

## Bijlage: Enquête achterban 2009 en 2019

### 1. Hoeveel PD-verpleegkundigen verzorgen binnen uw centrum de training van PD-patiënten?

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	Geen aparte groep
2009	0	2%	16%	14%	25%	24%	8%	2%	2%	6%	0	0	2%
2019	0	4.9%	9.8%	16.4%	21.3%	14.8%	4.9%	9.8%	9.8%	3.3%	0	3.3%	0

Er zijn in de centra meerdere (3-6) trainers betrokken bij patiënten training.

### 2. Door hoeveel PD-verpleegkundigen wordt 1 patiënt getraind?

	1	2	3	1 à 2	4	> 5	wisselt	Geen antwoord
2009	10%	52%	2%	12%			16%	6%
2019	13.1%	63.9%	1.6%	0	8.2%	1.7%	11.5	0

Er zijn bij 1 patiënten training veelal 2 trainers betrokken.

### 3. Hebben de PD-verpleegkundigen een specifieke opleiding voor het geven van training gevolgd?

2009 / 2019

- Nee 78% / 77%
- Ja, maar niet specifiek 18% / 18%
- Geen antwoord 4% / 5%
- Voorbeelden: Klinische les MI (Motivational interviewing); Een cursus bij Baxter; Train de trainer

Trainers hebben geen specifieke opleiding gevolgd.

### 4. Op welk tijdstip start de patiënt met de training? (PO=postoperatief)

	Voor implantatie	Direct PO	10 dagen PO	2 weken PO	6 weken PO	Bij starten behandeling	Verskillend	Geen antwoord
2009	2%	8%	2%	16%	2%	75%		
2019	1.6%	8.2%	1.6%	50.8%	3.3%	14.8%	16.4%	3.3%

Het merendeel van de patiënten wordt getraind bij het starten van de behandeling in 2009. In 2019 wordt geantwoord 2 weken PO, wat mogelijk ook de start van de behandeling is.

### 5. Hoeveel tijd staat er voor een standaardtraining?

	< 1 week	1 week	1-2 weken	2 weken	4-6 weken	Afhankelijk patiënt	Geen antwoord
2009	32%	40%	4%	6%	2%	10%	
2019	36%	32.9%	18%	3.3%	0	8.2%	1.6%

De duur van de training is veelal een week of korter.

### 5. Het grootste deel van de training gebeurt:

2009 / 2019

- Klinisch 6% / 3.3%
- Poliklinisch 92% / 57.35%
- Klinisch + poliklinisch 4% / 8.2%
- Poliklinisch + thuis 2% / 19.65%
- Thuis niet genoemd - / 11.5%

Het merendeel van de patiënten wordt in 2009 poliklinisch getraind. In 2019 is er een variatie zichtbaar en verplaatst de training zich meer naar thuis.

### 7. Wordt er bij een training standaard een huisbezoek afgelegd?

2009 / 2019

- Ja 82% / 93.4%
- Nee 6% / 3.3%
- Soms 10% / 3.3%
- Geen antwoord 2% / 0

Bij de meeste centra maakt een huisbezoek onderdeel uit van de training. In 2019 is er een toename zichtbaar.

### 8. Wanneer wordt dit huisbezoek afgelegd?

2009 / 2019

- Voor de training 20% / 24.6%
- Na de training 28% / 24.6%
- Voor en na de training 46% / 49.2%
- Geen antwoord 6% / 1.6%

Het tijdstip voor het huisbezoek is verschillend, maar kan zowel voor als na de training plaatsvinden.

### 9. Wordt de training aangepast o.b.v. het kennisniveau van de patiënt?

2009 / 2019

- Ja 94% / 91.8%
- Nee 2% / 1.6%
- Anders 0 / 1.6%

- Geen antwoord 2% / 5%

*Er wordt rekening gehouden met kennisniveau van de patiënt.*

**10. Zijn de trainers bekend met de mogelijke leerstijl van de patiënt?**

2009 / 2019

- Ja 68% / 42.6%
- Nee 26% / 50.9%
- Inschatting 10% / 0
- Anders 0 / 3.3%
- Geen idee 0 / 1.6%
- Geen antwoord 0 / 1.6%
- Als opmerking werd hierbij gemaakt: Hoe is dit te toetsen?

*Een groot deel van de trainers in 2009 waren op de hoogte van een mogelijke leerstijl van de patiënt. In 2019 zijn hieromtrent toch meer onduidelijkheden.*

**11. Wordt er voor de training gekeken hoe de motoriek van de patiënt is?**

2009 / 2019

- Ja 94% / 65.6%
- Nee 4% / 34.4%
- Geen antwoord 2% / 0

*De motoriek van de patiënt beïnvloedt in 2009 de training, in 2019 echter veel minder.*

**12. Wordt er voor de training gekeken in hoeverre de patiënt ontvankelijk is voor informatie?**

2009 / 2019

- Ja 96% / 78.6%
- Nee 2% / 18.1%
- Niet vastgelegd 2% / 0
- Geen antwoord 0 / 3.3%

*Er wordt voor de training meestal beoordeeld of de patiënt open staat voor de training.*

**13. Is de training voor iedere patiënt gelijk?**

2009 / 2019

- Ja 22% / 16.4%
- Nee 78% / 78.7%
- Anders 0 / 1.6%
- Geen antwoord 0 / 3.3%
- Opmerkingen: aanpassen aan niveau, thuiszorg ingeschakeld, verschil in duur training

*Voor het merendeel wordt de training aangepast op de patiënt.*

**14. Heeft de patiënt invloed op de wijze van trainen?**

2009 / 2019

- Ja 90% / 86.9%
- Nee 10% / 8.2%
- Soms 0 / 1.6%
- Geen antwoord 0 / 3.3%

*De patiënt heeft dus invloed op de training.*

**15. Vindt er gestructureerde hertraining plaats?**

2009 / 2019

- Ja 12% / 27.9%
- Nee 30% / 26.2%
- Op indicatie 58% / 45.9%
- Opmerkingen: Wij willen dit als team wel gaan introduceren, 3 maanden na de training daarna jaarlijks, bij elke PET

*Hertraining vindt veelal plaats op indicatie, in 2009 nauwelijks gestructureerd. In 2019 is een toename van gestructureerde hertraining zichtbaar.*

**16. Om welke redenen vindt er hertraining plaats? (meerdere antwoorden gegeven in 2019)**

	Freq. Hulp vraag	Peritonitis	HP infecties	Standaard	Anders	Geen antwoord	Verschillende redenen	Langdurige opname	Huis bezoek	geen
2009	56%	32%		2%		10%				
2019	44.3%	52.5%	31.1%	13.1%	18%	11.5%	3.3%	1.6%	1.6%	1.6%

*Bij een toename van hulpvragen en/of peritonitis werd in 2009 de patiënt opnieuw getraind. In 2019 wordt conform de nieuwe infectierichtlijnen vaker hertraining ingezet.*

**17. Is er een geautoriseerd trainingsprotocol?**

2009 / 2019

- Ja 78% / 88,6%
- Nee 22% / 8.2%

- Onbekend 0 / 1.6%
- Anders 0 / 1.6%
- Opmerkingen: twee mensen geven aan een checklist te gebruiken, geen protocol

*De meeste centra werken met een goedgekeurd trainingsprotocol of -plan.*

Onderstaande vragen zijn in 2019 toegevoegd aan de vragenlijst.

**18. Is de trainer bekend met zijn of haar eigen leerstijl?**

- Ja 70.5%
- Nee 16.5%
- Anders 8.4%
- Niet ingevuld 4.6%

*Trainers kennen hun eigen leerstijl vaak wel.*

**19. Wordt er met CAPD training gestart?**

- Ja 62.3%
- Nee 19.7%
- Anders 13%
- Niet ingevuld 5%
- Opmerkingen: afhankelijk van doel patiënt; indien CAPD de keus van de patiënt is; afhankelijk van indicatie; opdracht nefroloog

*Bijna 2/3 start bij de training met CAPD.*

**20. Wordt er met APD training gestart?**

- Ja 39.3%
- Nee 39.3%
- Anders 16.4%
- Niet ingevuld 5%
- Opmerkingen: combi-training; altijd samen met CAPD; op indicatie; alleen bij kinderen meteen APD; verschilt per patiënt

*In bijna 40% van de training wordt met APD gestart. Een opmerking is dat er combitraining wt gegeven.*

**21. Wordt een patiënt bij APD training ook de handwissels aangeleerd?**

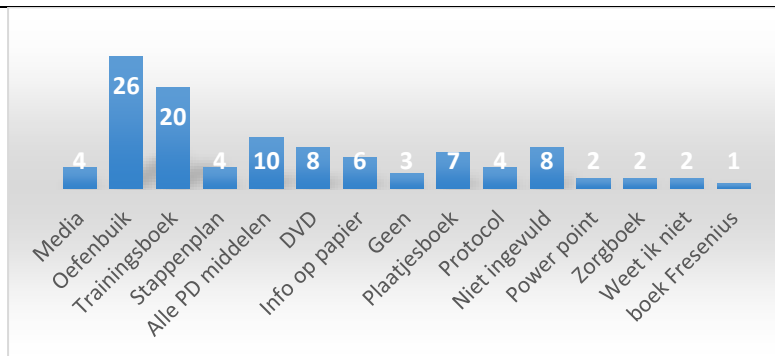
- Ja 62.3%
- Nee 16.4%
- Niet van toepassing 13%
- Opmerking: n.v.t. is ingevuld door de centra waar iedereen met CAPD training begint
- Meestal 5%
- Niet ingevuld 3,3%

**22. Op basis waarvan wordt de keuze voor CAPD dan wel APD training gemaakt?**

- Voorkeur patiënt (39x)
- Eerste CAPD behandelingen (10x)
- Van leeftijd en arbeidsmogelijkheden
- Afhankelijk van de reden van start PD
- Als CAPD mogelijk is starten we hiermee
- Mogelijkheden patiënt
- Capaciteit thuiszorg indien van toepassing
- Capaciteit afdeling i.v.m. trainingsruimte
- Op basis van ervaring vpk/arts/maatsch werk in overleg met patiënt
- Thuisituatie patiënt (2x)
- Keuze nefroloog samen met patiënt
- APD alleen bij acute start
- Geen idee
- Niet ingevuld (5x)

*Diverse redenen worden aangedragen, veelal geldt wel de voorkeur van de patiënt.*

**23. Welke hulpmiddelen worden gebruikt bij de training?**



**24. Ben je op de hoogte van begrippen als gezondheidsvaardigheden, self efficacy en zelfmanagement?**

- Ja 73.8%
- Nee 6.6%
- Deels 8.2%
- Niet ingevuld 11.4%

*Bijna 3/4 is op de hoogte van bovenstaande begrippen.*

**25. Ken je de fasen van gedragsverandering?**

- Ja 47.5%
- Nee 34.5%
- Ooit gelezen 8.2%
- Niet ingevuld 9.8%

*Minder dan de helft is op de hoogte van de fasen in gedragsverandering.*

**26. Ben je op de hoogte wat patiëntempowerment inhoudt?**

- Ja 18%
- Nee 63.9%
- Gedeeltelijk 4.9%
- Niet ingevuld 13.1%

*Het merendeel is niet op de hoogte van het begrip patiëntempowerment.*

**27. Mijn voorkeur gaat uit om daarover iets te weten te komen via**

- De handleiding training en educatie 34.4%
- Een workshop of de netwerkdag 44.3%
- Niet ingevuld 21.3%
- Opmerkingen: kan geen kwaad waarschijnlijk veel onbekendheid bij collega verpleegkundigen; ook vermelden in de handleiding, het is niet altijd mogelijk om op een netwerkdag aanwezig te zijn; richtlijn online zetten; integreren in de huidige richtlijn.

*Er is een voorkeur voor informatie via een scholingsmoment, maar toch ook wel via de handleiding.*

*Hebben jullie nog tips om mee te nemen in de revisie van de handleiding?*

- Opleidingsboek als naslagwerk
- Alleen hoognodige theorie doen
- Thuis training
- Digitaal overleg met de artsen
- Maak gebruik van tools zodat men in de praktijk weet waar ze het kunnen vinden
- Trainingsboek met aftekenen van de trainingsonderwerpen
- Certificaat voor de patiënt

*Van de ingeleverde vragenlijsten was bij 45 op deze laatste vraag geen antwoord gegeven. 1 geeft aan de handleiding niet te kennen.*