

## Appendix 2 Postoperative survey

### Original version

1. Bent u ervan op de hoogte dat er verschillende soorten aortakleppen zijn?

- Ja
- Nee

2. Wat voor aortaklep heeft u gekregen?

- Mechanische klep
- Biologische klep
- Anders, namelijk...
- Weet ik niet

3. Hebt u het idee dat u voldoende kennis hebt over de voor- en nadelen van de verschillende typen aortakleppen?

Helemaal mee eens    1    2    3    4    5    Helemaal mee oneens

4. De arts heeft mij betrokken in het maken van een keuze voor een bepaald type aortaklep.

Helemaal mee eens    1    2    3    4    5    Helemaal mee oneens

- Weet ik niet
- Niet van toepassing

5. Ik vind het belangrijk betrokken te worden bij het kiezen van een aortaklep.

Helemaal mee eens    1    2    3    4    5    Helemaal mee oneens

- Weet ik niet
- Niet van toepassing

6. Hebt u voor uw gevoel genoeg tijd gehad om een weloverwogen beslissing te kunnen nemen?

- Ja
- Nee
- Weet ik niet
- Ik heb zelf geen beslissing hoeven nemen

7. Hebt u het gevoel een keuze te hebben gehad bij uw beslissing voor een bepaald type aortaklep?

- Ja
- Nee
- Weet ik niet

8. De uiteindelijke keuze voor een aortaklep zou moeten gebeuren door:

- De arts alleen
- Voornamelijk de arts
- De arts en de patiënt samen
- Voornamelijk de patiënt
- De patiënt alleen

9. Hebt u last van kortademigheid?

- Ja
- Nee

Zo ja,

- Bent u kortademig bij inspanning (meer dan normaal), maar niet in rust?
- Bent u kortademig bij geringe inspanning, maar niet in rust?
- Bent u kortademig in rust?

10. Wanneer ik nogmaals zou moeten beslissen, zou ik dan opnieuw kiezen om een aortaklepoperatie te ondergaan?

- Ja, zeker
- Waarschijnlijk wel
- Weet ik niet
- Nee, waarschijnlijk niet
- Nee, absoluut niet

11. Is er een geluid van mijn aortaklep wat ik vervelend vind, waar ik last van heb?

- Altijd
- Vaak
- Soms
- Zelden

- Nooit

12. Ik vind de hoeveelheid doktersbezoeken en bloedonderzoeken die ik sinds mijn aortaklepoperatie moet hebben vervelend.

- Altijd
- Vaak
- Soms
- Zelden
- Nooit

13. Ik maak mij zorgen over de mogelijke complicaties van mijn aortaklep.

- Altijd
- Vaak
- Soms
- Zelden
- Nooit

14. Ik maak mij zorgen over mogelijke bloedingen als gevolg van het gebruik van bloedverdunners (anti-stollings medicatie).

(ook beantwoorden indien u geen bloedverdunners gebruikt)

- Altijd
- Vaak
- Soms
- Zelden
- Nooit

15. Ik ben bang dat mijn aortaklep zal falen.

- Altijd
- Vaak
- Soms
- Zelden
- Nooit

16. Ik ben bang dat ik mogelijk nog een aortaklepoperatie moet ondergaan.

- Altijd
- Vaak
- Soms
- Zelden
- Nooit

17. Ik ben tevreden met mijn nieuwe aortaklep.

Helemaal mee eens    1       2       3       4       5       Helemaal mee oneens

## Translated version

1. Are you aware that there are different types of aortic valve prostheses?

- Yes
- No

2. What kind of aortic valve prosthesis did you receive?

- Mechanical valve
- Biological valve
- A different type, namely...
- I don't know

3. Do you think you possess sufficient knowledge on the risks and benefits that come with the different types of aortic valve prostheses?

Strongly disagree      1      2      3      4      5      Strongly agree

4. The doctor has included me during the decision making process for a specific type of aortic valve prosthesis.

Strongly disagree      1      2      3      4      5      Strongly agree

5. I think it is important to be included in the decision making process for a specific type of aortic valve prosthesis.

Strongly disagree      1      2      3      4      5      Strongly agree

- I don't know
- Inapplicable

6. Do you feel that you have been given enough time to make a well thought through choice?

- Yes
- No
- I don't know
- I did not have to make the decision by myself

7. Do you feel like you had a voice in the decision making process for a specific type of aortic valve prosthesis?

- Yes
- No
- I don't know

8. The final decision in prosthetic aortic valve choice should be made by:

- The physician
- The physician, after considering the patients opinion
- The patient and physician together
- The patient, after considering physicians opinion
- The patient

9. Do you sometimes experience a shortness of breath?

- Yes
- No

If yes,

- Do you experience shortness of breath during exercise (more than normal), but not in rest?
- Do you experience shortness of breath during minor exercise, but not in rest?
- Do you experience shortness of breath in rest?

10. If I had to do it over again, would I make the same decision to have surgery?

- Yes, for sure
- Yes, probably
- I don't know
- No, probably not
- No, absolutely not

11. Is there a valve sound that bothers me?

- Always
- Frequently
- Occasionally
- Rarely
- Never

12. Following my valve surgery, the frequency of doctor visits and blood tests bothers me.

- Always
- Frequently
- Occasionally
- Rarely
- Never

13. The possibility of complications due to my implanted valve concerns me.

- Always
- Frequently
- Occasionally
- Rarely
- Never

14. I am concerned about possible bleeding caused by my anticoagulant medication.

- Always
- Frequently
- Occasionally
- Rarely
- Never

15. I am afraid that my valve may fail.

- Always
- Frequently
- Occasionally
- Rarely
- Never

16. I am afraid that I may need another valve operation.

- Always
- Frequently
- Occasionally
- Rarely
- Never

17. I am satisfied with my new aortic valve.

Strongly agree 1      2      3      4      5      Strongly disagree