

An online contraceptive decision aid for Dutch female students

Design and qualitative study on user opinions

VU University Amsterdam

Master Management, Policy Analysis and Entrepreneurship in health and life sciences year 2
Specialisation Management and Entrepreneurship

T. Hooiveld 1963864

+316 50624330

t.hooiveld@student.vu.nl

6/17/2016

Supervisors:

T.P. Groen PhD

VU University

De Boelelaan 1085

1081 HV Amsterdam

Section biology and society

+31205987134

t.p.groen@vu.nl

F. J. Meijman MD and PhD

Student Medical Service & VU university medical centre

Oude Turfmarkt 151

1012 GC Amsterdam

Department of general practice and elderly care medicine

+31204445630

fj.meijman@vumc.nl

C.M. van der Heijde PhD

Student Medical Service

Oude Turfmarkt 151

1012 GC Amsterdam

Section Research, development and prevention

+31205255306

c.m.vanderheijde@uva.nl

P. Vonk MD

Student Medical Service

Oude Turfmarkt 151

1012 GC Amsterdam

General Practitioner

+31205254772

p.vonk@uva.nl

TABLE OF CONTENTS

	Page number
Abbreviation list	3
Summary.....	4
Introduction	6
Contextual background.....	8
Contraceptive decision making	8
Decision aids as a tool in healthcare	8
Online contraceptive decision aid	9
Prototype testing.....	9
Theoretical background	10
How to measure the quality of a decision aid?	10
Patient satisfaction regarding services.....	10
Theoretical framework and sub-questions	11
Methodology.....	14
Study design	14
Development of the online contraceptive decision aid	14
Literature review	15
Study population	15
Data collection.....	16
Data analysis.....	17
Results	18
General information	18
The subset of quality criteria ‘content’	19
The subset of quality criteria ‘development process’	22
The subset of quality criteria ‘effectiveness’	24
Results from the cognitive interviews.....	28
Discussion	29
Main results.....	29
The theoretical framework.....	30

Strengths and limitations	31
Conclusion	32
Recommendations for future research	32
Clinical implications.....	32
References	34
Appendices.....	38
Appendix 1 IPDAS quality criteria framework retrieved from Elwyn <i>et al.</i> (2006b)	38
Appendix 2 Integrative model retrieved from de Ruyter <i>et al.</i> (1997)	41
Appendix 3 General questionnaire.....	42

Abbreviation list

AMFI	Amsterdam Fashion Institute
GP	General practitioner
HvA	University of Applied Sciences Amsterdam
IPDAS	International Patient Decision Aids Standards
MPA	Management, Policy Analysis and Entrepreneurship in Health and Life Sciences
STD	Sexually transmitted diseases
STI	Sexually transmitted infections
U	University
UAS	University of Applied Sciences
UvA	University of Amsterdam
VU	Free University of Amsterdam

Summary

Background Research performed by the Student Medical Service Amsterdam showed that 21% of the Dutch female students are not entirely satisfied with their contraception of use. The dissatisfaction among Dutch female students regarding contraception may result from the complexity of contraceptive decision making. A decision aid may be of help for contraceptive decision making, due to the ability to individualize information. Decision aids contribute to a more informed decision, declining the risk of dissatisfaction regarding contraception. Molenaar *et al.* (2014) showed that in-depth information is regarded more important than the simplicity of a contraceptive decision aid. Based on the study of Molenaar *et al.* (2014), a new contraceptive decision aid was developed for Dutch female students and investigated by the researcher of the current study, commissioned by the Student Medical Service Amsterdam. Literature shows the importance of field-testing prototypes. Therefore, qualitative research was performed with use of the developed online contraceptive decision aid. The research question of the current study is: *How do students judge the quality of the developed online contraceptive decision aid regarding the content and advice, as well as the contribution to an improved contraception consultation?*

Theoretical framework The theoretical framework used in this study included an integrative model developed by de Ruyter *et al.* (1997) explaining patient satisfaction regarding a service, and a quality criteria framework specifically for decision aids by Elwyn *et al.* (2006). The satisfaction regarding a service and its quality depend on the expectations prior to using the service, and the perceptions regarding the service after using it. These expectations and perceptions were investigated for three subsets of quality criteria: content, development process and effectiveness. Furthermore, compliance of the aid with the quality criteria from each subset were investigated.

Methods The current study took place during a period of 20 weeks between February and June 2016. The study design consisted of a case study. First the online decision aid was developed, after which qualitative research was performed. Both semi-structured interviews and cognitive interviews with Dutch female students were conducted. The expectations and perceptions regarding the content, development process and effectiveness of the aid were researched, as well as the compliance of the aid with the quality criteria. The records of the semi-structured interviews were transcribed and processed with a content analysis. Notes were taken on the cognitive interviews.

Results The study population of the current study consisted of nine respondents between 19 to 26 years old, who were educated at either universities or universities of applied sciences. Regarding the subset 'content', the perceptions complied with the expectations, and for some the perceptions even exceeded the expectations. In addition, most of the quality criteria regarding the content were met. However, a lack of certain information needs was addressed, such as experiences from others and what to do when forgetting to take the pill. Second, regarding the subset 'development process', the perceptions complied with the expectations, and the aid complied with all quality criteria according to the respondents. Third, the perceptions regarding the effectiveness of the aid complied with the expectations. The aid contributed to contraceptive decision making by gaining knowledge on the options and their features, becoming more aware of important features of contraception and opening up to other options. However, some found the advice too neutral, which made it hard to make a decision. Additionally, personal values regarding decision making were interpreted in a different way by the respondents. Finally, the aid contributed to the contraceptive consultation with the general practitioner for the Dutch students by being more informed about the features of the

methods, and having more insights into the different contraceptive methods that are available in the Netherlands. In addition, the aid led to the possibility for a more directive conversation. Eventually the general practitioner was found to play a decisive role in the decision.

Discussion The results of the current study generally imply a satisfaction regarding the online contraceptive decision aid, due to the similarity between the expectations and perceptions. The aid however lacked certain information needs. In addition, for some the advice of the aid was too broad, complicating the decision making. The aid complied with most of the quality criteria, indicating a general sufficient quality of the aid. Previous research showed similar results: contraceptive decision aids result in a significant increase of knowledge, describing personal needs and priorities which indicates increased awareness, but also a significant increase of questions for the GP, showing that the aid does not play a decisive role.

Limitations of the current study include that only nine respondents were included, that several respondents were satisfied with their current contraceptive method, and that the researcher who investigated the quality of the aid contributed to the development of the aid. Strengths include the variety of age and education of the respondents, and the use of two types of data collection. Practical implications of the study are that providing a balanced online contraceptive decision aid contributes to decision making and the contraceptive consultation. Therefore, especially general practitioners can play a large role in addressing the availability of the aid, so that the students can go to a contraceptive consultation in a more informed way.

Conclusion The current study shows that the quality of the developed online contraceptive decision aid was generally sufficient. The aid contributed to making a contraceptive decision by generating knowledge regarding contraception, by creating awareness and opening up to other options than the known methods. In addition, the aid created the possibility for a more directive conversation with the general practitioner. Finally, the meaning of personal values regarding contraceptive decision making vary per person. This is important to take into account when developing a decision aid.

Introduction

Contraceptive methods are widely used in the Netherlands. In 2014, around two third of the Dutch women between 18 and 45 years used a form of contraception (de Graaf & te Rielen, 2014). Dutch students make up a large part of the group of women that use contraceptive methods. A random sample performed in 2011 showed that 65.7% of the Dutch women between 20 to 29 years old use a contraceptive method (Picavet, 2012), which is representative for the age of students in the Netherlands (NIBUD, 2015). According to Meijman *et al.* (1983), an important reason to avoid having children for Dutch students is finishing their study and getting a job prior to creating a family. Moreover, Dutch students constitute a target group for contraception because of the high rate of sexual activity (Meijman *et al.*, 1983; Picavet, 2011).

Research performed in 2013 by the Student Medical Service Amsterdam showed that 21% of the Dutch female students are not entirely satisfied with the contraception of use (Collard *et al.*, 2013). Young women's dissatisfaction towards their contraceptive methods can have different reasons. One of these is a change in personal circumstances (Leusink & Nauta, 2009; Wyatt *et al.*, 2014). Personal circumstances change significantly when people start a higher education, because they often move away from their parents and start a new daily pattern with different people in a different surrounding (Deforche *et al.*, 2015). Since the contraceptive method of use may influence the daily pattern and students are more exposed to change, especially students are at risk of contraceptive dissatisfaction. Another reason for dissatisfaction is the (perceived) side effects of the method of use (Collard *et al.*, 2013; Leusink & Nauta, 2009). Dissatisfaction regarding the contraceptive choice can also be attributed to the fact that the choice for contraception is most frequently based on the social surroundings, such as friends and family (French *et al.*, 2009; Molenaar *et al.*, 2014; Picavet, 2012). Furthermore, the general knowledge of women regarding the different contraceptive methods and the advantages and disadvantages appears to be limited (Dehlendorf *et al.*, 2016; French *et al.*, 2009; Pazol *et al.*, 2015). Collard *et al.* (2013) pointed out the necessity to improve education regarding different methods of contraception in order to create a more informed choice for Dutch female students, and decrease the risks of dissatisfaction towards the chosen contraceptive methods.

In order to decline the contraceptive dissatisfaction of Dutch female students, an online decision aid may be of help. Research by Stacey *et al.* (2014) showed that a decision aid results in more informed decision making, more realistic expectations and lower decisional conflict. An online decision aid would not replace the consultation with the general practitioners, but would rather be a suitable addition to the consultation (Elwyn *et al.*, 2006a; Molenaar *et al.*, 2014; Stacey *et al.*, 2014). Hence, an online decision aid may support students to prepare the contraception consultation with their general practitioner, and lead to a more satisfied and well-advised choice.

Molenaar *et al.* (2014) performed research at the Student Medical Service Amsterdam on the preferences of Dutch female students regarding the content of an online decision aid for contraception. According to these students, reliability, ease of use, and side effects of contraceptive methods should be taken into consideration in an online contraceptive decision aid. Additional information such as the effect of contraception on the risk on sexually transmitted diseases (STD's) and fertility should also be included. These results are endorsed by another review on important attributes for women during contraceptive decision making (Dehlendorf *et al.*, 2016). An important result of the study of Molenaar *et al.* (2014) was that in-depth information on the different methods of contraception appeared to be more important for Dutch female students than the ease of use and

simplicity of the aid. This was emphasized by another review on decision aids, which showed that more detailed decision aids appear to contribute to a greater knowledge than simple decision aids (Stacey *et al.*, 2014).

In the Netherlands, several online contraceptive decision aids exist. Examples are the <http://www.anticonceptievoorjou.nl/site/>; <http://anticonceptiekompas.nl/>; and <http://www.anticonceptie-online.nl/>. An important reason for developing a new online contraceptive decision aid is that the existing aids are not specifically designed for students, despite of the risk of contraceptive dissatisfaction for students. In addition, existing contraceptive decision aids simply show the available contraceptive methods but do not comply with the preferences of Dutch female students regarding the in-depth and contextual information (Molenaar *et al.*, 2014). Moreover, the existing online decision aids can be biased, because many are produced by pharmaceutical companies, aimed to increase sales of their products (Elwyn *et al.*, 2006a; Picavet, 2011).

Taking into consideration the research of Collard *et al.* (2013) and Molenaar *et al.* (2014), the Student Medical Service Amsterdam, a general practice in Amsterdam that developed several online tools for students before, considered a new online contraceptive decision aid important. To decrease the contraceptive dissatisfaction and improve the contraceptive decision-making process of Dutch female students, an online contraceptive decision aid was developed. As a starting point of the development of the aid, the results of Molenaar *et al.* (2014) were used. In order to determine whether the quality of the aid is sufficient, research regarding this prototype is needed. A qualitative research is suitable to investigate prototype computer-based decision support systems, such as the prototype of an online contraceptive decision aid (Borenstein, 1998).

The aim of this study is therefore to contribute to the evaluation and further development of a developed online contraceptive decision aid for Dutch female students. The objective is to gain insights in the quality of this aid, by performing qualitative research on the opinions of Dutch female students regarding the content and advice resulting from the aid, as well as the contribution to an improved contraception consultation. The corresponding research question of this study is: *How do students judge the quality of the developed online contraceptive decision aid regarding the content and advice, as well as the contribution to an improved contraception consultation?*

Contextual background

The contextual background is presented in the following paragraphs: first, the process of contraceptive decision making is elaborated upon. Second, the contribution of decision aids as a tool in healthcare is discussed. Third, the choice for an online tool is explained. Finally, the importance of field-testing of decision aids is emphasized.

Contraceptive decision making

Contraception is a collective term to indicate every method that aims to avoid pregnancy (Beerthuis, 2015). There are several methods of contraception that are frequently offered in the Netherlands. The most frequently used methods of contraception in the Netherlands are the contraceptive pill and hormone coil (Beerthuis, 2015; de Graaf & te Riele, 2014). Other examples are the contraceptive ring, patch, injection and implant. The decision for a contraception method is a 'preference-sensitive' one, indicating that there is no 'best option' (O'Connor *et al.*, 2007; Stacey *et al.*, 2014). Each of these contraceptive methods is accompanied by a variety of contraceptive characteristics. Women therefore are confronted with a variety of methods and attributes that they must consider during contraceptive decision making (Wyatt *et al.*, 2014). Contraceptive attributes that women value during contraceptive decision making are for instance ease of use, frequency of use, and use of hormones or needles, but also reputation of the methods, or effects on sexual pleasure (Wyatt *et al.*, 2014). These different values, needs, and preferences of women should be taken into account in order to make a proper contraceptive decision, which makes contraceptive decision making a complex process (French *et al.*, 2009; O'Connor *et al.*, 2007; Raine-Bennett & Rocca, 2015; Wyatt *et al.*, 2014). When decision support for contraception is inadequate, a contraceptive method may be chosen that does not suit the personal needs and values (French *et al.*, 2009; O'Connor *et al.*, 2007; Wyatt *et al.*, 2014). According to French *et al.* (2009), "methods tend to be chosen according to personal beliefs and preconceptions, with concerns about side effects and health risks, for example, often overestimated" (French *et al.*, 2009, p. 219). This may result in "non-adherence, or failure to obtain or to correctly take a prescribed medication" (Raine-Bennett & Rocca, 2015, p. 1426). The impact of incorrect contraceptive use due to uninformed decision making and dissatisfaction is widely shown to have negative effects such as unintended pregnancies (Dehlendorf *et al.*, 2016; French *et al.*, 2009; Pazol *et al.*, 2015).

Decision aids as a tool in healthcare

In order to avoid an unsuitable contraceptive choice, women must be able to make an informed choice, by having adequate knowledge about contraceptive methods (French *et al.*, 2007; Elwyn *et al.*, 2006a; Pazol *et al.*, 2015). Furthermore, the provided information should be individualized. Decision aids can play a significant role in this case, due to the possibility of individualizing provided information (Wyatt *et al.*, 2014). An aid could therefore contribute to increased knowledge regarding contraceptive methods and features, and promote informed decision making regarding contraception.

The importance of providing decision support tools is widely documented. The WHO recently developed 'criteria for the Global Standards for improving quality of adolescent health care', which included the availability of up-to-date decision support tools for adolescents (Nair *et al.*, 2015). This shows that the quality of care increases when providing decision aids to adolescents. In general, decision aids are "evidence-based tools designed to help patients to participate in making specific and deliberated choices among healthcare options" (Stacey *et al.*, 2014, p. 7). In the case of

contraception, one does not refer to patients but rather to individuals. However, contraceptive decision making still implies a decision among healthcare options, which shows that decision aids can be applicable to contraceptive decision making as well. Decision aids range from leaflets to video or audio tapes and websites (Elwyn *et al.*, 2006a; French *et al.*, 2009; O'Connor *et al.*, 2007). These aids are not designed to replace counseling, but rather to supplement information in order to prepare the patient for the consultation (Elwyn *et al.*, 2006a; Stacey *et al.*, 2014). Patients may thus use the decision aid to prepare for the consultation, or clinicians may refer to the aids during a consultation in order to assist decision making (Elwyn *et al.*, 2006a). Decision aids aim to improve decision making to reach a decision of high quality (O'Connor *et al.*, 2007; Stacey *et al.*, 2014). These aids improve patients' knowledge and reduce decisional conflict, in which the patient feels uninformed and has unclear personal values (Stacey *et al.*, 2014). Decision aids therefore contribute to an informed choice, by providing necessary information, weighing the advantages and disadvantages of each option, and including individualized values, needs, preferences and priorities (French *et al.*, 2009; Elwyn *et al.*, 2006a; Pazol *et al.*, 2015; Wyatt *et al.*, 2014).

Online contraceptive decision aid

Providing a contraceptive decision aid in the form of a website has several advantages. Due to the increased use of internet to find information (Skinner *et al.*, 2006), an online contraceptive decision aid would be a suitable tool to inform Dutch female students about contraception, and contribute to an informed choice. Chewing *et al.* (1999) showed that a computerized contraceptive decision aid is positively experienced by adolescent women from different socio-economic background and different racial characteristics. This emphasizes the accessibility of an online contraceptive aid, which is important to reach a wide population. Besides the ease of use for students, internet-based decision aids "are interactive, easily updated and able to hold individualized data" (French *et al.*, 2009, p. 220). Hence, providing a contraceptive decision aid in the form of a website was chosen due to the accessibility and ease of updating the tool.

Prototype testing

A review on decision support tools for contraception show that many existing online contraceptive decision support tools are unstudied (Wyatt *et al.*, 2014). However, the importance of testing prototypes is widely documented (Borenstein, 1998; Coulter *et al.*, 2013; Evans *et al.*, 2007; Skinner *et al.*, 2006; Wyatt *et al.*, 2014). According to French *et al.* (2009), "Field-testing is crucial to address contextual issues, in particular how decision aids can best be adapted(...)" (French *et al.*, 2009, p. 220). Borenstein (1998) elaborates on the validation of computer-based decision support systems, in which it is argued that qualitative research methods are more appropriate during prototype development of decision support systems. According to Skinner *et al.* (2006) the target population should be actively involved in the development of eHealth tools. Hence, the evaluation of a decision support tool with the target population contributes to the development of an aid.

Theoretical background

This section describes the different theoretical insights that were used for the current study. First the quality criteria framework of patient decision aids as developed by Elwyn *et al.* (2006b) is illustrated, after which the integrative model of de Ruyter *et al.* (1997) is elaborated upon. Lastly, the theoretical framework used for the current study is shown, and sub-questions retrieved from this framework are mentioned.

How to measure the quality of a decision aid?

Many decision aids for different target groups nowadays exist. However, the quality of these aids varies widely (Elwyn *et al.*, 2006a; Raine-Bennett & Rocca, 2015). Elwyn *et al.* (2006a, p. 418; Elwyn *et al.*, 2006b) developed an “international consensus based framework of quality criteria for patient decision aids”, enabling the compliance of a patient decision aid with quality criteria. This IPDAS quality criteria framework can be used both during development of an aid, as well as for evaluation of decision aids (Bekker, 2010). According to this framework, the quality criteria of a decision aid exists from three subsets: the content, the development process, and the effectiveness. The first subset, content, involves the adequacy of information and guidance in considering the available options. The second subset of criteria is the development process. This refers to the design and developmental criteria, involving the presentation of information in a balanced manner, and usage of plain language. The third subset, effectiveness, indicates that the process of decision making and decision are of high quality. The quality of the decision-making process depends on whether patients are correctly informed about options and actively engage in decision making, which indicates that the aid helps patients to discuss goals, concerns and preferences with the practitioner. The ‘decision quality’ indicates the “extent to which patients are informed and receive treatments that reflect their goals and treatment preferences” (Sepucha *et al.*, 2013, p. S2). The framework of quality criteria for patient decision aids developed by Elwyn *et al.* (2006b) is presented as a checklist, as shown in Appendix 1.

The IPDAS quality criteria framework represents such a comprehensive idealistic decision aid that this may be difficult to achieve (Bekker, 2010; Elwyn *et al.*, 2006a). Bekker (2010) criticizes the IPDAS quality criteria framework, “given that the evidence-base underpinning the IPDAS checklist is likely to change” (Bekker, 2010, p. 361). Bekker (2010) states that there is little evidence showing that aids which comply with the IPDAS criteria are more effective compared to others. The IPDAS quality criteria framework is, however, developed by performing focus groups with different parties involved in decision aids such as researchers, healthcare professionals and patients. Due to the interdisciplinary determination of quality criteria of an aid, this framework emphasizes the preferences of different parties involved and may therefore be a comprehensive representation for the quality of an aid (Elwyn *et al.*, 2006a). Moreover, literature lacks other quality criteria for decision aids (Charles *et al.*, 2010). In order to determine the quality for the developed online contraceptive decision aid, the IPDAS quality criteria framework is therefore used.

Patient satisfaction regarding services

The current study aimed to investigate how students judge the quality of the developed contraceptive decision aid. In order to be able to determine whether patients are satisfied with the aid or not, the concept of ‘patient satisfaction’ regarding a tool needs to be explained. A conceptual model that includes patient satisfaction regarding a service is the integrative model of de Ruyter *et al.* (1997). According to the model, there are three determinants of patient satisfaction:

expectations, perceptions, and (dis)confirmation. The expectations imply what the patient expects of a service before using it. The perceptions indicate the perceived performance of the service. The expectations prior to using the service are compared to the judgment after using the service. The similarity between the expectations and perceptions results in confirmation (the expectations are confirmed by the perceptions). When the expectations and perceptions are not equal, either positive or negative disconfirmation occurs, respectively meaning that the expectations are lower or higher than the product performance. Hence, patient satisfaction increases when either confirmation or positive disconfirmation occurs. Another element included in this model is the perceived service quality. According to the integrative model, the perceptions, indicating the perceived performance of the service, directly affect the perceived service quality (when the performance of a service is perceived insufficient, the quality will be low). In addition, according to de Ruyter *et al.* (1997), the perceived service quality and user satisfaction are strongly related. The service quality and satisfaction affect each other directly in both directions. To illustrate: a low quality will result in dissatisfaction regarding a service, and dissatisfaction implies that the quality of the service is low. The integrative model of de Ruyter *et al.* (1997) is displayed in Appendix 2.

Using a theoretical model to evaluate patient satisfaction indicates that several assumptions are made regarding the concept of patient satisfaction (Williams, 1994). Satisfaction is a difficult measure and can be interpreted in different ways due to the subjective meaning of the concept (Sitzia & Wood, 1997; Williams, 1994). According to Sitzia & Wood (1997), satisfaction is an unreliable indicator of quality due to their subjective nature. In addition, perceptions, influencing the satisfaction and quality of a service according to the current model, may show the different perspectives on quality “rather than the different levels of satisfaction with the same experience” (Sitzia & Wood, 1997, p. 1834). Nevertheless, the different perspectives on quality are important to take into consideration when evaluating a decision aid. The judgments of Dutch female students regarding an online contraceptive decision aid give insights into how the aid contributes to the decision-making process, and whether this complies with their needs or expectations. Therefore, the integrative model of de Ruyter *et al.* (1997) was used for the current study.

Theoretical framework and sub-questions

The two frameworks discussed above are combined for the current study. Due to the importance of assessing the quality of the online contraceptive decision aid of the current study, as well as the patient satisfaction regarding the decision aid, these models are integrated into one theoretical framework, from which the sub-questions are derived. The theoretical framework is shown in figure 1. The integrative model of de Ruyter *et al.* (1997), displayed with the black boxes, shows that expectations and perceptions lead to (dis)confirmation, together influencing the patient satisfaction, as displayed with the arrows. In addition, the perceived quality of a service is influenced by the perceptions of the users. Moreover, the framework emphasizes the relation between service quality and user satisfaction. Patient satisfaction affects the perceived quality, and vice versa, as shown with the arrows pointing both directions between these two concepts. The IPDAS quality criteria framework of Elwyn *et al.* (2006b) is included in the current theoretical framework by integrating the subsets ‘content’, ‘development process’, and ‘effectiveness’ into the quality domain, displayed with gray boxes.

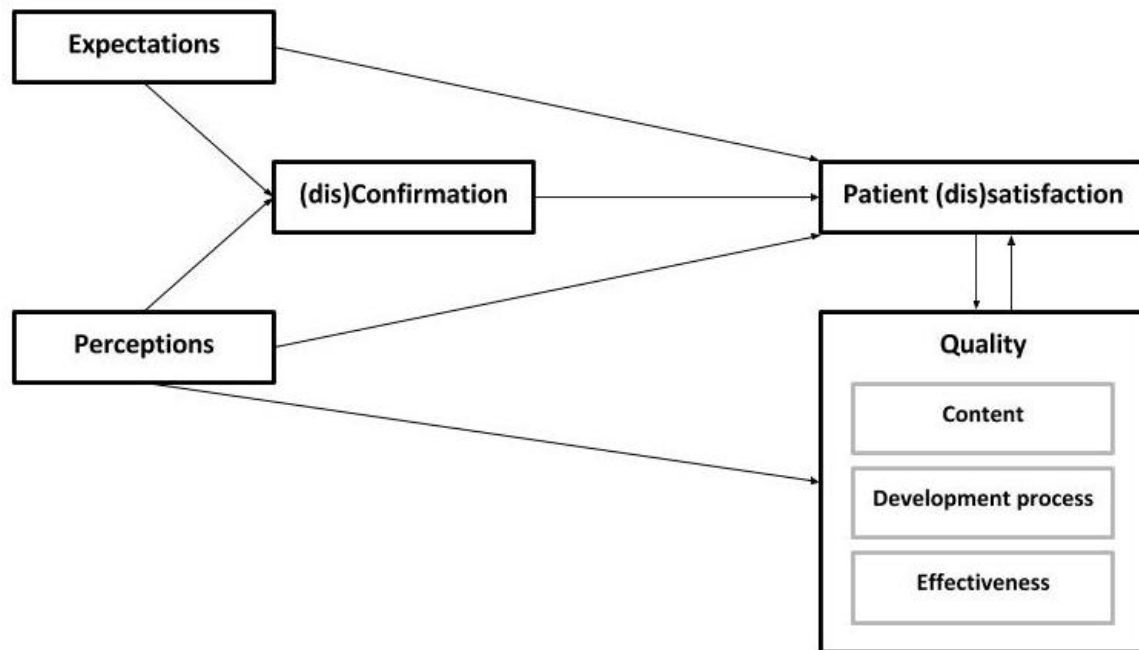


Figure 1 Theoretical framework, showing how the quality and user satisfaction regarding a service are influenced. This framework is developed by combining the quality criteria framework of Elwyn *et al.* (2006b) and the integrative model of de Ruyter *et al.* (1997).

Different sub-questions that need to be answered can be derived from the theoretical framework described above. The answer to these sub-questions are needed in order to answer the main research question: *How do students judge the quality of the developed online contraceptive decision aid regarding the content and advice, as well as the contribution to an improved contraception consultation?*

The quality of the decision aid was determined with the three subsets of criteria as described by Elwyn *et al.* (2006b). The sub-questions retrieved from the quality criteria framework of Elwyn *et al.* (2006b) are identical to the questions as stated in their framework presented as a checklist (Appendix 1). However, not all quality criteria according to the IPDAS quality criteria framework were investigated. This choice was made due to several technical quality criteria in their framework, for instance the presence of a search box to search for key words (Elwyn *et al.*, 2006b). Due to the qualitative approach of the current study, the presence of technical elements were not perceived important to investigate during data collection. Moreover, the IPDAS framework is developed for patient decision aids that aim to contribute to decision making regarding health treatment options. In the case of contraception, the ‘patients’ are not sick, which made several quality criteria inapplicable, and were therefore not investigated in the current study.

The subset of criteria regarding ‘content’ includes the information about options, explanation of outcomes, clarification and expression of patient values, and structured guidance in deliberation and communication. The criteria included in the subset ‘development process’ regarded the balance of the presented information, the scientific evidence, conflicts of interests, and the plain language used in the aid. The last subset of quality criteria, the ‘effectiveness’, includes informed and value-based decision making. Quality criteria of effectiveness include the contribution of the aid to knowing

options and their features, understanding that values affect decision, discussing values with the general practitioner, and become involved in preferred ways.

In order to determine the patient satisfaction of the aid, the expectations and perceptions and with that the (dis)confirmation regarding each subset were determined, as well as the compliance of the aid with the quality criteria from each subset. Therefore, the sub-questions are as follows:

Content:

1. What is expected from the content of the decision aid?
2. To what extent does the user experience comply with the expectations regarding the content of the decision aid?
3. Does the aid
 - a. Provide information about options in sufficient detail for decision making?
 - b. Explains the outcomes in an unbiased and understandable way?
 - c. Include methods for clarifying and expressing patients' values?
 - d. Include structured guidance in deliberation and communication?

Development process:

4. What is expected from the sources of information used and the parties involved in the development of the aid?
5. To what extent does the user experience comply with the expectations regarding these aspects?
6. Does the aid
 - a. Present information in a balanced matter?
 - b. Use up to date scientific evidence that is cited?
 - c. Disclose conflicts of interests?
 - d. Use plain language that can be understood by the target group?

Effectiveness:

7. What is expected from the effectiveness of the decision aid, regarding the decision-making process and actual choice?
8. To what extent does the user experience comply with the expectations regarding the effectiveness of the decision aid?
9. Does the patient decision aid help patients to
 - a. Know options and their features?
 - b. Understand that values affect decision?
 - c. Discuss values with their practitioner?
 - d. Become involved in preferred ways?

Methodology

This section describes the methodology of the research. First the study design is mentioned, after which the development of the online contraceptive decision aid is explained. Then the qualitative research is elaborated upon. The literature review that took place to establish the theoretical framework and background information is illustrated, and the study population for the current study is discussed. Lastly, the process of data collection and data analysis are explained.

Study design

The current study took place during a period of 20 weeks between February and June 2016. The study has an exploratory and qualitative study design in the form of a case study, since the unit of analysis is the developed online decision aid (Gray, 2014). First the online contraceptive decision aid was developed. Thereafter, the qualitative study to answer the research question was performed. Borenstein (1998) explains that the first step of validation regarding a prototype of a decision support system may be 'face validation', which implies performing interviews with potential users as a feedback mechanism for refinement or revision of the prototype, corresponding to the current study. Therefore, qualitative data was gathered by conducting both semi-structured and cognitive interviews with the Dutch female students that used the aid. The methodology of both parts of this study is further elaborated upon below.

Development of the online contraceptive decision aid

Between February and April 2016, an online contraceptive decision aid was developed in the form of a website, commissioned by the Student Medical Service Amsterdam. This prototype was available at www.baasinteractive.nl/keuzehulp. The contraceptive decision aid included a questionnaire, which directed the users to certain contraceptive methods, and informative web pages. The aim of the questionnaire was to give insights into which methods were suitable for the user, by including contraindications, use of medication, and personal preferences regarding contraception. Informative web pages aimed to give information regarding the different methods and to be able to compare the methods, in order to become more informed. The questionnaire and web pages were written and developed by the researcher of the current study. After establishing the information included in the aid and the structure of the questionnaire, a web design agency developed the website. The prototype was then shown to the supervisors of the current study. After approval of the aid by the supervisors, the qualitative part of the research started.

The content of the decision aid was based on the preferences of students shown by Molenaar *et al.* (2014), retrieved from literature, and proposed by practice-based experts. Molenaar *et al.* (2014) indicated that Dutch female students deemed the following information important to be included in an online contraceptive decision aid: reliability, ease of use, side effects, levels of hormones, effect on the menstruation cycle and effect on the fertility. In addition, elements such as costs of the contraceptive methods, contraception and travelling, and advantages were found important. The recommendations made by Molenaar *et al.* (2014) to develop an online contraceptive decision aid for Dutch female students were taken into consideration, by presenting these information needs within the decision aid. The information regarding distinct contraceptive methods was largely based on the contraceptive standard provided by the Dutch College of General Practitioners (NHG-Standaard Anticonceptie, 2011) and the website <http://farmacotherapeutischkompas.nl/>, a Dutch website containing information on medicine for healthcare providers. Moreover, general practitioners of the Student Medical Service were involved in the development of the aid by

providing feedback on the information included in the aid, and discussing their personal experiences regarding students with whom they performed a contraceptive consultation. The online contraceptive decision aid contained the following:

- A homepage navigating towards the questionnaire and informative web pages;
- A page containing general information on what contraceptive methods exist in the Netherlands;
- A questionnaire generating contraindications, use of medication that affects the effectiveness of the contraceptive methods, and general preferences of students regarding their choice of contraception. This questionnaire included amongst others whether students prefer to regulate their menstruation, diminish menstrual complaints, use of hormonal contraception or not, contra-indications and visibility of contraceptive method. The questionnaire was developed as a funnel model, which means that each answer to the questions either includes or excludes certain contraceptive methods from the outcomes. Another way to develop a questionnaire is by using scales or percentages, with which each answer gives a certain percentage to an outcome. However, the development of such a questionnaire is a time consuming process. A limited timeframe was reserved for the development of the aid due to the necessity of the aid to work when starting with the qualitative research. Therefore, a funnel model for the questionnaire was chosen;
- General information on each contraceptive method, including average costs, reliability, and possibility of regulating the menstruation in the form of a table;
- Information on side-effects and risks for each contraceptive method in the form of a table;
- Information on advantages of contraceptive methods;
- Additional information such as contraception when travelling and what to do when unsafe sexual intercourse has occurred;
- Information on contraceptive misuse, retrieved from scientific literature (Curtis *et al.*, 2011; Raine-Bennett & Rocca, 2015); and
- Eight distinct student profiles regarding contraception, with whom the students may identify themselves. These profiles were added to evoke unconscious values such as the openness to visibility of the contraceptive methods or the necessity of the general practitioner to touch the student for placement of the contraceptive object. The student profiles were based on, amongst others, cases that the general practitioners experienced during their work.

Literature review

The information as stated in the introduction, the contextual background and the theoretical background were collected through literature review. Pubmed was used to search for articles regarding contraceptive behavior, decision aids, the quality criteria of decision aids, patient satisfaction on services, and prototype testing. Information on contraception in the Netherlands was mainly provided by the contraceptive standard of the Dutch College of General Practitioners (NHG-Standaard Anticonceptie, 2011).

Study population

The study population of the current study consisted of Dutch female students, who were educated at either universities or universities of applied sciences. The recruitment of Dutch female students was performed through social media and through the social environment of the recruiter. Recruiting Dutch female students to participate in an interview was expected to be difficult, due to general busy

schedules of Dutch students and lack of interests. Therefore, participation in the interviews was rewarded with a coupon of €25,- for the clothing store H&M. Two forms of purposive sampling were performed to recruit respondents (Gray, 2014). First, typical case sampling was performed by asking the social surroundings of the researcher whether they knew any Dutch female student who was looking for a new contraceptive method. Furthermore, snowball sampling was used through proposed respondents by students who underwent an interview (Gray, 2014). Since literature shows that demographic differences such as age and education influence the contraceptive behavior (Picavet, 2012), the participants were selected on these two criteria. Reason for this was to reach external validity to a certain extent, which increases the ability to generalize the data to other cases (Gray, 2014). According to the NIBUD (2015), the typical student age in 2015 was between 17 to 30 years old, which was taken into consideration during recruitment. The primary research on a prototype of a decision aid should include the target population of the tool (Borenstein, 1998). Therefore, extreme cases were avoided, but a variety of student age and education within the study population was aimed for.

The recruitment was discontinued when data saturation occurred. Achieving saturation was determined due to absence of new data in the last two interviews. It was assumed that performing additional interviews within the timeframe of this study, would not or limitedly contribute to the data. In addition, it is mentioned in literature that a variety of data collection methods (explained below) requires fewer respondents (Mason, 2010). However, determining whether data saturation has occurred after nine interviews is difficult. A critical note on the data saturation of the current study is given in the discussion.

Data collection

Qualitative data was gathered by conducting two types of interviews: semi-structured interviewing and cognitive interviewing. The data gathered by conducting semi-structured interviews were used to answer the main research question. Semi-structured interviewing allows the researcher to probe, which is important for the current study due to the necessity of determining the expectations and perceptions which are rather subjective concepts as explained in the theoretical background (Gray, 2014). Moreover, semi-structured interviews allow the researcher to answer the sub-questions due to the deductive character, which is essential for the current study because of the use of a theoretical framework. Cognitive interviewing refers to the 'think aloud' method, indicating that the interviewee reports everything that he or she thinks, thus thinking out loud (Drennan, 2003). Hence, this form of data collection has an inductive character. This is an appropriate method to gain knowledge on which aspects of the online contraceptive decision aid should be revised (Drennan, 2003).

The duration of the interviews was approximately one and a half hours per interview. An introduction was given, in which the aim of the interview was explained. The interviewees were asked for permission to record the interviews, and it was mentioned that no names were used in the report. Recording of the interviews is important to enable the check for internal validity of a research (Gray, 2014). During the interviews, general information on the participants such as age, education and current contraceptive method were addressed. The semi-structured interviews started by asking the participants what they expected from the online contraceptive decision aid. Thereafter, the participants were asked to use the developed contraceptive decision aid online, during which the cognitive interviews were performed as explained in the next paragraph. After using the aid, the

semi-structured interviews were resumed, during which questions were asked on how the participants experienced the decision aid, and whether the aid complied with the quality criteria. These questions are based on the general questionnaire, shown in appendix 3.

Before the respondents started to use the online decision aid, the aim of the cognitive interview was given. The respondents were asked to think out loud while using the aid. The remarks were allowed to cover any aspect of the aid, such as lay out, words or phrases used, navigation, or information included. The respondents were asked to be critical regarding the aid. The researcher asked open questions during the cognitive interviews, such as what they were thinking when reading a certain web page.

Data analysis

The data analysis for the semi-structured interviews differed from analysing the cognitive interviews. The records of the semi-structured interviews were transcribed in Microsoft Word 2010. In order to analyse the interview transcripts, a coding scheme was produced. This scheme included codes that were retrieved from the theoretical framework, in order to answer the sub-questions. The interview transcripts were processed with a content analysis. A content analysis involves labeling the content of the transcripts (Gray, 2014). These labels are linked to a corresponding code within the coding scheme. Hence, first open coding took place, in which the transcripts were labeled. Then, axial coding was applied, by categorizing the labels of the transcripts. The categories were then linked to the concepts of the framework, and therefore also to the sub-questions. Due to the development of the coding scheme before conducting the interviews, a content analysis has a deductive character (Gray, 2014). This indicates that the patterns that are investigated were already determined before the start of the data collection, which is the case due to the existing coding scheme. When a label was found in the transcripts that could not be linked to a code, a new code was added to the coding scheme, showing the inductive element of the data analysis. Afterwards, the coding scheme was analysed to reach to the results, and answer the research question. In order to improve the internal validity of the research, two independent researchers performed open coding and axial coding regarding one interview (Gray, 2014). Reason for this was to check whether the researcher subjectively interpreted the data.

The recordings of the cognitive interviews were not transcribed with approval of the supervisors. Due to the practical implications of this data, it was not deemed necessary to transcribe and analyze the cognitive interviews which is a time consuming process, since only remarks regarding the website were perceived important. They were therefore played back, and notes were taken on all remarks regarding the aid. These notes were submitted to the supervisors, after which decisions were made regarding revision of the aid. After revising the online contraceptive decision aid, the final version will be available at www.keuzehulpanticonceptie.nl.

Results

In this section the results from the semi-structured interviews are discussed. First, general information regarding the study population and their contraceptive choice is given. Thereafter, the sub-questions retrieved from the theoretical framework are answered, by discussing the three subsets of quality criteria: 'content', 'development process', and 'effectiveness' respectively. For each subset, the following information is given: first the expectations regarding the subset prior to using the aid are discussed, after which the perceptions on the aid after use are elaborated upon. Third, the compliance of the aid with the quality criteria are stated. Furthermore, the similarity between the expectations and perceptions are given, and the compliance of the aid with the quality criteria from the subset is summarized. The results of the cognitive interviews are summarized in the final paragraph of the results.

General information

Respondents

A total of nine Dutch female students were interviewed. These respondents were students at either a university (U) or university of applied sciences (UAS). The age varied from 19 to 26 years old. Only one respondent did not use any contraceptive method, and had never used one before. The other respondents all used contraception, either in the form of a contraceptive pill or a hormone coil. Table 1 shows the characteristics of the respondents. Only two respondents were completely satisfied with their contraceptive method. The others stated to consider changing their contraceptive method.

Table 1 Participant characteristics. Age, education level, education, university and current contraceptive methods are reported.

Respondents	Age	Education	Study year	University	Education level	Contraceptive method
R1	20	Bachelor Media and Culture	2 nd	UvA	U	Pill
R2	20	Marketing and Communication	2 nd	New School of Amsterdam	UAS	Coil
R3	19	Media, Information and Communication	1 st	HvA	UAS	Pill
R4	20	Design	1 st	AMFI	UAS	Pill
R5	21	Bachelor Health and Life science	3 rd	VU	U	-
R6	25	Master Health law	1 st	UvA	U	Coil
R7	22	Hotel and Event Management	4 th	Hotelschool Amsterdam	UAS	Coil
R8	26	Master MPA	2 nd	VU	U	Pill
R9	19	Bachelor Social sciences	1 st	UAS Utrecht	UAS	Pill

The contraceptive choice: reasons and sources

The reasons for using contraception in general were either getting a boyfriend or regulating the menstruation cycle. Several reasons were given regarding the choice of the respondents' current contraceptive method. A lack of knowledge about other contraceptive methods than the used method was mentioned as a reason by multiple respondents. This was emphasized by the fear to use

an unknown contraceptive method, and by the fact that the students started with contraception at a young age. One reason that was mentioned by all respondents was the influence of the social surroundings on their contraceptive choice, since most of the respondents used the contraceptive methods that their friends or family used. In addition, several characteristics of contraceptive methods were said to influence their current choice, or made them doubt about changing their contraceptive method. Examples are ease of use, a limited amount of hormones, a decline in menstrual complaints and not having to think about it frequently.

Furthermore, sources of information were discussed on which respondents based their choice of contraceptive method. The internet and general practitioner were frequently mentioned sources to consult when making a contraceptive decision. Reasons to use the internet were the accessibility, the large amount of information available, and the ease of use. The general practitioner was especially consulted as a source due to the trust that the GP has the most extensive knowledge on contraception. In addition the social environment, including friends and family, was addressed as a source of information by multiple respondents.

The subset of quality criteria ‘content’

This paragraph examines the content of the aid. First the information needs and expectations regarding the content, prior to using the aid, are treated. Thereafter, the perceptions regarding the content after using the aid are discussed. Furthermore, an elaboration on whether the aid complies with the quality criteria included in the subset ‘content’ according to the respondents is given. Lastly, a summary is given regarding the (dis)confirmation between the expectations and perceptions, and the compliance of the aid with quality criteria of the subset ‘content’.

Information needs and expectations on the ‘content’

Notably, all respondents indicated to lack knowledge about the contraceptive options available in the Netherlands. The desire to learn about all the contraceptive methods and their features was mentioned several times by respondents. In addition, the students indicated to be interested in the following information regarding contraception: reliability, ease of use, methods, impact on the body and physical complaints. Furthermore, a description about the insertion of different contraceptive methods was mentioned as an information need, as well as the effect of hormones on the body. The need to know what method would be the most appropriate for each respondent was also addressed.

The expectations regarding the content of the aid were rather limited to most of the respondents. Several respondents expected a questionnaire that would help to determine what contraceptive method is most suited for each individual, taking into account individual preferences and pleasantness. After asking which expectation one respondent had regarding the content of the aid, she reacted:

Hmm. Well.. Not really. Well, that it just... Indeed, that it asks questions with which you, how to say, get kind of an idea of what fits you best. I have no other expectations.¹

¹ Hmmm... nou... nee niet echt. Ja maar dat het gewoon.. inderdaad, vragen stelt waarop jij ehm, hoe moet je dat zeggen, ja dat je een soort idee krijgt van wat het best bij jou past. Verder heb ik niet echt een verwachting.

Hence, guidance toward a suitable method was expected by the aid. One respondent indicated to expect personal stories of students regarding their experience with contraceptive methods.

Perceptions on the subset 'content'

General remarks regarding the content of the aid were that it gave a comprehensive overview on the contraceptive methods and that the website was informative.

Well, I did not know that there are actually so many different needs in different kinds of contraceptive methods, and that there is so much difference between the contraceptive methods.²

The respondents made clear on several occasions that the information they received through the aid was interesting, clear and useful to them. The usefulness is seen back in the fact that the respondents received information that they did not have before, and that could alter their perception about their choice of contraception.

After using the aid, one respondent stated that she was not aware of the existence of contraceptive decision aids. Two other respondents mentioned that it was new to them that the information regarding all contraceptive methods was presented in an overview on one website, instead of spread throughout multiple websites. Several respondents indicated that they would not read the entire website when searching for information, because of preferences for only a few methods or only reading information that is regarded important, which differs per individual. However, few respondents indicated that they missed certain information. This missing information included pictures of the contraceptive methods, information regarding the placement of contraceptive objects, and an explanation of what to do when you forget to take the contraceptive pill. Furthermore, one respondent indicated that experiences from others would contribute to making a decision, and should therefore be added to the content of the aid.

Quality criteria regarding 'content'

The quality criteria regarding the content of a decision aid include whether the aid provides information about options in sufficient detail for decision making. This involves criteria such as the information regarding the different options, whether the positive and negative features of the options are understood, and whether the option of doing nothing was made clear by the aid. Other quality criteria included in the subset 'content' are: explanation of the outcomes in an understandable way, inclusion of methods for clarifying and expressing patient values, and offering a structured guidance in deliberation and communication. These are respectively discussed below.

Especially the tables displayed in the aid, which contained amongst others side effects for each contraceptive method, were perceived as detailed and informative to make a decision. In addition, remarks were given regarding comprehensiveness of the information in order to make a contraceptive choice.

² Ja wat ik niet wist is dat er eigenlijk zo veel verschillende behoefte is aan verschillende soorten anticonceptiemiddelen, en dat er zoveel verschil is tussen de anticonceptiemiddelen.

*It is really intended to make a choice, and for that matter I think that it gives enough information.*³

The positive and negative features of the different contraceptive methods were largely understood. According to the respondents, the website contributed to their knowledge regarding positive and negative features of the methods by making them more aware of which features apply to which methods. Several respondents mentioned that the negative features were more important for them than the positive features, which made the positive features less notable. The option of doing nothing, in this case not using any contraceptive method, was understood in different ways. Some perceived the natural methods, such as 'coitus interruptus' as an option of doing nothing, while others stated they did not find any information regarding no contraception on the website. Others claimed they did not read such information because of disinterest in this option.

*I don't know whether it is clearly showed, but I think that I kind of skip it in my head, because I think, well, that is no option for me anyway.*⁴

Another quality criterion included in the subset 'content' was the explanation of the outcomes in an understandable way. The outcomes of the questionnaire were clear to most of the respondents. It was stated that the information needed to understand why certain methods were included or excluded from the outcomes, could be found on the website. Notably, a few respondents did not understand how the outcomes from the questionnaire were generated, and why certain methods were included or excluded. After asking whether a respondent understood how the outcomes were generated, she responded:

*Ehm, no. Actually not. No I would actually want to know that, I think I mentioned that previously. That would be pleasant.*⁵

In addition, a quality criterion was that the aid includes methods for clarifying and expressing patient values. Most of the respondents indicated that their values were taken into consideration in the aid. For some respondents, the term 'value' was unclear. Values and perceived important contraceptive features were often used interchangeably by the respondents. Overall, the respondents concluded that the perceived important aspects of contraception were included in the aid. Moreover, features that were perceived important sometimes changed because of the aid. For instance, respondents were surprised with the option of hormonal or natural methods, and two respondents indicated that their values changed after reading this. One respondent stated that her values were not necessarily included in the aid, but that values affect the way the aid is used and the information is read.

*Well I don't really think that these were taken into account in the website, but that you do read it with your own norms and values. So it depends on what you are looking for, I think.*⁶

³ het is meer toch echt bedoeld om een keuze te maken, en wat dat betreft vind ik dat je wel genoeg informatie geeft.

⁴ Ik weet niet of het duidelijk genoeg staat aangegeven, maar ik denk dat ik het ook soort van skip in me hoofd omdat ik denk van, ja dat is voor mij toch geen keuze.

⁵ Ehm, ja nee. Eigenlijk niet. Nee dat zou ik eigenlijk wel willen weten, dat had ik ook volgens mij in het begin nog gezegd. Dat zou ik wel fijn vinden ja.

An additional quality criterion that was taken into consideration is that the aid includes structured guidance in deliberation and communication. Guiding deliberation indicates knowing which considerations should be made to make a decision. Most respondents indicated that they knew which considerations should be taken into account to make a choice. The considerations that were taken into account to make a choice differed between the respondents, since some regarded side effects more important to take into their consideration, while others claimed that the advantages were more important. In addition, it was stated that the considerations that should be taken into account were already known before using the aid. On the contrary, several respondents indicated that the aid contributed to understanding which considerations should be made to make a contraceptive decision. As such, several respondents indicated that the aid was an eye-opener, for example by increasing the alertness regarding contraindications of contraceptive methods.

(dis)Confirmation regarding the subset 'content'

In general, the expectations regarding the content of the online contraceptive decision aid complied with the eventual perceptions. According to several respondents, the content of the aid even exceeded their expectations.

*Yes well I do think that it, it exceeded my expectations. Exceeded yes. Yes because I just didn't expect that there would be so much information.*⁷

It was mentioned that all important information was shown, and that the aid gave a comprehensive overview of important features of contraceptive methods. In addition, most of the quality criteria included in the subset 'content' were generally met.

However, as mentioned above, the aid lacked certain information regarding contraception according to a few respondents, including pictures of the contraceptive methods, information regarding the placement of contraceptive objects, an explanation of what to do when you forget to take the contraceptive pill, and experiences from others. This may imply that the lack of this information resulted in a partial dissatisfaction regarding the content of the aid for these respondents. Quality criteria that the aid did not fully comply with according to several respondents were explanation of the option of doing nothing, and understanding the outcomes. Moreover, the clarification and expression of patient values were sometimes not reached, since respondents did not understand what their values were and whether these were taken into consideration by the website.

The subset of quality criteria 'development process'

This paragraph discusses the subset of quality criteria 'development process'. First, the expectations regarding the development process of the aid, prior to using the aid, are discussed. Then the perceptions on the quality criteria included in this subset are elaborated upon. Third, the compliance of the aid with quality criteria included in the subset 'development process' are considered. Lastly, (dis)confirmation between the expectations and perceptions and the compliance of the aid with the quality criteria of the subset 'development process' are discussed.

⁶ Nou ik denk niet zo zeer dat die werden meegenomen in de website, maar dat je het wel leest met je eigen normen en waarden. Dus het is ook maar net waar je heel erg naar op zoek bent denk ik.

⁷ Ja ik denk wel dat het, het heeft wel me verwachting overschreden. Overschreden ja. Ja omdat ik gewoon niet had verwacht dat er zo veel informatie op zou staan.

Expectations on the 'development process'

The developers of a contraceptive decision aid, or parties involved in the development process, were expected to be either general practitioners, gynaecologists, developers of contraceptive methods, researchers, or hospitals. Notably, most of the respondents had no or limited expectations regarding costs and benefits or financial interests of parties involved. One respondent claimed that the government and healthcare insurance companies should financially support the aid. The sources upon which the aid is based were expected to be doctors or hospitals, doctor sites, health institutions, literature, the developers of contraceptive methods, universities, or professionals working with or specialized in contraceptive methods.

Perceptions on the subset 'development process'

After using the aid, all respondents found information regarding the development of the aid. It became clear to them that the aid was developed by employees of a general practice, consisting of a researcher of the current study, general practitioners, and a web design agency. Despite of absence of involvement of expected healthcare professionals in the development, as mentioned above, the involvement of general practitioners was perceived sufficient for the reliability of the aid. None of the respondents indicated that they would prefer other professionals included in the development of the aid after reading the involvement of the general practitioners. Furthermore, it was mentioned by the respondents that the sources upon which the aid is based were presented in a clear and reliable way, and were assumed to be scientifically substantiated. This would however not be checked. Thus, the reference list included in the aid was sufficient for the respondents to indicate that the sources are scientific.

Quality criteria regarding the 'development process'

The quality criteria included in the subset 'development process' involved whether the aid presents information in a balanced matter, whether up to date scientific evidence is cited, whether the aid discloses conflicts of interests, and whether plain language is used that can be understood by the target group. These quality criteria are discussed below.

All respondents indicated that the information regarding the different contraceptive methods was neutral and balanced. The decision aid kept all choices open according to multiple respondents. No respondent had the idea that one of the methods was approached in a different way than the other. Both the positive and negative features of contraceptive methods were presented in a neutral way according to several respondents.

*I do not think that one product stands out more than the other. The same information is given regarding each product, and for this reason I think it is quite balanced.*⁸

The information regarding the development of the aid and used sources were evident to all respondents. According to the respondents, one of the web pages, 'about us', clearly formulated the developers and sources of information. The scientific evidence of the aid was presented as a list of

⁸ Ik vind niet dat het ene product er zal ik maar zeggen meer uitspringt dan het andere product. Over elk product wordt gewoon hetzelfde verteld, en daarom denk ik eigenlijk dat het best wel gebalanceerd is.

references. The financial interests of parties involved were less clear to the respondents. Though, due to the balanced information, none of the respondents indicated that they had the feeling that financial interests were involved in the aid.

*Yes, I thought it was very open, and well, it is really your decision, what you want. It is really what we.. I just found it very, ehm, independent of parties in my opinion.*⁹

The language used in the aid was perceived correct for the target group. Only one respondent notified that the medical terms in the aid were difficult to understand, and that more explanation regarding the medical terms was needed for female students without medical background. The other respondents regarded the language as clear and understandable.

(dis)Confirmation regarding the subset 'development process'

The expectations and perceptions regarding elements of the development process were similar, indicating that there was a general satisfaction regarding the development process of the aid. In addition, the aid complied to the quality criteria. The information sources and the developers of the aid generally met the expectations, and therefore sources and developers were sufficient. Due to the lack of expectations regarding financial benefits of parties involved, this criterion was also positively approached. The other quality criteria included in this subset, such as the balance of information and the language used were met according to the respondents. Only one respondent indicated that explanation regarding the medical terms was needed.

The subset of quality criteria 'effectiveness'

This paragraph discusses the 'effectiveness' of the aid. First the expectations regarding the effectiveness are mentioned, after which the perceptions on the effectiveness are discussed. Thirdly, an elaboration on whether the aid complies with the quality criteria included in the subset 'effectiveness' is given. Lastly, the (dis)confirmation between the expectations and perceptions is given, and the compliance of the aid with quality criteria 'effectiveness' is summarized.

Expectations on the 'effectiveness'

The effectiveness of the decision aid regarding making a decision was often expected to be large, but not conclusive. The contribution of the aid to the eventual choice would especially be attributed to opening up to other options, the informative part of the aid, the increased knowledge on the different methods, and the fact that all information was put into one central point. All respondents claimed to take the recommended contraceptive method into consideration, but most of the respondents stated that a consultation with the general practitioner would lead to an eventual choice. It was stated that a decision aid cannot take all important aspects for each individual into consideration, and therefore, a general practitioner would be a more suitable resource to make a decision. In addition, one respondent argued that she would perform a more thorough research after the recommendation of the aid, in order to understand how and why this method would be the most appropriate.

⁹ Ja ik vond het ook heel open, en ja, goh, het is echt jouw keuze, wat jij wilt zeg maar. Het is echt wat wij... ik vond het gewoon heel ehm, los van partijen voor mijn gevoel.

Perceptions on the subset 'effectiveness'

The decision-making process with use of the aid was thoroughly discussed during the semi-structured interviews. The eventual choice was based on different elements of the aid. According to multiple respondents, the process of decision making would start with the questionnaire, after which the outcomes of the questionnaire would be compared by using the information on the web pages. The questionnaire would therefore not be decisive, since several respondents preferred to make the actual decision themselves. One of the respondents indicated that the information showed the core elements necessary to make a choice. Others stated that the questionnaire played a significant part in decision making, because the informative pages were too neutral for them to make a decision. It was also mentioned that it is hard to make a decision when multiple outcomes result from the questionnaire. Together with the neutral web pages, which was discussed during the perceptions on the 'development process', some respondents still could not decide which method would be the most suitable due to the large amount of outcomes. This was often combined with the statement that the questionnaire was too short. On the contrary, it was also appreciated that multiple outcomes were given from the questionnaire, instead of one.

I thought it was good that there was not just one option, but that multiple options were actually given. (...)Then it is more like a decision aid, instead of a decision maker.¹⁰

This was emphasized by one remark of a respondents that there is no perfect contraceptive method, so multiple options should be given. Furthermore, one respondent argued that both directing and neutral information of the aid could be used in decision making, depending on the personal need:

There is information on the website that does not direct you, and then the decision aid that does sends you in a certain direction. So, so you can also just choose not to take the directive way, or you can when you find that pleasant.¹¹

Both these quotes indicate that the individual preferences regarding the contribution of an aid to making a decision are deemed important by the respondents, and that they are partially met by having both directive and non-directive information. In addition, the respondents mentioned that it was pleasant when the decision aid confirmed the preferred or current contraceptive method, since they then knew they made the right choice. Furthermore, the contribution of the aid was largely attributed to an increased knowledge regarding contraception and contraceptive methods, and opening up to other options. It was stated multiple times that respondents had never heard of a certain contraceptive method, and that they would like to know more about it. Lastly, several statements were made about the awareness that the aid creates as a means to make an eventual choice. Especially the increased awareness of the different contraceptive methods available, and the features of the methods perceived important were argued as contributing to decision making.

¹⁰ Want ik vond het ook goed dat er dus niet maar 1 optie werd gegeven of zo, er werden echt meerdere opties gegeven (...) dan is het zeg maar echt een keuzehulp, en niet een keuzemaker.

¹¹ er is zeg maar informatie op de website die jou niet stuurt, en dan de keuzehulp die jou wel in een bepaalde richting stuurt. Dus dat, dus je kan er ook nog gewoon voor kiezen om niet die sturende weg te nemen, ja of juist wel als je dat prettig vindt.

Quality criteria regarding 'effectiveness'

The quality criteria included in the subset 'effectiveness' aim to contribute to informed and value-based decision making. The involved criteria are that the aid helps users to know the options and their features, to understand that values affect decision, to discuss the values with their general practitioner, and to become involved in decision making in preferred ways. These are discussed below.

The effectiveness of the aid is dependent on whether the aid helped patients to know the options and their features. The respondents addressed different ways how the aid helped them to get to know the different methods and their features. Some said that the informative pages with side effects and positive features gave insights into the contraceptive methods, while others stated that their knowledge regarding contraceptive methods was increased by getting to know other methods than they knew before. In addition, the overviews that showed features for all contraceptive methods appeared to enable the students to compare the methods, thereby giving more insights into the differences.

The effectiveness is also determined by the way in which students understood that their values affect decision. It was mentioned that the aid stimulates to consider which factors are important to you. Some respondents stated that their values were made clear by the different contraceptive profiles. One of the profiles included in the aid, the 'prude student', was mentioned as an example of how values can affect decision.

In some articles you read: I don't want the GP to touch me, what should I do. So if that is a norm and value for you, you can change your direction.¹²

Others stated that they did not really understand how values can affect the decision. However, this was often the case for respondents that could not answer the question on which values they have regarding contraception.

In addition, a quality criterion of the aid involved helping people to discuss values with the general practitioner. None of the respondents had difficulties with discussing values or other aspects with their GP. It was mentioned, however, that a female GP would ease the conversation regarding contraception. Though due to the general comfort of talking with the GP during a consultation, there was no necessity for the aid to contribute to this. Moreover, it was stated that the aid stimulates a discussion with the GP regarding contraceptive decision making. One respondent indicated that the aid made her reconsider important aspects of contraceptive methods more thoroughly, and would discuss this with the GP.

The last quality criterion of effectiveness involves that the aid helps people to become involved in preferred ways. None of the respondents indicated that they would make a definitive choice with use of the aid. The general practitioner as a final means to decide was addressed by all respondents. The preference to go to a contraceptive consultation when being more informed was mentioned multiple times. This regarded both being more informed about the options available, as well as being more

¹² Je zag bij sommige artikelen ook van: ik wil niet dat de huisarts mij aanraakt, wat moet ik dan doen. Dus dan, als dat een norm en waarde voor jou is dan kan je een andere kant op gaan.

informed about the features of the contraceptive methods. This was emphasized by the statement that the contraceptive decision aid gives more thorough information than a GP would give during a contraceptive consultation.

*For me the added value is that I received more information about everything, that I saw new things that I never heard of anyway. And I don't think that if I would have gone to the general practitioner (...), that she would have told this all to me.*¹³

In addition, going to a consultation with a limited range of options was regarded as pleasant. This was highlighted by the statement that the aid results in more directive conversations with the GP. Reason for the decisive role of the GP was a general lack of trust in the internet. In addition, it was mentioned that the GP has extensive knowledge regarding contraception and knows the personal characteristics of the students.

*To be sure, I discuss it with my GP, because I have the feeling that he knows more about it.*¹⁴

This shows that the GP is a key factor in making a contraceptive choice.

(dis)Confirmation regarding the subset 'effectiveness'

Overall, the perceptions on the effectiveness of the aid after usage were similar to the expectations. After using the aid, none of the respondents indicated that the aid would play a decisive role in choosing a contraceptive method. The general practitioner would always be critical for the eventual choice. This complied with the expectations prior to using the aid. However, the neutrality of the information together with multiple outcomes from the questionnaire made it difficult to choose one method. Others found it important that the aid does not direct you to one method, but that it shows the options and thereby contributes to making a decision. The aid contributed to decision making by gaining knowledge, creating awareness regarding the available methods and features perceived important, opening up to other options, and being able to have a more directive conversation with the GP.

The quality criteria of the subset 'effectiveness' were generally met. Some respondents had difficulties with understanding that values affect decision. However, as discussed above, the term value was intangible for some, because they did not know what values they have regarding contraception. As for the other quality criteria regarding the subset 'effectiveness', the aid complied according to the respondents. Hence, there was a general feeling of confirmation towards the effectiveness of the aid.

¹³ voor mij is de toegevoegde waarde sowieso echt dat ik gewoon meer informatie over alles heb gekregen, dat ik nieuwe dingen heb gezien waar ik überhaupt nooit van heb gehoord. En ik denk niet dat als ik naar de huisarts was geweest, als ik naar de huisarts was gegaan dat zij het ook allemaal aan mij had verteld.

¹⁴ Ik bespreek het sowieso voor de zekerheid met me huisarts, omdat ik ook wel het gevoel heb dat die een beetje verstand heeft.

Results from the cognitive interviews

The cognitive interviews aimed at getting insights in which aspects of the aid are adequate or should be revised. Several technical remarks were given during the 'think-aloud' methods. As such, positive remarks included that the aid was said to look very professional. The use of pink colors made it more feminine, which was perceived positive. It was stated that the textboxes with explanations on medical terms in the questionnaire were useful. In addition, the short explanation of each method at the outcome page of the questionnaire were regarded as clear and ordered. The tables were stated to be very ordered and informative, despite of the large amount of information included. Especially the numbers included in the tables, such as the reliability of each method, were often mentioned as important to compare the methods. It was mentioned that the menu on the right which showed all informative web pages made the navigation convenient.

Negative comments included the following. It was mentioned that the titles of the web pages did not always represent the content. As such, the title 'combination preparations', indicating contraceptive methods with two types of hormones, was misunderstood as information regarding the use of two types of contraceptive methods. The page named 'cultural warnings' was often expected to elaborated on contraception and religion, while the content of the page aims at clarifying that the contraceptive decision is influenced by multiple factors, such as social surroundings or advertisements, that should not play a decisive factor in making a choice. Due to the title 'additional information', this web page was expected to contain unimportant information. The web page which showed the different contraceptive profiles was often perceived to be the questionnaire because of the title 'discover your contraceptive type'. One argument was given regarding the difficulties of inserting contraceptive objects, that should be explained more thoroughly. A comment was given regarding outlining the text on the web pages, which indicates that the text should be aligned to the frame of the window. This would result in a more clean layout of the aid.

Discussion

The discussion of the current study is organized as follows: first the main results of the study are explained and compared to other literature. Second, the theoretical framework used in this study is critically evaluated. Third, strengths and limitations of the current study are given, after which the conclusion is formulated. Lastly, the clinical implications and recommendations for future research and for the general practice are discussed.

Main results

The current study aimed to answer the research question: *How do students judge the quality of the developed online contraceptive decision aid regarding the content and advice, as well as the contribution to an improved contraception consultation?*

Assuming the model of de Ruyter *et al.* (1997), the results of the current study generally imply a satisfaction regarding the online contraceptive decision aid. This is caused by the similarities or exceeding of the perceptions compared to the expectations. Regarding the content, the amount of information was often larger than expected. However, the aid lacked certain information needs of several respondents such as images of contraceptive methods, information regarding the placement of contraceptive objects, explanation of what to do when forgetting the contraceptive pill, and experience stories. Both the importance of information regarding forgetting to take a contraceptive pill and experience stories are shown to be important for contraceptive decision making by other research (Chewning *et al.*, 1999; Dehlendorf *et al.*, 2016; Madden *et al.*, 2015; Wyatt *et al.*, 2014). Hence, these elements should be included in the aid in order to comply with the attributes perceived important by Dutch female students.

The current study showed that the contraceptive decision aid generally contributed to making a contraceptive decision by generating knowledge regarding contraception, by creating awareness and opening up to other options. The increase of knowledge regarding contraception by using a contraceptive decision aid has been shown by other research. Chewning *et al.* (1999) showed that a contraceptive decision aid resulted in a significant increase of knowledge regarding contraception, and that this increase was experienced as pleasant. One review indicated that contraceptive education often results in a significant improvement of knowledge, leading to the ability to make a more informed choice for women (Pazol *et al.*, 2015). Charandabi *et al.* (2012) showed similar results regarding a significant increase in knowledge about contraception with use of charts.

The expectations on the effectiveness of the aid complied with the perceptions, since the aid contributes to an eventual decision, but that it would lead as a decisive factor. The effect of the developed aid on the contraceptive consultation with the general practitioner within the current study includes being more aware and the possibility of a more directed conversation. Both Johnson *et al.* (2010) and Kim *et al.* (2005) showed that a decision support tool influenced the involvement in a consultation by increasing the expression of a desire for a certain contraceptive method, describing personal needs and priorities, stating personal preferences, and asking more questions. The results in this study show the same: the aid contributed to a more directed conversation, and being more aware of the personal preferences. A significant increased amount of questions caused by contraceptive decision aids was also shown by Chewning *et al.* (1999). This implies that an aid contributes to knowledge and awareness, but it does not make a decision for the user.

Within the current study some respondents found the information too neutral to make an actual choice, which was especially the case when multiple outcomes were generated from the questionnaire. This may be caused by limited preferences or personal circumstances, therefore being open to all contraceptive methods. Johnson *et al.* (2010) showed similar results. Within their study, a decision support tool had a lesser effect for people who have no complaints, no change in health status or personal circumstances, due to the difficulty of clarifying needs and preferences. Moreover, a decision aid is not meant to replace the consultation (French *et al.*, 2009; Stacey *et al.*, 2014). Hence, the primary goal is not to make a choice with use of the aid, but to create the ability to make a more informed choice.

Lastly, an important element of a decision aid is that it should take personal values into account, as one quality criterion Elwyn *et al.* (2006b) described. In the current study several respondents addressed the inclusion of their values in the aid, while others indicated that they did not really know which values they have regarding contraception. Wyatt *et al.* (2014) showed that important attributes for women to choose a contraceptive method are often “heterogeneous in the way they are experienced (and named)” (Wyatt *et al.*, 2014, p.10). This was emphasized in the current study, since the term ‘value’ was interpreted in different ways. Moreover, the contribution of an aid to contraceptive decision making by addressing the needs is difficult because these needs are influenced by different factors. This limits the possibility for an aid to take all these needs into account (Wyatt *et al.*, 2014). Dehlendorf *et al.* (2016) argued that the preferences around attributes of contraceptive methods are diverse and contextualized. This is emphasized by the current study, which showed the difficulty of developing an aid that includes personal values for different women.

The theoretical framework

The integrative model (de Ruyter *et al.*, 1997) explains that patient satisfaction regarding a service is influenced by the expectations, perceptions, and the quality. The general satisfaction of the respondents regarding the aid may result from the limited expectations regarding the aid, enlarging the possibility of the perceptions overlapping or exceeding the expectations. Especially the expectations regarding the content and development process were limited, increasing the possibility to comply with the perceptions. However, expectation itself is a difficult concept to examine (Sitzia & Wood, 1997). Moreover, the expectation can vary because these are subsequent to knowledge and experience, which implies that expectations can easily change. This lack of expectations may therefore result from the limited knowledge regarding contraceptive methods of the respondents, which also is shown to be the case in general (Chewning *et al.*, 1999; French *et al.*, 2009; Pazol *et al.*, 2015; Wyatt *et al.*, 2014). This is emphasized by Sitzia & Wood (1997), who state that “*expectations vary according to knowledge and prior experience*” (Sitzia & Wood, 1997, p. 1835). The concept ‘knowledge’ may therefore be incorporated into the current theoretical framework. The concept knowledge should be linked to the expectations, in order to take this causal relation into account for future use.

Besides the involvement of patient satisfaction in the current model, the use of the IPDAS quality criteria framework can be criticized. The IPDAS quality criteria framework is presented in the form of a checklist. However, it is difficult to examine whether an aid simply complies or does not comply with several quality criteria. As mentioned above, several quality criteria were interpreted and experienced in a different manner by different respondents, showing the subjectivity of the quality criteria. Additionally, the IPDAS model focuses on *patients* and therefore does not include everyone

with healthcare questions. Charles *et al.* (2010) emphasize this by criticizing the IPDAS framework, questioning the application of these quality criteria to different types of decision aids with different contexts and goals. In the context of contraceptive decision making, the health of the patients is not in question. Therefore, the current study did not include all quality criteria.

Strengths and limitations

An important strength of the current study is the focus on difference in age and education of the respondents. The aid is meant to support all Dutch female students and therefore a wide age range for respondents was aimed for. Furthermore, due to the medical nature of the content of the aid, education may have affected the perceptions of the respondents regarding the aid. Students with a medical education may have read the information differently. Because of this, both medically and non-medically educated respondents were selected for this study.

Another strength of the current study is that two methods of data collection (cognitive and semi-structured interviewing) were used to determine the quality of the aid. Due to the performance of both inductive and deductive data collection, a more comprehensive overview of the current developed online decision aid is generated, compared to performing only one type of data collection. This contributes to the reliability of the results through methodological triangulation (Gray, 2014).

Several factors may have influenced the results of the current study. First, only nine interviews were conducted. One reason for the limited amount of respondents was the limited timeframe in which the research took place, amongst others due to the development of the aid prior to performing the research in the internship period. A second reason was that data saturation was achieved: no new data was collected in the final two interviews. This indicates that an additional one or two interviews were expected to be no or a limited contribution to the data of the current study. Reason for reaching data saturation may be that in the current study one tool was investigated. Since all respondents used the same tool, their experience with the tool may therefore be similar. Another reason may be that two data collection methods were performed (Mason, 2010). Obviously, with a limited number of nine interviews, it is rather unlikely that complete data saturation has occurred, especially due to the fact that the target population, Dutch female students, consist of a large population (Mason, 2010). Due to a lack of practical guidelines presented in literature to determine whether data saturation occurs (Guest *et al.*, 2006), this cannot be verified.

Second, several respondents were satisfied with their current contraceptive method. Dutch female students who are satisfied with their contraceptive method may have a different perception on the quality of the aid. This is emphasized by the study of Johnson *et al.* (2010), who showed that a contraceptive decision aid had less effect for people who continued with their current method. This may have resulted in neutral comments and a general satisfaction regarding the aid for respondents who were satisfied with their current method, due to lack of interest or information needs regarding contraception.

Third, the researcher of the current study contributed to the development of the online contraceptive decision aid. The researcher may therefore be biased, since positive comments regarding the aid may have been more noticeable than negative reactions of the respondents. Hence, the current study may lack internal validity (Gray, 2014). One possibility to limit this constraint is by having independent parties evaluating the tool (Borenstein, 1998; Coulter *et al.*, 2013). One interview was analyzed by an independent additional researcher, in order to improve the

internal validity. For further improvements, the remaining data can be analyzed by an external researcher. Fortunately, due to the recorded data, this check can be performed (Gray, 2014).

Lastly, it was noticed that some respondents quickly went through the information of the online decision aid, by either scanning or skipping information. Due to their limited knowledge on which information is included in the aid, it was difficult to thoroughly examine what the contribution of the aid was. Reason for this may be that the respondents received a coupon in return for participating in the interviews. Rewarding participation with a coupon was aimed at improving the recruitment of respondents. According to McKeganey (2001), “we worry that if we pay somebody to take part you may reduce the quality of the information they provide to us” (McKeganey, 2001, p. 1237). The interviewees may say what they think that we want to hear in return for their coupon (McKeganey, 2001). Hence, the financial incentive of the interviewees to participate may have influenced the data. This possibly resulted in general positive remarks regarding the aid, instead of critical or negative comments.

Conclusion

The current study shows that the quality of the developed online contraceptive decision aid is generally sufficient. For most of the respondents the content of the aid was sufficient and exceeded the expectations. The aid contributed to making a contraceptive decision by generating knowledge regarding the different contraceptive methods and their features, by creating awareness and opening up to other options than the known methods. The effect of the aid on the contraceptive consultation with the general practitioner includes being more informed and the possibility of a more directed conversation. The aid is not a substitution for the contraceptive consultation with the GP, but an important addition to the contraceptive consultation. Finally, besides the difference in personal values for contraceptive decision making of the respondents, the meaning of these values regarding contraceptive decision making varied between the respondents. This complicates the inclusion of all values for different women in a contraceptive decision aid.

Recommendations for future research

Future research on contraceptive decision aids should take into account different cultural backgrounds and religions of Dutch female students. Previous research has shown that certain attributes are important for contraceptive decision making, including the religious community’s opinion (Madden *et al.*, 2015). The contribution of the developed online contraceptive decision aid for religious Dutch female students were not taken into account in the current study. Furthermore, it would be interesting to know whether Dutch female students are more satisfied with their contraceptive method *after* making a decision with use of an aid. Thus far, research on this causal relationship has been limited. Therefore, prospective research on a possible increase of contraceptive satisfaction after using an aid is needed. Future developers of contraceptive decision aids may take the results of the current study into account, so that they know which expectations and information needs are important to consider during development. Moreover, they should be aware of the subjectivity of including values into an aid, as the meaning of values differs per person.

Clinical implications

The importance of evaluation of online decision aids is emphasized (see for example, Evans *et al.*, 2007; French *et al.*, 2009; Wyatt *et al.*, 2014). As Wyatt *et al.* (2014) state, “Given that many women may be turning to online resources to help them make decisions about contraception, evaluation of

these tools is imperative to ensure that tools address the needs of their users “(Wyatt *et al.*, 2014, p. 10). The current study therefore contributed to the knowledge about whether the developed contraceptive decision aid complied with the needs of the target population regarding contraception, and how this aid contributed to the contraceptive consultation. In addition, this study contributed to the further development of the online contraceptive decision aid. The results of this study are taken into account for the enhancement of the aid. After this revision, general practitioners could address the availability of the aid when Dutch female students want to start using contraception or want to change their current contraceptive method, so that students can go to the contraceptive consultation in a more informed way. Dutch female students can become more aware of their values, or what they perceive as important, and with that, the choice of a contraceptive method will more likely be a suitable one.

References

- Beerthuizen, R. J. (2015). Anticonceptie en ongewenste zwangerschap. In *Het gynaecologisch formularium* (pp. 197-226). Bohn Stafleu van Loghum.
- Bekker, H. L. (2010). The loss of reason in patient decision aid research: do checklists damage the quality of informed choice interventions?. *Patient education and counseling*, 78(3), 357-364.
- Borenstein, D. (1998). Towards a practical method to validate decision support systems. *Decision Support Systems*, 23(3), 227-239.
- Brand, A., Bruinsma, A., van Groenigen, K., Kalmijn, S., Kardolus, I., Peerden, M., ... & Goudswaard, L. (2011). NHG Anticonceptiestandaard. *Huisarts en Wetenschap*, 54(12), 652.
- Charandabi, S. M. A., Shahnazi, M., & Jahanbakhsh, R. (2012). Communicating Contraceptive Effectiveness: A Randomized Controlled Trial. *Journal of caring sciences*, 1(1), 1-9.
- Charles, C., Gafni, A., & Freeman, E. (2010). Implementing shared treatment decision making and treatment decision aids: a cautionary tale. *Psicooncologia*, 7(2/3), 243-255.
- Chewning, B., Mosena, P., Wilson, D., Erdman, H., Potthoff, S., Murphy, A., & Kuhnen, K. K. (1999). Evaluation of a computerized contraceptive decision aid for adolescent patients. *Patient education and counseling*, 38(3), 227-239.
- Collard, P., Van der Heijde, C. M., Vonk, P., & Meijman, F.J. (2013). To be or not to become a mother: the female student's paradox. Studentgezondheidszorg Bureau Studentenartsen. Universiteit van Amsterdam.
- Coulter, A., Stilwell, D., Kryworuchko, J., Mullen, P. D., Ng, C. J., & van der Weijden, T. (2013). A systematic development process for patient decision aids. *BMC medical informatics and decision making*, 13(Suppl 2), S2.
- Curtis, S., Evens, E., & Sambisa, W. (2011). Contraceptive discontinuation and unintended pregnancy: an imperfect relationship. *International perspectives on sexual and reproductive health*, 37(2), 58.
- De Graaf, A. & te Riele, S. (2014). *CBS: Gebruik pil daalt, spiraaltje wint terrein*. Retrieved on 02-12-2015 from <http://www.cbs.nl/nl-NL/menu/themas/bevolking/publicaties/artikelen/archief/2014/2014-4085-wm.htm>>>
- De Ruyter, K., Bloemer, J., & Peeters, P. (1997). Merging service quality and service satisfaction. An empirical test of an integrative model. *Journal of economic psychology*, 18(4), 387-406.
- Deforche, B., Van Dyck, D., Deliens, T., & De Bourdeaudhuij, I. (2015). Changes in weight, physical activity, sedentary behaviour and dietary intake during the transition to higher education: a prospective study. *The international journal of behavioral nutrition and physical activity*, 12, 16.
- Dehlendorf, C., Fox, E., Sobel, L., & Borrero, S. (2016). Patient-Centered Contraceptive Counseling: Evidence to Inform Practice. *Current Obstetrics and Gynecology Reports*, 1-9.
- Drennan, J. (2003). Cognitive interviewing: verbal data in the design and pretesting of questionnaires. *Journal of advanced nursing*, 42(1), 57-63.

- Elwyn, G., O'Connor, A., Stacey, D., Volk, R., Edwards, A., Coulter, A., ... & Whelan, T. (2006a). Developing a quality criteria framework for patient decision aids: online international Delphi consensus process. *Bmj*, 333(7565), 417-422.
- Elwyn, G., O'Connor, A., Stacey, D., Volk, R., Edwards, A., Coulter, A., ... & Whelan, T. (2006b). *International Patient Decision Aid Standards Collaboration: Criteria checklist*. Retrieved on 03-02-2016 from <<<http://www.ipdasi.org/2006%20IPDAS%20Quality%20Checklist.pdf>>>
- Evans, R., Elwyn, G., Edwards, A., Watson, E., Austoker, J., & Grol, R. (2007). Toward a Model for Field-Testing Patient Decision-Support Technologies: A Qualitative Field-Testing Study. *Journal of Medical Internet Research*, 9(3), e21. <http://doi.org/10.2196/jmir.9.3.e21>
- French, R. S., Wellings, K., & Cowan, F. M. (2009). How can we help people to choose a method of contraception? The case for contraceptive decision aids. *Journal of Family Planning and Reproductive Health Care*, 35(4), 219-220.
- Garbers, S., Meserve, A., Kottke, M., Hatcher, R., Ventura, A., & Chiasson, M. A. (2012). Randomized controlled trial of a computer-based module to improve contraceptive method choice. *Contraception*, 86(4), 383-390.
- Gray, D. E. (2014). *Doing research in the real world*. Sage.
- Guest, G., Bunce, A., & Johnson, L. (2006). How many interviews are enough? An experiment with data saturation and variability. *Field methods*, 18(1), 59-82.
- Johnson, S. L., Kim, Y. M., & Church, K. (2010). Towards client-centered counseling: development and testing of the WHO Decision-Making Tool. *Patient education and counseling*, 81(3), 355-361.
- Kelly-Blake, K., Clark, S., Dontje, K., Olomu, A., Henry, R. C., Rovner, D. R., ... & Holmes-Rovner, M. (2014). Refining a brief decision aid in stable CAD: cognitive interviews. *BMC medical informatics and decision making*, 14(1), 1.
- Kim, Y. M., Kols, A., Martin, A., Silva, D., Rinehart, W., Prammawat, S., ... & Church, K. (2005). Promoting informed choice: evaluating a decision-making tool for family planning clients and providers in Mexico. *International family planning perspectives*, 162-171.
- Leusink, P., & Nauta, M. (2009). Seksuele Gezondheidszorg. *Deel 2 Handboek Seksualiteit en reproductie*.
- Madden, T., Secura, G. M., Nease, R. F., Politi, M. C., & Peipert, J. F. (2015). The role of contraceptive attributes in women's contraceptive decision making. *American journal of obstetrics and gynecology*, 213(1), 46, e1-e6.
- Mason, M. (2010). Sample size and saturation in PhD studies using qualitative interviews. In *Forum Qualitative Sozialforschung/Forum: Qualitative Social Research*, 11(3).
- McKeganey, N. (2001). To pay or not to pay: respondents' motivation for participating in research. *Addiction*, 96(9), 1237-1238.

Meijman, F.J., Nemere, S., Van der Waal, J., & Ketting, E. (1983). Anticonceptie en Kinderwens: Een oriënterend onderzoek naar een paradoxaal verschijnsel. *Huisarts en Wetenschap*, 26, 172-180.

Molenaar, J., Meijman, F.J., van der Heijde, C.M., Vonk, P. (2014). Studentes en keuzehulp anticonceptie: breed palet belangrijker dan eenvoud. Studentgezondheidszorg Bureau Studentenartsen. Universiteit van Amsterdam.

Nair, M., Baltag, V., Bose, K., Boschi-Pinto, C., Lambrechts, T., & Mathai, M. (2015). Improving the quality of health care services for adolescents, globally: A standards-driven approach. *Journal of Adolescent Health*, 57(3), 288-298.

Nationaal Instituut voor Budgetvoorlichting (NIBUD). (2015). *Studentenonderzoek 2015: Achtergrondstudie bij Handreiking student en financiën*. Retrieved on 20/05/2016 from << <https://www.nibud.nl/wp-content/uploads/Nibud-Studentenonderzoek-2015.pdf> >>

O'Connor, A. M., Wennberg, J. E., Legare, F., Llewellyn-Thomas, H. A., Moulton, B. W., Sepucha, K. R., ... & King, J. S. (2007). Toward the 'tipping point': decision aids and informed patient choice. *Health Affairs*, 26(3), 716-725.

Pazol, K., Zapata, L. B., Tregear, S. J., Mautone-Smith, N., & Gavin, L. E. (2015). Impact of contraceptive education on contraceptive knowledge and decision making: a systematic review. *American journal of preventive medicine*, 49(2), S46-S56.

Picavet, C. (2011). Anticonceptie op maat: Achtergronden van anticonceptiekeuze door jongeren. *Tijdschrift voor Seksuologie*, 35(2), 64-73.

Picavet, C. (2012). Zwangerschap en anticonceptie in Nederland. *Tijdschrift voor Seksuologie*, 36, 121-128.

Raine-Bennett, T. R., & Rocca, C. H. (2015). Development of a brief questionnaire to assess contraceptive intent. *Patient education and counseling*, 98(11), 1425-1430.

Sepucha, K. R., Borkhoff, C. M., Lally, J., Levin, C. A., Matlock, D. D., Ng, C. J., ... & Thomson, R. (2013). Establishing the effectiveness of patient decision aids: key constructs and measurement instruments. *BMC medical informatics and decision making*, 13(Suppl 2), S12.

Sitzia, J., & Wood, N. (1997). Patient satisfaction: a review of issues and concepts. *Social science & medicine*, 45(12), 1829-1843.

Skinner, H. A., Maley, O., & Norman, C. D. (2006). Developing internet-based eHealth promotion programs: the Spiral Technology Action Research (STAR) model. *Health Promotion Practice*, 7(4), 406-417.

Stacey, D., Légaré, F., Col, N. F., Bennett, C. L., Barry, M. J., Eden, K. B., ... & Wu, J. H. (2014). Decision aids for people facing health treatment or screening decisions. *Cochrane Database Syst Rev*, 1(1).

Williams, B. (1994). Patient satisfaction: a valid concept?. *Social science & medicine*, 38(4), 509-516.

Wyatt, K. D., Anderson, R. T., Creedon, D., Montori, V. M., Bachman, J., Erwin, P., & LeBlanc, A. (2014). Women's values in contraceptive choice: a systematic review of relevant attributes included in decision aids. *BMC women's health*, 14(28), 1-13.

Appendices

Appendix 1 IPDAS quality criteria framework retrieved from Elwyn *et al.* (2006b)

Framework of quality criteria for patient decision aids

International Patient Decision Aid Standards Collaboration Criteria Checklist

This checklist was published in the following article: Elwyn, G., O'Connor, A., Stacey, D., Volk, R., Edwards, A., Coulter, A., ... & Whelan, T. (2006). Developing a quality criteria framework for patient decision aids: online international Delphi consensus process. *Bmj*, 333(7565), 417-422.

I. Content

Provide information about options in sufficient detail for decision making?

	Yes	No
Does the patient decision aid describe the health condition?		
Does the patient decision aid list the options?		
Does the patient decision aid list the options of doing nothing?		
Does the patient decision aid describe the natural course without options?		
Does the patient decision aid describe procedures?		
Does the patient decision aid describe positive features [benefits]?		
Does the patient decision aid describe negative features of options [harms / side effects / disadvantages]?		
Does the patient decision aid include chances of positive / negative outcomes?		
Does the patient decision aid describe what test is designed to measure?		
Does the patient decision aid include chances of true positive, true negative, false positive, false negative test results?		
Does the patient decision aid describe possible next steps based on test result?		
Does the patient decision aid include chances the disease is found with / without screening?		
Does the patient decision aid describe detection / treatment that would never have caused problems if one was not screened?		

Present probabilities of outcomes in an unbiased and understandable way?

	Yes	No
Does the patient decision aid use event rates specifying the population and time period?		
Does the patient decision aid compare outcome probabilities using the same denominator?		
Does the patient decision aid compare outcome probabilities using the time period?		
Does the patient decision aid compare outcome probabilities using the scale?		
Does the patient decision aid describe uncertainty around probabilities [words, numbers, diagrams]?		
Does the patient decision aid allow the patient to select a way of viewing probabilities based on their own situation [e.g. age]?		
Does the patient decision aid place probabilities in context of other events?		
Does the patient decision aid use both positive and negative frames [e.g. showing both survival and death rates]?		

Include methods for clarifying and expressing patients' values?

	Yes	No
Does the patient decision aid describe the procedures and outcomes to help patients imagine what it is like to experience their physical, emotional and social effects?		

Does the patient decision aid ask patients to consider which positive and negative features matter most?		
Does the patient decision aid suggest ways for patients to share what matters most with others?		

Include **structured guidance** in deliberation and communication?

	Yes	No
Does the patient decision aid provide steps to make a decision?		
Does the patient decision aid suggest ways to talk about the decision with a health professional?		
Does the patient decision aid include tools [worksheet, question list] to discuss options with others		

II. Development Process

Present information in a **balanced manner**?

	Yes	No
Is the patient decision aid able to compare positive / negative features of options?		
Does the patient decision aid show negative / positive features with equal detail [fonts, order, display if statistics]?		

Have a **systematic development process**?

	Yes	No
Does the patient decision aid include developers' credentials / qualifications?		
Does the patient decision aid find out what users [patients, practitioners] need to discuss options?		
Does the patient decision aid have a peer review by patient / professional experts not involved in development and field testing?		
Has the patient decision aid been field tested with users patients facing the decision?		
Has the patient decision aid been field tested with practitioners presenting options?		
The field tests with users [patients, practitioners] show the patient decision aid is acceptable?		
The field tests with users [patients, practitioners] show the patient decision aid is balanced for undecided patients?		
The field tests with users [patients, practitioners] show the patient decision aid is understood by those with limited reading skills?		

Use up to date **scientific evidence** that is cited in a reference section or technical document?

	Yes	No
Does the patient decision aid provide references to evidence used?		
Does the patient decision aid report steps to find, appraise, summarize evidence?		
Does the patient decision aid report date of last update?		
Does the patient decision aid report how often patient decision aid is updated?		
Does the patient decision aid describe quality of scientific evidence [including lack of evidence]?		
Does the patient decision aid use evidence from studies of patients similar to those of target audience?		

Disclose **conflicts of interest**?

	Yes	No
Does the patient decision aid report source of funding to develop and distribute the patient decision aid?		

Does the patient decision aid report whether authors or their affiliations stand to gain or lose by choices patients make after using the patient decision aid?		
---	--	--

Use plain language?

	Yes	No
Is the patient decision aid written at a level that can be understood by the majority of patients in the target group?		
Is the patient decision aid written at a grade 9 or equivalent level or less according to readability score [SMOG or FRY]?		
Does the patient decision aid provide ways to help patients understand information other than reading [audio, video, in-person discussion]?		

Meet additional criteria if the patient decision aid is internet based?

	Yes	No
Does the patient decision aid provide a step-by step way to move through the web pages?		
Does the patient decision aid allow patients to search for key words?		
Does the patient decision aid provide feedback on personal health information that is entered into the patient decision aid?		
Does the patient decision aid provide security for personal health information entered into the decision aid?		
Does the patient decision aid make it easy for patients to return to the decision aid after linking to other web pages?		
Does the patient decision aid permit printing as a single document?		

Meet additional criteria if stories are used in the patient decision aid?

	Yes	No
Does the patient decision aid use stories that represent a range of positive and negative experiences?		
Does the patient decision aid report if there was a financial or other reason why patients decided to share their story?		
Does the patient decision aid state in an accessible document that the patient gave informed consent to use their stories?		

III. Effectiveness:

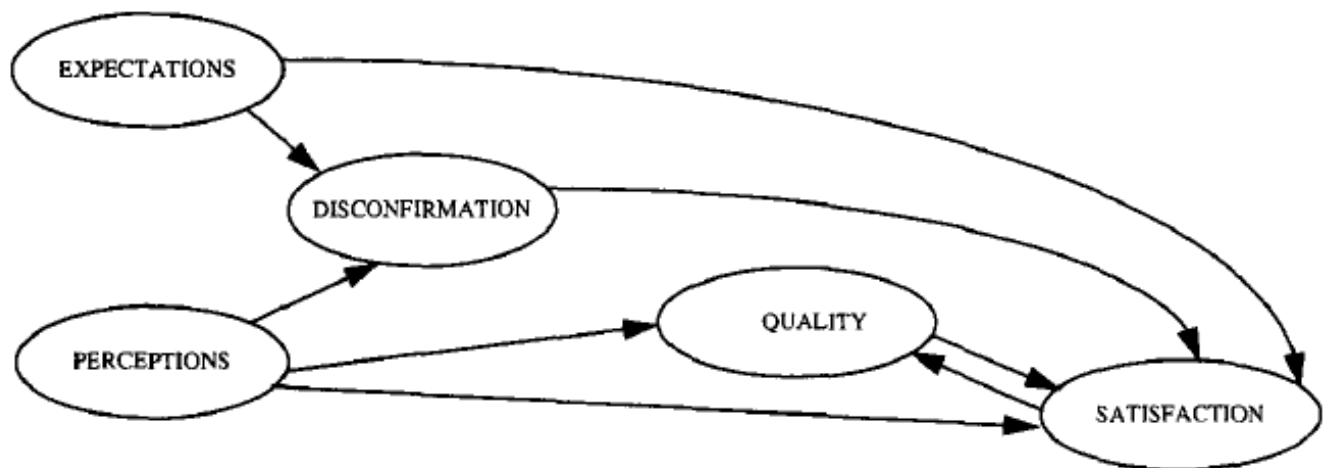
Does the patient decision aid ensure decision making is informed and values based?

Decision process leading to decision quality...

	Yes	No
The patient decision aid helps patients to recognise a decision needs to be made?		
The patient decision aid helps patients to know options and their features?		
The patient decision aid helps patients to understand that values affect decision?		
The patient decision aid helps patients to be clear about option features that matter most?		
The patient decision aid helps patients to discuss values with their practitioner?		
The patient decision aid helps patients to become involved in preferred ways?		

Appendix 2 Integrative model retrieved from de Ruyter *et al.* (1997)

The integrative model developed by de Ruyter *et al.* (1997) shows how patient satisfaction and quality regarding a service are influenced. The compliance of the perceptions after using a service with expectations prior to using a service lead to confirmation or disconfirmation. Confirmation leads to patient satisfaction and disconfirmation leads to dissatisfaction. Moreover, the quality of a service is influenced by the perceptions and the satisfaction. On its turn, the quality of a service affects patient satisfaction.



Appendix 3 General questionnaire

General questionnaire used during the semi-structured interviews. The questions are retrieved from the sub-questions, and therefore are linked to the theoretical framework.

Nederlandse vragenlijst

Verwachtingen keuzehulp

Voordat je de keuzehulp gaat gebruiken wil ik je vragen wat je verwacht van een keuzehulp anticonceptie voor vrouwelijke studenten, en hoe je over anticonceptie in het algemeen denkt.

1. Wat zijn voor jou belangrijke factoren voor het maken van een keuze wat betreft anticonceptie?
2. Welke informatiebronnen zijn voor jou belangrijk in het maken van een keuze over anticonceptie?
3. Welke overwegingen heb je om op het internet naar informatie over anticonceptie te zoeken?
4. Ik hoeverre speelt jouw partner een rol bij je anticonceptie keuze?
5. Wat zijn jouw voorkeuren wat betreft anticonceptie?
6. Hoe belangrijk vind jij de onderbouwing van de informatie van een keuzehulp, dus waarop de informatie gebaseerd is?
7. Op welke manier spelen jouw persoonlijke normen en waarden een rol in het maken van een keuze van anticonceptie?
8. Wat verwacht je van de inhoud van de keuzehulp, en waarom?
9. Wat verwacht je van de vorm van een keuzehulp, en waarom?
10. Wat verwacht je van de rol van betrokken partijen van de keuzehulp?
 - a. Welke betrokken partijen denk jij dat een rol kunnen spelen bij de ontwikkeling van een keuzehulp (wetenschap, industrie, huisarts etc)
 - b. Wat verwacht je van de informatie in de keuzehulp, en waarop deze is gebaseerd?
 - c. Op welke manier verwacht je dat de keuzehulp jou stuurt naar een anticonceptiemethode?
11. Wat verwacht je van de effectiviteit van de keuzehulp, wat betreft de rol van de keuzehulp in het proces van een keuze maken en de uiteindelijke keuze die gebruikers maken?
 - a. Welke stappen of onderdelen in een keuzehulp zijn volgens jou noodzakelijk om tot een goede beslissing te komen betreffende anticonceptie?
 - b. Op welke manier verwacht je dat de keuzehulp bijdraagt aan de uiteindelijke keuze van anticonceptie die je maakt?
 - i. Hoeveel keuzes zou je als uitkomst willen hebben?
 - ii. Zou jij altijd het advies van de keuzehulp opvolgen?
 - iii. Als jouw voorkeur al naar een bepaalde methode gaat, maar uit de keuzehulp rolt een andere methode, wat doet dat dan met jou?

Gebruik van keuzehulp

Hardop denkmethode: Geef aan, terwijl je de keuzehulp gebruikt wat je denkt. Dit mag gaan over de informatie die je leest, de layout, of bepaalde elementen verwarrend of juist verhelderend werken, et cetera.

Interview

Algemene vraag: Hoe heb je de keuzehulp over het algemeen ervaren? (Nuttig, verhelderend, verwarrend, moeilijke vragen?)

Inhoud

De volgende vragen betreffen jouw ervaring met de inhoud van de keuzehulp.

12. Wat vond je van de informatie in de keuzehulp over de verschillende anticonceptiemethoden, *en op welke manier waren jouw ervaringen hiermee in overeenstemming met jouw verwachtingen?*
 - a. Op welke manier was de informatie gedetailleerd genoeg (of niet) om een keuze te kunnen maken?
 - b. Op welke manier werden voor jou de **positieve kenmerken** van de methodes duidelijk?
 - c. Op welke manier werden voor jou de **negatieve kenmerken** van de methodes duidelijk?
 - d. Wat vind je van de uitleg over de optie van 'niets doen' of het natuurlijke verloop zonder opties, dus de optie van geen anticonceptie gebruiken?
13. Op welke manier werd voor jou wel of niet duidelijk waarop de uitkomsten zijn gebaseerd, *en op welke manier waren jouw ervaringen hiermee in overeenstemming met jouw verwachtingen?*
14. In welke opzichten werden jouw persoonlijke normen en waarden meegenomen in de keuzehulp, *en op welke manier waren jouw ervaringen hiermee in overeenstemming met jouw verwachtingen?*
 - a. In welke opzichten kon jij je met behulp van de keuzehulp voorstellen welke **fysieke effecten** de anticonceptiemethoden zouden veroorzaken?
 - b. In welke opzichten kon jij je met behulp van de keuzehulp voorstellen welke **emotionele effecten** de anticonceptiemethoden zouden veroorzaken?
 - c. In welke opzichten kon jij je met behulp van de keuzehulp voorstellen welke **sociale effecten** de anticonceptiemethoden zouden veroorzaken?
 - d. Op welke manier werd voor jou duidelijk welke **positieve kenmerken** van de methoden het voor jou belangrijkst zijn?
 - e. Op welke manier werd voor jou duidelijk welke **negatieve kenmerken** van de methoden het voor jou belangrijkst zijn?
15. Hoe werd voor jou duidelijk welke overwegingen je moest maken om tot een keuze te komen, *en op welke manier waren jouw ervaringen hiermee in overeenstemming met jouw verwachtingen?*
 - a. Hoe kijk jij aan tegen de stapsgewijze aanpak om tot een keuze te komen?
 - b. Wat maakte wel of niet duidelijk hoe jij dit onderwerp kan aandragen bij de huisarts?

Ontwikkelingsproces:

De volgende vragen betreffen jouw ervaring met de presentatie van de informatie van de keuzehulp en betrokken partijen.

16. Wat vind je van de balans tussen de genoemde positieve en negatieve kenmerken van de anticonceptiemethoden in de keuzehulp, *en op welke manier waren jouw ervaringen hiermee in overeenstemming met jouw verwachtingen?*
17. Op welke manier werd voor jou duidelijk door wie de tool ontwikkeld is en waar de informatie vandaan gehaald is, *en op welke manier waren jouw ervaringen hiermee in overeenstemming met jouw verwachtingen?*
18. Op welke manier werd voor jou duidelijk of de informatie wel of niet wetenschappelijk onderbouwd is, *en op welke manier waren jouw ervaringen hiermee in overeenstemming met jouw verwachtingen?*
19. Op welke manier werd voor jou duidelijk hoe de keuzehulp is gefinancierd en wie er baat bij heeft wanneer een keuze over anticonceptie is gemaakt, *en op welke manier waren jouw ervaringen hiermee in overeenstemming met jouw verwachtingen?*
20. Wat vond je van het taalgebruik in de keuzehulp, *en op welke manier waren jouw ervaringen hiermee in overeenstemming met jouw verwachtingen?*

Effectiviteit:

De volgende vragen betreffen de effectiviteit van de keuzehulp in het begeleiden bij het maken van een beslissing en de uiteindelijke keuze die jij maakt.

21. Op welke manier werd voor jou duidelijk dat een beslissing genomen moet worden, *en op welke manier waren jouw ervaringen hiermee in overeenstemming met jouw verwachtingen?*
22. Op welke manier hielp de keuzehulp jou om de anticonceptiemethoden te leren kennen en begrijpen, *en op welke manier waren jouw ervaringen hiermee in overeenstemming met jouw verwachtingen?*
 - a. Op welke manier hielp de keuzehulp jou om de kenmerken van de anticonceptiemethoden te leren kennen en begrijpen?
23. Op welke manier hielp de keuzehulp jou om te begrijpen dat normen en waarden de beslissing beïnvloeden, *en op welke manier waren jouw ervaringen hiermee in overeenstemming met jouw verwachtingen?*
24. Op welke manier werd voor jou duidelijk welke kenmerken van de anticonceptiva voor jou het meest en het minst belangrijkst zijn, *en op welke manier waren jouw ervaringen hiermee in overeenstemming met jouw verwachtingen?*
25. Wie zou jij betrekken bij het bespreken van de uitkomsten van de keuzehulp, en waarom?
26. Op welke manier hielp de keuzehulp jou om jouw normen en waarden met je huisarts te bespreken, *en op welke manier waren jouw ervaringen hiermee in overeenstemming met jouw verwachtingen?*
27. Op welke manier hielp de keuzehulp jou om betrokken te raken bij het anticonceptieconsult op een manier die bij jou past, *en op welke manier waren jouw ervaringen hiermee in overeenstemming met jouw verwachtingen?*

Overall:

28. Op welke manier werd voor jou duidelijk wat de toegevoegde waarde is van de keuzehulp, ten opzichte van geen gebruik maken van een keuzehulp anticonceptie?
29. Op welke manier beïnvloedt de keuzehulp jouw keuze van anticonceptie?
30. Hoe denk jij dat de keuzehulp zal bijdragen aan jouw voorbereiding op een anticonceptieconsult met de huisarts in de toekomst?
31. Welke aspecten van de keuzehulp heb jij niet waargenomen maar zou je wel graag willen zien in de keuzehulp?
32. Welk deel van de keuzehulp vond jij het meest bepalend voor het maken van een keuze in anticonceptiemethode?
33. Wat zou je mooier willen, wat vond je lelijk
34. Wat zou je makkelijker willen, wat was moeilijk
35. Wat vond je van de tijd die je nodig had om de keuzehulp te doorlopen
 - a. Waardoor werd je afgeleid
 - b. Wanneer zou je halverwege stoppen?
36. Wat vind je er van om op een computer naar keuze van anticonceptie te zoeken
37. Wat vind je ervan dat een huisartspraktijk zo'n keuzehulp ontwikkelt?
38. Zou je over de keuzehulp met anderen praten, zo nee, waarom niet
39. Zo met wie dan, wat zou je zeggen
40. Zou je een linkje op facebook zetten?
 - a. Op andere social media?

Appendix 4 Coding scheme

Coding scheme used to analyze data.

Information needs and expectations content

Belangrijke factoren AC	Reden voor overwegen om geen AC meer te gebruiken: hormonen hebben invloed of humeur en gedrag	7. En waarom zou je dat willen? Ja omdat ik toch wel het idee heb dat die hormonen best wel een invloed hebben op mijn humeur en mijn gedrag. Dat denk ik natuurlijk niet.. dat weet ik niet zeker omdat het heel lang is geleden dat ik geen anticonceptie heb gebruikt, maar ik denk dat het best wel een verschil kan maken in mijn humeur vooral. Ja En hoe ik me voel Dus een beetje.. ja precies
Belangrijke factoren AC	Bijwerkingen anticonceptie belangrijk	3. Ja. Ok. Ten eerste: wat zijn voor jou belangrijke factoren voor het maken van een keuze wat betreft anticonceptie? Zij: Ehhmm.. Nou ik denk de wat de invloed is van anticonceptie. Dus bij de pil kon je dikker worden, kon je bijwerkingen, met je hormonen ook. Volgens mij kon je er wat norser van worden soms. Ik heb zelfs bijvoorbeeld gehoord dat je minder zin in seks krijgt daardoor, wist ik ook allemaal niet. Heb ik later allemaal gehoord. Dus daar heb ik wel naar gekeken,
Belangrijke factoren AC	Belangrijke factoren: gebruiksgemak, betrouwbaarheid, effect van hormonen	8. Oke. En wat ehm, wat zijn voor jou belangrijke factoren voor het maken van een keuze over anticonceptie? Ehm Wat speelt mee voor jou? Gebruiksgemak, ehm, ja dat je zeker weet dat het veilig is, dus dat je niet zwanger kan worden, betrouwbaarheid, en ehm, ja ook dat je niet ehm, maar dat weet ik niet of dat anders is omdat ik maar 1 pil heb gebruikt, dat je qua gevoel weet je wel, door al die hormonen, dat je je zo anders kan voelen, maar ik weet niet of dat door de pil komt of dat je zelf, ehm, als je ongesteld bent of weet ik veel wat.. dat dat minimaal is. Maar ik weet wel andere anticonceptie middelen beter zijn voor het aantal hormonen dan dat de pil is.
Belangrijke factoren AC	Belangrijke factoren: niet te veel hormonen slikken	9. En op zich ben ik nooit echt van de pillen of hormonen dingen slikken echt. Ik neem bijna nooit pijnstillers ofzo, alleen echt als ik het echt nodig vind. Dus eigenlijk vind ik ja, dat ik de pil heb genomen is echt destijds omdat het zo onregelmatig was. Maar ik denk niet dat ik daarvoor heel lang aan zou willen zitten, ik denk dat het.. ja ik weet niet of zo iets regelmatig wordt naarmate je ouder wordt. Ik heb geen idee. Maar dan zou ik wel over willen stappen op iets wat in ieder geval niet echt hormonen slikken is. Ja dat vind ik ook wel belangrijk ofzo. Ik heb het idee dat dat niet per se goed is voor je lijf om echt dingen te slikken
Belangrijke factoren AC	Belangrijke factoren: emotionele invloed, fysieke effecten	4. Ik weet het eigenlijk niet zo goed. Ja. En waar hecht jij waarde aan als het gaat om anticonceptie qua emotionele, fysieke, of sociale effecten? Ehm.. nou ik moet er wel in ieder geval niet te emotioneel van worden. En ehm.. nou ik wil wel gewoon als ik anticonceptie slik dat ik niet iets ga voelen echt aan me lichaam, dat ik me daardoor een beetje suf ga voelen of iets. En daar heb ik tot nu toe nog geen last van gehad, dus dat vind ik wel belangrijk dat ik dat ook hou. Want je moet bijvoorbeeld elke dag de pil slikken, en als je je daar niet helemaal lekker door voelt.. ik vind het wel belangrijk dat je je fysiek een beetje goed blijft voelen. Niet dat het heel erg aanslag pleegt op je.. ook op je emotionele waarde en dat soort dingetjes.. ik heb geen zin om de hele tijd te huilen dus.. haha
Belangrijke factoren AC	belangrijke factor: bescherming	4. Ja, het is voor mij eigenlijk gewoon belangrijk dat het natuurlijk goed beschermt.
Belangrijke factoren AC	AC keuze gaat om waar je je het prettigst bij voelt	6. Ja. Ja zeker. En in hoeverre speelt jouw partner een rol bij je keuze van anticonceptie? Ehhmm.. nou dat vind ik een moeilijke vraag. Ja. Niet echt een grote rol denk ik, want ik bedoel het gaat echt gewoon om mij. Dus ik doe gewoon wat ik zelf eh, waar ik mezelf het prettigst bij voel.
Belangrijke factoren AC	Belangrijke factoren AC: geen zwangerschap en bijwerkingen	5. En zijn er elementen waarvan jij wilt dat die anticonceptie daaraan voldoet, of zo? Heb je eisen? Ja dat je er niet zwanger van wordt. Ja, dat je er niet zwanger van wordt. Maar verder ben je er helemaal, maakt het je niet uit? Nou ja, dat het niet.. ja, dat het geen bijwerkingen heeft. Ja. Ja.
Belangrijke factoren AC	Belangrijke factoren voor kiezen AC: gebruiksgemak, betrouwbaarheid, bijwerkingen	7. En wat zijn voor jou verder belangrijke factoren voor het maken van een keuze over anticonceptie? Heb je dingen die meespelen voor jou? Ehmm.. ja nou vooral dus inderdaad of je het.. hier met die spiraal moet je

		dan maar één keer in de 5 jaar. dat was eigenlijk de belangrijkste factor die ik heb gekozen om dat, of die ik heb overwogen om dat te doen. En ja dat het wel een, hoe zeg je dat.. betrouwbaar is. En ja of het heel veel pijn doet ofzo, of dat je er echt last van hebt qua hormonen ook enzo. Dat vooral. <i>Ja. Dus ook wel bijwerkingen, of last inderdaad</i> Ja.
Belangrijke factoren AC	Belangrijke factor: bijwerkingen	2. En wat zijn voor jou belangrijke factoren voor het maken van een keuze over anticonceptie? Zeg maar, wat speelt voor jou mee? Ehm, bijwerkingen misschien? Wat je er van krijgt, en ehm, denk dat eigenlijk wel. <i>Ja. Dus ook trombose wat je net zei</i> Ja precies, die dingen ja. <i>Ja. Oke.</i>
Belangrijke factoren AC	AC behoefte: beste voor je lijf	5. Maar aan de andere kant denk ik van, dacht ik wel bijvoorbeeld bij ehm, kunstmatig of natuurlijk, van ja, wat is er nou.. ja wat is nou eigenlijk het verschil.. voor.. ehm, qua gezondheid ofzo. Is het nou echt, maakt het heel erg uit zeg maar. Want ja of je nou ehm, kunstmatige hormonen of natuurlijke hormonen, misschien is dat kunstmatige wel alsnog beter. Ja je wilt toch gewoon het, soort van het beste natuurlijk <i>Voor je lijf</i> Ja, voor je lijf. Maar dat is gewoon ook niet helemaal duidelijk.
AC algemeen	Effect van hormonen is per persoon verschillend	7. Wat zou je dan vooral willen weten over die andere methodes? Ehmm.. wat de, ja wat de hormonen met je doen, dus vooral... en ik weet wel dat dat natuurlijk per persoon verschillend is
AC algemeen	Studentes willen meer weten over AC methoden	4. en ik denk dat het voor meisjes van mijn leeftijd sowieso, die willen sowieso wel wat meer eigenlijk weten over die producten die ze, ja, in moeten nemen eigenlijk als het ware
AC algemeen	Studentes willen duidelijke informatie over AC	4. Omdat het toch wel een belangrijk onderwerp is, en het is.. ja het is wel, het is belangrijk voor meisjes, en het moet gewoon allemaal goed gaan, dus daar moet wel gewoon duidelijke informatie over bestaan. <i>Ja, ja.</i>
Informatiebehoefte AC	Informatiebehoefte: veiligheid, betrouwbaarheid, duur van AC	9. Maar ik heb zelf weet ik nog niet wat de andere mogelijkheden echt allemaal zijn, en hoe, he, die afwegingen zijn daartussen, en wat veiliger is of wat minder weet ik het, wat langer blijft zitten of nou dat soort dingen. Dat zou ik dan wel inderdaad naar ehm, beter gaan uitzoeken. Ja. <i>En dan veiligheid dus zeg je, betrouwbaarheid</i> Ja veiligheid wel voorop. Ja ik denk dat dat wel heel belangrijk is dat je daar echt ehm.. dat je het kan vertrouwen ja.
Informatiebehoefte AC	informatiebehoefte AC: bewezen, betrouwbaarheid, lichamelijke klachten	6. Nee. Oke. Oke en wat voor informatiebehoefte heb jij op dit moment wat betreft anticonceptie? Zeg maar, stel je voor ehm, je zou naar een andere anticonceptiemethode willen gaan ofzo, wat voor informatie vind jij belangrijk over anticonceptie? Ehm, ja ook wel een beetje dat het ehm, dat het zichzelf heel erg heeft bewezen al, dus ik zou niet zo snel voor een nieuw experimenteel dingetje gaan kiezen, dus.. <i>Ja dus betrouwbaarheid bedoel je dan</i> Ja. Ja. Ja dat het wel echt betrouwbaar is en ehm, ja wat ik eerder ook zei dat je ook niet heel veel lichamelijke klachten ervan kan krijgen. Want ik weet dat je met zo'n koperspiraal, daar krijg je geloof ik hele erge bloedingen van, ja als je niet tegen hormonen kan dan ja, dan is het het een of het ander. Maar ehm, ja dat. <i>Ja. Oke.</i>
Informatiebehoefte	informatiebehoefte: betrouwbaarheid, werking, gebruiksgemak	4. Ja. En wat voor informatie behoeftes zou je dan hebben, wat betreft anticonceptie? Zeg maar, wat zou j dan willen weten? Ehm, ja, ik heb tot nu toe het gevoel dat, want mijn idee is dat de pil best wel erg beschermt, aangezien ik er dus zo lang aan zit en ik heb nog nooit ergens problemen mee gehad. En voor mij is het daarom een beetje eng om ergens op over te stappen, om naar een spiraal, omdat ik dan denk van.. ik weet niet of het zelf, of het even goed beschermt als wat ik met de pil heb. Dus daarom, daar heb ik eigenlijk meer behoefte aan om dat te weten. En ook hoe een beetje het in ze werking gaat, hoe lang het erin moet blijven dat soort dingentjes eigenlijk. <i>Ja. Dus een beetje praktische zaken. Oke.</i>
Informatiebehoefte AC	Informatiebehoefte: effect hormonen op lichaam	9. kijk mocht je nou meer willen weten, inderdaad over wat doen hormonen nou in je lichaam, dat zou ik heel interessant vinden ook, maar dat hoort niet echt per se thuis hierin denk ik.
Informatiebehoefte AC	Informatiebehoefte: bijwerkingen en betrouwbaarheid	7. En welke informatiebehoefte heb jij dan voor het maken van een keuze van anticonceptie? Stel je voor dat je dus besluit om niet meer aan een spiraal te gaan maar iets anders te kiezen. Wat zou je dan vooral willen weten over die andere methodes? Ehmm.. wat de, ja wat de hormonen met je doen, dus vooral... en ik weet wel

		dat dat natuurlijk per persoon verschillend is, maar ik zou wel de meest voorkomende bijwerkingen willen weten. <i>Ja</i> Ja dat eigenlijk vooral. Ja en hoe betrouwbaar het is. <i>Ja oke</i>
Informatiebehoefte AC	Informatiebehoefte: verschil in bijwerkingen, gebruik	8. <i>Ja dat kan. En welke informatiebehoefte zou jij dan hebben over andere anticonceptiemethodes?</i> Ehhmm.. ja wat het verschil is eigenlijk tussen die, tussen wat ik nu gebruik en wat het verschil zou zijn tussen de anderen. Ehm.. en ehm, ja, dat eigenlijk. Ja verschil in wat, ja, wat de bijwerkingen zijn, dat soort dingen denk ik. Qua gebruik, stel je hebt een spiraal, dat is natuurlijk niet echt gebruik. Dat blijft 5 jaar zitten en ehm..
Informatiebehoefte AC	Informatiebehoefte: effecten van AC, bijwerkingen	5. <i>Oke dus je zou het echt doen zeg maar alleen voor je relatie, dus niet voor klachten of iets of ehm..</i> Nee <i>Niet. Oke. En welke informatiebehoefte heb jij op het moment over anticonceptie?</i> Ehm..... <i>Wat zou jij graag weten, zeg maar, wat speelt.. wat zou jij meenemen in je overwegingen?</i> Nou ja, de effecten ervan. En ja dat voornamelijk. <i>Dus voornamelijk bijwerkingen. Dat vind jij echt het belangrijkste</i> Ja
Informatiebehoefte AC	Informatiebehoefte ervaringsverhalen	7. <i>.. ja ik denk, ik vind het altijd wel belangrijk dat inderdaad, dat als er persoonlijke verhalen of ervaringen, dat die ook wel worden beschreven, van hoe mensen het dan in real life ervaren hebben.</i> <i>Ja. Ja precies.</i>
Informatiebehoefte	Informatiebehoefte: gebruik, impact, bijwerkingen	5. <i>Oke. Ik geloof dat het eerste deel wel ehm, ja.. qua informatiebehoefte had je dus vooral die bijwerkingen he?</i> Ja. En ook wel ehm, ja, gewoon het gebruik, en een beetje, misschien de impact ofzo, van ehm.. <i>Ja. En zou gebruiksgemak een grote factor voor jou zijn?</i> Hmm, ja denk het wel. Bijwerkingen wel meer, maar. Ja het speelt toch ook wel een klein beetje mee. <i>Ja. Allright</i>
Informatiebehoefte	Informatiebehoefte: wat past bij je	5. Maar het is natuurlijk ook fijn om wat.. om ehm, een idee te krijgen van wat er nog meer is, en of dat misschien wel beter bij jou past. <i>Ja. Maar jij zou dan wel dus inderdaad informatie erover willen, dus niet alleen ehm.. stel je voor er rolt uit van: nou de prikpil voor jou is goed.</i> Ja precies. Dan wil je er. Ja, dan denk ik nog steeds van oke, ja, daar weet ik eigenlijk helemaal niet zo veel van. <i>Nee. En waarom zou je dan die extra informatie willen?</i> Ja om die keuze te maken of dat echt bij je past. Of je echt denkt van dit wil ik. Dit zou ik wel willen.
Informatiebehoefte	Informatiebehoefte betrouwbaarheid pil bij vergeten/stoppen	4. <i>En iets toevoegen of zo, had je nog iets waar je zelf eigenlijk naar benieuwd was maar wat je niet hebt kunnen vinden?</i> 43.45 Ehm, ik weet niet of dat er ook op staat, als je.. staat er bijvoorbeeld ook op als je, als je een keer de pil bent vergeten, wat je dan... <i>Ja dat heb ik dus wel ergens neergezet, ik zat net te denken.. maar ik weet niet meer waar.. maar het is wel een goeie om wat duidelijker naar voren te laten komen want dat hoor ik dus echt best wel veel tijdens die interviews.</i> Ja? Want dat vind ik op zich ook wel weer handig, ook voor mezelf. Want soms dan google ik het wel, bijvoorbeeld als ik twee dagen de pil ben vergeten en dan denk van oh.. bijvoorbeeld. Of überhaupt, ehm, als je bijvoorbeeld bent gestopt met de pil maar je bent nog niet ongesteld, of je dan überhaupt gemeenschap mag hebben. Dat weet ik eigenlijk helemaal niet. Zou ik op zich best wel handig vinden om dat ook te lezen. Als het er al op staat dan.... Ja... nou ja goed maar het is wel handig om dat meer aan het licht te brengen, dat is zeker waar
Informatiebehoefte AC	informatiebehoefte: ontwikkelaars moeten aangeven dat het pijn kan doen	6. want ik vond zelf wel... ik had echt super veel pijn vlak na het plaatsen ervan, ja dat heb ik niet echt ergens terug gevonden ofzo. Dat is misschien ook wel weer goed, omdat ik het dan misschien wel niet had gedaan. Maar ik denk dat daar wel ook wat meer informatie ook over gegeven zou kunnen worden.. <i>Ja, dus ook ervaring</i> Ja. Ja niet per se ook van mensen, maar gewoon echt van de... <i>Fysieke</i> Ja van de mensen die het ook hebben ontwikkeld, dat ze ook kunnen zeggen van: ja je kan er wel echt gewoon heel veel last van hebben.
Informatiebehoefte AC	informatiebehoefte: pijn bij plaatsing	6. <i>Maar dat soort informatie dat zou jij dus wel willen lezen dus, van de ontwikkelaars</i>

		Ja, dat het gewoon kan, dat het heel erg zeer doet. Maar dat het gewoon heel erg afhankelijk is van de persoon. Dat heb ik tot nu toe niet ehm... niet gevonden.
Informatiebehoefte AC	Informatiebehoefte: AC middelen, werking, effect	6. . Ehm, en dan gewoon per, per anticonceptiemiddel gewoon een goeie beschrijving van hoe het werkt, wat voor effect het kan hebben op je lichaam, ehm, ja dat, dat dat gewoon duidelijk uitgelegd is,.
Verwachting inhoud keuzehulp	Verwachting keuzehulp: belangrijke en niet-belangrijke factoren van AC bepalen	7. <i>En ehm, wat zou jij qua inhoud graag willen zien bij zo'n keuzehulp? Dus hoe zou dat eruit zien, dus zo'n website?</i> Ehm, ja ik denk dat het belangrijk is dat je sowieso inderdaad eerst bepaalt van waar je naar op zoek bent. Dus als je inderdaad kijkt naar die psychische of die lichamelijke factoren, of dat belangrijk voor je is of dat dat niet echt belangrijk voor je is.
Verwachting inhoud keuzehulp	Verwachting keuzehulp geeft informatie over wat het doet en wat je wil	9. Terwijl ik denk van nou als dat inderdaad compact ergens staat, en als je inderdaad keuze wil maken tussen anticonceptie en dat tegenkomt denk ik dat je wel ook bewuster bent in, in je keuze en dus ook ehm, ja eigenlijk wel ja.. betere keuze dan kan maken voor jezelf omdat je echt weet wat het doet en wat je wil en dat het echt duidelijk is
Verwachting inhoud keuzehulp	Keuzehulp verwachting: keuze belichten	3. <i>Ok. Ja. En ehm, dan over de website die je zo meteen gaat bekijken. Heb je bepaalde verwachtingen over die website? Dus wat voor informatie der op zou staan, of ehm..</i> Zij: Nou, ja ik denk gewoon dat jullie misschien het thema van de keuze heel erg belichten ofzo.
Verwachting inhoud keuzehulp	Verwachting keuzehulp: layout beïnvloedt betrouwbaarheid	6. <i>Ja. En qua vorm, ik bedoel, wat vind je.. wat denk je dat belangrijk is qua hoe het eruit ziet, voor nederlandse vrouwelijke studenten?</i> Ik zou denken niet te veel tierelantijntjes. En gewoon ehm, ja gewoon een. Ik hou zelf altijd het meest van een simpele layout.. en ja niet met allemaal kleurtjes ofzo. Dat vind ik ook altijd af doen aan de betrouwbaarheid als het heel veel opsmuk heeft zeg maar. <i>Ja.</i>
Verwachting inhoud keuzehulp	Verwachting vorm keuzehulp: enquête	4. Ja. En de vorm? Je zei al een vragenlijst, maar verder? Ja ik denk een soort van enquête en dat daar iets uitkomt, maar ik weet het echt niet eigenlijk.
Verwachting inhoud keuzehulp	Verwachting keuzehulp: idee van wat het beste bij jou past	5. <i>En zo'n ontwikkelde keuzehulp, wat ehm.. wat verwacht jij van de inhoud daarvan? Zo'n website? Heb jij verwachtingen daarover?</i> Hmmmmmm.... nou... nee niet echt. Ja maar dat het gewoon.. inderdaad, vragen stelt waarop jij ehm, hoe moet je dat zeggen, ja dat je een soort idee krijgt van wat het best bij jou past. Verder heb ik niet echt een verwachting
Verwachting inhoud keuzehulp	Keuzehulp verwachting: vragenlijst	3. <i>Ja</i> Zij: En ehm, dat er op de site misschien een beetje.. ehm.. ja, misschien de vragen die je kan hebben zelf, dat dat op een rijtje wordt gezet. En dat daar antwoorden op worden gegeven. Dat zie je wel eens op sites, dat er allemaal vragen staan die mensen stellen. En dat je er dan op klikt en dat er dan antwoord op wordt gegeven. Op zich is dat ook altijd wel handig vind ik.
Verwachting inhoud keuzehulp	Verwachting keuzehulp: vragenlijst, informatie en advies	5. <i>En wat verwacht je van de vorm van zo'n keuzehulp? Hoe ziet het er uit denk je, of hoe zou jij willen dat het eruit ziet?</i> Ja ik denk gewoon met vragen die dan, ja die je moet beantwoorden, en op basis daarvan.. misschien wat informatie en op basis daarvan komt er dan een advies. <i>Ja</i>
Verwachting inhoud keuzehulp	Verwachting keuzehulp: overzichtelijke tool, begeleiding naar AC methode, informatie invullen voor begeleiding naar AC methode	8. <i>En wat zou je van zo'n online keuzehulp, hoe vind jij dat dat eruit zou moeten zien, of wat verwacht je ervan?</i> Ehm, ik zie het als een overzichtelijke tool, dus ehm, met weinig poespas, dus ehm, misschien een korte inleiding van dit is de keuzehulp, die gaat je begeleiden naar de goeie keuze van anticonceptie. En dat je dan kort even in kan vullen van, wat je... hoe oud je bent, wat je doet, dat soort zaken. En dat je zodoende via een soort van weg dus uitkomt van oke wat vind je fijn, wat doe je, ben je trouw in het nemen van bijvoorbeeld je medicijnen ofzo, en dat je dan bijvoorbeeld sneller bij de pil uitkomt dan bij.. nou noem eens wat. Ik zit nu wel heel erg alleen met die 2 dingen. Je hebt er wel meer. <i>Ja</i> Ik had verwacht dat je ging vragen welke zijn er allemaal haha <i>Nee. Ja oke.</i> Dus heel overzichtelijk, en misschien wel weinig informatie, dus juist van: dit ben ik, en dan ga je zo er doorheen, en dat je niet hoeft te lezen van, zo'n lange tekst zeg maar. Dat het makkelijk en snel en.. misschien dat er op het einde informatie komt van oke, deze pil is of deze anticonceptiemiddel is handig. <i>Ja. Oke.</i> Of hoe vaak heb je, ben je seksueel actief weet je, dat soort dingen. Dan kun je misschien condoom of vrouwen condoom gebruiken <i>Ja.</i>

Verwachting inhoud keuzehulp	Verwachting inhoud keuzehulp: vragenlijst over levensstijl en lichaam	1. Ja. Ja. Daar komt het eigenlijk op neer. En wat denk je dan.. Ehm wat denk je van de inhoud van de keuzehulp? Ehm.. Nou ik denk dat er vragen worden gesteld over.. ja me levensstijl ofzo? Ja ik weet niet precies of dat er ook mee te maken heeft van ehm.. Mensen die heel vergeetachtig zijn moeten natuurlijk niet de pil gaan slikken. Nee dat is zeker waar Dus ehm.. Ja ik denk dat soort vragen, gewoon.. want iedereen is natuurlijk anders, en bij iedereen werkt.. Ook over je lichaam enzo denk ik? Ja Dat soort dingen
Verwachting inhoud keuzehulp	Verwachting informatie keuzehulp: wat vind je prettig, uitleg producten	4. Nee dat snap ik. Nee oke. En zou.. die ontwikkelde keuzehulp, dus die website, wat verwacht je van die inhoud daarvan? Wat zou je daar graag terug willen zien, zeg maar hoe verwacht je dat het eruit ziet? Ehm, ik verwacht dat je.. met zo'n keuzehulp, dat ze misschien eigenlijk ook meer proberen te vragen van, wat je.. te achterhalen wat je prettig zou vinden voor jezelf, denk ik. En misschien gewoon wat meer uitleg over de producten zelf.. maar... ik denk zo iets.
Verwachting inhoud keuzehulp	Verwachting keuzehulp: vragenlijst, aangeven wat je belangrijk vindt	9. En hoe denk je dan, of hoe zou jij willen dat zo'n keuzehulp eruit ziet? Waar zou het uit moeten bestaan, zo'n website die jou moet begeleiden in het maken van een keuze? Nou ja, wat dat.. dat keuzehulp.. door middel van vragen of dingen, niet, ik denk niet te moeilijk ofzo. Wel simpel gewoon van goh wat vind je belangrijk of dat soort dingen. Ja en niet te ingewikkeld denk ik, want dan, ja zullen meer mensen het ook denk ik doen. Maar aan de andere kant wel, ja, goed in de manier van dat je wel goed aan kan geven wat je echt wilt zeg maar ja. Ja. Wat je echt belangrijk vind ja
Verwachting inhoud keuzehulp	Verwachting keuzehulp: selectie gemaakt wat bij je past, en informatie over AC middelen	7. Oke. En ehm, wat zou jij qua inhoud graag willen zien bij zo'n keuzehulp? Dus hoe zou dat eruit zien, dus zo'n website? Ehm, ja ik denk dat het belangrijk is dat je sowieso inderdaad eerst bepaalt van waar je naar op zoek bent. Dus als je inderdaad kijkt naar die psychische of die lichamelijke factoren, of dat belangrijk voor je is of dat dat niet echt belangrijk voor je is. En dat er dan een soort selectie voor je wordt gemaakt voor wat dan voor jou ehm... van toepassing zou zijn. zo iets en ja ik zou het gewoon inderdaad, dat als je.. je hebt verschillende soorten anticonceptiemiddelen, en dat er dan van elke anticonceptiemiddelen de positieve en negatieve bijwerkingen of aspecten ervan worden beschreven. En dat je dan, aan de hand daarvan kan je zelf bepalen van wat past het meeste bij mij. Zo iets.
Verwachting inhoud keuzehulp	Keuzehulp verwachting: vragenlijst	3. Ja. En wat verwacht je van de vorm van de keuzehulp? Hoe zal het er uit zien? Wat zou jij.. Zij: Oh ja ik dacht.. eigenlijk gewoon meteen aan gewoon een soort van enquête testje ofzo. Dat je gewoon vragen krijgt, dat je dat antwoord en dat er dan gewoon uit komt wat het best bij je past. Maar dat was het eerste wat in me hoofd opkwam, het kan natuurlijk heel wat anders zijn. Ja, nou ja, goed, ja daar komt het wel een beetje op neer hoor. Maar ja oke. Zij: Ja dat.
Verwachting inhoud keuzehulp	Keuzehulp verwachting: opties toelichten	3. Ok. Ja. En ehm, dan over de website die je zo meteen gaat bekijken. Heb je bepaalde verwachtingen over die website? Dus wat voor informatie der op zou staan, of ehm.. Zij: Nou, ja ik denk gewoon dat jullie misschien het thema van de keuze heel erg belichten ofzo. En dat je gewoon ehm.. kijk sommige mensen, bijvoorbeeld ik zelf ook, weet niet zo goed wat er buiten bijvoorbeeld de pil, spiraal, en de prikpijl, misschien is er nog best wel wat meer. Ja daar weet ik zelf ook niet genoeg van.. Dus dat misschien wel echt duidelijk wordt geplaatst ofzo. Dus daar zou jij ook wel behoefte aan hebben zeg maar.. Zij: Ehm nou misschien wel, als je in een keer: huh daar heb ik nog nooit van gehoord, ja. Misschien past het wel bij je ofzo.

Perceptions & quality criteria content

Ervaring keuzehulp: AC methodes	Ervaring keuzehulp: genoeg informatie om anticonceptiemethoden te leren kennen en begrijpen	1. En hoe hielp de website jou om de anticonceptiemethoden en de kenmerken te leren kennen en begrijpen enzo? Heb je wel het idee dat je echt begrijpt hoe ze werken, en wat voor.. Ehm, nou ja daarvoor moet ik het natuurlijk wat meer doorlezen nog.. oja, hier, ja hier werking. Het staat er allemaal gewoon duidelijk opgeschreven. Ja. Kijk die informatie is gewoon wel heel uitgebreid. En niet te uitgebreid, volgens mij kan je nog honderdduizend meer dingen schrijven.
---------------------------------	---	--

		<i>Ja.</i> Nee, het is gewoon duidelijk <i>Dus je hebt wel het gevoel als je de keuzehulp gebruikt dan ehm, begrijpt zeg maar wat, hoe de verschillende anticonceptiva werken, en wat het doet enzo?</i> Ja. En als hier niet genoeg staat, dan.. hier heb je bijwerkingen enzo.. staat wel dan onder andere kopjes, maar bij elkaar is het gewoon echt meer dan genoeg informatie. <i>Ja.</i>
Ervaring keuzehulp: AC methodes	Ervaring keuzehulp: kennis AC methodes	<i>2. En op welke manier hielp de website jou om de anticonceptie methoden en hun kenmerken te leren kennen en begrijpen? Heb je het gevoel dat je nu wel echt zeg maar een beetje weet wat er is enzo?</i> Ja. Ja ik wist alleen zeg maar de prikpil en het spiraaltje, dat wist ik eigenlijk alleen. En de pil natuurlijk. Maar het wordt hier zo duidelijk van: dit is dit, dit is dat, dat ik nu veel meer een idee heb van wat er is eigenlijk. <i>Ja oke.</i>
Ervaring keuzehulp: AC methodes	Keuzehulp heeft grote invloed door leren kennen AC	<i>2. Ja en had je ook verwacht zeg maar ehm, qua effectiviteit van de keuzehulp, in hoeverre het dus bijdraagt aan jouw keuzes van de website, had je dat van te voren ook wel verwacht? Dat het dus best wel ehm, grote invloed kan hebben, of klein.</i> Ik denk het wel. Daarvoor ga je naar de website, meer van ik weet het niet, ik wil het leren kennen enzo, dat het daarom wel een grote invloed heeft. Op je.. want natuurlijk, zo'n site zegt niet zomaar.... Het is wel allemaal ehm, het stuurt je wel een beetje.
Ervaring keuzehulp: AC methodes	Ervaring keuzehulp: kennis anticonceptiemethoden	<i>3. Nee. En ehm, hoe, op welke manier hielp de website jou om alle anticonceptiemethoden te leren kennen en te leren begrijpen?</i> 01.05.29 Zij: Ja, het ehm.. staat er gewoon, ja, er wordt uitgelegd per anticonceptiemiddel wat het inhoudt, en ehm, op zich is dat wel. Ik weet niet meer zo goed of er echt duidelijk op 1 pagina alle anticonceptiemiddelen onder elkaar stonden, duidelijk. Ik weet het niet meer. Maar op zich, dat is altijd wel fijn als je gewoon even een, voor je zelf op een rij hebt van, dit is er, en ehm, dan ga je bijvoorbeeld daarheen, en dan zie je de voor en nadelen en. Dat vind ik verder zelf altijd wel fijn. Maar inderdaad, door die test. Ja je komt uit op een aantal.. en dan ga je alleen die anticonceptiemogelijkheden bekijken en dan laat je de rest misschien een beetje... er buiten. Maar ja, er wordt nou veel meer duidelijk dan wat er normaal gesproken is in ieder geval. Qua wat er allemaal is.
Ervaring keuzehulp: AC methodes	Keuzehulp: onbekende AC methodes leren kennen	<i>4. Ja. En hoe hielp de website jou de anticonceptie, verschillende methodes te leren kennen en begrijpen?</i> Nou ehm, aangezien ik dus in een keer best veel middelen zag waar ik eigenlijk überhaupt nog nooit van heb gehoord, dus in dat opzicht is het misschien ook wel de moeite waard om daar even naar te kijken. En ook, wat ik dan leuk vond om te zien was dat ik natuurlijk eigenlijk al aan de pil ben en over een spiraaltje zit te twijfelen. En je gaat een hulp, een keuzehulp invullen en dan komt dat er eigenlijk ook een beetje uit. Dus in dat opzicht ja, vind ik dat eigenlijk wel positief. Nou ja en vooral eigenlijk de dingen waar ik eigenlijk nog nooit van had gehoord, dat ik dacht: dat dat überhaupt bestaat.. dus dat is wel handig om daar ook wat meer informatie over te krijgen.
Ervaring keuzehulp: AC methodes	Keuzehulp informatie: onbekende AC methodes leren kennen	<i>4. Ja, en zou je dan dus andere aspecten ter sprake brengen bij de huisarts dan voordat je die keuzehulp gebruikte?</i> Hmm.. <i>Zou je bepaalde dingen van de website meenemen, of...</i> Ja ik denk het wel, ik ga ook gewoon naar, ehm, die dingen, nou volgens mij de minipil, het is niet dat dat nu mijn eerste, op nummer 1 staat, maar ik ga wel even vragen wat het inhoudt. Ik bedoel het is misschien voor mij wel fijn als die huisarts zou zeggen van: ja niet, of .. ja daar heb ik ook nog niet van gehoord, maar het is toch wel fijn om te weten of dat niet ook iets is wat bij me past. In dat opzicht eigenlijk wel
Ervaring keuzehulp: AC methodes	Ervaring keuzehulp: kennis anticonceptiemethoden	4. je krijgt best wel wat informatie over die producten
Ervaring keuzehulp: AC methodes	Keuzehulp hielp AC methodes en hun kenmerken te leren kennen en begrijpen.	<i>5. En hoe hielp de website jou om de verschillende anticonceptiemethodes te leren kennen en begrijpen?</i> Eh, nou dat vond ik wel heel fijn gewoon, door die informatie over de verschillende methodes, over de verschillende.. nou ja, natuurlijk, onnatuurlijk. Ja. <i>En hoe hielp de website jou om de kenmerken van de methodes te leren kennen en begrijpen?</i> Ehm, nou voornamelijk ook van die tabellen. Ook gewoon duidelijk.
Ervaring keuzehulp: AC methodes	Kennis AC methodes is beperkt	5. Maar ik denk dat ik sowieso als die website er echt zou zijn nog wel nog eens een keer heel goed naar die tabel zou kijken.. naar ehm.. ja. En ook gewoon.. want ik heb nu ook niet heel goed gekeken naar, echt de verschillende methodes. Want er zijn er ook veel meer die ik nog echt niet ken.
Ervaring keuzehulp: AC methodes	Ervaring keuzehulp: verschillende methodes leren kennen en begrijpen door overzicht	<i>6. Ja en op welke manier hielp de website jou om de verschillende methoden te leren kennen, te leren begrijpen? Heb je het gevoel dat je..</i> Ja die, die tabellen gaven gewoon echt een heel erg duidelijk overzicht in alles. En je kon ook goed zien van, die bijwerkingen die, die zitten bij allemaal eigenlijk, en sommigen hebben die wel of niet, dus dat maakte het wel echt heel overzichtelijk, zo overzichtelijk heb ik het nog nooit gezien eigenlijk.

Ervaring keuzehulp: AC methodes	Ervaring keuzehulp: kennis verschillende AC methoden	7. Nou ik wist niet dat er dus bijvoorbeeld. Ik wist niet sommige, van sommige.. zoals die pleister wist ik niet, ik wist niet dat dat bestond. En die minipil
Ervaring keuzehulp: AC methodes	Keuzehulp vergroot kennis AC methoden	7. Ja ik vind het dus.. zo'n tabel vind ik heel goed. Ik had dat niet verwacht van te voren, dat je zeg maar zoveel specifieke informatie kreeg van allerlei verschillende anticonceptiemiddelen. Dat je daardoor eigenlijk een beetje je wereld vergroot ofzo, zonder dat je.. anders ga je. Ik had anders die keuzehulp ingegaan met veel meer.. veel doelgerichter op een bepaalde anticonceptiemiddel, of misschien 2. Dus ik had minder open gestaan voor andere dingen, omdat je daar gewoon niks over wist. Of ik het niet eens kende.
Ervaring keuzehulp: AC methodes	methodes leren kennen door weten wat er allemaal is	8. <i>Ja. Dat is wel een goeie. En ehm, heb je het gevoel dat je alle anticonceptiemethodes beter hebt leren kennen?</i> Nee want daar heb ik nu te weinig voor gelezen, maar wel dus wel weer wat er allemaal is. Dus wel qua methodes, nou en ook wel meer inderdaad, maar qua inhoud nog niet echt wat ik net zei van, ik zou nu wel willen weten van als ik zo'n staafje ofzo. Lijkt me eigenlijk best wel chill.
Ervaring keuzehulp: AC methodes	te weinig gelezen om de methodes te kennen	8. <i>Ja. Dat is wel een goeie. En ehm, heb je het gevoel dat je alle anticonceptiemethodes beter hebt leren kennen?</i> Nee want daar heb ik nu te weinig voor gelezen, maar wel dus wel weer wat er allemaal is.
Ervaring keuzehulp: AC methodes	Verschillende AC methodes duidelijk	8. <i>Ja. En hoe hielp de website jou om de, nou ja dat heb je eigenlijk al gezegd he, hoe de website jou hielp om de anticonceptiemethoden beter te leren kennen en begrijpen.</i> Ja. Die staan. Of hoe jij. Ja dat vond ik wel duidelijk. Maar en ik zou dus wel die methodes onder elkaar zetten.
Ervaring keuzehulp: AC methodes	Keuzehulp heeft bijgedragen in kennis mogelijkheden AC methoden	8. <i>En wat heeft je dan precies aan het denken gezet?</i> Ehm, nou dus dat. Van ik zei dus eerst de hele tijd van oh ja spiraal, maar eigenlijk zo'n spiraal vind ik ook alleen maar gedoe. En ehm, ik weet niet hoe dat bij zo'n staaf is, maar dat lijkt me heerlijk. Nou ja ik weet niet, dan word ik aan het denken gezet gewoon, daar moet ik meer van weten. Misschien past het wel veel beter bij me. Anders had ik die spiraal natuurlijk allang laten zetten. <i>Ja precies. En wat staat je tegen dan bij een spiraal? Inwendig onderzoek?</i> Ja inderdaad, dan moet je een test, dan moet je een ding halen, 70 euro dat heb ik helemaal niet, dan moet je naar de dokter en dan kan de arts hem niet plaatsen omdat je dan een moeilijke baarmoedermond hebt, en dan moet je dan weer naar de ziekenhuis, en dan weer een eendenbek erin, nou daar heb ik helemaal geen zin in. En dan kun je ook nog kans hebben op, van verhalen van vriendinnetjes, haren op je gezicht, puisten, weet ik veel wat. Allemaal helemaal niks. <i>Nee snap ik.</i>
Ervaring keuzehulp: AC methodes	Keuzehulp: bewustwording en informatie leidt tot besluit	9. <i>Oke. En hoe hielp de website jou om de verschillende anticonceptiemethoden te leren kennen? Wat is nou echt de toegevoegde waarde van zo'n keuzehulp?</i> Nou ja, wat ik de hele tijd al zeg, bewustwording. Ja ik vind gewoon bewustwording, echt. Bij mij is die ook helemaal aan gewoon. Want er staan heel veel dingen die gewoon, het wordt even gezegd, en het is kort en bondig, maar daardoor raak je wel heel erg bewust van dat het er is en dat het, ja dat het er inderdaad gewoon is. En daardoor zet het je wel aan het denken en ben je wel meer bereid van oh ik ga dat artikel ook eens aanklikken, en oh.. dat vind ik wel heel erg. En daardoor kom je natuurlijk ook meer op het informatieve stuk, waardoor je uiteindelijk ook komt tot waar je wil komen, namelijk een besluit kunnen maken welk anticonceptiemiddel je wilt.
Ervaring keuzehulp: algemeen	Ervaring keuzehulp: geen afleiding	6. <i>En had je nog, ehm, ben je nog door iets afgeleid, dat je dacht dat je eruit werd gehaald?</i> Nee, nee helemaal niet. Niet een soort van gekke pop-up ofzo.
Ervaring keuzehulp: algemeen	Geen afleiding keuzehulp	7. <i>En had je nog iets waardoor je werd afgeleid, of waardoor je denkt van oh hier haakte ik een beetje af?</i> Hmmm.. nee.
Ervaring keuzehulp: algemeen	Ervaring keuzehulp: belangrijkste informatie	3. Maar dat ja.. uiteindelijk als je even zelf je best doet dan vind je het ook wel. Maar ehm, ja, het is gewoon, de belangrijkste informatie staat er. En het wordt groot, de grote koppen zijn natuurlijk ook fijn. Dus je weet meteen waar het over gaat. Ehm, in principe vond ik dat gewoon goed.
Ervaring keuzehulp: algemeen	Uitgebreide informatie waardoor je kan vinden wat jij belangrijk vind	6. <i>Wat voor jou belangrijk is. Dus kenmerken van anticonceptiemethoden die voor jou belangrijk zijn. Heb je een idee dat de website daar..</i> Ja die tabel is wel heel erg uitgebreid, dus ik denk dat iedereen zich daar wel in kan vinden van wat hij belangrijk vindt.
Ervaring keuzehulp: algemeen	Keuzehulp ervaring: tabellen praktisch en duidelijk	4. Ja, omdat ik die tabellen gewoon heel praktisch vind, en alles staat er gewoon duidelijk
Ervaring keuzehulp: AC methodes	AC methodes vergelijken	4. <i>Ja. En op welke manier was de informatie gedetailleerd genoeg?</i> Ik vond die tabellen, dat je echt zal ik maar zeggen precies anticonceptiemiddelen bij elkaar, en wat er met elk middel was, zal ik maar zeggen, dat vond ik heel duidelijk, dat was echt voor mij van oh, dit hoort daarbij, en dan kon je het ook met elkaar

		vergelijken. Dus dat vond ik een heel duidelijk stukje eigenlijk
Ervaring keuzehulp: algemeen	vrij gedetailleerde informatie	8. <i>Ja. En ehm, hoe, zeg maar, op welke manier vond je dat de informatie gedetailleerd was of niet over de verschillende anticonceptiemethoden?</i> Ehm, jawel vrij gedetailleerd ja. Ook in die tabel. maar ook qua tekst, maar ook...
Ervaring keuzehulp: algemeen	Gedetailleerd genoeg voor keuze	9. <i>En ehm, vond je dat de informatie gedetailleerd genoeg was om een keuze te maken als je echt zou willen kiezen?</i> Nou ik zou denk ik nog wel meer opzoeken dan dat ik nu gelezen heb, maar dat komt meer omdat ik meer benieuwd ben. Want ik kom er ook wel achter dat, kijk, hormonen slikken of in ieder geval hormonen moet je wel toepassen op je lichaam om het te voorkomen, dus bij, ja.... Dus ja, dan is die optie er niet dus dan weet ik genoeg. dan wordt het hormonen, maar ik zou zelf geïnteresseerd zijn naar wat hormonen precies doen. Maar het is niet dat ik dan ineens zeg van ho ik wil geen hormonen. Het is wel duidelijk zeg maar dat ja, dat het, ik vind het eigenlijk gewoon heel duidelijk beschreven, dat dat erin staat <i>Ja.</i>
Ervaring keuzehulp: gedetailleerde informatie	Ervaring keuzehulp: gedetailleerde tabellen	3. <i>Ja. En vond je de informatie.. op welke manier vond je de informatie gedetailleerd genoeg? zeg maar, om ehm.. stel je voor dat je dus een keuze moet maken. Dat je dus bijvoorbeeld wil overstappen ofzo, op welke manier vond je het gedetailleerd genoeg of niet?</i> Zij: Even kijken. Ja. Specifiek.. ik moet eerlijk zeggen, ik vind die tabellen handig. Dus dat vind ik wel specifiek. Ik bedoel je kijkt gewoon even, stel je hebt.. nou, ehm. Dat is wel fijn.
Ervaring keuzehulp: gedetailleerde informatie	Ervaring keuzehulp: gedetailleerde informatie	3. Maar het is over het algemeen gedetailleerd,
Ervaring keuzehulp: informatie	ervaring keuzehulp: informatie gedetailleerd genoeg om keuze te maken	5. <i>En vond je, op welke manier vond je de informatie gedetailleerd genoeg om een keuze te kunnen maken?</i> Ja dat denk ik wel. Ja. Zeker.
Ervaring keuzehulp: informatie	Informatie keuzehulp gedetailleerd behalve bijwerkingen	7. <i>En vond je... en op welke manier vond je informatie gedetailleerd genoeg? Want je zei dus net al dat die, bijvoorbeeld die bijwerkingen, daar zou je dan wel wat meer informatie bij willen, wat specifiek van wat is dat dan of ehm, wat houdt dat in.</i> Ja. Ja nee dat is eigenlijk wel het enige wat ik gedetailleerder zou willen, willen lezen. Verder vond ik het heel gedetailleerd. <i>Ja oke</i>
Ervaring keuzehulp: informatie	Ervaring keuzehulp: goede duidelijke informatie over wat het doet met je lichaam	9. <i>Ehm, dan heb ik nu wat vragen over de inhoud van de keuzehulp, ehm.. wat vond je over het algemeen van de informatie die werd gegeven over de verschillende anticonceptiemethodes?</i> Ehm, ja. Ja goed gewoon ja, wel ook gewoon duidelijk van ehm, ja, er zitten hormonen in, en dit doet het. Ja gewoon duidelijk wat het inderdaad doet met je lichaam. En in de zin van waar het de zwangerschap dus zeg maar voorkomt, waar het uiteindelijk voor is, dan geeftie echt aan, goh dit gebeurt er, waardoor de zwangerschap niet komt. Dus dan denk ik wel dat dat ook de hoofdreden is en dat heb ik wel heel erg onthouden dat dat er zeg maar gewoon heel duidelijk gewoon bij ieder ding staat. Dat je gewoon weet wat er gebeurt zeg maar. Dat denk ik ja <i>Ja.</i>
Ervaring keuzehulp: informatie algemeen	Ervaring keuzehulp: kort en krachtig	2. <i>Oke. En ehm, op welke manier vond je dat de informatie gedetailleerd genoeg werd verteld om een keuze te maken zeg maar?</i> Hoe bedoel je? <i>Nou, vond je dat het er heel diep op in ging, of vond je het oppervlakkig.. of.. zeg maar de mate van gedetailleerdheid van de informatie</i> Oh ik vond het wel.. zeg maar, kort en krachtig. De vragen waren goed verwoord zeg maar..
Ervaring keuzehulp: inhoud	Ervaring keuzehulp: genoeg informatie om een keuze te maken	6. <i>En vond je het ook gedetailleerd genoeg?</i> Ja. Ja want je kan, je moet ook niet... je moet natuurlijk ook een beetje soort van aan de oppervlakte blijven, je moet.. het is meer toch echt bedoeld om een keuze te maken, en wat dat betreft vind ik dat je wel genoeg informatie geeft.
Ervaring keuzehulp: algemeen	geen afleiding website	5. <i>Ja. En had je, had je dingen waardoor je werd afgeleid ofzo?</i> Nee <i>Tijdens het lezen van de website dat je iets vond storen of ehm..</i> Nee
Ervaring keuzehulp: algemeen	Ervaring keuzehulp: Niets anders doen	7. <i>Ehm, en wat zou je zelf anders doen? Heb je iets waarvan je denkt ja dit zou ik echt niet of wel of...</i> Ehm, even denken hoor.. <i>Was je iets tegengekomen waarvan je denkt hmm....</i> Ja eigenlijk niet
Ervaring keuzehulp: informatie	Keuzehulp: Goeie informatie	4. <i>Ja. En wat zou je zelf anders doen? Had je zo iets van, bij sommige dingen oh..</i> Hmm, nee ik weet niet. Nee ik zou eigenlijk niet iets anders doen, omdat ik eigenlijk alle punten wat ik, waar ik zelf over zou nadenken als ik voor anticonceptiemiddel aan het nadenken zou zijn, die punten staan er eigenlijk allemaal op. Dat sowieso. En ehm, ja

		wat dat misschien.. omdat die test zo snel bij mij was afgelopen omdat de hele familie trombose heeft, zou ik nog wel denken van.. oh.. aangezien het natuurlijk niet zeker is dat ik dat ook zou hebben. Maar ik snap het op zich ook wel weer. Maar vond het wel jammer dat de test zo snel was afgelopen. Maar voor de rest, ik vond eigenlijk alles.... Nee. Ik vond het wel een goeie site eigenlijk. Dus ik zou niet echt per se iets aanpassen, nee.. want eigenlijk de informatie vond ik goed.
Ervaring keuzehulp: algemeen	lengte website goed	5. En wat vond je van de tijd die je nodig had om de keuzehulp te doorlopen? Dat vond ik echt wel goed Ja? Ja Zowel de vragenlijst als de hele website? Ja de website is heel veel informatie. Dus, ja als je echt, ehm, gewoon heel gericht gaat kijken en lezen, dan ben je daar best wel lang mee bezig denk ik. Maar, ehm, het hoeft niet.. je kan, zeg maar als je het ehm, als je al eens een keer eerder erop hebt gekeken, even snel.. dan weet je een beetje wat het is, en dan kan je later altijd nog gericht kijken van, dat wil ik nog echt wel even lezen, of dat wil ik nog wel even lezen. Dus dat vind ik wel gewoon goed. Het is wel gewoon fijn dat er wel veel informatie staat.
Ervaring keuzehulp: algemeen	Ervaring Keuzehulp: handig	4. Ja. Oke. Ik denk dat ik er doorheen ben. Heb je zelf nog iets te zeggen? Nee ik vond het handig. Ja, ja ik vond het echt oprecht handig.
Ervaring keuzehulp: algemeen	Ervaring keuzehulp: Handige site	3. Ehm. Hoe heb je de keuzehulp over het algemeen ervaren zeg maar, als je er zo naar hebt gekeken? Wat vind je daar dan van Zij: Ehm, nou met keuzehulp.. Is. Dat is dan gewoon die test, of die hele website Die hele website. Zij: Ehm. Ja gewoon handig, en inderdaad, je moet er misschien wel even de tijd voor nemen denk ik. Gewoon als je rustig er door heen.. Het is niet een site waar je even zo maar.. Er staat natuurlijk best wel veel informatie per pil, of er staat best veel.. dus je moet er wel de tijd voor nemen. Maar ik vind het wel een handige site, en ik moet zeggen dat het wel ehm, een aantrekkelijke site is. Het is geen saaie site, het is gewoon ja.. het is een prima site, voor zo'n onderwerp. Ik bedoel het is wel. Het is iets wat heel veel vrouwen natuurlijk wel.. Bij vrouwen speelt. En ik vind het wel daarop gericht ofzo. Dus ik vind het een prima site, en ik kijk er.. Ik denk ook wel dat het heel handig is.
Ervaring keuzehulp: algemeen	Ervaring keuzehulp: tabellen handig	6. tabellen vond ik echt heel erg overzichtelijk, en heel erg handig om dat allemaal bij elkaar te zien ook
Ervaring keuzehulp: algemeen	Ervaring keuzehulp: handig	7. . Ik vind de.. ja ik vind het heel.. ik denk dat ik wel.. ik vind het heel handig. En ik denk dat ook dat het. Ik heb me er nooit zo erg in verdiept dat.. ik wist überhaupt niet dat er een keuzehulp was of dat het bestond. Dus ik vind dit al heel handig en ik denk zeker voor jongere generaties enzo dat dit echt supererg kan helpen.
Ervaring keuzehulp: algemeen	Keuzehulp informatief en behulpzaam	5. . Het was echt informatief vond ik en gewoon behulpzaam.
Ervaring keuzehulp: algemeen	Ervaring keuzehulp: informatief	2. ke en wat was voor jou de toegevoegde waarde van de keuzehulp in het algemeen? Had je zo iets van ehm.. Zeg maar van de hele website dus.. Ehhhhmm nou echt veel duidelijker. Heel informatief. En je weet ook wel dat het waar is want je leest zo veel labels eigenlijk over die dingen. En nu weet je wel van: het is waar.. het klopt. En ehm. Het is wel fijn hoor, om het te lezen allemaal. Ook omdat het over elk anticonceptiemiddel gaat
Ervaring keuzehulp: algemeen	Keuzehulp: mooi/leuke layout, handige informatie/voldoet aan behoefte, interessant, niet te lang	4. Oke, dan mag je hem nu dicht doen. Ehm, wat vond je over het algemeen van de keuzehulp? Zeg maar, hoe heb je het ervaren, als je... Gewoon de test zelf? Nee de hele website Ik vond het mooi. En ik vond dat er veel handige informatie op stond. En ehm, zal maar zeggen ook informatie wat ik ook interessant vond om ehm, eigenlijk te lezen. En ehm, wat ik net zei, ik vond het stukje tekst vond ik juist echt prima te doen, vond het helemaal niet te lang. En ehm, eigenlijk alles wat ik eigenlijk wilde weten stond er eigenlijk op, dus ehm ik vond het.. en ik vond de site heel mooi, ik vond het een leuke site hoe het eruit ziet.
Ervaring keuzehulp: algemeen	Ervaring keuzehulp: heldere informatie, veel van geleerd	6. Oke. Dus ehm, over het algemeen, hoe heb je de keuzehulp over het algemeen ervaren? Ja goed. Het was ehm, heel helder allemaal, goeie uitkomsten ook zo per punt, en ehm, ik heb er eigenlijk ook heel veel van geleerd
Ervaring keuzehulp: algemeen	Ervaring keuzehulp: geen onnodige informatie, was erg informatief	6. En wat vond je van de tijd die je nodig had om de keuzehulp, zeg maar om de website te doorlopen of te bekijken of.. Nou als je hem zo helemaal alles stuk voor stuk langs loopt, dan ben je er wel eventjes mee bezig. Maar ik denk, ja, je kan er zeg maar zoveel tijd aan besteden als je zelf wil, want als je denkt: bij mij gaat het alleen nog maar de keuze tussen een koperspiraal of een hormoonspiraal, dan ben je sneller klaar. Maar als je, als het je allereerste keer is dat je aan de anticonceptie gaat, dan kun je gewoon heel erg uitgebreid inlezen. Maar ik heb niet het gevoel gehad dat ik onnodige informatie heb gelezen ofzo. Nee het was allemaal wel heel erg informatief.

		<i>Ja oke.</i>
Ervaring keuzehulp: algemeen	Ervaring keuzehulp: informatief	6. <i>Precies. Oke en ehm, wat vond je van de informatie, van de informatie over de verschillende anticonceptie methodes, van de keuzehulp? Ehm, maar had je, wat vond je van de informatie over de verschillende methodes? Over de verschillende anticonceptiemethodes?</i> Ja goed. Ja ik vond het goed. Ik heb heel veel dingen gezien die ik zelf allemaal niet eens wist, dus ik vond het echt heel erg informatief eigenlijk. <i>Ja.</i>
Ervaring keuzehulp: algemeen	Ervaring keuzehulp: informatief	6. <i>Heb je ook dingen gezien waarvan je dacht van: oh ja daar kan je natuurlijk ook nog aan denken ofzo</i> Nou ik ben.. ook na de website denk ik nog wel steeds dat ik de goeie keus voor mezelf heb gemaakt. Maar ehm, maar ik, het is wel gewoon heel erg informatief geweest. Ja.
Ervaring keuzehulp: informatie	ervaring keuzehulp: veel informatie	5. <i>Ja de website is heel veel informatie. Dus, ja als je echt, ehm, gewoon heel gericht gaat kijken en lezen, dan ben je daar best wel lang mee bezig denk ik. Maar, ehm, het hoeft niet.. je kan, zeg maar als je het ehm, als je al eens een keer eerder erop hebt gekeken, even snel.. dan weet je een beetje wat het is, en dan kan je later altijd nog gericht kijken van, dat wil ik nog echt wel even lezen, of dat wil ik nog wel even lezen. Dus dat vind ik wel gewoon goed. Het is wel gewoon fijn dat er wel veel informatie staat</i>
Ervaring keuzehulp: informatie	Ervaring keuzehulp: duidelijk wat de AC methodes doen	6. <i>Nee. Dat is meer dus de vorm eigenlijk, van hoe het eruit ziet en wat, hoe het in het lijf geplaatst wordt enzo.</i> <i>Ja</i> <i>Ja. Maar dus niet per se wat het doet, want dat vond je..</i> Nee wat het doet is echt heel erg duidelijk, maar meer wat voor object het is en eh..
Ervaring keuzehulp: algemeen	Ervaring keuzehulp: handig en interessant	4. <i>ik vond het gewoon best wel handig en ik vond het wel interessant</i>
Ervaring keuzehulp: algemeen	bekijken van website stoppen als de informatie niet interessant is	5. <i>En wanneer zou je halverwege stoppen?</i> <i>Ehm.</i> <i>Bij het bekijken van de website, en dat je halverwege denkt nou...</i> 56.30 <i>Ehm, ja, wanneer ik dat bij, überhaupt bij websites..?</i> <i>Ja</i> Nou ja, als de informatie op de website niet interessant is namelijk <i>En dat vond je nu niet per se het geval?</i> Nee vond ik niet <i>Dat is mooi haha.</i>
Ervaring keuzehulp: algemeen	ervaring keuzehulp: lengte	3. <i>En wat vond je van de tijd die je nodig had om zo'n website te gebruiken?</i> Zij: Vond dat die test echt zo gedaan was, ik vond het niet te lang duren.. zou echt zelfs misschien nog wat langer kunnen. Niet dat dat per se hoeft, maar het zou niet storend zijn als er nog een paar vragen tussen zouden staan ofzo. En ehm, de site zelf, ja het zijn niet te lange teksten ofzo dus, vind dat ook wel heel fijn. Gewoon duidelijk en niet te lang eromheen praten.
Ervaring keuzehulp: algemeen	ervaring keuzehulp: niet hele website lezen	3. <i>Goedzo. En wanneer zou je halverwege stoppen?</i> Zij: Met de site stoppen bedoel je? <i>Ja</i> Zij: Nou ehm... als ik een beetje voor mezelf duidelijkheid heb erover. Kijk ik heb natuurlijk die test gedaan, en dan heb je een beetje gelezen over die vier dingen, en dan ga je nog een beetje verder kijken. Maar ja ik zou niet zo lang doorgaan met.. weetje, inderdaad, dan staat er bijvoorbeeld zo'n stukje met ehm, overige informatie. Dat zou ik dan niet meer zo snel lezen. Want dan heb je je keuze ofzo, en dan denk je ja, overige informatie, laat maar zitten ofzo.
Ervaring keuzehulp: algemeen	Tijd om de keuzehulp te doorlopen: duurt wel even maar je kan er zo veel tijd aan besteden als je wilt	6. <i>wat vond je van de tijd die je nodig had om de keuzehulp, zeg maar om de website te doorlopen of te bekijken of..</i> Nou als je hem zo helemaal alles stuk voor stuk langs loopt, dan ben je er wel eventjes mee bezig. Maar ik denk, ja, je kan er zeg maar zoveel tijd aan besteden als je zelf wil, want als je denkt: bij mij gaat het alleen nog maar de keuze tussen een koperspiraal of een hormoonspiraal, dan ben je sneller klaar. Maar als je, als het je allereerste keer is dat je aan de anticonceptie gaat, dan kun je gewoon heel erg uitgebreid inlezen.
Ervaring keuzehulp: algemeen	Lengte pagina's was precies goed	7. <i>En wat vond je van de lengte van de pagina;s zeg maar? Dus bij die verschillende informatieve pagina's?</i> Ja prima. Was niet te lang. Nee was precies goed. <i>Gewoon goed doorheen te komen?</i> Ja. Ik denk sowieso vaak dat als iets 1 pagina is dan is het altijd wel ehm.... Als je maar niet heel lang aan het scrollen bent. Dan gaat het tegen staan, of in ieder geval dan gaat het mij tegen staan heb ik altijd. . <i>Ja.</i>
Ervaring keuzehulp: algemeen	overslaan van informatie door voorkeuren	7. <i>Ja. En ehm, wat vond je van het balans tussen de verschillende anticonceptiemethodes? Had je het gevoel dat er een meer werd uitgelicht als de ander, of...</i> Nee. Nee was wel allemaal even veel. Want daardoor skipte.. merkte ik aan mezelf dat

		ik ook sommige dingen ging skippen omdat ik wist dat ik die toch niet eh.. zou gaan doen
Ervaring keuzehulp: algemeen	thuis niet alles lezen	8. ik zou nu even niet weten hoe ik, als ik thuis zou zitten of ik het allemaal zou lezen inderdaad.
Ervaring keuzehulp: algemeen	Ervaring keuzehulp: overzichtelijk	1.En het is lekker overzichtelijk . Dat ehm.. maar had ik ook wel verwacht, ik had ook wel verwacht dat er zo'n strakke site zou zijn, dat is het ook. <i>Ja.</i>
Ervaring keuzehulp: algemeen	Ervaring keuzehulp: mooi/fijn/overzichtelijk/mooie layout	5. <i>Allright, en ehm, hoe heb je over het algemeen de website ervaren?</i> Ja ik vond het een hele mooi, ja hele fijne website. <i>Ja?</i> Gewoon ook mooi, ook prettig om rond te kijken, omdat het gewoon mooie lay out heeft, en ja. <i>Goed en ehm, wat vond je mooi of lelijk, of ehm.</i> Hmm, ja gewoon. Ja gewoon overzichtelijk, verder niet allerlei verschillende lettertypen, gewoon een beetje hetzelfde, en ehm, ja duidelijk. Ja. Ik vond het mooi
Ervaring keuzehulp: algemeen	Ervaring keuzehulp: algemeen: overzichtelijk, duidelijk	7. <i>Ehm, hoe heb je over het algemeen de keuzehulp, dus de hele website ervaren, wat vond je ervan?</i> Ehm, ik vond het heel overzichtelijk, duidelijk aangegeven. Ja gewoon goed stapsgewijs wordt je door die website heen geholpen.
Ervaring keuzehulp: algemeen	Ervaring keuzehulp: handig om overzicht AC methoden te hebben	6. <i>En verder? Heb je nog</i> Nee ik vind het allemaal goed onderscheid tussen natuurlijk en kunstmatig, en die tabellen vond ik echt heel erg overzichtelijk, en heel erg handig om dat allemaal bij elkaar te zien ook. En niet zo afzonderlijk van ehm..
Ervaring keuzehulp: algemeen	Ervaring keuzehulp: overzichtelijk	6. <i>Ja en op welke manier hielp de website jou om de verschillende methoden te leren kennen, te leren begrijpen? Heb je het gevoel dat je..</i> Ja die, die tabellen gaven gewoon echt een heel erg duidelijk overzicht in alles. En je kon ook goed zien van, die bijwerkingen die, die zitten bij allemaal eigenlijk, en sommigen hebben die wel of niet, dus dat maakte het wel echt heel overzichtelijk, zo overzichtelijk heb ik het nog nooit gezien eigenlijk. <i>Nee oke.</i>
Ervaring keuzehulp: algemeen	Duidelijke overzichtelijke informatie	8. <i>En wat vond je van de informatie die erop stond?</i> 42.10 Ja heel duidelijk. Ik vond het ehm, ja wat ik zei, wel overzichtelijk, en ehm..
Ervaring keuzehulp: algemeen	tabel fijn	8. inderdaad die tabel, die vond ik ook ehm, vond ik ook chill. Maar ik had net al gezegd wat ik ervan vond.
Ervaring keuzehulp: algemeen	Ervaring keuzehulp: fijn dat het overzichtelijk is	9. <i>Ehm, wat vond je over het algemeen van de website?</i> Ik vond hem goed, ehm, overzichtelijk ook. Dat vind ik gewoon heel fijn. Als ik moet gaan zoeken dan denk ik al laat maar zitten, want ik.. dat vond ik heel fijn.
Ervaring keuzehulp: algemeen	Ervaring informatie keuzehulp: kort en bondig, volledig	9. Ehm, de informatie eigenlijk ook heel fijn, heel, niet te langdradig, ook gewoon kort en bondig. Maar als ik er meer over zou willen weten dan kan dat ook altijd nog. Ja het gaat iedere keer... ja ik heb wel echt het idee dat het ingaat op wat, wat men wil weten zeg maar. Als ik ga zoeken naar dit dan denk ik dat ik het wel allemaal kan vinden. <i>Ja oke.</i>
Ervaring keuzehulp: algemeen	Ervaring keuzehulp: juiste tijd nodig om te lezen	9. <i>En wat vind je van de tijd die je nodig had om een beetje.. stel je voor je komt dus echt op zo'n pagina terecht omdat je googelt ofzo, en meer te weten wil komen, wat vind je dan van de tijd die je nodig hebt om de informatie te lezen en vinden die je wilt lezen?</i> Ehm, ja goed, ja tuurlijk kom je wel een soort van iedere keer wel de zelfde dingetjes een beetje tegen maar dat is ook wel logisch want ja, als je eerst het ene artikel leest en je hebt het andere artikel ervoor nodig dat zou ook raar zijn, dus tuurlijk lees je dezelfde dingetjes soms, maar het is wel, ik denk wel dat er ehm, ja ik ben sowieso al een slome slak in lezen, maar goed ik denk dat je gewoon.. ja kort en bondig weet wat je wilt weten, en dat het niet heel lang duurt maar ook niet te kort dat je denkt oh. Dit was eigenlijk heel oppervlakkig ofzo. Nee ik denk dat dat goed is, ja <i>Oke. Oke.</i>
Ervaring keuzehulp: algemeen	Ervaring keuzehulp: overlap informatie	9. Ehm, ja goed, ja tuurlijk kom je wel een soort van iedere keer wel de zelfde dingetjes een beetje tegen maar dat is ook wel logisch want ja, als je eerst het ene artikel leest en je hebt het andere artikel ervoor nodig dat zou ook raar zijn, dus tuurlijk lees je dezelfde dingetjes soms
Ervaring keuzehulp: algemeen	tabel is overzichtelijk	8. ik vond die tabel die vond ik wel overzichtelijk want dan heb je alles ineens, en dan kun je het lekker makkelijk aflezen.
Ervaring keuzehulp: algemeen	Ervaring keuzehulp: veel informatie	1. <i>En ook over de informatie?</i> Ja, informatie heel veel .
Ervaring keuzehulp: algemeen	Normaliter sneller bekijken van een website doordat je alleen informatie bekijkt die	7. <i>Ja. En wat vond je van de tijd die je nodig had om zo'n website te bekijken, om een beetje informatie te vinden die jij dan wilt weten bijvoorbeeld?</i> Ehm, nou ik vond het niet lang duren eigenlijk. Want het is, wordt wel duidelijk

	voor jou belangrijk is	aangegeven. En omdat jij nu zei van dat hardop denken, dan doe ik er wel langer over. Want normaal ga ik wel sneller door een website. Je kijkt toch wat je opvangt en wat voor jou belangrijk is om te weten. Bijvoorbeeld over die SOAs ofzo, ja dat zou ik zelf niet echt snel lezen. Zou ik gelijk door scrollen. Maar voor andere mensen is dat natuurlijk wel relevant. <i>Ja</i>
Ervaring keuzehulp: positieve en negatieve kenmerken	voor en nadelen	1. <i>En ehm, op welke manier werden voor jou de positieve en negatieve kenmerken van anticonceptie duidelijk?</i> Ehhmmmm, bedoel je.. je bedoelt zeg maar gewoon die uitslag van.. of ehm <i>Nee ja of er zeg maar, wat er bijvoorbeeld de voordelen of nadelen zijn van de verschillende anticonceptiemethoden, van de pil of ehm..</i> Oh, dat is, nou ja. Toen ik dus die uitslag kreeg, toen stond er precies hoe al die pillen werkten, en die informatie die daarachter stond , dat heeft voor mij wel een beetje bedacht van nou ja, dat wil ik wel en dat wil ik niet. Want bij mij ging het echt om ehm, voor die.. prikpi, nou dat wil ik niet, want het nadeel is dat je dan om de 12 weken geprikt wordt. Nou ja, ik bedoel dat is voor mij dan meteen van: nee. En die, wat was er nog meer? Stond ook iets over een pil die je dagelijks moet slikken De minipil Minipil, nou die moet je dus dagelijks slikken, dus dat is voor mij ook weer een nadeel.
Ervaring keuzehulp: positieve en negatieve kenmerken	voor en nadelen onduidelijk	1. Behalve dan tussen die koper en die hormoonspiraal. Daar waren de voor en nadelen voor mij niet helemaal duidelijk .
Ervaring keuzehulp: positieve en negatieve kenmerken	Keuzehulp ervaring: schema bijwerkingen handig maar niet voor iedereen nodig	1. <i>Ja, ok. En bijvoorbeeld bijwerkingen, of voordelen qua acne, dat je al.. of ehm..</i> Ehm, nou dat stond bij.. <i>Ja. Dat vond je zeg maar wel al voldoende, of of.. er stond genoeg in om voor jou te zien wat mogelijke nadelen van..</i> Nou ja, meer dan genoeg.. ehm dat schema is zeg maar heel erg ehm.. ja. Als je daar uitgebreid naar kijkt dan kom je er uiteindelijk wel achter wat voor jou het beste is . Maar ja je hoeft er natuurlijk.. ik denk niet dat zo'n. dat schema is niet voor iedereen nodig . Sommige mensen, ik.. de meeste mensen die weten al gewoon meteen: oke dit wel en dit niet. Maar als je echt gewoon over specifieke dingen twijfelt dan is een schema heel handig .
Ervaring keuzehulp: positieve en negatieve kenmerken	Ervaring keuzehulp: negatieve kenmerken werden duidelijk door bijwerkingen	2. <i>Oke. En op welke manier werden voor jou de positieve en negatieve kenmerken duidelijk van alle anticonceptiemethoden?</i> Oh bij die ehm, waar stond dat ook al weer? Waarschuwingen? De waarschuwingen en dan de bijwerkingen enzo. Weet je wel waar je aan begint zeg maar. Dit neem je maar dit kan er wel bij komen kijken. <i>Ja. Oke</i>
Ervaring keuzehulp: positieve en negatieve kenmerken	voordelen werden duidelijk door website	2. <i>En ehm, hoe werd duidelijk voor jou welke kenmerken van anticonceptie voor jou belangrijk zijn? Dus positieve of negatieve kenmerken of ehm.. voor elke methode..</i> Sorry? <i>Hoe werd voor jou met behulp van de website duidelijk welke kenmerken van anticonceptie voor jou belangrijk zijn?</i> Ehm, bij aanvullende informatie en twee vliegen in één klap. Ik denk van: ik wil dit wel, en dit krijg ik er meteen bij.. ja.
Ervaring keuzehulp: positieve en negatieve kenmerken	Ervaring keuzehulp: voor- en nadelen	3. <i>Ja. En wat vond je van de positieve kenmerken van de methodes, en de negatieve kenmerken? Wat was voor jou duidelijk?</i> Zij: Positieve en negatieve.. <i>Ja, dus de voor- en nadelen ervan.</i> Zij: Ehm, ik moet eerlijk zeggen dat ik het niet eens zo goed heb gezien perse. Nou ja, je hebt natuurlijk de bijwerkingen inderdaad. Nou ja, die staan in principe gewoon wel duidelijk in dat tabelletje weergegeven. En ehm, ja. Het wordt gewoon duidelijk verteld. En ehm, ja.. gewoon waar het op staat zeg maar.
Ervaring keuzehulp: positieve en negatieve kenmerken	Ervaring keuzehulp: voor en nadelen onduidelijk door tabellen	3. <i>Ja. En is dat ook over de kenmerken, dus inderdaad die voordelen en nadelen van die anticonceptie, is dat ook.. zeg maar dus de website die voor jou daarin..</i> Zij: Belichten ofzo? <i>Is dat te begrijpen.. ?</i> Zij: De voor en nadelen. Jawel. Ja. Nou ja in die tabel, maar ik vind op zich daarbuiten, dat ze daarbuiten ook nog wel vast op die website kunnen zetten misschien.. kijk je hebt natuurlijk die tabel, maar heel veel mensen.. het is toch wel klein.. ik weet niet. Er staat heel veel informatie in
Ervaring keuzehulp: positieve en negatieve kenmerken	Ervaring keuzehulp: behoefte voor- en nadelen buiten tabel	3. <i>Ja. En is dat ook over de kenmerken, dus inderdaad die voordelen en nadelen van die anticonceptie, is dat ook.. zeg maar dus de website die voor jou daarin..</i> Zij: Belichten ofzo? <i>Is dat te begrijpen.. ?</i> Zij: De voor en nadelen. Jawel. Ja. Nou ja in die tabel, maar ik vind op zich daarbuiten, dat ze daarbuiten ook nog wel vast op die website kunnen zetten misschien.. kijk je hebt natuurlijk die tabel, maar heel veel mensen.. het is toch wel klein.. ik weet niet. Er staat heel veel informatie in. Ik vind op zich de voor en nadelen wel iets heel

		belangrijks. En ook soort.. de prijs vind ik op dit moment minder belangrijk bijvoorbeeld. En ehm. Wat het over een tijdje doet ook wel minder. Ja je moet het wel weten maar op dat moment, als jij net aan de pil gaat, is dat niet het allerbelangrijkste, want dan wil je eigenlijk meteen weten wat zijn de voor en nadelen. Ja Zij: Dus misschien is het wel handig als dat ook duidelijk op de site zelf. Buiten die tabel misschien..
Ervaring keuzehulp: positieve en negatieve kenmerken	Nadelen AC methoden: bijwerkingen	4. Ja. Ja. En met negatieve kenmerken, dus de nadelen van de methoden? Hmm.. ik heb niet heel erg daar echt op gelet. Maar ik heb niet heel erg echt meegekregen dat heel veel producten... zal maar zeggen, wel natuurlijk bijwerkingen. Dat zijn wel dingen waar je last van hebt, maar ik heb niet heel erg.. echt heel erg negatieve dingen gezien. Maar dat komt misschien ook omdat ik.... Misschien let ik daar niet heel erg op, maar ehm, maar met die bijwerkingen krijg en natuurlijk, of dat is natuurlijk wel ehm... obviuus.
Ervaring keuzehulp: positieve en negatieve kenmerken	Keuzehulp heeft alertheid bijwerkingen verhoogd	4. Ja. En werd ook dan wat meer duidelijk welke nadelen het belangrijkste voor jou zijn? Wat jij ehm.. heb je zeg maar negatieve invloeden van anticonceptie gezien waarvan je dacht van: oh daar heb ik nog niet over nagedacht, maar dat.. Nee, dat.. dat eigenlijk niet echt, maar ik heb wel voor mezelf gezien, aangezien ik.. het is eigenlijk dat ik eigenlijk bij medicijnen, dat ik nooit echt de bijsluiter lees. En dat nu, dat bij mekaar allemaal zie staan dan denk ik van: oh, ik heb best wel... ik ben sowieso een type dat best wel snel last heeft van draaierigheid en, noem maar iets. En dat ik denk van: oh dat product kan dat best wel snel versterken, dat ik denk van: oh daar kan ik eigenlijk wel op letten. Voordat ik zo meteen een product ga slikken of iets, of bijvoorbeeld innemen en dat ik dan in een keer snel draaierig wordt.
Ervaring keuzehulp: positieve en negatieve kenmerken	voordelen AC duidelijk door pagina twee vliegen in 1 klap	5. En hoe werden voor jou de positieve kenmerken van de anticonceptiemethodes duidelijk? Vond je dat die duidelijk werden? Ehm. Ja. Zeker. Ook met het ehm, die dubbele, of hoe noemde je dat ook al weer? Twee vliegen in een klap Ja dat, eh. Ja. Ja.
Ervaring keuzehulp: positieve en negatieve kenmerken	Ervaring keuzehulp: negatieve kenmerken AC duidelijk door bijwerkingen	5. Nee. En op welke manieren werden voor jou de negatieve kenmerken van de anticonceptiemethodes duidelijk? Nou ja vooral in die tabel met die bijwerkingen. Ja, en heb je daar ook ehm. Hoe werd voor jou duidelijk wat nou eigenlijk ook belangrijk was? Zeg maar, heb je dingen gezien waar je ook niet van had verwacht.. of waar je nooit ver na hebt gedacht bij die ehm,.. Ehm, nou ja veel bijwerkingen wist ik al wel dan, van ehm Ja. Van verhalen dus Ja, en ook gewoon ehm. Ja niet alleen verhalen maar ook wat ik eerder heb gelezen ofzo. Ik weet niet precies hoe ik daar aan die informatie kwam. Maar ehm, maar bijvoorbeeld van dat spiraaltje, daar was ik verrast bij dat het zo weinig bijwerkingen had Bij de koperspiraal. Ja. Bijvoorbeeld. Ehm. Ja, dat.
Ervaring keuzehulp: positieve en negatieve kenmerken	Ervaring inhoud keuzehulp: geen tabel met voordelen	6. En hoe werden voor jou de positieve en negatieve kenmerken van de verschillende anticonceptiemethodes duidelijk? Ja dat vond ik in die ehm, ook, in welke tabel was het? Dus de voor- en nadelen van anticonceptie Ja ik heb inderdaad niet zo heel erg... de voordelen zijn me niet zo heel erg... behalve dan ehm, dat je er minder aan hoeft te denken ofzo. Maar, er is niet echt een tabel met wat de voordelen zijn volgens mij. Ten opzichte van elkaar Nee, alleen die twee vliegen in 1 klap, maar geen tabel inderdaad Nou ja ik weet niet of dat ook wel wenselijk is of zo, ja ik weet niet. Moeilijk
Ervaring keuzehulp: positieve en negatieve kenmerken	Ervaring keuzehulp: positieve en negatieve kenmerken duidelijk door tabel	6. En hoe werd ook voor jou duidelijk welke positieve en negatieve kenmerken voor jou belangrijk zijn? Is dat veranderd nu, na het bekijken van die website? Ehm.... Ja.. dat weet ik eigenlijk niet zo goed. Het is voor mij wel heel erg duidelijk geworden wat het allemaal doet, en wat het voor bijwerkingen heeft of kan hebben, en ehm, ja, wat was het nou>? Wat voor jou belangrijk is. Dus kenmerken van anticonceptiemethoden die voor jou belangrijk zijn. Heb je een idee dat de website daar.. Ja die tabel is wel heel erg uitgebreid, dus ik denk dat iedereen zich daar wel in kan vinden van wat hij belangrijk vindt. Ja want als het om je menstruatie gaat of.. of ehm, je gewichtstoename, dat zit er allemaal, dat is natuurlijk ook voor iedereen anders, waar die meerwaarde aan hecht. 01.32.45 Ja. En vond je wel dat de website, dat het wel meer duidelijk werd voor jou zelf? Ja, ja absoluut. Ja ik heb er heel veel bij gezien waar ik nog geen weet van had. Ja dat is mooi.
Ervaring keuzehulp: positieve en	positieve kenmerken van anticonceptie niet veranderd	7. En hoe werden voor jou de positieve kenmerken van de anticonceptiemethodes duidelijk? Hmmm.. ja doordat je die focus ook legt op wat voor.. als je kijkt naar wat voor type jij

negatieve kenmerken		bent, dan worden specifieke dingen zoals zwangerschap wordt niet echt in negatief daglicht gezet ofzo, wat voor mij wel negatief zou zijn. maar daardoor benader je het inderdaad positiever dan wanneer je echt daar 1 of de andere kant gaat ehm.. <i>Ja. En heb je ook het gevoel dat je nu meer positieve kenmerken kent van anticonceptie waar je misschien zelf nog niet over na had gedacht, of heb je op zich niet echt iets op de website gezien waarvan je dacht oh, zo heb ik nog niet gekeken naar anticonceptie.</i> Nou ik wist niet dat er dus bijvoorbeeld. Ik wist niet sommige, van sommige.. zoals die pleister wist ik niet, ik wist niet dat dat bestond. En die minipil. Maar de grootste overwegingen die ik maak voor me anticonceptie, die waren wel.. die wist ik wel al van te voren. En ik wist wel welke dingen daar niet en wel onder vielen. <i>Oke ja.</i>
Ervaring keuzehulp: positieve en negatieve kenmerken	negatieve kenmerken duidelijk door bijwerkingen	<i>7. En hoe hielp de website jou om de negatieve kenmerken van de verschillende anticonceptiemethoden te leren kennen of te begrijpen?</i> Ehhmm.. nou ja bijvoorbeeld inderdaad dat zo'n koperspiraal dus veel ergere.. ehm menstruatie geeft, dat.. ik wist dat eigenlijk niet echt. Ik dacht dat het, dat vooral het plaatsen pijnlijker was, maar ik vind het wel goed om dan nog even te benadrukken dat dat niet het enige is maar dat het ook, de menstruatie ook pijnlijker is. Waardoor je dus toch wel meer informatie krijgt of je dat wel echt moet doen. <i>Ja. Dus vooral bijwerkingen op dat je, ..</i> <i>Ja.</i>
Ervaring keuzehulp: positieve en negatieve kenmerken	perceptie op bijwerkingen veranderd na keuzehulp	<i>7. En heb jij daarnaast nog negatieve kenmerken gezien of gelezen wat, waar je nog niet over na had gedacht? Heb je dingen gezien waarvan je dacht van oh... dat effect kan dat ook hebben ofzo.</i> Ehhmm.... Nee eigenlijk niet <i>Nee. En heeft de website veranderd, jouw idee veranderd over wat belangrijk voor jou is qua negatieve kenmerken of qua bijwerkingen bijvoorbeeld?</i> Ehm, ja ik denk wel dat ik nu wel eerder ook zou kijken naar met wat het kan doen met je lichaam. Ook al heb ik het misschien nooit zo ervaren aan de hand van de pil of de spiraal dat ik nooit echt bijvoorbeeld hele erge ehm, weet ik veel puisten ofzo gekregen, maar dat dat wel ook een bijwerking zou kunnen zijn. <i>Ja. Dus daar zou je dan nu wel misschien wel toch even naar kijken</i> <i>Ja. Ja vooral inderdaad lichamelijke klachten of bijwerkingen zou ik dan wat beter naar kijken.</i> <i>En ehm..</i>
Ervaring keuzehulp: positieve en negatieve kenmerken	verhoogde informatiebehoefte bijwerkingen na bekijken keuzehulp	<i>7. Ehm, ja ik denk wel dat ik nu wel eerder ook zou kijken naar met wat het kan doen met je lichaam. Ook al heb ik het misschien nooit zo ervaren aan de hand van de pil of de spiraal dat ik nooit echt bijvoorbeeld hele erge ehm, weet ik veel puisten ofzo gekregen, maar dat dat wel ook een bijwerking zou kunnen zijn.</i> <i>Ja. Dus daar zou je dan nu wel misschien wel toch even naar kijken</i> <i>Ja. Ja vooral inderdaad lichamelijke klachten of bijwerkingen zou ik dan wat beter naar kijken.</i>
Ervaring keuzehulp: positieve en negatieve kenmerken	Voordelen AC methoden: aan denken of niet	<i>8. Ja. En ehm, hoe werden voor jou de positieve kenmerken dus de voordelen duidelijk van ehm, van anticonceptiemiddelen? Heb je het gevoel dat je voordelen hebt waargenomen?</i> Hier, nu? <i>Ja met behulp van die keuzehulp?</i> Ja, dus zo'n ehm, ding, zo'n implantaat. Ja dan hoeft je gewoon niks te doen, ja dat scheelt gewoon echt in, in hoe het, dat je er elke keer aan moet denken gewoon. Dat je jezelf eraan moet helpen herinneren omdat ding niet te vergeten. Maar ik ben er wel heel keen op, omdat ik echt niet zwanger wil worden. Maar het lijkt me chiller om wat anders te hebben ja <i>Ja. En ook de voordelen van die verschillende anticonceptiemethoden? Heb je bepaalde voordelen teruggezien?</i> Ehm, ja. Dus niet de hele tijd dat nemen, en ehm. Niet zozeer de bijwerkingen, want die vond ik ehm.. daar moet ik niet aan denken. Voordelen, nee heb ik nu niet zo snel op..
Ervaring keuzehulp: positieve en negatieve kenmerken	Nadelen: sneller aan denken dan aan voordelen	<i>8. Nee. En nadelen wel?</i> Nadelen wel ja. Ga je toch sneller aan denken. <i>Ja.</i>
Ervaring keuzehulp: positieve en negatieve kenmerken	Nadelen: kans op trombose	<i>8. En heb je het gevoel dat je nu ook een ander idee hebt over welke voordelen of nadelen van anticonceptie belangrijk voor jou zijn na het bekijken van die website?</i> Nou ik. Nou ik wist natuurlijk wel dat je dan kans hebt op trombose, verhoogde trombose, en ja kanker, maar volgens mij is dat ook heel minimaal denk ik. Ehm. En de nadelen zei je he. Ja die.. ja ik weet het wel half, maar niet echt. Maar nu heb ik er ook niet goed genoeg naar gekeken. Dus stel dat ik nu zou kijken van zou ik zo'n staafje willen, dan ga ik wel echt even goed kijken van oke, wat zijn de voor en nadelen wat ik. Ja dat wil ik wel weten. En dan afwegen, vergelijken met wat ik nu heb.
Ervaring keuzehulp: positieve en	Voors en tegens bij elke AC methode	<i>9. En welke, op welke informatie zou jij voornamelijk je keuze baseren?</i> Ehm <i>Wat vond jij het meest sprekend zeg maar dat je dacht van oh... hier zou ik wel echt</i>

negatieve kenmerken		<i>naar kijken als ik zou kiezen</i> Ja. Nou ja ik vond eigenlijk.. er zitten natuurlijk overal voors en tegens, maar qua lichamelijk ehm, ehm, hoe zeg je dat, vervelende... bijwerkingen of dingen, is eigenlijk overal wel enigszins hetzelfde. En natuurlijk als het vaak of minder vaak.. ja ik denk dat het op gegeven moment niet eens zo heel.. dan zou ik meer kijken naar goh wat vind ik nou prettig. Ik vind het om bijvoorbeeld, zo'n implantatiestaafje vind ik niet prettig. Daar zou ik dan weer een keuze op maken, want het heeft allemaal bijwerkingen. en kijk natuurlijk als het een bijwerking is dat ik echt denk van oh maar die vind ik echt niet prettig dan zou ik die inderdaad ook uitsluiten, maar tot nu toe komt het eigenlijk wel allemaal op hetzelfde neer. Er zijn niet heel erg afwijkende bijwerkingen ofzo. Allemaal. Het is allemaal een beetje hetzelfde soort
Ervaring keuzehulp: positieve en negatieve kenmerken	Ervaring keuzehulp: positieve kenmerken duidelijk	9. <i>En ehm, hoe werden voor jou de positieve kenmerken, dus de voordelen van de anticonceptiemethodes duidelijk met behulp van de website?</i> Ja met die twee vliegen in 1 klap. Kan ik eigenlijk.. ja volgens mij was het de enige pagina waar de positieve... ja ik zie het ook niet per se als een positief iets ofzo, ja natuurlijk ik vind het fijn dat het er is en dat je daardoor niet zwanger raakt en. Maar het is wel, kijk als ik het gewoon heel natuurlijk zo zou kunnen uitzetten, dat heb ik wel liever natuurlijk. Dus ik zie het niet van oh yeah me puistjes worden minder, ik ga het ff lekker slikken. Dat vind ik dan ehm, zulk soort positieve dingen zie ik niet, ja het is wel grappig om te lezen maar het is niet echt waar ik naar op zoek ben per se. Of het moet echt dat je zegt van nou, bijvoorbeeld dat je het niet dagelijks hoeft in te nemen dat vind ik dan wel weer... ja. Ja gewoon duidelijk.
Ervaring keuzehulp: positieve en negatieve kenmerken	Ervaring keuzehulp: negatieve kenmerken duidelijk	9. <i>En ehm, wat vond jij het meest ehm, duidelijk van de website over de negatieve kenmerken, dus eigenlijk de nadelen van de anticonceptiemethodes?</i> Ehm, ehm nou ja voornamelijk ook dat het dan hormonaal en ja, kunstmatig, die woorden dat is gewoon dat je denkt oeh, het past niet bij het lijf. Dus dan denk je van oh wacht daar wil ik meer over weten. En dan kom je natuurlijk bij bijwerkingen en dingen, en dan.. dat zijn dan negatieve aspecten van zo'n anticonceptiemiddel, maar ik moet eerlijk zeggen dat ik .. ja ik heb er gewoon genoeg over gelezen enzo, en het komt allemaal een beetje op hetzelfde neer, dus dat scheelt denk ik in die keuze ook wel.
Ervaring keuzehulp: optie niets doen	Keuzehulp ervaring: natuurlijke methoden	1.Ja. <i>En wat vond je.. heb je iets gevonden over het niets doen zeg maar, dus geen anticonceptie of de natuurlijke verloop..</i> Ehm oh dat heb ik wel gezien. Stond dat. Oja hier, overzicht natuurlijke.. oh, dit zijn dus dingen zoals .. oja sterilisatie.. ja. En wat is dat dan voor informatie? Dan over, oja. Dat je wel dus zwanger kan raken. Oh zelfs meer dan met ehm, als je, periodieke onthouding niet doet. Ik dacht dat dit echt sowieso heel slecht was, maar dat is dus eigenlijk nog erger. Nou kijk dat soort dingen wist ik dus eigenlijk niet.. ja. <i>Dus op zich vind je ook wel dat duidelijk is wat je inderdaad zonder anticonceptie kan doen.</i> Ja, daar is hier een heel overzichtje van ja.
Ervaring keuzehulp: optie niets doen	Ervaring keuzehulp: duidelijke vermelding niets doen	2.<i>En ehm, wat vond je van de uitleg van de optie van het niets doen, zeg maar? Van de natuurlijke verloop, dus van geen anticonceptie gebruiken?</i> Ja ook duidelijk vermeld, als dat is wat je wilt uiteindelijk, waar je voor kiest
Ervaring keuzehulp: optie niets doen	Ervaring keuzehulp: natuurlijke verloop	3. <i>a. En wat vond je van de optie van het niets doen, of het natuurlijke verloop, dus zeg maar, geen anticonceptie gebruiken. Heb je daar soort van idee over gekregen met behulp van de website?</i> Zij: Geen anticonceptie gebruiken.. nee. Niet echt naar gekeken denk ik ook. <i>Ja nee, die natuurlijke methoden.</i> Zij: Ja maar dan gebruik je toch iets, wel? Die spiraal, maar dan die natuurlijke bedoel je. <i>Ja, ook. Maar je hebt bijvoorbeeld ook, weet je wel, voor het zingen de kerk uit, dat soort dingen natuurlijk.</i> Zij: Oooh.. Nou daar heb ik niet zo veel over gezien, misschien was het er wel. Maar dat heb ik niet ehm.. per se gezien op de website. <i>Nee</i> Zij: Maar daar ben ik ook niet zo'n voorstander van dus ik kijk daar ook niet zo snel daar. Ik denk dat dat het is.
Ervaring keuzehulp: optie niets doen	Natuurlijk verloop niet belangrijk	4. <i>Ja. Ja. Ehm, en had je nog andere, zeg maar hoe werd voor jou duidelijk.. nee dat heb je eigenlijk al gezegd he, wat het meest en minst belangrijke voor jou is. En wat vond je van de uitleg over de optie van het niets doen, dus zeg maar geen anticonceptie gebruiken of zo, of iets van natuurlijke..</i> Ja ik heb wel natuurlijke gezien. Maar aangezien het natuurlijk voor mezelf al een beetje.. zal ik maar zeggen ik vind het wel goed dat ze... maar ik vind het voor mezelf niet erg om iets te slikken waar hormonen, of waar iets wat niet natuurlijk is.. in te nemen. Omdat ik zelf het gevoel heb dat het wat meer, daar vertrouw ik wat meer in dus. Ik vind het wel goed dat ze dat noemen maar voor mezelf is dat eigenlijk niet echt belangrijk. Dus ze noemen het wel en ze zeggen het wel maar voor mezelf denk ik niet van: oh dat ga ik... <i>Nee. Daar wil ik meer over weten ofzo.. nee</i>
Ervaring	Niet duidelijke info over 'niets	5. <i>Ja. Ja dat is logisch toch ja. En wat vond je van de uitleg over de optie van niets doen,</i>

keuzehulp: optie niets doen	doen'	<i>of het natuurlijke verloop. Dus geen anticonceptie gebruiken?</i> Ehm, daar heb ik eigenlijk niet zo heel erg op gelet. <i>Nee. Nee. Dus dat werd voor jou niet echt..</i> Ja inderdaad.
Ervaring keuzehulp: optie niets doen	optie niets doen moet niet gestimuleerd blijven, maar je moet wel neutraal blijven	<i>6. En wat vond je van de uitleg over de optie van het niets doen, dus geen anticonceptie gebruiken?</i> Nou daar zou ik altijd wel bang zijn dat mensen dan denken van oh ja laten we dat maar doen. Maar aan de andere kant, ja het is wel ook gewoon een methode, dus misschien is dat voor sommige mensen dan heel erg belangrijk om helemaal geen anticonceptie te gebruiken. Maar die willen toch ook niet.. geen kinderen, of die willen toch ook geen kinderen dus.. maar ik zou toch altijd bang zijn dat er dan mensen zijn die, die misschien gewoon dat niet zo begrijpen, dat die kans nog steeds heel hoog is. Maar dat is moeilijk, omdat je moet het.. je moet het ook niet afkraken, je moet natuurlijk ook wel daar neutraal over blijven. Ja. <i>Ja zeker. Ja precies, je mag je... ja..</i> Ik weet niet of je dan nog zou moeten aanstippen dat het echt niet heel betrouwbaar is of zo. <i>Dat nog wat duidelijker naar voren te laten komen, ja.</i> Ja. Ja want ik weet ook niet tot welk, je richt je toch tot een heel algemeen publiek toch? <i>Nou ja in principe studenten wel, studentenleeftijd voor HBO en WO studenten is het bedoeld.</i> Oke. Ja maar wat als er iemand, toch iemand op belandt die geen student is, misschien 15 ofzo, dan eh.. <i>Ja, dan moet je niet hebben dat zij in een keer oohh..</i> Ja. Ja dat lijkt me lastig
Ervaring keuzehulp: optie niets doen	niet bekijken van info over optie 'niets doen' door geen voorkeur	<i>7. Ehm, ja dat heb ik eigenlijk al gevraagd. En wat vond je van de uitleg over geen anticonceptiemethode gebruiken, of het natuurlijke verloop. Heb je het gevoel dat wel op de website stond</i> Over die zwangerschap bedoel je vooral, of wat bedoel je? <i>Ja ook. Als er geen anticonceptiemethode wordt gebruikt, wat zeg maar, het is natuurlijk een keuzehulp die je moet begeleiden bij het maken van een keuze. Maar wat als je niets doet. Heb je het gevoel dat dat ook wel staat beschreven op de website? Of is dat voor jou meer duidelijk geworden, of niet?</i> Ehmm.... <i>Ja je had natuurlijk wel die natuurlijke anticonceptiva, dat was die eerste tabel</i> Oja. Ik ga nog even een keer kijken hoor. Oh ja. Ja ik denk misschien.... Ik weet niet of het duidelijk genoeg staat aangegeven, maar ik denk dat ik het ook soort van skip in me hoofd omdat ik denk van, ja dat is voor mij toch geen keuze. Dus misschien als je denkt, als je de keuze hebt van doe ik het wel of niet en daarna ga ik pas kijken welke, dan zou je dit waarschijnlijk beter lezen. Maar ik heb het nu wel een beetje geskipt. <i>Ja.</i>
Ervaring keuzehulp: optie niets doen	Geen AC gebruiken: voor het zingen de kerk uit	<i>8. En wat vond je, heb je het idee dat je door de website wat meer duidelijkheid hebt gekregen over de optie van geen anticonceptie gebruiken?</i> Nee. Nee dat. Nou ja, maar dat is dus wel een anticonceptiemethode, dat is voor het zingen de kerk uit. Ja. Maar dat vind ik ehm, maar dat is natuurlijk, als het een anticonceptiemiddel is ja. Maar nee, niet van niet. Of wel, nou nu je het zegt. Ja, ehm, nee, nee dat was van ongewenste, onbewuste kinderwens. <i>Ja</i>
Ervaring keuzehulp: overwegingen	zonder keuzehulp duidelijk welke overwegingen meespelen voor keuze AC	<i>2. Ja, hoe je zeg maar.. ehm hoe werd voor jou duidelijk welke overwegingen bij jou een rol spelen in het maken van een keuze..</i> Ja, dat ik zeg maar wel voor mezelf wil.. Het is niet dat je altijd afhankelijk bent van of een jongen een condoom heeft, maar het is van ik wil zelf een spiraaltje hebben. Daar hoeft ik niet elke dag aan te denken, want ik ben ook wel vergeetachtig. Dus ook dat speelt weer een rol. Dat ik er niet elke dag over na hoeft te denken van: oh ik moet de pil nemen, oh ik moet dat doen. Vond ik wel handig aan het spiraaltje. <i>Ja. En je vond dus ook dat dat in de site zeg maar wel..</i> Ja, stond meteen van: duurt 5 jaar, dit duurt drie jaar.. dat dat wel duidelijk is. En overall werd naar verwezen van: wil je hier van weten klik dan hier, ga dan daar heen. Dat is wel heel duidelijk
Ervaring keuzehulp: overwegingen	Ervaring keuzehulp: Overwegingen duidelijk door vragenlijst	<i>3. Ok. En ehm hoe heeft die website jou geholpen in voor jou duidelijk maken welke overwegingen je nou eigenlijk moet maken om ehm, te kiezen, voor anticonceptie?</i> Zij: Ehm ja.. ja welke overwegingen je moet maken.. Je moet kijken of je open staat voor bepaalde dingen denk ik, en of je, je stelt natuurlijk de vraag: vind je het erg om kunstmatige.. gebruik te maken van kunstmatige.. ja op zich, ik vind het niet heel erg, maar het is gewoon een voordeel als het niet per se kunstmatig is. Maar ehm, nee, jawel, het is wel duidelijk gewoon. En ik denk als ik die site iets beter, misschien iets grondiger zou bekijken, ik denk dat dat ook wel ehm.. dat dat ook wel heel handig zou zijn ja.
Ervaring keuzehulp:	Ervaring keuzehulp: besluit adhv redenen	<i>3. Ja. Ok. En dan heb ik nu nog een paar vragen over de effectiviteit. En dan gaat het eigenlijk over het proces van het keuze maken en de uiteindelijke keuze. En dan</i>

overwegingen		<i>misschien hoe de website jou daarin heeft begeleid of ehm..</i> Zij: Oke. <i>Dus ehm, op welke manier werd voor jou duidelijk dat er een beslissing genomen moet worden? Dat je uiteindelijk moet besluiten..</i> Zij: Nou ja, er staan redenen, bijvoorbeeld waarom je ehm, aan de pil zou gaan. Dat vond ik wel handig, ik bedoel, stel dat ik nu.. ik zit al een aantal jaren aan de pil, maar, als ik nog niet aan de pil zou zitten vind ik het wel fijn dat je.. die redenen onder elkaar hebt staan, want sommige doen het alleen maar, ja die zeggen, je kan je ongesteldheid regelen, maar ja, heel veel doen het natuurlijk ook gewoon of voor puistjes, of omdat.. dus dat is ehm, handig. En ehm,.. Ja ik hoef niet per se nu een besluit te nemen, maar er staat wel, die site informeert je wel meer over ehm, bepaalde anticonceptie, dus misschien dat er wel uit blijkt dat je een besluit moet gaan nemen, maar ik vind niet dat er.. gepusht wordt op van ja je moet nu een besluit gaan nemen ofzo.
Ervaring keuzehulp: overwegingen	Keuzehulp heeft perceptie op belangrijke factoren AC niet veranderd	5. <i>Ja. En ehm, ja, dat heb ik al een beetje gevraagd he, hoe werd duidelijk voor jou welke kenmerken de meest en minst belangrijk zijn. had je ook kenmerken waarvan je in het begin dacht van ehm, oh daar hecht ik heel veel waarde aan, maar tijdens het lezen van de website, dat dat een beetje wegzakte?</i> Ehm nee. Nee niet zo. <i>Maar heb je nu wel?</i> Ja bij die bijwerkingen. Ja of ik nu zeg maar meer een voorkeur heb? <i>Nou, heb je nu een meer duidelijk beeld van wat je.. Wat jij wel en niet belangrijk vind over anticonceptie dan hiervoor zeg maar?</i> Ehhmm. Nee ik heb denk ik wel nog steeds dezelfde dingen die ik belangrijk vind.
Ervaring keuzehulp: overwegingen	belangrijke aspecten van AC onderstreept door keuzehulp	7. <i>Dus het heeft voor jou niet heel erg je perceptie op wat jij belangrijk vindt van anticonceptie, is niet echt veranderd door de keuzehulp</i> Nee <i>Nee. Is dat dan wel, is het wel onderstreept door de keuzehulp?</i> Ja <i>Zeg maar..</i> Ja. En ik denk ook dat als ik dit bijvoorbeeld.. ik bedoel ik ben nu 22 maar toen ik 13 was ging ik volgens mij aan de pil en dan had dit wel een heel ander, andere invloed gehad waarschijnlijk op mij. Ja Toen ging ik echt aan de pil voor, voor omdat ik buikpijn had altijd enzo. <i>Ja precies</i> Dus dat verschilt ook heel erg per leeftijd. Ja.
Ervaring keuzehulp: overwegingen	Overweging dagelijks aan AC denken vs fysieke klachten	7. <i>En in begin voordat je de keuzehulp ging gebruiken, de website. Maar op welke manier heeft de website nu bijgedragen aan jouw idee over fysieke effecten van anticonceptie?</i> Ehm. Ja. Nou ja wel dat, dat er eigenlijk voor mij, als ik kijk naar fysieke bijwerkingen dat ik dan wel eigenlijk voor mezelf moet overwegen of ik dat dan belangrijk vind of de keuze dat ik elke dag er aan moet denken. Of eigenlijk altijd er bij stil moet staan, of dat ik er nooit bij stil moet staan maar dat er wel fysieke klachten zijn, of fysieke bijwerkingen of hormonale schommelingen of dat soort dingen. Ja.
Ervaring keuzehulp: overwegingen	Tabellen geven inzicht in wat belangrijk is	7. <i>En welk deel van de website vond jij het meest bepalend voor, nou ja wat het heeft toegevoegd aan jouw perceptie over anticonceptie? Wat denk je dat jouw keuze het meest zou beïnvloeden?</i> Hmm, ik denk de uitkomst van die tabellen Ja Omdat je dan toch wel een beetje zelf ook na gaat denken over wat is voor mij belangrijk, en dat je aan de hand van die keuzehulp, dan vul je natuurlijk vragen in, en daar komt een bepaald antwoord uit, maar aan die tabellen ga je meer zelf ook nadenken. Dan ga ik pas echt bij stilstaan van wat is voor mij dan echt belangrijk Ja. <i>Precies</i>
Ervaring keuzehulp: belangrijke factoren	keuzes die bij jou passen worden geselecteerd	1. <i>Dus eigenlijk, je krijgt heel veel keuzes, wat bij jou past,</i>
Ervaring keuzehulp: belangrijke factoren	bepalen wat wel en niet bij je past	1. <i>Dus eigenlijk, je krijgt heel veel keuzes, wat bij jou past, maar eigenlijk meteen door die eerste pagina kon ik al bepalen wat voor mij wel en niet een optie was.</i>
Ervaring keuzehulp: belangrijke factoren	Ervaring keuzehulp: uitslag maakt kenmerken anticonceptiva duidelijk	1. <i>Ja, nee ik vind het wel een goed punt. Zeker. En ehm... ja dat heb je eigenlijk ook al gezegd he. Op welke manier voor jou duidelijk werd welke kenmerken het meest en het minst belangrijk zijn?</i> Ehm.. Oh, van, kenmerken van 46.02 <i>Van de anticonceptiemethoden, verschillende anticonceptiemethoden..</i> Ja.. nou ja hier is een overzicht.. ja. Oh dat is niet de kenmerken toch?

		<i>Nee</i> Oh nee.. hmm waar stond dat ook al weer? Werking ook niet.. weet even niet meer waar ik het kan vinden.. de kenmerken.. <i>Bedoel je die twee vliegen in één klap?</i> Ehm nee wat.. gewoon echt de kenmerken van verschillende anticonceptie. Staat hier toch? <i>Ehm, ja ook. Daar worden ze onderverdeeld. Het staat eigenlijk een beetje geblend door de hele site heen.</i> Ja. Ja <i>Wat voor jou belangrijk is, en niet, werd dat duidelijk voor jou?</i> Ja <i>Door de website, meer duidelijk dan voorheen?</i> Ja, zeker. Ja dat ehm.. ja ook eigenlijk gewoon door de test zelf ben ik er achter gekomen wat voor mij belangrijk is en niet. Gewoon door de uitslag. Als je de uitslag krijgt dan krijg je gewoon een soort van meer beknoptere beknopter lijstje van anticonceptie wat echt voor jou.. en dan als je naar die dingen gaat kijken dan.. zo zag ik al meteen wat voor mij belangrijk was.
Ervaring keuzehulp: belangrijke factoren	Belangrijke factoren niet veranderd door keuzehulp	<i>2.Ja. Eh en had je ook iets wat je misschien van te voren niet had verwacht, maar waarvan je dacht van: oh dat vind ik eigenlijk wel heel belangrijk over anticonceptie, of dat vind ik eigenlijk toch niet zo belangrijk.. wat je voor het gebruik van deze keuzehulp misschien nog niet had? OF was je..</i> Nee dat niet.
Ervaring keuzehulp: belangrijke factoren	Bijwerkingen belangrijk in maken van een keuze	<i>2.Nee, oke. En vond je nog een bepaald deel, zeg maar naast die vragenlijst, maar wat voor jou het meest belangrijk was, voor het maken van een keuze?</i> Nou bijwerkingen misschien.
Ervaring keuzehulp: belangrijke factoren	Bijwerkingen anticonceptie belangrijk	<i>3. Dingen waarvan je denkt ja voor mij is dat eigenlijk heel belangrijk, maar dat kon ik dan nergens terug vinden.</i> Zij: Ja ik snap het. Even denken hoor. Wat ik echt belangrijk vind. Misschien. Ehm. Ja ik weet niet of.. bijwerkingen stonden er. Ja Zij: Ja ik vind voornamelijk gewoon die bijwerkingen heel belangrijk, en gewoon dat mij niet te veel. En ik vind op zich wel dat echt.. dat dat iets is wat wel echt, gewoon dat je dat meteen moet kunnen vinden. Gewoon dat is iets wat heel belangrijk is vind ik. Persoonlijk. Ehm. Bijwerkingen, meer, op mezelf. Maar ja verder.. op zich ben ik daar niet zo heel moeilijk in dus ehm.
Ervaring keuzehulp: belangrijke factoren	Ervaring keuzehulp: belangrijke informatie	<i>3. Ehm. En ehm, en over die positieve en negatieve kenmerken van die anticonceptie, dus die voor en nadelen. Ehm, werd, hoe werd voor jou duidelijk welke voor jou belangrijk zijn? had je dingen waarvan je dacht oh ik wist eigenlijk niet dat dat voor mij belangrijk was, maar dat vind ik eigenlijk wel belangrijk? zeg maar, wat voor jou persoonlijk..</i> 52.40 Zij: Nou ik merkte wel dat ik.. bijvoorbeeld het eerste wat mij wel aansprak was, toen ik op de website zat, zag ik hormonaal, en ehm, ehm, niet.. of hoe noemde je dat.. Natuurlijk. En dat, ik zat daar meteen wel naar te kijken, dus dat merkte ik wel. Omdat ik misschien zo iets had van natuurlijk klinkt natuurlijk wel iets beter. En ehm, ik wist niet echt per se over een natuurlijke manier, ik had het idee dat overal wel hormonen in zaten, in de een meer dan in de ander, maar dat dacht ik. Dus dat trok wel meteen, dat kreeg meteen mijn aandacht. Dus ik merkte misschien is dat, vind ik dat wel heel belangrijk dan. Omdat ik gewoon weet dat die hormonale kant jou best wel kan beïnvloeden. Ja snap ik Zij: Hallo (er loopt iemand binnen) Hallo Zij: Nee maar dus daar keek ik wel naar, om dan, eigenlijk gebeurt er dan niet te veel in je, dus dan heb je ook niet het idee dat er heel veel aan je verandert ofzo. Ja. Dus er zijn, zeg maar, er werden zowel positieve als negatieve kenmerken voor jou duidelijk Zij: Oja, ehm. Ik vergeet soms helemaal de vraag haha. Nee maakt niet uit Zij: Nou op zich, dat werd me dus wel wat meer duidelijk, want ehm. Nee dat werd me wel wat meer duidelijk, ik bedoel ik snap dat die natuurlijke fijn is, maar wat wel is, inderdaad, je kan niet meer je ongesteldheid regelen.
Ervaring keuzehulp: belangrijke factoren	Ervaring keuzehulp: belangrijke informatie via pagina's	<i>3. En was dat dan vooral door de vragenlijst of door de zeg maar, de pagina's.</i> Zij: Nee meer door de pagina's. niet door de vragenlijst.
Ervaring keuzehulp: belangrijke factoren	Ervaring keuzehulp: interesse in bepaalde informatie	<i>3. Nee. Ja. En ehm.. Hoe werd voor jou duidelijk wat jij nou, wat het meest en het minst belangrijk is, zeg maar voor jou qua anticonceptie om uiteindelijk tot een keuze te komen?</i> Zij: Eh, hoe dat duidelijk werd..

		<i>Door die website?</i> Zij: Nou ja, je merkt zelf uiteindelijk wel waar je naar gaat kijken. Ofzo, misschien doe je dat onbewust, maar ehm. Als je zelf een website ziet en je klikt meteen daarop, ja dan is dat gewoon waar je interesse het meest naar uitgaat. En ehm, als ik naar zo'n tabel kijk, ehm, en er staan bijvoorbeeld ehm, hoe heet het, ehm,. Hoe heet dat? <i>Vruchtbaarheid?</i> Zij: Nee, ja, bijvoorbeeld vruchtbaarheid of ehm gewoon, gevolgen, is dat wel waar ik het eerst naar kijk. Bijwerkingen. Dat is gewoon, ja. <i>Dus vooral die tabellen zeg maar, bijwerkingen, die hebben jou vooral een beetje laten zien wat..</i> Zij: Op zich is dat, ik vind dat wel handig ja, maar ik.. dat is wel handig. Je hebt gewoon alles bij elkaar staan, en je kan gewoon naast elkaar zien wat wel en wat niet..
Ervaring keuzehulp: belangrijke factoren	ervaring keuzehulp: belangrijke informatieve natuurlijk/hormonaal	5. <i>En op welke manier werd voor jou duidelijk welke positieve kenmerken dan voor jou heel belangrijk zijn? had je zeg maar, heb je dingen gelezen die je niet had verwacht, of waar je nog nooit over na had gedacht, van oh dit vind ik eigenlijk wel belangrijk, en na het bekijken van die website, dat je ineens..</i> Ja misschien over dat natuurlijke en onnatuurlijke, en over dat hormonen en niet-hormoon.. hormonaal <i>Ja. Dat zijn dingen waar je op zich van te voren nog niet echt heel bewust...</i> Niet, niet.. nee eigenlijk niet. Nee. Ja. Ja. <i>En door het lezen van die website dat je ineens wel dacht van oh ehm..</i> Ja.
Ervaring keuzehulp: belangrijke factoren	Ervaring keuzehulp: betrouwbaarheid belangrijk	5. <i>Ja, en had je nog elementen waarvan jij dacht van: oh dat vind ik eigenlijk heel belangrijk, maar dat.. dat.. op de website, dus niet alleen qua bijwerkingen, maar andere negatieve.. kenmerken?</i> Ehm, kan ik eigenlijk niet zo op komen. <i>Nee, nee. Dus eigenlijk, die nadelen dus die bijwerkingen werden voor jou vooral via die tabel</i> Ja. Oh ja, en die ehm, betrouwbaarheid misschien. Ja daar dacht ik zelf ook wel aan, maar nu stond het er ook duidelijk van ehm, van de verschillende methodes. Dat vond ik ook wel fijn. Ja.
Ervaring keuzehulp: belangrijke factoren	Factoren die meespelen bij keuze maken niet veranderd door website	5. <i>Ja. En is dat ook veranderd dan ten opzichte met voor het bekijken van de website?</i> Ehhmm <i>Heb je nu andere factoren die je misschien in het begin niet, nou ja bijvoorbeeld aan je huisarts zou vertellen, en nu wel? Of is dat nog wel gelijk</i> Ehm, dat is nog wel een beetje gelijk denk ik. Het is voor mij dan voornamelijk denk ik de informatie over wat er allemaal is. En dat je dan meer door middel van die, van die, dat je nu wat meer informatie hebt over die verschillende methoden, dat je dan bijvoorbeeld bespreekt met je huisarts van, zou dat misschien kunnen of.. Ja. Ja. Ik moet zeggen dat ik nu zelf, nu nog niet echt een idee wat. Ja. Ik heb het nu nog niet zo gedetailleerd bekeken dat ik denk van, naast de pil, dat zou ik overwegen eigenlijk. Dat niet. <i>Nee. Oke.</i>
Ervaring keuzehulp: belangrijke factoren	Geen verandering in belangrijke kenmerken door keuzehulp	6. <i>Ja, ja dus dat zijn ook de kenmerken. En had je ook kenmerken waarvan je van te voren misschien dacht oh dat vind ik best wel belangrijk, en wat nu een beetje weg is gezakt door die website?</i> Ehm, nee. Nee eigenlijk niet.
Ervaring keuzehulp: belangrijke factoren	belangrijke factoren werden goed uitgelegd in keuzehulp	6. <i>Want je zei dat ehm, van te voren zei je bijvoorbeeld dat dat hormonaal inderdaad, zo min mogelijk hormonen enzo..</i> Ja maar dat wordt ook wel goed uitgelegd, wat die hormonen zijn en wat ze doen. Ehm, hoeveel er wordt afgegeven door welk middel. Ja dus dat heb ik eigenlijk wel ook heel goed terug gezien Ja.
Ervaring keuzehulp: belangrijke factoren	Door keuzehulp worden persoonlijke voorkeuren meer meegenomen naar de huisarts	6. <i>En ehm, zou je nu na het gebruik van die website je persoonlijke voorkeuren, of waar je waarde aan hecht ook meer meenemen naar de huisarts denk je?</i> Ja ik denk dat je zo door die website wel heel erg goed geïnformeerd naar je huisarts kan gaan, en dat als hij meteen, hij of zij meteen zegt ehm, nou we gaan voor de spiraal, dat je nu dan ook wel kan zeggen van ho, maar ik heb ook ehm, hierover gelezen, en kun je daar wat meer over vertellen. Ik denk dat dat wel goed is dat dat niet meer echt een soort van grijs gebied is voor mensen, maar dat je echt alle opties nu weet. <i>Ja precies.</i>
Ervaring keuzehulp: belangrijke factoren	Belangrijke factoren AC veranderd na keuzehulp	8. <i>En heb je nu een ander idee wat voor jou belangrijk is qua anticonceptie, niet qua middel maar qua wat erbij komt kijken, dus bijwerkingen of voordelen.</i> Ja eigenlijk wel ja. Ja ik heb dus eigenlijk heb ik de pil genomen, gekozen, puur omdat, ja ook me zus en me omgeving dat gewoon had. En nu denk ik nou het kan wel even allemaal wat makkelijker. Ook qua voordelen inderdaad van ehm, minder hormonen.

		Niet elke dag een pil nemen, hoe klote is dat eigenlijk. Dus eigenlijk wel ja, je hebt me geholpen, nu al. <i>Ja</i>
Ervaring keuzehulp: belangrijke factoren	Persoonlijke warden terug vinden op website	8. <i>En heb jij de aspecten waar jij persoonlijk waarde aan hecht als het gaat over anticonceptie, heb jij die wel kunnen vinden op de website? Zeg maar heb je het gevoel dat die werden meegenomen?</i> Ja denk het wel ja. Heb ik die bij de culturele waarschuwingen onder anderen. Maar die zou ik dus wel anders noemen. <i>Ja snap ik.</i>
Ervaring keuzehulp: belangrijke factoren	Keuzehulp heeft niet belangrijke factoren veranderd, maar wel opties van AC	8. <i>Oke, en welke rol speelt zo'n keuzehulp denk je nu bij jou voor het maken van een keuze bij anticonceptie? Heeft het je veranderd in denken?</i> <i>Ja</i> Nee eigenlijk wel dezelfde dingen, dus gebruiksgemak, niet zwanger worden. <i>Nee ja. Maar kijk je nu wel anders naar jouw keuze van anticonceptie</i> Oh ja misschien dus wel ja. Misschien wil ik wel zo'n staaf. Maar dan moet ik eerst wat meer over lezen. Tenminste, ja je hebt me wel aan het denken gezet <i>Ja.</i>
Ervaring keuzehulp: belangrijke factoren	Overweging koperspiraal door weinig hormonen	9. Nou ik vond bij die bijwerkingen vond ik wel, dat ik heel duidelijk vond dat het koperspiraaltje, hoe weinig ehm, ten opzichte van de anderen anticonceptiemiddelen, qua bijwerkingen had die vrij weinig. Ehm, en daardoor heb ik nu wel echt zo iets van goh, zou mijn huisarts straks zeggen van nou dat valt wel mee als je het een keer in de zoveel tijd hebt, die heftige pijn, dan kan het wel. Dan zou ik het denk ik nog wel gewoon echt wel doen.
Ervaring keuzehulp: effecten AC	Ervaring keuzehulp: onduidelijkheid emotionele en sociale effecten	3. <i>Ja. Nee. En hoe kon jij met behulp van die website voorstellen welke bijvoorbeeld emotionele effecten anticonceptie zou kunnen veroorzaken?</i> Zij: Ja dat weet ik eigenlijk niet. Heb ik dat gezien? Ehm emotioneel. <i>Wat het kan doen met je geest</i> Zij: Ja nee ik snap het. Nou het kan er misschien wel hebben gestaan maar ik heb dat niet gelezen eigenlijk. Misschien heb ik de pagina niet goed bekeken maar het zou dan bij bijwerkingen staan denk ik ja. Of niet? <i>Ja ook.</i> Zij: Oh stond het er ook <i>Maar je hebt niet het gevoel zeg maar dus dat dat heel erg naar boven kwam?</i> Zij: Nee ja ik heb.. het is niet dat ik het idee heb dat dat echt, dat is me niet echt bijgebleven ofzo. <i>Nee. En ehm, sociale effecten, heb je daar iets over.. stond er iets op de website waarbij voor jou duidelijk werd wat sociale effecten kunnen zijn?</i> Zij: Nee ook niet. Nee misschien heb ik er echt niet goed genoeg naar gekeken. Staat me niet heel erg bij nee. <i>Nee. En ehm..</i> Zij: Ik heb bijna de neiging om het nu te gaan opzoeken <i>Nee precies ja. Maar dat gebeurde dus steeds.</i> Zij: Want ik denk dan dus steeds oh dan heb ik dat vergeten ofzo <i>Nee maar het is dus niet dat er een kopje staat met sociale effecten of zo iets. Maar of jij nu inderdaad meer beeld hebt met behulp van die website wat sociale effecten zouden kunnen zijn, en als je dat niet hebt dan heb je dat niet dus ehm..</i> Zij: Ja nee precies
Ervaring keuzehulp: effecten AC	Voorkeuren van huisarts maakten duidelijk dat persoonlijke voorkeuren een rol spelen in anticonceptie	6. <i>en ehm, hoe hielp de website jou om te begrijpen dat dus onderliggende waarden of persoonlijke voorkeuren ook een rol spelen in anticonceptie? Heb je het gevoel dat dat wel meer duidelijk werd?</i> Ehm.. ja dat kwam wel naar voren bij ehm, ehm, dat je ook, dat er stond van de huisarts heeft zelf ook een bepaalde richtlijn of voorkeuren, dat die dan wel naar voren, door je huisarts naar voren werd gebracht. <i>Ja.</i>
Ervaring keuzehulp: effecten AC	Ervaring keuzehulp: Sociale effecten worden niet in de vragenlijst meegenomen maar wel op website	1. <i>En vind je.. in welke opzichten vind je dat je met die keuzehulp kan voorstellen bijvoorbeeld welke fysieke, emotionele of sociale effecten anticonceptie kan veroorzaken?</i> Nou ja, het kan dus blijkbaar zo zijn dat de, als je ruzie met je partner krijgt als hij erachter komt dat je anticonceptie gebruikt, toch? Dat bedoel je er toch mee? <i>Ja bijvoorbeeld</i> Ja ehm. Nou ja, dan speelt die site er wel gewoon goed op in, want ja, bijvoorbeeld, want in die test zelf wordt niet bijvoorbeeld gevraagd van joh ehm, mogen mensen weten dat jij ehm.. anticonceptie gebruikt. Dat wordt niet gevraagd. Dus dan is deze aanvullende informatie dan wel weer fijn. <i>Ja</i>
Ervaring keuzehulp: effecten AC	onduidelijk welke effecten anticonceptie kan hebben	2. <i>En ehm, kon jij.. op welke manier kon jij voorstellen welke fysieke en emotionele effecten de anticonceptie kan hebben? Heb je daar iets ehm... over gevonden, dat je dacht van: oja als je dit gebruikt dan heeft het dit effect op je lijf of op je omgeving..</i> Beetje met die.. ook met ehm, misschien dat geen dokter me mag aanraken ofzo, alleen me toekomstige man? Of ehm.. ja.

		<i>Bijvoorbeeld die bijwerkingen ofzo? Kan je je dan voorstellen van: oja, dit effect heeft dus deze anticonceptie op mijn lijf..</i> <i>Ja zoals puistjes ofzo. Ja</i>
Ervaring keuzehulp: effecten AC	Fysieke effecten: bijwerkingen tabel	<i>4. Ja. En ehm, hoe kon jij met behulp van die website voorstellen welke fysieke effecten anticonceptie kan veroorzaken?</i> Hmm. Ik denk dat dat meer in die tabellen stond, maar ik heb daar niet.. het was voor mij meer, zal ik maar zeggen, ik heb niet één duidelijk punt gezien waarvan ik dacht oh dit is het, maar dat stond denk ik meer gewoon globaal in die tabellen, van, wat je er aan over kan houden, iets in die richting. Het was niet zo duidelijk dat er een kopje onder viel, maar het is niet zo.. ik denk niet voor mezelf dat ik het heb gemist ofzo, dat niet.
Ervaring keuzehulp: effecten AC	Effecten AC duidelijk door bijwerkingen	<i>5. En hoe kon jij je voorstellen welke fysieke effecten de anticonceptie kunnen hebben?</i> Ehm, ja dat stond ook in die tabel met die bijwerkingen. <i>Ja. En had je ook het gevoel dat je dat kon vinden over sociale effecten, en emotionele effecten? Psychische...</i> Ja. Ja dat.. ja. Dat stond natuurlijk gewoon, dat zijn natuurlijk gewoon die bijwerkingen.
Ervaring keuzehulp: effecten AC	Meer uitleg over effecten zou negatieve dingen benadrukken	<i>5. ja misschien zou er iets meer informatie uitleg kunnen zijn, maar aan de andere kant. Dan wordt er wel weer heel erg gefocused op die negatieve dingen, en nu staat het er gewoon van, oke nou, je kan. .. dit zijn die bijwerkingen. want het betekent niet dat je die bijwerkingen hebt..</i> <i>Nee.</i>
Ervaring keuzehulp: effecten AC	Ervaring keuzehulp: benadrukt dat je keuze beïnvloed wordt door externe factoren	<i>5. Ja. En vond je dat ook van sociale effecten? Dus ehm, ja toch, in je omgeving, of ehm, iets met interacties, heb je daar iets over terug kunnen vinden, of heb je daar iets over gelezen, waarvan je dacht oh ja..</i> Ja. Nou ja meer, ehm, over die ehm, wat was dat.. culturele.. ja of. Gewoon die waarschuwingen, dat je wel beïnvloed kan worden door ehm arts of de industrie, dat soort dingen. <i>En had je dat ook al verwacht van te voren?</i> Nee had ik niet verwacht, maar vind het wel een goed punt zegmaar. Dat je wel even herinnerd wordt van, ja je kan.. je moet wel gewoon je eigen keuze maken zeg maar. <i>Ja. Ja. En ehm, hoe hielp de website jou om te begrijpen dat jouw waarden de beslissing beïnvloeden? dat jouw persoonlijke waarden de beslissing beïnvloeden?</i> Nou ja, voornamelijk door die pagina. <i>Ja. Culturele waarschuwingen. Ja.</i>
Ervaring keuzehulp: effecten AC	Fysieke effecten vooral in bijwerkingen tabel	<i>6. En hoe kon jij voorstellen met behulp van de website wat de fysieke effecten van de anticonceptiemethoden kunnen zijn?</i> Ehm, <i>Dus lichamelijke..</i> Ja dat zag ik vooral in die bijwerkingen tabel terug.
Ervaring keuzehulp: effecten AC	Sociale effecten anticonceptie kwamen terug in type vrouwen	<i>6. Ja. En heb je ook ergens kunnen vinden wat de sociale effecten zouden kunnen zijn van anticonceptie?</i> Ja dat kwam, dat heb je wel in die type vrouwen gedaan. Ehm, dat mensen toch wel met een hele andere gedachte daaraan beginnen. Dus dat.. het is ook niet zo dat er dan mensen gediscrimineerd werden die het op geloofsovertuiging doen ofzo. Dat iedereen werd wel gewoon neutraal benaderd. <i>Ja precies. Ja.</i>
Ervaring keuzehulp: effecten AC	Sociale effecten spelen geen rol	<i>7. En heb je, heb je nu een idee over sociale effecten die een rol kunnen spelen bij de keuze van anticonceptie door de website?</i> Nou voor mij niet. Misschien voor andere mensen maar.... Nee. <i>Voor jou is dat nog steeds niet zo</i> Nee.
Ervaring keuzehulp: effecten AC	Fysieke effecten: iets meer inzicht maar niet veel	<i>8. Oke. En heb je het gevoel dat je door gebruik van de keuzehulp, van de website, een beter idee hebt over.. heb je het idee door middel van die website, heb je nu een beter idee wat voor fysieke effecten anticonceptiva kunnen hebben?</i> In vergelijking met wat ik eerst wist? <i>Ja, voordat je de website gebruikte</i> Ja misschien iets maar niet veel. Maar ik weet niet precies met wat, maar ik weet wel dat anticonceptie de meeste, of nou ten minste, vooral met hormonale dingen, dat die wel ehm wat teweeg kunnen brengen. Maar daar ben ik ook door ingelicht zelf door de huisarts <i>Ja precies.</i>
Ervaring keuzehulp: effecten AC	Fysieke effecten van AC blijven vaag verhaal, ook na bekijken keuzehulp	<i>9. Ehm en ehm, vind je dat de website heeft verduidelijkt voor jou wat voor fysieke effecten anticonceptie kan hebben?</i> Ehm. Dat nog niet helemaal. Ja het is, het is, die tabel bijvoorbeeld dan heb ik zo iets van oh ja ik ben weer zo'n bijsluiter aan het lezen. Ja je leest het altijd wel, maar ja weet je, er staat zo veel in dat je denkt ja, het zal allemaal wel weet je wel. Als er echt iets aan de hand is, het zal mij niet overkomen, dat denk je natuurlijk ook altijd, maar dat. Ja. Op zich heb ik het allemaal wel gelezen maar je denkt ook wel weer van, ja het zal allemaal wel. Dus echt heel duidelijk van, ja het is natuurlijk ook lastig want dat kan je ook niet zeggen want ieder mens zit anders in elkaar. Dus je kan niet zeggen

		van nou je hebt sowieso dit. Nee dus dat blijft natuurlijk ook een beetje zo'n vaag verhaal. Dus dat is denk ik ook niet anders te maken dan zo. Nee. Ja ik zit daar nu ineens over na te denken hoe zou je dat anders moeten doen, maar dat kan natuurlijk helemaal niet. <i>Nee</i>
Ervaring keuzehulp: effecten AC	Bijwerkingen: Idee dat het jou niet zal overkomen	9. . Ja het is, het is, die tabel bijvoorbeeld dan heb ik zo iets van oh ja ik ben weer zo'n bijsluiter aan het lezen. Ja je leest het altijd wel, maar ja weet je, er staat zo veel in dat je denkt ja, het zal allemaal wel weet je wel. Als er echt iets aan de hand is, het zal mij niet overkomen, dat denk je natuurlijk ook altijd, maar dat. Ja. Op zich heb ik het allemaal wel gelezen maar je denkt ook wel weer van, ja het zal allemaal wel. Dus echt heel duidelijk van, ja het is natuurlijk ook lastig want dat kan je ook niet zeggen want ieder mens zit anders in elkaar. Dus je kan niet zeggen van nou je hebt sowieso dit. Nee dus dat blijft natuurlijk ook een beetje zo'n vaag verhaal
Ervaring keuzehulp: effecten AC	Sociale effecten op keuze duidelijk door website	9. <i>Ja. En ehm, heb je nu een beter beeld van wat sociale effecten kunnen zijn van anticonceptie?</i> Er staat natuurlijk wel iets in over, en ik had het natuurlijk zelf ook al inderdaad merkte ik het op, ja.. het is wel weer even dat ik denk van oh ja, het is wel zo. Van je bent je daar ook niet bewust van, dat dat eigenlijk ook gewoon meespeelt. Dat is gewoon bij heel veel dingen zo dat je het helemaal niet door hebt dat het eigenlijk ook gewoon meespeelt in jou keuze tot heel veel dingen. En ehm, ja ik vind niet dat dat je zelf daarin moet belemmeren inderdaad, dus het is wel goed dat dat aangewakkerd wordt dat je denkt van oh ja, dus ik kan ook inderdaad gewoon even informatie zoeken over iets wat ik nog niet ken en waar ik nog niemand over gehoord heb, dat is ook oke. Ja om dat te overwegen ofzo. <i>Ja zeker. Ja.</i>
Ervaring keuzehulp: normen en waarden	Ervaring keuzehulp: normen en waarden meenemen	1.<i>En in welke opzichten vond jij dat je persoonlijke normen en waarden werden meegenomen, of dat je die kon..</i> Ja ja, ze vroegen van ehm.. wil jij binnenkort zwanger worden, en... toch? Wil je, ben je van plan om binnen twee jaar een kind te krijgen, en dat soort dingen. Ze vroegen nog iets... <i>Ja, en überhaupt die website ook? Dus over de hele..</i> Culturele waarschuwingen ofzo? Nee hebben ze niet... ehm, de.. ja weet ik even niet waar dat dan staat. Of individuele... hier, ach toch wel. Oh ja..
Ervaring keuzehulp: normen en waarden	Ervaring keuzehulp: normen en waarden onduidelijk	1.<i>En wat vond je bijvoorbeeld van die profielen ofzo, waar je op zat, met de feestende vrouw? Vond je dat dat iets van jou normen en waarden dan meeneemt, zeg maar in de zin van..</i> Ja, want ik had dus die feestende vrouw.. ja dit zijn dan van die normen en waarden denk ik.. ja ik zie niet echt wat je nou bedoelt met normen en waarden.
Ervaring keuzehulp: normen en waarden	Ervaring keuzehulp: normen en waarden meenemen.	1.<i>Nou meer dat je het gevoel hebt dat überhaupt deze site jou ook.. zeg maar dat iets duidelijker voor jou wordt welke anticonceptie bij jou persoonlijke normen en waarden past, waar je je goed bij voelt of..</i> Ja want hier inderdaad staat van joh ehm, als jij een feestende vrouw bent dan zal je waarschijnlijk wel misschien anticonceptie vergeten, dus dan.. ja dan.. dat zijn dan een beetje jouw ehm, jouw levensstijl, en dan kan je beter voor een prikpil gaan ofzo. <i>Ja</i> Dus, en je kan je eigen menstruatie regelen. Even bij een andere kijken.. Hmm nou ik ben benieuwd, geheimzinnige vrouw. Oh kijk dan zeggen ze inderdaad: nou dan moet je... die zie je, dus ja dat kan je beter niet gebruiken. En er staat inderdaad ook van. Ja.. ja inderdaad dat is wel van die aanvullende informatie. Hier dit heeft bijvoorbeeld niet echt met anticonceptie zelf te maken, maar bijvoorbeeld over je arts ofzo. Dus dat is misschien, ja dat is ook wel gewoon goed om erbij te zetten.
Ervaring keuzehulp: normen en waarden	Ervaring keuzehulp: normen en waarden meegenomen	1.<i>En op welke manier hielp e keuzehulp jou om te begrijpen dat normen en waarden dus een rol spelen in het maken van keuzes wat betreft anticonceptie?</i> Nou, dat gebeurt dus door die andere test. Die, dat je een type kan ontdekken. Daardoor zie jij een beetje van ehm.. ja, even nog eentje kijken hoor, je hebt ook, de twijfelende vrouw. Dat is toch ook iets van normen en waarden hier? <i>Ja, op zich wel</i> Ik ga aan de anticonceptie omdat dat hoort.. nou, het hoort helemaal niet. Maar als mensen zo denken dan, ja.. die normen en waarden komen gewoon zeg maar heel erg in die ehm.. in deze test naar boven zeg maar.
Ervaring keuzehulp: normen en waarden	onduidelijk of waarden werden meegenomen	2.<i>En in welke opzichten vind jij dat je persoonlijke normen en waarden werden meegenomen in de keuzehulp? Heb je daar iets terug van kunnen vinden? Dat je dacht van: oh dit is wel een reflectie van mij, ja hoe ik kijk naar anticonceptie, en ehm,,</i> Bij die uitleg bedoel je? Wat het allemaal is? <i>Ja ook, maar gewoon überhaupt zeg maar. Heb je het gevoel dat je na het bekijken van die website, dat jouw persoonlijke normen en waarden zeg maar werden meegenomen? Of dat je die kon terugvinden?</i> Ja. Alles is hier gewoon zo duidelijk uitgelegd dat je zegt van ik herken mezelf hier wel in.. van ik wil dit ook, en daarom doe ik het ook. <i>Ja oke</i>
Ervaring	Keuzehulp ervaring: keuzehulp	2.<i>Ja. En ehm, is het voor jou nu ook meer duidelijker geworden dat normen en</i>

keuzehulp: normen en waarden	heeft bijgedragen aan dat normen en waarden een rol spelen	waarden zeg maar een rol spelen dan, bij het maken van een keuze wat betreft anticonceptie? Ja. Je zag bij sommige artikelen ook van: ik wil niet dat de huisarts mij aanraakt, wat moet ik dan doen. Dus dan, als dat een norm en waarde voor jouw is dan kan je een andere kant op gaan. Dus dat was allemaal wel duidelijk gemaakt..
Ervaring keuzehulp: normen en waarden	Ervaring keuzehulp: onduidelijkheid waarden	3. Ja oke. En ehm, ja dat heb ik net gevraagd. En hoe vond je dat jouw persoonlijke normen en waarden werden meegenomen in de keuzehulp? Heb je er iets terug van gezien dat je dacht van oh ja, dat heb ik wel, of zo kijk ik wel er tegenaan. Of juist niet Zij: Nou, ehm. Ja, je persoonlijke. Ik vond nog wel meevallen hoe veel dat er in stond. Denk ik. Ja er staan natuurlijk die vragen inderdaad of je het erg vindt om zo'n onderzoek te doen. Maar het staat me niet meer zo bij dat er heel veel werd gevraagd naar ehm.. echt die persoonlijke.. Nee. Zij: Of ja. Had je dat wel verwacht? Zij: Nou op zich, ja, het is natuurlijk wel fijn. Ik had alleen er stond natuurlijk alleen over dat culturele.. of iets met.. Ja die culturele waarschuwingen is dat Zij: Oh, kwamen die er ook in voor? Ja, dat was die met dat de omgeving enzo een rol kan spelen Zij: Oh shit ja. Ja oja die vragen waren er natuurlijk ook. Ja dat komt misschien toch door die naam dat ik eigenlijk meteen op nee drukte. Maar ehm.. misschien had ik.. had het iets meer, dat ze iets meer daarnaar kijken. Maar ja.. Maar heb jij bepaalde, ja, normen en waarden, dus jouw kijk op anticonceptie of kinderen of zwangerschap die ehm, zeg maar, waar je wel meer over zou willen weten maar wat je niet kon vinden op de website? Zij: Ehm.. die ik niet kon vinden. Ja. Ehm.
Ervaring keuzehulp: normen en waarden	Ervaring keuzehulp: waarden werden meegenomen	5. Ja oke. En in welke opzichten vond jij dat je persoonlijke normen en waarden werden meegenomen in die keuzehulp? Heb je het gevoel dat jouw... ook de.. zeg maar waar jij waarde aan hecht, dat je dat kon terug vinden wat betreft anticonceptie? Ehhmm, ja deels. Deels wel. Maar het is natuurlijk waar je je op.. waar je jouw keuze op zou baseren. Dat is bijvoorbeeld bij mij betrouwbaarheid en bijwerkingen. En die kwamen niet heel erg terug in de keuzehulp. Nee, maar wel op de website? Ja.
Ervaring keuzehulp: normen en waarden	Ervaring keuzehulp: waarden werden meegenomen	5. Ja. En ook misschien jouw persoonlijke voorkeuren wat betreft aspecten van het lijf of iets.. heb je het gevoel dat dat wel in de website verwerkt was zeg maar? Jouw persoonlijke, ja echt, de waarde die je hebt? Dus waar jij waarde aan hecht? Ehm.. Dus stel je voor je wilt niet dat iemand het weet.. of Ooh, zo. Ja zeker want dat kwam ook wel gewoon bij die profielen, en ehm.. ja dat soort dingen. Ja. Dat vond ik ook.. dat vond ik gewoon goed ja. Duidelijk
Ervaring keuzehulp: normen en waarden	Normen en waarden werden niet perse meegenomen maar je leest de informatie met je eigen normen en waarden	6. En hoe werden jouw persoonlijke waarden en voorkeuren meegenomen in de website? Ehm, nou ik denk niet zo zeer dat die werden meegenomen in de website, maar dat je het wel leest met je eigen normen en waarden. Dus het is ook maar net waar je heel erg naar op zoek bent denk ik. Wat ik dan eerder zei, dat ik het belangrijk vind dat er weinig hormonen zijn of dat iemand wilt dat het alleen maar natuurlijk is. Ja dan lees je het toch allemaal wel met een andere blik. Ja. Maar je vond dus wel dat het in de website wel terug kwam in ieder geval Ja, ja. Je leest.... Voor me gevoel, ik weet er natuurlijk ook niet alles over maar er werd wel gewoon heel veel informatie ook gegeven allemaal. Ja.
Ervaring keuzehulp: normen en waarden	Geen ander gevoel over dat voorkeuren een rol spelen bij anticonceptie	6. Dus ehm, maar en ook bij jezelf, dat je.. heb jij nu meer het gevoel dat je persoonlijke voorkeuren en elementen waar je zelf waarde aan hecht, dat die een rol spelen bij de keuze van anticonceptie? Is dat gevoel voor jou veranderd zeg maar door de website? Nee. Nee dat is voor mij.. nee dat is voor mij niet veranderd denk ik, nee. Nee oke.
Ervaring keuzehulp: normen en waarden	Website laat keuze heel erg open	9. heb je, heeft de website invloed gehad op jouw idee van ehm, welke waarden nou een rol spelen bij het keuze maken van anticonceptie? Voor degene die dit soort dingen lezen enzo? Ja Ja, ik denk sowieso betrouwbaarheid wel, gewoon dat dat voor iedereen wel gewoon heel erg belangrijk is, maar wel.. ja de keuze laat de website zeg maar wel heel erg open, want het geeft ook keuzes aan van ehm, voor het zingen de kerk uit. En dat soort dingen, kijk we weten allemaal dat dat heel zo betrouwbaar niet is, maar het is niet dat zeg maar, dat het het weglaat omdat het niet betrouwbaar is. Want er zijn ook vast mensen die daar inderdaad nog wel naar zoeken in verband met geloof of

		andere dingen, dus ik vind het wel heel netjes zeg maar dat het er wel gewoon staat.. het is geen kadering van oh dat kan niet ofzo. Want het is nog steeds een optie <i>Ja. Maar niet betrouwbaar</i> Ja, dus het wordt.. ja ik wil het niet lullig zeggen maar ja.. ja ik vind dat het heel goed aansluit <i>Ja.</i>
Ervaring keuzehulp: normen en waarden	Website heeft idee van waarden die keuze AC beïnvloeden veranderd	9. <i>heb je, heeft de website invloed gehad op jouw idee van ehm, welke waarden nou een rol spelen bij het keuze maken van anticonceptie?</i> Voor degene die dit soort dingen lezen enzo? <i>Ja</i> Ja, ik denk sowieso betrouwbaarheid wel, gewoon dat dat voor iedereen wel gewoon heel erg belangrijk is, maar wel.. ja de keuze laat de website zeg maar wel heel erg open, want het geeft ook keuzes aan van ehm, voor het zingen de kerk uit. En dat soort dingen, kijk we weten allemaal dat dat heel zo betrouwbaar niet is, maar het is niet dat zeg maar, dat het het weglaat omdat het niet betrouwbaar is. Want er zijn ook vast mensen die daar inderdaad nog wel naar zoeken in verband met geloof of andere dingen, dus ik vind het wel heel netjes zeg maar dat het er wel gewoon staat.. het is geen kadering van oh dat kan niet ofzo. Want het is nog steeds een optie <i>Ja. Maar niet betrouwbaar</i> Ja, dus het wordt.. ja ik wil het niet lullig zeggen maar ja.. ja ik vind dat het heel goed aansluit <i>Ja.</i>
Ervaring keuzehulp: normen en waarden	Normen en waarden worden meegenomen in keuzehulp	9. <i>En eh.. Nee dit heb je eigenlijk al gezegd, welke overwegingen je moet maken om tot een keuze te komen</i> Ja het is maar net wat je normen en waarden ook denk ik zijn, wat jij belangrijk vindt. En dat was ook inderdaad met het ehm, met het feest beest enzo, dat soort dingen, dat laat het ook wel weer heel duidelijk zien van wat, waar sta ik nu. Want het is echt wel ene moment opname want over een jaar kan ik weer zeggen van goh, ja misschien wil ik dan weer kinderen, maar dan wil ik misschien weer zeggen van goh nu vind ik dit eigenlijk weer veel belangrijker. Dus dan denk ik inderdaad wel dat het inderdaad gaat om normen en waarden van mensen zelf. Maar goed dat laten jullie ook heel erg open dus dat.. daar kan je zelf je weg wel in vinden denk ik <i>Maar vind je wel dat die mee worden genomen in de website? Normen en waarden?</i> Ja. Dat denk ik wel. Nou ja in de zin van van wat vind ik op dit moment belangrijk, kijk hoe ga ik. Het is natuurlijk ook hoe ga ik met mensen om, want het is iets wat je met een ander doet, of in ieder geval een ander is er altijd bij betrokken, laat ik het zo zeggen, anders kan je niet zwanger raken. Ehm dus ja, het is wel iets wat, ben je makkelijker voor in en denk je er bewust bij na als je dit soort dingen doet, en ja.. Dat komt er natuurlijk wel in terug. <i>Ja. Oke.</i>
Ervaring keuzehulp: normen en waarden	Ervaring keuzehulp: vragenlijst vraagt naar waarden	3. <i>Ja. En ehm, hoe droeg de website bij aan eh, het begrijpen dat normen en waarden een rol kunnen spelen in anticonceptie? Werd dat meer duidelijk voor jou met behulp van de website?</i> Zij: Hmm.. jawel. Ehm, ja in principe wordt aan het begin meteen de vraag gesteld bij die keuzehulp van zou jij toestemmen om een onderzoek door de dokter te laten doen. Dat zegt wel eigenlijk, zou je iets in laten brengen bij jezelf, dus dat zegt dan een beetje of je daarvoor open zou staan. Dus dan ga je daar al over nadenken, en dat is op zich ook wel goed. En ehm, normen en waarden. Ja die culturele, ehm.. dat was een beetje dat culturele toch, wat je bedoelde? <i>Ja, nou.</i> Zij: Dat waren meer, ja die sociale omgeving inderdaad. Ja normen en waarden <i>Maar ook hoe jij er tegen aan kijkt..</i> Zij: Wat mij het meeste bijstaat is dat dat meer in die keuzetest wordt belicht, zeg maar van. Ze proberen even duidelijk.. direct erachter te komen van.. staat ze daar open, of daarvoor open. <i>Ja.</i> Zij: Verder op de site heb ik er niet zo veel naar gekeken ofzo.
Ervaring keuzehulp: missende informatie	behoefte plaatjes van AC methoden	5. <i>Ehm, en wat zou je zelf anders doen? Naast die kopjes dan bijvoorbeeld, heb je iets waarvan je denkt van, ja ik zou dit.. meer plaatjes of..</i> Nee. Ja misschien nog een plaatje van de verschillende.. ja hoe het eruit ziet, ja. Misschien maar, ik weet het niet echt eigenlijk.
Ervaring keuzehulp: missende informatie	informatiebehoefte: wat te doen bij vergeten pil/wat te doen als je nog nooit AC hebt gebruikt	5. <i>En ehm, heb je nog dingen niet gezien die je wel graag zou willen zien, op de keuzehulp, op de website?</i> Nou ja bijvoorbeeld wat te doen ehm, als je bijvoorbeeld de pil vergeet, dat voornamelijk <i>Ja, ja. En dus misschien iets van, wat is makkelijk als je nog niet aan de anticonceptie zit, om...</i> Ja, ja precies <i>Ja. Ja ik denk dat ik daar dan wel zo'n profiel van ga maken</i> Dat is dan echt de beste....

		<i>Ja. Ja oke.</i>
Ervaring keuzehulp: missende informatie	Informatiebehoefte: beginnen met AC	5. Maar aan de andere kant, denk ik, omdat ik nog nooit anticonceptie heb gebruikt, dat ik echt denk van ja. Omdat als je echt begint met anticonceptie dan is het gewoon.. dan begin je eigenlijk gewoon met de pil. Dat doet.. ja dat doet, omdat bijna iedereen dat gewoon doet. Dus dan voelt dat gewoon raar om ergens anders, iets anders te gebruiken ofzo. En dat, dat mis ik misschien een beetje op de website, of je dat, of dat misschien, daar iets over. Ehm.. dat dat wel kan, of dat.. ja. <i>Of dat wel kan of niet.. ja. En ehm, kijk je, heb je daardoor meer naar informatie over de pil gekeken, omdat dat, wat je zegt, de logische...</i> Ja misschien wel een beetje.
Ervaring keuzehulp: missende informatie	Informatiebehoefte condom en AC tegen soa en zwangerschap	5. Daar zou ook wel wat ehm, ja. Ja nou ja. Als je dan seks hebt dan heb je het risico dat je zwanger wordt... tenzij je een condoom gebruikt. <i>Ja. Ja dat is eigenlijk wat je erover kunt zeggen..</i> Haha ja wat je erover kunt zeggen. Maar dan zou je nog kunnen zeggen van ehm.. want ik weet bijvoorbeeld dat op zo'n ehm, zo'n andere.. want wij hadden een keer. We waren een keer bij de GGD, bij de SOA kliniek. Maar daar raden ze dus aan om, maar ook tegen zwangerschap, om zowel condoom als anticonceptie.. omdat, maar dan zeggen ze condoom tegen SOA's en anticonceptie tegen zwangerschap. Dus dan denk je van, oke, ja, moet je perse dan anticonceptie. Misschien zou je daar.. Wat als je geen anticonceptie wil zeg maar. <i>Ja. Dat is best een goed idee. Ja. Ik denk, ik bedoel als ik mag gokken, dan denk ik dat er bij condoom gewoon heel vaak gebruikersfouten worden gemaakt, dat de condoom scheurt...</i> Ja, waardoor risico.. ja. <i>Dat je makkelijker vergeet, dus, waardoor inderdaad het risico op zwangerschap vergroot</i> Ja, en dat ze daarom dat zeggen, omdat je dan als vrouw gewoon ook meer...
Ervaring keuzehulp: missende informatie	Gemiste informatie keuzehulp: plaatje of uitleg van hoe AC eruit zien	6. Het zou misschien wel nog.. onee dat hoort niet bij deze vraag <i>Haha je mag het zeggen hoor</i> Ja ik heb wel een beetje gemist een uitleg over wat een spiraal zeg maar echt is. Dus er staat wel overal van ehm, hormoon, ja dit en dat doet het, maar misschien dat het ook fijn voor mensen is om te weten dat het zo'n soort... hoe groot het is misschien of ehm, dat het .. maar een spiraal dat neem je maar gewoon aan, <i>Ja maar je weet helemaal niet hoe het eruit ziet ofzo</i> Nee, dus misschien dat ergens nog een plaatje zou kunnen van, hoe een spiraal is, en hoe groot het is. <i>Ja goeie. Ja. Zeker</i>
Ervaring keuzehulp: missende informatie	Gemiste informatie keuzehulp: hoe de AC wordt geplaatst	6. En dan misschien ook nog de.. want je arts legt dat natuurlijk ook nog uit, maar hoe het wordt geplaatst ofzo. Er staat wel van inbrengen, maar misschien ehm.. misschien dat zo iets nog erbij zou kunnen. Maar dat is natuurlijk bij pillen niet echt ehm.. maar bijvoorbeeld bij zo'n ring zou het ook wel kunnen, dat weet ik zelf ook helemaal niet hoe groot dat is ofzo. Ja <i>Nee. Dat is meer dus de vorm eigenlijk, van hoe het eruit ziet en wat, hoe het in het lijf geplaatst wordt enzo.</i> Ja <i>Ja. Maar dus niet per se wat het doet, want dat vond je..</i> Nee wat het doet is echt heel erg duidelijk, maar meer wat voor object het is en eh.. <i>Ja. Goeie, zeker.</i>
Ervaring keuzehulp: missende informatie	Gemiste informatie keuzehulp: plaatje of uitleg van hoe AC eruit zien	6. En ehm, ja wat zei je nou net, wat je niet hebt gezien maar wel had willen zien? Ehm, van hoe een spiraal eruit ziet <i>Oja, ja. Heb je verder nog dingen die je niet bent tegengekomen maar</i> Nou ja, meer dan bij ehm, net als bij andere anticonceptiemiddelen, zoals bijvoorbeeld die ring en ehm.. <i>Ja precies. Dus gewoon de vorm, hoe het eruit ziet en</i> Ja en misschien een soort korte beschrijving, ja wat het is, hoe groot het is.
Ervaring keuzehulp: missende informatie	Gemiste informatie keuzehulp: hoe de AC wordt geplaatst	6. Misschien nog ietsje meer van de handeling, hoe het.... <i>Ja precies</i> Want hier, ja als je zo leest, ja dan moet dat worden ingebracht door je huisarts, denk je van oh oké. Dat is me nog wel oké. Maar uiteindelijk moet je wel helemaal met zo'n eendenbek liggen en ehm.. dat het toch nog best wel heftiger is dan alleen maar inbrengen. <i>Ja precies. Dus meer ehm, ja, dat je meer een idee hebt, een beeld van wat er gaat gebeuren als jij een spiraal of iets gaat zetten.. ja goeie.</i>
Ervaring keuzehulp: missende informatie	Gemiste informatie keuzehulp: volledig bedrag AC	6. Maar misschien dan dat bij die hormoonspiraal en koperspiraal nog dat bedrag zetten. <i>Ja wat je zei, dus het volledige bedrag</i> Ja, omdat je nu denkt, oh een euro per maand, dat is chill, maar.. <i>Ja goeie. Zeker.</i>
Ervaring keuzehulp: missende	Gemiste informatie keuzehulp: wat AC zijn, hoe het eruit ziet en hoe het plaatsen gaat	6. Maar misschien wat ik eerder zei, van dat je nog ietsje meer zou kunnen uitleggen van wat een spiraal is, en hoe het eruit ziet, hoe groot het is en.. dat soort.. dat het inbrengen ook wel echt een medisch, ja een ingreep is

informatie		<i>Ja. Ja zeker, goeie hoor.</i>
Ervaring keuzehulp: missende informatie	Gemiste informatie keuzehulp: conclusies over AC middelen	7. ja misschien wel nog meer uitleg bij sommige conclusies die er worden getrokken over sommige anticonceptiemiddelen in die tabellen. Of dat je daar bijvoorbeeld nog doorverwezen wordt naar een ander iets dat je daar er nog meer over kan lezen. <i>Ja. Ja</i>
Ervaring keuzehulp: missende informatie	Behoeftte aan meer specificatie van bijwerkingen	7. <i>En heb je nog dingen waarvan je, die je misschien wel had willen zien maar die je niet hebt gezien of gelezen?</i> Ehm, ja misschien iets meer specificatie.... Op ehm, wat dan inderdaad die bijwerkingen zijn denk ik. Dus bijwerkingen kan heftigere menstruatie geven, dat is een bijwerking van die koperspiraal, en dan ja, wat dan precies.. Wat is dat dan <i>Ja</i>
Ervaring keuzehulp: missende informatie	Gemiste informatie keuzehulp: bijwerkingen meenemen in vragenlijst	7. <i>Ja, oke. En hoe vond jij dat de aspecten van anticonceptie waar jij waarde aan hecht, dat die werden meegenomen in de keuzehulp, in de website?</i> Hmmm... nou misschien dat de bijwerkingen nog iets meer vragen over hadden kunnen stellen. Dat je bijvoorbeeld, dat er bijvoorbeeld al werd gevraagd van hoe is je menstruatie, pijnlijk of niet of hoe gaat dat nu. En dat je dan kijkt naar wat je zou willen, en dat er dan mogelijkheden voor zijn. <i>Ja</i>
Ervaring keuzehulp: missende informatie	gemiste informatie keuzehulp: percentages bijwerkingen	8. En de bijwerkingen enzo. Maar ja dan, dan denk ik bij de pil wat je altijd gebruikt denk je, nou het zal wel niks zijn. maar dan zie je nu dat het wel wat kan zijn, dus het kan misschien nog wel wat verwarring brengen. Dus misschien zouden er nog wel iets van percentages bij kunnen? <i>Ja</i> Want nu denk ik op eens ehm, oh krijg ik opeens, kan ik acne krijgen. Nou ik weet dat ik dat niet heb maar.. <i>Ja zeker.</i>
Ervaring keuzehulp: missende informatie	verder geen gemiste informatie	8. <i>En ehm, heb je nog dingen niet gelezen die je wel had willen lezen, als je kijkt naar de informatie over anticonceptie? Heb je nog informatie gemist?</i> Laat me denken.. nou ja misschien dus die percentages, ik vond die tabel die vond ik wel overzichtelijk want dan heb je alles ineen, en dan kun je het lekker makkelijk aflezen. Maar dat is misschien ook afhankelijk van de persoon. En ehm, ja. Nee ik denk het niet. Nou ik zou het nu ook niet zo weten nee, want ik heb natuurlijk heel veel gezien
Ervaring keuzehulp: missende informatie	Gemiste informatie keuzehulp: woorden aanklikken	8. Misschien wel dat je dan nog woorden ofzo kan aanklikken ofzo? Dat je dan nog een balkje krijgt met informatie, gewoon basaal? <i>Ja. Oke.</i>
Ervaring keuzehulp: missende informatie	Ervaring keuzehulp: behoefte aan informatie overstappen	3. <i>Ja. En had je ook verwacht dat je bepaalde dingen, zeg maar dat je van te voren had verwacht van oh dat vind ik eigenlijk wel heel belangrijk, en dat uiteindelijk toen je die website eenmaal bezocht, dat je er eigenlijk niet echt meer, dat dat een beetje wegzakte? Of niet echt?</i> Zij: Ehhmmmm. Even kijken, wat vond ik heel belangrijk. Ja ik weet even niet meer of ehm... misschien had er iets beter belicht moeten worden dat je, dat je misschien wilt overstappen, want dat werd wel belicht op de keuzehulp. Maar misschien op de site zelf over overstappen, van wat nou.. ik zit al aan de pil maar wat nou als ik aan iets anders wil. Dat zou ik misschien.. dat is misschien het eerst waar ik dan op zou klikken zeg maar. Want dat is bij mij het geval.
Ervaring keuzehulp: missende informatie	ervaring keuzehulp: behoefte aan informatie overstappen	3. <i>Ja ja. En heb je nog bepaalde dingen gezien die.. niet gezien die je wel zou willen zien? Oh dat had ik al gevraagd he..</i> Zij: Nee maar ik had dat volgens mij tussendoor een beetje wel.. wat had ik nou gezegd, dat.. nou inderdaad van als je nou al aan de pil bent, dan inderdaad.. wat doe je dan, want je gaat twijfelen. Wat je dan doet.

Expectations development process

Verwachting betrokken partijen keuzehulp	Verwachting betrokken partijen: geen gebruikers	6. <i>Ja. Ehm, ja dat heb ik al gevraagd he, welke betrokken partijen denk jij dat een rol kunnen spelen bij de ontwikkeling van zo'n keuzehulp</i> Ja dan denk ik artsen, of huisartsen, gynaecologen, ehm, de ontwikkelaars, de onderzoekers. Ik weet niet of je daar ook echt al de gebruikers moet doen. Omdat dat heel erg persoonlijk is. Wat we net ook zeiden dat het zo verschilt per hoe iemand erop reageert. <i>Ja zeker. Ja.</i>
Verwachting betrokken partijen keuzehulp	Verwachting Betrokken partijen keuzehulp: huisartsen, gynaecologen, ontwikkelaars, onderzoekers	6. <i>Ehm, ja dat heb ik al gevraagd he, welke betrokken partijen denk jij dat een rol kunnen spelen bij de ontwikkeling van zo'n keuzehulp</i> Ja dan denk ik artsen, of huisartsen, gynaecologen, ehm, de ontwikkelaars, de onderzoekers.
Verwachting betrokken	Verwachting betrokken partijen: ziekenhuizen, doktoren,	7. <i>En wat verwacht je van betrokken partijen van zo'n website? Welke partijen denk je dat een rol kunnen spelen bij de ontwikkeling van zo'n keuzehulp?</i>

partijen keuzehulp	instellingen die AC onderzoeken	Ehmm... ik denk .. ja ik weet niet of je echt bepaalde instellingen hebt voor mensen die anticonceptie echt onderzoeken? <i>Weet ik ook niet, maar er wordt natuurlijk wel onderzoek naar gedaan</i> Ja. Verschillende partijen, ja ziekenhuizen, doktoren, verder.
Verwachting betrokken partijen keuzehulp	Verwachtte betrokken partijen: onderzoeker, technisch persoon die site bouwt, eindverantwoordelijke, en huisarts	8. <i>Ja oke. En welke partijen verwacht jij dat er betrokken zijn bij de ontwikkeling van zo'n keuzehulp?</i> Ehm.. <i>Of zou je willen dat er betrokken zijn bij de ontwikkeling van zo'n keuzehulp?</i> Nou dus de onderzoeker zoals jij, ehm, ja, vooral de onderzoeker ja, want die moet gaan onderzoeken van wat is, wat moet er in zo'n keuzehulp. Misschien zo'n technisch iemand die zo'n site in elkaar zet. Ehm.. en dan wel natuurlijk een eindverantwoordelijke, iets van een professor achtig iets, die alles weet van keuzehulpen, en wat nog meer... ja.. ja en zo'n huisarts natuurlijk want die schrijft meestal zo iets voor. <i>Ja</i>
Verwachting betrokken partijen keuzehulp	Verwachting betrokken partijen: huisartsen en ontwikkelaars AC	9. <i>En ehm, ja dat heb je eigenlijk al gezegd he. En ehm, zo'n ontwikkelde keuzehulp die ehm, dus zo'n website, wat verwacht je van, welke partijen zouden daarbij betrokken kunnen zijn denk je?</i> Qua> <i>Qua ontwikkeling</i> Ehm.. nou ja kijk dat is natuurlijk vanuit een huisarts... ja sowieso huisartsen, of dat nou een groep is of.. ja ik weet niet precies hoe je dat moet zien, maar in ieder geval huisartsen. Ik denk ook wel, ik zou het op zich best interessant vinden ook als er echt mensen zijn die daar ehm.. die het hebben ontwikkeld, dat dat daarbij.. ja die zullen toch wel informatie ook weer weten die... ja waarschijnlijk ook wel weer interessant is om te weten als je dat natuurlijk gebruikt, ja, je doet het bij, met je lichaam is het wel iets wat je voor handen hebt in ieder geval. En ehm, iets eigenlijk onmenselijks natuurlijk, het gaat eigenlijk tegen de natuur in, dus dan zou ik eigenlijk wel heel erg benieuwd zijn van, wat doet het met me en wat is er. Hoe is het onderzocht. Van ehm, wat hebben jullie dan onderzocht, en nou ja, zulk soort mensen die daar aanwezig zijn geweest. <i>Ja.</i>
Verwachting betrokken partijen keuzehulp	Niet verwacht dat de industrie een rol bij AC keuzehulp zou spelen	5. <i>Nee. Jij zou dus meer denken dat dat door een wetenschappelijk ehm...</i> Ja dat dat.. door een of andere instelling die ehm, zich daarmee bezig houdt, als ehm, weet ik veel, thema ofzo. Nou dat is misschien een beetje groot, maar ja.. <i>En wat denk je dan van de industrie? Wat voor rol zou die daarin kunnen spelen?</i> Oja, die zou natuurlijk ook een rol kunnen spelen. Ehm.... Ja. Weet ik niet. Ik denk eigenlijk niet dat die heel erg een rol daarin hoeven te spelen. <i>Nee.</i>
Verwachting bijdrage keuzehulp	Keuzehulp kan bijdragen aan kennis verschillende AC methodes	5. Zeker ook als het informatie geeft over ehm, de optie, zeg maar de verschillende opties, en dat je daar dan ook wat informatie over krijgt wat het inhoudt. Omdat veel.. Kijk want je kijkt natuurlijk ook bijvoorbeeld naar vriendinnen wat die hebben. Nou de meeste slikken gewoon de pil. Maar het is natuurlijk ook fijn om wat.. om ehm, een idee te krijgen van wat er nog meer is, en of dat misschien wel beter bij jou past.
Verwachting bijdrage keuzehulp	Verwachting keuzehulp: stelt je open naar meerdere opties	6. Want dat is misschien iets waar je zelf nog helemaal niet over hebt gedacht, of waarvan je niet wist dat het bestond, dus dan denk ik dat het je ook wel positief kan beïnvloeden. Dat je echt een beetje wordt opengesteld naar meerdere opties.
Verwachting bronnen keuzehulp	verwachting bronnen keuzehulp: doktoren en studie	1.. <i>Ja. En ehm, over de.. Wat verwacht je over waar de informatie van de keuzehulp op is gebaseerd?</i> Hoe bedoel je? <i>Nou welke bronnen er zijn gebruikt?</i> Ehm ja.. Bronnen. Bedoel je hoe jij op die vragen zelf bent gekomen of ehm? <i>Ja bijvoorbeeld. Of op de informatie..</i> Ja. Ehm.. Ja ik snap de vraag niet helemaal, ik weet niet wat je bedoelt. <i>Nee dat geeft niet, je bent de eerste, dus</i> Oh bedoel je zeg maar hoe jij die vragen zelf ehm, hoe jij die in elkaar hebt gezet, hoe jij erop bent gekomen ofzo? <i>Ja waar de informatie op de website, zeg maar, waar die vandaan is gekomen, waar ik die vandaan heb gehaald.</i> Oh, nou ja, lijkt me gewoon van ehm, ja van dokters zelf ofzo toch? Van je studie ? <i>Ook ja</i>
Verwachting bronnen keuzehulp	Informatiebronnen keuzehulp: huisartsen	3. <i>Ja. En ehm, hoe belangrijk vind jij, bij zo'n keuzehulp he, die dus is ontwikkeld, hoe belangrijk vind jij het waar die informatie vandaan is gehaald, wat daar allemaal al zeg maar op staat.</i> Zij: Ehm, van wie het komt bedoel je? <i>Ja bijvoorbeeld, van wie of van wat.</i> Zij: Ehm, ja. Ik vind toch altijd huisartsen en.. Ja dat vind ik wel fijne

		informatiebron, of tenminste, fijn idee.
Verwachting bronnen keuzehulp	Informatiebronnen keuzehulp: gespecialiseerden	3. Maar ja, wel, informatie echt op zo'n website voornamelijk gewoon van mensen die er wel gespecialiseerd in zijn. Dat wel.
Verwachting bronnen keuzehulp	Informatiebronnen keuzehulp: literatuur	5. <i>Ja. En ehm.. wat verwacht je dan van zo'n keuzehulp? Je weet dat ik dan masterstudente ben, stagiaire. Wat verwacht je dan waar ik die informatie vandaan heb gehaald die erop staat?</i> Vanuit de literatuur... <i>Ja.</i>
Verwachting bronnen keuzehulp	betrouwbare bronnen keuzehulp: artsen en ontwikkelaars	6. <i>En ehm, hoe belangrijk vind jij de onderbouwing van die informatie van de website? Dus van keuzehulpen, dus waarop die informatie is gebaseerd?</i> Ehm. Ik zou het toch het meest prettig vinden als het door artsen is ehm geschreven of beschreven. Of echt mensen die ehm, die het hebben ontwikkeld ofzo. Maar ja dat kun je wel ook altijd moeilijk checken natuurlijk, wie het heeft geschreven. Maar ik denk als, als je bijvoorbeeld al ergens ziet dat het een samenwerking is van een ziekenhuis of dat soort dingen, dat vind ik altijd wel betrouwbare bronnen. En daar zou ik ook wel op letten dan.
Verwachting bronnen keuzehulp	artsen leidende bronnen omdat zij er het meest mee bezig zijn	6. <i>Ja en waarom huisartsen, of ziekenhuizen of artsen?</i> Ja omdat die er toch het meest mee bezig zijn. ik bedoel zo'n spiraal moet dan ook echt natuurlijk door een huisarts of door een gynaecoloog worden geplaatst, dus ehm. Ja dat zijn voor mij wel echt dan de leidende bronnen
Verwachting bronnen keuzehulp	verwachting keuzehulp gebaseerd op artsenbronnen	6. <i>Ja oke. En ehm, heb je ook verwachtingen van waarop de informatie van deze keuzehulp is gebaseerd?</i> Nou ik, ik weet dat je stage loopt bij een huisartsenpraktijk, dus ik denk dat dat wel.. dus ik denk dat het wel ook op artsenbronnen is gebaseerd zeg maar. Ja.
Verwachting bronnen keuzehulp	Voorkeur: informatie baseren op universiteiten of gezondheidsinstellingen of ziekenhuizen	7. <i>Ja precies. Oke. En ehm, hoe.. zo'n keuzehulp. Er bestaan verschillende keuzehulpen over anticonceptie. Ehm.. en die verschillen allemaal wel qua hoe het werkt en hoe het eruit ziet. Maar hoe belangrijk vind jij het waar de informatie vandaan komt in zo'n online keuzehulp die jou dus moet begeleiden bij het kiezen van een anticonceptiemethode?</i> Ehm, nou ik denk dat ik wel zou kijken met wie.. als het informatie is die wordt gegeven, door wie dat is beschreven, geschreven bijvoorbeeld. Dus is er onderzoek naar gedaan of is het gewoon geschreven door iemand die helemaal niet, ja hoe zeg je dat, reliable of zo is. En .. ja ik zou denk ik ook sneller kijken naar hoe het eruit ziet ofzo? Van, ja gewoon of het wat betrouwbaarder is, of je dat vertrouwt, dat onderzoek. Is het vanuit een universiteit , of is het ook per land.. misschien is het een universiteit in amerika geweest, dan denk ik ja... de auteurs zou ik wel naar kijken denk ik <i>Ja. En wat zou jij dan het meest betrouwbaar vinden?</i> Hmm.. denk sowieso een Nederlandse schrijver, of ehm.. en... <i>Waarop die informatie gebaseerd is, wat zou jij het liefst zeg maar willen, wat zou je het meest vertrouwen?</i> Ja... ik weet het niet. Ik denk toch iets van universiteiten of gezondheidsinstellingen ofzo die onderzoek ernaar doen, of.. bepaalde ziekenhuizen die er onderzoek naar hebben gedaan.
Verwachting bronnen keuzehulp	Wetenschappelijke onderbouwing is belangrijk, maar het zou niet gecheckt worden	8. <i>En ehm, als je zo'n keuzehulp zou raadplegen, zo'n website waar informatie op staat over anticonceptie, ehm, waar vind jij dan dat de informatie vandaan zou moeten komen?</i> Ehm... je bedoelt qua bronnen? <i>Ja</i> Ja maar dat is denk ik ook door onze opleiding dat ik echt zou kijken naar uit welk artikel dit zou komen, uit welke artikel, dat het echt wetenschappelijk is bewezen. <i>Dus jij vind wetenschappelijke onderbouwing belangrijk</i> Ja. Terwijl als ik, als je nu zou zoeken naar bijvoorbeeld, stel ik heb iets aan me teen, dan ga je op het internet zoeken, en dan ga ik niet op pubmed zoeken ofzo, maar dan wel op internet. En dan kom ik bij een of andere plebs site, wikipedia. Maar als ik zo'n keuzehulp bewust van zo'n arts zou krijgen dan zou ik wel verwachten dat het wetenschappelijk onderbouwd is. Ja, zou ik dat checken? Weet ik eigenlijk niet. Nee dat weet ik niet <i>Nee. Maar je vind dus, jij vind het dus het meest betrouwbaar als die informatie vanuit de wetenschap komt.</i> Ja, ja dat wel. Ja het is niet dat iemand... nee.. ja de wetenschap ja
Verwachting bronnen keuzehulp	Informatiebronnen keuzehulp: artsen, ontwikkelaars, mensen die er mee werken of verstand van hebben	9. <i>En waar vind je dan dat die informatie, zeg maar wat zou jij het liefst willen dat die informatie vandaan komt op zo'n website?</i> Ja wel echt van de mensen die echt wel verstand van hebben, of doktoren, of mensen die er in ieder geval echt ehm, ook mee werken zeg maar, niet, of ontwikkeld hebben of zo iets, niet gewoon van oh ik heb de ervaring dat ofzo, of ehm.. nee dat absoluut niet
Verwachting bronnen	Informatiebronnen keuzehulp: dokter sites betrouwbaar	2. <i>Dus waar zou dan ehm, zeg maar, wat voor informatie kan ik dan aan denken? Waar zou het vandaan moeten komen?</i>

keuzehulp		Ja, wikipedia, denk ik nooit echt dat het waar is. En van die, dokter sites, zeg maar die richting op. Is niet zomaar iets wat je laat doen. <i>Nee precies.</i>
Verwachting bronnen keuzehulp	Informatiebronnen keuzehulp belangrijk: feiten vs fabels	<i>2. En ehm, wat betreft zo'n keuzehulp. Want dat is dus zo'n website en het heeft een vragenlijst, ehm, waar dus uiteindelijk een aantal uitkomsten uit komen die mogelijk geschikt voor jou kunnen zijn, en wat informatieve pagina's ook. En hoe belangrijk vind jij denk je, zeg maar waar die informatie vandaan komt?</i> Oh, vind ik wel heel belangrijk denk ik. Want op het internet lees je zo veel dingen waarvan je denkt van, is het nou waar, is het niet waar? Met feiten en fabeltjes. Dus als je zeg maar op een site bent en je weet zeker dat het een feit is, is ook fijn voor jezelf. <i>Ja.</i>
Verwachting bronnen keuzehulp	Informatiebronnen keuzehulp: ervaringen	3. Maar het is op zich ook wel fijn om te horen van andere meiden, weet ik.. ik weet niet hoe dat gaat, misschien een forum ofzo, maar om andere ervaringen te horen. Dus op zich vind ik dat ook wel iets. <i>Dat is wel een goeie ja.</i> Zij: Tenminste als de één zegt.. Ik hoor over spiraal wel weer bijvoorbeeld dat het best wel pijnlijk is om eraan te beginnen. Maar bijvoorbeeld om van iemand te horen die van de pil naar de spiraal is gegaan hoe die ervaring was, dat is misschien ook wel wat.. <i>Ja. En dus zeg maar de informatie die op zo'n website staat, ehm</i> Zij: Maar ja, wel, informatie echt op zo'n website voornamelijk gewoon van mensen die er wel gespecialiseerd in zijn. Dat wel. Maar je kan ook een pagina hebben met ervaringen bijvoorbeeld. <i>Ja, daar heb ik nog helemaal niet over nagedacht eigenlijk</i> Zij: Ja haha. Nou misschien is dat wel een goeie.
Verwachting kosten baten keuzehulp	verwachting kosten/baten voor partijen van keuzehulp is minimaal	<i>4. Ja. Nee dat is prima. En wat verwacht je van de rol van de betrokken partijen, dus zeg maar, wie hem heeft ontwikkeld, of of er bepaalde kosten en baten liggen bij partijen die betrokken zijn bij de ontwikkeling van zo'n keuzehulp?</i> Hmmm.. ik denk. Ik weet niet echt.. ik weet niet echt of ze kosten hebben, aangezien.. het is gewoon een site toch? Die ze hebben gemaakt en.. <i>Ja</i> Denk dat ze die site gewoon maken voor de mensen en.. als hulpmiddel, en ik denk, hoe groter het wordt, hoe meer ze er misschien aan kunnen verdienen. Maar weet niet of dat het eerste is waar ze echt mee bezig zijn.
Verwachting kosten baten keuzehulp	Overheden en zorgverzekeringen moeten aandeel leveren in keuzehulpen	<i>7. En ehm, hoe denk jij dat de kosten en baten van zo'n keuzehulp in elkaar zouden zitten? Heb je daar verwachtingen over of..</i> Voor degene die het gebruikt of voor degene die het maakt? <i>Die het maakt.</i> Eehhmmm nou ik zou het niet zo snell.. ik weet niet of ik zou zeggen dat het vanuit de overheid betaald zou moeten worden, maar ik denk wel dat de overheid de.. het zo belangrijk moet vinden dat ze wel daar een bijdrage aan leveren.. en verder ja, vanuit zorg, zorg ehm, hoe noem je dat, zorg.. <i>Instellingen</i> <i>Ja. Dus dat je zorgverzekeringen daar ook zeker een aandeel in hebben.</i> <i>Ja.</i>
Verwachting ontwikkeling keuzehulp	Geen idee van partijen die een rol spelen bij ontwikkeling keuzehulp	<i>5. n welke partijen zijn denk je dan betrokken bij zo'n keuzehulp, bij de ontwikkeling daarvan? Welke rol spelen verschillende partijen, heb je daar een idee van?</i> Hmm, niet echt eigenlijk
Verwachting ontwikkeling keuzehulp	Keuzehulp ontwikkeling: arts	<i>3. Ja. Ja. En zo'n, die website. Ehm, wie dat je er bij betrokken is bij die ontwikkeling daarvan, en wat is hun rol daarbij? Bij dus echt het maken van die website?</i> Zij: Ehm, ja bij het maken van de website... ja weet ik eigenlijk niet. Ja, je zou eerder denken gewoon aan een normale huisarts die hier iets.. maar dan denk je ja, misschien, die weet er wel genoeg over en dan.. ja. Ik weet het eigenlijk niet.
Verwachting ontwikkeling keuzehulp	Keuzehulp ontwikkeling: geïnteresseerden	<i>3. Ja. Ja. En zo'n, die website. Ehm, wie dat je er bij betrokken is bij die ontwikkeling daarvan, en wat is hun rol daarbij? Bij dus echt het maken van die website?</i> Zij: Ehm, ja bij het maken van de website... ja weet ik eigenlijk niet. Ja, je zou eerder denken gewoon aan een normale huisarts die hier iets.. maar dan denk je ja, misschien, die weet er wel genoeg over en dan.. ja. Ik weet het eigenlijk niet. Ja misschien gewoon mensen die het zelf interessant vonden en ehm, meer daarover wilden weten.
Verwachting ontwikkeling keuzehulp	Keuzehulp ontwikkeling: onderzoekers	3. En onderzoekers, ik denk gewoon sowieso mensen die anticonceptie onderzoeken, en daar vooral veel over weten denk ik.
Verwachting ontwikkeling keuzehulp	Verwachting keuzehulp ontwikkelaar: jonge meid	4. Nee precies. Ja. Ehm, en door wie denk je dan dat die website is ontwikkeld? Ik denk door een jonge meid, haha Haha Gewoon door een leeftijdscategorie.. nou iets in de 20 ofzo? Ik weet niet of het

		er iets mee te maken heeft, maar ik denk meisjes, maar dat is echt mijn ehm..
Verwachting ontwikkeling keuzehulp	Niet verwacht dat een huisartsenpraktijk een keuzehulp AC zou ontwikkelen	5. Nee. En wat zou kunnen, ik bedoel het eerst wat in je opkomt? Nou ja, inderdaad een stagiair, maar dat komt omdat jij eh... ehm. En dan de huisarts, maar ja ook omdat ik weet dat je bij een huisartsenpraktijk stage loopt haha. Dus ik ben wel een beetje beïnvloed daardoor. Ja. En zouden dat dan ook jouw voorkeuren zijn voor zo'n website? Dat een huisartsenpraktijk dat ehm.. 08.28 Ehm, ja je zou in eerste instantie niet heel erg denken dat een huisartsenpraktijk daarmee bezig is zeg maar, met ontwikkeling. Aan de andere kant ook weer wel, omdat.. ja.. ik weet het eigenlijk niet zo goed.. Nee. Ja, ja. Uiteindelijk ga je natuurlijk ook naar de huisarts voor anticonceptie. Ja daarom, dus het is ook wel weer logisch dat zij dat willen, dat ze dat.. dat dat handig is voor hun.. om dat ook gewoon te kunnen gebruiken. Maar dat zij dat echt ontwikkelen, daar zou ik niet zo snel aan denken eigenlijk.

Perceptions & quality criteria development process

Ervaring keuzehulp: taalgebruik	ervaring keuzehulp: moeilijke woorden	1. Oke, ehm nou dan wil ik eigenlijk nu wat vragen stellen over wat je vond van de keuzehulp, over best wel specifieke aspecten. Ja is goed. Ehm, wat vond je van de informatie die in de keuzehulp over de verschillende anticonceptiemethoden stond? Ehm, je bedoelt gewoon alle informatie die er stond? Ja. Ja, ja goed maar het wordt af en toe wel.. er worden wel veel moeilijke woorden gebruikt. Ik denk misschien, ehm, ik weet bij heel veel dingen helemaal niet goed wat het zijn, maar ja het is ook wel moeilijk om het met een ander woord te zeggen natuurlijk, Ja Maar je zou, ja wie weet, wat je misschien kan doen is dan.. echt van die lastige woorden die je niet anders kan omschrijven dat je bijvoorbeeld als je je muis erop doet, dat er dan zo iets uitkomt ofzo? Ja wie weet, misschien is dat wel handig. Ja goed idee.
Ervaring keuzehulp: taalgebruik	Ervaring keuzehulp: lastig taalgebruik	1. En wat vond je van het taalgebruik van de keuzehulp? Ja je zei al dat je dus wel.. Ja soms wel lastig ja.. sommige woorden weet ik gewoon echt niet wat dat is, omdat het gewoon allemaal een beetje.. ehm, medisch is. Ja, dus vooral termen.. Ja, als je zelf niks medisch studeert dan is dat wel af en toe een beetje lastig. Ja. En wat denk je dan van deze keuzehulp qua taalgebruik voor eerste en tweedejaars studenten? Denk je dus dat wel.. Ja, want.. voor wat voor.. is het gewoon voor alle vrouwen bedoeld of..? Nou, in eerste instantie is het voor studenten. Ja oke.
Ervaring keuzehulp: taalgebruik	Ervaring keuzehulp: taalgebruik	1. Ja ik denk dat voornamelijk.. ja maar bijvoorbeeld gewoon een vrouw uit ehm, weet ik veel, ehm, die half buitenlands is, die begrijpt hier natuurlijk niks van.. ehm, ja het is wel een, site denk ik voor iets meer hoog ontwikkelde mensen, want er wordt wel op een best wel moeilijke manier gepraat. Ja ik begrijp, ik snap het wel gewoon.. maar ik denk dat ook als je het wil maken voor elke vrouw in Nederland moet er misschien in iets makkelijkere taal gepraat worden. Ja. Gewoon iets makkelijkere zinnen.. Oke Denk ik Ja Maar ja als het voor studenten is bedoeld dan ehm, dan is het gewoon prima denk ik Voor HBO en WO studenten, dan denk je wel dat het gewoon ehm.. Ja Misschien iets meer uitleg soms. Ja, sommige woorden, sommige definities gewoon uitgelegd. Ja. Oke.
Ervaring keuzehulp: taalgebruik	Ervaring keuzehulp: moeilijk te begrijpen	1. en ehm, ja het is af en toe een beetje moeilijk te begrijpen, maar.. hier dan weer niet, dit is wel dan weer gewoon goed.. ja.. best wel simpel geschreven, gewoon dingen.. Ja.

		Maar ehm, je hebt ook gewoon bepaalde.. <i>Ja het komt natuurlijk ook gewoon door die hormonen namen enzo, en ehm, wat het wel heftig kan maken.</i> Ja <i>Oke.</i>
Ervaring keuzehulp: taalgebruik	duidelijk taalgebruik	2. En wat vond je van het taalgebruik? Duidelijk. Duidelijk ja <i>Ja? Geschikt voor.. want hij is bedoeld voor HBO WO studenten zeg maar</i> Ja, nee heel duidelijk vond ik.
Ervaring keuzehulp: taalgebruik	Ervaring keuzehulp: taalgebruik	3. Ja. En wat vond je van het taalgebruik van de keuzehulp. Van de website zeg maar?? Zij: Ik vond het niet te formeel, maar ik vond het ook niet te informeel. Ik vond het gewoon prima. <i>En begreep je het ook wel</i> Zij: Ja duidelijk. Nou ja in het begin staan er wel even wat termen, dan dacht ik meteen oh ik weet eigenlijk niet wat dat betekent, maar dan stond het er naast. Ja Zij: En ik had wel 1 keer, bij wat artikelen, dat ik even niet wist wat bepaalde, weet je wel, dingen betekende, misschien zou het eronder, even dat het eronder staat wat er precies mee bedoeld wordt. Maar verder vond ik het in principe niet te moeilijk of niet te makkelijk of gewoon.. gewoon prima <i>Nee. En dus qua doelgroep, is het ehm, geschikt denk je? Voor ehm, ja het is voor HBO en WO studenten bedoeld. Denk je dat het taalgebruik goed genoeg is...</i> Zij: Jawel, ik denk het wel. Ja inderdaad, sommige benamingen ofzo moeten misschien niet te lastig worden gemaakt, iets te medisch.. of er moet gewoon uitleg bij staan. Maar verder vond ik het prima hoor.
Ervaring keuzehulp: taalgebruik	Taalgebruik voor verschillende niveaus	4. ik vond het een leuke site hoe het eruit ziet. Ja oke. Oke en vond je het ook begrijpelijk, makkelijk, moeilijk... Nee ik vond het best wel makkelijk eigenlijk. Denk dat het voor iedereen zal maar zeggen vooral makkelijk, er worden geen moeilijke woorden gebruikt. Dus het is gewoon best wel gewoon normaal, voor mensen die gewoon als het ware verschillende niveaus, dat het best wel prima eigenlijk gewoon te lezen is dus..
Ervaring keuzehulp: taalgebruik	Taalgebruik duidelijk, helder, voor verschillende niveaus.	4. Nee. En wat vond je van het taalgebruik in de keuzehulp? Ja goed. Want ik had wel het gevoel dat het voor meerdere... ehm, zal ik maar zeggen, het was gewoon.. het was, geen moeilijke teksten waren het, en het was duidelijk en helder. En ik denk dat het daardoor is voor mensen op verschillende niveaus, en dat het gewoon prima te lezen is. Dus ik vond het.. ja taalgebruik en alles vond ik gewoon goed, en.. ja ik kon het allemaal prima lezen dus in dat opzicht.. Ja, en ook voor de doelgroep, voor HBO en WO studenten Ja zeker.
Ervaring keuzehulp: taalgebruik	Taalgebruik keuzehulp goed	5. <i>Oke. Dat is mooi. En wat vond je van het taalgebruik van de keuzehulp?</i> Vond ik ook goed <i>Goed te begrijpen?</i> Ja. Ja zeker. Die vragen waren duidelijk. Ja <i>En ook neutraal?</i> Ja, ook neutraal
Ervaring keuzehulp: taalgebruik	Taalgebruik goed	6. Ja. En wat vond je van het taalgebruik van de website over het algemeen? Ja dat vond ik goed. Zeker ook nu ik dan dat, dat de doelgroep studenten is dan denk ik dat het wel gewoon heel helder was ja. Ja, je hoeft het ook niet in een soort van jip en janneke taal te schrijven. Ja
Ervaring keuzehulp: taalgebruik	Taalgebruik geschikt voor doelgroep	7. En wat vond je van het taalgebruik in de keuzehulp? Ehm... duidelijk, niet moeilijk, geen moeilijke woorden. En... ja gewoon makkelijk, korte zinnen eigenlijk, korte vragen waardoor je gewoon makkelijk al sommige dingen die voor jou niet gelden kon je al gelijk nee klikken. <i>En ook in de website überhaupt?</i> Ja ook <i>Vond je, want het doel is voor WO en HBO studenten..</i> Ja. Ja ik denk dat dat dan wel echt op een goed niveau zit <i>Niet te ingewikkeld</i> Nee, nee helemaal niet <i>Ook niet te kinderlijk?</i> Nee. Nee het is gewoon direct. Ja oke. Oke
Ervaring keuzehulp: taalgebruik	Taalgebruik duidelijk	8. En wat vond je van het taalgebruik over het algemeen in de keuzehulp? Ja duidelijk, maar soms dus wel wat titels waarvan ik dacht, huh wat is dit.

		Ehm, maar ik denk wel, ik denk goed te begrijpen ja. <i>Ja. Oke. En ook goed voor de doelgroep? HBO WO studenten, vrouwelijke studenten.</i> Lijkt me wel <i>Ja, oke mooi.</i>
Ervaring keuzehulp: taalgebruik	Taalgebruik geschikt voor doelgroep	9. <i>Ja. En wat vind je van het taalgebruik van de keuzehulp over het algemeen?</i> Ja goed, ik had nou ja sommige woorden dat ik dacht wat bedoelen we hiermee, maar in principe gewoon heel duidelijk alles.. ook uitgelegd, en ook zeker van wat een bepaald anticonceptiemiddel doet, niet allemaal heel, heel ingewikkeld van goh dan gaat dit, weet je wel gewoon van nou, weet ik het de baarmoeder wordt minder dik. Blabla, dan is het voor mensen gewoon heel visueel gezien heel duidelijk en klaar. Dan weet je wat er gebeurt, niet heel heel diep inhoudelijk, maar goed dat willen de meeste toch niet. En als je dat wilt weten dan moet je lekker iets anders .. nee vond ik gewoon heel duidelijk <i>Ja, en ook voor de doelgroep voor HBO en WO studenten?</i> Ja. Ja ik, ja ik ben ja. Ja dat denk ik wel.
Ervaring keuzehulp: balans informatie	Ervaring keuzehulp: neutraal/gebalanceerde informatie	1. <i>Oke, dan heb ik nu nog wat vragen over, gewoon de website in het algemeen, en dan over eh, ja, vooral de presentatie van de informatie, dus hoe wordt de informatie gepresenteerd, en over de betrokken partijen van de keuzehulp. Dus ehm, wat vind je van het balans tussen de positieve en negatieve kenmerken van de anticonceptie die worden vermeld?</i> Oh.. ehmm... <i>Bijvoorbeeld vind je dat het een veel meer wordt uitgelicht dan het ander, of ehm, vind je dat het balans tussen de positieve en negatieve kenmerken wel goed is, of..</i> Ja want.. ja, hier ben je volgens mij gewoon redelijk neutraal, gewoon zeggen wat het is. Niet van joh, het is goed ofzo, ehm, doe het. Ehm.. <i>En vond je dat ook bij de vragenlijst, en bij de andere pagina's die je hebt gezien?</i> Ja ik vind wel dat er goed balans in zit. Want hier zeg je natuurlijk hier de nadelen, ja ehm. Ja maar ja, het is niet dat jullie dingen zeg maar, anticonceptie in het algemeen afraden. Gewoon alleen als je dit hebt, dat is gewoon.. maar ja alleen, er zit wel gewoon ja.. ik vind wel dat er gewoon balans in zit. Ik heb niet doorgehad ofzo, dat er iets.. <i>Nee. Je vond niet dat een iets je werd aangesmeerd, of juist niet, of ehm..</i> 38.33 Oh, nee. Nee, het is gewoon heel neutraal.
Ervaring keuzehulp: balans informatie	ervaring keuzehulp: gebalanceerde informatie	2. <i>Oke dan heb ik nog wat vragen over de presentatie van de informatie en over de betrokken partijen. Wat vond je van het balans tussen de positieve en negatieve kenmerken van de anticonceptiva?</i> Ja wel redelijk gelijk. Ik bedoel het geeft de positieve dingen aan, maar ook daarbij dan van: dit kan erbij spelen. <i>Ja. Ok dus je werd niet heel erg naar een hoek geduwd ofzo?</i> Oh nee, dat zeker niet
Ervaring keuzehulp: balans informatie	Ervaring keuzehulp: neutrale informatie	3. <i>Ok ja.. goed. Dan wil ik je nu een paar vragen stellen over ik hoeverre de keuzehulp jou heeft gestuurd zeg maar, en dan gaat het vooral om van, zeg maar, keuzehulpen kunnen je natuurlijk ook negatief een kant op duwen ofzo, terwijl e daar misschien niet heen wilt ofzo. Dus het gaat meer over de soort balans van de website. Dus wat vond je van de balans van de voordelen en nadelen van de anticonceptiemethoden op de website?</i> Zij: Ik vond dat op zich best neutraal. Ehm, je hebt niet het idee dat ze zeg maar voorstander zijn van een bepaald iets of ehm, dat helemaal niet. En uiteindelijk is het bij die keuzes ook best wel fijn dat je gewoon.. inderdaad zoals ik al zei het is eigenlijk best wel fijn dat je drie of vier mogelijkheden krijgt. dan praten ze je niet meteen 1 ding aan, dan is dat inderdaad, uiteindelijk is dat ook wel weer fijn. Dan kan je zelf kiezen wat je wilt. Dus dat is, daar wordt dan wel weer rekening mee gehouden.
Ervaring keuzehulp: balans informatie	Ervaring keuzehulp: neutrale informatie	3. <i>Ja ok. En ehm, qua dus, ehm, balans, of de, hoe noemde jij dat nou net, centraal wil ik de hele tijd zeggen, qua neutraliteit van de website. Had je dat ook verwacht, van ehm, dat de website zo neutraal zou zijn?</i> Zij: Ja vind ik wel iets, vind ik wel dat dat hoort ja. Ik vind, ik bedoel, iedereen heeft voorkeur voor iets anders, iedereen is anders. Dus zo'n website moet zeker neutraal zijn ja.
Ervaring keuzehulp: balans informatie	Keuzehulp balans: neutraal	4. <i>Ja. En wat vond je van de balans tussen de positieve en negatieve kenmerken op de website, vond je dat de een meer werd uitgelicht dan de andere, of..</i> Nee eigenlijk niet. Nee ik vond het eigenlijk gewoon best wel.. ik vond het wel gewoon neutraal. Het is niet zo dat het allemaal heel positieve indruk, bijvoorbeeld de een is heel erg positief en de ander is wat meer.. vond het eigenlijk best wel neutraal.
Ervaring keuzehulp: balans informatie	Informatie gebalanceerd	4. <i>Oke. En ehm, als je kijkt naar de balans van de informatie, dus de mogelijkheid op een vertekend beeld, ehm, had je dat ehm, hoe je dat ervaren</i>

		hebt van de website, had je dat ook verwacht van te voren? Dus komt dat ook een beetje overeen? Met wat voor informatie ik heb gekregen? <i>Ja hoe gebalanceerd de informatie is, dus dat je ehm.. he, je zei al dat je vindt dat het een neutrale website is.</i> Ja. Ja ik vind eigenlijk gewoon, over elk product vertellen ze gewoon iets positiefs en er worden.. over elk product wordt eigenlijk hetzelfde verteld, dus ehm. Ik vind niet dat het ene product er zal ik maar zeggen meer uitspringt dan het andere product. Over elk product wordt gewoon hetzelfde verteld, en daarom denk ik eigenlijk dat het best wel gebalanceerd is..
Ervaring keuzehulp: balans informatie	Informatie gebalanceerd	4. Ja ja. En dat zou je ook wel verwachten van zo'n website? Ja, ja lijkt me wel want ik zou het vervelend vinden als zo'n website bijvoorbeeld alleen maar de anticonceptie, alleen maar de pil zeg maar aan het aankaarten is. Want ik denk van: ja misschien wil ik dat wel helemaal niet. Dus daarvoor was het voor mij fijn dat alles gewoon even gebalanceerd is, en dat alles gewoon...
Ervaring keuzehulp: balans informatie	Ervaring keuzehulp: positieve negatieve informatie uit balans	5. En wat vond je van de balans tussen de positieve en negatieve kenmerken op de website van alle anticonceptiemethodes? Ehm, ja, als je er nu zo over na gaat denken, dan denk je natuurlijk ja het zijn heel veel.. bij.. er staan heel veel bijwerkingen, dus dan heb je heel veel negatieve punten. En het positieve punt is gewoon dat je er niet zwanger van wordt, en een paar dingen dat je.. ja dan is dat misschien, als je echt zo gaat overwegen, is dat misschien uit balans. Maar zo denk je er eigenlijk niet over na, want je neemt dat gewoon als middel om jezelf te beschermen tegen de zwangerschap, voornamelijk. Ja en je weet dat er bijwerkingen zijn. eventueel, misschien ook niet. Moet je ook voor jezelf ervaren natuurlijk. <i>Ja.</i>
Ervaring keuzehulp: balans informatie	Ervaring keuzehulp: gebalanceerde info tussen voor en nadelen en verschillende methodes	5. Maar had je het gevoel dat bepaalde voor of nadelen meer werden belicht dan anderen, of dat dat dus.. Nee dat vond ik helemaal niet. Nee totaal niet <i>Nee, dus er was wel balans in die zin?</i> Ja. Ja <i>En ook tussen de verschillende anticonceptiemethodes? Of vond je dat de ene wel wat meer ehm..</i> Ehm, nee had ik niet het idee. Nee zeker niet.
Ervaring keuzehulp: balans informatie	Neutraliteit verwachting overeen met ervaring	5. En hoe ehm, had je daar nog bepaalde verwachtingen van, voordat je de keuzehulp hebt gebruikt? Zeg maar hoe kwam je verwachtingen en ervaringen overeen wat betreft financiële belangen en betrokken partijen? Nou ik had eigenlijk niet verwacht dat het, inderdaad, dat het meer gericht zou zijn op het een of het ander. Ik had wel verwacht dat het gewoon inderdaad neutraal zou zijn, en dat was het ook. Dus dat ja.. komt wel overeen <i>Oke. Heel goed.</i>
Ervaring keuzehulp: balans informatie	Ervaring keuzehulp: balans neutraal	6. En wat vond je van de balans tussen de genoemde positieve en negatieve kenmerken anticonceptiemethodes. Vond je dat de ene.. Nou ik denk.. denk dat het eigenlijk ook gewoon belangrijker misschien nog is om de negatieve dingen goed aan te stippen dan de positieve dingen. Want het moet natuurlijk niet een soort van reclame worden voor die middelen. Ehm.. ja nee dus ik vind dat dat wel goed.. het is ook niet alsof eentje heel erg wordt afgekraakt ofzo, of eentje juist heel erg opgehemeld. Het blijft juist best wel neutraal over alles. De website gaat gewoon heel erg van: ja wat vind jij belangrijk. Wil je er niet aan denken, wil je er wel aan denken. <i>Ja</i>
Ervaring keuzehulp: balans informatie	Negatieve kenmerken belangrijker dan positieve, anders wordt het reclame	6. En wat vond je van de balans tussen de genoemde positieve en negatieve kenmerken anticonceptiemethodes. Vond je dat de ene.. Nou ik denk.. denk dat het eigenlijk ook gewoon belangrijker misschien nog is om de negatieve dingen goed aan te stippen dan de positieve dingen. Want het moet natuurlijk niet een soort van reclame worden voor die middelen.
Ervaring keuzehulp: balans informatie	gelijke hoeveelheid positieve en negatieve kenmerken	7. wat vind je van de balans van de positieve en negatieve kenmerken dus eigenlijk gewoon de voor en nadelen van de anticonceptiemethodes? Ehm, ja was 50/50, ja was best wel 50/50 volgens mij. Denk dat dat ook gewoon sowieso heel erg verschilt per persoon, maar ik denk wel dat ja, volgens mij positieve en nadelen voor mij waren gewoon gelijk. Dus ik had net zo veel positieve dingen die er stonden als dat ik dacht van, oh maar dit is wel een beetje.. moet ik nog even over nadenken of..
Ervaring keuzehulp: balans informatie	gelijke informatie over verschillende AC methodes	7. Ja. En ehm, wat vond je van het balans tussen de verschillende anticonceptiemethodes? Had je het gevoel dat er een meer werd uitgelicht als de ander, of... Nee. Nee was wel allemaal even veel. Want daardoor skipte.. merkte ik aan mezelf dat ik ook sommige dingen ging skippen omdat ik wist dat ik die toch niet eh.. zou gaan doen <i>Ja. Ja snap ik.</i>

Ervaring keuzehulp: balans informatie	Balans voor en nadelen	8. <i>Ja ehm, en wat vind je van de balans tussen de genoemde positieve en negatieve kenmerken van de anticonceptiemiddelen?</i> Ja voor me gevoel staan er dus veel meer nadelen op dan voordelen. Want ja, trouwens, ja het is maar hoe je het bekijkt, want het is zwanger worden of niet natuurlijk. Maar je hebt, maar dat zijn natuurlijk ook bijwerkingen mogelijk. En de nadelen zie je natuurlijk als.. nadelen als zo vaak nog de pil nemen. <i>Nou ja, nadelen kunnen natuurlijk ook bijwerkingen zijn</i> Ja dat is waar. <i>Maar had je het gevoel dat het uit balans was op de website zeg maar? Dat het een meer werd uitgelicht als de ander?</i> Ja. Ja kijk voordelen zijn natuurlijk echt van, oke je wordt niet zwanger. Ja trouwens het werd wel goed benoemd: zwanger, minder puistjes, dingen. En die nadelen, maar het komt ook omdat je dan in je hoofd hebt van ehm, die bijwerkingen, dat hoort erbij. Dat is natuurlijk ook echt wel een nadeel, maar dat heb je natuurlijk met meerdere anticonceptiemiddelen. Maar ja, in eerste instantie neem je een anticonceptiepil om ehm, nou ja voor mij dan niet zwanger te worden. <i>Ja.</i> Dus eigenlijk, maar dat is, ja dat is, daarom gebruik je het. Dus waarom die.. ja ik snap wel dat er extra uitleg, maar mensen die al de anticonceptiepil nemen weten al, weten waarom ze die gaan nemen. Dus of menstruatie regelen, of minder puistjes, of zwangerschap voorkomen. Dus dat is misschien dan wel logisch, maar het is goed dat het erop staat. Dus nee, eigenlijk wel goed.
Ervaring keuzehulp: balans informatie	Balans positieve en negatieve kenmerken: negatieve kenmerken komen meer in beeld	9. <i>Heel goed. En wat vond je van het balans tussen de positieve en negatieve kenmerken?</i> Nou het is dus alleen, ja ik heb alleen positief, wel dat ene artikel, en voor de rest. Ja negatief, wat is nou precies negatief. Ja wel, ja de dingen die je doet. Ja eigenlijk is het echt alleen het positieve die twee vliegen in 1 klap volgens mij, en de negatieve de bijwerkingen. ja tuurlijk komt het negatieve meer in beeld maar dat is denk ik ook meer waar je naar op zoek bent, want je bent voornamelijk, de reden is inderdaad niet zwanger willen worden en tuurlijk kan je andere dingen bij, maar dan ligt het ook weer aan wat voor conceptie je dan, dan ligt het meer aan die keuze inderdaad, omdat het per se is van goh ik vind dat ehm negatief ofzo.
Ervaring keuzehulp: balans informatie	Balans positieve en negatieve kenmerken: meer op zoek naar negatief dus uit balans	9. <i>Maar viel het voor jou op dat er meer positieve dan negatieve of andersom kenmerken, vond je dat uit balans in die zin van, niet dat er evenveel stonden maar meer dat het op jou overkwam als...</i> Ja misschien, ik heb wel het idee dat het positieve bijna niet is, maar dat is misschien meer omdat ik meer benieuwd was naar het negatief dan naar het positief omdat ik denk ja, het gaat er meer om wat het met me doet. Daar was ik op dit moment meer naar op zoek ook, dus waarschijnlijk dat ik het daarom meer gezien heb, maar dat weet ik niet.
Ervaring keuzehulp: balans informatie	Balans verschillende AC methoden	9. <i>Ja, en vond je.. wat vond je van de balans tussen de verschillende opties? Had je het gevoel dat je een bepaalde kant op werd geduwd, of hoe heeft de website jouw ..</i> Nee, nee. Ik denk, kijk er zaten natuurlijk ook vragen in dat keuze... ehm, testje, van over gezondheid ook echt, van heb je trombose. En dat zijn natuurlijk dingen, daar kan je niet een voorkeur voor hebben, dat heb je of dat heb je niet. Dus er waren weinig voorkeursvragen waardoor je natuurlijk vooral op de dingen uit komt die je, die je aankunt in de zin van ehm, je gezondheid. En dat vind, denk wel dat iedereen dat ook van belang vindt. Ehm dus ik had niet echt het idee, ja je kon een voorkeur opgeven inderdaad, dus dat is fijn, maar die voorkeuren waren niet zo groot dat je zeg maar meteen in een bepaalde hoek ofzo werd geduwd, nee dat heb ik niet nee, niet zo ervaren.
Ervaring keuzehulp: financiële belangen	onduidelijk hoe financiën liggen	2. <i>En ehm, kreeg je ok een idee over hoe het dan gefinancierd is of zo? Of bepaalde partijen er misschien baten bij hebben, bij deze keuzehulp? Bij de website? Of heb je daar niet echt..</i> Nee niet echt.. <i>Je had niet echt het idee van ehm...</i> Nee. Huisartsen waarschijnlijk. Nee maar vind ik goed. <i>Ja precies.</i>
Ervaring keuzehulp: financiële belangen	Onduidelijk hoe keuzehulp gefinancierd is	4. <i>Ja. En heb je ook iets kunnen vinden over hoe de keuzehulp gefinancierd is, of wie er baat bij heeft, of ehm.. dat er belangen zijn zeg maar?</i> Ik heb eigenlijk niet gezien hoe het gefinancierd is volgens mij. Ik weet ook niet of dat er op heeft gestaan eigenlijk
Ervaring keuzehulp: financiële belangen	Keuzehulp is puur voor jezelf	4. En wie er baat bij heeft, welke doelgroep, of? <i>Nou ja, bijvoorbeeld wat je zelf zei, dat sommige farmaceutische bedrijven je inderdaad duwen naar één ehm..</i> Ja, ja. Nee het was eigenlijk gewoon. Ik heb het gevoel dat deze site gewoon puur voor jezelf is, en dat ze geen.. natuurlijk neem je zelf wel een beslissing,

		maar ik heb niet het gevoel dat je naar één ding wordt gepusht. Dat het eigenlijk echt voor jezelf is eigenlijk. En, ik had niet het gevoel, ik heb niet ehm.. ik heb niet gezien over dat er eh.. bijvoorbeeld bij het financiële aspect ofzo, dat dat iets heeft ehm.. op de site stond wel veel, dus dat is me niet opgevallen
Ervaring keuzehulp: financiële belangen	Kosten en baten niet duidelijk	5. En ehm, hoe werd voor jou duidelijk of er bepaalde kosten en baten liggen bij verschillende partijen om de keuzehulp heen? Ehm, nee dat werd me niet echt heel erg duidelijk. Meer baten voor... nee. Ik zag het meer echt als een hulpmiddel voor studenten, voor mensen die ehm.. Ja. En dus niet dat partijen er financiële belangen bij hadden, of.. Nee niet zo. Nee omdat gewoon, het is een overzicht van al die verschillende... Ja. Dus je vond ook niet dat de een meer werd belicht dan de ander ofzo? Nee Je had niet het gevoel dat je een hoek op werd geduwd of ehm Nee totaal niet. Oke. Dat is mooi.
Ervaring keuzehulp: financiële belangen	Ervaring keuzehulp: neutraal zonder belangen	6. En ehm, hoe werd voor jou duidelijk wat ehm, hoe de keuzehulp werd gefinancierd enzo? Had je het gevoel dat er financiële belangen waren of kosten of.. Nee. Nee het was voor me gevoel een beetje reclame voor bureau studentenartsen, van dat je daar als student was zeker wordt aangenomen als patient. Maar ik had verder niet het gevoel van oh ze promoten deze pil heel erg of eh.. Nee. Dus je vond de informatie Ja was gewoon heel goed neutraal zonder dat er enig belang achter zit.
Ervaring keuzehulp: financiële belangen	Reclame bureau Studentenartsen op de site	6. En ehm, hoe werd voor jou duidelijk wat ehm, hoe de keuzehulp werd gefinancierd enzo? Had je het gevoel dat er financiële belangen waren of kosten of.. Nee. Nee het was voor me gevoel een beetje reclame voor bureau studentenartsen, van dat je daar als student was zeker wordt aangenomen als patient
Ervaring keuzehulp: financiële belangen	Geen kosten/baten voor betrokken partijen	8. En hoe werd voor jou duidelijk welke partijen erbij betrokken zijn, of dat er, bij de keuzehulp? Ehm, ja vooral die huisartsen.. dat ding. Ik weet niet meer hoe het heet. En de VU dan inderdaad. Verder niet echt andere partners volgens mij, niet dat ik me kan herinneren Nee. En had je het gevoel dat bij enkele partijen wel echt flinke kosten of baten lagen? Nee. Dat.. dat zou ik eerder verwachten als er, dat je zo'n VU tekentje weet je wel, zo'n VU plaatje erbij zet. Dat iemand echt zo zijn naam.. maar dat is voor de universiteit natuurlijk niet echt van belang. Zou ik eerder denken als er een phillips ofzo bij zou komen staan, en dat heb ik niet echt gezien Nee. Dus je had niet echt het gevoel dat ehn... Nee. Helemaal niet. Oke.
Ervaring keuzehulp: financiële belangen	Geen gekleurde informatie keuzehulp	9. En ehm, hoe werd voor jou duidelijk door wie de keuzehulp gefinancierd is of wie er baat bij heeft van bepaalde anticonceptiemethoden? Oh dat heb ik waarschijnlijk gewoon helemaal gemist. Maar had je het gevoel dat er bepaalde baten zouden kunnen liggen bij betrokken partijen, dat je een kant op werd gestuurd of.. Nou ik vind het eigenlijk ook wel heel eerlijk als ik kijk naar dat er staat van, een huisarts heeft eigenlijk ook een mening zelf, dus ga niet eigenlijk alleen maar daar gewoon van uit. Netjes geformuleerd, ga niet alleen op de huisarts af. En dat vind ik eigenlijk wel heel goed. Tuurlijk we moeten niet allemaal te brutaal worden dat we het zelf allemaal wel weten, maar ja, het is.. ja het is jouw lijf, dus dan ben je ook wel bewust van he, dat een arts ook een mens is, en dat die ook zijn voorkeuren uitspreken. Ja, vind ik heel goed zelfs. Ja. Ja. Dus je had niet het gevoel dat de informatie gekleurd was Nee, zeker niet. Nee. Ja ik vond het ook heel open, en ja, goh, het is echt jouw keuze, wat jij wilt zeg maar. Het is echt wat wij... ik vond het gewoon heel ehm, los van partijen voor mijn gevoel.
Ervaring keuzehulp: financiële belangen	Goed dat werd aangegeven dat artsen ook eigen voorkeuren hebben	9. Nou ik vind het eigenlijk ook wel heel eerlijk als ik kijk naar dat er staat van, een huisarts heeft eigenlijk ook een mening zelf, dus ga niet eigenlijk alleen maar daar gewoon van uit. Netjes geformuleerd, ga niet alleen op de huisarts af. En dat vind ik eigenlijk wel heel goed. Tuurlijk we moeten niet allemaal te brutaal worden dat we het zelf allemaal wel weten, maar ja, het is.. ja het is jouw lijf, dus dan ben je ook wel bewust van he, dat een arts ook een mens is, en dat die ook zijn voorkeuren uitspreken. Ja, vind ik heel goed zelfs. Ja.
Ervaring keuzehulp: financiële belangen	Ervaring keuzehulp: financiële belangen duidelijk	1. Dus voor jou duidelijk genoeg ehm.. en ehm, op welke manier werd voor jou duidelijk hoe de keuzehulp gefinancierd is ofzo? Wie er baat bij heeft, of, of heb je daar een idee van?

		Ja ehm.. ik weet niet hoe dat werkt precies. Maar gewoon vanuit de universiteit ofzo wordt dit gefinancierd? Staat hier dus ook.. oh allemaal... hmm.. oh er is geen sprake van financiële belangen.. <i>Nee dus het is niet dat ze er geld aan verdienen ofzo</i> Oh dus er is geen bedrijf die hieraan verdient... oh ja. Dat is wel goed om te weten. Ja dat staat er gewoon duidelijk bij. <i>Ja.</i>
Ervaring keuzehulp: financiële belangen	Ervaring keuzehulp: onduidelijkheid financiële baten betrokken partijen	3. <i>Ja precies. Oke. En qua financiering, of financiële baten. Heb je het gevoel dat de keuzehulp ergens, dat er iemand mogelijk baat bij heeft, of iets in die richting?</i> Zij: Hmm financieel. Nou ja ik, er stond inderdaad wel, dat weet ik wel meteen, dat er in die tabel gewoon prijzen stonden. Per ehm, anticonceptie. Ehm. Weet niet. Volgens mij staat er niet op de site dat je tot je 21^e niet hoeft te betalen in principe. Dus ik ben er nooit zo mee bezig geweest of het nou echt ehm, of het veel geld kost omdat je er gewoon aan bent gewend dat je het soort van krijgt. <i>Ja</i> Zij: Dus ehm, maar op zich wel weer fijn dat het erbij staat in die tabel van ehm zo veel euro kost het in principe per.. zo lang. Ik bedoel mensen die wel daar rekening mee gaan houden omdat ze ouder worden waarschijnlijk, vind ik.. is dat wel handig
Ervaring keuzehulp: ontwikkeling en bronnen	Ervaring keuzehulp: ontwikkeling tool	3. <i>Ja, en ehm. Hoe werd voor jou duidelijk door wie de tool ontwikkeld is, en waar de informatie vandaan gehaald is enzo, kan je dat een beetje..</i> Zij: Nou ja, bronnen, stonden op de laatste pagina, dat weet ik wel. Stond niet per se, ehm, achter steeds, waar het vandaan komt. <i>Nee.</i> Zij: Of daar kijk je een beetje omheen, dat kan ook wel. Maar er wordt wel meteen duidelijk om, als je naar onder scrollt staat er wel meteen duidelijk aan van wie werkt er aan deze site mee en waar komt het vandaan. Dus ja dan is het wel meteen duidelijk gewoon van, dat het gewoon een officiële site is.
Ervaring keuzehulp: ontwikkeling en bronnen	Ervaring keuzehulp: ontwikkeling en informatie bronnen duidelijk	1. <i>Oke, en op welke manier werd door jou duidelijk door wie de tool ontwikkeld is, en waar de informatie vandaan gehaald is?</i> Ja, dat is niet zo.... Oh, hier, over ons.. even kijken.. dat had ik niet gezien. Oja, nou, hier staat het dus. Dat is gewoon, ja dat staat hierboven, dus dat ik gewoon duidelijk. Dus als je het echt wilt weten dan heb je het zo gevonden. <i>Ja.</i> <i>Oke.</i>
Ervaring keuzehulp: ontwikkeling en bronnen	Ervaring keuzehulp: ontwikkeling door huisartsen is fijn	3. en ehm, dat je leest dat het gewoon vanuit een huisartsenpraktijk wordt gedaan.. en dat is natuurlijk ook wel fijn, want ik denk dat dat natuurlijk wel iets.. zij zijn er mee bezig en dat.. ja, het is niet zo maar een website zeg maar. Dus dat is wel..
Ervaring keuzehulp: ontwikkeling en bronnen	Ervaring keuzehulp: bronnen per pagina	3. <i>En zou dat wel een voorkeur van je zijn, dat, zeg maar op elke pagina bijvoorbeeld onderaan staat waar die informatie vandaan is gehaald?</i> Zij: Vind ik soms wel fijn. Maar dat komt.. ja.. ik.. je leert natuurlijk, ja dat leer ik nu op school, gewoon inderdaad ja, bronnen moeten vermeld worden. Gewoon omdat je dan weet dat ehm, dat het klopt zeg maar. Dus op zich is dat. Het is misschien wel. Het komt misschien ook professioneler over ofzo.
Ervaring keuzehulp: ontwikkeling en bronnen	Kopje over ons professioneel: namen, functies en bronnen	4. <i>Ja oke. Goed. Dan ehm, ik heb nog twee, maar die zijn wat korter dan het eerste stuk. Ehm, ik heb nu wat vragen over jouw ervaring met de presentatie van de informatie en met de betrokken partijen. Op welke manier werd voor jou duidelijk door wie de website is ontwikkeld en waar de informatie vandaan is gehaald?</i> Ehm, bij het kopje 'over ons' eigenlijk. Maar daar was eigenlijk, vond ik eigenlijk heel duidelijk, want alles stond gewoon op een rij: de namen en zal ik maar zeggen wat de functie eigenlijk was, en wat ze aan de site hebben gemaakt. Waar ze de informatie vandaan hadden gehaald, en welke bronnen. Vond ik eigenlijk ook wel heel professioneel
Ervaring keuzehulp: ontwikkeling en bronnen	Keuzehulp ervaring: ontwikkeling huisartsen	4. maar voor mij was het ook wel omdat ik eigenlijk ook wel een beetje had gezien dat de site dan ook, mede door huisartsen was gebouwd. Dat is voor mij ook wel weer zo'n ding dat je denkt van, ja.. <i>Ja snap ik</i>
Ervaring keuzehulp: ontwikkeling en bronnen	Informatie Betrokken partijen duidelijk en volledig	5. <i>Oke. Dan heb ik nu nog wat vragen over de ehm, hoe de informatie was gepresenteerd en de betrokken partijen bij het maken van die keuzehulp. Hoe werd voor jou duidelijk door wie de tool is ontwikkeld, en waar de informatie vandaan gehaald is?</i> Ja bij dat kopje over ons <i>En vond je ook, ehm, was dat volledig genoeg?</i> <i>Ja</i> <i>Waarom?</i> Nou er stond gewoon heel duidelijk de personen, en waar je nog meer informatie kon krijgen ook, of contact zelfs. En literatuur. Ja duidelijk.

Ervaring keuzehulp: ontwikkeling en bronnen	Ontwikkelaars van de tool en waar de informatie vandaan gehaald is: volledig	6. <i>Ehm, dan heb ik nu nog een paar vraagjes over de presentatie van de informatie en betrokken partijen. Ehm, hoe werd voor jou duidelijk door wie de tool is ontwikkeld en waar de informatie vandaan gehaald is?</i> Ja dat vond ik bij dat eh, dat tabje over ons kwam dat wel goed, waren ook alle bronnen goed beschreven en wie er allemaal aan meewerkt, en wat hun functie is of beroep. <i>Ja. En vond je dat ook volledig genoeg?</i> Ja. Ja daar heb ik niet gedacht van daar mis ik nog wel wat informatie. <i>Nee.</i>
Ervaring keuzehulp: ontwikkeling en bronnen	Ontwikkelaars tool en bronnen duidelijk en volledig	8. <i>En hoe werd voor jou duidelijk door wie de tool ontwikkeld is en waar de informatie vandaan gehaald is?</i> Oh dat kon ik bij de contact zien. en ehm, dat had ik eigenlijk wel verwacht, zo'n soort team. En verder, ja die bronnen kon je ook zien, die wetenschappelijke artikelen. <i>Ja, vond je dat helder genoeg?</i> Ja. Ik heb niet precies die bronnen gezien, maar. En ik vond ook wel, dan zie je zo Vrije Universiteit van Amsterdam, dat staat ook wel professioneel. <i>Ja. Ja.</i> Want dat is herkenbaar. <i>Ja zeker.</i>
Ervaring keuzehulp: ontwikkeling en bronnen	Ervaring keuzehulp: Ontwikkelaars van tool en informatie bronnen voldoende	9. <i>Dan heb ik nu nog een paar vragen over de presentatie van de informatie van de website. En de betrokken partijen. Ehm. Hoe werd voor jou duidelijk door wie de tool is ontwikkeld en waar de informatie vandaan gehaald is?</i> Nou ja zeker van over ons, dat deel is heel ehm.. heel erg daarop gericht natuurlijk. En ja, dat vind ik ook wel. Kijk het hoeft niet bij ieder stukje te staan, maar gewoon heel duidelijk inderdaad van nou dit is het team, en ook gewoon weer heel overzichtelijk en onder puntjes en.. ja dat het er gewoon, het staat er. Mocht je er inderdaad geïnteresseerd erover zijn om gewoon van wie is dit, van wie komt deze informatie vind ik het. Ik vind het wel heel erg van belang dat het er zo staat. <i>Ja. En voldeed het ook een beetje aan jouw eisen zeg maar, wat je zou willen</i> Ja wat ik zei van wie het zou mogen maken wat mij betreft, ja, ja zeker. Ja. Tuurlijk ja. Het is, ja je weet niet precies wie het zijn, maar ze hebben er wel voor gestudeerd als je kijkt wat voor functies ze hebben
Ervaring keuzehulp: optie over ons	'over ons' gaf voldoende informatie weer voor betrouwbaarheid	7. <i>. Oke. En ehm, welke manier vond jij dat duidelijk werd wie de tool had ontwikkeld en ehm, hoe de kosten en baten lagen, liggen, van die keuzehulp?</i> Toen ik over ons ging lezen? <i>Ja. Maar heb je het gevoel dat je daar echt volledig van op de hoogte bent, of miste je daar nog informatie?</i> Hmm, nou ik heb dat meer een beetje gescand om eerlijk te zeggen dus ehm ik zou denk ik nooit zo heel erg snel specifiek gaan lezen van hoe die kosten enzo zijn, alleen ik zou wel, ja wat ik net ook zei, kijken wie de auteurs zijn en of dat voor mij reliable is <i>Ja betrouwbaar</i> Ja. Of dat voor mij mijn normen zeg maar of die dan daaraan voldoen. En hoe de kosten liggen enzo, dat weet ik niet <i>Nee precies, maar dus die auteurs dat is voor jou voldoende om de betrouwbaarheid van de website, zeg maar, om dat weer te geven</i> Ja. Ja en wat voor instelling, of er was dan nu van ehm, universiteit natuurlijk. Nou dat vind ik altijd wel relevant, en die.. stud... <i>Studentenartsen</i> Studentenartsen ja
Ervaring keuzehulp: wetenschappelijke onderbouwing	Ervaring keuzehulp: Wetenschappelijke onderbouwing door bronnen en slim zijn	1. <i>Oke. Ehm, en ehm, en in hoeverre werd voor jou duidelijk of de informatie wetenschappelijk onderbouwd is, heb je het gevoel gehad tijdens de keuzehulp dat dat wel wetenschappelijk onderbouwd was, of.. niet of..</i> Nou ja, kijk, het is natuurlijk.. ik weet dat omdat ik hier natuurlijk met jou zit.. maar mensen die dat... die dat niet weten, nou ja. Ja, maar ik ga .. zo'n test wordt natuurlijk niet zo maar opgezet, dus als je een beetje slim bent dan weet je ook wel dat daar heel veel onderzoek van te voren aan verricht is. Ja en dan staan hier al die bronnen, dus.. het bewijs is er <i>Ja.</i>
Ervaring keuzehulp: wetenschappelijke onderbouwing	Ervaring keuzehulp: onduidelijkheid wetenschappelijke onderbouwing	3. <i>En zou dat wel een voorkeur van je zijn, dat, zeg maar op elke pagina bijvoorbeeld onderaan staat waar die informatie vandaan is gehaald?</i> Zij: Vind ik soms wel fijn. Maar dat komt.. ja.. ik.. je leert natuurlijk, ja dat leer ik nu op school, gewoon inderdaad ja, bronnen moeten vermeld worden. Gewoon omdat je dan weet dat ehm, dat het klopt zeg maar. Dus op zich is dat. Het is misschien wel. Het komt misschien ook professioneler over ofzo. <i>Ja ja. Zeker. En op welke manier werd duidelijk of de informatie wetenschappelijk was of niet, of dat wetenschappelijk onderbouwd was. Of het betrouwbare bronnen waren of niet. Zouden natuurlijk ook een soort wikipedia sites kunnen zijn bijvoorbeeld.</i>

		Zij: Ja precies. Nou ehm, ja je weet, uiteindelijk staat er over ons staat er wie het doen, maar ik weet even niet meer of er nou elke keer stond: uit onderzoek bleek.. of hoe het onderzocht is ofzo. Staat me niet echt bij dat dat er bij stond. En ehm, op zich hoeft dat van mij ook niet heel erg, maar soms is het wel even fijn om te lezen van: we hebben.. ehm, ja, uit onderzoek kwam dit uit, dus van dat het echt wel onderbouwd is zeg maar. Op zich, ik vind dat wel fijn om erbij te hebben.
Ervaring keuzehulp: wetenschappelijke onderbouwing	Wetenschappelijke onderbouwing stond onder bronnen	4. Ja. En ehm, hoe werd voor jou duidelijk of de informatie wetenschappelijk onderbouwd is of niet? Stond ook bij de bronnen waar ze het vandaan hadden. En ook, voor mij is het sowieso ook wel iets, omdat ook huisartsen mee hebben gewerkt is dat voor mij toch wel, geeft wel wat meer vertrouwen. En ja, eigenlijk stond gewoon in de bronnen eigenlijk precies dat het wetenschappelijk onderbouwd was, dus..
Ervaring keuzehulp: wetenschappelijke onderbouwing	Wetenschappelijke onderbouwing keuzehulp	5. Ja, ja. En hoe werd voor jou duidelijk of de informatie wel of niet wetenschappelijk onderbouwd is? Ja door die literatuurlijst Ja. Zou je dat dan ook overwegen om te controleren? Nou denk ik niet. Ik denk gewoon, als ik het zou zien, dan zou ik er gewoon even naar kijken van oh ja. Tenzij ik echt denk van: oh dit is interessant, hier... misschien wel. Misschien dat ik dat dan een keer opzoek. Ja dat is meer ook vanuit eigen interesse, dan dat, dat je dat, dat anderen dat zouden doen denk ik. Ja. Dus dat zou dan niet bijdragen aan jouw anticonceptie keuze ofzo, om.. Nee. Nou misschien wel een beetje. Ja. Maar niet, ik ozu. Ja. Ik ben zelf natuurlijk ook een gezondheidswetenschapper, wetenschapsstudent, dus dan ja, dan heb je toch wel een beetje een interesse in die richting. Dat soort dingen dus ja. Ja zeker.
Ervaring keuzehulp: wetenschappelijke onderbouwing	Wetenschappelijke onderbouwing duidelijk door 'over ons'	6. Ehm op welke manier werd duidelijk of het wetenschappelijk onderbouwd is of niet, de informatie op de keuzehulp, op de website? Nou niet, als je gewoon die pagina's aanklikt dan wordt het niet echt duidelijk. Maar met dat over ons wordt, wordt wel duidelijk dat er wetenschappelijke bronnen achter zitten. Maar ja ik weet ook niet of dat, of je dat duidelijker zou moeten maken, ergens elders op de website Nee. Nee precies.
Ervaring keuzehulp: wetenschappelijke onderbouwing	Wetenschappelijke onderbouwing keuzehulp	7. Ja. En welke manier werd voor jou duidelijk of de informatie wetenschappelijk onderbouwd is? Ehm, toen ik bij de bronnen.... Bij de bronnen staat dat. En ehm, ja ik ga er toch wel automatisch van uit dat als het een onderzoek is vanuit de universiteit, dat dat dan onderbouwd wordt door goed onderzoek en het, en niet dat ze maar wat doen. Nee precies. Dus daar heb je niet echt over getwijfeld ofzo Nee. Nee. Oke.
Ervaring keuzehulp: wetenschappelijke onderbouwing	Wetenschappelijke onderbouwing informatie	9. Ja. En hoe werd voor jou duidelijk of de informatie wetenschappelijk onderbouwd is of niet? Ehm, nou ja, daar onder andere ook door, en er stond ook bij dat het ook een onderzoek was met een team volgens mij ook nog van huisartsen en dingen. Ehm, en ja, bronnen lijst, dat is altijd zo'n ding wat je koppelt aan onderzoek en.. en betrouwbaar iets. Ja. Ja. Misschien ook door studentenachtig..

Expectations effectiveness

AC algemeen	Er is geen één perfecte AC methode	7. Oke, dus niet 1? Nee. Want ik denk dat er niet echt 1 is die voor jou perfect is want er zijn natuurlijk altijd wel meerdere mogelijkheden denk ik.
Verwachting bijdrage keuzehulp	Keuzehulp kan bijdragen aan kennis verschillende AC methodes	5. Zeker ook als het informatie geeft over ehm, de optie, zeg maar de verschillende opties, en dat je daar dan ook wat informatie over krijgt wat het inhoudt. Omdat veel.. Kijk want je kijkt natuurlijk ook bijvoorbeeld naar vriendinnen wat die hebben. Nou de meeste slikken gewoon de pil. Maar het is natuurlijk ook fijn om wat.. om ehm, een idee te krijgen van wat er nog meer is, en of dat misschien wel beter bij jou past.
Verwachting bijdrage keuzehulp	Verwachting keuzehulp: stelt je open naar meerdere opties	6. Want dat is misschien iets waar je zelf nog helemaal niet over hebt gedacht, of waarvan je niet wist dat het bestond, dus dan denk ik dat het je ook wel positief kan beïnvloeden. Dat je echt een beetje wordt opengesteld naar meerdere opties.
Verwachting bijdrage keuzehulp	Keuzehulp voor helpen in bepaalde richting	7. zo'n website is er dan meer om je in een bepaalde richting te helpen, maar je gaat toch wel meer een beetje voor wat je toch ook zelf leest erover en wat je zelf wil.

Verwachting bijdrage keuzehulp	Verwachting Keuzehulp kan bijdragen in bewustwording en in betere keuze maken	9. Terwijl ik denk van nou als dat inderdaad compact ergens staat, en als je inderdaad keuze wil maken tussen anticonceptie en dat tegenkomt denk ik dat je wel ook bewuster bent in, in je keuze en dus ook ehm, ja eigenlijk wel ja.. betere keuze dan kan maken voor jezelf omdat je echt weet wat het doet en wat je wil en dat het echt duidelijk is.
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Website kan gedeeltelijk bepalend zijn voor keuze	5. <i>En hoe verwacht jij dat zo'n website jou dan stuurt naar een bepaalde anticonceptiemethode?</i> Ehm, ja ik denk dat dat wel ... ja .. wel voor een.. gedeeltelijk bepalend is.
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Verwachting keuzehulp speelt rol in keuze	5. <i>Ja. Dus zo'n website, die speelt dan niet, zeg maar die is niet echt bepalend 100%, speelt wel een rol maar je wilt uiteindelijk wel zelf de keuze maken?</i> Ja zeker.
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Verwachting: Keuzehulp kan niet alles meenemen wat jij belangrijk vindt	5. <i>Ja. Oke. En waarom tot 3 dan?</i> Ja dan kan je uiteindelijk daar op basis van die 3 kan je zelf nog weer beslissingen maken van oke dit.. want zo'n website of zo'n keuzehulp kan natuurlijk ook niet alles meenemen van wat jij ehm ja voor jezelf belangrijk vindt misschien. Dus ja, dan kan je toch nog een beetje daarmee spelen. <i>Ja precies.</i>
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Verwachting keuzehulp speelt rol in keuze	5. <i>Ja dat heb je al gezegd he: zou je altijd het advies van de keuzehulp opvolgen, nee dus niet, maar wel.. je zou het wel meenemen.</i> Ja, ik denk dat.. ja zeker
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Uitkomst keuzehulp altijd meenemen in overweging	5. <i>En stel je voor dat jouw voorkeur al naar een bepaalde methode gaat. Maar uit de, uit die vragenlijst rolt dan een hele andere methode. Wat doet dat dan met jou?</i> Dan ga ik dat wel heel erg, dan zou ik dat wel overwegen ja. Omdat, ja, zeker. Omdat je dan misschien niet daarvoor niet wist van dat dat er ook was, of dat dat misschien juist ook heel goed of handig is.
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Verwachting keuzehulp: keuzehulp moet geen leidende rol spelen maar informatief zijn	6. Maar ik denk ook wel dat het duidelijk moet zijn dat het ook niet een leidende rol speelt misschien, dat je ook nog wel met je arts moet overleggen. Dat lijkt me wel ook wel op zich wel dat dat ook duidelijk is in zo'n keuzehulp. Zo'n arts weet dan toch misschien ook... Jouw persoonlijk wat beter en hoe jij, hoe het fysiek met je gaat enzo. <i>Ja. Dus je bedoelt, een leidende rol bedoel je in de zin van ehm..</i> Nou dat het zeg maar wel echt je informatie geeft over de keuzes, maar dat het niet soort van je vastpint op de keuze die hij geeft. <i>Ja. Dus je wilt niet gestuurd worden door zo'n ..</i> <i>Ja precies.</i>
Verwachting effectiviteit keuzehulp	arts kent jou persoonlijk wat beter	6. Zo'n arts weet dan toch misschien ook... Jouw persoonlijk wat beter en hoe jij, hoe het fysiek met je gaat enzo.
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Informatie op één centraal punt draagt bij aan weloverwogen keuze	6. <i>Ehm en wat verwacht je van de effectiviteit van zo'n keuzehulp, dus eh, welke rol zou, kan zo'n site, of zou jij willen dat zo'n site speelt bij het maken van een keuze?</i> Nou het lijkt me wel dat je, echt op één centraal punt alle informatie kan vinden, en niet dat je steeds weer moet doorklikken naar een andere website. Ik denk dat dat wel heel erg goed zou zijn. Dat je zo ook tot een hele goeie weloverwogen keuze kan komen. <i>Ja. Dus dat je zelf die informatie, zeg maar, in een overzicht hebt.</i> Ja. En dan dus echt op 1 centrale plek, en niet over allemaal websites verspreid
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Verwachting effectiviteit: keuzehulp kan goede steun in de rug zijn	6. <i>Nee. En stel je voor dat je zou willen overstappen van anticonceptiemethode, of dat je daarover denkt, ehm, welke rol denk je dat zo'n site dan speelt in het maken van een keuze? Zo'n vragenlijst bijvoorbeeld, wat zou dat met jou doen?</i> Nou ik denk dat dat je wel heel goed op weg kan helpen naar een nieuw anticonceptiemiddel als de ene je bijvoorbeeld niet bevalt, ofzo. Dan ehm.. ja, denk dat het je daar wel een goeie steun in de rug kan zijn. <i>Ja.</i>
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Verwachting effectiviteit keuzehulp: meenemen naar de arts maar niet doorslaggevend	6. <i>En ehm, zou je altijd het advies van de keuzehulp opvolgen, van zo'n vragenlijst?</i> Ik zou het denk ik wel meenemen naar de arts, en dan niet zo naar de arts vragen van dit wil ik, maar misschien, ik heb die keuzehulp gebruikt en daar kwam dit uit, bent u het daarmee eens of, ja wat vind u ervan. Ja ik denk dat dat toch wel belangrijk blijft dat je het overlegt met je eigen arts. <i>Ja zeker.</i>
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Verwachting effectiviteit keuzehulp: uitkomsten wel altijd overwegen	6. <i>En stel je voor dat je persoonlijke voorkeur al uit gaat bijvoorbeeld naar een spiraal, dus je had niks, en je wou niet de pil in ieder geval, maar bijvoorbeeld wel de spiraal, maar en uit zo'n vragenlijst rolt dan een andere methode. Wat zou dat dan met jou doen?</i> Dan zou ik er toch wel over na gaan denken of dat niet beter zou zijn. Ja. Want dat is misschien iets waar je zelf nog helemaal niet over hebt gedacht, of waarvan je niet wist dat het bestond, dus dan denk ik dat het je ook wel positief kan beïnvloeden. Dat je echt een beetje wordt opengesteld naar meerdere opties. Dus dat is wel goed ook denk ik.
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Verwachting keuzehulp: Keuze wordt zelf gemaakt	7. En dat je dan, aan de hand daarvan kan je zelf bepalen van wat past het meeste bij mij. Zo iets

Verwachting effectiviteit keuzehulp	Verwachting effectiviteit keuzehulp: kennis AC methoden eye-opener	7. En ehm.... Even kijken hoor. Hoe verwacht jij dat zo'n keuzehulp jou kan sturen naar een anticonceptiemethode? Welke rol kan zo'n website hebben bij het maken van een keuze? Nou ik denk dat sowieso doordat je.. in ieder geval ik ben, ik weet van anticonceptiemiddelen weet ik alleen wat ik gebruik en wat me vriendinnen gebruiken, maar verder zullen er vast nog heel veel dingen zijn die ik niet weet. Dus het zou best wel als een eyeopener kunnen werken, van oh dit is er, dit bestaat ook en dit ook. En misschien zijn het niet hele voor de hand liggende keuzes, maar ze zijn er wel, en misschien werkt dat net voor jou wel. Dat zou wel zeker heel handig zijn. Ja
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Verwachting effectiviteit keuzehulp: meenemen in overweging maar niet bepalend	7. En als je nou zo'n vragenlijst hebt he, dat is vaak bij een keuzehulp dat je een vragenlijst hebt, en dan dat je voorkeuren aangeeft, of medicatiegebruik, weet ik veel wat. En daar komt dan wat uit. Wat zou zo'n uitkomst dan met jou doen? Ehm, ik denk wel dat ik het, dat ik daar, dat ik dat zeker wel zou overwegen, maar ik kan nu niet zeggen of ik daar 100% dan dat zou kiezen. Want je hebt toch ook nog wel dan een soort van persoonlijke voorkeur, en die.. zo'n website is er dan meer om je in een bepaalde richting te helpen, maar je gaat toch wel meer een beetje voor wat je toch ook zelf leest erover en wat je zelf wil. JA. Dus het zou niet doorslaggevend zijn voor jouw, zeg maar het zou niet de knoop doorhakken meteen? Nee het zou me meer in een richting duwen. Ja. Ja
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Effectiviteit van keuzehulp afhankelijk van hoe je bij keuzehulp komt en onderbouwing van waarom welke keuze juist is	8. En wat verwacht je van de effectiviteit van de keuzehulp, dus welke rol denk je dat het bij jou zou spelen in het maken van een keuze? Nou ik zou het wel vertrouwen denk ik.. Ik zou.. maar dat ligt er dus ook aan van: hoe kom ik zo'n ding tegen. Want ik denk dat als ik ga intypen van oke, anticonceptiemiddel, en dat je dan zo'n lijst krijgt en niet gelijk een keuzehulp, ja of je kan het instellen op google op de een of andere manier met zoektermen, maar dan moet dat ding wel makkelijk bij mij terecht komen natuurlijk in eerste instantie, en als ik dat ding ga gebruiken dan zou ik er wel op vertrouwen ja. Maar dan wel ergens dat het onderbouwd is, dus ergens in de, in de, in de hele proces dat ik wel weet van oh ja, daarom moet ik het nemen. Oke. Ja. Dat je wel begrijpt waarom dat eruit komt Ja. Jaja. Dus niet dat het is van oke dit is het.
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Verwachting keuzehulp grote rol in keuze	9. En hoe denk jij welke rol denk je dat voor jou zo'n website zou kunnen spelen in het maken van een keuze? Ik denk dat dat wel, ik denk dat dat wel ehm, best wel een grote rol kan spelen.
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Verwachting zowel vragenlijst als informatie speelt rol in keuze	9. En wat denk je dat voor jou een grote rol kan spelen, zo'n vragenlijst of gewoon informatieve pagina's? Ik weet niet, combinatie, kan ik dat ook geven als antwoord? Haha. Ja ik denk dat je door middel van een vragenlijst op informatie pagina's komt over wat, wat er bijvoorbeeld uitkomt ofzo, ja ik denk dat daar wel.. ja.. dat ik dat wel heel interessant en belangrijk ook zou vinden als ik echt een goeie keuze wil maken Ja.
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Verwachting effectiviteit keuzehulp: behulpzaam	1.En, ehm, en wat verwacht je van de effectiviteit van de keuzehulp? Dus in hoeverre denk je dat de keuzehulp jou helpt bij het proces van het keuze maken van anticonceptie? Nou ik denk dat dat wel helpt.
Verwachting effectiviteit keuzehulp	verwachting effectiviteit keuzehulp: effectief/brengt andere ideeën	1.Dus ik denk juist dat zo'n keuzehulp brengt je dan op andere ideeën die misschien beter zijn. Dus ik denk dat het wel effectief is.
Verwachting effectiviteit keuzehulp	verwachting effectiviteit keuzehulp: vertrouwen en uitkomst uitvoeren	1.Ja. En denk je dat dat ook ehm.. Op welke manier denk je dan dat het helpt met de uiteindelijk keuze die je maakt? Dus echt met een besluit? Ehm, ja ik zou wel.. Als die keuzehulp zegt: doe het zo, dan ja, zou ik er wel op vertrouwen en zou ik dan misschien wel doen wat de uitkomst is zeg maar. Ja want je gaat misschien eerder..
Verwachting effectiviteit keuzehulp	verwachting effectiviteit keuzehulp: doorslaggevend	1.Want dit kan je gewoon lekker thuis doen en als het haalbaar is.. Dan kan het misschien wel gewoon de doorslag geven.
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Verwachting effectiviteit keuzehulp: best wel groot	2.en welke, ehm, denk je.. ehm, en ja, dat heb je ook al gezegd eigenlijk, en wat denk je van de effectiviteit van de keuzehulp? Zeg maar, wat verwacht je van de rol van de keuzehulp in ehm, het maken van een keuze in dat proces? Oh ik denk dat dat best wel groot is. Als je zeg maar als jong meisje denkt van ik wil aan de anticonceptie maar ik weet niet wat, en zo'n site zegt van nou dit en dit zou goed voor je zijn, dat je daar best veel waarde aan hecht. Ja. En ook aan het besluit zeg maar? Ja ik denk het wel.
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Verwachting keuzehulp: keuzehulp meer bepalend dan dokter	2.Oke. En wat voor een rol denk je dat zo'n keuzehulp kan spelen bij het anticonceptie consult? Dus bij de huisarts? Want je moet natuurlijk uiteindelijk altijd naar de huisarts voor anticonceptie. Ja. Huisarts heeft natuurlijk wel weer een groot zeggen daarin natuurlijk. Maar goed

		als je zeg maar.. is dit een site dat je allemaal vragen moet invullen en zo? <i>Ja</i> Als je het dan gewoon naar waarheid hebt ingevuld, kan de dokter er niet heel veel aan veranderen lijkt me.. dat ze daar gewoon aan mee moeten werken.
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Keuzehulp speelt rol maar niet doorslaggevend	3. <i>Ja. Ehm. Op welke manier denk je dat zo'n website een rol speelt bij jou in het maken van een keuze? Zeg maar</i> Zij: Ik denk dat het wel, stel je hebt zo'n test ingevuld en er komt echt specifiek wat uit, ehm, denk dat dat best wel een rol kan spelen. Maar ik denk dat ik niet zo maar zo zou zijn van, ok daar staat dat ik het best dit kan gaan gebruiken of kan gaan doen, dat ik dat dan ook meteen doe. Ik denk dat ik het altijd nog wel ff zal navragen of zou controleren. Maar het is natuurlijk wel fijn om beetje richtlijn te hebben zeg maar. En een beetje te weten waar je naar moet kijken. En dan zou ik het er altijd nog met iemand anders over hebben, of iemand moet vragen er naar, die misschien gebruikt, of vragen aan iemand die er gewoon wat meer van weet ofzo. Dat soort dingen <i>Ja precies. Dus het niet dat je meteen zou doen klakkeloos wat zo'n website zegt, maar je zal het wel meenemen in je overwegingen.</i> 13.14 Zij: Ja sowieso, ik zou het sowieso meenemen in me keuze. En ik zou het denk ik ehm, daar ook, dat in me hoofd houden, maar ik zou het niet meteen doen, nee zeker niet. Dat heb ik nooit zo bij sites. dus
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Keuzehulp speelt rol maar niet doorslaggevend	3. <i>Ok. Ja. En zou je altijd het advies van de keuzehulp opvolgen, dat heb je al gezegd.</i> Zij: Ja <i>Je zou het meenemen, maar niet..</i> Zij: Direct opvolgen, nee
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Uitkomst keuzehulp zou meegenomen worden in afwegingen, maar wel vervolg onderzoek	8. <i>. En ehm, stel je voor dat er dus 1 keuze uitkomt, of 1 anticonceptiemiddel, zou je dat dan altijd opvolgen?</i> Nee. Misschien.. nou even denken. Ja het zou wel denk ik grotendeels meewegen in mijn afweging denk ik, maar dan moet ik dus wel heel goed weten wat dan de voordelen zijn ten opzichte van al die andere middelen. En dat is, dat is natuurlijk heel afhankelijk denk ik per persoon, en daarom zou ik denk ik willen dat, dat je een ranglijstje hebt van, die eerst, en dat je dan ook nog heel goed kan zien van wat dan de rest wel en niet heeft. Ja dat denk ik. Dus dan is het niet zo definitief. Maar dan heb ik misschien te weinig vertrouwen in de tool. <i>Als er maar 1 uitkomt?</i> Nee als ik nu zeg dat ik niet vertrouw op dat er maar 1 uitkomt. Ja maar ja, dat weet ik natuurlijk niet.
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Indien geen overeenkomst voorkeur en keuzehulp, zoeken naar hoe dat komt	8. <i>Nee, en stel je voor je wilt dus overstappen naar een spiraal, maar je gaat toch, je wilt toch nog wat extra informatie dus je gaat zo'n keuzehulp gebruiken en er komt heel wat anders uit. Wat zou dat dan met je doen?</i> Oh, dan zou ik even helemaal in de war zijn. dan zou ik het even helemaal niet meer weten. Haha. Ehm, wat zou ik dan doen <i>Of wat zou het met je doen</i> Ja. Dan zou ik denken, oh dan heb ik het echt wel helemaal verkeerd begrepen. Maar, dan zou ik denken, oke, hoe zou ik dan aan de eerdere informatie zijn gekomen, was die dan, klopte dat dan niet ofzo. Ja ik zou altijd denken van oke, in hoeverre was het ehm, klopte het wat ik heb gelezen, welke bronnen.
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Keuzehulp speelt rol maar niet doorslaggevend	3. <i>En stel je voor dat je al bepaalde voorkeur hebt voor een anticonceptie, dus bijvoorbeeld spiraal, en dat er dan uit zo'n keuzehulp rolt dan ineens iets heel anders. Wat doet dat dan met jou?</i> Zij: Ja, ik denk dat ik toch wel, ehm, ja ik zou er wel over nadenken, omdat ik ook misschien nog niet echt genoeg erover weet, en omdat ja, ik denk dat ik er wel over na zou denken, maar het is wel een beetje eng.
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Keuzehulp speelt rol maar niet doorslaggevend	3. En stel dat iemand me echt zegt van ja, nee maar ik denk echt dat dit ook wel het best voor jou is, dan zou ik het denk ik wel, wel doen. Ja, dan wel. Maar ik zou het wel natuurlijk, je doet het ook niet meteen.
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Verwachting effectiviteit keuzehulp: Na keuzehulp overleg met arts	4. En dat je daarna nog met je dokter of iets gaat overleggen
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Verwachting effectiviteit keuzehulp: Keuzehulp zal helpen bij het maken van beslissing maar niet de knoop doorhakken	4. <i>Ja oke. Ehhmmm, en wat verwacht je van de effectiviteit van de keuzehulp? Dus wat voor rol zou zo'n website kunnen spelen bij ehm, het proces van het keuze maken? Of de uiteindelijke keuze die je maakt?</i> Ik denk wel dat het best wel kan helpen, aangezien wat je ook best wel met je studie hebt, dan moet je ook zo'n, kan je ook zo'n keuzehulp invoeren, nou.. uiteindelijk komt er meestal een beetje uit wat wel echt bij jou past. Dus ik denk dat het best wel goed helpt.. dus ik denk wel dat het ehm.. <i>Ja. Ja precies. Ehm, even kijken hoor. En op, ja. Ehm, hoe is dat dan? Zeg maar, hakt het echt de knoop door, of denk je dat het toch meer een..</i> Nee ik denk dat het meer soort van weg er naar toe is denk ik. Als je zo iets invult en je zit zelf al een beetje te twifelen, en je gaat zo'n keuzehulp invoeren, dat je denkt van: oke, nou daar komt een beetje de richting uit. En dat je daarna nog met je dokter of iets gaat overleggen. Ik denk.. voor mij zou het denk ik niet helemaal de knoop

		doorhakken, omdat je dan toch uiteindelijk voor je zelf nog wilt beslissen, maar ik denk dat het wel helpt in je keuze maken.
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Verwachting effectiviteit keuzehulp: Na keuzehulp overleg met arts en moeder	4. <i>Nee precies. En zou je het advies van de keuzehulp dan altijd opvolgen in principe? Je zegt dus van, ik zou het eerst met me arts bespreken.</i> Ja. Jai k denk dat ik misschien eerst gewoon een beetje, over ehm, misschien met me moeder, of met me arts, en dan..
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Verwachting effectiviteit keuzehulp: Keuzehulp zal helpen bij het maken van beslissing maar niet de knoop doorhakken	4. <i>Nee precies. En zou je het advies van de keuzehulp dan altijd opvolgen in principe? Je zegt dus van, ik zou het eerst met me arts bespreken.</i> Ja. Jai k denk dat ik misschien eerst gewoon een beetje, over ehm, misschien met me moeder, of met me arts, en dan.. Het zou niet zo zijn dat als ik zo'n hulp doe dat ik dan gelijk denk: oh dat ga ik doen. Maar ik denk dat het wel bevordert in je keuze ja.
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Uitkomst keuzehulp positief benaderd	4. <i>. Stel je voor dat er iets anders uit rolt, wat zou dat dan voor jou betekenen? Dan denk ik dat ik misschien meer onderzoek moet doen naar het andere product, en toch moet kijken of ik dat misschien, aangezien het bij zo'n keuzehulp eruit komt, dat dat misschien ook wel een goeie optie voor me is.</i> Ja Dus ik denk oke, ja, voor mezelf eigenlijk een beetje in overleg gaan met anderen denk ik, van wat zou ik doen. Ik denk zo iets. Want eigenlijk is het alleen maar mooi als je bijvoorbeeld nog andere producten hebt waarvan je denkt oh dat past blijkbaar ook goed bij me
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Uitkomst keuzehulp resulteert in: meer onderzoek naar onbekende method, overleg met anderen	4. <i>Ja precies. Ehm, en stel je voor dat zo'n keuzehulp, dat er dan iets uitkomt, maar dat het dan eigenlijk, dat het iets anders is.. zeg maar, jij hebt bijvoorbeeld dus al best wel een voorkeur voor een spiraal, daar zit je eigenlijk al aan te denken. Stel je voor dat er iets anders uit rolt, wat zou dat dan voor jou betekenen?</i> Dan denk ik dat ik misschien meer onderzoek moet doen naar het andere product, en toch moet kijken of ik dat misschien, aangezien het bij zo'n keuzehulp eruit komt, dat dat misschien ook wel een goeie optie voor me is. Ja Dus ik denk oke, ja, voor mezelf eigenlijk een beetje in overleg gaan met anderen denk ik, van wat zou ik doen. Ik denk zo iets. Want eigenlijk is het alleen maar mooi als je bijvoorbeeld nog andere producten hebt waarvan je denkt oh dat past blijkbaar ook goed bij me Ja precies. En zou je je sociale omgeving er ook bij betrekken? Dus je zou het wel met je moeder enzo bespreken, maar.. Ja met me vriendinnen doe ik dat ook wel hoor. Dat gebeurt eigenlijk sowieso best wel veel. Dus dat zou ik niet erg vinden, maar het is niet zo dat ik het van de daken af schreeuw ofzo. Ik vind het niet erg om met me vriendinnen te overleggen een beetje wat zij doen en wat zij ervan zouden vinden. Dat vind ik eigenlijk belangrijk.
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Keuzehulp helpt voor keuze	5. <i>Nee. En zou dat ook jouw behoefte zijn dan?</i> Ehm, ja. Ja als je een keuze, als er staat keuzehulp, dan spreekt dat wel voor zich lijkt me wat dat dan een beetje is. En dan kan je het gewoon proberen lijkt me. Ja
Verwachting effectiviteit keuzehulp	Sturing keuzehulp hangt af van tevredenheid over website	5. <i>En hoe verwacht jij dat zo'n website jou dan stuurt naar een bepaalde anticonceptiemethode?</i> Ehm, ja ik denk dat dat wel ... ja .. wel voor een.. gedeeltelijk bepalend is. Hangt ook een beetje af van hoe tevreden je bent met de, met de website zeg maar. <i>Oke. Ja. Dus als je, als je de website heel ehm, weet ik veel.. goed..</i> Positief, ja, goed vindt. <i>Ja, dan neem je hem uiteindelijk ook misschien ..</i> Het is uiteindelijk natuurlijk ook of je het.. je hebt zelf wel al een beetje een idee misschien van te voren wat je wilt. Ja <i>Ja. Ja</i>

Perceptions & quality criteria effectiveness

Ervaring keuzehulp: rol huisarts in keuze	Ervaring keuzehulp: meenemen informatie naar huisarts	3. <i>Ja. En zou je het moeilijk vinden om ehm..</i> Zij: Nee. bij een huisarts bedoel je? Ja Zij: Nee ik heb nooit zo veel moeite om.. nee. Ik bedoel. Ja.. <i>Dus als jij daar over nadenkt zou je dat gewoon zeggen..</i> Zij: Ja <i>Dus je zou er over beginnen zonder dat hij of zij er naar vraagt, of ehm..</i> Zij: Als ik nadenk over een andere.. ja daar zou ik zo over beginnen ja. Daar heb ik nooit zoveel moeite mee.
Ervaring keuzehulp: rol huisarts in keuze	Ervaring keuzehulp: bespreken met huisarts	1. <i>Ja. En natuurlijk ook met de huisarts bespreken</i> Oja natuurlijk. Ja ja. Die huisarts wordt heel vaak genoemd. Het is ook wel goed dat jullie dat zeggen, want het is natuurlijk inderdaad een internet keuzehulp. Dus altijd als jij over iets toch inzit dan kan je natuurlijk het best naar je huisarts. Dat zeggen jullie heel vaak hier. Dus dat is ook wel goed.

		<i>Ehm. Ja. Dat is mooi.</i>
Ervaring keuzehulp: rol van huisarts in keuze	Ervaring keuzehulp: meenemen informatie naar huisarts	3. Oke. En had je, zeg maar ehm.. even kijken hoor, waar zijn we nu.. ja dit gaat goed.. ehm, oja, en wat is jouw idee over hoe je dit kan aandragen bij de huisarts? Dus jouw keuze voor anticonceptie, of überhaupt anticonceptie? Zij: Ehm, waarom ik bijvoorbeeld, waarom ik over wil stappen of waarom ik ... <i>Bijvoorbeeld</i> Zij: Ehm, ja, ik kan.. als ik naar de huisarts zou gaan zou denk ik op dit moment zijn dat ik ehm, dat ik wil weten wat.. dat ik misschien niet genoeg heb gekeken toen ik wat jonger was naar bepaalde.. ik heb gewoon niet genoeg gekeken naar andere mogelijkheden. Dus ik denk dat als ik bij de huisarts zou komen, dat ik sowieso tegen diegene zou zeggen van ehm, ik wil gewoon wat meer geïnformeerd worden over die andere mogelijkheden en ik ga gewoon iets meer kijken naar wat.. naar de. Ja naar de hoe heet het, invloeden van zo'n pil, van zo'n anticonceptie.. ja deed ik gewoon niet echt toen ik zo jong was. Dus ik ben nu ouder, dus het eerste wat ik zou doen als ik daar, als ik naar de huisarts zou gaan is, dan zou ik even willen dat hij me er ook wat meer over vertelt, en dat ik me eigen inbreng zou kunnen zeggen en dat hij me misschien wat meer zou kunnen adviseren. En natuurlijk neem ik wel mee wat ik hier uit heb, wat uit mijn keuzehulp kwam.
Ervaring keuzehulp: rol van huisarts in keuze	Na gebruik keuzehulp beslissen samen met huisarts	4. Ja. Ehm, ja. En ehm, zou je nu na het gebruik van zo'n website, zou je die... die waarden he, dus de aspecten waar jij waarde aan hecht, zou je dat nu ook met de huisarts bespreken? Ja ik denk het wel. Ik zou zeggen, zelf.. ik bespreek het sowieso voor de zekerheid met me huisarts, omdat ik ook wel het gevoel heb dat die een beetje verstand heeft, en dan eigenlijk ook een beetje wat, wat er uit deze verhalen is gekomen, en ook een beetje uit die keuzehulp. Kan ik daar, dat ik een beetje voor mezelf denk van oh, het is toch wel een beetje.. Dat neem ik dan mee naar de huisarts, een beetje zo. Dan denk ik van: het heeft geholpen, en dan neem ik dat mee naar de huisarts, zodat zij ook een beetje met mij samen kunnen beslissen voor wie we gaan.
Ervaring keuzehulp: rol van huisarts in keuze	Huisarts kan informatie geven en kan meedenken wat het beste voor je is	4. Ja. En op welke manier hielp de website jou om betrokken te raken bij het consult met de huisarts, als het over anticonceptie gaat? Ehm, ja omdat er natuurlijk toch wel aan je verteld wordt dat de huisarts veel informatie kan geven, en ook wel, ehm, ook wel een beetje mee kan denken met wat het beste voor je is. Dat werd op verschillende pagina's aangegeven. Dus ik denk in dat opzicht dat ze daar ook wel..
Ervaring keuzehulp: rol van huisarts in keuze	Ervaring keuzehulp: informatie zorgt ervoor dat je andere overwegingen maakt en met de huisarts bespreekt	5. En ehm, hoe hielp de website jou om betrokken te raken bij het consult van anticonceptie met de huisarts? Ja door wel wat meer informatie vanuit zelf ehm, over de verschillende methoden, dus dat je dan beter kan.. dat je dan gerichter aan de huisarts kan vragen van: stel je wil niet aan de pil maar juist iets anders, dat je dat, dat je dat kan vragen, en niet... want anders heb je er misschien niet zo veel verstand van en dan denk je van nou ja, ik wil toch anticonceptie, ik ga naar de huisarts voor de pil. <i>Ja.</i> of dan zeg je, ik wil aan de anticonceptie, en dan zegt de huisarts snel van ehm, nou dan schrijf ik de pil voor. Terwijl je dan door zo'n website al wat meer, ja, dat je gewoon meer informatie hebt, en een andere overweging kan maken misschien, en dat met je huisarts bespreekt.
Ervaring keuzehulp: rol van huisarts in keuze	Keuzehulp zorgt voor gerichter gesprek	5. Ja. En ehm, hoe vind je dat, dat zo'n website daar eh.. Dat vind ik heel fijn. <i>Ja. Ja. Dus jij bereid je liever goed voor in die zin? Zeg maar je hebt liever dat je wat meer geïnformeerd daarin gaat?</i> Ja. Ja. Dat je wat gerichter gesprek kan hebben, en dat je niet zomaar iets wordt opgedrongen ofzo. <i>Ja. En ehm, zijn dat ook jouw voorkeuren om op die manier naar zon' consult toe te gaan?</i> Ja denk het wel. Niet altijd. Ja. Niet, ja wel. Denk het wel. <i>Ja.</i>
Ervaring keuzehulp: rol van huisarts in keuze	Arts meer doorslaggevend dan keuzehulp	5. En wat zou je dan doen als de arts zegt van: ehm nou ik zou toch echt de pil doen, terwijl jij bijvoorbeeld op die website hebt gelezen, nou zo'n spiraal, he, daar hoef je niet aan te denken en ehm, minder klachten, en ehm.. Ja dan zou ik wel willen weten waarom de arts dan dat voorstelt, en ehm, denk dat ik dan uiteindelijk wel de pil zou doen.. <i>Wel zou luisteren naar de arts</i> Ja, maar.. omdat het toch ook meer moeilijk is om tegen zo'n persoon in te gaan ofzo. <i>Ja "ik wil het niet!"</i> Ja. Ik wil dat! Dat doe je gewoon niet zo snel, dus ik denk niet dat dat zo zou gaan. maar ik zou wel willen weten van, waarom dan. Waarom adviseer je dan de pil. <i>Ja.</i>
Ervaring keuzehulp: rol van huisarts in keuze	Invloed van keuzehulp op consult: beperktere keuze mogelijkheden	7. Hmm. Ja dat heb je eigenlijk al gezegd he.... Zou jij nu door die website anders het anticonceptieconsult ingaan? Als je dus een afspraak zou hebben met de huisarts om het te hebben over anticonceptie of, over een nieuwe methode als je wilt overstappen vanaf een spiraal?

		Ja ik denk wel dat ik, dat je omdat je je er al in hebt verdiept, ga je natuurlijk wel met een bepaald, of met een specifiek doel ga je dan zo'n consult in. Dus dan is je keuze al waarschijnlijk is al beperkter, dus je gaat dan niet meer ontwetend naar toe, van nou ik weet het niet en zeg het, vertel het me maar wat ik moet doen. Je hebt al een soort van doel of een richtlijn, en aan de hand daarvan maak je dan je keus. Dus je maakt het gelimiteerder..
Ervaring keuzehulp: rol van huisarts in keuze	Keuzehulp stimuleert bespreekbaar maken van AC met huisarts	7. En hoe heeft de website jou geholpen om.. ehm, betrokken te raken bij het anticonceptie consult? Dus als je naar de huisarts gaat, om anticonceptie te bespreken of te laten plaatsen of.. wat voor invloed heeft de website daarop gehad? De website had het vooral over de huisarts toch? Ja Ja. Ja ik weet dat ik het spiraal toen heb laten plaatsen bij de GGD, en dat ik dat eigenlijk heel fijn vond dus.. dan zou ik eigenlijk toch eerder naar de GGD gaan Ja. En stel je voor dat je toch naar de huisarts gaat om te bespreken van nou ik zit te twijfelen tussen implantatiestaafje en een spiraal. Wat voor invloed heeft zo'n website dan op hoe jij naar dat consult gaat? Nou dat je wel al sowieso wat meer kennis hebt, dat sowieso. En dat het ook, dat er geen barriere is om naar je huisarts te gaan, het is niet erg om dat te bespreken of het is niet raar om dat te bespreken. het is eigenlijk gewoon, dat wordt dan juist meer gestimuleerd door deze website om dat juist bespreekbaar te maken. En.. ik weet niet of ik er zelf echt, of ik dat zelf echt zou doen, maar het maakt het wel makkelijker. Ja.
Ervaring keuzehulp: rol van huisarts in keuze	Invloed keuzehulp op consult: meer kennis	7. vond dus.. dan zou ik eigenlijk toch eerder naar de GGD gaan Ja. En stel je voor dat je toch naar de huisarts gaat om te bespreken van nou ik zit te twijfelen tussen implantatiestaafje en een spiraal. Wat voor invloed heeft zo'n website dan op hoe jij naar dat consult gaat? Nou dat je wel al sowieso wat meer kennis hebt, dat sowieso.
Ervaring keuzehulp: rol van huisarts in keuze	keuzehulp zorgt er niet voor dat er een keuze is gemaakt voor consult	8. Ja wat doet zo'n website dan met.. dus stel je hebt een keuze gemaakt, je wilt, of je denkt ik heb me ingelezen in een implantatiestaafje, ik ga een afspraak maken met de huisarts om daar vragen over te stellen of om te laten zetten ofzo. Wat draagt zo'n website dan bij? Maar is deze keuzehulp, is die eigenlijk van te voren of naderhand? Nou ja, in principe is het gewoon een informatieve website, dus van te voren misschien, dus ja lijkt me logischer... Ehm, dan ben je natuurlijk wel wat meer ingelezen. Maar ik weet niet of ik echt dan de keuze zou hebben gemaakt door de site =. Dan zou ik eerst nog zeggen van, misschien wel een stapje verder van, nou ja het lijkt me wel chill om dan iets minder, dat je niet elke dag een pil hoeft te nemen, dus ik kwam er dan wel achter dat je dan ook zo'n staafje kan hebben, hoe werkt dat precies. En dat hij dan meer gedetailleerde informatie verder geeft die in die tabellen staan ofzo. Zo iets. Dus het zou me wel verder helpen maar niet de definitieve keuze maken
Ervaring keuzehulp: rol van huisarts in keuze	Arts wordt gevraagd om aanvullende informatie tijdens consult	8. Dan zou ik eerst nog zeggen van, misschien wel een stapje verder van, nou ja het lijkt me wel chill om dan iets minder, dat je niet elke dag een pil hoeft te nemen, dus ik kwam er dan wel achter dat je dan ook zo'n staafje kan hebben, hoe werkt dat precies. En dat hij dan meer gedetailleerde informatie verder geeft die in die tabellen staan ofzo. Zo iets.
Ervaring keuzehulp: rol van huisarts in keuze	Ervaring keuzehulp: normen en waarden meenemen naar huisarts	9. En ehm, zou je na het ehm, na het bekijken van die website, zou jij nu ook die normen en waarden meenemen naar de huisarts, dus zou je dat misschien bij de huisarts neerleggen? Ehm, ja als het echt voor mij echt van belang is, ja zeker. Zeker. Ik vind ja, als ik kijk naar nu dat ik denk ja.. Ik heb daar nu niet echt, maar bijvoorbeeld echt een geloof ofzo, echt.. ja normen en waarden van het geloof ofzo hebt, dan is het natuurlijk hartstikke belangrijk om mee te nemen als het echt van waarde is, zou ik dat zeker zeggen. En als je erover twijfelt ofzo zou ik het ook gewoon. Ja ik denk dat ik dat best zou bespreken met mijn huisarts. Ja. Oke
Ervaring keuzehulp: rol van huisarts in keuze	Huisarts bespreking om te achterhalen wat zij ervan vindt, ervan uitgaande dat huisarts niet stuurt	9. Ja. Precies. En ehm, is dat ook de manier waarop jij het liefst keuzes maakt überhaupt zeg maar met je arts Ja. Maar misschien. Eigenlijk denk ik misschien ook wel dat ik een keuze maak en dan meer een soort van ga achterhalen wat hij of zij ervan vindt. En dat het misschien niet eens zo erg mijn keuze gaat beïnvloeden wat zij zegt, want ik hoop dat zij ook alleen maar informatief iets zou zeggen, en niet mij zou willen sturen ofzo. Dus niet dat ze zegt goh het matcht niet met je medicijnen of je zou er veel meer last van krijgen, ik zou het niet doen met jouw klachten ofzo, nou dan zou ik het, dan zou het veranderen in mijn keuze, maar ik denk dat dat het enige deel is waarom ik het inderdaad bij mijn huisarts nog zou nabespreken. Ja.
Ervaring keuzehulp: rol van huisarts in keuze	Huisarts doorslaggevend voor keuze	9. Nou ik vond bij die bijwerkingen vond ik wel, dat ik heel duidelijk vond dat het koperspiraaltje, hoe weinig ehm, ten opzichte van de anderen anticonceptiemiddelen, qua bijwerkingen had die vrij weinig. Ehm, en daardoor heb ik nu wel echt zo iets van goh, zou mijn huisarts straks zeggen van nou dat valt wel mee als je het een keer in de

		zoveel tijd hebt, die heftige pijn, dan kan het wel. Dan zou ik het denk ik nog wel gewoon echt wel doen. Zegt zij van goh, nee je moet dat dan ook niet eens willen proberen, dan zou ik inderdaad gewoon voor iets anders kiezen.
Ervaring keuzehulp: effectiviteit	Ervaring keuzehulp: om je te helpen	1. heb ik nu nog wat vragen over de effectiviteit. Ehm, ja dat heb je eigenlijk al verteld he. Op welke manier wordt voor jou duidelijk dat er een beslissing.. onee, ehm. Op welke manier wordt voor jou duidelijk dat een beslissing genomen moet worden? Moet? Ja, of had je.. zeg maar.. vond je dat het dat deed? Oh, dat ze zeggen.. oh je bedoelt in de test zelf, dat ik ehm.. Ja gewoon uberhaupt door de website, dat je denkt van oh ik moet wel echt een anticonceptiemethode kiezen? Of vond je dat dat niet.. Oh nee het wordt gewoon allemaal aangeraden, en het is niet zo van joh, ehm, ja je moet dit doen. Het is gewoon puur om jou te helpen, dus dat wordt wel.. dat is wel.. hier, keuzehulp. Ja Dus het is niet, dat dat echt van levensbelang is om echt over te schakelen. Het laat je denk ik gewoon meer nadenken. Ja Dat wordt wel gewoon duidelijk hoor.. dat ehm Oke.
Ervaring keuzehulp: effectiviteit	Ervaring keuzehulp: bevestiging van voorkeur is fijn	1. En had je ook verwacht dat ehm, zeg maar dat die keuzehulp ook i.. op deze manier ehm, ja, zou bijdragen aan jouw keuze? Dus zeg maar de effectiviteit van de keuzehulp? Of had je dus wel verwacht dat hij effectiever zou zijn voor de uiteindelijke keuze, voor de anticonceptie keuze? Ehm. Ja ik denk dat het meer iets is van, je hebt al iets in je hoofd, terwijl uiteindelijk kom je dan.. dan, zeg maar.. dan zegt de keuzehulp ook van ja, dat is inderdaad, dat past goed bij je. En dan denk je oh ja oke. Ik denk niet dat je echt soort van helemaal blanco erin gaat, sowieso. Maar het is inderdaad wel soort van fijn, als er soort van bevestiging van.. ja het is inderdaad, je kan inderdaad dat en dat wel gebruiken. Ja.
Ervaring keuzehulp: effectiviteit	Ervaring keuzehulp: keuzehulp bevestigt huidige keuze	2. Ik heb het eigenlijk wel gezien... Ja? Ja het is wel grappig want die keuzehulp komt ook uit op een spiraaltje.. Oja? Oke. Dus je bent goed bezig haha Ja ik ben goed bezig. Goeie keuze gemaakt
Ervaring keuzehulp: effectiviteit	Ervaring keuzehulp: effect op keuze	3. En ehm, dus, zou het op die manier dan ook jouw keuze kunnen beïnvloeden? Zij: Ja wel. Ja ik denk dat het niet de doorslag zou zijn, maar het zou zeker me keuze beïnvloeden, ja. Ja.
Ervaring keuzehulp: effectiviteit	ervaring keuzehulp: informatieve pagina's helpen niet per se bij keuze maken	3. Zij: Ja ik denk toch de keuzetest. En ja, die vragen. Ik vind dat gewoon wel het fijnst. Want je kan wel gewoon een beetje gaan zoeken, en ze geven je tips, maar omdat zo'n site natuurlijk best wel ehm, ehm, niet.. keuzegericht is, het is gewoon heel erg open, en gewoon over alles wordt wat verteld. Terwijl zo'n keuzetest laat toch daar, die zeggen duidelijker van, oké deze vier die passen bij jou. Dus dat vind ik dan fijner, weet je wel. Want op zo'n site kijk je en dan denk je toch, ja ik weet eigenlijk nog steeds niet wat ik moet doen ofzo.
Ervaring keuzehulp: effectiviteit	Keuze maken obv vragenlijst, en informatie	4. Ja. En ehm, op welke manier werd het voor jou duidelijk met behulp van die website wat voor overwegingen je nou moest maken om een keuze te maken zeg maar? Ik denk dat dat eigenlijk meer alles een beetje bij mekaar.. ik denk dat die, met die keuzehulp, daar kiezen ze natuurlijk het beste uit, wat eigenlijk het beste voor je is. Maar ook dat je voor jezelf een beetje kijkt van wat voor product zou jij fijner vinden voor jezelf. Dus ik denk eigenlijk dat alles wel een beetje, een beetje helpt om een beetje een keuze te maken. Zal maar zeggen, voor mij was het niet één punt dat ik dacht oh met die keuzehulp ga ik dit doen, maar de keuzehulp hielp mij inderdaad, dan ging ik ook naar die andere producten kijken op andere delen van de site.
Ervaring keuzehulp: effectiviteit	Keuzehulp ervaring: bepalen wat wel en niet bij je past	4. en dan uiteindelijk met die keuzehulp, zal maar zeggen niet dat het voor mij beslissend is, maar het is wel van: dit past het beste bij je
Ervaring keuzehulp: effectiviteit	Keuzehulp speelt rol maar niet doorslaggevend	4. Meer omdat je dus denk ik... aangezien je dus eerst... je krijgt best wel wat informatie over die producten en dan uiteindelijk met die keuzehulp, zal maar zeggen niet dat het voor mij beslissend is, maar het is wel van: dit past het beste bij je, en.. als jij de andere stukjes hebt gelezen dan weet je misschien ook wel weer wat het beste bij je past. Denk een beetje zo iets.
Ervaring keuzehulp: effectiviteit	Ervaring keuzehulp: keuze baseren op vragenlijst en tabellen	4. Ehm, ja dat heb je eigenlijk al gezegd he, hoe zo'n website jouw keuze van anticonceptie dan dus beïnvloedt, dat je het wel mee zou nemen, maar niet meteen zou ehm... en welk deel vond jij het meest bepalend voor het maken van een keuze? Ehmm, voor mij ehm die keuzehulp was voor mij zal ik maar zeggen een beetje een richtlijn, en dan zou ik zelf naar die tabelletjes kijken om de producten zelf met elkaar te vergelijken. Dat zou voor mij het handigst zijn. Ja. Ja, omdat ik die tabellen gewoon heel praktisch vind, en alles staat er gewoon duidelijk. En zo'n keuzehulp zou gewoon een beetje, aangezien ik aangegeven had wat

		er aan de hand is en hoe, zal maar zeggen waarvoor ik de pil wil, dat soort dingetjes, denk dat die twee dingen voor mij... zal maar zeggen die artikelen zou ik interessant vinden om te lezen, maar daar zou ik het eerst naar kijken denk ik. <i>Ja, ja oke.</i>
Ervaring keuzehulp: effectiviteit	Ervaring keuzehulp: effect meer dan verwacht	4. <i>En ehm, ja dat heb je ook al gezegd he, hoe het zou bijdragen aan de voorbereiding van je consult. Ik heb volgens mij heel veel dubbele vragen. En ehm, zeg maar dus als je de effectiviteit van zo'n website, zeg maar in hoeverre jij dat meeneemt in je keuze, en wat dat doet met jouw keuze, als je dat vergelijkt met wat je hiervoor had verwacht, komt dat dan overeen? Of denk je, had je in het begin verwacht dat het bijvoorbeeld niet zo veel met je zou doen en uiteindelijk wel heel veel met je deed? Qua in hoeverre het je keuze beïnvloedt.</i> Nou ik moet wel toegeven, ik vind, sowieso dat soort dingen vind ik altijd goed, maar het deed me wel wat meer dan ik überhaupt had verwacht. Denk dat ik er zo meteen ook nog even naar ga kijken want voor mij was het gewoon best wel.. ik vond het gewoon best wel handig en ik vond het wel interessant en ik denk dat het voor meisjes van mijn leeftijd sowieso, die willen sowieso wel wat meer eigenlijk weten over die producten die ze, ja, in moeten nemen eigenlijk als het ware, dus ik denk dat.. ja daar heb ik eigenlijk wel wat meer mee dan ik überhaupt had verwacht. <i>Ja, oke, dat is goed, dat is mooi haha.</i>
Ervaring keuzehulp: effectiviteit	Keuzehulp effect: informatief maar niet doorslaggevend	5. <i>Ja. Ehm. Ja, en hoe beïnvloedt de website jouw keuze, dat hebben we eigenlijk al besproken he. Je zou het dus wel meenemen naar de huisarts, maar het zou niet de knoop doorhakken meteen toch?</i> Nee. Het is niet dat je je daar dan helemaal aan vast gaat houden. Het is echt informatief zeg maar.
Ervaring keuzehulp: effectiviteit	Keuzehulp geeft kern weer die nodig is om keuze te maken	6. <i>En heb je, ehm, was het, had je misschien wel meer informatie nog willen lezen, of voldeed dat wel aan jouw behoeftes zeg maar, qua inhoud van de website?</i> Ja het geeft wel heel erg de, ik bedoel er zal vast wel nog meer informatie over ieder middel zijn, maar het geeft wel gewoon heel erg belangrijk de kern weer denk ik, en dat heb je toch nodig om je keuze te maken.
Ervaring keuzehulp: effectiviteit	Keuzehulp ervaring: draagt bij aan kennis	6. <i>Ja. Ja zeker, goeie hoor. Ja, maar en ehm is jouw kijk op wat er meespeelt in het keuze maken van anticonceptie, is die nu veranderd door de website?</i> Nou, je wordt wel bewuster van, want je bent jezelf misschien maar van een paar lichamelijke bijwerkingen bewust, maar ik heb er nu wel meer gelezen van ehm, dat ik denk: wow dat wist ik helemaal niet, dat dat ook kon gebeuren of dat dat ook een bijwerking is. Ja. <i>Ja, ja.</i> Ja dus dat is wel ehm, veranderd zeg maar.
Ervaring keuzehulp: effectiviteit	Ervaring effectiviteit keuzehulp: helpt in keuze maken	6. <i>En ik heb nog een paar vraagjes hoor, we zijn er bijna doorheen. Ehm... welke rol zou die website bij jou in het maken van een keuze? Dus stel je wilt echt overstappen, je wilt af van de spiraal of ehm... Na het zien van die website, wat zou de rol zijn van zo'n website in het maken van een keuze voor jou?</i> Nou ik denk, die website zet je wel heel erg aan het denken, van als je er.... als je denkt van, ja ik ben hier niet tevreden mee, ik wil iets anders doen, ik denk dat die website je dan wel goede, gewoon heel veel informatie erover geeft op een goeie manier. En dat dat ook wel ehm, ja dat het je wel echt helpt in je keuze te maken. Ja ik vond het wel dat het dat echt deed. <i>Ja.</i>
Ervaring keuzehulp: effectiviteit	Tabellen met bijwerkingen en kosten meest bepalend voor maken van keuze	6. <i>En ehhh, welk deel van de website vond jij het meest bepalend voor het maken van een keuze?</i> Ehm, denk ik misschien wel die tabel met de bijwerkingen. daar zit wel ehm,.... Ja die twee tabellen eigenlijk. Ook met die kosten.
Ervaring keuzehulp: effectiviteit	Keuzehulp biedt mogelijkheden tot sturen of niet sturen	6. <i>Ja. En die, de effectiviteit van zo'n keuzehulp he, dus de rol die zo'n website speelt bij het maken van een keuze van anticonceptie, ehm, denk je dat dat ook de.. zeg maar dat dat ook de behoefte is van de.. bijvoorbeeld voor jou. Of zou je toch liever willen dat hij iets meer stuurt, of ehm..</i> Nou, ik vind... er is zeg maar informatie op de website die jou niet stuurt, en dan de keuzehulp die jou wel in een bepaalde richting stuurt. Dus dat, dus je kan er ook nog gewoon voor kiezen om niet die sturende weg te nemen, ja of juist wel als je dat prettig vindt
Ervaring keuzehulp: effectiviteit	Alle onderdelen van keuzehulp dragen bij aan doel	7. <i>En waar, waar is je doel dan op gebaseerd met die keuzehulp, of wat er uit die vragenlijst komt, of ook...</i> Hmmmm ja ook, ik denk alles wat je hebt gelezen erover. Die tabellen, die bijwerkingen, dat je dit hele overzicht van al die verschillende soorten anticonceptiemiddelen hebt gezien. Dat je dan toch voor jezelf al inderdaad een ehm.. een ehm.. hoe zeg je dat nou <i>Voorkeur</i> Een voorkeur hebt. Ja <i>Ja.</i>
Ervaring keuzehulp: effectiviteit	Uitkomsten keuzehulp altijd bespreken met arts	9. <i>Ja op welke manier zo'n website bijdraagt aan het maken van een keuze</i> Ja. Ik denk vooral heel veel bewustwording van ooh, zit het zo. Oh dit is bijvoorbeeld bij mij, oh dit is dus echt allemaal hormonaal eigenlijk, weet je wel. Ik kan daar

		helemaal niet.. ik kan nu ook afstappen van het idee ik wil misschien wel liever niet hormonaal weet je. Ja ik denk dat dat wel heel veel eerste informatie voor jezelf geeft waardoor je ook bij de huisarts makkelijker open kaart kan spelen dat je zelf ook je hebt ingelezen in dingen, en ook kan zeggen maar goh, ik dacht eigenlijk hier over na, ik las dit of dat. Hoe kijkt u daar tegenaan. Maar dan weet je het zelf ook, maar dan kan je het ook bij de ander navragen. Maar als je het natuurlijk niet weet dan wordt het vanuit een persoon aangedragen en dan neem je het maar aan. Dat is anders natuurlijk dan als je meer geïnformeerd daarnaar toe gaat. J <i>Ja zeker. En, ja zoals je al had gezegd van ik zou het eigenlijk altijd nog bespreken met me huisarts</i> <i>Ja absoluut</i>
Bijdrage keuzehulp	bijdrage keuzehulp: kennis	1.Ik kom nu wel steeds meer achter dingen waarvan ik denk van dit had ik nooit geweten eigenlijk. <i>Dat is heel goed, dat is de bedoeling</i>
Bijdrage keuzehulp	Ervaring keuzehulp: geeft idee wat je kan doen	<i>1.Even kijken. En dan op welke manier ehm, ja, denk je dat je nu door de keuzehulp op een andere manier naar het anticonceptie consult zou gaan? Dus stel je voor, je gaat veranderen van anticonceptie ofzo, en je gaat naar de huisarts. Hoe heeft de keuzehulp dan aan dat consult bijgedragen bij de huisarts?</i> Ehm. Nou ja, stel ik heb deze test niet gedaan, dan was ik gewoon naar de huisarts gegaan. En dan zeg ik joh, luister, ik wil iets anders, wat raad je me aan? En dan ga ik hem gewoon laten praten, en dan kijken. Maar nu, door die test dan krijg jij je ideeën in je hoofd van wat je kan doen. En dan ga je juist daar op in. Dus, ja dan gaat de huisarts natuurlijk ook daar ook dieper op in want hij weet dat jij dat al in je hoofd hebt zitten. Dus.. ja het, zo draagt het zijn steentje wel bij aan jouw keuze.
Bijdrage keuzehulp	Meerwaarde keuzehulp: kennis	<i>1.Ja. En dan nog een beetje in het algemeen, van ehm.. Op welke manier wordt voor jou nou duidelijk wat de toegevoegde waarde is van de keuzehulp?</i> Hmm.. nou. <i>Vind je dat het echt een toegevoegde waarde heeft?</i> Ja. Ja tuurlijk, anders zou je die test niet doen.. gewoon, de uitslag, ehm. Ja ik vind dat wel.. nu weet ik, ik zeg de hele tijd van joh, ik wil misschien een spiraal. En nu zie ik dat er ook een koper en een hormoonspiraal is, dat wist ik helemaal niet. Dus dat is voor mij een toegevoegde waarde. Want nu ga ik ook weer denken van, oke, misschien. Welke van de twee moet ik dan nemen. Ehm, stel ik had deze test niet gedaan, dan had ik gewoon een spiraal genomen, en dan denk ik.. ga je sowieso bijna altijd wel aan de hormoonspiraal toch? <i>Ja</i> Ja nu door deze test, zou ik dan ook.. joh er is ook een koperspiraal, misschien moet ik dat dan niet doen. Dus zo <i>Dus op die manier heeft de keuzehulp jouw keuze beïnvloed.</i> <i>Ja</i>
Bijdrage keuzehulp	keuzehulp geeft inzicht in andere AC methodes	<i>2.Ja oke. En ehm, heeft de keuzehulp iets bijgedragen, of heeft de website iets bijgedragen voor jou aan hoe je dit onderwerp kan aandragen bij de huisarts? Dus stel je voor je wilt over naar een andere methode...</i> Ja, want ik bedoel ik wist niet heel veel van anticonceptie, maar nu ik het zo zie denk ik van oh, dit kan ook wel fijn zijn, of dit kan ook wel goed zijn. Het geeft gewoon meer inzicht in andere anticonceptiemogelijkheden. <i>Ja precies.</i>
Bijdrage keuzehulp	Ander consult als je al een keuze hebt gemaakt	<i>2.En op welke manier hielp de website jou om betrokken te raken bij het consult zeg maar? Ja, dat had je eigenlijk al gezegd he, met de huisarts. Dus als je uiteindelijk naar de huisarts gaat ..</i> ja, ja. De huisarts die stelt je ook vragen. Maar als je al een beetje een idee hebt van: ik wil de spiraal, dan ga je naar de dokter van ik wil een spiraal, kan je me daarin begeleiden. Uitleggen van: waarom wel, waarom juist niet.
Bijdrage keuzehulp	Ervaring keuzehulp: toegevoegde waarde is alle methoden belichten	<i>3. En wat vind je nou, als je moet noemen wat de toegevoegde waarde is van die keuzehulp, wat vond jij nou echt een plus van zo'n website zeg maar, ten opzichte van het niet kijken naar zo'n website?</i> Zij: Ehm, nou ik vind wel echt dat ze.. ehm, nou wat wel is. je gaat.. de eerste keer dat je aan de pil gaat luister je een beetje naar anderen, wat anderen denken. En de meerderheid doet een, doet naar mijn idee de pil. En dan word je al best wel snel gaat je gedachte daar naar uit, en dan blijf je daarop gefocused, terwijl als je naar zo'n site gaat, wordt tenminste alles een beetje belicht. Dus dat is, dat is het goeie eraan. Dat had ik aan het begin misschien ook wel moeten doen. Denk ik. En ik weet dat mijn huisarts ook wel had gezegd van ja er zijn ook wel andere mogelijkheden, maar ja. Ze gaan er niet heel erg op door. En bij zo'n site is dat wel. Dus ik vond dat wel, ehm, fijn. En ik denk dat ik misschien, toen ik net aan de pil ging, eerder dit even had moeten doen, voordat ik erheen ging, dat ik er even iets meer van wist. Dan dat ik meteen daarheen ging en zei van ik wil de pil. Want dat is eigenlijk het enige wat ik heb gedaan. Ik zei niet ik wil anticonceptie, ik zei gewoon ja ik wil de pil. <i>Ja, omdat iedereen dat deed</i> Zij: Omdat iedereen dat doet. Kijk, ik heb er nooit naar gekeken naar anticonceptie, goh, kan je een beetje vertellen over.. ja he was gewoon ja, ik wil de pil. Ja dat was

		normaal. Dus in dat opzicht heeft de site.. ja in dat opzicht heeft de site best wel, is best handig. <i>Ja, omdat het je dus laat zien wat er verder nog is.</i> Zij: Ja wat er verder nog is inderdaad..
Bijdrage keuzehulp	ervaring keuzehulp: ingelezen	3. <i>Ehm, ja. Dat is dan eigenlijk hetzelfde he, hoe zou het jou dan helpen bij het voorbereiden op zo'n consult met de huisarts?</i> Zij: Ja het helpt me, ik bedoel, je bent juist, je bent een beetje ingelezen. Dat is alleen maar goed.
Bijdrage keuzehulp	AC methodes vergelijken	4. <i>.. ja. Ehm, en ehm, in welke opzichten vond je dat het, zeg maar dat de aspecten waar jij waarde aan hecht, dat die werden meegenomen in de keuzehulp?</i> Ehm, ja eigenlijk wel goed. Maar dat kwam eigenlijk voornamelijk door die, door dat ik het best mee met die tabelletjes, omdat ik daar naar keek .. dat ik toen wel een beetje, zal ik maar zeggen, producten met elkaar kon vergelijken. En ik dacht van: oh dat vind ik prettig als dat in een product zit, en dat vind ik niet prettig. Oh dat heeft dat product wat meer dan anderen. Dus in dat opzicht vond ik, zal maar zeggen, kon ik daar zeg maar goed naar kijken zal ik maar zeggen, vooral om eigenlijk dingen met elkaar te vergelijken, dat vond ik wel fijn. Aangezien je ook bijvoorbeeld, als ik een nieuw product hoor dan kan ik dat product wel gaan googelen maar ik heb niet echt vergelijkingsmateriaal met andere producten eigenlijk. En dat had ik nu dus wel, en dat vond ik wel.. vond ik wel positief. Dat je echt precies zag wat je kreeg eigenlijk.
Bijdrage keuzehulp	Keuzehulp alertheid verhoogd	4. <i>Ja, ja. Ehm, oja. Heb je nu een andere kijk op wat er bij jou meespeelt in het maken van een keuze van anticonceptie, door middel van die website, vergeleken met hiervoor?</i> Ja eigenlijk wel denk ik, omdat het voor mij best wel statisch was dat ik aan de pil ging, en daar zit ik, daar ben ik eigenlijk heel lang aan, dus voor mij was het niet echt.. en nu ging ik dan een beetje twijfelen, maar het was voor mij niet echt dat ik dacht van: oh er zijn ook andere methodes.. en nu met die keuzehulp, dat ze eigenlijk wel een beetje kijken naar wat er met je lichaam is, en waar je last van hebt en dat soort dingetjes, en wat er in je familie zit ook. Dat is voor mij best wel een beetje zo'n eye opener, dat ik dacht van oh, dat is eigenlijk toch wel iets belangrijks, misschien moet ik daar ook wat meer op letten. Dus in dat opzicht wel..
Bijdrage keuzehulp	Meerwaarde keuzehulp: informatief en kennis anticonceptiemethoden	4. <i>. Oke, en hoe werd voor jou duidelijk wat de toegevoegde waarde is van zo'n website voor jou, ten opzichte van het niet gebruiken zeg maar..</i> Ehm, als je niet een anticonceptie middel gebruikt? <i>Nee, als je niet zo'n website gebruikt, wat zou dan de toegevoegde waarde zijn van wel zo'n website gebruiken?</i> Nou, ik gebruikte natuurlijk geen website, en nu ik naar zo'n website heb gekeken, dan vind ik dat.. voor mij is de toegevoegde waarde sowieso echt dat ik gewoon meer informatie over alles heb gekregen, dat ik nieuwe dingen heb gezien waar ik überhaupt nooit van heb gehoord,
Bijdrage keuzehulp	Meerwaarde keuzehulp: geeft meer informatie dan de huisarts	4. <i>, en ik denk niet dat als ik naar de huisarts was geweest, als ik naar de huisarts was gegaan dat zij het ook allemaal aan mij had verteld. Dus in dat opzicht vind ik eigenlijk.. tegenover wat ik wist is het gebruik voor mij best wel positief eigenlijk.</i>
Bijdrage keuzehulp	Ervaring keuzehulp: informatief en hulp bij keuze maken	4. <i>Ja. Gewoon informatief</i> Ja, veel informatie, en dat ze je ook nog een beetje helpen bij het, beetje keuze maken, dat vond ik sowieso ook prettig.
Bijdrage keuzehulp	Keuzehulp maakt keuze makkelijker	4. <i>dus ik denk in dat opzicht, misschien is het voor andere mensen ook gewoon handig om ernaar te kijken. Dus dan zou ik het wel aankaarten, van heb je al op de site gekeken, en het is ook handig voor jezelf, dat je misschien makkelijker een keuze kan maken.</i> <i>Ja.</i> Dus ik zou het eigenlijk daarom wel gewoon, puur om voor andere mensen de keuze ook makkelijker te maken zou ik het daarom wel aankaarten aan andere meisjes.
Bijdrage keuzehulp	Keuzehulp stimuleert nadenken wat je belangrijk vind	5. <i>Ja. En zou je nu na het gebruik van die website dat dan ook bespreken met de huisarts? Als je.. stel je voor je gaat naar de huisarts om te bespreken over anticonceptie, of je hebt een keuze gemaakt. Bijvoorbeeld dat je denkt van nou ik wil dit of dit, ik ga naar de huisarts vragen van.. Zou je dan ook die aspecten meenemen?</i> Hmm ik zou het niet heel erg specifiek met de huisarts bespreken, het is meer gewoon voor je zelf. <i>Ja. Ehm.</i> Maar wel, ja je bespreekt natuurlijk wel.. omdat je misschien wat beter hebt nagedacht van, oke wat vind ik belangrijk, op basis van wat je allemaal hebt gelezen, dat zou je wel bespreken met de huisarts denk ik. <i>Ja</i> Ja. En als je een goeie huisarts hebt, die moet daar ook wel een beetje naar vragen natuurlijk eigenlijk <i>Ja zeker.</i>
Bijdrage keuzehulp	Informatie keuzehulp draagt bij aan kennis welke factoren meespelen bij keuze AC	5. <i>Ehm. En hoe werd voor jou duidelijk met behulp van de website welke overwegingen je nou moet maken om een keuze te maken? Dus wat nou mee speelt in een keuze maken van anticonceptie?</i> Ja wel een beetje welk type je bent.. en ehm, hmmm... ja. Ik vind het lastig om dat

		een beetje te verwoorden zeg maar. Want wat zei je nou ook alweer? Van wat meespeelt <i>Ja wat voor jou meespeelt in zeg maar een keuze maken voor anticonceptie. Heeft de website daaraan bijgedragen?</i> Ja vooral de informatie die je krijgt over.. kijk als je gewoon nog niet zoveel informatie hebt over de verschillende methodes, dan geeft, wat het is, en wat de bijwerkingen daarvan zijn, en wat de kosten zijn en wat de bescherming ervan is, dat speelt dan gewoon wel mee. En het gemakgebruik <i>Ja. En heeft de website jouw dan ook daarin ondersteunt vind je? In inderdaad dat voor jou meer duidelijk is van oja dit zijn factoren die voor mij meespelen in het kiezen?</i> Ja dat denk ik wel. Dat je nu wel meer weet welke factoren voor jou meespelen, en dat je dan ook bijvoorbeeld met je huisarts kan bespreken van ehm, nou ja wat dan die factoren zijn zeg maar.
Bijdrage keuzehulp	Meerwaarde keuzehulp: helpt bij afweging door informatie over methoden	<i>5. En hoe werd voor jou duidelijk wat dan dus de toegevoegde waarde is van zo'n website? Wat vind jij nou echt de meerwaarde ervan, of niet natuurlijk, vergeleken met geen website?</i> Ja dat je gewoon, ja.. dat je gewoon veel informatie kan vinden over die verschillende methodes, en dat je niet ehm, per se hoeft te denken van ik wil anticonceptie, ja iedereen ehm, al mijn vriendinnen zitten aan de pil, ik ga aan de pil. Misschien denk je, denk ik van nou ik wil gewoon liever niet de pil slikken, omdat ik bang ben dat ik daar toch dik van word ofzo, ja wat kan ik dan doen. En dan is zo'n website heel fijn van, oke wat, op een rijtje, wat is er en wat zijn de bijwerkingen, en wat.. is het, zijn die andere methodes ook beschermend en.. en dat vind ik ook gewoon goed. <i>Dus bedoel je dan dat je je eigen afweging kan maken van wat vind ik belangrijk, en..</i> Ja en dat het je gewoon helpt bij ehm, het maken van een afweging.
Bijdrage keuzehulp	Keuzehulp draagt bij aan keuze via: informatie, tabellen, profielen, vragenlijst	<i>5. Ja. En welk deel van de website vond jij het meest bepalend voor het maken van een keuze?</i> Ehm, nou ja over wat het is, dus de uitleg van de verschillende anticonceptiemiddelen. En dan die tabellen met, ehm, nou ja gewoon die ehm <i>Voor en nadelen</i> Ja dat soort dingen. Dat voornamelijk. En ik denk ook wel een beetje zo'n profiel. Die profielen, van wat voor een persoon ben ik. <i>Ja. Ja precies</i> En de vragenlijst <i>Ook wel.</i> Ja <i>Ja. Je zou eigenlijk gewoon heel veel meenemen..</i> Ja. Ja
Bijdrage keuzehulp	Keuzehulp is informatieve website die helpt bij het maken van een keuze	5. Nou omdat het een informatieve website is die je wel kan helpen bij het maken van een keuze.
Bijdrage keuzehulp	Keuzehulp: bewustwording	<i>6. Ja, maar en ehm is jouw kijk op wat er meespeelt in het keuze maken van anticonceptie, is die nu veranderd door de website?</i> Nou, je wordt wel bewuster van, want je bent jezelf misschien maar van een paar lichamelijke bijwerkingen bewust, maar ik heb er nu wel meer gelezen van ehm, dat ik denk: wow dat wist ik helemaal niet, dat dat ook kon gebeuren of dat dat ook een bijwerking is. Ja. <i>Ja, ja.</i> Ja dus dat is wel ehm, veranderd zeg maar
Bijdrage keuzehulp	Toegevoegde waarde keuzehulp: cruciale informatie	<i>6. En ehm, hoe werd voor jou duidelijk wat de toegevoegde waarde is van zo'n website ten opzichte van het geen gebruik maken ervan</i> Hoe werd voor mij duidelijk wat de toegevoegde waarde was? <i>Ja van zo'n website, ten opzichte van het niet gebruiken. Wat is dan de toegevoegde waarde voor jou?</i> Ja dat je wel gewoon heel erg veel informatie krijgt, die je anders niet, niet zou weten. En wat ook allemaal wel cruciale informatie is. <i>Ja precies, dus echt dat informatieve deel dat je er meer over weet</i> Ja.
Bijdrage keuzehulp	Keuzehulp heeft toegevoegde waarde	6. Ja het is, het heeft ook wel echt een absoluut toegevoegde waarde vind ik, zo'n website
Bijdrage keuzehulp	Behoeft om geïnformeerd naar de huisarts te gaan wordt voldaan door keuzehulp	<i>6. Oke. En ehm, hoe werd voor jou duidelijk wat de toegevoegde waarde is van zo'n website ten opzichte van het geen gebruik maken ervan</i> Hoe werd voor mij duidelijk wat de toegevoegde waarde was? <i>Ja van zo'n website, ten opzichte van het niet gebruiken. Wat is dan de toegevoegde waarde voor jou?</i> Ja dat je wel gewoon heel erg veel informatie krijgt, die je anders niet, niet zou weten. En wat ook allemaal wel cruciale informatie is. <i>Ja precies, dus echt dat informatieve deel dat je er meer over weet</i> Ja. Ja het is, het heeft ook wel echt een absoluut toegevoegde waarde vind ik, zo'n website <i>Ja. En is dat ook hoe jij zeg maar graag naar een consult gaat met de huisarts?</i>

		Ja ik kom er liever ook wel een beetje.. ja het ligt er natuurlijk aan hoe je erheen gaat, maar voor zo iets.. zou ik er wel graag ook een beetje geïnformeerd heen willen gaan, en niet compleet in het duister tasten <i>Blanco ehm</i> Ja <i>Ja snap ik.</i>
Bijdrage keuzehulp	Gevoel dat er nog niet zo iets was	6. het is voor me gevoel echt iets wat er nog niet was, dat je op 1 plek alle informatie op een rij hebt.
Bijdrage keuzehulp	Keuzehulp levert bijdrage aan kennis over alle AC methoden	6. <i>Ja. En ook van wat zo'n keuzehulp met je doet, wat voor bijdrage zo'n website levert, ja heb je ook wel al gezegd he.</i> Ja. Ja ik denk dat het sowieso wel echt een bijdrage levert in je kennis al, over die anticonceptiemiddelen. En zo'n keuzehulp ja die.. die laat je ook gewoon een beetje dan de weg daarheen zien.
Bijdrage keuzehulp	Geen kennis over het bestaan van keuzehulpen	7. . Ik heb me er nooit zo erg in verdiept dat.. ik wist überhaupt niet dat er een keuzehulp was of dat het bestond.
Bijdrage keuzehulp	Uiteindelijk kom je tot een voorkeur mbv tabel keuzehulp	7. <i>En wat vond je in het algemeen over de informatie over de verschillende anticonceptiemethoden?</i> Ehm, je bedoelt de tabellen en gewoon alles? <i>Alles ja, over de verschillende methodes</i> Ehm.. ja ik denk dat. Ik vond het zo, ik vond duidelijk wat, wat ik belangrijk vond in die anticonceptiemethoden was duidelijk weergegeven, en daardoor is het gewoon handig dat je al een paar dingen voor jezelf al sowieso afstreept. En zeker als dat zo in zo'n tabel wordt weergegeven dan kan je gewoon.. kom je toch wel uiteindelijk tot een voorkeur uit, wat dan toch het doel is van de website. <i>Ja.</i> Dus vond ik goed. Duidelijk
Bijdrage keuzehulp	Keuzehulp resulteert in meer openstaan voor andere methoden	7. <i>En ehm, heb je eigenlijk ook al gezegd he, wat er bij jou meespeelt in het maken van een keuze van anticonceptie. En jouw ervaring met de inhoud van die keuzehulp, dus al die webpagina's en die vragenlijst enzo, hoe komt dat overeen met jouw verwachtingen van te voren? Dus, want je wist van te voren ik ga een keuzehulp gebruiken, maar wat, zeg maar wat, als je die tegenover elkaar zet..</i> Ja ik vind het dus.. zo'n tabel vind ik heel goed. Ik had dat niet verwacht van te voren, dat je zeg maar zoveel specifieke informatie kreeg van allerlei verschillende anticonceptiemiddelen. Dat je daardoor eigenlijk een beetje je wereld vergroot ofzo, zonder dat je.. anders ga je. Ik had anders die keuzehulp ingegaan met veel meer.. veel doelgerichter op een bepaalde anticonceptiemiddel, of misschien 2. Dus ik had minder open gestaan voor andere dingen, omdat je daar gewoon niks over wist. Of ik het niet eens kende. <i>Nee precies. Dus dan neem je dat niet mee in je overwegingen natuurlijk, dan laat je die gewoon links liggen.</i> <i>Ja.</i> <i>Ja.</i>
Bijdrage keuzehulp	Meerwaarde keuzehulp: Goed om informatie over andere AC te lezen, anders niet uitgezocht	7. <i>En verder, had je.. nou ja heb je al gezegd, wat je qua informatie nog wel zou willen zien. Maar op welke manier was de website, ja voldeed het aan jouw verwachtingen zeg maar, of aan jouw behoeftes?</i> Eeehmm voor nu denk ik dat een groot deel voor mij wel handig is om te weten, en ook om te lezen. En ja, dat deed bijvoorbeeld over zwangerschap en SOA's, dat zou, dat is voor mij nou niet echt relevant, maar.. ja verder is het gewoon.. is het altijd denk ik goed. Is het voor mij heel goed nu om die andere anticonceptiemiddelen ook daar informatie over te lezen. En dat had ik zelf niet zo snel gaan uitzoeken. <i>Nee. Wat is er nog meer. Nee.</i> <i>Nee</i>
Bijdrage keuzehulp	Meerwaarde keuzehulp: meer opties, voor en nadelen op 1 website	7. <i>Oke. En wat vond jij nou de toegevoegde waarde van de website ten opzichte van het niet gebruiken?</i> Hmmm... ja dat het je dus inderdaad meer.. ehm.. ja meer opties geeft. En, dat het zeker voor als je wat jonger bent dat het je heel erg kan helpen omdat je dan helemaal ontwetend bent. En.. ja. Ja de voor en nadelen, dat het gewoon wat duidelijk in één , op één website wordt weergegeven
Bijdrage keuzehulp	keuzehulp zorgt voor meer ingelezen	8. <i>En ehm, hoe. Nee dat heb je al gezegd he. Hoe de website heeft bijgedragen aan jouw overwegingen. Want je zegt van ik heb dus een implantatiestaafje, daar heb ik nog nooit over nagedacht, dus het geeft eigenlijk gewoon de opties weer en welke facetten daarbij komen kijken</i> <i>Ja. Ja.</i> <i>Ja. En heb je het gevoel dat je, wat zou die website voor jou bijdragen aan het consult met de huisarts als je naar de huisarts zou gaan voor anticonceptie</i> Van te voren? <i>Ja wat doet zo'n website dan met.. dus stel je hebt een keuze gemaakt, je wilt, of je denkt ik heb me ingelezen in een implantatiestaafje, ik ga een afspraak maken met de huisarts om daar vragen over te stellen of om te laten zetten ofzo. Wat draagt zo'n website dan bij?</i> Maar is deze keuzehulp, is die eigenlijk van te voren of naderhand?

		<i>Nou ja, in principe is het gewoon een informatieve website, dus van te voren misschien, dus ja lijkt me logischer...</i> Ehm, dan ben je natuurlijk wel wat meer ingelezen.
Bijdrage keuzehulp	meerwaarde keuzehulp: meer geïnformeerd	<i>8. Nee. Nee oke. Oke en wat is voor jou de toegevoegde waarde van het gebruik van zo'n website ten opzichte van het niet gebruiken van zo'n website? Als je een keuze wilt maken of twijfelt over je methode of...</i> Je wordt natuurlijk wel meer geïnformeerd. Nu zelfs al. Terwijl ik al een keuze heb gemaakt. Ehm, wat was de vraag, wel of niet
Bijdrage keuzehulp	meerwaarde keuzehulp: alles staat bij elkaar	<i>8. Ja. Wat de toegevoegde waarde is van zo'n website bekijken, ten opzichte van het niet doen</i> Ja er staat natuurlijk.. alles staat wel bij elkaar, dat is natuurlijk hartstikke chill. Je hoeft niet per site te gaan kijken van oke, wat heb je nog meer. En dan ga je. Dus dat is denk ik heel erg voordelig, dat alles bij elkaar staat in één niche. En ehm, ja dat is het denk ik. Ja je weet gewoon meer dan erover.
Bijdrage keuzehulp	Ervaring keuzehulp: bewustwording	<i>9. En heb je ook een ander idee over welke voor of nadelen nu voor jou belangrijk zijn dan voordat je de keuzehulp gebruikte zeg maar, heb je het idee dat je een beter beeld hebt of dat je mening is veranderd of..</i> Ja ik ben in ieder geval heel wat bewusterder ervan geworden.
Bijdrage keuzehulp	Keuzehulp: bewustwording	<i>9. Oke. En hoe hielp de website jou om de verschillende anticonceptiemethoden te leren kennen? Wat is nou echt de toegevoegde waarde van zo'n keuzehulp?</i> Nou ja, wat ik de hele tijd al zeg, bewustwording. Ja ik vind gewoon bewustwording, echt. Bij mij is die ook helemaal aan gewoon. Want er staan heel veel dingen die gewoon, het wordt even gezegd, en het is kort en bondig, maar daardoor raak je wel heel erg bewust van dat het er is en dat het, ja dat het er inderdaad gewoon is. En daardoor zet het je wel aan het denken en ben je wel meer bereid van oh ik ga dat artikel ook eens aanklikken, en oh.. dat vind ik wel heel erg. En daardoor kom je natuurlijk ook meer op het informatieve stuk, waardoor je uiteindelijk ook komt tot waar je wil komen, namelijk een besluit kunnen maken welk anticonceptiemiddel je wilt.
Bijdrage keuzehulp	Website bijdrage: Andere perceptie op AC en geen hormonen	<i>9. En had je ook ehm, kenmerken waarvan je eerst dacht van ehm, oh die zijn, waarvan je al een tijdje denkt van oh die vind ik eigenlijk wel belangrijk over anticonceptie, en die nu door die website juist minder belangrijk zijn geworden?</i> Ja die ehm, hormonen. Dat is misschien heel dom, want eigenlijk denk ik nu ja duh, alles is hormonen. Maar ik had eigenlijk het idee dat er nog meer keuzes waren waar ook geen hormonen bij van toepassing waren. En nu was het wel zo van oh nee, dat is er dus niet. Dus daar heb ik wel zo iets van oh, ja. Ik zou het misschien wel opzoeken, van oh ik ben eigenlijk wel geïnteresseerd wat het nou precies met me doet, maar je komt er niet onderuit zeg maar, dat het met hormonen te maken heeft. Maar het slikken blijft nog steeds dat ik denk van ja.. andere manieren van in je lichaam komen dan, ja.. ja maar verder niet, nog niet echt veranderd nee. <i>Nee.</i>
Bijdrage keuzehulp	Keuzehulp draagt bij aan bewustwording	<i>9. Nee precies. En heb ik nog een paar vragen over de effectiviteit van de keuzehulp. Ehm.. hoe heeft die website nou bijgedragen aan jouw besluit of aan jouw.. stel je voor dat je dus echt een keuze maakt, of dat je.. nou laat ik zeggen stel dat je een keuze wilt maken, dat je over wilt stappen of voor het eerst aan een anticonceptiemethode wil gaan, en je kijkt naar die website, wat doet zo'n website dan met die keuze denk je?</i> Ja ik denk dat het wel ehm, wil weer het woord zeggen, weer bewustwording wel heel erg geeft van ehm, ja van dat je die keuze maakt, dat er verschillende keuzes zijn
Bijdrage keuzehulp	Keuzehulp draagt bij aan kennis verschillende AC methodes	<i>9. Ja ik denk dat het wel ehm, wil weer het woord zeggen, weer bewustwording wel heel erg geeft van ehm, ja van dat je die keuze maakt, dat er verschillende keuzes zijn</i>
Bijdrage keuzehulp	Bijdrage keuzehulp aan keuze: meer geïnformeerd naar arts	<i>9. Nee precies. En heb ik nog een paar vragen over de effectiviteit van de keuzehulp. Ehm.. hoe heeft die website nou bijgedragen aan jouw besluit of aan jouw.. stel je voor dat je dus echt een keuze maakt, of dat je.. nou laat ik zeggen stel dat je een keuze wilt maken, dat je over wilt stappen of voor het eerst aan een anticonceptiemethode wil gaan, en je kijkt naar die website, wat doet zo'n website dan met die keuze denk je?</i> Ja ik denk dat het wel ehm, wil weer het woord zeggen, weer bewustwording wel heel erg geeft van ehm, ja van dat je die keuze maakt, dat er verschillende keuzes zijn en ja, ik denk dat dat.. wat was de vraag ookalweer? <i>Ja op welke manier zo'n website bijdraagt aan het maken van een keuze</i> Ja. Ik denk vooral heel veel bewustwording van ooh, zit het zo. Oh dit is bijvoorbeeld bij mij, oh dit is dus echt allemaal hormonaal eigenlijk, weet je wel. Ik kan daar helemaal niet.. ik kan nu ook afstappen van het idee ik wil misschien wel liever niet hormonaal weet je. Ja ik denk dat dat wel heel veel eerste informatie voor jezelf geeft waardoor je ook bij je huisarts makkelijker open kaart kan spelen dat je zelf ook je hebt ingelezen in dingen, en ook kan zeggen maar goh, ik dacht eigenlijk hier over na, ik las dit of dat. Hoe kijkt u daar tegenaan. Maar dan weet je het zelf ook, maar dan kan je het ook bij de ander navragen. Maar als je het natuurlijk niet weet dan wordt het vanuit een persoon aangedragen en dan neem je het maar aan. Dat is anders natuurlijk dan als je meer geïnformeerd daarnaar toe gaat.
Bijdrage	Keuzehulp draagt bij aan	<i>9. Ja op welke manier zo'n website bijdraagt aan het maken van een keuze</i>

keuzehulp	bewustwording	Ja. Ik denk vooral heel veel bewustwording van ooh, zit het zo. Oh dit is bijvoorbeeld bij mij, oh dit is dus echt allemaal hormonaal eigenlijk, weet je wel. Ik kan daar helemaal niet.. ik kan nu ook afstappen van het idee ik wil misschien wel liever niet hormonaal weet je.
Bijdrage keuzehulp	Keuzehulp draagt bij aan kennis	9. Ja ik denk dat dat wel heel veel eerste informatie voor jezelf geeft waardoor je ook bij je huisarts makkelijker open kaart kan spelen
Bijdrage keuzehulp	Keuzehulp draagt bij aan bewustwording	9. <i>En ehm, wat vind je ervan dat een huisartsenpraktijk zo'n website ontwikkelt?</i> Ja heel goed denk ik. Want ja, zoals ik al zei, ik denk dat heel weinig mensen eigenlijk bewust zijn van wat we allemaal.. we doen allemaal maar wat iedereen doet ofzo, en wat ons wordt aangereikt, maar we zijn niet zelf bezig met goh wat vinden wij nou echt. En ik denk dat dat hierbij wel heel erg helpt van ehm, ja bewustwording.
Betrouwbaarheid internet	Internet niet altijd betrouwbaar	2. Want op het internet lees je zo veel dingen waarvan je denkt van, is het nou waar, is het niet waar? Met feiten en fabeltjes.
Betrouwbaarheid internet	ervaring keuzehulp: internet niet betrouwbaar	3. <i>Ja. En wat vind je ervan om internet te gebruiken voor informatie over anticonceptie?</i> Zij: Nou ik vind het dus ehm, het speelt echt wel mee in je keuze. Ik vind het ook wel heel handig om te gebruiken maar ik vind internet niet altijd zo betrouwbaar dat ik het echt me doorslag zou laten zijn. <i>Nee.. omdat iedereen alles op internet kan zetten?</i> Zij: Ja omdat dat kan, en inderdaad, bronnen, dat is hartstikke fijn, en ik vertrouw het ook zeker, maar ik zou het altijd nog even in real life zeg maar aan iemand willen vragen, dat wel
Betrouwbaarheid internet	Vertrouwensgebrek in internet	4. .. Ik kijk ook wel op het internet maar ik vertrouw het internet ook niet altijd.
Betrouwbaarheid internet	Vertrouwensgebrek in internet	4. <i>Ja oke. Dat is meestal zo, ja. En als je ehm.. bij zo'n keuzehulp he, die nu is ontwikkeld. Hoe belangrijk vind je het waarop de informatie is gebaseerd zeg maar? Je zeg net al van ik vertrouw het internet niet helemaal ofzo. Dus ehm, hoe belangrijk vind je zeg maar de onderbouwing van de informatie op zo'n online keuzehulp?</i> Nou wel belangrijk, want aangezien, zoals ik al zei, op het internet vind je veel verschillende dingen, en dan weet je nooit helemaal wat je moet geloven..
Betrouwbaarheid internet	Achtergrond informatie belangrijk voor vertrouwen	4. dus voor mij is het wel.. als er wat meer achtergrond informatie achter zit dan weet ik eigenlijk zeker of iets goed is.. dan kan ik meer zeker weten of iets goed is of niet goed is.
Betrouwbaarheid internet	Informatie zoeken op internet	4. <i>En wat vond je ervan om op een computer naar anticonceptie te zoeken zeg maar, op internet? Ja je zei dus al van, dat deed je dan al, maar.</i> Ja dat deed ik eigenlijk sowieso wel, maar nu vond ik het prettig dat het nu gewoon.. zeg maar dat ik gewoon het gevoel had dat het zeg maar een betrouwbare site was. Ik denk dat ik.. ik google eigenlijk alles, elke ziekte wat ik heb, dat begin ik te googelen, maar ik heb nu wel een keer het gevoel dat het zal ik maar zeggen een beetje duidelijkheid was, en dat ik het wel kon vertrouwen. Ze zeiden niet tegenovergestelde dingen tegenover mekaar dus.. <i>Ja.</i>
Betrouwbaarheid internet	Onderbouwing informatie keuzehulp belangrijk voor betrouwbaarheid	5. <i>En hoe belangrijk vind jij het dan waar die informatie vandaan komt? Bijvoorbeeld van zo'n keuzehulp die dan is ontwikkeld, ehm, hoe belangrijk vind jij het waar die informatie vandaan gehaald is?</i> Ja dat vind ik wel belangrijk voor de betrouwbaarheid
Betrouwbaarheid internet	Betrouwbaar als het wetenschappelijk is	5. <i>Ja. En wat zou je dan de meest betrouwbare bronnen vinden?</i> Ehm. Bedoel je.. nou ja... dat het wel gewoon wetenschappelijk is. Niet dat zomaar iemand die, ja, die verder geen, niet heel veel kennis daarover heeft, ja.. <i>Dus vooral wetenschap vind je....</i> Ja <i>Ja en waarom? Voor de betrouwbaarheid dus, zei je al..</i> Ja.
Betrouwbaarheid internet	Layout beïnvloed betrouwbaarheid internet	6. Ik zou denken niet te veel tierelantijntjes. En gewoon ehm, ja gewoon een. Ik hou zelf altijd het meest van een simpele layout.. en ja niet met allemaal kleurtjes ofzo. Dat vind ik ook altijd af doen aan de betrouwbaarheid als het heel veel opsmuk heeft zeg maar.
Betrouwbaarheid internet	Betrouwbaarheid van de website bepalen adhv wie het schrijft en lay-out	Ehm, nou ik denk dat ik wel zou kijken met wie.. als het informatie is die wordt gegeven, door wie dat is beschreven, geschreven bijvoorbeeld. Dus is er onderzoek naar gedaan of is het gewoon geschreven door iemand die helemaal niet, ja hoe zeg je dat, reliable of zo is. En .. ja ik zou denk ik ook sneller kijken naar hoe het eruit ziet ofzo? Van, ja gewoon of het wat betrouwbaarder is, of je dat vertrouwt, dat onderzoek. Is het vanuit een universiteit, of is het ook per land.. misschien is het een universiteit in amerika geweest, dan denk ik ja... de auteurs zou ik wel naar kijken denk ik
Betrouwbaarheid internet	Effectiviteit keuzehulp afhankelijk van hoe het eruit ziet	8. <i>Maar dus het zou, dus het zou wel een rol spelen in je overwegingen, je zou het wel meenemen, maar het zou dus niet doorslaggevend zijn of wel?</i> Het ligt er ook een beetje aan hoe professioneel dat ding eruit ziet. Dat denk ik. <i>Snap ik, en ligt dat dan aan layout?</i> Ook denk ik. Ja ik denk het wel. Want je ziet, je hebt wel van die, je weet wel van die

		sites met zo, ja gewoon heel lelijk, dat je al denkt van nee dit klopt niet. En als je al ziet dat er goed even geïnvesteerd is in, ook in die site, in die uitstraling, dat zou voor mij betrouwbaarder zijn om me keuze daarop te baseren. Ja dat je weet dat het... ja denk ik wel ja, de lay out, uitstraling, die heeft er wel mee te maken <i>Ja. En dus als de lay out en uitstraling heel betrouwbaar zouden overkomen..</i> Ja dan zou ik het ook misschien wel sneller geloven <i>Oke</i> Kijk zoals bijvoorbeeld..... ehm, even denken. Een ehm, een test bijvoorbeeld bij psychologie magazine. Daar zou ik eerder een uitslag geloven dan als ik een test op 123 test ga doen. Ja. Omdat je toch een beetje ook weet van de achtergrond van dat ding, ja is dat dan achtergrond.. maar ja die stralen dan ook gelijk weer wat meer uit. Ja dat denk ik <i>Ja oke. Ja duidelijk. Oke dan mag je nu de tool gebruiken.</i>
Betrouwbaarheid internet	Geen vertrouwen in internet	9. omdat het toch een website is, je weet zeg maar niet precies wie het, wie het zegt, zou ik eerder dat altijd nog bij mijn huisarts langsgaan, ik zou nooit zeggen van, oh ik wil dit en dus ik ga daarvoor. Ik zou altijd zeggen ik heb, he, dit en dat gelezen, en goh hoe denkt u daarover. Ik zou het altijd nog inderdaad toch een check bij mijn huisarts zelf nog 1 op 1 doen. Ik zou er niet volledig inderdaad op gaan
Ervaring keuzehulp: betrouwbaarheid	Keuzehulp komt betrouwbaar over	2.En je weet ook wel dat het waar is want je leest zo veel labels eigenlijk over die dingen. En nu weet je wel van: het is waar.. het klopt
Ervaring keuzehulp: betrouwbaarheid	Vertrouwen in huisarts	4. En ook, voor mij is het sowieso ook wel iets, omdat ook huisartsen mee hebben gewerkt is dat voor mij toch wel, geeft wel wat meer vertrouwen
Ervaring keuzehulp: betrouwbaarheid	Ervaring keuzehulp: keuzehulp kwam betrouwbaar over	4. . <i>En wat vond je ervan om op een computer naar anticonceptie te zoeken zeg maar, op internet? Ja je zei dus al van, dat deed je dan al, maar.</i> Ja dat deed ik eigenlijk sowieso wel, maar nu vond ik het prettig dat het nu gewoon.. zeg maar dat ik gewoon het gevoel had dat het zeg maar een betrouwbare site was. Ik denk dat ik.. ik google eigenlijk alles, elke ziekte wat ik heb, dat begin ik te googelen, maar ik heb nu wel een keer het gevoel dat het zal ik maar zeggen een beetje duidelijkheid was, en dat ik het wel kon vertrouwen
Ervaring keuzehulp: betrouwbaarheid	cijfers/betrouwbaarheid is belangrijke informatie	8. En vooral die cijfers enzo zie ik ook daar heel erg.. en dat die cijfers enzo, dat die cijfers allemaal, dat ik dat wel chill vind omdat je dan denkt oh hoe betrouwbaar is iets. <i>Ja. Dus die betrouwbaarheid vind jij heel belangrijk</i> Ja eigenlijk wel <i>Ja.</i>
Ontwikkeling keuzehulp door huisartsen	ervaring keuzehulp: ontwikkeling huisartsen	3. <i>Ja. En wat vind je van dat een huisartsenpraktijk zo'n website ontwikkelt?</i> Zij: Ja dat vind ik wel goed. Ja. Ik bedoel, ja dat vind ik. Ja dat vind ik gewoon goed, en ze kunnen zelf.. ze kunnen er zelf ook naar doorverwijzen, ik bedoel bijvoorbeeld als ze bij jullie langskomen, dat ze zeggen van doe anders eerst gewoon die keuzehulp. Dus dat is denk ik wel juist een goeie.
Ontwikkeling keuzehulp door huisartsen	Huisartsen weten het meest over AC	4. ik heb het gevoel, ja, die weten er toch het meest van
Ontwikkeling keuzehulp door huisartsen	Goed dat huisartsenpraktijk keuzehulp ontwikkelt	4. <i>En wat vind je ervan dat zo'n huisartsenpraktijk zo'n website ontwikkelt?</i> Vind ik eigenlijk wel goed.. ja vind ik, vind ik goed want ik heb het gevoel, ja, die weten er toch het meest van, dus ja, dus in dat opzicht.. ik zou er, ja, ik vind het niet raar dat ze dat ontwikkelen eigenlijk. Had eigenlijk al eerder kunnen gebeuren. <i>Ja. Door een huisartsenpraktijk?</i> Ja ook.
Ontwikkeling keuzehulp door huisartsen	Vertrouwen in huisartsen	4. Ja omdat ik toch meer, bij een huisartsenpraktijk meer in vertrouwen dan als er, zal maar zeggen, een ander iemand zo'n website op zou zetten.
Ontwikkeling keuzehulp door huisartsen	Keuzehulp is neutraal en alle informatie op 1 plek	6. <i>En wat vind je ervan dat zo'n huisartsenpraktijk zo'n website ontwikkelt?</i> Nou dat vind ik eigenlijk wel ehm, heel erg ehm, om aan te moedigen. Want het is niet.. ja het blijft gewoon heel erg neutraal, en ehm, je hebt niet het gevoel alsof iemand reclame aan het maken is voor een ehm.. het is voor me gevoel echt iets wat er nog niet was, dat je op 1 plek alle informatie op een rij hebt. Ja.
Ontwikkeling keuzehulp door huisartsen	Goed dat huisartsenpraktijk keuzehulp ontwikkelt	7. <i>Ja. En wat vind je ervan dat een huisartsenpraktijk zo'n website ontwikkelt?</i> Ja vind ik goed. Vind ik juist dat ze dan stilstaan bij wat superbelangrijk is ook. Omdat dat altijd maar een beetje, zeker door de oudere generatie doktoren denk ik dat het niet echt, dat die niet echt in staat zijn om mensen van..... om tieners daarover te informeren of zo..
Ontwikkeling keuzehulp door huisartsen	Oudere generatie doktoren zijn niet echt in staat om tieners te informeren over AC	7. <i>Ja. En wat vind je ervan dat een huisartsenpraktijk zo'n website ontwikkelt?</i> Ja vind ik goed. Vind ik juist dat ze dan stilstaan bij wat superbelangrijk is ook. Omdat dat altijd maar een beetje, zeker door de oudere generatie doktoren denk ik dat het niet echt, dat die niet echt in staat zijn om mensen van..... om tieners daarover te informeren of zo
Ontwikkeling	ontwikkeling keuzehulp is	8. <i>En wat vind je ervan dat een huisartsenpraktijk zo'n keuzehulp ontwikkelt, zo'n</i>

keuzehulp door huisartsen	nuttig en belangrijk om doelgroep te bereiken	<i>website?</i> Ja heel nuttig denk ik. En ik denk dat het belangrijk is omdat ze... om je doelgroep te bereiken, dat dat heel belangrijk is. <i>Ja.</i> Dus... denk hartstikke nuttig voor de doelgroep. Voor vrouwen <i>Ja.</i>
Ontwikkeling keuzehulp door huisartsen	Goed dat huisartsenpraktijk keuzehulp ontwikkelt	9. <i>En ehm, wat vind je ervan dat een huisartsenpraktijk zo'n website ontwikkelt?</i> Ja heel goed denk ik.