

MILES OP MAAT VOOR DEMENTIE

AANGELEVERD DOOR

ALEX DE NEEF - 23073896

ESTELLE ROBLES - 22057692

EVA LELIVELD - 23061391

JULIAN HART - 20170777

JUSTIN RID - 21112355

SHANTY CATHALINA - 17018838

1 OPDRACHTBESCHRIJVING

Aanleiding - Probleemstelling - Doelstelling - Aan te leveren product

2 ONDERZOEKSOPZET

Hoofdvraag - Deelvragen - Keuze onderzoeks technieken

3 EXPERTINTERVIEW

Onderzoekstechniek - Doel - Aanpak & Analyse - Conclusie

4 LITERATUURONDERZOEK

Onderzoekstechniek - Doel - Aanpak & Analyse - Conclusie

5 CONCURRENTIEANALYSE

Onderzoekstechniek - Doel - Aanpak & Analyse - Conclusie

6 DOELGROEP INTERVIEWS

Onderzoekstechniek - Doel - Aanpak & Analyse - Conclusie

7 EINDCONCLUSIE

Antwoord onderzoeksvragen - User stories - Persona's

8 BRONVERMELDING

9 BIJLAGE

Expert interview media - Taak en tijdsschema - Voortgangsformulieren
- Ruw onderzoekmateriaal

INLEIDING

In dit verslag zal er grondig onderzoek uitgevoerd worden in het kader van mensen met dementie en hun mantelzorgers. Hier wordt de nadruk gelegd op de specifieke behoeften van beide partijen.

Dit wordt onderzocht zodat er in de ontwerpfase een effectieve interactieve tool kan worden ontworpen die ondersteuning zal bieden voor mensen met dementie en hun mantelzorgers. Met behulp van verschillende onderzoekstechnieken worden de hoofd- en deelvragen beantwoord om zo op een passende ontwerp oplossing te komen voor de doelgroep.

OPDRACHT BESCHRIJVING

1.1 AANLEIDING

Stichting Bestaanskracht is opgericht door de familie van der Weg. Om hun zoon/broer met schizofrenie te helpen hebben zij samen met de GGZ-instelling 'Parnassia' een horloge ontworpen voor mensen met een psychische aandoening die verblijven in een zorginstelling.

Nadat dit bekend werd kreeg de stichting berichten van families of het horloge ook zou werken voor hun dierbare met bepaalde aandoeningen, waaronder dementie. Er bleek dus een specifieke behoefte te zijn onder deze mensen en hun mantelzorgers om ook gebruik te maken van Miles.

1.2 PROBLEEMSTELLING

Mensen met dementie stadium 1 & 2 en hun verzorgers ervaren problemen waar geen toegankelijke oplossing voor bestaat.

1.3 DOELSTELLING

Het doel van de opdracht is om een 'Miles op maat' oplossing te ontwerpen die helpt bij de problemen onder mensen met dementie stadium 1 & 2 en hun verzorgers ervaren.

1.4 AAN TE LEVEREN PRODUCTEN

Om een gericht en effectief ontwerp te kunnen leveren zal met dit onderzoeksrapport inzicht worden vergaard over de doelgroep in kwestie. De uiteindelijke ontwerpkeuzes en technieken zullen gebaseerd worden op de bevindingen in dit rapport.

ONDERZOEKSOPZET

2.1 HOOFDVRAAG

Het doel van dit onderzoek is om te kijken hoe een “Miles op maat” oplossing kan helpen bij de problemen van mensen met dementie stadium 1 & 2 en die van de mantelzorgers. Naar aanleiding van dit doel is de volgende hoofdvraag opgesteld:

“Hoe kunnen we met behulp van de Miles technologie ervoor zorgen dat mensen met dementie stadium 1&2 beter geholpen worden met de specifieke behoeften waardoor de overbelastende zorgtaken van de mantelzorger worden verminderd?”

2.2 Deelvragen

Om de hoofdvraag te beantwoorden zijn er 5 deelvragen opgesteld.

- Wat zijn de specifieke behoeften van mensen met dementie?
- Wat zijn de specifieke behoeften van mantelzorgers van mensen met dementie?
- Welke problemen worden al opgelost door andere partijen en hoe?
- Wat is er allemaal mogelijk met de Miles op maat smartwatch?
- Wat is dementie stadium 1 & 2?

2.2 Keuze van onderzoekstechnieken

Om de hoofdvraag en deelvragen te beantwoorden is er gebruik gemaakt van verschillende onderzoekstechnieken.

De eerste onderzoekstechniek is het expertinterview met de opdrachtgever, Martin van der Weg. Het expertinterview is om te oriënteren, maar ook om meer informatie te krijgen over de doelgroep. Voorafgaand aan het interview zal de opdrachtgever ook een presentatie geven. Dit zal helpen met het beantwoorden van de deelvragen:

- Wat zijn de specifieke behoeften van de mensen met dementie?
- Wat is dementie stadium 1 & 2?

De tweede onderzoekstechniek is literatuuronderzoek. Dit om een algemeen beeld te krijgen bij onze doelgroep en de technische mogelijkheden van het uiteindelijke product. Deze techniek is gekozen naar aanleiding van het expertinterview met de opdrachtgever.

Dit is belangrijk voor het eindproduct om te voldoen aan de ISO-norm, voor het begrijpen van wat dementie precies is, het beter begrijpen van wat de behoeften zijn van mensen met dementie en wat er al mogelijk is met de Miles op maat smartwatch.

Tijdens het literatuuronderzoek worden de volgende drie deelvragen beantwoord:

- Wat is dementie stadium 1 & 2?
- Wat is er allemaal mogelijk met de Miles op maat smartwatch?
- Wat zijn de behoeften van mensen met dementie?

De derde onderzoekstechniek is een concurrentieanalyse. De concurrentieanalyse wordt uitgevoerd voor het beantwoorden van de deelvraag:

- Welke problemen worden al opgelost door andere partijen en hoe?

De vierde onderzoekstechniek is doelgroep interviews. Met deze techniek worden de volgende twee deelvragen beantwoord:

- Wat zijn de specifieke behoeften van mensen met dementie?
- Wat zijn de specifieke behoeften van mantelzorgers van mensen met dementie?

Deze interviews zullen semigestructureerd worden uitgevoerd, aangezien dit uit het voorgaande onderzoek het beste bleek te zijn voor de doelgroep.

EXPERTINTERVIEW

3.1 Onderzoekstechniek

De eerste onderzoekstechniek is het expertinterview.

Dit omdat het belangrijk is om te oriënteren met de opdrachtgever, Martin van der Weg, van Miles op maat, maar ook om meer informatie te krijgen over de doelgroep.

Een expertinterview is een methode die gebruikt kan worden voor kwalitatief onderzoek (Dingemanse, 2021). Bij een expert interview staat de kennis van de expert centraal. Dit wordt gekarakteriseerd als een specifieke kennis in een bepaald vakgebied. Door dit te gebruiken bij dit proces komen we achter specifieke informatie, zoals wat daadwerkelijk de opdracht is en wat al bekende limieten zijn voor dit product.

Omdat er nu een expertinterview gehouden wordt met één persoon, zal er naast dit hoofdstuk ook een literatuuronderzoek gestart worden om de antwoorden van de expert te controleren om zeker te weten of deze informatie klopt en gebruikt kan worden in het onderzoeksproces.

3.2 Doel

Het doel van dit proces is om meer informatie te verzamelen over de opdracht zelf, de opdrachtgever in kwestie (Martin van der Weg) en zijn eisen en wensen rondom het project. Het interview zal semigestructureerd zijn, omdat het nog niet bekend is wat de specifieke eisen zijn van de opdracht. Hierdoor wordt er ruimte gecreëerd om rustig alle punten door kunnen nemen terwijl de expert ruimte heeft om zijn eigen verhaal te vertellen. (Dingemanse, 2021)

Na dit interview is het plan dat er een aantal deelvragen beantwoord kunnen worden:

- Wat zijn de specifieke behoeftes van mensen met dementie en hun mantelzorgers?
- Wat is dementie stadium 1 en 2?

Door deze vragen te beantwoorden is het de verwachting dat we ons beter kunnen verdiepen in de opdracht en zo een gerichte oplossing weten te vormen voor de doelgroep.

3.3 AANPAK

Voor dit interview is er via email contact opgenomen met de opdrachtgever. Hieruit is een kennismakingsgesprek ontstaan waarbij beide kanten hun vragen konden stellen en verhalen konden vertellen.

Voor het interview zijn er richtlijnen en vragen opgesteld die gebruikt worden bij dit proces om het gesprek zo goed mogelijk te kunnen begeleiden, zodat de vragen beantwoord kunnen worden.

De vragen luiden als volgt:

Algemeen

- Wat is dementie?
- Wat kunnen mensen met dementie allemaal wél en niet voor zover u dat weet?
- Is er een mogelijkheid voor de twee groepen om een andere leeftijd als doelgroep te hebben? Of een ander onderscheid?
- In de probleemstelling wordt beschreven dat er specifieke problemen zijn bij zowel de mensen met dementie, als hun mantelzorgers. Wat zijn deze specifieke problemen?
- Wilt u dat wij ook kijken naar andere bedrijven en wat zij hebben?

Over de stichting

- Wat valt er te vertellen over de stichting?
- Hoe zijn jullie tot het product gekomen?

Over de Miles op maat smartwatch

- Kunnen we de vormgeving van het horloge ook aanpassen (bijvoorbeeld knoppen)?
- Tot hoever is de Smartwatch gelimiteerd en krijgt deze nog een vernieuwde versie?
- Zo ja wat willen jullie toevoegen aan zo'n smartwatch/app?
- Hoe groot is de smartwatch?

Over de doelgroep

- We zouden graag meer willen weten over de verzorgers en hun behoeftes. Is er een mogelijkheid om in contact te komen met deze personen en zo ja, hoe zouden wij dit het beste kunnen aanpakken?
- Waar moeten we rekening mee houden als we met mensen met dementie en hun mantelzorgers gaan zitten?
- Tegen wat voor problemen lopen de verzorgers en de mensen met dementie aan?
- Waar zou ik rekening mee moeten houden als ik met iemand met dementie spreek?
- Wat doen mantelzorgers precies voor iemand met dementie?
- Tot hoever zijn de mensen met dementie zelfstandig?

Dit gesprek is met toestemming van de opdrachtgever opgenomen (van der Weg et al., 2024). Ter extra informatie is de PowerPointpresentatie vanuit de opdrachtgever doorgestuurd om zo terug te kunnen kijken naar het gesprek.

Het opgenomen interview is hierna getranscribeerd, dit is te vinden in de bijlage. Dit is gedaan om vervolgens de belangrijkste antwoorden te kunnen coderen en de vragen te kunnen beantwoorden. Het coderen van een semigestructureerd interview houdt in dat we gestructureerd informatie uit de transcripten halen om zo data te vinden en inzicht te krijgen.

3.4 ANALYSE

Uit het interview zijn verschillende vragen beantwoord en meer, zo hebben we ook een presentatie gekregen waaruit verschillende vragen zijn beantwoord.

Naast de verwachte vragen om te beantwoorden, hebben we ook meer informatie gekregen over de al eerdere bestaande oplossingen van Miles op maat op andere aandoeningen, stoornissen.

Miles. op maat voor ...	uitvoeren verkenkend onderzoek	voorbereiden project(en) met financiering	uitvoeren van project: meedoen zorggroep, maken prototype en doen van pilot
mensen met een psychische aandoening en suïcidierisico	✓	...	... → ↩
mensen met een psychische aandoening die thuis wonen	✓	II	
mensen met een verstandelijke beperking	✓	II	
mensen met niet aangeboren hersentumor	✓	✓ ...	✓ ...
mensen met dementie	✓	... II	...
mensen met Korsakov	✓	... II	
mensen met angststoornissen	✓	... II	
mensen met autisme	✓	II	
mensen met stress	✓	... II	
jonge kinderen (basisschool)	✓		

legenda: ✓ uitgevoerd ... in uitvoering II op zoek naar partner

AFBEELDING 1 (VAN DER WEG, M. 2024)

Na de presentatie is er doorgegaan op het stellen van de vastgestelde vragen en nieuwe inzichten op de opdracht die zijn opgedaan uit de presentatie.

Zo gaf de opdrachtgever in het interview aan dat niet het handig is om aan de doelgroep directe vragen te stellen. Dit omdat ze zo dicht kunnen klappen of juist steeds hetzelfde antwoord zouden kunnen herhalen, waardoor je niet de gewenste of beste antwoorden kunt verwachten.

Ook is er afgesproken met de opdrachtgever dat deze ons in contact zou brengen met mogelijke participanten. Naast de onverwachte antwoorden zijn er ook wat vragen beantwoord die van tevoren zijn opgeschreven. Deze antwoorden zijn gecodeerd om zo gestructureerde data op te slaan die gebruikt kan worden in het beantwoorden van de deelvragen en uiteindelijk de hoofdvraag.

De deelvragen zijn geprobeerd zoveel mogelijk in te vullen. Het was al duidelijk dat deze niet zo vroeg in het proces definitief beantwoord zouden worden omdat het nog eerst geverifieerd zou moeten worden door middel van een literatuuronderzoek of dieper contact met de doelgroep zelf.

De (deels) beantwoorde deelvraag op dit moment is:

- Wat is dementie stadium 1 en 2?

Stadium 1 & 2 zijn mensen die nog te gezond zijn voor opname in een verpleeghuis of verzorgingshuis. Deze mensen zijn nog aardig zelfstandig.

Stadium 1, je herhaalt veel verhalen of vergeet bijvoorbeeld koffie te zetten terwijl je dit zou doen. Eigenlijk merkt alleen familie dit.

Stadium 2, je vergeet wat meer. Je vraagt bijvoorbeeld meermaals waar de pindakaas staat. Dit merken mensen buiten jouw familie dus ook, zoals werkende in de omgeving.

3.5 CONCLUSIE

Tijdens het uitvoeren van de eerste onderzoekstechniek is er eerst een presentatie gegeven door de opdrachtgever. Hierin werd duidelijk waar Stichting Bestaanskracht op dit moment staat met de Miles oplossingen voor andere aandoeningen buiten dementie om.

Tijdens het interview lag de focus op het oriënteren en informatie krijgen over dementie stadium 1 & 2 en de problemen die de doelgroep ervaart.

Twee belangrijke punten met betrekking tot het doelgroep interview:

- Wanneer je in gesprek gaat met iemand met dementie is het niet altijd handig om directe vragen te stellen.
- Martin van der Weg probeert contact op te nemen met mogelijke participanten voor dit project.

Wat betreft de deelvragen zijn er ook een aantal inzichten:

De specifieke behoeftes van de mensen met dementie en mantelzorgers zijn voor de opdrachtgever lastig te benoemen. Hiervoor wordt contact opgenomen met de doelgroep waarbij er interviews gedaan worden met zowel de mensen met dementie stadium 1 & 2 en diens mantelzorgers.

Wel is er wat informatie gegeven over wat dementie stadium 1 & 2 is. Volgens Martin valt stadium 1 eigenlijk alleen op bij de familie van mensen met dementie. Hierbij worden verhalen vaak herhaalt en vergeten mensen soms wat ze aan het doen zijn.

Stadium 2 valt ook op bij mensen buiten de familie. Zo vergeten ze alledaagse dingen.

Deze antwoorden worden in hoofdstuk 2 ook nog gecontroleerd met behulp van literatuuronderzoek.

LITERATUUR ONDERZOEK

4.1 ONDERZOEKSTECHNIEK

Literatuuronderzoek is een specifieke vorm van deskresearch waarbij bestaande kennis over een onderwerp verzameld en geanalyseerd wordt. De focus ligt op het verzamelen en analyseren van wetenschappelijke literatuur. Dit kan opgedaan worden in verschillende bronnen zoals wetenschappelijk tijdschriften, rapporten, boeken en scripties. Het moet uiteindelijk niet een samenvatting worden van alle opgedane informatie maar juist alleen van de meest relevante informatie.

4.2 DOEL

In dit hoofdstuk is het de bedoeling om twee deelvragen te kunnen beantwoorden:

- Wat is er allemaal mogelijk met de Miles op maat smartwatch?
- Wat is dementie stadium 1 & 2?

Om een beter beeld te krijgen op de huidige functionaliteiten van de Miles op maat smartwatch is er onderzoek gedaan naar verschillende bronnen omtrent Miles op maat. Er is informatie verzameld uit het boek 'Op reis met Miles', de officiële website van Miles en Stichting Bestaanskracht en tot slot de officiële website van Samsung.

Om meer te weten te komen over wat dementie stadium 1 en 2 precies is, is er besloten om literatuuronderzoek te doen naar de gaten die we niet konden vullen met de informatie vanuit de opdrachtgever en het expertinterview. Dit is gedaan door middel van de officiële website van Alzheimer Nederland te bezoeken.

Volgens Scriptium is het doel van literatuuronderzoek "om een grondig begrip te krijgen van de huidige stand van de kennis over een bepaald onderwerp en om te identificeren wat er al is onderzocht en wat er nog moet worden onderzocht." (Scriptium, 2023). Dit is ook wat het uiteindelijke doel is van deze onderzoekstechniek.

4.3.1 PRAKTISCHE FUNCTIES SAMSUNG GALAXY WATCH 6

Om een goed beeld te krijgen op de technische (en uiteindelijk eventuele ontwerp) mogelijkheden van de Miles op maat smartwatch is het van belang om te kijken naar wat de Samsung Galaxy Watch6 al kan. Dit model smartwatch, uitgebracht in 2023, focust zich op verschillende sport- en lifestyle gerichte doeleinden.

Zo komt de Watch6 met gezondheidstracking en diverse andere manieren om sportprestaties bij te houden. Er is keuze uit twee verschillende maten, 40mm en 44mm. Beide varianten beschikken over een scherp 'Super-AMOLED-scherm', uitgerust met 'Sapphire Crystal Glass' wat beschermt tegen de meeste vormen van beschadigingen. De 40mm variant beschikt over een resolutie van 432x432 en de 44mm variant gaat tot maar liefst 480x480.

De Samsung Galaxy Watch6 beschikt over een hartslagmeter, ECG en bloeddrukmeting, slaaptracking, lichaamssamenstellingsmeting, stressmonitoring en ademhalingsoefeningen, een next-gen processor, 2 GB RAM en 16 GB interne opslag.

De smartwatch heeft een batterijduur van ongeveer twee dagen en beschikt over snel laad mogelijkheden. Ook is deze bovendien water- en stofbestendig en dus bruikbaar in de meeste omstandigheden (Samsung Galaxy Watch6 Classic 43mm Black 5G | Samsung NL, 2023).

PRAKTISCHE FUNCTIES MILES OP MAAT SMARTWATCH

De Miles op maat smartwatch is een op cliënt gefocuste iteratie op de bovengenoemde 'Samsung Galaxy Watch6'. Miles maakt gebruik van de 44mm variant en heeft een aangepaste interface en hardware aansluitende op de gebruikswensen van de cliënt.

Zo beschikt de Miles op maat over de mogelijkheid om te bellen met zowel zorgverleners als familie wanneer dit gewenst is, geeft Miles de huidige tijd aan inclusief terugkeertijd, zijn er verschillende aanpasbare navigatie opties en geeft de display aan waar de cliënt veilig kan rondlopen. Ongewenste externe knopjes zijn afgedekt zodat de cliënt hier niet mee kan interageren en er bevindt zich een duidelijke noodknop binnen de interface om wanneer nodig hulp in te schakelen vanuit de zorginstelling. Tot slot beschikt de Miles op maat een aangepaste polsband die ervoor zorgt dat de cliënt deze minder snel kwijtraakt (Van der Weg, 2022).

De Miles op maat beschikt over de mogelijkheid om bepaalde navigatieroutes vooraf in te stellen en te tonen. Deze zijn aanpasbaar per cliënt en zijn dus niet beperkt tot enkel de zorginstelling zelf. Mocht de cliënt er klaar voor zijn zouden deze routes ook ingesteld kunnen worden op andere locaties zoals bijvoorbeeld familie.

De navigatiemogelijkheden zijn net zoals je eigen telefoon in real-time, dit wilt zeggen dat de cliënt te allen tijde kan zien waar hij/zij zich bevindt. Normaliter kijkt de zorgverlener niet mee naar de locatie, echter is dit natuurlijk wel een mogelijkheid mocht de situatie erom vragen. Wanneer het tijd is om te wederkeren naar de zorginstelling geeft Miles dit aan bij de cliënt. Miles alarmeert de zorginstelling wanneer een cliënt de grenzen van het afgesproken gebied overschrijdt of niet terug is binnen de afgesproken tijd. De zorginstelling zal dan uitreiken naar de cliënt middels een telefoongesprek om de situatie te verbeteren. Ook wordt de zorginstelling ingelicht wanneer het voorkomt dat de Miles op maat los komt te zitten van de cliënt in kwestie (Hoe Werkt Het, z.d.).



SOCIAAL-MAATSCHAPPELIJKE FUNCTIES MILES OP MAAT

Afgezien van de technologische functies beschikt Miles over een sociaal-maatschappelijke kracht. Zowel cliënten als zorgverleners geven aan dat Miles op verschillende manieren een positieve invloed heeft op hun algemene leefomstandigheden (Van der Weg, 2022). Zorgverleners geven aan meer controle te hebben over de veiligheid van de cliënten en zelf een verbeterd gevoel van veiligheid te ervaren. Cliënten die voorheen misschien moeite hadden met zelfstandig naar buiten gaan, ervaren deze drempel makkelijker te overschrijden met behulp van de smartwatch. Afgezien van de praktische functies van de Miles smartwatch heeft deze dus ook een enorme positieve impact op de mentale gesteldheid van zowel zorgverlener als cliënt.

Miles denkt ook aan de cliënt middels verschillende privacy maatregelen. Zo is er een bepaald systeem wat gebruik maakt van anonieme codes om de privacy van cliënten te waarborgen en kunnen enkel de zorgverleners inzien waar de cliënt zich bevindt wanneer er gebruik gemaakt wordt van de noodknop. Verzamelde locatiegegevens en dergelijke data omtrent de cliënt wordt na 24 uur verwijderd uit het systeem (Hoe Werkt Het, z.d.).

4.3.2 DEMENTIE STADIUM 1 + 2

Dementie is een verzamelnaam voor ongeveer 50 hersenziektes. Het is de naam van een combinatie van symptomen (een syndroom), waarbij de hersenen informatie niet meer goed kunnen verwerken. Bij dementie denkt iemand meestal aan de ziekte van Alzheimer. Dit is omdat het ook een van de meest voorkomende vormen van dementie is. Naast Alzheimer als meest voorkomende vorm van dementie heb je ook vasculaire dementie, fronto-temporale dementie (FTD) en Lewy Body dementie (LBD). Dementie is een progressieve ziekte, dit houdt in dat de symptomen steeds erger worden. De ziekte werkt uniek voor eenieder. Om de behandeling soepel te laten verlopen, maken artsen gebruik van de verschillende fases. Dit maakt het ook makkelijker voor de verzorgers van mensen met dementie om te weten wat ze kunnen verwachten en waar ze rekening mee moeten houden. Er is niet echt een duidelijke grens tussen de fases. (Soorten Dementie | Alzheimer Nederland, n.d.)

MEEST VOORKOMENDE VORMEN VAN DEMENTIE

Als meest voorkomende vorm van dementie, zijn ongeveer 70 procent van de gevallen de ziekte van Alzheimer. In de eerste fases van deze ziekte heb je vaak te maken met geheugenproblemen of moeite hebben met alledaagse handelingen. Wanneer iemand denkt aan Alzheimer denken ze meteen aan de meest bekende symptomen hiervan; geheugenverlies en vergeetachtigheid. Maar daarnaast kan je ook moeite hebben met dagelijkse handelingen, veranderingen in karakter, gedrag en problemen met taal. In de eerste fases kan het nog moeilijk zijn om te zien of iemand daadwerkelijk ziek is, maar in de eindfase is het niet te ontkennen. Iemand in de laatste fase van Alzheimer kan niet meer voor zichzelf zorgen en heeft dus heel veel hulp nodig van mensen om zich heen. Bij sommige gevallen gaat het heel snel achteruit in het verloop van de ziekte. In andere gevallen kunnen de patiënten nog een lang een gewone levenservaring hebben. (Ziekte Van Alzheimer | Alzheimer Nederland, n.d.)

VASCULAIRE DEMENTIE

Na de ziekte van Alzheimer is de volgende meest voorkomende vorm van dementie vasculaire dementie. De oorzaak van deze vorm van dementie is een probleem in de doorbloeding van de hersenen. Bij 1 op de 6 mensen met dementie is de hoofdoorzaak een beschadiging van de bloedvaten. De symptomen kunnen variëren per persoon omdat het te maken heeft met het hersengebied waarbij de schade aan de bloedvaten ontstaat. Een paar voorbeelden van symptomen die voor kunnen komen bij vasculaire dementie zijn; langzamer denken, spreken en handelen, moeilijker concentreren, moeilijker dingen tegelijk doen, lichamelijke symptomen zoals wankelen of langzamer lopen en verlamming of minder goed werken van de zintuigen. Net als bij de ziekte van Alzheimer kan het verloop van vasculaire dementie langzaam maar ook heel snel en plotseling gaan. Sommige mensen krijgen de ziekte na een beroerte of reeks kleine beroertes. Zolang er geen nieuwe beroertes opdoen kunnen de patiënten voor enige tijd stabiel blijven en worden de symptomen niet erger. (Vasculaire Dementie | Alzheimer Nederland, n.d.)

FRONTO-TEMPORALE DEMENTIA (FTD)

Fronto-temporale dementie komt veel minder voor dan Alzheimer en vasculaire dementie en is een hersenziekte die vaak bij jongere leeftijd begint. Een van de eerste symptomen die de ziekte merkbaar maakt is een verandering in gedrag. Taal en spraak kunnen in het begin ook aangetast zijn. Fronto-temporale dementie is een soort dementie die ontstaat doordat hersencellen in de frontaalkwab, oftewel het gedragsgebied, en de temporaalkwab, oftewel het taalgebied, afsterven. Het grootste deel van de mensen die FTD krijgen zitten tussen de 40 en 60 jaar. FTD is de vaakst voorkomende soort dementie bij een jongere leeftijd op Alzheimer na. Het is ook moeilijk te herkennen omdat mensen op een jongere leeftijd niet verwacht worden dementie te hebben. (Fronto-temporale Dementie (FTD) | Alzheimer Nederland, n.d.)

LEWY BODY DEMENTIA (LBD)

Lewy body dementia komt minder vaak voor dan de voorgenoemde vormen van dementie. Deze vorm van dementie begint vaak langzaam. In het begin werkt het geheugen nog best wel goed. In de beginfases is het te herkennen aan een trage reactie, afdwaling in gedachten of moeite met het van maken van plannen of initiatief nemen. Deze hersenziekte wordt veroorzaakt door ophopingen van eiwitten in de zenuwcellen van de hersenen en worden "Lewy bodies" genoemd. Een persoon die LBD heeft kan vaak last krijgen van symptomen van de ziekte van Parkinson, dit kan bijvoorbeeld zorgen voor trillen of het moeilijk bewegen van gewrichten. (Lewy Body Dementie (LBD) | Alzheimer Nederland, n.d.)

Het komt vaak voor dat iemand leidt aan meerdere soorten dementie, dit heet mengbeelddementie. Een voorbeeld hiervan is dat bij het hersenonderzoek na het overleiden van een patiënt er sprake bleek te zijn van vasculaire hersenschade terwijl er ook Alzheimer was gediagnosticeerd. Vasculaire schade is een symptoom van Vasculaire dementie dus dat zou in principe niet voor moeten komen bij de ziekte van Alzheimer. Dit fenomeen komt ook voor als een combinatie van Alzheimer en Lewy body dementie. (Soorten Dementie | Alzheimer Nederland, n.d.)

FASES VAN DEMENTIE

Dementie kan verdeeld worden in 3 fases; de vroege fase, de midden fase en de late fase. Omdat dementie per persoon verschilt kan het voor iedereen ook anders verlopen. Dit maakt het moeilijk om een duidelijke grens te leggen tussen de fases.

VROEGE FASE VAN DEMENTIE (STADIUM 1)

In de eerste fase van dementie kan je kleine veranderingen merken zoals veranderingen in gedrag en veranderingen in persoonlijkheid. Het is in de meeste gevallen best wel moeilijk om een diagnose te maken in de eerste fase omdat de symptomen die zich manifesteren ook vergelijkbaar zijn met de symptomen van ouderdom, burn-out klachten of een traumatische gebeurtenis in iemands leven.

In de eerste fase van dementie hebben mensen last van:

- Herinneren wat er kortgeleden gebeurt of besproken is
- Oriënteren in de ruimte of tijd
- Administratie bijhouden
- Gesprekken volgen
- Beslissingen nemen
- Problemen overzien en oplossen
- Nieuwe dingen aanleren
- Plannen
- Zich concentreren
- Woorden vinden of begrijpen
- Initiatief nemen
- Inleven in anderen
- Sociaal gedrag

MIDDEN FASE VAN DEMENTIE (STADIUM 2)

In de midden fase van dementie worden de symptomen steeds erger. Dagelijkse handelingen zoals je haar doen en autorijden worden steeds moeilijker om te doen. Het lukt steeds minder zelfstandige dingen te doen en er is steeds meer steun nodig vanuit naasten. Dit is het moment wanneer het voor de mantelzorger ook wat moeilijker wordt. Die krijgt veel zorgtaken op zich die er eerder niet waren.

In de midden fase worden de volgende symptomen duidelijk:

- Het gedrag in het verkeer wordt onveilig
- Gesprekken voeren is lastig
- Dwalen in huis en omgeving
- Een verstoord dag-en-nachtritme
- Gevaarlijke situaties, zoals het gas opendraaien zonder het aan te steken
- Vreemd gedrag zoals in nachtjapon de straat op gaan
- Waandenkbeelden en hallucinaties

LATE FASE VAN DEMENTIE (STADIUM 3)

Het kan voor sommige mensen zo zijn dat ze pas na veel jaren in deze fase terecht komen, maar er zijn ook gevallen waar het heel snel gebeurt. In deze fase zijn de hersenen zo erg beschadigd dat een persoon niet meer zelfstandig kan functioneren. In deze fase zijn de mensen met dementie afhankelijk van hun mantelzorger of zorgverleners. Meestal wordt het voor de mantelzorger te zwaar om alles alleen te doen en vragen ze om hulp. De mantelzorgers krijgen dan hulp van zorgverleners en verpleegkundigen. Wanneer het zover is en de persoon met dementie niet meer thuis kan wonen wordt er naar een zorginstelling verwezen.

Het indelen van dementie in fases kan ook zijn nadelen hebben. Het is een hele algemene verdeling waarbij mensen in groepen worden gezet die niet goed rekening kunnen houden met wat iemand nog wel of niet meer kan. Daarom leren zorgverleners steeds andere manieren om dementie te beschrijven. Zo kan een persoon met dementie beter geholpen worden op basis van hun eigen beleving. (De Fases Van Dementie | Alzheimer Nederland, n.d.)

4.3.3 Richtlijnen (ISO)

Om ervoor te zorgen dat de te leveren product voldoet aan de norm voor kwaliteit en betrouwbaarheid van de gezondheids- en wellness apps wordt er gebruik gemaakt van de standaard serie ISO/TS 82304-2, die opgesteld is door de ISO, tijdens het maken van het product. De ISO(Internationale Organisatie voor Standaardisatie) is een wereldwijde federatie van nationale normalisatie-instellingen. De standaard serie ISO/TS 82304-2 is een technische specificatie voor het beoordelen van de kwaliteit en betrouwbaarheid van gezondheids-en wellness apps. Het bevat kwaliteitsvereisten waaraan app-fabrikanten moeten voldoen en defineert de kwaliteitslabel dat de app beoordelings organisaties kunnen gebruiken bij het communiceren van informatie aan de consumenten. Ook de ethische overwegingen die app-fabrikanten moeten overwegen tijdens het ontwikkelen van een gezondheidsapp worden naar voren gebracht. Deze worden in 5 gebieden verdeelt; Product information, Healthy and safe, Easy to use, Secure data en Robust build.

Product information lijkt vanzelfsprekend maar kan heel belangrijk zijn. Hierbij horen vragen zoals; "wie heeft deze app ontworpen?", "waar kan ik terecht wanneer ik vragen heb?" of "waar kan ik terecht voor meer informatie?". Ieder persoon heeft er recht op om te weten met wie ze hun gevoelige gegevens delen. Het gaat hier in grote lijnen om transparantie.

Bij Healthy and safe wordt er gekeken naar beoogd gebruik. Hierbij krijg je vragen zoals "waarvoor is de app ontworpen?" en "is dit een vervanging voor een medische apparaat?" Als er wordt gezegd dat de app iets kan doen moet daar dan ook bewijs voor worden opgeleverd. Daarom is het belangrijk dat de app-ontwerpers tijdens het process hulp vragen aan medische deskundige om ervoor te zorgen dat alles wat er in komt te staan daadwerkelijk bewezen is en veilig voor de gebruiker. Er moet daar ook worden gekeken naar de bijwerkingen van zo een "tool".

Er kan ook een geval voorkomen waarbij de gebruiker denkt genoeg te hebben met de app en legt het dan niet op zich om verder de benodigde professionele hulp bij te schakelen. Om dat het beste te kunnen controleren kunnen er Randomized controlled trails gedaan worden. Als dat niet mogelijk is worden testen zoals observational studies of user testimonials aangeraden.

Hoe belangrijk het ook is om te weten wat wel of niet goed voor de gebruiker is, kan deze er verder niets mee als het niet duidelijk is hoe er mee omgegaan moet worden. Hier gaat het om easy to use. De app moet bruikbaar zijn voor iedereen, dus ook mensen met een beperking. Een voorbeeld hiervan is 'text-to-speech' voor iemand die blind is of toetsenbord navigatie voor mensen met hand-oog coördinatie problematiek. Maar ook voor mensen zonder beperkingen moet het makkelijk te gebruiken zijn. Er moet gebruik gemaakt worden van echte mensen bij het testen en dit moet uitgevoerd worden op de daadwerkelijke doelgroep voor de meest nauwkeurige resultaten.

Secure data gaat over hoe goed de informatie van de gebruiker beschermd wordt. ISO wil dat de app-fabrikanten data veiligheid vanaf het begin meenemen in de ontwerpfase. Als het niet nodig is hoeft de app niet te vragen voor informatie die deze niet gaat gebruiken. Een app die gaat om voeding heeft in principe geen adres nodig. Dit heet data minimisation. Iets wat ook belangrijk is zijn "retention policies". Die houden zich bezig met hoelang de informatie van de gebruiker in het systeem blijft en na hoeveel tijd deze informatie verwijderd wordt als het niet meer relevant is. Hier moet een plan voor worden opgesteld.

Privacy statements moeten leesbaar en duidelijk zijn. Omdat ze altijd zo lang zijn raden ze aan een korte samenvatting te maken met de belangrijkste punten voor de gebruiker. ISO wil ook dat de app-fabrikanten duidelijke contracten hebben met derde partijen zodat ze dezelfde hoge standaarden voor veiligheid en privacy kunnen waarborgen. Ze vinden ook dat als er informatie gedeeld moet worden met een derde partij bedrijf dit als een "opt-in" optie weergegeven moet worden.

Elk moment dat er informatie wordt doorgestuurd moet de klant daar op de hoogte van worden gesteld en moet er toestemming gegeven worden aan de klant van de app. Er moet daarnaast ook te allen tijde iemand aanwezig zijn voor legale en regulerende redenen voor data bescherming. Deze persoon zorgt ervoor dat alles goed wordt gedaan volgens alle richtlijnen. Er moeten ook duidelijke procedures in plaats worden gezet voor het geval dat er toch wat mis gaat. Een zogenaamd "breach plan".

'Robust build' is een kwaliteitscheck met als doel ervoor te zorgen dat de app kwalitatief ontworpen is. De app moet betrouwbaar en duurzaam zijn. Het gaat om de fundering, wat ervoor zorgt dat de app goed in werking gaat. De ISO legt hierbij nadruk op documentatie. Ze willen dat de app-fabrikanten een duidelijke "plattegrond" hebben voor hoe de app gemaakt is. Dit maakt het makkelijk om de app te onderhouden en zorgt voor minder kans op problemen.

Maar ook bij 'troubleshooting' is het makkelijk terug te zien waar het precies mis gaat. Dit gaat hand in hand met een gestructureerd software ontwikkelproces opstellen. Bij het coderen is alles georganiseerd en worden er op verschillen de punten gecheckt voor kwaliteit. Ze raden ook een systeem voor configuratie management aan.

Tot slot moet ook gedacht worden aan 'scalability'; het systeem moet kunnen fungeren onder druk. Ook dit zal getest moeten worden aan de ISO norm. Er moet een toegewijd plan komen voor het valideren en verifiëren van de app. Met valideren gaat het om bevestigen dat de app doet wat gewenst is (user needs) en bij verifiëren gaat het om bevestigen of de app goed werkt (technische specificaties).

Tijdens de eindfase is er aandacht nodig voor een duidelijk plan over hoe en wanneer updates en onderhoud prioriteit neemt.

4.3.3 Documentaires

Om ons voorafgaand onderzoek te verifiëren en te vergroten zijn er een tweetal documentaires gekeken met dementie als onderwerp. De verwachting is om op deze manier de doelgroep nog beter te kunnen begrijpen en uiteindelijk een gericht en passend ontwerp te creëren.

4.3.3.1 Gezichten van Dementie

Een van de geanalyseerde documentaires is een documentaire van de NPO (Stichting Nederlandse Publieke Omroep). De documentaire genaamd 'Gezichten van Dementie' (Gezichten van Dementie | NPO Start, z.d.) is een documentaire met meerdere afleveringen waarin elke aflevering een portret wordt geschilderd door Herman van Hoogdalem over iemand met dementie. Terwijl dit gebeurt vertellen de naasten van deze persoon hoe hun deze tijd hebben ervaren. Uit deze documentaire zijn verschillende bevindingen gedaan.

Een van de bevindingen is dat mensen met dementie onbewust worden van hun omgeving. Hierbij kunnen ze vergeten waar ze zijn of wat ze aan het doen waren.

Daarnaast is het lastig voor mensen met dementie interactie met andere mensen te hebben. Praten lukt dan bijvoorbeeld niet meer.

Het kan ook moeilijk zijn voor mensen met dementie om toe te geven aan de hulp die ze ontvangen. Dit kan ondersteuning zijn door kennissen zoals echtgenoten, hun kinderen of gespecialiseerde werknemers op het gebied van dementie.

4.3.3.2 Human Forever

Tijdens een bezoek aan een van de Alzheimeravonden raakten wij in gesprek met een mantelzorger. Deze raadde ons aan 'Human Forever' een kans te geven om zo een beter beeld te krijgen bij onze doelgroep. Aangezien dit een goedgekeurde methode is vanuit de creative directors en wij graag nog aanvullend onderzoek doen om zo dicht mogelijk bij onze doelgroep te komen, is deze documentaire gekeken en zijn er aantekeningen gemaakt bij interessante en inspirerende inzichten.

In de documentaire 'Human Forever' gaat Teun op reis over de wereld om verschillende inzichten te vergaren op het gebied van dementie. Er wordt gekeken naar de emotionele lading, maar ook naar eventuele (technische) oplossingen en hoe wij als samenleving staan in dit onderwerp. Hoe kan het zijn dat een ontwikkeld land als dat van ons, zo'n achterstand heeft wanneer het neerkomt op zorg voor de ouderen en mensen met dementie specifiek?

Human Forever neemt families die kampen met dementie onder de loep. Zo krijgen we inzicht in het dagelijks leven van mantelzorgers uit verschillende delen van de wereld. Waar we in Nederland sneller geneigd zijn om onze familieleden met dementie uit te leveren aan externe zorg, is dit een vreemd fenomeen voor landen als Bulgarije, Zuid-Afrika en meer. Hier wordt samenwonen met familie en de verzorging die daar bij komt kijken gezien als de norm. Zuid-Korea hanteert bijvoorbeeld een systeem waar ouderen vanaf een bepaalde leeftijd zich geheel vrijwillig kunnen opgeven voor bepaalde (soms fysieke) activiteiten om cognitieve degeneratie te verminderen en zo dementie vroegtijdig te voorkomen in plaats van achteraf te repareren.

De verschillende manieren van het benaderen van de doelgroep en de problemen rondom dementie per cultuur is een van de meest interessante onderwerpen uit de documentaire. Verschillende landen hebben zich ingezet op hun eigen manier en zijn achter oplossingen gekomen die andere landen wellicht nog niet toepassen. Wereldwijd zouden we op dit gebied enorm van elkaar kunnen leren en Human Forever is in die zin dan ook een oproep aan de mensheid om hieraan te werken.

Naast de verschillen is het ook interessant om te kijken naar de overeenkomsten. Met welke problematiek kampen mensen met dementie, ongeacht afkomst en cultuur? Human Forever legt de nadruk op dat mensen met dementie ten eerste nog altijd mensen zijn. Waarschijnlijk vandaar ook de titel.

Als mens neig je vaak naar anderen in hokjes willen plaatsen. Dit resulteert in een beperkte visie waar alleen uitgegaan wordt vanuit het probleem, terwijl het stukje mens steeds minder wordt erkend.

De uitgelichte doelgroep in Human Forever beaamt dat menselijk contact wonderen doet voor de bestrijding van dementie. Het stimuleren van een levendige, menselijke leefomgeving waar er gezamenlijk gewerkt wordt aan diverse activiteiten is een pré in verschillende landen als Zwitserland en Denemarken. Afgezien van het sociale aspect is er ook een consensus op het gebied van gezondheid, zo zou een gezond dieet, voldoende beweging en het uitvoeren van cognitieve oefeningen helpen bij het afremmen van dementie.

4.4 Conclusie

Wat is Miles?

De Miles op maat smartwatch beschikt over verschillende eigenschappen om het leven van zowel de zorgverlener als cliënt makkelijker, veiliger en vooral vrijer te maken. Met behulp van Miles kunnen verstandelijk beperkte mensen weer zonder zorgen buiten de zorginstelling stappen en genieten van de vrijheid die zij verdienen. Wegens een beperkt maar effectief ontwerp is de cliënt in staat om zijn/haar locatie waar te nemen, de huidige- en wederkeertijd af te lezen en kan deze bellen met zorginstelling en familie

Wat is dementie?

Dementie is een verzamelnaam voor ruim 50 verschillende hersenziektes. De ziekte van Alzheimer is de bekendste vorm van dementie maar daarnaast heb je ook andere vaker voorkomende versies van dementie; Lewy Body Dementia (LBD), Vasculaire dementie en Fronto-temporale dementie. Het kan voorkomen dat iemand aan meerdere vormen van dementie tegelijk lijdt, dit heet mengbeeld dementie. Dementie is te verdelen in 3 fases; de vroege fase, midden fase en de late fase. Omdat dementie per persoon verschilt kan het voor iedereen ook anders verlopen. Dit maakt het moeilijk om een duidelijke grens te leggen tussen de fases.

Aanvullende eisen

De ISO hanteert standaarden die gehouden moeten worden tijdens het ontwerpen van een app. Deze worden duidelijk gemaakt en verdeeld onder 5 gebieden; Product information, Healthy and safe, Easy to use, Secure data en Robust build. Boven deze punten is transparantie het brandpunt van alles. Het is heel belangrijk dat de gebruikers altijd weten wat er aan de hand is en hoe de app-fabrikant om gaat met eventuele problemen.

Inzichten documentaires

Human Forever is een passieproject dat een diepe en intieme kijk geeft in de verschillende werelden van ouderenzorg en dementie in het specifiek. Het is een oproep aan de maatschappij om al vergaarde kennis te delen en als wereldwijde samenleving om deze gedeelde problematiek op te lossen. De strijd tegen dementie bevindt zich op meerdere vlakken, zowel technisch als empathisch. Hoewel er al diverse middelen en technieken worden toegepast om dementie tegen te gaan, ligt de focus in Human Forever op het menselijke. Mensen met dementie zijn altijd ten eerste nog mensen. Hoe logisch dit ook klinkt, is het een 'slippery slope' waar al snel labels geplakt worden aan mensen die wellicht dezelfde behoeftes hebben als ieder ander. Sociaal contact, gezond eten en voldoende beweging staan voorop in landen waar dementie minder impact heeft op de cognitieve degeneratie.

CONCURRENTIE ANALYSE

5.1 ONDERZOEKSTECHNIEK

Concurrentenanalyse is een techniek waar verschillende producten met elkaar vergeleken worden en laat zien wat hun zwakke, sterke en unieke punten zijn (Tomitsch et al., 2021b). Het kiezen van deze techniek is ontstaan uit nieuwsgierigheid vanuit het projectteam. Dit omdat er nog een gebrek was aan informatie op dit gebied. Om zoveel mogelijk informatie te vergaren in dit proces is ervoor gekozen om onderzoek te doen naar al bestaande oplossingen om zo een beter beeld te krijgen op eventuele mogelijkheden in de toekomst.

De techniek kan bestaan uit een SWOT- analyse (Strength, Weakness, Oppertunities en Threads), die zich vormt tot een tabel wat laat zien waar producten het goed doen of juist niet. Met deze informatie kunnen we uiteindelijk tot een gerichtere ontwerplossing komen.

5.2 DOEL

Het doel van dit onderzoek is dan ook het te weten komen over al bestaande oplossingen en hoe deze gebruikt worden.

De bijbehorende deelvraag luidt dan ook;
"Welke problemen worden al opgelost door andere partijen en hoe?".

Door verschillende producten te onderzoeken met hun sterke punten, zwakke punten en hun bijzonderheden komen we niet alleen meer te weten over wat er al bestaat, maar ook juist wat er nog niet bestaat. Hier kan dan mee gewerkt worden, blinde vlekken kunnen vermijd worden en er kan gekeken worden naar alle verschillende mogelijkheden.

Door de inzichten zo neer te zetten dat ze gemakkelijk te onderscheiden zijn van elkaar, wordt ervoor gezorgd dat er makkelijk teruggekeken kan worden op juist de kansen die we mee zouden moeten nemen of zouden moeten vermijden.

Het is dan ook van belang dat dit proces niet alleen gebruikt wordt in de onderzoeksfase maar ook in de ontwerpfase.

5.3 ANALYSE

Door in het begin met verschillende designers breed onderzoek te doen naar al bestaande oplossingen en hulpmiddelen is er geprobeerd van zoveel mogelijk producten hun unieke maar ook zwakke eigenschappen te vinden.

Zo kan er later tijdens het ontwerpproces beter gefocust worden op wat daadwerkelijk nodig is en wat juist niet.

In deze analyse is er onderzoek gedaan naar de volgende producten;

- Wiesba WB69S senior smartwatch (Wiesba WB69S Senior Smartwatch, z.d.)
- Zorgrobot Maatje (Smartrobot.solutions, 2023)
- zorgrobot Tessa (Hoe Werkt Tessa?, z.d.)
- Spotter GPS Watch - Air - Black (Spotter GPS Watch - Air - Black, z.d.)
- BBrain Family (BBrain, 2023)
- LifeWatcherSenior 4G (Lifewatcher, z.d.)

Van al deze producten zijn verschillende punten opgeschreven die meegenomen zullen worden naar de design fase. Door deze analyse te doen is er ook gelijk antwoord op de vraag van het begin van dit proces "Welke problemen worden al opgelost door andere partijen en hoe?".

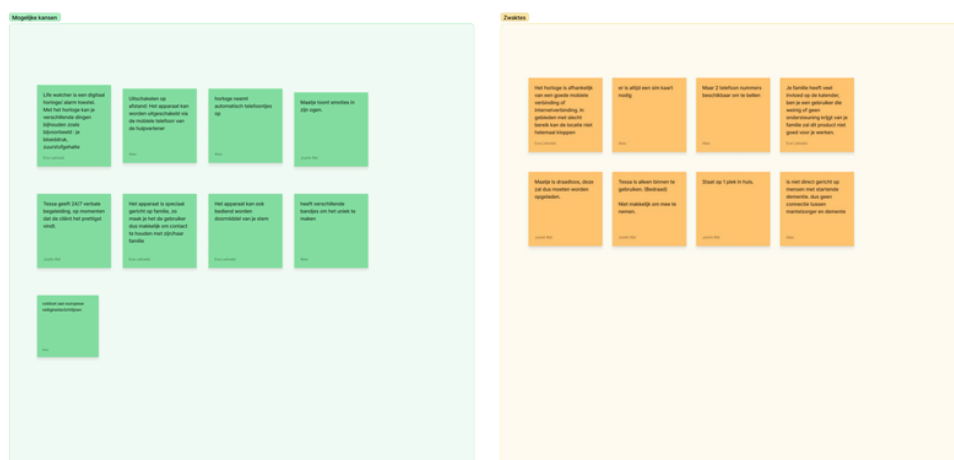
Zo is er uitgekomen dat de Wiesba als unieke functie een val-detector bevat maar ook telefoongesprekken automatisch kan opnemen. Echter kan de Wiesba slechts twee telefoonnummers opslaan. Zo heeft ieder product zijn sterke en zwakke punten.

Hier een aantal punten van de producten die zijn opgevallen;

- Wiesba WB69S senior smartwatch
 - Sterke en unieke punten
 - Val-detector
 - Noodknop
 - Locatie delen
 - Telefoon gesprekken automatisch opnemen
 - Zwakke punten
 - Een maximaal aantal van twee nummers
 - Altijd een simkaart nodig
 - Gemakkelijk van de pols af te halen
- Zorgrobot Maatje
 - Sterke en unieke punten
 - Maatje kan bewegen en daarom sportoefeningen voordoen
 - Maatje toont emoties in zijn ogen
 - Helpt met structuur en dagelijkse bezigheden
 - Zwakke punten
 - Maatje is draadloos, deze zal dus moeten worden opgeladen
 - Extreem duur (€2.395,80)
- zorgrobot Tessa
 - Sterke en unieke punten
 - Tessa geeft 24/7 verbale begeleiding. op momenten dat de cliënt het prettigst vindt
 - Zwakke punten
 - Tessa is alleen binnen te gebruiken (geen draadloze variant)

- Spotter GPS Watch - Air - Black
 - Sterke en unieke punten
 - Heeft verschillende bandjes om het uniek te maken
 - Kan zones inzetten om gebieden vast te stellen
 - Locatie delen
 - Noodknop
 - Zwakke punten
 - is niet direct gericht op mensen met startende dementie
- BBrain Family
 - Sterke en unieke punten
 - Het apparaat is speciaal gericht op familie, zo maak je het de gebruiker dus makkelijk om contact te houden met zijn/haar familie
 - Het apparaat kan ook bediend worden door middel van stemgeluid
 - Het is niet alleen een kalender, maar je kan het ook als fotolijst gebruiken of als informatiebord
 - Zwakke punten
 - Je familie heeft veel invloed op de kalender, ben je een gebruiker die weinig of geen ondersteuning krijgt van je familie zal dit product niet goed voor je werken
 - Staat op één plek
 - Je hebt een abonnement nodig naast de aanschaf van dit product
- LifeWatcherSenior 4G
 - Sterke en unieke punten
 - Noodknop
 - Locatie delen
 - Het horloge is waterbestendig en heeft een lange batterijduur
 - LifeWatcherSenior 4G is een digitaal horloge/ alarm toestel
 - Het horloge kan verschillende medische zaken bijhouden zoals bloeddruk en zuurstofgehalte
 - Zwakke punten
 - Het horloge is afhankelijk van een goede mobiele verbinding of internetverbinding

Door in te zoomen op zowel de sterke als zwakke punten in het algemeen zonder deze permanent te koppelen aan het product zelf, hopen we in de uiteindelijke ontwerpfase een product te ontwikkelen wat niet alleen uniek en effectief is, maar ook een product wat zo min mogelijk tegen dezelfde problemen van bovenstaande producten aanloopt.



Naast dit is ook uit het concurrentie onderzoek gebleken dat veel hulpmiddelen dezelfde functies hebben. Denk bijvoorbeeld aan het zien van de locatie, het hebben van een noodknop en een agenda.

Ook delen sommige gadgets dezelfde zwaktes, zo hebben sommige hulpmiddelen een lage batterijduur dus zijn ze snel leeg. Ook zijn de meeste hulpmiddelen afhankelijk van een goede netwerkverbinding of het hebben van een simkaart. Sommige apparaten zijn ook alleen voor binnen gebruik, je zou deze dus niet mee kunnen nemen op stap.

5.4 CONCLUSIE

Uit ons concurrentieonderzoek is gebleken dat veel bestaande hulpmiddelen voor mantelzorgers en mensen met dementie dezelfde basisfuncties hebben zoals: locatie, noodknoppen en agenda's. Maar dat ze ook last hebben van bijvoorbeeld een te korte batterijduur en afhankelijk zijn van een simkaart. Ook zijn sommige hulpmiddelen alleen thuis te gebruiken wat dus de mogelijkheden beperkt. Na het houden van dit onderzoek hebben we een beter begrip op de sterke en zwakke punten van al bestaande oplossingen.

INTERVIEW DOELGROEP

6.1 ONDERZOEKSTECHNIEK

Een interview is een manier om kwalitatief onderzoek te doen naar experts, gebruikers en andere belanghebbende. In dit hoofdstuk gaat het vooral om de doelgroep. De doelgroep bestaat uit de mensen met dementie en mantelzorgers van mensen met dementie.

6.2 doel

Met de doelgroep interviews wordt informatie verzameld van de doelgroep om de volgende twee deelvragen te beantwoorden:

- Wat zijn de specifieke behoeftes van mensen met dementie?
- Wat zijn de specifieke behoeftes van mantelzorgers van mensen met dementie?

6.3 Aanpak & Analyse

Als voorbereiding op de doelgroep interviews is er een poging gedaan om via de opdrachtgever participanten te werven. Uiteindelijk is het gebleken dat dit niet mogelijk was. Vervolgens heeft de opdrachtgever de suggestie gedaan om Alzheimercafés te bezoeken. Er is onderzoek gedaan naar dit soort cafés en er zijn twee bijeenkomsten gevonden via de website van alzheimer-nederland.nl. Vervolgens is er contact opgenomen met beide organisatoren met de vraag of er ruimte was om vragen te stellen aan de doelgroep. Met goedkeuring van de aansprekende hebben we hieraan deelgenomen.

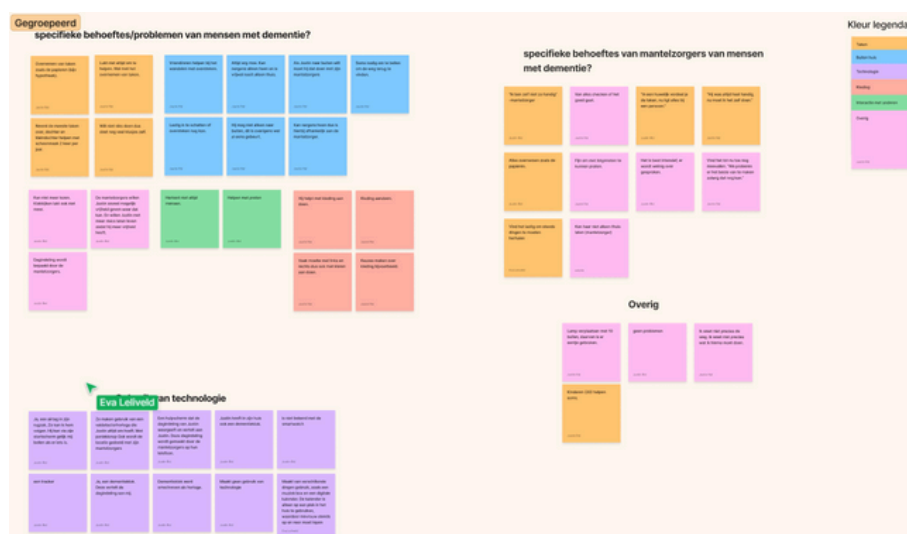
Voordat de bijeenkomsten zijn bijgewoond is er een interviewopzet gemaakt waarin een script voor een introductie staat en een lijst met vragen. Er is gekozen om het interview semigestructureerd uit te voeren zodat er ruimte is voor extra vragen.

Tijdens de eerste bijeenkomst zijn de interviews anders verlopen dan verwacht. Bij deze bijeenkomst heeft een gastspreker een presentatie gegeven en in de pauze hiervan hebben er interviews plaatsgevonden. Er is ondervonden dat het lastiger is om de vragen direct aan de doelgroep te vragen vanwege het feit dat ze daar eigenlijk niet toe in staat zijn. Er wordt door de doelgroep soms wel een poging gedaan maar dit leidt meestal tot weinig informatie. Hierom zijn de vragen beantwoord door de mantelzorgers. Ook zijn de interviews uiteindelijk uitgevoerd in een gespreksvorm.

De tweede bijeenkomst in het Alzheimercafé is vergelijkbaar verlopen als met de eerste. Ook hier is een presentatie gegeven en tijdens de pauze van deze presentatie was hier de ruimte om mensen te interviewen. Net als bij de eerste bijeenkomst zijn de interviews anders verlopen dan er oorspronkelijk was bedacht. Er zijn deze avond voornamelijk gesprekken gevoerd met de mantelzorgers en vrijwilligers van het Alzheimercafé.

Analyse

Na beide bijeenkomsten is alle verzamelde data op een rijtje gezet binnen de Figma workspace. Deze ruwe data is ingedeeld in groepen die gebaseerd zijn op de deelvragen van het onderzoek. Dit hielp om de informatie overzichtelijk te maken en te structureren, vervolgens is dit nog verder onderverdeeld in thema's.



Op basis van deze thema's zijn verschillende inzichten geanalyseerd, met de volgende bevindingen als resultaat:

Een van de belangrijkste bevindingen is dat mensen met dementie niet zonder begeleiding naar buiten kunnen gaan. Mensen met dementie vinden het lastig te navigeren buiten de deur wat er tot toe leidt dat ze gedesoriënteerd raken in hun omgeving en dus verdwalen. Dit betekent dat de mantelzorgers extra verantwoordelijkheden hebben om de mensen met dementie in de gaten te houden.

Daarnaast blijkt dat de gewone dagelijkse taken langzaam door de mantelzorgers worden overgenomen. Denk hierbij aan taken zoals: boodschappen doen, koken en aankleden.

Op het gebied van technologie is duidelijk geworden dat het gebruik hiervan erg verschilt per persoon. Wanneer er technologie wordt gebruikt gaat het vaak om losse gadgets die niet altijd op elkaar zijn afgestemd.

Een van de meest gebruikte hulpmiddelen is de dementieklok. Dit is een apparaat wat de mensen met dementie helpt om tijdsbesef te behouden en geeft de mensen iets meer routine om te kijken op de klok wat er die dag voor ze gepland staat.

Ook is gebleken dat mensen met dementie moeite hebben met interactie met andere mensen, er is moeite met praten en het vermogen om kennissen te herkennen neemt af.

Wat betreft de dagindeling van de mensen met dementie komt uit de analyse naar voren dat deze eigenlijk volledig door hun mantelzorgers wordt bepaald.

Deze verschillende inzichten bieden waardevolle uitgangspunten voor het bedenken van oplossingen die mensen met dementie en hun mantelzorgers kunnen ondersteunen.



6.4 Conclusie

Om de twee deelvragen te beantwoorden is er onderzoek gedaan naar de doelgroep door semigestructureerde interviews uit te voeren. De bijbehorende deelvragen luiden:

- Wat zijn de specifieke behoeftes van mensen met dementie?
- Wat zijn de specifieke behoeftes van mantelzorgers van mensen met dementie?

Deze interviews hebben plaatsgevonden tijdens twee verschillende dementie bijeenkomsten. Middels de analyse van deze interviews zijn er verschillende bevindingen gedaan waarmee er antwoord kan worden gegeven op de deelvragen.

Mensen met dementie hebben specifieke behoeften door hun verslechterde zelfstandigheid. Een van de belangrijkste onderdelen hiervan is dat mensen met dementie niet zelfstandig naar buiten kunnen zonder gedesoriënteerd te raken. Dit maakt dat mensen met dementie behoeften hebben aan ondersteuning en begeleiding van hun mantelzorger op het gebied van navigatie. Ook blijkt dat mensen met dementie dagelijkse taken niet goed meer kunnen uitvoeren. Mensen met dementie hebben daarom behoeften aan hulpmiddelen of routines die hun helpen deze taken enigszins nog zelf uit te kunnen voeren.

Mantelzorgers nemen steeds meer dagelijkse taken over, denk hierbij aan koken, boodschappen doen en bij het helpen van aankleden. Alles bij elkaar kan ontzettend veel tijd kosten, de mantelzorger heeft behoefte aan praktische ondersteuning die het werk wat kan verlichten.

EIND CONCLUSIE

7.1 Antwoord onderzoeksvragen (deelvragen en hoofdvraag)

Na het vergaren en analyseren van diverse data omtrent dementie, de mensen die hieronder lijden en diens mantelzorgers is er een aardig beeld ontstaan bij het beantwoorden van de deelvragen en uiteindelijke hoofdvraag van ons onderzoek.

Allereerst, “Wat is dementie stadium 1 & 2?”. Vervolgens is er gekeken naar de al bestaande mogelijkheden, oplossingen en tekortkomingen door externe partijen. Tijdens dit onderdeel van het onderzoek hebben wij twee andere deelvragen kunnen beantwoorden: “Welke problemen worden al opgelost door andere partijen en hoe?” en “Wat is er allemaal mogelijk met de Miles op maat smartwatch?”.

Tot slot is er gekeken naar de specifieke behoeftes van zowel mensen met dementie en diens mantelzorgers. Deelvragen horende bij dit onderwerp zijn: “Wat zijn de specifieke behoeftes van mensen met dementie?” en “Wat zijn de specifieke behoeftes van mantelzorgers van mensen met dementie?”.

Met de antwoorden die wij hebben verzameld rondom deze deelvragen hebben wij de uiteindelijke hoofdvraag: “Hoe kunnen we met behulp van de Miles technologie ervoor zorgen dat mensen met dementie stadium 1 & 2 beter geholpen worden met de specifieke behoeften waardoor de overbelastende zorgtaken van de mantelzorger worden verminderd?” kunnen beantwoorden.

Uit het onderzoek is gebleken dat dementie een verzamelnaam is voor ruim 50 hersenziektes. De bekendste vorm hiervan is de ziekte van Alzheimer. Daarnaast heb je ook andere veel voorkomende vormen van dementie zoals; Lewy Body Dementie, Vasculaire dementie en Fronto-temporale dementie. Bij dementie is het moeilijk om een duidelijke grens te maken tussen de stadia omdat het per persoon anders afloopt. Het resultaat van dit onderzoek toont dat de behoeftes van mensen met dementie ligt bij hun verslechterende zelfstandigheid. Ze kunnen moeilijk zelfstandig naar buiten en raken snel gedesoriënteerd. Ze hebben dus behoefte aan ondersteuning en begeleiding. Dagelijkse taken gaan niet meer zo soepel. Er is ook behoefte aan hulpmiddelen en routines. Mantelzorgers hebben hierdoor behoefte aan praktische ondersteuning die het werk die zij voor de persoon met dementie verrichten kan verlichten.

De Miles op maat smartwatch heeft een beperkt maar effectief ontwerp waardoor de persoon met dementie in staat is om zijn/haar locatie waar te nemen, de huidige- en wederkeertijd af te lezen en kan bellen met zorginstelling en familie. Echter kan er nog veel gewonnen worden op het gebied van routine en verbintenis om specifiek dementie te bestrijden en de mensen met dementie beter te kunnen betrekken in de samenleving.

Er zijn meerdere bedrijven die zich bezighouden met het ontwerpen en verkopen van hulpmiddelen voor de mantelzorgers en personen met dementie. Uit onderzoek blijkt dat de meeste van deze hulpmiddelen dezelfde basisfuncties hebben, zoals; locatie, noodknoppen en agenda's. Er is ook gebleken dat deze beperkingen hebben zoals; korte batterijduur, afhankelijk van simkaart of alleen op locatie te gebruiken. Dit wordt zeker meegenomen bij de ontwerpfase.

Om een succesvolle ontwerpfase tegemoet te gaan is er gewerkt met de norm voor de kwaliteit en betrouwbaarheid van gezondheids- en welzijn apps die opgesteld is door de ISO. De ISO hanteert standaarden die gehouden moeten worden tijdens het ontwerpen van een app. Deze worden duidelijk gemaakt en verdeeld onder 5 gebieden; Product information, Healthy and safe, Easy to use, Secure data en Robust build. Focus op transparantie naar de doelgroep is een must. Het is heel belangrijk dat de gebruikers altijd weten wat er aan de hand is en wat zij kunnen verwachten van het product, zowel nu als in de toekomst.

Kijkende naar alle resultaten uit het onderzoek is het van belang dat het uiteindelijke product zich focust op thema's als simpliciteit, routine, verbintenis en veiligheid. Dit zijn onderwerpen die meermaals zijn teruggekomen tijdens het onderzoeken en het aanhoren van de doelgroep. Het uiteindelijke product zal zich dan ook focussen op het vervullen van deze behoeftes. Miles in zijn huidige staat beschikt al over enkele functionaliteiten, nu is het zaak om deze aan te passen waar nodig zodat deze aansluit bij de wensen van mensen met dementie en diens mantelzorgers.

7.2 USER STORIES

Om een duidelijk overzicht te hebben van wat de gebruikers nodig hebben, zijn er een aantal user stories opgesteld. Deze zijn gemaakt op basis van het onderzoek dat gaat over de specifieke problemen die de mensen met dementie en diens mantelzorgers ervaren.

Als	gebruiker	wil ik	iets kunnen doen	zodat ik	dit bereik	Bron:	Prioriteit (MoSCoW)
Als	opdrachtgever	wil ik	een ontwerp maken	zodat	de lasten van de mantelzorgers verlicht	Aanleiding & expert interview	Must have
Als	Mantelzorger	wil ik	een product dat helpt met het verminderen van de zorglasten van de persoon met dementie	zodat ik	minder hoeft op te letten 24 uur van de dag	interview doelgroep	Must have
Als	Mantelzorger	wil ik	contact met lotgenoten	zodat ik	mijn hart kan luchten	interview doelgroep	Could have
Als	Mantelzorger	wil ik	iets dat de zorgontvanger helpt onthouden van afspraken	zodat ik	minder vaak de taken hoeft te herhalen	interview doelgroep	Could have
Als	Persoon met dementie	wil ik	een hulpmiddel dat helpt met structuur krijgen in mijn leven	zodat ik	niet steeds afspraken niet na kom	interview doelgroep	Could have
Als	Persoon met dementie	wil ik	In contact blijven met mijn vrienden en familie	zodat ik	Mij minder eenzaam voel	Interview doelgroep	Could have
Als	Persoon met dementie	wil ik	Weten wat ik moet doen als ik verdwaald ben	zodat ik	De weg terug naar huis kan vinden	Interview doelgroep	Must have
Als	Persoon met dementie	wil ik	weten of ik kan oversteken	zodat ik	veilig de weg over kan gaan	interview doelgroep	could have
Als	persoon met dementie	wil ik	iets dat mij helpt met namen	zodat ik	mensen kan herkennen	interview doelgroep	Could have
Als	Persoon met dementie	wil ik	een simpele oplossing	zodat ik	niet iets nieuws hoeft te leren	Persona	Must have
Als	mantelzorger	wil ik	dat mijn zorgontvanger niet onveilig de weg op gaat	zodat ik	mij minder zorgen hoeft te maken	Persona	Could have
Als	Mantelzorger	wil ik	op de hoogte kunnen blijven.	zodat ik	mij minder zorgen kan maken over waar mijn familielid/kennis	Persona	Should have
Als	Persoon met dementie	wil ik	Een duidelijke dagelijkse routine	zodat ik	me gerustgesteld voel en weet wat ik moet doen	doelgroep interviews	Could have
Als	Persoon met dementie	wil ik	hulp krijgen van mensen in mijn omgeving	zodat ik	me minder verloren voel	doelgroep interviews	Could have
Als	Persoon met dementie	wil ik	iets dat makkelijk te gebruiken is	zodat ik	er niet over hoeft na te denken over het gebruik	Doelgroep Interview	Must have

7.3 Persona's

Om een alomvattend beeld te krijgen bij de doelgroep in kwestie zijn er persona's gemaakt. Deze zijn op basis van de antwoorden tijdens het doelgroep interview.

Twee gaan om de personen met dementie, waarbij een persoon dementie stadium 1 heeft, de ander stadium 2.

De andere twee persona's zijn van de mantelzorgers, hier doet een mantelzorger het werk alleen en de ander samen met vrienden.

 Theo Dijkstra Dementie stadium 2 Leeftijd: 77 jaar Eigenschappen: Vergetachtig, Vriendelijk, Teruggetrokken	Woonsituatie Theo is woonachtig met zijn vrouw die hem verzorgt. Theo mag niet alleen meer naar buiten. Dit is overigens wel al eens gebeurd. Eigenlijk is Theo bijna nooit alleen thuis, Theo's volledige dagindeling wordt bepaald door zijn vrouw. Gevoelens 😞😞 - Ik weet niet wat ik hierna moet doen - Ik mag niet meer alleen naar buiten - Ik vind het vervelend dat mijn vrouw alles moet herhalen	Frustraties - Kan niet alleen meer naar buiten - Kan niet goed meer lezen en klokkijken - Dagindeling wordt bepaald door iemand anders - Erg afhankelijk van de mantelzorger - Mag niet alleen naar buiten	Maakt gebruik van: - Airtag - Horloge met valdetectie
 Jannie Dijkstra Leeftijd: 72 jaar Eigenschappen: Onhandig, Betrokken, Optimistisch	Woonsituatie Jannie woont samen met haar man Theo, Theo heeft sinds een tijd alzheimer en Jannie is de mantelzorger van Theo. Jannie is vermoeid door de hoeveelheid taken die mantelzorger zijn met zich meebrengt. Ze probeert er het beste van te maken. Gevoelens 😞😞 - Ik voel me vermoeid - Ik voel me onbegrepen en alleen	Frustraties - Vind het herhalen lastig - Ik moet alles in mijn eentje doen - Ik zou graag met mede-mantelzorgers in gesprek willen gaan	Maakt gebruik van: - Airtag - Horloge met valdetectie
 Bea Gilles Dementie stadium 1 Leeftijd: 68 jaar Eigenschappen: Zelfstandig	Woonsituatie Bea woont alleen, ze heeft meerdere mantelzorgers die haar in het dagelijks leven helpen. Haar mantelzorgers willen dat ze een zo zelfstandig mogelijk leven leid, en haar met meer risico laten leven. Gevoelens 😞😞 Ik wil zoveel mogelijk zelfstandig doen	Frustraties Soms kan ze de weg terug niet meer vinden	Maakt gebruik van: Een dagindeling die de mantelzorgers een dag van te voren voor haar maken via hun telefoon.
 Ruud Elkema Leeftijd: 65 jaar Eigenschappen: Geïnteresseerd, Behulpzaam	Woonsituatie Ruud woont dicht in de buurt bij een goede vriend die alzheimer heeft. Samen met andere vrienden helpen ze hem met de dagelijkse taken. Gevoelens 😞😞 Ik voel me bezorgd om mijn vriend	Frustraties Vriend met alzheimer gaat vaak zelf op pad maar dit is niet veilig	Maakt gebruik van: Nog niks maar ik sta open voor technologie

BRONVERMELDING

- BBrain. (2023, 2 augustus). BBrain Family Kalenderklok | Slimme Klok voor Ouderen. Geraadpleegd op 22 oktober 2024. <https://bbrain.eu/bbrain-family-g2/>
- De fases van dementie | Alzheimer Nederland. (n.d.). Alzheimer Nederland. <https://www.alzheimer-nederland.nl/dementie/dementie-fasen>
- Dingemanse, K. (2021, 12 november). Soorten interviews: voor- en nadelen. Scribbr. <https://www.scribbr.nl/onderzoeksmethoden/soorten-interviews/>
- Frontotemporale dementie (FTD) | Alzheimer Nederland. (n.d.). Alzheimer Nederland. <https://www.alzheimer-nederland.nl/dementie/soorten-vormen/frontotemporale-dementie-ftd>
- Gezichten van dementie | NPO start. (z.d.). NPO Start. <https://npo.nl/start/serie/gezichten-van-dementie/seizoen-1/femie-bolle>
- Hoe werkt het. (z.d.). Geraadpleegd van 4 tot 13 oktober 2024 <https://watchmiles.nl/Hoe-werkt-het>
- Hoe werkt Tessa? (z.d.). Geraadpleegd op 22 oktober 2024. <https://tinybots.nl/how-it-works>
- Lifewatcher. (z.d.). SOS horloges: LifeWatcher Senior 4G. LifeWatcher. Geraadpleegd op 22 oktober 2024. https://www.lifewatcher.nl/sos-horloges/senior-4g?gad_source=1&gclid=Cj0KCQjA_qG5BhDTARIsAA0UHSI0pMbEGWE61QVGGPYfVJQLX4kd4QDar-SWuZa2VCR5W9a8h_nqfAwaAo4WEALw_wcB
- Lewy body dementie (LBD) | Alzheimer Nederland. (n.d.). Alzheimer Nederland. <https://www.alzheimer-nederland.nl/dementie/soorten-vormen/lewy-body-dementie>
- Samsung Galaxy Watch6 Classic 43mm Black 5G | Samsung NL. (2023, 30 juni). Samsung NL. Geraadpleegd op 13 oktober 2024 <https://www.samsung.com/nl/watches/galaxy-watch/galaxy-watch6-classic-43mm-black-lte-sm-r955fzkaeub/#benefit>
- Scriptium. (2023, 3 maart). Verschil literatuuronderzoek en deskresearch – Methoden voor je scriptie. Scriptium.nl. <https://www.scriptium.nl/verschil-literatuuronderzoek-en-deskresearch/#:~:text=Het%20doel%20van%20literatuuronderzoek%20is,er%20nog%20moet%20worden%20onderzocht>
- Smartrobot.solutions. (2023, 20 juli). Zorgrobot Maatje, de meest populaire gezelschapsrobot in de zorg. Smartrobot.Solutions. Geraadpleegd op 22 oktober 2024. <https://smartrobot.solutions/zorg-robots/maatje/>
- Soorten dementie | Alzheimer Nederland. (n.d.). Alzheimer Nederland. <https://www.alzheimer-nederland.nl/dementie/soorten-vormen>

BRONVERMELDING

- Spotter GPS Watch - Air - Black. (z.d.). Geraadpleegd op 22 oktober 2024.
https://shop.spottergps.com/nl/spotter-gps-watch-air-black.html?_gl=1*1ifsthh*_up*MQ_&gclid=CjwKCAjwpbi4BhByEiwAMC8JncWV6ZPQeyKEHruv7880JOAJt3pmJ101rgZvdRjqYinKmsxW18tgChoCQuEQAvD_BwE
- Tomitsch, M., Ahmadpour, N., Kocaballi, A. B., Borthwick, M., Cooper, C., Frawley, J., Wrigley, C., Núñez-Pacheco, C., Hepburn, L., Straker, K., & Loke, L. (2021b). Design. think. make. break. repeat: Revised Edition. Bis Publishers.
- van der Weg et al. (2024). Expert interview audio [mp4]. OneDrive. [Expert interview audio.mp4](#)
- Van der weg, M. 20241001 - Miles - je maatje voor onderweg - M4D12 - afdrukversie_page-0013 [jpg]. OneDrive. [20241001 - Miles - je maatje voor onderweg - M4D12 - afdrukversie_page-0013.jpg](#)
- Van der Weg. (2022). Op reis met Miles. Drukwerk Quantas B.V.
- Vasculaire dementie | Alzheimer Nederland. (n.d.). Alzheimer Nederland.
<https://www.alzheimer-nederland.nl/dementie/soorten-vormen/vasculaire-dementie>
- Wiesba WB69S senior smartwatch. (z.d.-c). Wiesba. Geraadpleegd op 22 oktober 2024.
<https://wiesba.com/products/wiesba-wb69s-senior-smartwatch>
- Ziekte van Alzheimer | Alzheimer Nederland. (n.d.). Alzheimer Nederland.
<https://www.alzheimer-nederland.nl/dementie/dementie-fasen>

BIJLAGE

Audio opname presentatie van der Weg.

OneDrive. [Expert interview audio.mp4](#)

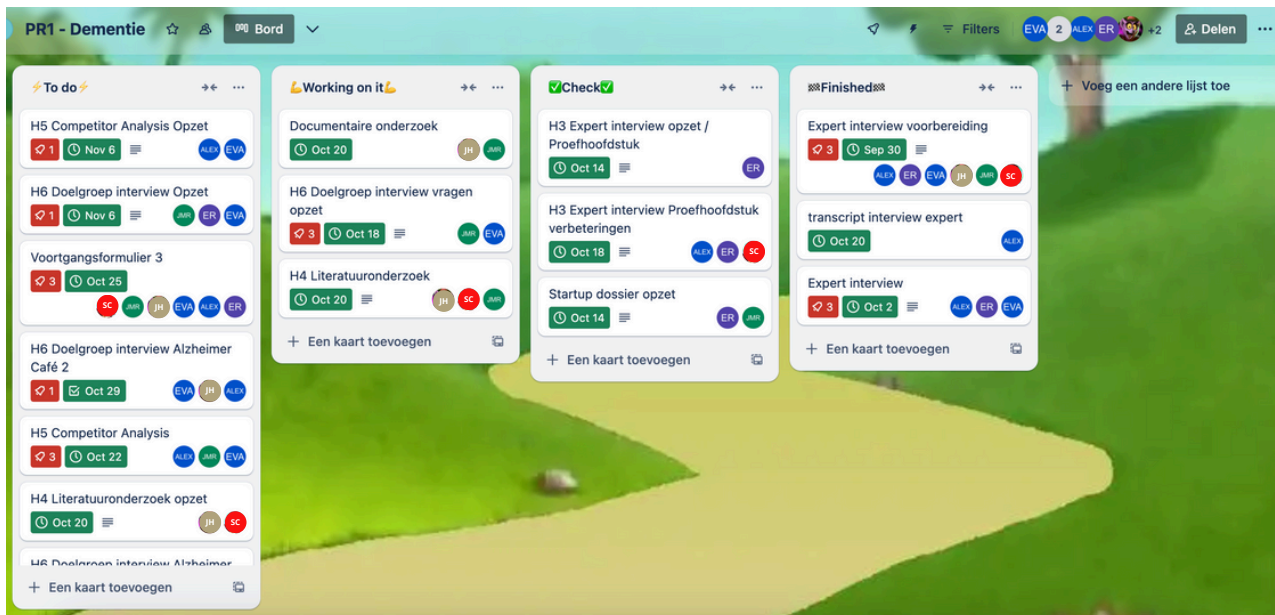
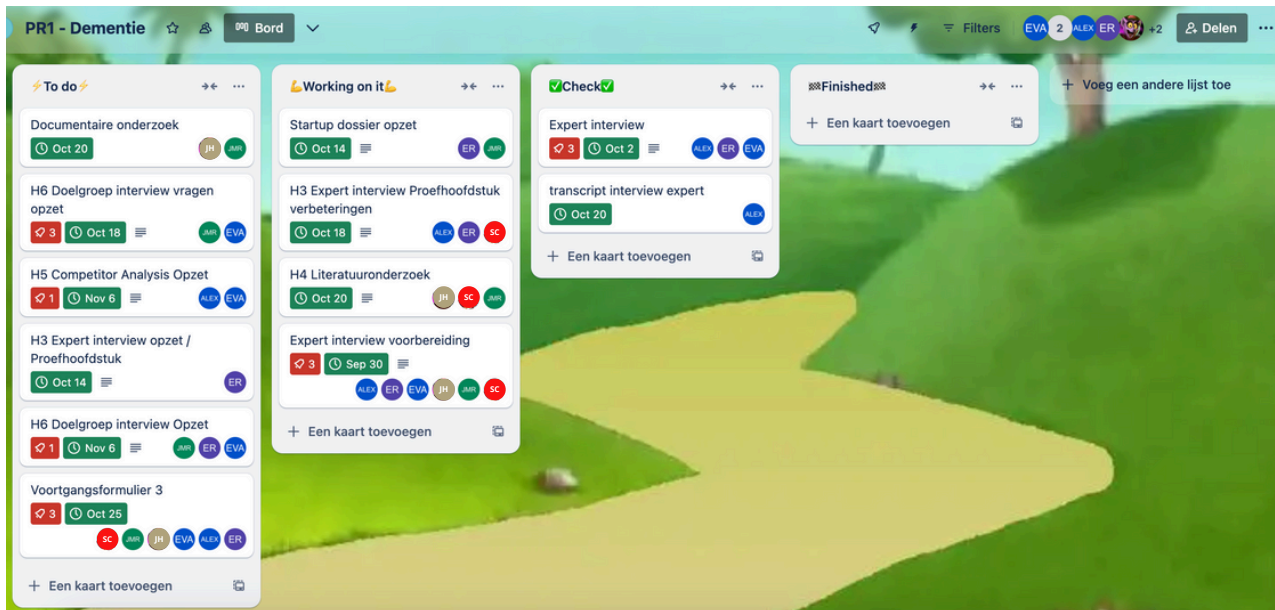
Transcriptie opname presentatie van der Weg.

OneDrive. [Expert interview transcript.docx](#)

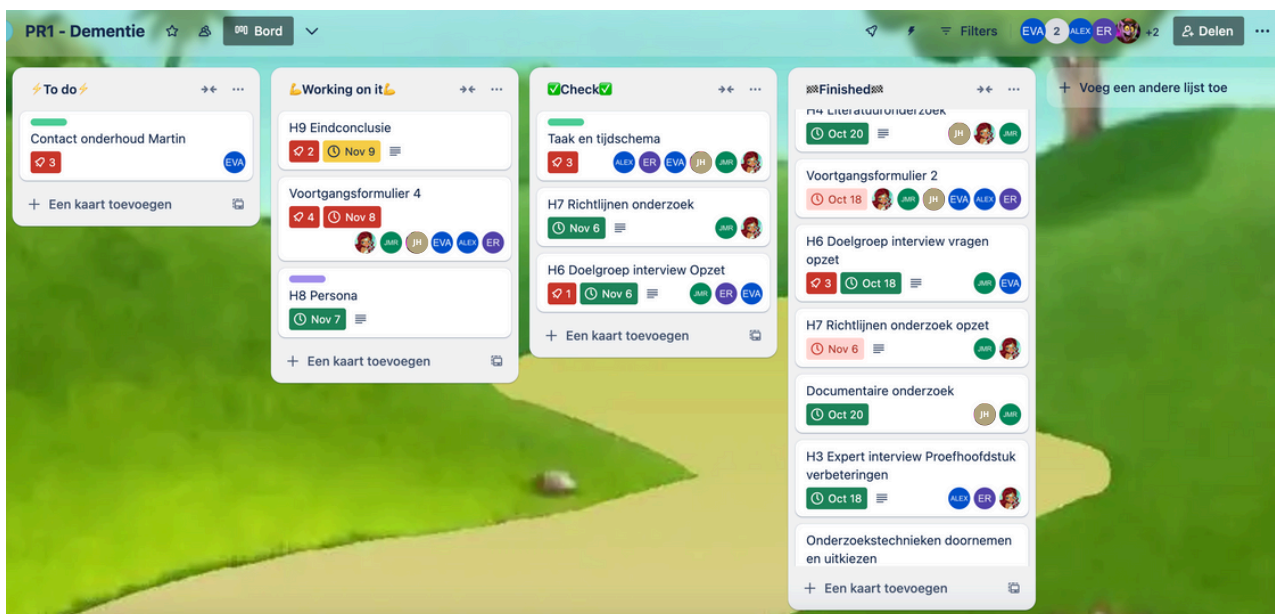
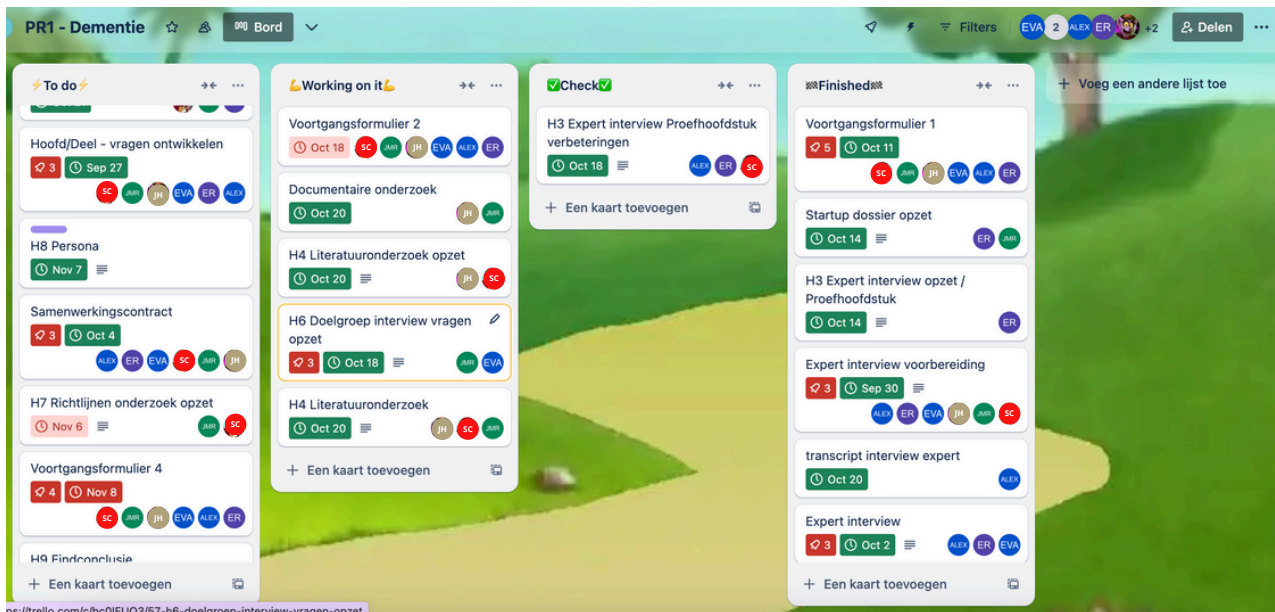
Presentatie van der Weg

OneDrive. [Presentatie Martin van der Weg](#)

TAAK EN TIJD SCHEMA



TAAK EN TIJD SCHEMA



VOORTGANGSFORMULIEREN

Voortgangsformulier 11/10/24 - Taak- en Tijdsschema

Vul dit formulier wekelijks in om de voortgang van je taak- en tijdsschema bij te houden. Beantwoord de onderstaande vragen zo nauwkeurig mogelijk. Het is belangrijk om eerlijk te zijn bij het invullen van dit formulier. Het helpt je bij het identificeren van sterke punten en verbeterpunten in je werkrou tine en het samenwerken.

Noem twee zaken die deze week goed zijn gegaan

Het contact tussen ons projectgroepje en onze opdrachtgever Martin is duidelijk verlopen.

Het maken van het samenwerkingsovereenkomst is zonder problemen verlopen.

Noem twee zaken die deze week minder goed zijn gegaan

De plannen en taken op een Trello bord neerzetten zodat ze sneller zijn terug te vinden, dit was namelijk vergeten.

De samenwerkingsovereenkomst op tijd mailen naar Walter.

Wat waren de belangrijkste taken voor deze week?

- Taak 1: Het opstellen van een planning en takenschema en het verdelen van bovengenoemde, werkende naar het eerste inlevermoment (14-10).
- Taak 2: Het uitvoeren van verschillende literatuuronderzoeken om (naast het expertinterview) een begin te maken aan ons onderzoek dossier.
- Taak 3: Het transcripten van het expert interview

Hoe is het met bovenstaande taken op dit moment?

Momenteel zijn we bezig met het verzamelen en onderzoeken van verschillende informatiebronnen op het gebied van dementie en de functionaliteiten van Miles.

Hebben jullie nieuwe taken of verantwoordelijkheden ontdekt die niet eerder waren gepland? Zo ja, beschrijf ze kort.

We willen al beginnen met de voorbereiding op de interviews met de doelgroep. Hier gaan we vragen bedenken/opzoeken waar we op moeten letten.

Hoe goed hebben jullie je aan je tijdsschema kunnen houden?

- Uitstekend
- Goed
- Redelijk
- Slecht

Als jullie je niet goed aan je tijdsschema hebt kunnen houden, wat waren de belangrijkste oorzaken?

Tot zo ver zijn we nog niet tegen dit soort problemen aangelopen.

Hoe hebben jullie elkaar geholpen of ondersteund deze week?

We behouden duidelijk contact middels verschillende media. Ook hebben we verschillende taken verdeelt naar wens.

Voortgangsformulier 18/10/24 - Taak- en Tijdsschema

Vul dit formulier wekelijks in om de voortgang van je taak- en tijdsschema bij te houden. Beantwoord de onderstaande vragen zo nauwkeurig mogelijk. Het is belangrijk om eerlijk te zijn bij het invullen van dit formulier. Het helpt je bij het identificeren van sterke punten en verbeterpunten in je werkroutine en het samenwerken.

Noem twee zaken die deze week goed zijn gegaan

Het verbeteren van het proefhoofdstuk

Het literatuuronderzoek

Noem twee zaken die deze week minder goed zijn gegaan

We kwamen er wel achter dat er nog iets te veel dagboektaal in het proefhoofdstuk wordt gebruikt dus dat is nog even aangepast.

Wat waren de belangrijkste taken voor deze week?

- Taak 1: Proefhoofdstuk verbeteren.
- Taak 2: Literatuuronderzoek.
- Taak 3: Eerste hoofdstukken in dossier zetten/schrijven.

Hoe is het met bovenstaande taken op dit moment?

Het proefhoofdstuk is verbeterd en we hebben literatuuronderzoek gedaan. Hierover willen we nu beginnen met het hoofdstuk.

Hebben jullie nieuwe taken of verantwoordelijkheden ontdekt die niet eerder waren gepland? Zo ja, beschrijf ze kort.

We gaan voor de komende week aan de slag met de competitor analysis.

Hoe goed hebben jullie je aan je tijdsschema kunnen houden?

- Uitstekend
- Goed
- Redelijk
- Slecht

Als jullie je niet goed aan je tijdsschema hebt kunnen houden, wat waren de belangrijkste oorzaken?

-

Hoe hebben jullie elkaar geholpen of ondersteund deze week?

We hebben elkaar geholpen als hier vraag naar was en blijven communiceren over de progressie van de individuele taken.

Voortgangsformulier 25/10/24 - Taak- en Tijdsschema

Vul dit formulier wekelijks in om de voortgang van je taak- en tijdsschema bij te houden. Beantwoord de onderstaande vragen zo nauwkeurig mogelijk. Het is belangrijk om eerlijk te zijn bij het invullen van dit formulier. Het helpt je bij het identificeren van sterke punten en verbeterpunten in je werkrou tine en het samenwerken.

Noem twee zaken die deze week goed zijn gegaan

Naar aanleiding van de opdrachtgever die aangaf niet voldoende doelgroep te kunnen leveren, zijn we zelfstandig opzoek gegaan naar de doelgroep. We zijn toen op Alzheimer Café avonden gekomen en hebben deze professioneel benaderd of we konden aansluiten om beter in contact te komen met onze doelgroep. Vervolgens hebben we gezamenlijk een interview opzet gemaakt en hebben we succesvol interviews kunnen houden op locatie.

Om meer waardevolle informatie te kunnen vergaren hebben we besloten om naast de interviews ook nog een enquête te maken. Dit aangezien we betwijfelen of de interviews op zichzelf wel genoeg waardevolle inzichten kunnen leveren.

Noem twee zaken die deze week minder goed zijn gegaan

Het opnemen van de interviews ging niet zo goed omdat het geluid in de achtergrond te hard stond. Hierdoor is het slecht te verstaan en onbruikbaar.

Het bijhouden van het dossier, het zijn nu nog allemaal losse teksten.

Wat waren de belangrijkste taken voor deze week?

- Taak 1: Interviews met de doelgroep
- Taak 2: Literatuur onderzoek af
- Taak 3: voorbeeldhoofdstuk verbeteren

Hoe is het met bovenstaande taken op dit moment?

Een van de twee doelgroep interviews is gebeurd. Hierbij is veel informatie verzameld die nu geanalyseerd moet worden.

Het literatuuronderzoek is ook afgerond. Hier moeten we nu alleen nog een hoofdstuk over schrijven.

De verbeterde versie van het voorbeeldhoofdstuk is afgerond.

Hebben jullie nieuwe taken of verantwoordelijkheden ontdekt die niet eerder waren gepland? Zo ja, beschrijf ze kort.

Nadat we een van de twee doelgroep interviews gedaan hebben, willen we nog een enquête uitzetten voor de doelgroep om nog wat meer informatie te krijgen.

Hoe goed hebben jullie je aan je tijdsschema kunnen houden?

- Uitstekend
- Goed
- Redelijk
- Slecht

Als jullie je niet goed aan je tijdsschema hebt kunnen houden, wat waren de belangrijkste oorzaken?

-

Hoe hebben jullie elkaar geholpen of ondersteund deze week?

We houden duidelijk contact middels WhatsApp en er wordt wanneer nodig regelmatig hulp aangeboden vanuit alle partijen.

Voortgangsformulier 08/11/24 - Taak- en Tijdsschema

Vul dit formulier wekelijks in om de voortgang van je taak- en tijdsschema bij te houden. Beantwoord de onderstaande vragen zo nauwkeurig mogelijk. Het is belangrijk om eerlijk te zijn bij het invullen van dit formulier. Het helpt je bij het identificeren van sterke punten en verbeterpunten in je werkrou tine en het samenwerken.

Noem twee zaken die deze week goed zijn gegaan

In de week van de vakantie zijn we weer bij een alzheimerbijeenkomst geweest. Hier hebben we weer nuttige interviews kunnen doen. Verder zijn we druk bezig met het dossier. Dit heeft nu vorm gekregen.

Noem twee zaken die deze week minder goed zijn gegaan

We hadden afgesproken om veel in de herfstvakantie te doen. Dit is een beetje mislukt. Hierdoor moesten we deze week dat inhalen.

Wat waren de belangrijkste taken voor deze week?

- Taak 1: Het afronden van het dossier
- Taak 2: Eindconclusie schrijven
- Taak 3: User stories

Hoe is het met bovenstaande taken op dit moment?

Alle taken zijn voltooid.

Hebben jullie nieuwe taken of verantwoordelijkheden ontdekt die niet eerder waren gepland? Zo ja, beschrijf ze kort.

Tijdens het schrijven van de eindconclusie kwamen we erachter dat we nog user needs of user stories moesten maken. Deze hebben we toen nog gemaakt.

Hoe goed hebben jullie je aan je tijdsschema kunnen houden?

- Uitstekend
- Goed
- Redelijk
- Slecht

Als jullie je niet goed aan je tijdsschema hebt kunnen houden, wat waren de belangrijkste oorzaken?

Het was de bedoeling iets meer te doen in de herfstvakantie dus in die week is het niet heel goed gelukt. We hebben iets meer uitgerust dan de bedoeling was. Deze week hebben we ons wel goed aan de Trello gehouden.

Hoe hebben jullie elkaar geholpen of ondersteund deze week?

Als er mensen vastzitten helpen we elkaar opweg.

De opdracht:
Een interface ontwerpen voor smartwatch/ telefoon voor mensen met dementie stadium 1 & 2 en hun verzorger.
Smartphone voor verzorger, smartwatch voor dementiende.

De doelgroep:
mensen met dementie stadium 1 & 2 en hun verzorgenden

Eerste indruk of ervaring:
We vinden het erg interessant en nieuw.

De probleemstelling:
Ze zoeken specifiekere behoeftes van zowel mensen met dementie, als de mantelzorger om de overbelasting van de zorgtaken te verminderen.

De doelstelling:
Het doel van de opdracht is om de interface van een "Miles op maat" oplossing te ontwerpen voor mensen met dementie stadium 1 & 2 en hun verzorgenden

Wat zijn voor jou de grootste obstacoles die je tegen komt bij het handelen met mensen van stadium 1 en stadium 2

Wat is dementie stadium 1 + 2

Hoe kan je, met een miler-watch, een oplossing ontwerpen die voldoet aan de specifieke

We zouden graag meer willen weten over de verzorgers en hun behoeftes
Is er een mogelijkheid om in contact te komen met deze personen en zo ja hoe zouden wij dit het beste kunnen aanpakken

U bent zelf ook mantelzorger geweest wat zijn behoeftes die u gemist heeft

Dit is miles
Dit is miles
[miles.com](#)

Vragen Expert Interview:

1. In de probleemstelling wordt beschreven dat er specifieke problemen zijn bij zowel de mensen met dementie en hun mantelzorgers, wat zijn deze specifieke problemen?
2. We zouden graag meer willen weten over de verzorgers en hun behoeftes is er een mogelijkheid om in contact te komen met deze personen en zo ja hoe zouden wij dit het beste kunnen aanpakken?
3. U bent zelf ook mantelzorger geweest wat zijn behoeftes die u gemist heeft?
4. Waar moeten we rekening mee houden als we met de dementen en mantelzorgers gaan zitten? (deze lijkt op vraag 2 maar ik weet niet of je dit daarmee bedoelt :))
5. Is er een mogelijkheid voor de twee groepen om een andere leeftijd als doelgroep te hebben? of een ander onderscheid?
6. Kunnen wij de vormgeving van het horloge ook aanpassen? (bijv knoppen)
7. Wilt u dat wij ook kijken naar andere bedrijven en wat zij hebben?

21
okt.

ALZHEIMER CAFÉ BIJEENKOMST • DELFT-WESTLAND-OOSTLAND

DWO Het niet pluis gevoel (Westland) (Westland)21 oktober 2024 Het niet pluis gevoel (Westland)

Het niet-pluis gevoel

21 oktober 2024

Er klopt iets niet in het gedrag van uw naaste maar u kunt er de vinger niet opleggen...

[+ Meer informatie](#)Café Westland
Dijkweg 20, Naaldwijk
19:30 - 21:00
Inloop vanaf 19:00Mogelijkheid tot
interview met
mensen die last
hebben van
dementie.

Arts aanwezig.

06-12864
010Estelle,
Justin,
Shanty29
okt.

ALZHEIMER CAFÉ BIJEENKOMST • ALZHEIMER HAAGLANDEN

Rijswijk: Help, ik vergeet wel eens wat, zijn het geheugenproblemen of is het dementie?

Ik zie dat mijn partner of één van mijn ouders steeds meer vergeet. Hoe weet ik of er mogelijk sprake is van een dementie? Kan ik met mijn twijfels bij de huisarts terecht? En op welk moment klopt ik aan bij de huisarts?

Dit zijn de onderwerpen van deze avond. We leggen uit wat de huisarts voor u kan...

[+ Meer informatie](#)Wijkcentrum Stervoorde
Dr. HJ van Mooklaan1, Rijswijk
19:30 - 21:00
Inloop vanaf 19:00Mogelijkheid tot
interview met
mensen die last
hebben van
dementie.Mantelzorgers en
dergelijke
aanwezig.Dementie
aardige
plekken
googlen!Dementiewi
nkel online
googlen!033-303
25 02Alex, Eva,
Julian4
nov.

ALZHEIMER CAFÉ BIJEENKOMST • DELFT-WESTLAND-OOSTLAND

DWO Steeds minder initiatief... Hoe ga je daar mee om? Pijnacker4 november: Steeds minder initiatief... Hoe ga je daar mee om?

Pijnacker

Waar doe je goed aan...Respecteer je de keuze of probeer je hem/haar over te halen in actie te komen, mee te gaan? Wanneer en hoe laat je je naaste in zijn/haar waard...

[+ Meer informatie](#)Swop Keijzershof
Floralaan 102, Pijnacker
19:30 - 21:00
Inloop vanaf 19:00Mogelijkheid tot
interview met
mensen die last
hebben van
dementie?06 - 20 20
31 114
nov.

ALZHEIMER CAFÉ BIJEENKOMST • DELFT-WESTLAND-OOSTLAND

DWO Steeds minder initiatief... Hoe ga je daar mee om? Pijnacker4 november: Steeds minder initiatief... Hoe ga je daar mee om?

Pijnacker

Waar doe je goed aan...Respecteer je de keuze of probeer je hem/haar over te halen in actie te komen, mee te gaan? Wanneer en hoe laat je je naaste in zijn/haar waard...

[+ Meer informatie](#)Swop Keijzershof
Floralaan 102, Pijnacker
19:30 - 21:00
Inloop vanaf 19:00Mogelijkheid tot
interview met
mensen die last
hebben van
dementie?06 - 20 20
31 115
nov.

ALZHEIMER CAFÉ BIJEENKOMST • ALZHEIMER HAAGLANDEN

Zoetermeer: Voorlichting over Alzheimer Nederland

Door voorlichting en informatie vergroten we de kennis over dementie en het begrip voor mensen met dementie.

Deze activiteit valt onder regio Alzheimer Haaglanden

Ga naar alle activiteiten in deze regioWelThuis locatie De Morgenster
Nassaulaan 11, Zoetermeer
19:30 - 21:00
Inloop vanaf 19:00Mogelijkheid tot
interview met
mensen die last
hebben van
dementie?033-303
25 026
nov.

ALZHEIMER CAFÉ BIJEENKOMST • ALZHEIMER HAAGLANDEN

Scheveningen: Diagnostiek

Een internist ouderengeneeskunde (arts) vertelt over hoe de diagnose dementie wordt gesteld.

Meer informatie of vragen

Bel ons op 070-4162020 of mail naar SociaalWerk@welzijnscheveningen.nl...

[+ Meer informatie](#)Wijkcentrum Het Couvéehuis
Franksenlag 139, Scheveningen
19:30 - 21:00
Inloop vanaf 19:00Mogelijkheid tot
interview met
mensen die last
hebben van
dementie?070-4162
020

Introductie

(voorbeeld script)

Wij zijn ..., ... en ..., en zijn studenten communicatie & multimedia desgin op de Haagse Hogeschool. Wij hebben de opdracht gekregen om een app te maken die mensen met dementie helpt met problemen. Om deze app zo goed mogelijk te maken willen we graag weten wat mensen met dementie en hun mantelzorgers nodig hebben. Daarom houden we dit interview met u.

Zouden wij dit interview mogen opnemen? Hiermee kunnen we namelijk achteraf nog aantekeningen maken. Zodra dit is gebeurt zullen we de opname verwijderen.

Voordat we beginnen met onze vragen heeft u vragen voor ons? (bijvoorbeeld wat we met de informatie gaan doen enzo).

Vragen:

(Smartwatch vragen/technologie vragen)

- Maakt u op het moment gebruik van bepaalde technologie en zo ja, welke zijn deze?
- Heeft u al eerder gebruik gemaakt van een smartwatch?

(problemen vragen)

- Wat zijn bepaalde problemen waar u tegenaan loopt in het dagelijks leven?
- Kan uw mantelzorger deze problemen verhelpen?
- Zijn er problemen die de mantelzorger niet kan verhelpen?
- Waar hebt u hulp bij nodig van de mantelzorger?
- Heeft u nog overige behoeftes?

Na de vragen:

Dit was het interview, heel erg bedankt voor het meedoen en geniet van de rest van de avond

Weten

Wat willen we te weten komen uit de interviews met de doelgroep?

Deelvraag: Wat zijn de specifieke behoeften van mensen met dementie.

- Wat voor dagelijkse problemen hebben mensen met dementie?
- Gebruiken ze al tools om te helpen met dementie?
- Wat voor taken neemt de mantelzorger op zich?
- Waar hebben de mensen met dementie behoefte aan dat ze niet kunnen verhelpen met behulp van de mantelzorger?
- Hoe bekend zijn ze met deze technologie
- Waar lopen ze tegenaan bij het gebruik van technologie
- Houden ze zich bezig met privacy
- Wat zijn functies die de smartwatch zou moeten hebben
- Hoe afhankelijk zijn ze van hun mantelzorger wat betreft het gebruiken van de smartwatch
- Hoe ervaren ze hulpmiddelen die ze wellicht nu al gebruiken
- Wat voor onveilige situaties kunnen er zijn

Interview vragen semi-gestructureerd:

- Wat voor dagelijkse problemen heeft u?
- Kan uw mantelzorger deze problemen verhelpen?
- Zijn er problemen die de mantelzorger niet kan verhelpen?
- Wat voor taken neemt de mantelzorger op zich?
- Waar hebt u hulp bij nodig van de mantelzorger?
- Heeft u nog overige behoeftes?
- Zijn er dingen die u doet waar u stress of irritaties ondervindt.
- Maakt u op het moment gebruik van bepaalde technologie en zo ja, welke zijn deze?
- Heeft u al eerder gebruik gemaakt van een smartwatch?
- Wat zijn bepaalde problemen waar u tegenaan loopt in het dagelijks leven?
- Kunt u omschrijven hoe u het ervaart om nieuwe technologie te leren
-

Wat zijn de specifieke behoeftes van mensen met dementie?

	Participant/antwoord 1	Participant/antwoord 2	Justin/antwoord 3	Leny/antwoord 4
• Maakt u op het moment gebruik van bepaalde technologie en zo ja, welke zijn deze?	Ja, een airtag in zijn rugzak. Zo kan ik hem volgen. Hij kan ook via zijn startscherm gelijk mij bellen als er iets is.	Maakt geen gebruik van technologie.	Justin heeft in zijn huis ook een dementieklok. Er is ook een hulpscherm dat de dagindeling van Justin weergeeft en vertelt aan Justin. Deze dagindeling wordt gemaakt door de mantelzorgers op hun telefoon. Hierbij kan er ook door de mantelzorgers worden ingesproken. Dit gebruiken ze nu 2,5 jaar.	een tracker
• Heeft u al eerder gebruik gemaakt van een smartwatch?	-	is niet bekend met de smartwatch	Ze maken gebruik van een valdetectorhorloge die Justin altijd om heeft. Dit horloge heeft ook een paniekknop en ze kunnen bellen. (NLalarming). Ook wordt de locatie gedeeld met zijn mantelzorgers	-
• Wat zijn bepaalde problemen waar u tegenaan loopt in het dagelijks leven?	We liepen net nog tegen iets aan, we wilde de lamp met 10 bollen verplaatsen, maar er is eentje gebroken terwijl wij dit deden.	geen problemen	Hij mag niet alleen naar buiten, dit is overigens wel al eens gebeurt. Hij is bijvoorbeeld een keerje alleen naar de winkel gegaan om een broodje te eten. De mantelzorgers troffen hem toen aan op een bankje bij de Hoogvliet met een broodje.	-
• Kan uw mantelzorger deze problemen verhelpen?	Probeer te helpen maar lukt dus niet altijd goed. Wel met het overnemen van taken.	-	De mantelzorgers willen Justin zoveel mogelijk vrijheid geven waar dat kan. En willen Justin met meer risico laten leven zodat hij meer vrijheid heeft.	-
• Zijn er problemen die de mantelzorger niet kan verhelpen?	"Ik ben zelf niet zo handig."	-		-
• Waar heeft u hulp bij nodig van de mantelzorger?	Overnemen van taken zoals de papieren (bijv hypotheek). Soms nodig om te bellen om de weg terug te vinden.	Keuzes maken over kleding bijvoorbeeld. Helpen met praten	Dagindeling wordt bepaald door de mantelzorgers. Als Justin naar buiten wilt moet hij dat doen met zijn mantelzorgers	-
• Heeft u nog overige behoeftes?	-	-		-

Participant/antwoord 5	Participant/antwoord 6
Nee	Ja, een dementieklok. Deze vertelt de dagindeling aan mij.
-	Dementieklok werd omschreven als horloge.
Altijd erg moe. Kan nergens alleen heen en is vrijwel nooit alleen thuis.	Kan niet meer lezen. Klokken lukt ook niet meer. Vaak moeite met links en rechts dus ook met kleren aan doen. Lastig in te schatten of oversteken nog kan. Herkent niet altijd mensen.
Neemt de meeste taken over, dochter en kleindochter helpen met schoonmaak 2 keer per jaar.	Hij helpt met kleding aan doen. Vriendinnen helpen bij het wandelen met oversteken.
-	Wilt niet niks doen dus doet nog veel klusjes zelf.
Kan nergens heen dus is hierbij afhankelijk aan de mantelzorger.	Kleding aandoen.
-	-

Wat zijn de specifieke behoeftes van mantelzorgers van mensen met dementie?

	Participant/antwoord 1
Zware taken voor mantelzorger	Van alles checken of het goed gaat. Alles overnemen zoals de papieren. "In een huwelijk verdeel je de taken, nu ligt alles bij een persoon." "Hij was altijd heel handig, nu moet ik het zelf doen."
	Ik weet niet precies de weg. Ik weet niet precies wat ik hierna moet doen.
Wat vind de mantelzorger fijn	Fijn om met lotgenoten te kunnen praten. Kinderen (30) helpen soms.
Waar loopt de mantelzorger tegenaan?	Vind het tot nu toe nog meevallen. "We proberen er het beste van te maken zolang dat nog kan."
•	Het is best intensief, er wordt weinig over gesproken.
•	
•	

Toegepaste deelvragen met betrekking tot het interview:

Wat zijn de specifieke behoeftes van mensen met dementie?

Reminders
Een manier om terug te kijken op vroeger

Type anything, @mention anyone
John

Type anything, @mention anyone
John

Wat zijn de specifieke behoeftes van mantelzorgers van mensen met dementie?

Een manier om te weten dat het goed gaat met de persoon met dementie
Type anything, @mention anyone
John

Type anything, @mention anyone
John

Type anything, @mention anyone
John

Opmerkelijke inzichten/afwijkende opmerkingen

schamte voor het hoegren aan dementie
De herhalende test die iedereen hebben met het herhalen van uitspraken
Eva
John

Beelden kunnen er onder zijn. Het constant herhalen van dingen is vervelend voor beide partijen.
er zijn verschillende soorten dementie
John
Eva

Expert: Oriëntatie op 3 domeinen belangrijk: Tijd, plaats en persoon.
Publiek: Namen worden vaak vergeten
Expert: Het vergeten dat je iets vergeet is vaak het probleem
John
John
John

Wat nemen we mee naar het ontwerpproces?

Uit onderzoek blijkt dat mensen met dementie behoefte hebben aan verschillende sociale activiteiten.
Tijd, plaats en bewustzijn van zelf spelen de grootste rollen binnen dementie.
John
John

Type anything, @mention anyone
John

Type anything, @mention anyone
John

Ruwe Data

Ja, een airtag in zijn rugzak. Zo kan ik hem volgen. Hij kan via zijn startscherm gelijk mij bellen als er iets is.	Lamp verplaatsen met 10 ballen, daarvan is er een beetje gebroken.	Lukt niet altijd om te helpen. Wel met het overnemen van taken.	"Ik ben zelf niet zo handig" -mantelzorger	Overnemen van taken zoals de papieren (bijv hypotheek).	Soms nodig om te bellen om de weg terug te vinden.	Maakt geen gebruik van technologie
Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid
Dagindeling wordt bepaald door de mantelzorgers.	De mantelzorgers willen Justin zoveel mogelijk vrijheid geven waar dat kan. En willen Justin met meer risico laten leven zodat hij meer vrijheid heeft.	Als Justin naar buiten wilt moet hij dat doen met zijn mantelzorgers	Hij mag niet alleen naar buiten, dit is overigens wel al eens gebeurt.	Justin heeft in zijn huis ook een dementieklok.	een tracker	Altijd erg moe. Kan nergens alleen heen en is vrijwel nooit alleen thuis.
Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid
Lastig in te schatten of oversteken nog kan.	Herkent niet altijd mensen.	Vriendinnen helpen bij het wandelen met oversteken.	Hij helpt met kleding aan doen.	Wilt niet niks doen dus doet nog veel klusjes zelf.	Kleding aandoen.	Maakt van verschillende dingen gebruik, zoals een muziek box en een digitale kalender. De kalender is alleen op een plek in het huis te gebruiken, waardoor mevrouw steeds op en neer moet lopen
Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Eva Leliveld
is niet bekend met de smartwatch	geen problemen	Keuzes maken over kleding bijvoorbeeld.	Helpen met praten	Een hulpscherm dat de dagindeling van Justin weergeeft en vertelt aan Justin. Deze dagindeling wordt gemaakt door de mantelzorgers op hun telefoon.	Ze maken gebruik van een valdetectorhorloge die Justin altijd om heeft. Met paniekknop Ook wordt de locatie gedeeld met zijn mantelzorgers	
Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	
Neemt de meeste taken over, dochter en kleindochter helpen met schoonmaak 2 keer per jaar.	Kan nergens heen dus is hierbij afhankelijk aan de mantelzorger.	Ja, een dementieklok. Deze vertelt de dagindeling aan mij.	Dementieklok werd omschreven als horloge.	Kan niet meer lezen. Klokkijken lukt ook niet meer.	Vaak moeite met links en rechts dus ook met kleren aan doen.	
Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	
Van alles checken of het goed gaat.	"In een huwelijk verdeel je de taken, nu ligt alles bij een persoon."	Ik weet niet precies de weg. Ik weet niet precies wat ik hierna moet doen.	Fijn om met lotgenoten te kunnen praten.	Het is best intensief, er wordt weinig over gesproken.		
Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid		
Alles overnemen zoals de papieren.	"Hij was altijd heel handig, nu moet ik het zelf doen."	Kinderen (30) helpen soms.	Vind het tot nu toe nog meevallen. "We proberen er het beste van te maken zolang dat nog kan."	Kan haar niet alleen thuis laten (mantelzorger)	Vind het lastig om steeds dingen te moeten herhalen	
Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	estelle	Eva Leliveld	

specifieke behoeftes/problemen van mensen met dementie?

Overnemen van taken zoals de papieren (bij hypotheek).	Lukt niet altijd om te helpen. Wel met het overnemen van taken.	Vriendinnen helpen bij het wandelen met oversteken.	Altijd erg moe. Kan nergens alleen heen en is vrijwel nooit alleen thuis.	Als Justin naar buiten wilt moet hij dat doen met zijn mantelzorgers	Kleding aandoen.	Hij helpt met kleding aan doen.
Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid
Neemt de meeste taken over, dochter en kleindochter helpen met schoonmaak 2 keer per jaar.	Wilt niet niks doen dus doet nog veel klusjes zelf.	Lastig in te schatten of oversteken nog kan.	Hij mag niet alleen naar buiten, dit is overigens wel al eens gebeurt.	Kan nergens heen dus is hierbij afhankelijk aan de mantelzorger.	Vaak moeite met links en rechts dus ook met kleren aan doen.	Keuzes maken over kleding bijvoorbeeld.
Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid
Kan niet meer lezen. Klokkijken lukt ook niet meer.	De mantelzorgers willen Justin zoveel mogelijk vrijheid geven waar dat kan. En willen Justin met meer risico laten leven zodat hij meer vrijheid heeft.	Dagindeling wordt bepaald door de mantelzorgers.	Soms nodig om te bellen om de weg terug te vinden.	Helpen met praten	Herkent niet altijd mensen.	
Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	

specifieke behoeftes van mantelzorgers van mensen met dementie?

"Ik ben zelf niet zo handig" -mantelzorger	Van alles checken of het goed gaat.	"In een huwelijk verdeel je de taken, nu ligt alles bij een persoon."	"Hij was altijd heel handig, nu moet ik het zelf doen."
Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid
Alles overnemen zoals de papieren.	Fijn om met lotgenoten te kunnen praten.	Het is best intensief, er wordt weinig over gesproken.	Vind het tot nu toe nog meevallen. "We proberen er het beste van te maken zolang dat nog kan."
Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid
Vind het lastig om steeds dingen te moeten herhalen	Kan haar niet alleen thuis laten (mantelzorger)		
Eva Leliveld	estelle		
Lamp verplaatsen met 10 bollen, daarvan is er eentje gebroken.	geen problemen	Ik weet niet precies de weg. Ik weet niet precies wat ik hierna moet doen.	Kinderen (30) helpen soms.
Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid

Overig

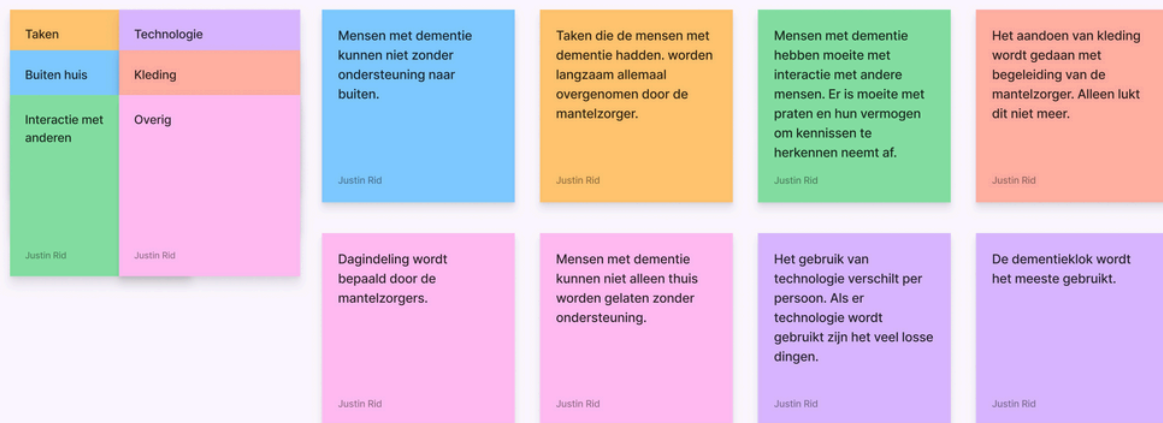
Gebruik van technologie

Ja, een airtag in zijn rugzak. Zo kan ik hem volgen. Hij kan via zijn startscherm gelijk mij bellen als er iets is.	Ze maken gebruik van een valdetectorhorloge die Justin altijd om heeft. Met paniekknop Ook wordt de locatie gedeeld met zijn mantelzorgers	Een hulpscherm dat de dagindeling van Justin weergeeft en vertelt aan Justin. Deze dagindeling wordt gemaakt door de mantelzorgers op hun telefoon.	Justin heeft in zijn huis ook een dementieklok.	is niet bekend met de smartwatch
Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid
een tracker	Ja, een dementieklok. Deze vertelt de dagindeling aan mij.	Dementieklok werd omschreven als horloge.	Maaft geen gebruik van technologie	Maaft van verschillende dingen gebruik, zoals een muziek box en een digitale kalender. De kalender is alleen op een plek in het huis te gebruiken, waardoor mevrouw steeds op en neer moet lopen
Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Justin Rid	Eva Leliveld

Kleur legenda

Taken
Buiten huis
Technologie
Kleding
Interactie met anderen
Overig
Justin Rid

Inzichten



Documentaires

Gezichten van Dementie - Documentaire NPO Start

Seizoen 1

Aflevering 1 - Femie Bolle

Vrouw met dementie werd nerveus als haar man(mantelzorger) haar alleen liet om bijvoorbeeld boodschappen te doen. Accepteerde eerst alleen hulp en ondersteuning van haar man. Van vreemden niet. Haar man en Dochter weten niet of ze herkent worden als echtgenoot en dochter.

Aflevering 2 - Andrea van Leeuwen

Spookten op de galerij en kreeg wijkzorg.

Aflevering 3 - Eltjo Drent

Plaste een keer op de gang in een hoek omdat het donker was en hij dacht dat hij ergens anders was.

Aflevering 4 - Johan van de Ploeg

Werd onbereikbaar

Hij kwam een keer terug van het boodschappen doen en toen had hij maar de helft van het lijstje gehaald maar wel 6 flesjes koffieroom en 6 chocolade repen

Aflevering 5 - John Wanders

Eerst wilde zijn vrouw hem nog thuis houden maar hij luisterde niet en liep weg. Daarom in een verzorgingstehuis geplaatst. Kan niet meer goed praten.

Seizoen 2

Aflevering 1 - Raymond Janssen

Kan niet meer praten

Aflevering 2 - Maïke Irene Esajas

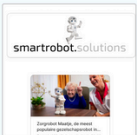
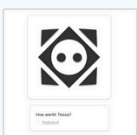
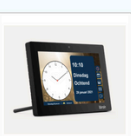
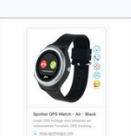
Veel vergeten, hallucinaties

Aflevering 3 - Robert Capelle

Ziet dingen die voor hem liggen niet. Snel moe

Aflevering 4

Geeft niet toe aan de hulp die wordt aangeboden door zijn dochter en verpleegsters.

		Unieke plus punten	sterktes	zwaktes
		Life watcher is een digitaal horloge/ alarm toestel. Met het horloge kan je verschillende dingen bijhouden zoals bijvoorbeeld : je bloeddruk, zuurstofgehalte Eva Leliveld Is op afstand in te zien door bijvoorbeeld familie leden doormiddel van een app. Eva Leliveld	Het horloge is waterbestendig en heeft een lange batterijduur. Eva Leliveld Het horloge heeft valdetectie en een SOS knop Eva Leliveld	Het horloge is afhankelijk van een goede mobiele verbinding of internetverbinding. In gebieden met slecht bereik kan de locatie niet helemaal kloppen Eva Leliveld
		Uitschakelen op afstand: Het apparaat kan worden uitschakeld via de mobiele telefoon van de hulpverlener Alex Val detectie Alex horloge neemt automatisch telefoontjes op Alex	Virtueel hek: Het alarm gaat af wanneer de drager een zelfaangewezen gebied verlaat of juist binnenkomt (dementie/ alzheimerpatiënten) Alex Meet tegelijk alles, van gps tracking en zijn geschiedenis maar ook bloeddruk en lichaamstemperatuur Alex	Hij kan makkelijk af Alex er is altijd een sim kaart nodig Alex Maar 2 telefoon nummers beschikbaar om te bellen Alex
		Door zijn kleine formaat figs voor in huis en makkelijk mee te nemen onderweg. Justin Rid Heeft een 4G kaart en kan sms versturen in geval van nood. Justin Rid Heeft een QR scanner op zijn kop Justin Rid	Helpt met structuur en dagelijkse bezigheden. Justin Rid Werkt via wifi en 4G en is op afstand bestuurbaar. Justin Rid	Maatje is draadloos, deze zal dus moeten worden opgeladen. Justin Rid Extreem duur Alex
		Tessa is een zorg/hulp robot. Justin Rid Tessa geeft 24/7 verbale begeleiding, op momenten dat de cliënt het prettigst vindt. Justin Rid	Met behulp van Tessa kan je een dagschema maken om de cliënt te ondersteunen. Justin Rid Tessa is verbonden met het internet. Dit maakt is zorg op afstand mogelijk. Justin Rid Het is makkelijker om hulp te vragen aan Tessa. Aangezien ze een apparaat is een geen oordeel heeft. Justin Rid	Tessa is alleen binnen te gebruiken. (Bedraad) Justin Rid Niet makkelijk om mee te nemen. Justin Rid Staat op 1 plek in huis. Justin Rid
		Het apparaat is speciaal gericht op familie, zo maak je het de gebruiker dus makkelijk om contact te houden met zijn/haar familie Eva Leliveld Het apparaat kan ook bediend worden doormiddel van je stem Eva Leliveld Het is niet alleen een kalender, maar je kan hem ook als fotolijst gebruiken of als informatiebord Eva Leliveld	Goed voor de band met je familie Eva Leliveld Heeft meerdere functies Eva Leliveld	Je hebt een abonnement nodig naast de aanschaf van dit product. Eva Leliveld Je familie heeft veel invloed op de kalender, ben je een gebruiker die weinig of geen ondersteuning krijgt van je familie zal dit product niet goed voor je werken. Eva Leliveld
		heeft verschillende bandjes om het uniek te maken Alex heeft een stappen teller Alex volgt aan Europese veiligheidsrichtlijnen Alex	kan alarmen zetten, bellen tijd weergeven en locatie bij houden Alex kan zones inzetten om gebieden vast te stellen Alex	100,- maar ook prepaid abonnementen om te kunnen gebruiken met bellen Alex is niet direct gericht op mensen met startende dementie, dus geen connectie tussen mantelzorger en demente Alex

Mogelijke kansen

Life watcher is een digitaal horloge/ alarm toestel. Met het horloge kan je verschillende dingen bijhouden zoals bijvoorbeeld : je bloeddruk, zuurstofgehalte

Eva Leliveld

Uitschakelen op afstand: Het apparaat kan worden uitgeschakeld via de mobiele telefoon van de hulpverlener

Alex

horloge neemt automatisch telefoontjes op

Alex

Maatje toont emoties in zijn ogen.

Justin Rid

Tessa geeft 24/7 verbale begeleiding, op momenten dat de cliënt het prettigst vindt.

Justin Rid

Het apparaat is speciaal gericht op familie, zo maak je het de gebruiker dus makkelijk om contact te houden met zijn/haar familie

Eva Leliveld

Het apparaat kan ook bediend worden doormiddel van je stem

Eva Leliveld

heeft verschillende bandjes om het uniek te maken

Alex

voldoet aan Europese veiligheidsrichtlijnen

Alex

Zwaktes

Het horloge is afhankelijk van een goede mobiele verbinding of internetverbinding. In gebieden met slecht bereik kan de locatie niet helemaal kloppen

Eva Leliveld

er is altijd een sim kaart nodig

Alex

Maar 2 telefoon nummers beschikbaar om te bellen

Alex

Je familie heeft veel invloed op de kalender, ben je een gebruiker die weinig of geen ondersteuning krijgt van je familie zal dit product niet goed voor je werken.

Eva Leliveld

Maatje is draadloos, deze zal dus moeten worden opgeladen.

Justin Rid

Tessa is alleen binnen te gebruiken. (Bedraad)

Niet makkelijk om mee te nemen.

Justin Rid

Staat op 1 plek in huis.

Justin Rid

is niet direct gericht op mensen met startende dementie. dus geen connectie tussen mantelzorger en demente

Alex

User stories

Als	gebruiker	wil ik	iets kunnen doen	zodat ik	dit bereik	Bron:	Prioriteit (MoSCoW)
Als	opdrachtgever	wil ik	een ontwerp maken	zodat	de lasten van de mantelzorgers verlicht	Aanleiding & expert interview	Must have
Als	Mantelzorger	wil ik	een product dat helpt met het verminderen van de zorglasten van de persoon met dementie	zodat ik	minder hoeft op te letten 24 uur van de dag	interview doelgroep	Must have
Als	Mantelzorger	wil ik	contact met lotgenoten	zodat ik	mijn hart kan luchten	interview doelgroep	Could have
Als	Mantelzorger	wil ik	iets dat de zorgontvanger helpt onthouden van afspraken	zodat ik	minder vaak de taken hoeft te herhalen	interview doelgroep	Could have
Als	Persoon met dementie	wil ik	een hulpmiddel dat helpt met structuur krijgen in mijn leven	zodat ik	niet steeds afspraken niet na kom	interview doelgroep	Could have
Als	Persoon met dementie	wil ik	In contact blijven met mijn vrienden en familie	zodat ik	Mij minder eenzaam voel	Interview doelgroep	Could have
Als	Persoon met dementie	wil ik	Weten wat ik moet doen als ik verdwaald ben	zodat ik	De weg terug naar huis kan vinden	Interview doelgroep	Must have
Als	Persoon met dementie	wil ik	weten of ik kan oversteken	zodat ik	veilig de weg over kan gaan	interview doelgroep	could have
Als	persoon met dementie	wil ik	iets dat mij helpt met namen	zodat ik	mensen kan herkennen	interview doelgroep	Could have
Als	Persoon met dementie	wil ik	een simpele oplossing	zodat ik	niet iets nieuws hoeft te leren	Persona	Must have
Als	mantelzorger	wil ik	dat mijn zorgontvanger niet onveilig de weg op gaat	zodat ik	mij minder zorgen hoeft te maken	Persona	Could have
Als	Mantelzorger	wil ik	op de hoogte kunnen blijven.	zodat ik	mij minder zorgen kan maken over waar mijn familielid/ kennis	Persona	Should have
Als	Persoon met dementie	wil ik	Een duidelijke dagelijkse routine	zodat ik	me gerustgesteld voel en weet wat ik moet doen	doelgroep interviews	Could have
Als	Persoon met dementie	wil ik	hulp krijgen van mensen in mijn omgeving	zodat ik	me minder verloren voel	doelgroep interviews	Could have
Als	Persoon met dementie	wil ik	iets dat makkelijk te gebruiken is	zodat ik	er niet over hoeft na te denken over het gebruik	Doelgroep interview	Must have

Personas mensen met dementie (eva)

Kan niet meer lezen.
Klokkijken lukt ook niet meer.

De mantelzorgers willen Justin zoveel mogelijk vrijheid geven waar dat kan. En willen Justin met meer risico laten leven zodat hij meer vrijheid heeft.

Ik weet niet precies de weg. Ik weet niet precies wat ik hierna moet doen.

Justin Rid

Ze maken gebruik van een valdetectorhorloge die Justin altijd om heeft. Met panieknop Ook wordt de locatie gedeeld met zijn mantelzorgers

Justin Rid

Dagindeling wordt bepaald door de mantelzorgers.

Kan nergens heen dus is hierbij afhankelijk aan de mantelzorger.

Hij mag niet alleen naar buiten, dit is overigens wel al eens gebeurt.

Vind het lastig om steeds dingen te moeten herhalen

Eva Leliveld



Theo Dijkstra
Dementie stadium 2

Leeftijd: 77 jaar

Eigenschappen:

Vergeetachtig, Vriendelijk, Teruggetrokken

Woonsituatie

Theo is woonachtig met zijn vrouw die hem verzorgt. Theo mag niet alleen meer naar buiten. Dit is overigens wel al eens gebeurd. Eigenlijk is Theo bijna nooit alleen thuis, Theo's volledige dagindeling wordt bepaald door zijn vrouw.

Gevoelens 😊 😞

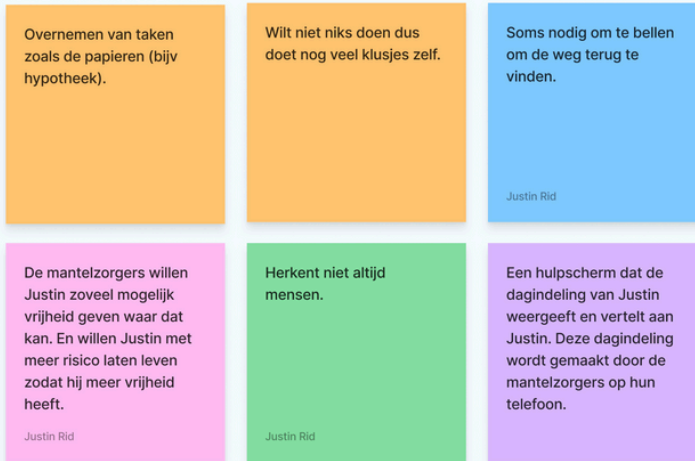
- Ik weet niet wat ik hierna moet doen
- Ik mag niet meer alleen naar buiten
- Ik vind het vervelend dat mijn vrouw alles moet herhalen

Frustraties

- Kan niet alleen meer naar buiten
- Kan niet goed meer lezen en klokkijken
- Dagindeling wordt bepaald door iemand anders
- Erg afhankelijk van de mantelzorger
- Mag niet alleen naar buiten

Maakt gebruik van:

- Airtag
- Horloge met valdetectie



Bea Gilles
Dementie stadium 1

Leeftijd: 68 jaar
Eigenschappen:
Zelfstandig

Woonsituatie

Bea woont alleen, ze heeft meerdere mantelzorgers die haar in het dagelijks leven helpen. Haar mantelzorgers willen dat ze een zo zelfstandig mogelijk leven leidt, en haar met meer risico laten leven.

Gevoelens 😊 😞

- Ik wil zoveel mogelijk zelfstandig doen

Frustraties

- Soms kan ze de weg terug niet meer vinden

Maakt gebruik van:

- Een dagindeling die de mantelzorgers een dag van te voren voor haar maken via hun telefoon.

Personas mantelzorgers (estelle)

Mantelzorger alleen

"In een huwelijk verdeel je de taken, nu ligt alles bij een persoon."

"Hij was altijd heel handig, nu moet ik het zelf doen."

Kan haar niet alleen thuis laten

Het is best intensief, er wordt weinig over gesproken.

Woont samen met man met dementie

"Ik ben zelf niet zo handig"
-mantelzorger

Alles overnemen zoals de papieren.

Vind het lastig om steeds dingen te moeten herhalen

Vind het tot nu toe nog meevallen.
"We proberen er het beste van te maken zolang dat nog kan."

Mantelzorger samen

Van alles checken of het goed gaat.

Dochter en kleindochter doen grote schoonmaak voor ze

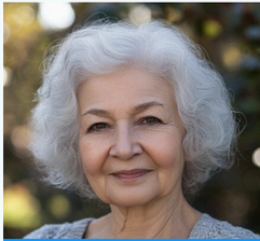
Wonen allemaal dicht bij hem

Helpt samen met vrienden

Maken gebruik van technologie

Middle ground

Fijn om met lotgenoten te kunnen praten.



Jannie Dijkstra

Leeftijd: 72 jaar

Eigenschappen:
Onhandig, Betrokken,
Optimistisch

Woonsituatie

Jannie woont samen met haar man Theo, Theo heeft sinds een tijd alzheimer en Jannie is de mantelzorger van Theo. Jannie is vermoeid door de hoeveelheid taken die mantelzorger zijn met zich meebrengt. Ze probeert er het beste van te maken.

Gevoelens 😊 😞

- Ik voel me vermoeid
- Ik voel me onbegrepen en alleen

Frustraties

- Vind het herhalen lastig
- Ik moet alles in mijn eentje doen
- Ik zou graag met mede-mantelzorgers in gesprek willen gaan

Maakt gebruik van:

- Airtag
- Horloge met valdetectie

over mij:

Vrouw

72 jaar oud

Woont in samen met haar man met alzheimer

needs/probleem:

Moet alle taken alleen doen

Wordt niet genoeg over gesproken - contact met lotgenoten fijn

Alles moeten herhalen

personaliteit:

Niet zo handig

Probeert er het beste van te maken

feelings:

Vermoeid door hoeveelheid taken



Ruud Elkema

Leeftijd: 65 jaar

Eigenschappen:
Geïnteresseerd,
Behulpzaam

Woonsituatie

Ruud woont dicht in de buurt bij een goede vriend die alzheimer heeft. Samen met andere vrienden helpen ze hem met de dagelijkse taken.

Gevoelens 😊 😞

- Ik voel me bezorgd om mijn vriend

Frustraties

- Vriend met alzheimer gaat vaak zelf op pad maar dit is niet veilig

Maakt gebruik van:

- Nog niks maar ik sta open voor technologie

over mij:

Man

65 jaar oud

Woont in de buurt van vriend met alzheimer

needs/probleem:

Vriend met alzheimer gaat soms alleen op pad maar dit is niet veilig voor hem

Fijn om te praten met lotgenoten

personaliteit:

Staat erg open voor technologie

feelings:

Maakt zich veel zorgen

AANGELEVERD DOOR

ALEX DE NEEF - 23073896

ESTELLE ROBLES - 22057692

EVA LELIVELD - 23061391

JULIAN HART - 20170777

JUSTIN RID - 21112355

SHANTY CATHALINA - 17018838

09-10-2024