u willen ervaren na behandeling van de fysiotherapeut?
- Zou u ook fysiotherapeutische zorg willen in het weekend?
- Waarom wel/ waarom niet?
- Verwacht u dat fysiotherapie een meerwaarde heeft voor het verblijf op de KIZ?

Wilt u nog iets toevoegen aan dit gesprek?

Zijn er dingen die niet aan bod zijn gekomen in het gesprek maar die u wel belangrijk vindt om te vertellen?

Interview Guide Ervaringen op de kortdurende intensieve zorgafdeling:

Algemene vragen:

- Wat is uw leeftijd
- Wat is uw geslacht

Verblijf op de KIZ

- Kunt u kort vertellen waarom u verblijft op de KIZ afdeling?
- Hoe lang verblijft u al op de afdeling?
- Bent u eerder op een revalidatie afdeling geweest, hier of elders?
- Hoe ziet uw dag er uit?
- Bent u op uw gemak hier? Waarom wel/ waarom niet?

Ervaringen algehele revalidatie:

- Hoe ervaart u de algehele revalidatie?
- Zijn deze ervaringen anders dan u van tevoren verwacht had?
- Hoe ervaart u de zorg?
- Zijn er gedurende uw verblijf behandelaars/ specialisten bij u geweest?
- Hadden zij voldoende tijd voor u?
- Is er vanuit de verpleging voldoende aandacht voor u?
- Zou u als u de kans had nogmaals een revalidatie plek uit te kiezen voor de KIZ kiezen?
- Is er voldoende aandacht voor u als persoon?
- Heeft u het hier naar u zin?
- Voelt u zich wel eens eenzaam op de KIZ afdeling?
 - Op eenpersoons of meer persoons kamer?
- Wat zou er moeten veranderen dat u niet meer eenzaam voelt?
- Zijn er processen die volgens u moeten veranderen?
- Zo ja wat? Zo nee, waarom niet?
- Als deze veranderingen worden doorgevoerd heeft u dan meer vertrouwen in uw herstel?

Ervaringen fysiotherapeutische zorg:

- Hoe lang bent u al onder behandeling bij de fysiotherapeut?
- Hoe ervaart u de fysiotherapeutische zorg?
- Hoe vaak komt de fysiotherapeut bij u?
- Hoe ervaart u de frequentie waarmee de fysiotherapeut bij u komt?
- Naar welke frequentie zou u voorkeur uitgaan?
- Waar bestaat de behandeling van de fysiotherapeut uit?
- Neemt de fysiotherapeut voldoende tijd voor u?
- Zijn er veranderingen opgetreden sinds u in behandeling bent bij de fysiotherapeut?
(dagelijks leven, vertrouwen, bewegen, conditie)
- Vindt u dat de fysiotherapeutische zorg een meerwaarde is voor uw verblijf op de KIZ? Wat is deze meerwaarde dan?

Wilt u nog iets toevoegen aan dit gesprek?

Zijn er dingen die niet aan bod zijn gekomen in het gesprek maar die u wel belangrijk vindt om te vertellen

Bijlage 3: Codeboek

Quotation Content	Codes	Thema
Ja ja normaal pak je het zelf niet zo snel aan. Zij zeggen doe het maar	verwachting fysiotherapie	Verwachting fysiotherapeutische zorg
Nou dat kan mij ook niet schelen. Nee	Verwachting fysiotherapie frequentie	Verwachting fysiotherapeutische zorg
Ik hoop dat ik hetzelfde weer kan doen als voor die tijd.	verwachting fysiotherapie	Verwachting fysiotherapeutische zorg
Ook niet. Nu nog niet zo lang, misschien dat het later wel langer wordt. Ik zag dat ze hier ook wat apparaten hebben, hometrainer kon ik thuis ook.	Verwachting fysiotherapie frequentie	Verwachting fysiotherapeutische zorg
Nee dat laat ik gewoon aan u over	Verwachting fysiotherapie frequentie	Verwachting fysiotherapeutische zorg
Hoe vaak of dat nodig is. Dat moet hij zelf maar aangeven	Verwachting fysiotherapie frequentie	Verwachting fysiotherapeutische zorg
Dat alles weer een beetje soepeler wordt en dat ik weer normaal kan lopen en alles enzo en zonder pijn. Het doet wel pijn en is dik, dan voelt het zo zwaar. Dat het makkelijker wordt.	verwachting fysiotherapie	Verwachting fysiotherapeutische zorg
Dat weet ik niet, ik doe alles wat hij zegt. Als ik het doen kan tenminste en anders geef ik het wel aan.	verwachting fysiotherapie	Verwachting fysiotherapeutische zorg
Dat weet ik niet	verwachting fysiotherapie	Verwachting fysiotherapeutische zorg
Dat weet je ja niet wat voor middelen of dat er allemaal zijn ja	verwachting	Verwachting revalidatiezorg
Nou dat wist ik wel. Fysiotherapie maar toen kwam ergotherapie er nog bij geloof ik. Dus ja	Verwachting afdeling	Verwachting revalidatiezorg

Nee hoor nee dat maakt mij niks uit. Als het niet anders kan dan moet het maar dit maakt mij niet uit.	Verwachting afdeling	Verwachting revalidatiezorg
Dat wist ik niet.	Verwachting afdeling	Verwachting revalidatiezorg
Ik weet wel waar Stadskanaal enzo allemaal ligt. Maar nooit hier in het ziekenhuis geweest.	Informatievoorziening	Informatie
Nee nee, dat hebben ze daar aangevraagd in Hoogeveen.	Informatievoorziening	Informatie
Nou ja dat wist ik niet. Het kon niet langer met mijn knie.	Verwachting afdeling	Verwachting revalidatiezorg
Ja lange dagen hoor ja. Het allerliefste ga ik zo gauw mogelijk naar huis. Ik wacht gewoon af, ik zeg niks ik doe wat de dokter zegt.	Ervaring	Ervaring revalidatiezorg
Hoe mijn dag er hier uit ziet? Een beetje zitten en beetje liggen en ehh beetje lopen. Voeten bewegen af en toe een beetje lezen en televisie kijken. Ja 's avonds doe ik dat meestal een poosje. Liggen valt niet zo mee en al naar boven kijken.	Dagritme	Ervaring revalidatiezorg
Omdat ik alleen ben, ik heb een nieuwe knie gekregen.	Reden van opname	Verwachting revalidatiezorg
Ja ja zeker wel	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Jawel hoor ja	Fysiotherapie duur	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Nu nog niet veel he. Ik moet het zittend doen. Ik moet de arm leren hangen. Er moet nog rek in komen. Ik kan nog niet helemaal strekken.	fysiotherapie behandeling	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Koffiemomentje wel.	Contact medebewoners	Eenzaamheid
Ja even een praatje onderling	Contact medebewoners	Eenzaamheid
Ja voor de gezelligheid ja	Contact medebewoners	Eenzaamheid

Ja elke dag, en in het weekend hoeft het niet. Dan zijn jullie ook vrij ja. En toch mis je het. Van het weekend was het zo stil, kreeg geen bezoek overdag en toen dacht ik verdorie. Het is nu toch wel te rustig.	Dagritme Eenzaam Fysiotherapie frequentie	Eenzaamheid
Ja hoor, ach ja. Geen klachten hoor	Fysiotherapie frequentie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Ja elke dag zo' n beetje en dan zijn ze natuurlijk net weer begonnen met de arm.	Fysiotherapie frequentie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Nou wel goed.	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Al vanaf het begin.	Fysiotherapie duur	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Zou het niet weten meid.	Ervaring	Ervaring revalidatiezorg
Dan is het ook wel fijn dat u op een kamer ligt met meer mensen	Ervaring afdeling	Ervaring revalidatiezorg
Nee hoor op de KIZ niet.	Eenzaam	Eenzaamheid
Ja hoor	Keuze	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Ja hoor dat is prima hier.	Ervaring verpleging	Ervaring revalidatiezorg
Ja	Dokters bezoek	Ervaring revalidatiezorg
Oh dat weet ik niet meid. Daar heb ik geen antwoord op	Verwachting afdeling	Verwachting revalidatiezorg
Ja of ik nog een eindje wil wandelen	Beweging	Ervaring revalidatiezorg
Je wordt goed aangepakt hoor. Ze laten mij niet zitten, daar ben ik altijd bang voor. Dat ze wel wat met je doen. Ze laten je niet de hele dag zitten.	Ervaring afdeling	Ervaring revalidatiezorg
Jawel hoor ja	Ervaring	Ervaring revalidatiezorg

Stuk fruit, dat heb ik nog niet gehad vandaag. Fruit mag hier best wel een beetje meer van, dat wordt hier vaak vergeten. Ehh wat doen we dan na de koffie. Dan wachten we even en dan krijgen we de hoofdmaaltijd. Ze hebben nu 's middags warm eten en dan 's avonds broodje.	Eten	Ervaring revalidatiezorg
Mijn dag. Mijn hele dag, ze beginnen in de ochtend met je wassen en aankleden. En dan in de loop van de tijd een kopje koffie.	Dagritme	Ervaring revalidatiezorg
denk februari	Duur verblijf	Ervaring revalidatiezorg
Ja. Hoe moet ik dat nou vertellen. Door vermoeidheid, door verwardheid, slecht lopen. Ik had zoveel klachten.	Reden van opname	Verwachting revalidatiezorg
Als de fysiotherapie er niet was nou dan weet ik niet hoe het afliep. Dan zie ik het niet zitten. Ik weet niet waar ik dan moest beginnen.	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Ja het wordt wel steeds makkelijker, naar de wc toe lopen gaat al sneller.	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Ja hoor zeker, anders was hij vanmiddag ook niet gekomen.	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Naar de brug toe, hij let er dan op dat je rechtop moet lopen hij zegt dat ik steeds verder inzak. Dat zeggen ze thuis ook wel	fysiotherapie behandeling	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Nee liever niet in het weekend, ik wil ook nog een keer vrij zijn.	Fysiotherapie frequentie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Nee nee dat moet niet.	Fysiotherapie frequentie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
1x/2x per dag. Dan gaat hij alles bij langs. Lopen en de brug. Het ene helpt beter dan het ander. Ik heb nog steeds last van mijn knie. Dan begint hij over spieren en pezen, daar hou ik mij dan maar aan vast	fysiotherapie behandeling Fysiotherapie frequentie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Dat ik vaak fysiotherapie krijg	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg

Vanaf het begin af aan al.	Fysiotherapie duur	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Wij zitten met de ramen, 1 groot raam. Er is geen thermometer hoe warm het hier is. Iedereen heeft het of te koud of te warm	bevinding	Ervaring revalidatiezorg
Nee waarom zou ik ergens anders heen gaan. Het is hier hartstikke goed. De meiden zijn goed op een enkele na. Ik voel mij hier goed thuis	Keuze	Ervaring revalidatiezorg
Nee hier nog niet.	Dokters bezoek	Ervaring revalidatiezorg
Die jongens lopen overal, ik vind dat wel goed.	Ervaring afdeling	Ervaring revalidatiezorg
Niet meer als 1 persoon mag er mee, en als ze smiddags komt mag er savonds niemand meer komen. En dat zou ik wel fijn vinden.	Bezoek Familie missen	Eenzaamheid
Visite ja visite. Die bezoeken vind ik aan de sobere kant. Maar komt ook door de corona.	Bezoek	Eenzaamheid
Nou wel eens een keer, het is niet altijd koek en ei.	Eenzaam	Eenzaamheid
Daar ben ik geen man voor, om in een tehuis te wonen.	Contact medebewoners	Eenzaamheid
Ja als die jongens komen dan heb je even een praatje.	Dagritme	Ervaring revalidatiezorg
Lange dagen hier op de KIZ.	Dagritme	Ervaring revalidatiezorg
Ja zeker voel ik mij hier op mijn gemak. Hier is alles, ze doen alles voor je.	bevinding	Ervaring revalidatiezorg
Ik ben hier omdat er fysiotherapie bij zit.	Reden van opname	Verwachting revalidatiezorg
Ja dat je toch doorgaat zetten.	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Ja	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg

Ja zeker. Ik had vanochtend net oefeningen gedaan en toen zei fysio * dat hij later terug zou komen.	fysiotherapie behandeling	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Soms zwaar, maar dat ligt er aan wat je hebt natuurlijk. Ik zit nu de hele dag hier	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Nee eigenlijk niet nee.	bevinding	Ervaring revalidatiezorg
Nee ik voel mij niet eenzaam, maar dat heb ik nooit. Ik ben altijd alleen, maar nee ik heb altijd nog tijd tekort. Hier natuurlijk niet maar	Eenzaam	Eenzaamheid
Ja lekker dichtbij voor de kinderen ook.	Keuze	Ervaring revalidatiezorg
Heel goed	Ervaring afdeling	Ervaring revalidatiezorg
Voor nu wat pijn etc is het prima. Als hij niet komt doe ik het zelf wel. Ik loop ook zelf naar toilet, maar ben wel blij als ik dan weer zit.	Verwachting fysiotherapie frequentie	Verwachting fysiotherapeutische zorg
Ehh ja geen idee	Verwachting fysiotherapie frequentie	Verwachting fysiotherapeutische zorg
3x per week	Fysiotherapie frequentie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Dat die mij dus begeleid in wat je moet doen.	verwachting fysiotherapie	Verwachting fysiotherapeutische zorg
Ja dat had ik wel in de gaten anders ga je niet naar een revalidatie afdeling	Informatievoorziening	Informatie
In principe maakt het mij niet uit. Ik kan prima alleen zijn, want ik ben thuis ook altijd alleen. Al zat ik nooit stil.	Verwachting afdeling	Verwachting revalidatiezorg
Mijn schoondochter had gekeken op het internet en van wat er op het internet stond was het een een of twee persoons kamer en niet dat we met 3 op een kamer zouden komen.	Verwachting afdeling	Verwachting revalidatiezorg

Misschien had ik wel wat meer willen hebben dan alleen dan kunt u naar het Refaja.	Informatievoorziening	Informatie
Ja misschien wel. Nu kan ik mij heel goed aanpassen	Informatievoorziening	Informatie
Nou achteraf wist ik dat dit er was, had ik een keer in de kanaalstreek gelezen. Ik wist dat heggerang hele goede revalidatie is, dus daar had ik om gevraagd. En toen mocht ik naar het Refaja. Maar meer wist ik niet.	Informatievoorziening	Informatie
Ja als je belt dan, ik kan heen eraf krijgen en niet erop. Ja er zijn meer mensen maar dan helpen ze.	Ervaring afdeling	Ervaring revalidatiezorg
Ja hier zitten.	Dagritme	Ervaring revalidatiezorg
Woensdag 3 week	Duur verblijf	Ervaring revalidatiezorg
Naar het ziekenhuis gegaan, daar ben ik geopereerd.	Reden van opname	Verwachting revalidatiezorg
Nee hoor nee	Fysiotherapie frequentie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Ja ja	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Jaa ja ik kan weer een beetje achter de rollator lopen. Toen ik hier binnen kwam kon ik niks. Maar het staat nu een beetje stil. Ik had verwacht dat ik meer opschoot, dat ik vrij lopen kon zonder rollator.	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Ja ik wel, maar als het vaker zou kunnen weet ik niet of dat kan	Fysiotherapie frequentie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Ja even naar de brug. Zitten en weer opstaan moest 10x. lopen en oefeningen.	fysiotherapie behandeling	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Wel goed hoor, ik vind het kort tijd. Hij is er, gaat een tijdje met mij lopen. Eerst even met mij gymnastieken maar dat gaat niet zo best. En een eindje lopen. Ik wou wel meer hebben. Ik weet niet of dat kan, het mag dan wel 2x per dag.	Ervaring fysiotherapie Fysiotherapie frequentie	Ervaring fysiotherapeutische zorg

Februari zeker, februari zei je toch?	Fysiotherapie duur	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Nog nooit over nagedacht.	bevinding	Ervaring revalidatiezorg
Nee nee, vanochtend dacht ik och ja. Maar ik had nog een krant dus die ben ik even aan het lezen.	Eenzaam	Eenzaamheid
Nou dat mag wel een beetje meer hoor. Want nu ik alleen ben dan komen ze niet kijken. Dan komen ze alleen koffie brengen en eten. Ze gaan niet even 5 minuten bij mij zitten. Dat mis ik hier.	Aandacht communicatie	Eenzaamheid
Jawel hoor ja	Aandacht	Eenzaamheid
Ja tuurlijk wel, ja hoor	Keuze	Ervaring revalidatiezorg
Ik zag hem lopen en toen dacht ik zal dat de dokter zijn	Dokters bezoek	Ervaring revalidatiezorg
Ja in het begin	Dokters bezoek	Ervaring revalidatiezorg
Ik wist ook niet dat het in het refaja was die revalidatie	verwachting	Verwachting revalidatiezorg
Nee ik wist niks	Verwachting afdeling	Verwachting revalidatiezorg
Hulp is prima hier.	Ervaring verpleging	Ervaring revalidatiezorg
Prima ja prima	Ervaring verpleging	Ervaring revalidatiezorg
Wel goed. Fysiotherapeut * doet het leuk. Maar het is zo kort.	Ervaring	Ervaring revalidatiezorg
Jaa maar het duurt mij hier te lang. Ik zit hier goed. Eten en drinken is goed, verpleegsters zijn leuk. Maar ik wil naar mijn eigen plekje.	Ervaring Eten	Ervaring revalidatiezorg
Het vliegt snel voorbij.	Dagritme	Ervaring revalidatiezorg
wel al een aantal maanden geloof ik he	Duur verblijf	Ervaring revalidatiezorg
En ik heb ook al een tia gehad.	Reden van opname	Verwachting revalidatiezorg

Ik heb een herseninfarct gehad.	Reden van opname	Verwachting revalidatiezorg
Ach vind een paar dagen rusten ook wel lekker.	Fysiotherapie frequentie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Omdat hij zegt dat ik vorderingen maak. Dat neem ik dan maar aan.	Ervaring fysiotherapie fysiotherapie behandeling	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Ja staan gaat beter, zitten gaat beter. Ik ga alleen naar toilet met rollator. Ik kan nog niet alleen staan hoor want ik heb neuropathie	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Dat de stappen wat groter zijn.	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Ja we maken een rondje en dan nog een rondje af en toe even zitten. En dan de brug en achter het bed even wat oefeningen doen.	fysiotherapie behandeling	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Nee voldoende, ik doe zelf ook voldoende	Fysiotherapie frequentie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Deze week bijna elke dag geweest	Fysiotherapie frequentie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Tot dusver redelijk goed.	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Nee nee er kwam niks in het begin.	Fysiotherapie frequentie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Ja koffie of een spelletje. Bijvoorbeeld bingo dat lijkt mij hartstikke leuk. Ik weet het niet maar dat lijkt mij wel leuk.	Contact medebewoners	Eenzaamheid
Niet nadrukkelijk hoor maar af en toe. Ik kan dan wel bellen maar ja	Aandacht Hulp vragen	Eenzaamheid
Toch die aandacht dat mis ik wel, even een praatje maken.	Aandacht	Eenzaamheid
Er is een koffiekamer maar daar is niemand, dus dan ga je daar ook niet zitten.	Contact medebewoners	Eenzaamheid
Je zit alleen maar naar de muur te staren.	Eenzaam	Eenzaamheid

Ja	Eenzaam	Eenzaamheid
Ja wel een beetje maar niet hoi hoi hoi.	Ervaring	Ervaring revalidatiezorg
Soms wel soms niet. Zoals nu is er vandaag nog niks gebeurd, en dat vind ik wel erg dat dat zo lang duurt.	verzorging	Ervaring revalidatiezorg
Ik heb geen vergelijkingsmateriaal, dus dat kan ik niet zeggen maar ik zou het niet erg vinden.	Keuze	Ervaring revalidatiezorg
Ja meestal wel ja, de een is anders dan de ander. Dat voel je gewoon en dat merk je ook wel. Maar over het algemeen wel goed	Ervaring verpleging	Ervaring revalidatiezorg
Goed hoor	Ervaring verpleging	Ervaring revalidatiezorg
De ene wel en de andere niet	Dokters bezoek	Ervaring revalidatiezorg
Ik had er geen verwachtingen van want ik had niet gedacht mijn heup te breken.	Verwachting afdeling	Verwachting revalidatiezorg
Ja wel redelijk denk ik. Niet ontevreden in ieder geval	Ervaring afdeling	Ervaring revalidatiezorg
Ja ja, kijk ook echt uit naar het bezoek hoor.	Bezoek	Eenzaamheid
Je bent wel eens verdrietig.	Eenzaam	Eenzaamheid
Soms wel en soms niet		Eenzaamheid
Ja, je mag maar 1x per dag. Of smiddags of savonds. Je mag niet 2x	Bezoek	Eenzaamheid
Soms wel en soms niet	bevinding	Ervaring revalidatiezorg
Ja, je mag maar 1x per dag.	Familie missen	Eenzaamheid

Nee niet leuk. Ja wat doe ik, ik zit een beetje. Ik rol een beetje op de gang, er komt hier een keer iemand. Zet een tv programma op en voor de rest? Zit ik, zit ik en zit ik	Ervaring	Ervaring revalidatiezorg
Saai en vervelend en alleen.	Dagritme Ervaring	Ervaring revalidatiezorg
Ja ja in haren in beatrixoord ben ik een keer 6 weken geweest.	Ziekenhuisopname	Verwachting revalidatiezorg
Ik ben er even 4 weken tussen uit geweest door mijn corona besmetting. Ik ben toen naar Emmen geweest maar ik ben hier al vanaf 20 januari	Duur verblijf	Ervaring revalidatiezorg
Omdat ik gevallen ben en mijn heup gebroken heb.	Reden van opname	Verwachting revalidatiezorg
Ja, de fysiotherapeut is een hele goede. Ze moeten hem niet wegdoen hier.	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Misschien 3x per week.	Fysiotherapie frequentie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Top, en ze voelen je hier ook goed aan.	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Nee, zelfs de werksters doen het goed	Ervaring	Ervaring revalidatiezorg
Ehmm nou zoals ik ben nee. Ik zie alleen maar verpleging met tabletten en eten. En er komen nog wel eens nachtzusters bij mij.	Ervaring verpleging	Ervaring revalidatiezorg
Ja wel goed, nou net die dinsdag dat ik geen eten kreeg.	Ervaring afdeling	Ervaring revalidatiezorg
Ik vind het allemaal goed, maakt mij niet uit.	Verwachting afdeling	Verwachting revalidatiezorg
Nee ook geen idee van	verwachting	Verwachting revalidatiezorg
Nee geen idee over	Verwachting verpleging	Verwachting revalidatiezorg
Nee nee niet dat ik weet	Informatievoorziening	Informatie

Ik wist het niet.	Verwachting afdeling	Verwachting revalidatiezorg
Ik zeg ook niet dat ik het eten niet lekker vind, ik eet het wel maar ben er niet gek op.	Eten	Ervaring revalidatiezorg
Maar ze zijn mij dinsdag vergeten eten te geven savonds.	Ervaring afdeling	Ervaring revalidatiezorg
Ja vervelen he, ja vervelen maar dat geeft niks.	Dagritme	Ervaring revalidatiezorg
Wel in het ziekenhuis	Ziekenhuisopname	Verwachting revalidatiezorg
Ik ben in de serre gevallen.	Reden van opname	Verwachting revalidatiezorg
Als ze er zijn is het goed, maar als ze er niet zijn is het ook goed	Fysiotherapie frequentie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Dat je soepeler wordt	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Oja dat dacht ik wel	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Nee nee, het wordt niet minder maar nee.	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Nee nee, als ze weggaan dan ben ik helemaal rustig.	Fysiotherapie duur	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Ja dat dacht ik wel	Fysiotherapie duur	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Ja lopen en even oefeningen uitvoeren en toe maar	fysiotherapie behandeling	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Dat weet ik niet.	fysiotherapie behandeling	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Goed	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Ja ja, dat hoeft ook niet overtallig.	Fysiotherapie duur	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Daar heb ik geen flauw idee van, wat goed is is goed.	Fysiotherapie frequentie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Maar een paar keer, ja dat weet ik niet.	Fysiotherapie frequentie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Ja ja, goed	verwachting fysiotherapie	Verwachting fysiotherapeutische zorg

Daar had ik geen flauw idee van. Als het moet dan moet het.	Verwachting fysiotherapie frequentie	Verwachting fysiotherapeutische zorg
Och dat weet ik niet, alles gaat ehh ja.	Ervaring	Ervaring revalidatiezorg
Nee	Eenzaam	Eenzaamheid
Als ik wat vraag dan doen ze het.	Ervaring verpleging	Ervaring revalidatiezorg
Ja dat weet ik niet. Even praten met iemand.	communicatie Eenzaam	Ervaring revalidatiezorg
Ik lig liever op een kamer met een aantal mensen dan alleen.	Verwachting afdeling	Verwachting revalidatiezorg
Voor zover ik weet heb ik geen informatie gekregen, ik wist niet eens dat er eenpersoonkamers waren	Verwachting afdeling	Verwachting revalidatiezorg
Ik heb geen flauw idee, als ze er zijn moeten dan zijn ze er.	Verwachting verpleging	Verwachting revalidatiezorg
Je hebt een bepaald beeld bij revalidatie, maar ik had verder geen informatie over opgezocht.	Informatievoorziening	Informatie
Dat weet ik niet	Verwachting afdeling	Verwachting revalidatiezorg
Toe maar, ik, het is hier goed.	Ervaring	Ervaring revalidatiezorg
Och dan loop ik even.	Beweging	Ervaring revalidatiezorg
Och ja het is goed hier.	Ervaring	Ervaring revalidatiezorg
Ja, hier ook.	Revalidatie	Ervaring revalidatiezorg
Nou tussen de 14 dagen en 3 week in.	Duur verblijf	Ervaring revalidatiezorg
Ja ik ben gevallen, toen moest ik naar het ziekenhuis.	Reden van opname	Verwachting revalidatiezorg
Dat moet nog komen, als ik naar huis ga.	bevinding	Ervaring revalidatiezorg
Ja genoeg, die van vanochtend nam zelfs een snoepje mee.	Fysiotherapie duur	Ervaring fysiotherapeutische zorg

Nee nee ik zou het niet weten. Als die vrouwen anders werken moeten, ik zou het niet weten. Wat mij betreft mogen ze een 10 hebben.	Ervaring	Ervaring revalidatiezorg
Ja zeker, want als je mij de eerste dag had gezien.	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Nee dat hoeft voor mij niet.	Fysiotherapie frequentie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Volgens mij hoeft dat niet vaker, wat ze doen dat kan ik zelf ook nog wel alleen nadoen.	Fysiotherapie frequentie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Alle dagen, 1x per dag.	Fysiotherapie frequentie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Ja, ik kan niet anders zeggen dan lollige meiden.	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Nu moet ik traplopen, en doen we oefeningen met vallen en opstaan, omdat ze bang zijn dat ik val.	fysiotherapie behandeling	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Oeeh, ja al bijna een maand denk ik.	Fysiotherapie duur	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Als ik cijfers moest geven zou ik de vrouwen een 10 geven.	Ervaring	Ervaring revalidatiezorg
Maar volgens mij kan het niet beter.	Ervaring	Ervaring revalidatiezorg
Er was mij vertelt dat ik op een eenpersoonskamer zou komen. Ik ben erg blij dat ik alleen lig.	Ervaring	Ervaring revalidatiezorg
Nee helemaal niet. Maar er zijn hier wichter die even bij mij komen zitten. Als het een cijfer moest zijn, zou het een tien zijn.	Eenzaam	Eenzaamheid
Ja, of ik wou maar zeggen, je belt en ze staan er.	Ervaring verpleging	Ervaring revalidatiezorg
Dat zeg ik ja, kan niet beter.	Ervaring verpleging	Ervaring revalidatiezorg
Nee, ik denk dat er wel andere patiënten zijn die hem meer nodig hebben dan ik.	Dokters bezoek	Ervaring revalidatiezorg
Dat wordt even minder, want ik heb de dokters nog nooit gezien.	Dokters bezoek	Ervaring revalidatiezorg

Ik had verwacht dat ze even eten zouden neerzetten.	Verwachting afdeling Verwachting verpleging	Verwachting revalidatiezorg
Ja dat zeg ik ja, wel meer dan naar mijn zin. Ik had dat nooit verwacht, het is net alsof ze heel veel om je geven.	Ervaring	Ervaring revalidatiezorg
Dat vind ik reusachtig hier.	Ervaring	Ervaring revalidatiezorg
Ja, ik verveel mij hier niet.	Dagritme	Ervaring revalidatiezorg
u verblijft hier al 6 weken	Duur verblijf	Ervaring revalidatiezorg
Ja, ik heb al wel eens vaker in het ziekenhuis gelegen.	Ziekenhuisopname	Verwachting revalidatiezorg
Maar ik val naar de zijkant, ze zeggen hier dat ik 3 beroertes heb gehad.	Reden van opname	Verwachting revalidatiezorg
Ik vind het zelfs een must.	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Nee hoor dat is voldoende, als ze je dan adviezen meegeven tijdens die sessies dan.	Fysiotherapie frequentie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Positief, ja positief.	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Ik had wel fysiotherapie willen hebben in het weekend. Ik kwam binnen op de vrijdag van het paasweekend. Ik heb toen 4 dagen geen fysiotherapie gehad. Dat vind ik wel een verbeterpunt. Ik denk wel dat het prettig zou zijn voor een nieuwe patiënt om dan in het weekend tenminste één keer een fysiotherapeut te zien. Want ik voelde mij echt even een beetje verloren van nou.	Ervaring	Ervaring revalidatiezorg
Toen had ik vrijdag, zaterdag, zondag en maandag geen therapie.	Verwachting fysiotherapie frequentie	Verwachting fysiotherapeutische zorg
Zoals ze nu doen 1x per dag.	Verwachting fysiotherapie frequentie	Verwachting fysiotherapeutische zorg

De ervaring die zij hebben, dat ze die aan jou meegeven hoe te handelen.	verwachting fysiotherapie	Verwachting fysiotherapeutische zorg
Ik verwacht aanwijzingen te krijgen over wat ik zelf kan doen. Maar ook dat ze testen bij mij afnemen.	verwachting fysiotherapie	Verwachting fysiotherapeutische zorg
Het is een beetje onrustig, maar nogmaals ik weet niet of het terecht is dat ik dit mag zeggen.	Ervaring	Ervaring revalidatiezorg
In de nacht als het dus, ehh het is wel wat rumoerig.	Ervaring	Ervaring revalidatiezorg
Ik heb mij nooit eenzaam gevoeld, altijd mensen om mij heen.	Eenzaam	Eenzaamheid
Ja	Keuze	Ervaring revalidatiezorg
Ik kan maar één ding zeggen en dat is goed. Er was altijd wel even tijd.	Ervaring verpleging	Ervaring revalidatiezorg
Nou het was meer een algemeen iets bij binnenkomst, niet gericht eigenlijk op het probleem dat ik had.	Dokters bezoek	Ervaring revalidatiezorg
Toen is er even kort een arts bij mij geweest maar, nee verder niet nee.	Dokters bezoek	Ervaring revalidatiezorg
Ik kan maar 1 ding zeggen en dat is goed.	Ervaring verpleging	Ervaring revalidatiezorg
Ik denk dat het goed is als je op een meerpersoonskamer hebt.	bevinding	Ervaring revalidatiezorg
Maar hoe groot, geen gedachte bij.	Verwachting afdeling	Verwachting revalidatiezorg
Ehh nou ik dacht een meerpersoonskamer of een afdeling.	Verwachting afdeling	Verwachting revalidatiezorg
De gekregen informatie was niet veel en je hebt er ook geen beeld van eigenlijk. Op zo'n moment ben je uit het veld geslagen, of op zo'n moment ook informatie opneemt. Ik weet het niet, je bent zo overdonderd door wat er gebeurd is plotseling.	Informatievoorziening	Informatie

Nee niet echt, er was gezegd dat dit een revalidatiecentrum was hier in Stadskanaal.	Informatievoorziening	Informatie
De zorg die ik nodig ben.	Verwachting verpleging	Verwachting revalidatiezorg
En dus ook vandaar dat ik daar wegkom. Als ik 80% weer revalideer. Dan ben ik tevreden maar het liefst 100.	verwachting	Verwachting revalidatiezorg
Ik voel me hier helemaal op het gemak op de afdeling.	Thuis voelen	Eenzaamheid
Je hebt een televisie die schuin aan het plafond hangt, wat absoluut geen genot is.	Ervaring	Ervaring revalidatiezorg
nog even op de hometrainer eventueel	Beweging	Ervaring revalidatiezorg
dan ehh eigenlijk wat oefeningen die in het boek staan	Beweging	Ervaring revalidatiezorg
En daarom ben ik hier dus, bijna 14 dagen geweest.	Duur verblijf	Ervaring revalidatiezorg
Ik heb dus een herseninfarct gehad	Reden van opname	Verwachting revalidatiezorg
Ach het zal wellicht beter zijn, maar nee nee niet noodzakelijk	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Jullie moeten je vrije dag ook hebben.	Fysiotherapie frequentie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Nou ook de belangstelling enzo ook.	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Ik ben niet zo bang meer met lopen, dat ik val. Het bewegen gaat makkelijker. Ook de belangstelling, geestelijk is het heel fijn. We praten wel wat af.	Ervaring fysiotherapie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Toch eigenlijk wel 2x	Fysiotherapie frequentie	Ervaring fysiotherapeutische zorg
Maar ik wil ze ook niet opjagen.	Hulp vragen	Ervaring revalidatiezorg
Ze zijn altijd bezig	Verpleging	Ervaring revalidatiezorg
Ja maar de verpleging kan overdag niet, dus dat is moeilijker	Verpleging	Ervaring revalidatiezorg

In principe is dat voldoende.
 1x per dag
 In het weekend loopt de verpleging ook met mij hoor.
 Ze hebben mij leren lopen achter de rollator.
 En uhh ja die mis ik natuurlijk.
 Ja dat wel eens natuurlijk
 Ja je wilt het liefste thuis zijn natuurlijk.
 Ik wou zeggen liefdevol, maar ja ik word goed verpleegd.

 Prima, ja.
 Het gaat over teveel schrijven.
 Wel goed. Ze werken soms een beetje bij elkaar langs, de
 communicatie gaat niet goed. Dat kan beter volgens mij af en
 toe
 Lieve verpleegsters
 De kinderen wassen voor mij de was
 Ja hopeloze toestand
 s ochtends wordt je wakker gemaakt, dat vind ik wel jammer.
 Want ik slaap net zo lekker
 dus nu dik 2 maand
 Om weer op krachten te komen
 Tussen 10 en 12 kan er therapie komen

Fysiotherapie duur
 Fysiotherapie duur
 Beweging
 fysiotherapie behandeling
 Familie missen
 Eenzaam
 Ervaring
 Ervaring verpleging

 Ervaring verpleging
 communicatie
 communicatie

 Verpleging
 verzorging
 Bezoek
 Ervaring

 Duur verblijf
 Reden van opname
 Therapie

Ervaring fysiotherapeutische zorg
 Ervaring fysiotherapeutische zorg
 Ervaring revalidatiezorg
 Ervaring fysiotherapeutische zorg
 Eenzaamheid
 Eenzaamheid
 Ervaring revalidatiezorg
 Ervaring revalidatiezorg

 Ervaring revalidatiezorg
 Ervaring revalidatiezorg
 Ervaring revalidatiezorg

 Ervaring revalidatiezorg
 Ervaring revalidatiezorg
 Eenzaamheid
 Ervaring revalidatiezorg

 Ervaring revalidatiezorg
 Verwachting revalidatiezorg
 Ervaring revalidatiezorg

s ochtends wordt je wakker gemaakt, dat vind ik wel jammer.
Want ik slaap net zo lekker

Dagritme

Ervaring revalidatiezorg

Ik ben wel opgenomen geweest in het ziekenhuis. Maar niet voor
revalidatie.

Ziekenhuisopname

Verwachting revalidatiezorg