

CARDSS usability evaluation questionnaire

Rick GOUD, Niels PEEK

Technical report TR2007-06

*Department of Medical Informatics
Academic Medical Center
University of Amsterdam
Amsterdam, The Netherlands*

Technical report	TR2007-06
Authors	Rick Goud (r.goud@amc.uva.nl) Niels Peek (n.b.peek@amc.uva.nl)
Date	November 14, 2007
Version	1.0
Page count	15

Introduction

This technical report contains the details of the questionnaire that was developed to assess the satisfaction of users with the usability of the Cardiac Rehabilitation Decision Support System (CARDSS). CARDSS was developed to improve adherence to the Dutch cardiac rehabilitation guidelines 2004 [1]. Appendix A contains the translated English version of the developed questionnaire. The original Dutch version of the questionnaire is provided in Appendix B. The questionnaire was based on the IBM Computer System Usability Questionnaire (CSUQ) [2].

The questionnaire is divided into five main sections. The first section contains several demographics and other general items to determine the respondent's profile. Section two assesses how using CARDSS influenced respondent's daily practice and how CARDSS was integrated into their existing working procedures. Section three contains questions that assess the respondents' use of and opinion towards the Dutch cardiac rehabilitation guidelines 2004. Section four assesses the respondents' satisfaction with CARDSS' usability. Questions 4a to 4s are the questions that originate from the CSUQ. Questions 4t to 4z respectively assess the respondents' opinion towards the received training on working with CARDSS, the general opinion of the respondents towards the use of CDSSs in medical practice, and their satisfaction with the additional patient information management services that were incorporated in CARDSS. Finally section five assesses the satisfaction of respondents towards the way that the Dutch cardiac rehabilitation guidelines 2004 were integrated and carried out by CARDSS.

References

- [1] Rehabilitation Committee NHS/NVVC. Guidelines for Cardiac Rehabilitation. 2004. The Hague: Netherlands Heart Foundation. (Available at http://www.hartstichting.nl/Uploads/Brochures/mfD_5641_cID_4622_GuidelinesCardiacRehab.pdf. Accessed 10/16/2007). 2-1-2007.
- [2] Lewis JR. Ibm Computer Usability Satisfaction Questionnaires - Psychometric Evaluation and Instructions for Use. International Journal of Human-Computer Interaction 1995 Jan;7(1):57-78.



Appendix A: Questionnaire CARDSS software

This questionnaire aims to assess your opinion on the Dutch cardiac rehabilitation guidelines 2004 and the functionalities of the CARDSS software. Try to fill out the questionnaire completely and accurately, as your opinion can result in improvements to both the guidelines and the CARDSS software. If you feel that a question's pre-defined answers do not adequately describe your opinion, you are free to provide your own answer below the question or on the back of the paper.

The questionnaire will take about 15 minutes to complete.

1. Profile

1a) What is your function within the cardiac rehabilitation department?

.....

1b) How many years of working experience do you have with cardiac rehabilitation?

..... years

1c) Your age

..... years

1d) Your gender

- Male
- Female

2. Computer use

2a) With respect to the use of computers, how do you judge yourself?

- illiterate
- novice
- moderately experienced
- experienced
- expert

2b) How long did you use computers in your daily practice prior to the CARDSS study?

- I used no computers for my work
- less than 3 months
- between 3 and 6 months
- between 6 months and 1 year
- 1 to 3 years
- 3 or more years

2c) Did you work with CARDSS the entire study or only a part of it?

- Entire study
- Part of study

2d) Do you use CARDSS during the patient needs assessment procedure or do you first record the needs assessment data in the patients' paper record and enter the data in CARDSS afterwards?

- During patient visit
- First on paper, enter in the system afterwards
- Otherwise, namely.....

2e) Is the needs assessment conducted multidisciplinary in your centre?

- Yes
- No

2f) If yes, are the data for the different needs assessment domains entered in CARDSS by the different disciplines?

- Yes
- No

2g) For how many patients do you conduct the needs assessment procedure with CARDSS per week?

..... patients

2h) How long does a patient's needs assessment procedure take on average with the use of CARDSS included?

- < 10 min
- 10 – 15 min
- 15 – 20 min
- 20 – 25 min
- 25 – 30 min
- 30 – 40 min
- 40 – 50 min
- > 50 min

2i) Did this time increase because of the use of CARDSS and if so, how much?

- No
- Yes, with about minutes

2j) Did you use the CARDSS website or the manual of CARDSS to learn to work with the system?

- Yes
- No; go to question 3a.

2k) If yes: Do you have any remarks about the website or manual?

.....e.g., *confusing, unclear, well-organized, easy to consult*

3. Cardiac rehabilitation guidelines

The questions in this section are related to the cardiac rehabilitation guidelines and their use. This section contains 19 questions. At the bottom of this section you are able to motivate your answers in free text. We recommended motivating your answers as this can help to assess whether the guidelines need to be adjusted and how the guidelines influenced the use of CARDSS in your centre.

3a) Were you familiar with the Dutch cardiac rehabilitation guideline 2004 prior to the use of the CARDSS software?

- Yes
- No

3b) If yes, were these guidelines used in practice in your centre?

- Yes, fully
- Yes, but with local adaptations
- No, we worked with the old guidelines from 1995/1996
- No, we have developed our own procedures

3c) Why didn't you work according to the guidelines in your centre (multiple answers possible)?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="radio"/> Lack of time | <input type="radio"/> Administration | <input type="radio"/> Guidelines too limited |
| <input type="radio"/> Lack of personnel | <input type="radio"/> No cardiac rehabilitation coordinator | <input type="radio"/> Lack of priority cardiologists |
| <input type="radio"/> Lack of reimbursement | <input type="radio"/> Guidelines too laborious | <input type="radio"/> Lack of cooperation between disciplines |
| <input type="radio"/> Lack of encouragement from management | <input type="radio"/> Guidelines too difficult | <input type="radio"/> Other reason, namely..... |
| <input type="radio"/> Lack of accommodation | <input type="radio"/> Guidelines not feasible in practice | |

Next are some propositions about the needs assessment procedure described in the cardiac rehabilitation guidelines 2004. If you feel that you can not answer a question, just fill in the answer N/A (not applicable).

		1	2	3	4	5	6	7	N/A	
3d)	The needs assessment procedure described in the new guidelines is an improvement to the 1995/1996 guidelines.	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
3e)	The Quality of Life questionnaire for cardiac patients is a good instrument to determine a patient's subjective physical, emotional, and social condition.	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
3f)	I think the instruments to assess to objective exercise capacity of patients offered by the guidelines are too limited and therefore use my own clinical judgment.	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
3g)	The explanatory information provided with the needs assessment procedure well clarifies the relevance and meaning of the different needs assessment procedure topics.	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
3h)	The assessment of a patient's objective physical condition described in the guidelines adequately takes the needs of individual patients into consideration.	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>

		1	2	3	4	5	6	7		N/A
3i)	The assessment of a patient's subjective physical condition described in the guidelines adequately takes the needs of individual patients into consideration.	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
3j)	The assessment of a patient's psychological condition described in the guidelines adequately takes the needs of individual patients into consideration.	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
3k)	The assessment of a patient's social condition described in the guideline adequately takes the needs of individual patients into consideration.	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
3l)	The assessment of a patient's risk behavior described in the guidelines adequately takes the needs of individual patients into consideration.	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
3m)	Setting personal goals for patients has surplus value to only determining a patient's cardiac rehabilitation program.	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
3n)	The needs assessment procedure sufficiently addresses all aspects that I consider important	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
3o)	If I hadn't participated in the CARDSS study, I would also base my needs assessment procedure on the Dutch cardiac rehabilitation guidelines 2004.	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>

	1	2	3	4	5	6	7	N/A
--	---	---	---	---	---	---	---	-----

	No, much too frequent	No, a bit too frequent	Yes, Frequently enough	No, a bit too infrequent	No, much too infrequent
3p)	The exercise program is recommended by the guidelines whenever I think it is appropriate.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3q)	The lifestyle change program is recommended by the guidelines whenever I think it is appropriate.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3r)	The information program is recommended by the guidelines whenever I think it is appropriate.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3s)	The relaxation program is recommended by the guidelines whenever I think it is appropriate.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Remarks

You can place your additional remarks to the questions above here.

Question nr Remark

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Satisfaction with CARDSS' usability

		1	2	3	4	5	6	7	N/A	
4a)	Overall, I am satisfied with how easy it is to use CARDSS	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
4b)	It was simple to use CARDSS	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
4c)	I can effectively complete my work using CARDSS	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
4d)	I am able to complete my work quickly using CARDSS	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
4e)	I am able to efficiently complete my work using CARDSS	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
4f)	I feel comfortable using CARDSS	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
4g)	It was easy to learn to use CARDSS	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
4h)	I believe I became productive quickly using CARDSS	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
4i)	CARDSS gives error messages that clearly tell me how to fix problems	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
4j)	Whenever I make a mistake using CARDSS, I recover easily and quickly	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
4k)	The information (such as online help, on-screen messages, and other documentation) provided with CARDSS is clear	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
4l)	It is easy to find the information I needed	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
4m)	The information provided for CARDSS is easy to understand	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
4n)	The information is effective in helping me complete the tasks and scenarios	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
4o)	The organization of information on CARDSS' screens is clear	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
4p)	The interface of CARDSS is pleasant	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
4q)	I like using the interface of CARDSS	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
4r)	CARDSS has all the functions and capabilities I expect it to have	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
4s)	Overall, I am satisfied with CARDSS	fully disagree	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	fully agree	<input type="radio"/>
		1	2	3	4	5	6	7	N/A	

			1	2	3	4	5	6	7	fully agree	fully disagree	N/A
4t)	The training on working with CARDSS, provided prior to the start of the study, provided sufficient basis to work with the system	fully disagree	0	0	0	0	0	0	0	fully agree		0
4u)	If I had received more training on working met CARDSS I probably would have made better use of its possibilities	fully disagree	0	0	0	0	0	0	0	fully agree		0
4v)	During the CARDSS study I would have liked to receive more information concerning the progress of the study	fully disagree	0	0	0	0	0	0	0	fully agree		0
4w)	Such software improves the use of the guidelines and its associated flowcharts.	fully disagree	0	0	0	0	0	0	0	fully agree		0
4x)	I see the benefits of working with such software over working on paper only	fully disagree	0	0	0	0	0	0	0	fully agree		0
4y)	The fact that CARDSS allows me to evaluate patient progress has surplus value	fully disagree	0	0	0	0	0	0	0	fully agree		0
4z)	The fact that CARDSS allows me to generate aggregated statistics for my patient population has surplus value	fully disagree	0	0	0	0	0	0	0	fully agree		0
			1	2	3	4	5	6	7	fully agree	fully disagree	N/A

* N/A= Not applicable

Remarks

You can place your additional remarks to the questions above here.

Question nr	Remark
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4.1) Make a list of negative aspects of CARDSS

1.
2.
3.

4.2) Make a list of positive aspects of CARDSS

1.
2.
3.

Appendix B: Evaluatie CARDSS software

Deze enquête heeft als doel een zo goed mogelijk beeld te krijgen van uw mening over de beslisboom hartrevalidatie 2004 en de functionaliteiten van de CARDSS software. Probeer de enquête zo volledig en correct mogelijk in te vullen, want mede door uw mening kunnen mogelijke verbeterpunten beslisboom HR 2004 en de CARDSS software worden opgesteld. Als u het gevoel heeft dat u bij een bepaalde vraag te beperkt bent in de antwoordmogelijkheden, wees dan vrij om uw eigen antwoord onder de vraag of op de achterkant te noteren.

Het beantwoorden van de gehele vragenlijst zal ongeveer 15 minuten in beslag nemen.

1. Profiel

1a) Wat is uw functie binnen de hartrevalidatie?

.....

1b) Hoe lang houdt u zich al bezig met hartrevalidatie?

..... jaar

1c) Met welke onderdelen van de hartrevalidatie houdt u zich bezig? (meerdere antwoorden mogelijk)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Indicatiestelling | <input type="checkbox"/> Maakt planningen | <input type="checkbox"/> uitvoering revalidatie |
| <input type="checkbox"/> Evaluatie | <input type="checkbox"/> Bewaken patiëntenzorg | <input type="checkbox"/> coördineren MDO |
| <input type="checkbox"/> Administratieve werkzaamheden | <input type="checkbox"/> Onderhouden interne en externe contacten | <input type="checkbox"/> telefonische nazorg |
| | | <input type="checkbox"/> Anders..... |

1d) Uw leeftijd is:

..... jaar

1e) Uw geslacht

- Man
- vrouw

2. Computer ervaring

2a) Wat betreft computergebruik beschouwd u uzelf als:

- analfabeet
- beginner
- redelijk ervaren
- ervaren
- expert

2b) Hoelang maakte u voor dit onderzoek gebruik van de computer in uw dagelijkse werk?

- Ik gebruikte geen computer in mijn werk
- minder dan 3 maanden
- tussen de 3 tot 6 maanden
- tussen de 6 maanden tot 1 jaar
- 1 tot 3 jaar
- 3 of meer jaar

2c) Heeft u gedurende hele trial met systeem gewerkt of een deel ervan?

- Hele trial
- Deel van trial

2d) Gebruikt u het systeem direct voor het screenen van een patiënt of noteert u de gegevens van de screening eerst in een papieren status en voert u de gegevens vervolgens achteraf in in de software?

- Direct in het systeem
- Eerst op papier, daarna invoeren in het systeem
- Anders, nl.....

2e) Wordt de patiënt in uw instelling multidisciplinair gescreend?

- Ja
- Nee

2f) Zo ja, worden de verschillende onderdelen van de screening door verschillende disciplines ingevoerd in CARDSS?

- Ja
- Nee

2g) Hoeveel patiënten screent u gemiddeld per week met het systeem?

..... patiënten

2h) Hoeveel tijd kost het totale screenen van een patiënten gemiddeld, dus uw indicatiestelling en het gebruik van het systeem samen?

- < 10 min
- 10 – 15 min
- 15 – 20 min
- 20 – 25 min
- 25 – 30 min
- 30 – 40 min
- 40 – 50 min
- > 50 min

2i) Is deze tijd toegenomen door het gebruik van het systeem en zoja hoeveel?

- Nee
- Ja, met ongeveer minuten

2j) Heeft u gebruik gemaakt van de CARDSS-website of de handleiding in CARDSS om ermee te leren werken?

- Ja
- Nee; ga naar vraag 3a.

2k) Indien ja: heeft u opmerkingen over de website of de handleiding?

.....bv verwarrend, onduidelijk, overzichtelijk., gemakkelijk te gebruiken

.....

.....

3. Beslisboom Hartrevalidatie

Onderstaande vragen gaan over de beslisboom hartrevalidatie en het gebruik ervan. Dit onderdeel bevat een 19-tal vragen, maar onderaan dit onderdeel heeft u de mogelijkheid om enkele antwoorden te motiveren met vrije tekst. Wij vragen u dit dan ook om hier goed gebruik van te maken zodat wij bij het evalueren van het onderzoek optimaal kunnen bepalen of de beslisboom aanpassing behoeft en in hoeverre de beslisboom van invloed geweest is op het gebruik van de CARDSS software in uw instelling.

3a) Was u bekend met de richtlijn hartrevalidatie 2004 en de beslisboom HR 2004 vóór het gebruik van de CARDSS software?

- Ja
- Nee

3b) Zo ja, wordt er in uw centrum gewerkt volgens de Richtlijn HR 2004?

- Ja, volledig
- Ja, maar met lokale aanpassingen
- Nee, wij werken volgens de oude richtlijn 1995/1996
- Nee, wij hebben onze eigen screeningsmethode

3c) Wat zijn redenen geweest om binnen uw instelling niet (volledig) volgens de beslisboom HR 2004 te werken (meerdere antwoorden mogelijk)?

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="radio"/> Gebrek aan tijd | <input type="radio"/> Administratie | <input type="radio"/> Beslisboom te beperkt |
| <input type="radio"/> Gebrek aan personeel | <input type="radio"/> Geen coördinator HR | <input type="radio"/> Prioriteit cardioloog ontbreekt |
| <input type="radio"/> Gebrek aan financiering | <input type="radio"/> Beslisboom te omslachtig | <input type="radio"/> Medewerking disciplines ontbreekt |
| <input type="radio"/> Geen stimulering management | <input type="radio"/> Beslisboom te moeilijk | <input type="radio"/> Anders, nl..... |
| <input type="radio"/> Gebrek aan ruimte/accommodatie | <input type="radio"/> Beslisboom niet haalbaar in de praktijk | |
| | | |

Nu volgen een aantal stellingen over de beslisboom hartrevalidatie 2004. Indien u het gevoel heeft dat u een vraag niet kunt beantwoorden geef dan NVT (niet van toepassing) als antwoord.

			1	2	3	4	5	6	7		NVT
3d)	De nieuwe beslisboom is een verbetering ten opzichte van de beslisboom 1995/1996.	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
3e)	De Kwaliteit van Leven lijst voor hartpatiënten vormt een goede basis om te bepalen hoe de patiënt zichzelf fysiek, emotioneel en sociaal voelt.	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
3f)	Ik vind de instrumenten die de richtlijn biedt om vermindering van het inspanningsniveau te bepalen te beperkt en beantwoord hem daarom vaak op basis van klinische ervaring.	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
3g)	De aanwezigheid van de denk-aan-kaders en noten geven een goede verduidelijking van de vragen.	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
3h)	Met hoofdvraag 1 (obj. inspan. vermogen) worden de individuele behoeften van de patiënt goed in kaart gebracht.	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>

		1	2	3	4	5	6	7	NVT		
3i)	Met hoofdvraag 2 (subj. inspan. vermogen) worden de individuele behoeften van de patiënt goed in kaart gebracht.	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
3j)	Met hoofdvraag 3 (psychische conditie) worden de individuele behoeften van de patiënt goed in kaart gebracht.	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
3k)	Met hoofdvraag 4 (sociale conditie) worden de individuele behoeften van de patiënt goed in kaart gebracht.	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
3l)	Met hoofdvraag 5 (risicogedrag) worden de individuele behoeften van de patiënt goed in kaart gebracht.	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
3m)	Het stellen van doelen voor de patiënt heeft toegevoegde waarde ten opzichte van alleen de programma's vaststellen.	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
3n)	De beslisboom behandelt alle belangrijke aspecten van screening in voldoende mate.	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
3o)	Als dit onderzoek niet had plaatsgevonden, zou ik mijn indicatiestelling ook baseren op de beslisboom hartrevalidatie 2004.	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
		1	2	3	4	5	6	7	NVT		

		Nee, veel te vaak	Nee, iets te vaak	Precies goed	Nee, iets te weinig	Nee, veel te weinig
3p)	Het bewegingsprogramma wordt geïndiceerd voor de patiënt wanneer dit ook daadwerkelijk gewenst is.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3q)	Het leefstijlprogramma wordt geïndiceerd voor de patiënt wanneer dit ook daadwerkelijk gewenst is.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3r)	Het informatieprogramma wordt geïndiceerd voor de patiënt wanneer dit ook daadwerkelijk gewenst is.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3s)	Het ontspanningsprogramma wordt geïndiceerd voor de patiënt wanneer dit ook daadwerkelijk gewenst is.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Opmerkingen

Hieronder kunt u uw aanvullende opmerkingen kwijt bij bovenstaande vragen.

VraagNr Opmerking

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Tevredenheid CARDSS gebruik											
			1	2	3	4	5	6	7	NVT	
4a)	Over het algemeen ben ik tevreden over het gemak waarmee CARDSS te gebruiken is	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
4b)	Het is eenvoudig om met CARDSS te werken	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
4c)	Met CARDSS kan ik effectief werken	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
4d)	Met CARDSS kan ik mijn werk snel doen	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
4e)	Met CARDSS kan ik efficiënt werken	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
4f)	Ik vind het prettig om CARDSS te gebruiken	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
4g)	Het was eenvoudig om CARDSS te leren gebruiken	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
4h)	Ik geloof dat ik snel goed kon werken met CARDSS (<i>productief worden</i>)	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
4i)	CARDSS geeft foutmeldingen die mij duidelijk vertellen hoe ik het probleem kan oplossen	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
4j)	Als ik een foute invoer doe in CARDSS kan ik die gemakkelijk en snel herstellen	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
4k)	De informatie gegeven door CARDSS (zoals de website en helpfunctie) is duidelijk	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
4l)	Ik kan via CARDSS gemakkelijk de informatie vinden die ik nodig heb	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
4m)	De informatie gegeven op het CARDSS scherm is gemakkelijk te begrijpen (<i>bv patiënt indicaties</i>)	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
4n)	De organisatie van informatie op het CARDSS scherm helpt mij mijn taken effectief te voltooien	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
4o)	De organisatie van informatie op het CARDSS scherm is duidelijk	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
4p)	De gebruikersinterface (het scherm, de muis en het toetsenbord) van CARDSS werkt aangenaam	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
4q)	Ik vind het leuk om de gebruikersinterface van CARDSS te gebruiken	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
4r)	CARDSS biedt alle functies en mogelijkheden die ik ervan verwacht	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
4s)	Over het algemeen ben ik tevreden over CARDSS	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
			1	2	3	4	5	6	7	NVT	

		1	2	3	4	5	6	7	NVT	
4t)	De training met CARDSS, gegeven aan het begin van het onderzoek, gaf mij voldoende basis om met de software te gaan werken	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
4u)	Als ik meer training gehad had met het werken met CARDSS had ik waarschijnlijk meer/beter gebruik gemaakt van de mogelijkheden.	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
4v)	Ik had tijdens het onderzoek meer contact willen hebben over de voortgang van het onderzoek.	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
4w)	Dergelijke software bevordert het gebruik van de richtlijn en de beslisboom.	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
4x)	Ik zie voordelen in het werken met dergelijke software boven het werken op alleen papier.	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
4y)	Het feit dat ik patiënten kan evalueren met de software vind ik grote meerwaarde hebben.	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
4z)	Het feit dat ik gegevens over mijn patiëntenpopulatie makkelijk kan opvragen vind ik een grote meerwaarde hebben.	helemaal oneens	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	helemaal eens	<input type="radio"/>
		1	2	3	4	5	6	7	NVT	

* NVT= Niet van toepassing

Hieronder kunt u uw aanvullende opmerkingen kwijt bij bovenstaande vragen.

VraagNr	Opmerking
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

4.1) Maak een lijst van de volgens u negatieve aspecten van CARDSS

1.
2.
3.

4.2) Maak een lijst van de volgens u positieve aspecten van CARDSS

1.
2.
3.

