

Interventiecriteria

Succesfactoren

Uit het POKO project bleek dat er een aantal doorslaggevende succesfactoren zijn om een interventie te laten slagen of om een bestaand idee of interventie te bereiken:



Interventie:

1. is plezierig om te spelen;
2. aantrekkelijke vormgeving;
3. gebruiksvriendelijk (niet moeilijk, kost niet veel tijd te leren);
4. sluit aan op energieniveau kind;
5. focust op het kind;
6. aanpasbaar (voor eigenschappen kind als type kanker, leeftijd, geslacht, energieniveau etc);
7. universeel toegankelijk (inzetbaar gedurende zoveel mogelijk momenten in de patient journey);
8. speelt onbewust in op verandering in eet- en beweeggedrag (via verhaal, ervaring, etc) (interventiestrategie);
9. stimulerend/ uitdagend (zet echt aan tot actief en ander eet- en beweeggedrag) (doelstelling POKO);
10. korte ontwikkeltijd: kan binnen projectduur POKO ontwikkeld, geïmplementeerd en geëvalueerd worden (doelstelling/ randvoorwaarde POKO).

Micro:

- patiënt en ouders krijgen regie (terug)/controle over eigen leven;
- stimuleert kennis en vaardigheden rondom eten en bewegen bij kinderkanker.

Meso:

- stimuleert interactie rondom eten en bewegen in gezin en tussen zorgverleners en ouders/patiënten (bijvoorbeeld gezin eet weer samen aan tafel, zijn samen met bewegen bezig etc);
- stimuleert dat zorgverleners, ouders en patiënten zorgproces/ doelen bespreken.

Macro:

- past in dagelijkse routines (zowel thuis als in het ziekenhuis; kost niet teveel tijd, kan geïntegreerd worden in digitale systeem ziekenhuis etc);
- eigenaar/ aanspreekpunt aanwezig (op afdeling is iemand aanwezig die zichzelf als eigenaar van interventie beschouwt, problemen oplost, ambassadeur is etc);
- fysieke ruimte voldoet (bv interventie kan opgeslagen worden, er is voldoende ruimte etc).