



Rapport

Bouwsteen beleidsniveau

Geleid door PP2 en PP8



Inhoud

1. Managementsamenvatting	3
2. Inleiding	4
3. Belangrijkste uitkomsten.....	6
4. Bouwsteenbeleidsniveau	7
5. Proef die ondersteuning biedt aan mantelzorgers.....	12
6. Digitaal platform door en voor mantelzorgers van PLWD	16
7. Assistentiecentrum afgestemd op de behoeften van PLWD en hun mantelzorgers (LP)	19
8. Demonstraties van bestaande ondersteunende technologie (TRL9) waardoor deze op een ervaringsgerichte manier toegankelijk wordt gemaakt zodat tijdige introductie en afstemming op behoeften mogelijk is	22
9. Testen die technologieën voor monitoring op afstand (TRL7) co-creëren in een operationele omgeving die is aangepast aan de specifieke behoeften van de mantelzorger van PLWD	25
10. Aangepaste locatie om het gebruik door PLWD en hun mantelzorgers te verbeteren, inclusief verbetering van de bewegwijzering	30

1. Managementsamenvatting

Het overkoepelende doel van het project Odensehuis is om de belasting voor mantelzorgers van mensen die leven met dementie ('people living with dementia', PLWD) te verminderen door middel van professionele en structurele ondersteuning van de mantelzorgers en het gebruik van technologische oplossingen op maat. Het project streeft ernaar de veerkracht en draagkracht van de mantelzorgers te versterken zodat PLWD langer thuis kunnen blijven wonen. Binnen het project wordt de mantelzorger erkend als de voornaamste actor voor effectieve en geïntegreerde hulp aan PLWD.

Het Odensehuis wordt voortdurend aangepast aan de behoeften van PLWD en hun mantelzorgers. Om die aanpassing aan behoeften mogelijk te maken heeft het Odensehuis Mechelen een combinatie van onderzoek, co-creatie en iteratie gebruikt om een assistentiecentrum te ontwikkelen dat afgestemd is op de behoeften van PLWD en hun mantelzorgers.

In totaal moet er aan vijf criteria worden voldaan om het concept Odensehuis binnen uw organisatie te kunnen implementeren. Deze vijf criteria zijn te vinden in *afbeelding 3*. Er is een programma dat vroege voorlichting, ondersteuning en recreatie bundelt en structureert, om zo mantelzorgers gericht te kunnen ondersteunen. Het rapport licht een aantal voorbeelden toe van activiteiten die verscheidene partners hebben gebruikt om informatie en recreatie te bieden ter ondersteuning van mantelzorgers. Voorbeelden van recreatie-activiteiten zijn onder meer sessies bushcraft, samen zingen, en een workshop over werken met was en brons. Voorbeelden van activiteiten ter voorlichting en ondersteuning zijn discussiegroepen waarin mantelzorgers over een specifiek thema kunnen praten of sessies met familiegroepen.

In het kader van het project zijn er niet alleen fysieke ontmoetingen georganiseerd, er is ook een digitaal platform opgezet. De website MeMo by Monument bundelt informatie over dementievriendelijke diensten en versterkt kennis- en ervaringsuitwisseling met andere mantelzorgers. De site bestaat uit vijf belangrijke bouwstenen.

1. Informatie & Ondersteuning: met artikelen, boeken, video's, enz.
2. Tips & Advies: met blogberichten door en voor mantelzorgers
3. Technologie: met blogberichten over nuttige technologie
4. Activiteiten & Locaties: zoeken naar interessante activiteiten en locaties voor PLWD in de buurt
5. Project Monument: publicatie van informatie betreffende het project Monument

Om de veerkracht en draagkracht van mantelzorgers te versterken maakte het project ook experimenteel gebruik van bestaande ondersteunende technologie door deze tijdig te introduceren en af te stemmen op de behoeften van de mantelzorgers. Voor dit proces gebruikten wij de stappen die te vinden zijn in *afbeelding 21*.

De partners van het Odensehuis hebben een test gedaan met het co-creëren van technologieën voor monitoring op afstand, in een operationele omgeving die was aangepast aan de specifieke behoeften van de mantelzorger. De tijdlijn en iteraties voor dit proces zijn te vinden in *afbeelding 23*.

2. Inleiding

Dementie is een groeiend maatschappelijk probleem. De Wereldgezondheidsorganisatie geeft dementie de hoogste prioriteit. De hoge kosten die eraan verbonden zijn zullen onze zorgstelsels onder druk zetten wanneer deze in de toekomst met de voorziene groei van gevallen worden geconfronteerd. Een oplossing ligt in de vermaatschappelijking van de zorg. Om dat mogelijk te maken zijn mantelzorgers een cruciale factor. Maar zorgen voor PLWD is heel wat uitdagender dan zorgen voor mensen zonder dementie. De gezondheid van mantelzorgers lijdt hieronder. Een sterk netwerk en meer kennis, inzicht en vaardigheden zou voor mantelzorgers een verschil kunnen maken in hun zorglast. Bovendien kan het aanbieden van respijtzorg voor verzorgers van mensen met dementie, zodat zij van hun vrije tijd kunnen genieten, een veelbelovende copingstrategie zijn. Technologische toepassingen voor om PLWD en hun mantelzorgers te helpen bestaan, maar zijn vaak niet bekend, of zijn niet in samenspraak met mantelzorgers ontwikkeld en daarom niet toegesneden op hun behoeften. De bestaande ondersteunende technologieën zijn niet voldoende toegankelijk, bieden mantelzorgers niet de kans om ermee te experimenteren en worden vaak niet op tijd geïntroduceerd.

2.1 Overkoepelend doel

Het project streeft ernaar de belasting voor mantelzorgers van mensen die lijden aan dementie te verminderen via professionele, structurele ondersteuning van de mantelzorgers en het gebruik van technologische oplossingen op maat. Het doel van het project is het versterken van de veerkracht en draagkracht van mantelzorgers zodat mensen die lijden aan dementie langer thuis kunnen blijven wonen. De mantelzorger zal worden erkend als de voornaamste actor voor effectieve en geïntegreerde dienstverlening voor PLWD.

2.2 Grensoverschrijdende aanpak

De partners van het project hebben te maken met gemeenschappelijke uitdagingen zoals de vermaatschappelijking van de zorg en de verbetering van ondersteuning voor mantelzorgers van PLWD. Door kennis en goede praktijken te combineren kunnen we innovatieve oplossingen vinden en de ondersteuning verbeteren in het VK en in FR, BE en NL. De landen die deel uitmaken van het 2Seas-gebied hebben variërende expertise opgebouwd, wat mogelijkheden biedt voor groei en co-creatie over en weer.

- NL brengt expertise en ervaring in vanuit de daar reeds geïmplementeerde Odensehuizen. Op dit gebied heeft dit land een leidende rol.
- Het VK brengt waardevolle expertise en ervaring in op het gebied van dementievriendelijke gemeentes, en op het gebied van barrières voor en specifieke behoeften van PLWD en hun mantelzorgers wanneer zij buitenactiviteiten ondernemen.
- BE heeft ervaring met een voortraject voor een inloophuis. Imec brengt brede ervaring in met Living Labs en technologische innovatie.

D 2.3.4 Building block policy level

- FR heeft een platform voor ondersteuning en respijtzorg voor zorgverleners in het algemeen.

3. Belangrijkste uitkomsten

De belangrijkste uitkomsten genoemd in het aanvraagformulier zijn de volgende:

- Proef die ondersteuning biedt aan mantelzorgers van PLWD gebaseerd op het concept Odense, waarin vroege voorlichting, ondersteuning en recreatie worden gebundeld en gestructureerd
- Digitaal platform door en voor mantelzorgers van PLWD, dat informatie over dementievriendelijke diensten bundelt en uitwisseling met andere mantelzorgers versterkt
- Assistentiecentrum afgestemd op de behoeften van PLWD en hun mantelzorgers (LP)
- Demonstraties van bestaande ondersteunende technologie (TRL9) waardoor deze op een ervaringsgerichte manier toegankelijk wordt gemaakt zodat tijdige introductie en afstemming op behoeften mogelijk is
- Testen die technologieën voor monitoring op afstand (TRL7) co-creëren in een operationele omgeving die is aangepast aan de specifieke behoeften van de mantelzorger van PLWD
- Aangepaste locatie om het gebruik door PLWD en hun mantelzorgers te verbeteren, inclusief verbetering van de bewegwijzering

3.1 Beschrijving doelstelling

Het D 2.3.4 bouwsteenbeleidsniveau bundelt alle resultaten van WP1, WP2 en WP3, en verhoogt de toegankelijkheid, transparantie en zichtbaarheid van de Odense-activiteiten en het Odense-model. Het is een belangrijke tussenstap voor verwijzing tussen professionele zorgverleners en mantelzorgers. Alle casestudy's uit de proeven zullen op het platform beschikbaar worden gemaakt voor beleidsmakers, in de taal van de lidstaat, met een managementsamenvatting in drie talen. Alle partners erbij betrokken. Geleid door PP8 en PP2.

4. Bouwsteenbeleidsniveau

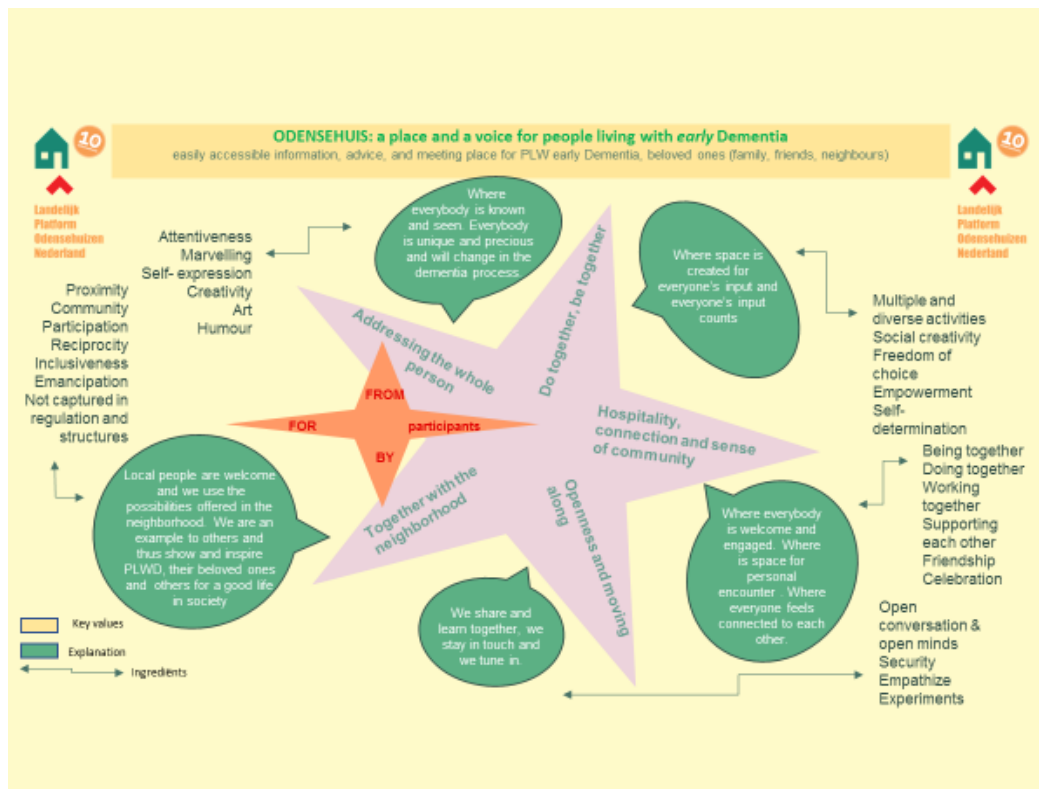
Het concept van het Odensehuis (OH) staat centraal in dit rapport. Een OH is een voorlichtings-, advies- en ontmoetingsplaats voor mensen met (beginnende) dementie, non-professionele zorgverleners en hun gezinnen en vrienden. Er is ruimte voor ontmoeting, ondersteuning, activiteiten en advies. Een OH biedt mensen met dementie en non-professionele zorgverleners een stem. Het is een veilige plek in het hart van hun eigen plaatselijke gemeenschap, waar zij zich 'thuis kunnen voelen'. De voorlichtingsdienst is bedoeld voor veel verschillende betrokken doelgroepen.

In de activiteiten van werkpakket 3 leerden de partners van de proef, namelijk Norfolk County Council (het VK), The National Trust for places of Historic Interest of Natural Beauty (het VK), en de Stad Mechelen (BE) van VWO Zorg (Nederland) wat het concept OH betekent en hoe dat te implementeren in hun eigen regio's. Het projectteam MONUMENT kwam bij elkaar in het OH Walcheren (afbeelding 1), en de waarden van het Odensehuis werden toegelicht (afbeeldingen 2 en 3).

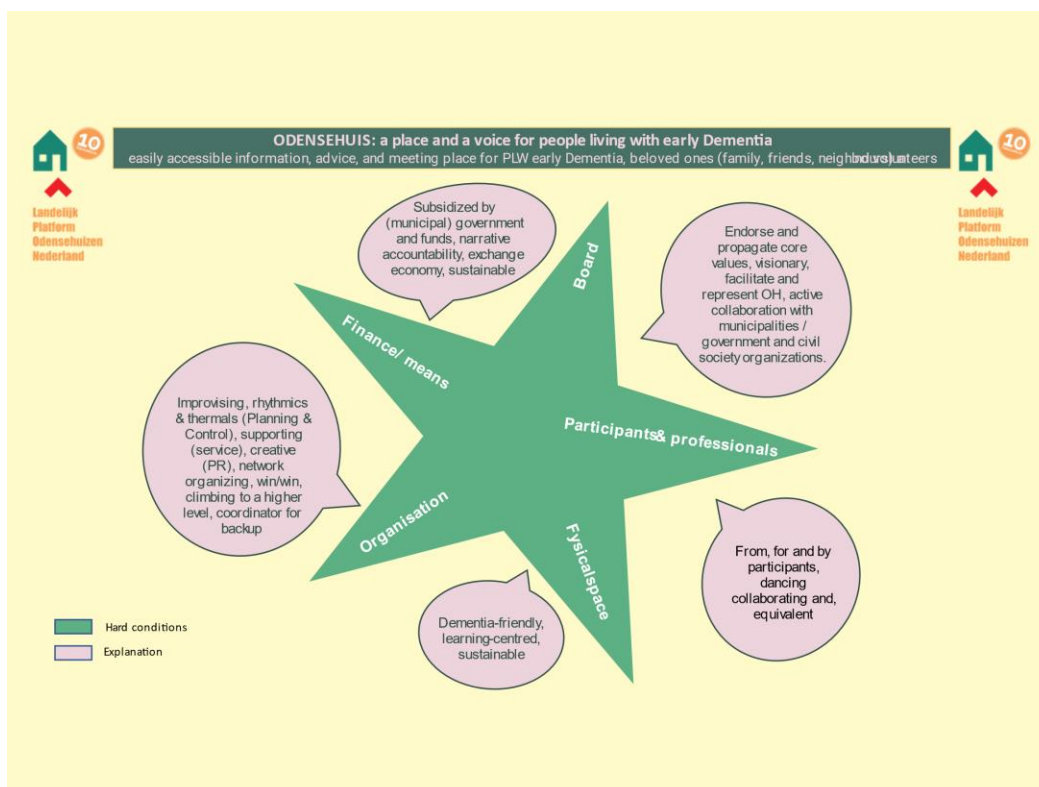


Afbeelding 1: Project MONUMENT leert van OH Walcheren

D 2.3.4 Building block policy level



Afbeelding 2: Waarden Odensehuis (1)



Afbeelding 3: Waarden Odensehuis (2)

D 2.3.4 Building block policy level

Het Odensehuis Walcheren heeft twee gescheiden locaties met verschillende soorten activiteiten. De eerste locatie is dicht bij het stadscentrum gelegen. Op deze locatie worden sportieve, creatieve en kookactiviteiten georganiseerd (afbeelding 4, 5 en 6).



Afbeelding 4: Sportieve activiteiten in het Odensehuis Walcheren



Afbeelding 5: Creatieve activiteiten in het Odensehuis Walcheren



Afbeelding 6: Kookactiviteiten in het Odensehuis Walcheren

De tweede locatie is naast een moestuin gelegen en wordt “Het Tuinhuis” genoemd. Mensen die aan dementie lijden worden aangemoedigd om hun eigen moestuin te beginnen. Het projectteam heeft ook aan deze locatie een bezoek gebracht (afbeelding 7, 8 en 9).



Afbeelding 7: “Tuinhuis Walcheren” (1)



Afbeelding 8: "Tuinhuis Walcheren" (2)



Afbeelding 9: "Tuinhuis Walcheren" (3)

5. Proef die ondersteuning biedt aan mantelzorgers

Daarna leerden de partners van de proef over het concept van het OH. Verschillende soorten activiteiten in de regio's van de proeven werden behandeld. In dit hoofdstuk worden een aantal voorbeelden van activiteiten besproken.

Verhaal van de Stad Mechelen

Met diverse activiteiten zorgen we ervoor dat zorgverleners en mensen met (beginnende) dementie mooie momenten ervaren in het hier en nu.



Afbeelding 10: OH Mechelen aan het zingen

We hebben activiteiten georganiseerd zodat voor mensen die aan dementie lijden en hun verzorgers samen kunnen zingen (afbeelding 10). Het project heet 'I will always hear you' (ik zal je altijd horen). Want samen zingen verbindt. Samen zingen legt verbinding en maakt mensen met dementie actiever. Het doet op een positieve manier een beroep op hun mogelijkheden. En je hoeft er geen zangtalent voor te zijn.



Afbeelding 11: OH Mechelen workshop was en brons

Tijdens de workshop was en brons werkten onze verzorgers en mensen met dementie samen met was. We vroegen hen momenten te creëren waar ze van genieten. Al die kleine scènes werden vereeuwigd in een bronzen kunstwerk (afbeelding 11).

De familiegroepen over dementie en beginnende dementie brengen familieleden en mantelzorgers van mensen met dementie bij elkaar in een gemoedelijke sfeer waarin zij informatie, ervaringen en ondersteuning kunnen uitwisselen (afbeelding 12).



Afbeelding 12: OH Mechelen familiegroepen

Het discussiecafé is een ontmoetingsplaats voor lotgenoten waar je, via een scala aan thema's, kunt leren begrijpen wat dementie wel en niet is en wat het betekent voor degene die met die aandoening wordt geconfronteerd. Het discussiecafé is bedoeld voor familieleden, verzorgers en mensen die aan dementie lijden. Het biedt de gelegenheid tot momenten waarin informatie over dementie wordt gedeeld met anderen. Klik op de link voor meer informatie.

www.mechelen.be/tmonument-inloophuis

Verhaal van AFEJI

Ons Odensehuis biedt één activiteit per week aan. Een eerste ontmoeting met de non-professionele zorgverleners vond plaats in maart, in de vorm van een koffiemoment. Het doel van de activiteit was om MONUMENT en het toekomstige Odensehuis te presenteren. Tijdens de activiteiten lieten we de non-professionele zorgverleners met elkaar praten over hun behoeften: ze maakten gebruik van post-its en afbeeldingen en plaatsten die op een scherm dat symbool stond voor het Odensehuis. Activiteiten, delen, ontspannen, een plaats om met andere mensen te verbinden, morele en fysieke steun, dat zijn de activiteiten die de non-professionele zorgverleners graag zouden vinden in het Odensehuis.

In mei vond een presentatie plaats voor het project Hypnosis dat wordt gesteund door de universiteit van Lille, voor stellen van wie één van de partners de ziekte van Alzheimer heeft. Ook worden er een aantal buitenactiviteiten georganiseerd: in juni zullen er een bezoek aan een imker en meerdere natuurwandelingen worden georganiseerd om met de natuur te verbinden.

Culturele activiteiten staan gepland, zoals de decoratie van het Odensehuis, en karaoke tijdens het muziekfestival.

Verhaal van Norfolk County Council

De proef van Norfolk is gericht op het aanpassen van het model van het Odensehuis op zo'n manier dat mensen die aan dementie lijden en hun verzorgers minder barrières ervaren om deel te kunnen nemen aan kwalitatieve buitenactiviteiten. Geïnformeerd door focusgroepen werkten onze Outreach Officers samen met plaatselijke ondersteuningsgroepen zoals de Norfolk Museum Services' Community Culture Club en met bibliotheken om activiteiten uit te testen en het plaatselijke netwerk te versterken. Deze ondersteuningssessies voor lotgenoten vonden binnen plaats, ideaal voor de koudere maanden.

Verzorgers sloten zich aan bij verkennende bezoeken aan plaatsen zoals Shallowbrook Lakes en deden mee aan geocaching in groene ruimtes binnen de bebouwde kom (afbeelding 13). De verkennende bezoeken verbeterden ons begrip van de prioriteiten voor verzorgers en PLWD, van de noodzaak voor een overkoepelend perspectief wat betreft mindervaliditeit, tot angst voor open water en het plezier wat ervaren wordt bij activiteiten waarbij de handen uit de mouwen gestoken worden. Deze eerste uitjes met verzorgers en PLWD vormden de basis voor meerdere vrijetijdsactiviteiten van een halve dag bij de Nancy Oldfield Trust op de waterwegen van Norfolk.

Verzorgers en PLWD testten ook de toegankelijke zelfrijd tour in het wildlifepark Watatunga van 70 hectare parkoppervlakte met gevarieerd terrein. Bij Strumpshaw Fen werden twee sessies bushcraft, geleid door mensen van The Green Light Trust, getest (afbeelding 14). Voorafgaand aan de vrijetijdsevenementen heeft het personeel van de locatie de officiële training 'Pathways into Nature' (Paden naar de natuur) van NCC gevolgd, om hen beter voor te bereiden op en meer bewust te maken van de ondersteuning van verzorgers en mensen die aan dementie lijden.



Afbeelding 13: Wildlifepark Watatunga



Afbeelding 14: Sessie bushcraft

Ons doel was om inclusieve toegang tot buitenactiviteiten vorm te geven, en een onderling leerproces in gang te zetten dat onderlinge ondersteuning tussen lotgenoten en het welzijn

van verzorgers bevordert. Dit proces leverde vele leermogelijkheden op om over na te denken.

Op de familiedag in juni 2022 zal het eindresultaat van dit leerproces worden gepresenteerd aan en gevierd met onze plaatselijke MONUMENT-vrienden en belanghebbenden. De vruchten die onze reflectie afwerpt zullen worden toegepast bij het realiseren van verbeterde toegankelijkheid en verrijking van de groene buitenruimtes op Gressenhall Farm & Workhouse.

6. Digitaal platform door en voor mantelzorgers van PLWD

Binnen het project Monument hadden we de ambitie om de diensten van de Odensehuizen online uit te breiden, in de vorm van een platform dat de digitale ruggengraat moest worden van de Odense-proeven. In de beginfase van het project bespraken de partners van het project de verschillende bouwstenen van het platform en hoe die eruit moesten gaan zien. Gebaseerd op deze besprekingen stelde een designer wireframes op om met de projectpartners te communiceren over de reikwijdte van het platform maar ook om wat feedback te krijgen van de mantelzorgers. Na een aantal versies van de ontwerpen werd de website gebouwd.

Het digitale platform MeMo by Monument is een website gemaakt door en voor mantelzorgers van mensen die aan dementie lijden. Voor mantelzorgers is het vaak moeilijk om betrouwbare en bijgewerkte informatie over het leven met dementie op één plek bij elkaar te vinden. Daarom is er binnen het project Monument een meertalig digitaal platform opgezet voor Frankrijk, Vlaanderen, het Verenigd Koninkrijk en Nederland.

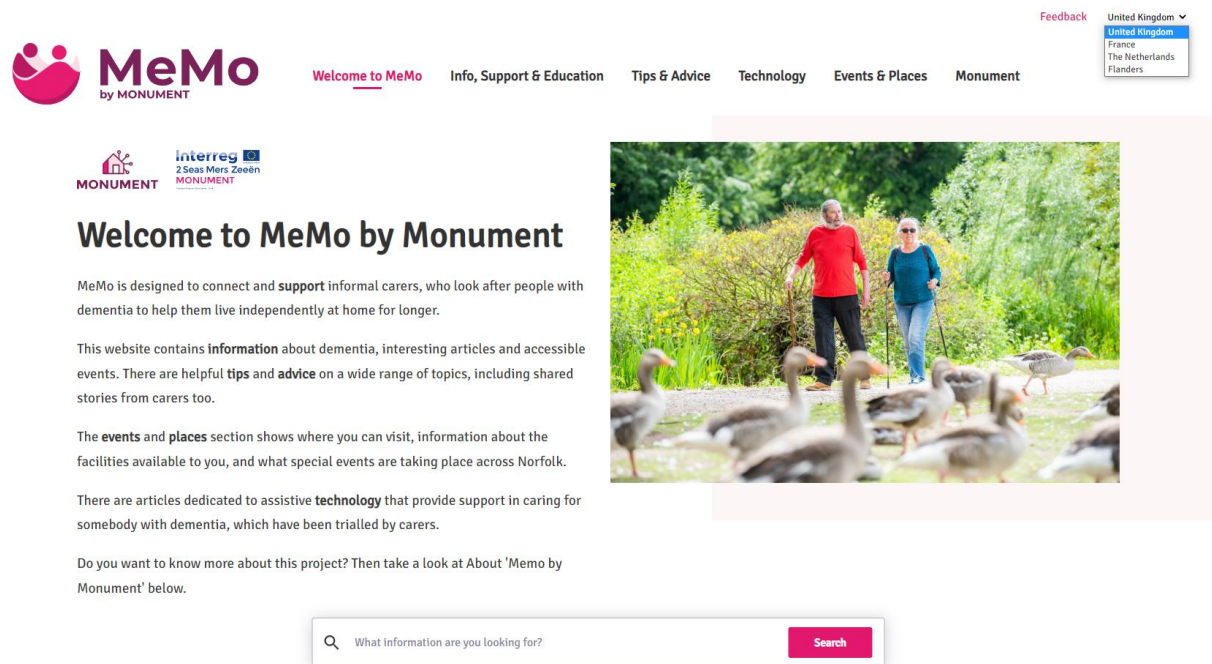
De websitestructuur

MeMo by Monument bundelt informatie over dementievriendelijke diensten en versterkt de uitwisseling met andere mantelzorgers. Het platform brengt relevante informatie bij elkaar in vijf bouwstenen (afbeelding 15):

- De bouwsteen 'Informatie & Ondersteuning' is een verzameling links naar interessante artikelen, boeken, video's, cursussen, organisaties, enz. Hiermee wil MeMo by Monument eerder bestaande informatie verzamelen dan nieuwe informatie creëren. Gebaseerd op de gebruikte zoekwoorden krijgen mantelzorgers andere mogelijk interessante links naar het onderwerp waarop zij zochten te zien.
- De bouwsteen 'Tips & Advies' werd ontworpen om (korte) blogberichten door en voor mantelzorgers te delen. Concreter gezegd streven we ernaar om mantelzorgers te ondersteunen op het gebied van allerlei onderwerpen doordat zij onderling advies kunnen uitwisselen via blogberichten. In het eerste stadium van de website zullen de blogberichten in samenwerking met de Odensehuizen worden opgesteld om de belasting en drempel voor mantelzorgers te verkleinen.
- De bouwsteen 'Technologie' werd op dezelfde manier ontworpen als 'Tips & Advies' met als belangrijkste verschil dat alle blogberichten binnen deze bouwsteen gerelateerd moeten zijn aan het gebruik van technologie die is toegesneden op mantelzorgers.
- In de bouwsteen 'Activiteiten & Locaties', vindt men een kaart waarop je kunt zoeken op activiteiten en interessante locaties in de buurt die speciaal zijn toegesneden op mantelzorgers en mensen die aan dementie lijden.
- Ten slotte werd de bouwsteen 'Monument' gebouwd om informatie te publiceren over het project Monument, de resultaten ervan en over de verschillende Odensehuizen. Terwijl de eerder genoemde bouwstenen gericht zijn op de mantelzorger, ligt de

D 2.3.4 Building block policy level

focus van deze bouwsteen allereerst bij plaatselijke belanghebbenden en beleidsmakers.



Afbeelding 15: Webstructuur MEMO-platform

In de rubrieken 'Tips & Advies' en 'Technologie' moedigt het platform zorgverleners aan om betrokken te raken bij hun plaatselijke proef, en om blogberichten aan te maken waarin zij tips en advies kunnen geven over algemene onderwerpen en in het bijzonder over technologie.

Op de Homepagina van het platform vind je een algemene zoekbalk. Deze zoekfunctie kan worden gebruikt om de inhoud van het gehele platform te doorzoeken. Je kunt er ook mee zoeken op inhoud die gerelateerd is aan specifieke zoekwoorden.

Wel heeft iedere regio zijn eigen URL, maar als je op vakantie zou gaan in Frankrijk en je wilt evenementen of activiteiten bekijken die zijn toegesneden op mantelzorgers en personen met dementie kun je alsnog gemakkelijk naar de websites van andere regio's navigeren en daar zoeken.

Beheer van het platform MeMo by Monument

De website is zo gebouwd dat de verschillende organisaties ieder inhoud kunnen toevoegen aan de website. Iedere regio (en dus URL) heeft één beheerdersorganisatie. Deze organisatie is verantwoordelijk voor het toevoegen van algemene informatie aan de website. Behalve dat kan de beheerdersorganisatie andere organisaties toevoegen aan hun backend-omgeving, zodat zij op hun beurt inhoud kunnen toevoegen die te maken heeft met 'Informatie & Ondersteuning', 'Tips & Advies', 'Technologie' en 'Activiteiten & Locaties'. Iedere organisatie die het recht heeft inhoud toe te voegen op het platform kan rollen aan zijn gebruikers toewijzen zoals 'super admin', 'editor' en 'gebruiker'. De 'super admin' kan nieuwe gebruikers uitnodigen, inhoud bewerken en inhoud publiceren. De 'content editor' kan inhoud bewerken en inhoud publiceren. De 'authors' kunnen inhoud schrijven maar deze niet publiceren. Deze beheerdersstructuur is opgezet om het platform toekomstbestendig te maken voor als ook andere Odensehuizen bij de website betrokken willen worden. Daarnaast kunnen organisaties supergebruikers toevoegen om hen te helpen inhoud te schrijven, terwijl de Odensehuizen hun functie als poortwachter behouden om de kwaliteit en objectiviteit van de website te bewaken.

URL:

- Vlaanderen: www.memo-monument.be
- Nederland: www.memo-monument.nl
- Frankrijk: www.memo-monument.fr
- Verenigd Koninkrijk: www.memo-monument.co.uk

7. Assistentiecentrum afgestemd op de behoeften van PLWD en hun mantelzorgers (LP)

De Stad Mechelen is een samenwerking aangegaan met postdoctoraalstudenten Interieurontwerp van de universiteit Thomas More, om het concept Odensehuis volledig af te stemmen op de behoeften van de PLWD en hun mantelzorgers.

Door middel van meerdere workshops en een iteratief feedbackproces met de mantelzorgers en de PLWD, hebben de postdoctoraalstudenten een ontwerp gemaakt, de aanbesteding van verschillende derde partijen geregeld en de werkzaamheden ter plaatse begeleid.



Afbeelding 16. Onderzoek



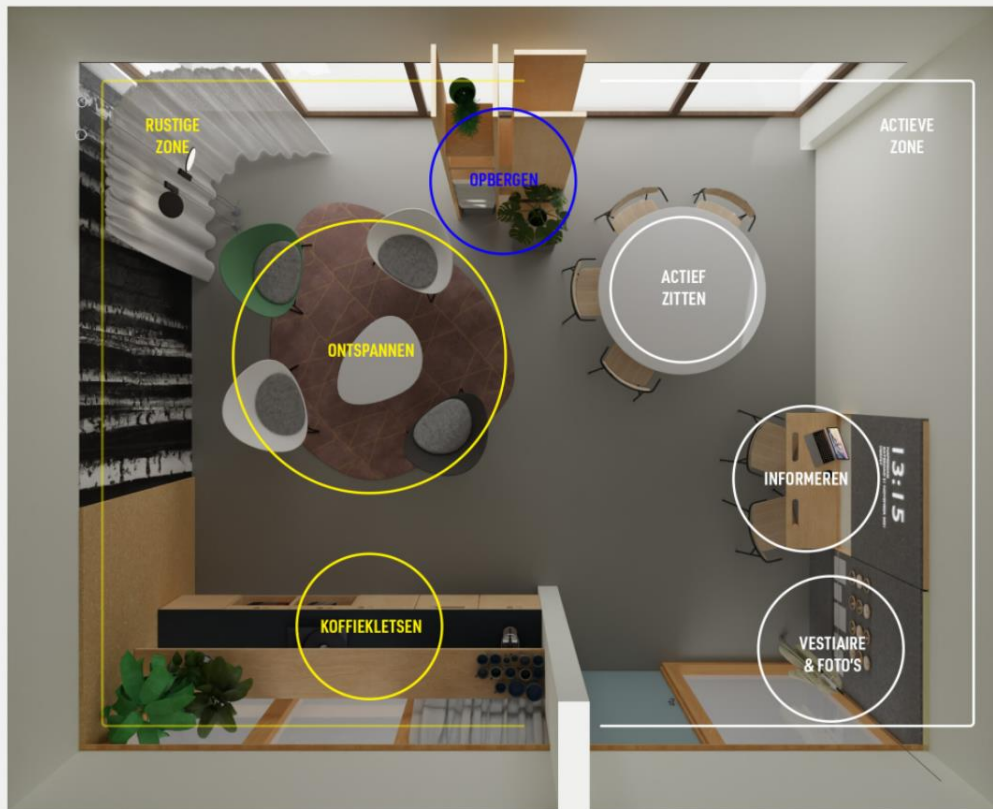
Afbeelding 17. Co-creatie



Afbeelding 18. Iteratie

Een van de belangrijkste inzichten was dat de ruimte zo sereen mogelijk moest zijn, zonder al te veel afleidingen - patronen, posters en dergelijke - omdat de ruimte al vol met mensen en activiteiten is.

De verschillende activiteiten worden in het ontwerp opgesplitst in twee zones: een actieve zone (wit in afbeelding 19) en een rustigere zone (geel in afbeelding 19).



Afbeelding 19: Indeling OH Mechelen

De uitgevoerde werkzaamheden zijn de volgende:

1. Muur verwijderen tussen twee kleinere ruimtes
2. De vloer vernieuwen
3. Fotomuur aanbrengen
4. Aangepast meubilair plaatsen in de ruimte
5. Verlichting, elektriciteit en smart tv installeren
6. Gordijnen ophangen
7. Meubilair plaatsen.

D 2.3.4 Building block policy level

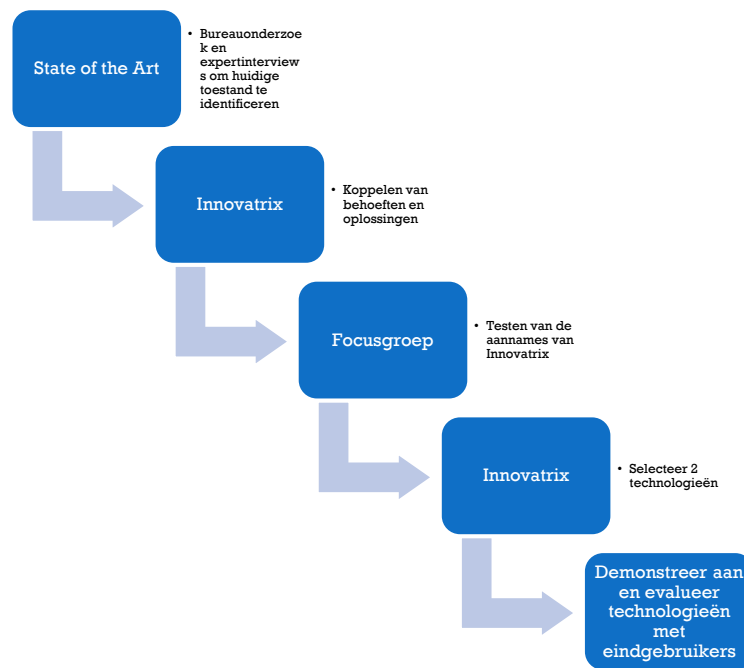
De gedeeltes van het proces waar de PLWD en hun mantelzorgers het meest bij betrokken zijn geweest zijn allereerst de initiatiefase, waarin zij hun behoeften hebben geuit en daarmee het ontwerp hebben bepaald, en ten tweede waren zij nauw betrokken bij de selectie van het meubilair: zij gaven input over de kleuren, feedback over het ontwerp en soms testten zij zelfs de meubels (afbeelding 20). De link naar de originele 3D-designvideo: <https://youtu.be/lj8bo3Kvonk>



Afbeelding 20: Ontwerp OH Mechelen

8. Demonstraties van bestaande ondersteunende technologie (TRL9) waardoor deze op een ervaringsgerichte manier toegankelijk wordt gemaakt zodat tijdige introductie en afstemming op behoeften mogelijk is

Het proces dat we hebben gevolgd wordt hieronder aangeduid in afbeelding 21



Afbeelding 21: Gevolgd proces om bestaande ondersteunende technologieën toegankelijk te maken

In de beginfasen van het project Monument hebben we een state-of-the-art-analyse van de bestaande ondersteunende technologieën voor mantelzorgers en mensen met dementie uitgevoerd. Een state-of-the-art-analyse wordt gemaakt door bureauonderzoek te doen. Dat wil zeggen: kijken naar bestaande onderzoeksresultaten, literatuur, enz. Je bundelt de informatie die je vindt zodat je kunt profiteren van bestaande gegevens en het wiel niet opnieuw hoeft uit te vinden. Vervolgens werden er interviews afgenomen met experts, wat wil zeggen dat we experts op het gebied van dementie en bestaande ondersteunende technologieën hebben bevraagd om te beoordelen of we in ons overzicht nog iets misten. Dat alles is samengebracht in een PowerPoint, waar we naar verwijzen met de naam State of the Art.

Naar aanleiding van ons bureauonderzoek en onze expertinterviews werden er 5 soorten technologieën geïdentificeerd die zowel de mantelzorger als de PLWD ten goede kunnen komen, namelijk technologieën die zich richten op (1) het dagelijks leven, (2) veiligheid, (3) telezorg, (4) betrokkenheid, maatschappelijke participatie en vrijetijd, en (5) veerkracht. Voor een overzicht verwijzen we naar ons document State of the Art. Ondersteunende

technologieën komen mantelzorgers ten goede omdat zij de belasting van de mantelzorger verlagen, het hen mogelijk maken even alles 'los te laten', en/of om verbinding te zoeken met de PLWD. Over het algemeen is de houding vanuit het perspectief van de mantelzorger tegenover de technologieën positief, en toch is de implementatie van deze technologieën beperkt. De belangrijkste redenen hiervoor kunnen zijn: een gebrek aan bewustzijn, het feit dat zij de behoeften niet naar behoren vervullen (de geleverde waarde is te laag) of dat de obstakels om de technologieën in te zetten te groot zijn.

Om de mismatch te identificeren vulden we per proef het Innovatrix-raamwerk in om de verschillende technologieën uit te zetten tegen de behoeften van de mantelzorgers. Dit ondersteunde de proeven door aan de ene kant te identificeren aan wie men de technologieën diende te demonstreren in hun Odensehuis, welke behoeften deze mensen hadden, en hoe men op dit moment die behoeften probeerde te vervullen. Bovendien moesten deelnemers nadenken over mogelijke bestaande technologieën (oplossingen) die deze behoeften zouden kunnen vervullen, en welke waarde die technologieën zouden kunnen opleveren voor de gebruikers, vergeleken met alternatieve manieren om met hun behoeften om te gaan. Behalve vanuit het perspectief van de eindgebruikers moesten de Odenseproeven ook bedenken welk doel zij wilden bereiken door die technologieën te leveren aan de eindgebruikers (waarde-overname), en met wie zij wilden samenwerken om succesvol te zijn. Een voorbeeld van het Innovatrix-raamwerk vind je hieronder (afbeelding 22).



INNOVATRIX

GOAL: MAP YOUR ASSUMPTIONS & INDICATE YOUR 5 KEY ASSUMPTIONS



CUSTOMER SEGMENT		What customer segments to focus on? What are key characteristics? What is the use-context?		
NEEDS		What are the needs of the customer segment? How do we prioritize these needs?		
CURRENT PRACTICES		Who or what are competitors, alternatives, customer behavior? What are the pains and gains of these current practices?		
VALUE PROPOSITION		What (measurable) impact will you create for this customer segment?		
SOLUTION		What are the components of your (digital) solution? How do these components differ for the different customer segments?		
KEY PARTNERS		Who are your key partners? How to interact with stakeholders?		
VALUE CAPTURE		What value (monetary and non-monetary) do I receive in return? What price should I set (and how)?		
BARRIERS		What are the barriers for adoption, usage and market entry?		
#1	Source: imec.livinglabs		ITx Link INNOVATRIX	

Afbeelding 22: Voorbeeld Innovatrix-raamwerk

De onbekende factoren werden als aannames gemarkeerd in de online tool Innovatrix (<https://open.innovatrix.be/public/apply/Open%20Innovatrix>) zodat de proeven deze konden valideren met eindgebruikers. De aannames dienden als input voor de themagids, een lijst met vragen om te controleren met de eindgebruikers. Iedere proef organiseerde een focusgroep met mantelzorgers om te verifiëren of zij op het juiste spoor zaten bij de selectie van hun technologieën. Gebaseerd op de uitkomsten vanuit de focusgroep werd het materiaal bijgewerkt: aannames werden gevalideerd, afgewezen of opnieuw besproken. Er kwamen twee technologieën uit de selectie om te worden gedemonstreerd in ieder proef-Odensehuis.

Deze technologieën zullen vervolgens worden getest samen met eindgebruikers, en feedback zal worden teruggekoppeld aan de leverancier om de technologieën nog verder te verbeteren zodat zij nog meer aan de behoeften van gebruikers beantwoorden.

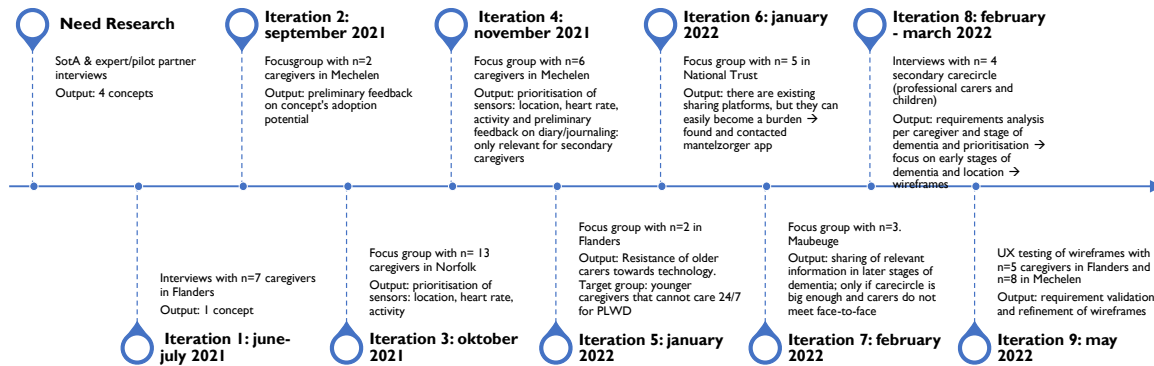
9. Testen die technologieën voor monitoring op afstand (TRL7) co-creëren in een operationele omgeving die is aangepast aan de specifieke behoeften van de mantelzorger van PLWD

Het betrekken van gebruikers bij het innovatieproces is niet iets nieuws. De vroegste fase waarin een gebruiker erbij kan worden betrokken is tijdens het genereren van innovatieve ideeën om nieuwe concepten te ontwikkelen. Dat dient vooral om een eerste indicatie te krijgen van de behoeften en wensen van gebruikers, en potentiële ideeën voor toekomstige gebruiksgeschieden. In een eerste fase van het ontwikkelen van een nieuw prototype starten we vanuit de state-of-the-art (zoals beschreven in 6.5). Wat is er momenteel bekend over de behoeften en wensen van mantelzorgers, en welke technologieën proberen deze behoeften te vervullen, en waar is er sprake van leemtes? Dit werd gedaan door bureauonderzoek uit te voeren, aangevuld met expertinterviews. We keken vooral naar de huidige staat van achteruitgang in veerkracht van mantelzorgers van PLWD. Welke mantelzorgers ervaren de meeste problemen met hun veerkracht en welke omstandigheden maken dat die veerkracht onder druk komt te staan? Mantelzorgers die samenwonen met de PLWD zijn degenen die het meeste stress ervaren. Er zijn vier situaties die tot minder veerkracht leiden waarvoor op het moment geen oplossingen bestaan.

- 1) Slaapgebrek doordat de PLWD's nachts gaan slaapwandelen, agressief worden, enz.
- 2) Voortdurend zich zorgen maken over de veiligheid van de PLWD als die persoon uit het zicht is
- 3) Geen verbinding meer kunnen maken met de PLWD
- 4) Voortdurend aan de PLWD moeten laten zien hoe diegene (complexe) taken uit moet voeren, en hen ' bezig moeten houden'.

Gebaseerd op deze vier categorieën hebben we vier concepten opgesteld, die we tijdens meerdere interviews hebben geëvalueerd met eindgebruikers, te weten de mantelzorgers. In Vlaanderen waren er zeven zorgverleners bij betrokken. Dit proces werd in de verschillende proeven herhaald om gaandeweg over het concept te itereren, en de vereisten van het prototype te bepalen. Er vonden negen iteraties met eindgebruikers plaats. Voor een overzicht van de iteraties verwijzen we naar de afbeelding hieronder (afbeelding 23).

Timeline and iterations



Afbeelding 23: Tijdlijn en iteraties

De evolutie van concept naar prototype met eindgebruikers is hieronder gevisualiseerd in afbeelding 24

The Monument Concept



Frank is 55 years old and was diagnosed with **Young Onset Dementia** two years ago. His wife Annick (52 years old), their son (17 years old) and Frank's brother all take on some caregiving tasks, but Annick is the primary caregiver. She sometimes has a hard time, feels tired and it weighs heavily emotionally too. For her it is difficult to track down the exact reason for this.

Therefore, the three caregivers decided to more **structurally follow up on relevant parameters** that might be an indication for challenging caregiving situations, but also **share more relevant information** amongst each other, whether it is asking for help or actions that are beneficial for both Frank and the caregiver at hand.

This will happen via a **log/diary tool** both accessible via the smartphone and an online platform in which they can share information they think is important (such as his preferences on diet or leisure activities but also the things that overexcite Frank). Annick can **also ask for help via the tool** in times she needs some support from the other caregivers (e.g. a visit to the doctor, spending an afternoon with Frank, ...).

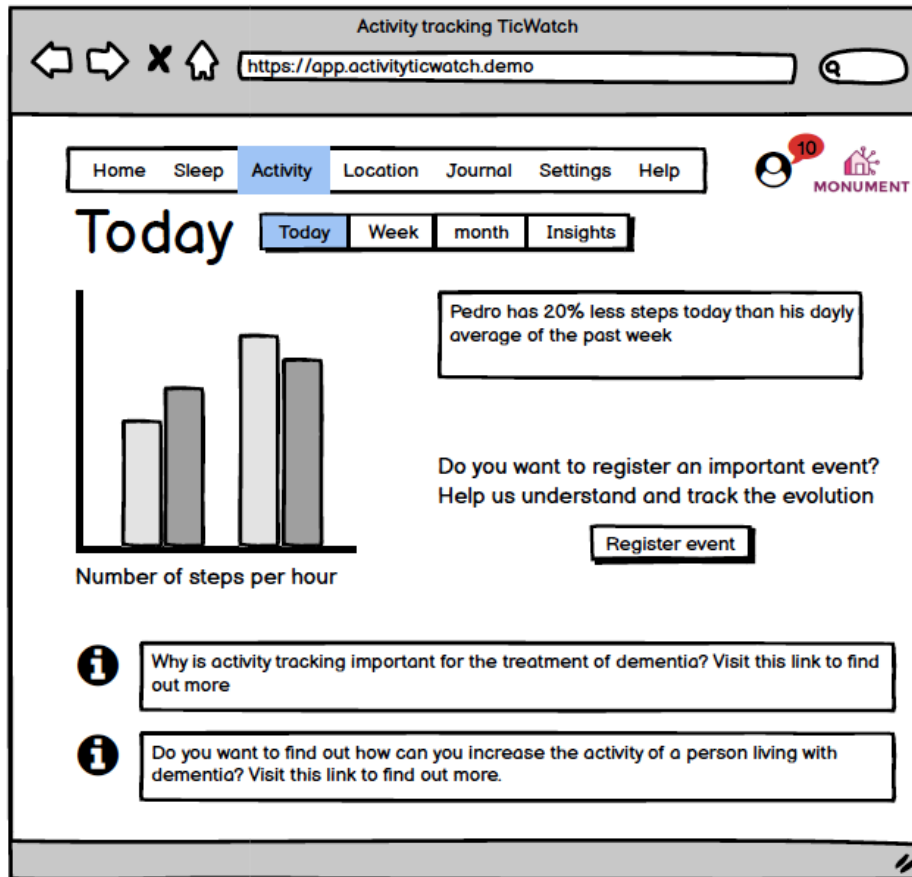
In addition, Frank wears a **smart watch on the wrist that measures his activity level, sleep, heart rate, location,...** The combination of the diary with these different parameters gives the caregivers a good overview of the **evolution** through time and can also give them a warning notification if important **changes** take place (such as getting up more at night or a lower activity level in comparison with last week).

This way the caregivers can for example track down that Frank gets overstimulated when a lot of people come over, which can be identified via a higher measured level of agitation and their notes indicating he did not eat his plate. The caregivers can use these insights to **redefine their caregiving tasks**, ask others for advice and use this as **input for health professionals** such as the nurse that comes by every day.

WITH THE SUPPORT OF THE EUROPEAN REGIONAL DEVELOPMENT FUND



Afbeelding 24: Concept, persona's met verhaallijn



Afbeelding 25: Digitale wireframes

D 2.3.4 Building block policy level

MONUMENT

[Home](#) [Location](#) [Calendar](#) [Carecircle](#) [Help](#)

Status: LOST

Current location of Frank



Frank seems to be lost. He is late to his appointment at the Odena house. The contact persona has been contacted.

Why do we think he is lost? Frank's location seems to be getting further way from his next appointment and he is 30 minutes late.

Time log of wandering 25th of April

Time	Event
15:30	Frank left the house
15:55	Frank walks in wrong direction
16:10	Frank enters red zone
16:10	Message sent to Helena (hairdresser) alerting her of possible wandering
16:10	Frank is still believed to be lost

Frank is no longer lost

MONUMENT

[Home](#) [Location](#) [Calendar](#) [Carecircle](#) [Help](#)

Maria Jacob

Carecircle

	Name	Group	Email	Phone number	Rights
	Maria Jacobs	Family: wife	maria.jacobs@gmail.com	0498237453	Primary
	Eline Wouters	Odena	eline.wouters@gmail.com	0498237456	Formal
	Wouter Van aken	Hairdresser	wouter.hair@gmail.com	0498237456	Retail

Add new contact

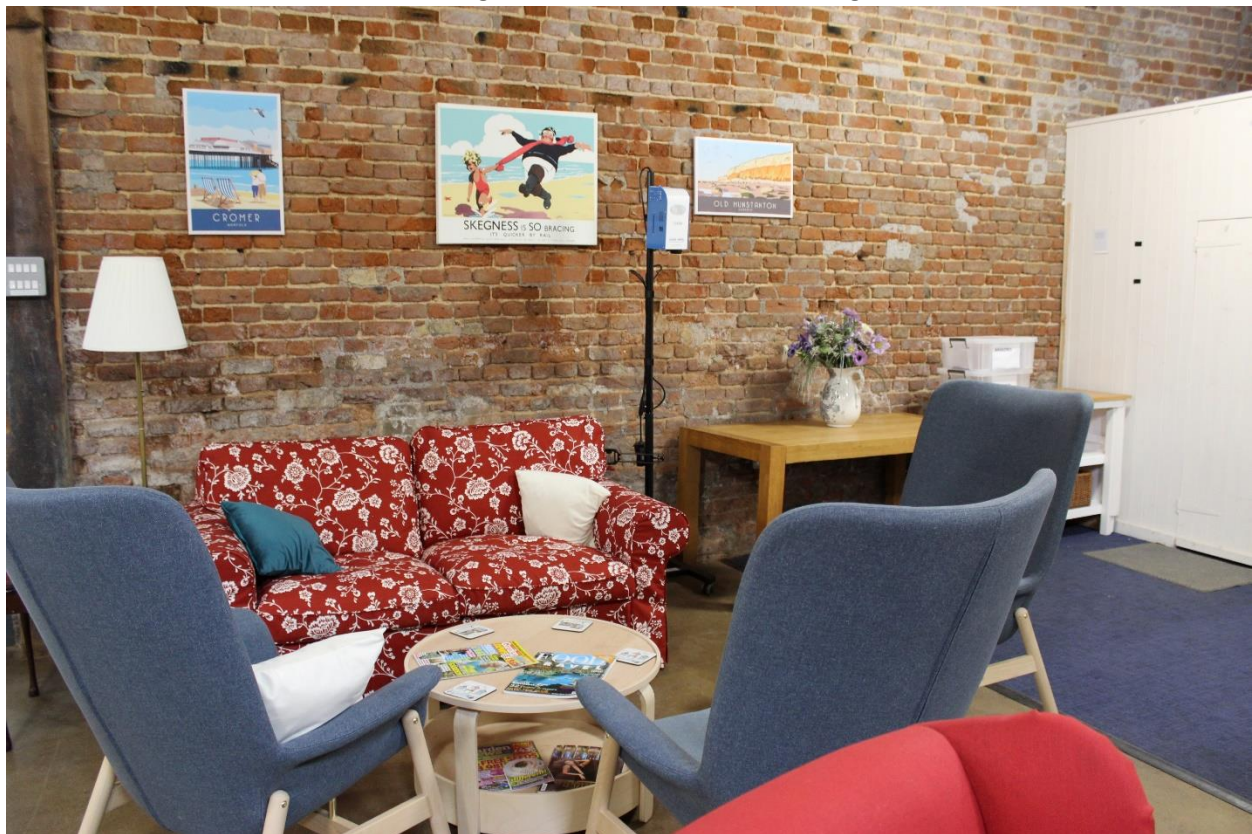
Afbeelding 26: Klikbare wireframes

Uitdagingen en tips om mantelzorgers te betrekken

Juist omdat zorgverleners problemen ervaren met hun veerkracht, zoals hierboven genoemd, is het een hele uitdaging hen bij het project te betrekken. We werkten samen met verschillende organisaties (Odense-proeven, Alzheimer Liga, Expertisecentrum voor Dementie, plaatselijke steden die steungroepen organiseren, enz.) en met ons eigen netwerk om zorgverleners aan te trekken. De beste aanpak was om deel uit te gaan maken van al georganiseerde initiatieven en een gedeelte van die tijdvensters te gebruiken om over het prototype te praten en te itereren. Tijdens het eerste jaar van het project was dit niet mogelijk, omdat alle activiteiten vanwege de Covid-19-pandemie werden geannuleerd. Tijdens het tweede jaar hebben we meer van deze benadering kunnen profiteren. Voor toekomstige projecten die non-professionele zorgverleners erbij willen betrekken is het van belang een goede relatie en samenwerkingsovereenkomst te hebben met organisaties die direct verbonden zijn met deze zorgverleners en al activiteiten organiseren.

10. Aangepaste locatie om het gebruik door PLWD en hun mantelzorgers te verbeteren, inclusief verbetering van de bewegwijzering

Alle aanpassingen aan de Reed Barn zijn uitgevoerd gebaseerd op een dementie-audit die we in oktober 2021 hebben gedaan. De oude verlichting is vervangen door nieuwe dimbare verlichting die natuurlijk licht imiteert, wat een grote verbetering is ten opzicht van de vorige verlichting. De ruimte is ook getransformeerd met behulp van nieuwe meubels om de gebruikers ervan een veel huiselijker en comfortabeler gevoel te geven. De afbeeldingen aan de muur vertegenwoordigen herinneringen van degenen die aan activiteiten hebben meegedaan. De toiletten zijn geschilderd en er zijn dispensers met papieren handdoekjes toegevoegd om de mensen te helpen die de heteluchthanddrogers te luid en verwarrend vinden. Ook zijn er bordjes met uitgang geplaatst op de toiletten. Er wordt extra bewegwijzering in de tuin opgesteld door een leverancier, om ervoor te zorgen dat deze aan de eisen voldoet. De borden zullen overal in het gebouw en de tuin worden aangebracht.



Afbeelding 27: Odensehuis National Trust