

ORIËNTEREN KUN JE LEREN !

VERBETERING ORIËNTATIEHULP ARM-
HANDONDERSTEUNING

ZU
YD

Afstudeeronderzoek
Ergotherapie

JUNI
2022



Mike Sliepen
Sien van Wersch
Steffie Clumpkens

Auteurs:	Mike Sliepen	1746383
	Sien van Wersch	1836587
	Steffie Clumpkens	1832476

Plaats en datum:
1 juni 2022 te Heerlen

Opdrachtgever

Loek van der Heide – PhD, Docent onderzoeker Academie fysiotherapie & Lectoraat ondersteunende Technologie in de Zorg, Zuyd Hogeschool in samenwerking met Vilans.

Opleiding

Ergotherapie BSc. Zuyd Hogeschool

Titel:

Oriënteren kun je leren!

Subtitel:

Verbetering oriëntatiehulp arm-handondersteuning

Docentbegeleider/eerste beoordelaar

Renée van den Heuvel – PhD, Docent-onderzoeker Lectoraat Ondersteunende Technologie in de Zorg / Academie voor Ergotherapie

Tweede beoordelaar

Maaïke Hollands – docent Academie voor ergotherapie

© Mike Sliepen, Steffie Clumpkens & Sien van Wersch in samenwerking met Loek van der Heide en Vilans.

Alle rechten voorbehouden. De inhoud van de scriptie mag alleen worden gebruikt voor persoonlijke gebruik. Zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de auteurs is het niet toegestaan om de inhoud van dit afstudeeronderzoek, of enige onderdeel daarvan, door te sturen, te verspreiden of beschikbaar te stellen aan derden.

VOORWOORD

Voor u ligt het afstudeeronderzoek “*Oriënteren kun je leren: verbetering oriëntatiehulp arm-handondersteuning*”. Dit afstudeeronderzoek is in het kader van het afstuderen aan de opleiding ergotherapie uitgevoerd, aan Zuyd Hogeschool te Heerlen. In de periode van februari 2022 tot en met juni 2022 heeft het onderzoek plaatsgevonden. Het doel van dit afstudeeronderzoek is om de oriëntatiehulp arm-handondersteuning van Vilans te verbeteren en om deze daarna te evalueren met gebruikers.

Wij willen graag Loek van der Heide en Edith Hagedoren bedanken vanuit het lectoraat Ondersteunende Technologie in de Zorg. Daarnaast willen wij ook Erik de Jeu, Myrthe van der Meeren en Annemieke Koning bedanken als opdrachtgever vanuit Vilans. We hebben de samenwerking als zeer prettig ervaren, waarin jullie altijd bereid en bereikbaar waren om te redeneren over ons onderzoek. Wij zijn blij dat wij een bijdrage hebben kunnen leveren aan de verbetering van de oriëntatiehulp arm-handondersteuning en daarmee ook binnen het grotere OMARM-onderzoek. Binnen het afstudeeronderzoek hebben we ontzettend veel mogen leren. Het afstuderen leverde met momenten stress op, maar al met al hebben we een plezierige tijd gehad.

Bij het werven van de participanten voor de evaluatie van de oriëntatiehulp heeft Karen van Barschot, docent opleiding ergotherapie, ons geholpen. Hier willen wij haar ontzettend voor bedanken!

Ook willen we alle participanten bedanken die hebben deelgenomen aan ons afstudeeronderzoek. Zonder jullie was het uitvoeren van dit onderzoek niet mogelijk geweest.

Tijdens ons afstudeeronderzoek heeft Renée van den Heuvel, docent-onderzoek aan de Academie voor Ergotherapie, ons ondersteund en geholpen bij het vormgeven van ons afstudeeronderzoek. Met haar feedback, adviezen en gezelligheid zijn we tot dit mooie eindproduct gekomen waar we ontzettend trots op zijn! Wij willen je hier graag voor bedanken!

Wij wensen u veel leesplezier toe!

Mike Sliepen, Sien van Wersch en Steffie Clumpkens

SAMENVATTING

CONTEXT EN VRAAGSTELLING

Arm-hand hulpmiddelen worden niet optimaal benut. In 2021 is het OMARM-onderzoek opgestart om het verstrekingsproces van hulpmiddelen te optimaliseren. In samenwerking met Vilans is er een oriëntatiehulp arm-handondersteuning ontwikkeld. Deze heeft het doel de informatievoorziening over hulpmiddelen en het verstrekingsproces te verbeteren. De oriëntatiehulp is momenteel onvolledig. Het doel dit afstudeeronderzoek is de oriëntatiehulp aanvullen met tips en hulpmiddelen en deze vervolgens evalueren met mensen met een verminderde arm-handfunctie.

METHODE

Binnen het afstudeeronderzoek wordt een praktijkgericht onderzoek met een ontwerpgerichte werkwijze gehanteerd. De methode wordt vormgegeven aan de hand van het “Double Diamond model”. De eerste fase, discover fase, bestaat uit oriëntatie. Oriëntatie op zowel de opdracht, de organisatie Vilans als op de oriëntatiehulp zelf. De define fase stond in het teken van het doorontwikkelen van de oriëntatiehulp, met tips en hulpmiddelen, op basis van expertadvies. In de develop fase is de oriëntatiehulp geëvalueerd met mensen met een verminderde arm-handfunctie.

RESULTATEN

In de define fase zijn er tips verzameld voor alle categorieën van de oriëntatiehulp. Er is een vernieuwde oriëntatiehulp online geplaatst, waarin de verkregen resultaten zijn verwerkt. Daarnaast is aanvullende informatie verkregen voor het doorontwikkelen van de oriëntatiehulp. De volgende thema's kwamen naar voren: bekendheid, onvolledigheid tips/hulpmiddelen, robotarm & armondersteuning.

Uit de evaluaties in de develop fase is gebleken dat het doel van de oriëntatiehulp wordt bereikt. Echter zijn er nog ontwikkelpunten onder andere op het gebied van de informatievoorziening, toegankelijkheid en de bekendheid.

CONCLUSIE

Uit het onderzoek is gebleken dat door middel van expertadvies de oriëntatiehulp aangevuld kan worden met tips en hulpmiddelen. Deze vernieuwde versie van de oriëntatiehulp wordt door gebruikers over het algemeen als positief ervaren. Echter zijn er wel nog een aantal ontwikkelpunten die Vilans kan meenemen in de verdere doorontwikkeling van de oriëntatiehulp. Hiervoor is verder onderzoek noodzakelijk.

ABSTRACT

CONTEXT AND AIM

Arm-hand tools are not used optimally. In 2021, the OMARM study was launched to optimise the process of dispensing tools. In cooperation with Vilans, an orientation tool for arm-hand support has been developed. The aim of this is to increase the provision of information on tools and the dispensing process. However, the orientation aid is currently incomplete. The aim of this thesis research is to supplement the orientation tool with tips and tools and then to evaluate these with people with reduced arm-hand function.

METHOD

A practice-oriented research with a design-oriented method is used within the graduation research. The method is designed using the Double-Diamond model. The first phase, called the discover-phase, was about orientation on the assignment, on the organisation Vilans, and on the orientation tool itself. The define-phase includes further development of the orientation tool, with tips and tools, based on expert advice. In the develop-phase, the orientation tool was evaluated with people with reduced an arm-hand functionality.

RESULTS

In the definition-phase, tips were collected for all categories of the orientation tool. An updated orientation tool was placed online, in which the obtained results were processed. Additional information was obtained for the further development of the orientation tool. The following themes emerged: familiarity, incompleteness of tips/tools, robot arm & arm support.

The evaluations showed that the goal of the orientation tool was achieved, although there were still points for development in the areas of information provision, accessibility and familiarity.

CONCLUSION

The study showed that the orientation tool can be supplemented with tips and tools by means of expert advice. Users generally regard this new version of the orientation tool as positive. However, there are still a number of development points that Vilans can include in the further development of the orientation tool. This requires further research.

INHOUDSOPGAVE

Voorwoord	3
Samenvatting.....	4
Context en vraagstelling.....	4
Methode	4
Resultaten.....	4
Conclusie.....	4
Abstract	5
Context and aim	5
Method	5
Results	5
Conclusion	5
Inhoudsopgave	6
Inleiding	9
Doelstelling	11
Vraagstelling	11
Centrale onderzoeksvraag:.....	11
Deelvragen:	11
Theoretisch kader.....	12
Double Diamond model.....	12
International Classification of Functioning (ICF-model)	13
Procesbeschrijving hulpmiddelenzorg	15
Eigen regie	16
Methode & Resultaten	17
Onderzoeksdesign	17
Discover fase.....	18
Define fase	19
Methode	20

Deelvraag 1	20
Participanten.....	20
Dataverzameling	21
Procedure	21
Data-analyse.....	23
Verzamelde tips.....	23
Aanvullende informatie naar aanleiding van online focusgroep	25
Ethische verantwoording.....	25
Resultaten.....	26
Participanten.....	26
Verzamelde tips.....	27
Aanvullende verkregen informatie naar aanleiding van online focusgroep	30
Develop fase.....	33
Methode	34
Deelvraag 2	34
Participanten.....	34
Dataverzameling	35
Data-analyse.....	36
Resultaten.....	37
Participanten.....	37
Evaluatie oriëntatiehulp	37
Discussie	41
Sterke en zwakke punten onderzoek.....	43
Aanbevelingen verder onderzoek.....	44
Conclusie.....	45
Aanbevelingen voor de praktijk.....	46
Bibliografie	48
Bijlagen	53

Bijlage 1: Wervingsposter ergotherapeuten.....	53
Bijlage 2: Uitnodigingsbrief ergotherapeuten.....	54
Bijlage 3: Toestemmingsverklaring ergotherapeuten	56
Bijlage 4: Interviewguide online focusgroepen	58
Bijlage 5: Codeboom online focusgroepen.....	65
Bijlage 6: Verzamelde tips focusgroepen ergotherapeuten.....	66
Bijlage 7: Transcriptie + codering online focusgroep.....	71
Bijlage 8: Wervingsposter gebruikers.....	72
Bijlage 9: Uitnodigingsbrief gebruikers.....	73
Bijlage 10: Interviewguide Gebruikers	75
Bijlage 11: Toestemmingsverklaring gebruikers	79
Bijlage 12: Codeboom evaluatie oriëntatiehulp met gebruikers	81
Bijlage 13: Transcriptie interview gebruikers evaluatie oriëntatiehulp	82

INLEIDING

Nederland is langzaam aan het vergrijzen (CBS, z.d.). De zorgkosten lopen steeds hoger op waardoor een verzorgingsstaat onbetaalbaar is geworden (BNNVARA, 2010). In 2013 vond er in Nederland een transitie plaats van een verzorgingsstaat naar een participatiesamenleving (TweedeKamer, 2014). Het doel van een participatiesamenleving is: “Burgers moeten zoveel mogelijk hun verantwoordelijkheid nemen, minder leunen op overheidsvoorzieningen of ander professioneel aanbod en actief een bijdrage leveren aan de samenleving.” (Winsemius et al., 2010, p. 15).

Door de toenemende vergrijzing neemt de druk op de gezondheidszorg toe. Er is meer sprake van multimorbiditeit, waardoor de zorgvragen van mensen steeds complexer worden (Rijksinstituut voor Volksgezondheid en milieu, 2018). Multimorbiditeit betekent dat iemand twee of meerdere chronische aandoeningen tegelijk heeft (MMC, 2022b). Hierbij kan er onderscheid gemaakt worden tussen fysieke en cognitieve beperkingen. In Nederland hebben meer dan twee miljoen mensen een beperking. De meeste mensen hebben een fysieke beperking (Rijksoverheid, z.d.).

Voor mensen met een fysieke beperking is het niet vanzelfsprekend om volledig te kunnen participeren in de samenleving (Rijksoverheid, z.d.). De afgelopen jaren is er meer aandacht voor het streven naar een inclusieve samenleving (Overheid.nl, 2016). Dit is een samenleving waarin iedereen mee kan doen/kan participeren. In 2016 is ter ondersteuning het VN-verdrag opgesteld met als doel de gelijkheid van mensen met een beperking te bevorderen. Er worden steeds meer initiatieven opgezet om de uitvoering van het VN-verdrag na te kunnen streven (Overheid.nl, 2016). Deze initiatieven richten zich vaak op de hele populatie mensen met een beperking. Er zijn verschillende aandoeningen waardoor iemand niet naar behoren kan participeren. In dit onderzoek zal er verder ingegaan worden op de doelgroep mensen met verminderde arm-handfunctie.

Vaak ligt een ziekte ten grondslag aan een verminderde arm-handfunctie. Zowel neurologische aandoeningen (CVA, MS, Parkinson), musculaire aandoeningen (ALS, PLS) en reumatische aandoeningen (Artrose, Reumatoïde artritis) kunnen een verminderde arm-handfunctie veroorzaken (MMC, 2022a). Door een verminderde arm-handfunctie kan een persoon belemmeringen ervaren in de uitvoer van dagelijkse activiteiten. Belemmeringen kunnen op verschillende handlingsgebieden ondervonden worden, wonen/zorgen, werken/leren en spelen/vrije tijd (Van Hartingsveldt, 2017).

Voor mensen met verminderde arm-handfunctie kan het gebruik van hulpmiddelen veel betekenen op het gebied van onafhankelijkheid en het naar wens kunnen uitvoeren van dagelijks activiteiten (Borade et al., 2021). Een ergotherapeut kan iemand ondersteunen bij het zoeken naar een geschikt hulpmiddel en het hanteren van een hulpmiddel (Medipoint, 2022). Het gebruik van hulpmiddelen heeft een positieve invloed op de participatie in het dagelijks leven. Hierdoor kan de kwaliteit van leven als een stuk beter worden ervaren (Borade et al., 2021 & Ferreira dos Santos et al., 2017). In het onderzoek

van Ferreira dos Santos et al. (2017) vertelt een participant met een verminderde arm-handfunctie dat hij door het gebruik maken van een hulpmiddel zich weer zelfstandig kan scheren.

Uit verschillende internationale en nationale onderzoeken, van onder anderen Van der Heide et al. (2019) en Eicher et al. (2019), blijkt dat hulpmiddelen voor de arm-handfunctie niet optimaal worden benut. Gebruikers/zorgprofessionals hebben vaak onvoldoende kennis over de beschikbare hulpmiddelen en het verstrekingsproces¹ van deze hulpmiddelen. Een stroef verlopend verstrekingsproces kan een grote negatieve invloed hebben op een cliënt (Eicher et al., 2019). Tevens wordt aangegeven dat er vaak onvoldoende tijd is om een hulpmiddel uit te kunnen proberen. Hierdoor is het vaker gebeurd dat een hulpmiddel na aanschaf toch niet past bij de vraagstelling van de patiënt en niet voldoet aan de wensen en behoeften. Door goede informatievoorziening kunnen cliënten een betere keuze maken voor een geschikt hulpmiddel waardoor de cliënt uiteindelijk minder belemmeringen ervaart tijdens dagelijkse activiteiten (Alghamdi, 2021).

In 2021 is in Nederland het OMARM-onderzoek opgestart met als doel het verstrekingsproces van hulpmiddelen te optimaliseren (Roentgen et al., 2021). Op korte termijn leidt dit tot mogelijk hogere kosten voor dienstverlening. De verwachting is dat het aantal niet tevreden gebruikers en niet gebruikte hulpmiddelen op de lange termijn vermindert. Hierdoor zullen de verstrekte hulpmiddelen effectiever worden gebruikt, waardoor de gebruiker minder ondersteuning nodig heeft bij de uitvoering van dagelijkse activiteiten (Van der Heide et al., 2019). Tijdens het verstrekingsproces van hulpmiddelen ondersteunt de ergotherapeut de gebruiker in de zoektocht naar een passende oplossing voor een handelingsprobleem. In samenspraak tussen de ergotherapeut en de gebruiker wordt er naar verschillende mogelijkheden gekeken.

Binnen het OMARM-onderzoek, is in samenwerking met Vilans, een oriëntatiehulp arm-handondersteuning ontwikkeld. Het doel van de oriëntatiehulp is: "Mensen met arm-handfunctieproblemen, die belemmeringen ervaren bij dagelijkse activiteiten, hun mantelzorgers en zorgprofessionals (*de gebruikers*) kunnen zich middels de oriëntatiehulp oriënteren op beschikbare hulpmiddelen of alternatieve tips" (Vilans, 2021). De oriëntatiehulp dient als middel om de informatievoorziening over hulpmiddelen en het verstrekingsproces te vergroten. Hierdoor wordt de eigen regie van de gebruiker tijdens het gesprek met de ergotherapeut vergroot (Koning, 2022). Momenteel bevat de oriëntatiehulp veel verschillende hulpmiddelen, zoals de robotarm of een armondersteuning. Echter zijn er slechts enkele tips geformuleerd, denk hierbij aan gesneden voedsel kopen in plaats van zelf snijden. Het doel van dit onderzoek is om de tips en hulpmiddelen uit te breiden in de oriëntatiehulp. Hierdoor kunnen gebruikers, van de oriëntatiehulp, zich breed oriënteren

¹ Het verstrekingsproces van hulpmiddelen beschrijft het gehele proces van probleemsigalering tot aan de evaluatie van het hulpmiddel (NICTIZ, 2009).

op de mogelijke oplossingen voor zijn of haar hulpvraag. Gebruikers zijn mensen met verminderde arm-handfunctie en diens mantelzorgers.

DOELSTELLING

De doelstelling komt voort uit het bovenstaand beschreven praktijkprobleem en luidt als volgt:

"Het doorontwikkelen² van de oriëntatiehulp arm-handondersteuning van Vilans met ergotherapeuten en deze vernieuwde versie evalueren met de gebruikers."

VRAAGSTELLING

CENTRALE ONDERZOEKSVRAAG:

"Welke informatie ontbreekt en kan op basis van expertadvies worden toegevoegd om de oriëntatiehulp arm-handondersteuning van Vilans door te ontwikkelen, en hoe wordt de vernieuwde versie van de oriëntatiehulp arm-handondersteuning ervaren door de gebruikers?"

DEELVRAGEN:

Deelvraag 1: Welke hulpmiddelen en tips kunnen er door experts worden toegevoegd aan de oriëntatiehulp arm-handondersteuning van Vilans?

Deelvraag 2: Hoe ervaren de gebruikers de vernieuwde oriëntatiehulp arm-handondersteuning van Vilans?

² Onder doorontwikkelen wordt verstaan: uitbreiden van de oriëntatiehulp arm/handondersteuning van Vilans met tips/hulpmiddelen op basis van expertadvies.

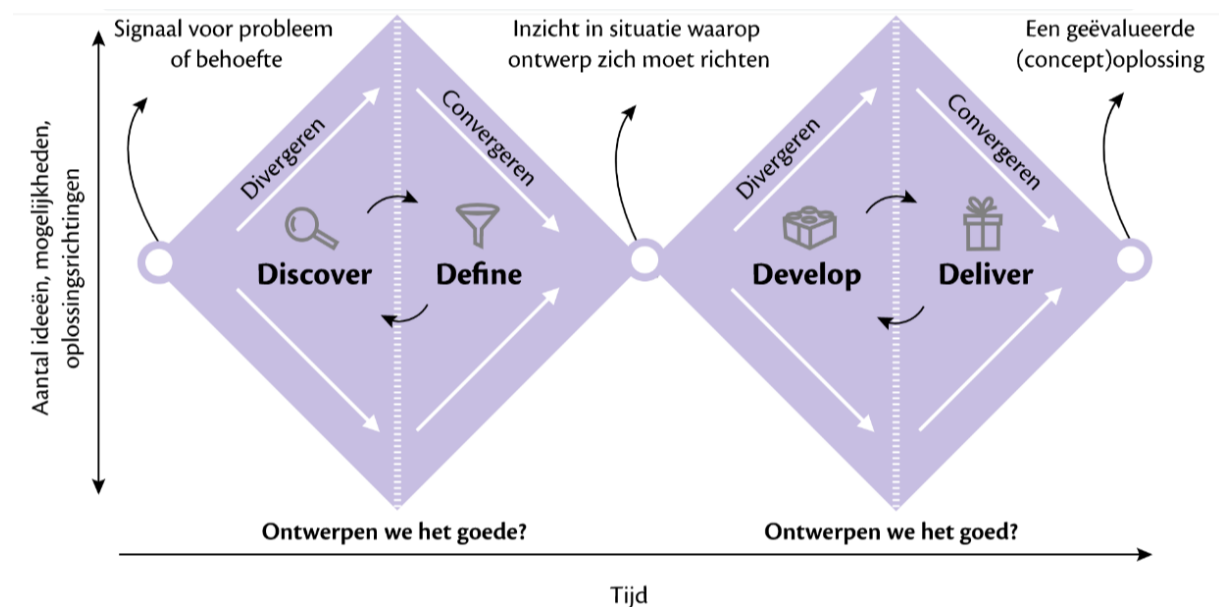
THEORETISCH KADER

In onderstaand theoretisch kader worden relevante modellen en begrippen beschreven en de relatie tussen de concepten benoemd. Deze modellen en begrippen geven een basis voor de interviewguides, het uitvoeren van het onderzoek en het verwerken van de resultaten.

DOUBLE DIAMOND MODEL

Binnen dit onderzoek zal het Double Diamond model als procesmodel worden toegepast (Van 't Veer et al., 2020, p. 80-82). Het model daagt uit om op een creatieve en innovatieve manier een antwoord te geven op de onderzoeksvraag. Volgens Van 't Veer et al. (2020) heeft de ontwerper in het ontwerpproces twee belangrijke taken. Als eerste taak dient de ontwerper het probleem en de behoefte van de doelgroep te achterhalen en als tweede taak dient de ontwerper inhoud te geven aan een passende oplossing voor de onderzoeksvraag. Een weergave van dit model is te vinden in Figuur 1: Double Diamond model.

Figuur 1: Double Diamond model



Opmerking. Overgenomen uit *Praktijkgericht onderzoek in de paramedische zorg* (p.226-237) door British Design Council, 2007, Uitgeverij Coutinho. Copyright 2016, Uitgeverij Coutinho.

Het model bestaat uit vier processtappen. In fase één (discover fase) stelt de onderzoeker zich divergerend³ op om inzichten te krijgen over het onderwerp van de onderzoeksvraag. In fase twee (define fase) gaat de ontwerper convergeren⁴ om tot de essentie te komen van het ontwerpproces. In de derde fase (develop fase) genereert de ontwerper verschillende ideeën die een oplossing kunnen zijn voor de onderzoeksvraag. Ten slotte, in de laatste fase (deliver fase) gaat de ontwerper het uiteindelijke eindproduct kiezen en in de praktijk toepassen. Tijdens het doorlopen van deze fasen is het convergeren en divergeren een iteratief proces⁵ (Van 't Veer et al., 2020, p. 81).

In de define fase zal het ICF-model gebruikt worden om de verzamelde tips en hulpmiddelen te selecteren, prioriteren en categoriseren.

Het Double Diamond model sluit goed aan bij het ergotherapeutische handelen om op een creatieve manier een oplossing te bedenken. Creativiteit is binnen de ergotherapie zeer belangrijk. De ergotherapeut denkt outside the box, waarbij er in oplossingen wordt gedacht in plaats van problemen (Cup et al., 2017b).

INTERNATIONAL CLASSIFICATION OF FUNCTIONING (ICF-MODEL)

Het ICF-model is een wereldwijde classificatie van gezondheidscomponenten. De classificatie is ontwikkeld om te kijken naar de mogelijkheden van mensen in plaats van de beperkingen (Cup et al., 2017a). Het ICF heeft als doel een internationale uniforme taal te creëren tussen beroepsbeoefenaren in de gezondheidszorg. Daarnaast wordt het functioneren inzichtelijk gemaakt door een systematisch codesysteem (WHO-FIC, 2008). In Figuur 2 is het ICF-model weergegeven.

In het ICF-model wordt iemands functioneren beschreven aan de hand van drie verschillende perspectieven:

- Het biomedisch perspectief: Hierbij gaat het om de onderdelen van het lichaam, denk hierbij aan ledematen of organen. Aan de hand van dit perspectief kunnen zowel de functies als de anatomische eigenschappen van het ICF-model worden beschreven.

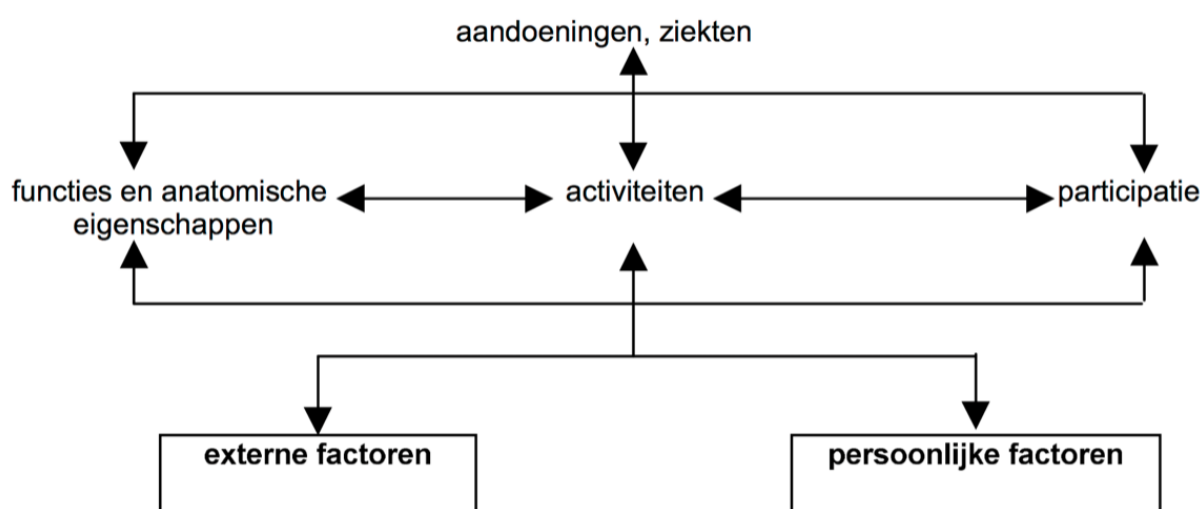
³ Divergeren betekent: zoveel mogelijk nieuwe ideeën vinden voor een probleem of doelstelling (Verhagen, 2016)

⁴ Convergeren betekent: het gericht kiezen uit diverse opties zodat je een klein aantal levensvatbare opties overhoudt (Verhagen, 2016)

⁵ Iteratief proces: “Een proces van herhaling. Stapsgewijs overstappen naar een hoger handelingsniveau door het herhaald uitvoeren van berekeningen op een bepaald handelingsniveau” (Ensie, 2017).

- Het perspectief van het menselijk handelen: Binnen het perspectief van het menselijk handelen gaat het om het handelen van de cliënt. Dit houdt in dat er gekeken wordt wat iemand doet of zelf kan doen.
- Het perspectief van participatie: Hierbij wordt er gekeken of iemand kan meedoen in de maatschappij. Participatieproblemen kunnen naast een beperking ook veroorzaakt worden door externe of persoonlijk factoren (Cup et al., 2017a).

Figuur 2: Het ICF-model



Opmerking. Overgenomen uit *Grondslagen van de ergotherapie* (p. 132) door RIVM, 2016, Bohn Stafleu van Loghum. Copyright 2017, Bohn Stafleu van Loghum.

Het ICF-model heeft een belangrijke rol gespeeld bij de ontwikkeling van de oriëntatiehulp arm-handondersteuning. Deze richt zich met name op het perspectief menselijk handelen en participatie. De oriëntatiehulp is onderverdeeld in enkele categorieën, zoals communicatie, zelfzorg, huishouden, etc. Deze categorieën zijn terug te leiden naar de domeinen van activiteiten en participatie binnen het ICF-model (WHO-FIC, 2008). Gezien het ICF-model is toegepast binnen de oriëntatiehulp, wordt er binnen dit onderzoek ook gebruik gemaakt van het ICF-model. Zo kunnen de verzamelde gegevens op een systematische manier geclassificeerd en geprioriteerd worden.

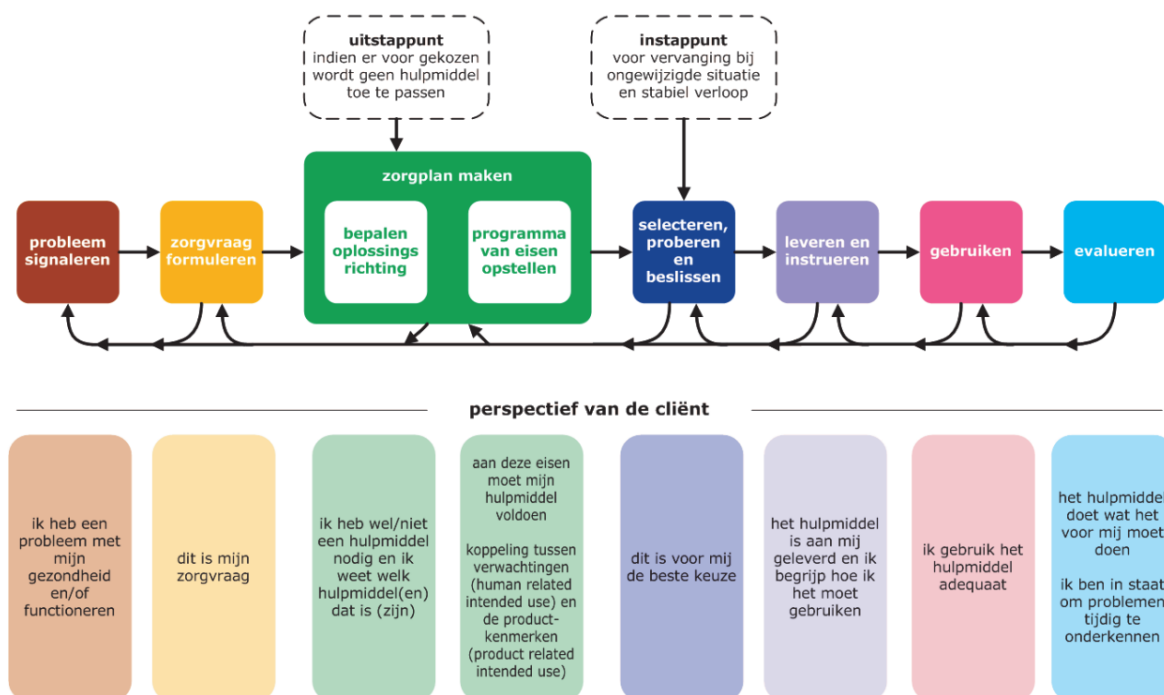
Binnen de praktijk hanteert de ergotherapeut het ICF-model om gegevens op een systematische manier te verzamelen en te analyseren. Ook tijdens ergotherapeutische advisering over oplossingen en hulpmiddelen worden bovengenoemde domeinen gehanteerd. Om de cliënt in het volledige verstrekingsproces van een hulpmiddel te ondersteunen, spelen de domeinen van het ICF een belangrijke rol om tot een passend advies te komen.

PROCESBESCHRIJVING HULPMIDDELENZORG

Het **verstrekkingproces** van hulpmiddelen beschrijft het gehele proces van probleemsignalering tot aan de evaluatie van het hulpmiddel. De "Procesbeschrijving hulpmiddelenzorg" is een procesmodel waarin dit stap voor stap beschreven wordt.

Om eenheid te creëren in de informatie-uitwisseling over hulpmiddelen tussen de cliënt en zorgprofessional is de "Procesbeschrijving hulpmiddelenzorg" ontwikkeld. Dit model wordt gebruikt als leidraad voor uniforme informatie-uitwisseling waarbij de cliënt centraal staat (NICTIZ, 2009). De procesbeschrijving hulpmiddelzorg is bedoeld voor zorgverleners, organisaties, fabrikanten, leveranciers en zorgverzekeraars. Deze kan gehanteerd worden in alle situaties waarin er informatie-uitwisseling plaatsvindt over hulpmiddelenzorg, zoals bij het opstellen van richtlijnen, aanvraagformulieren, etc. Hoe het proces inhoudelijk wordt vormgegeven is per individu en per zorgvraag verschillend (NICTIZ, 2009). In Figuur 3 is de procesbeschrijving schematisch weergegeven.

Figuur 3: Procesbeschrijving hulpmiddelenzorg



Opmerking. Overgenomen uit *Procesbeschrijving hulpmiddelenzorg* (p. 4) door NICTIZ, 2009, 3e druk. Copyright 2009, NICTIZ.

Door de cliënt gecentreerde aanpak binnen het procesmodel is het perspectief van de cliënt op een passende wijze weergegeven. Door deze aanpak wordt de **eigen regie** van de gebruiker gestimuleerd. Wanneer dit wordt gekoppeld aan het afstudeeronderzoek ‘verbetering van de oriëntatiehulp arm-handondersteuning van Vilans’ bevindt het onderzoek zich in de fase: "Ik heb wel/niet een hulpmiddel nodig en ik weet welk hulpmiddel dat is" (NICTIZ, 2009). Gebruikers van de oriëntatiehulp hebben doorgaans de eerste en de tweede stap van het procesmodel doorlopen waardoor de zorgvraag voor hen helder is. In de derde fase waarin oriëntatie plaats vindt naar mogelijkheden sluit de oriëntatiehulp arm-handondersteuning goed aan om hen hierin te ondersteunen, doordat de oriëntatiehulp arm-handondersteuning informatie geeft over de beschikbare hulpmiddelen op de markt en tevens geeft deze informatie over het verstrekingsproces.

EIGEN REGIE

Binnen eigen regie staat het maken van eigen keuzes en beslissen over je eigen leven en zorg centraal. Ook het regelen van noodzakelijke ondersteuning en het vermogen om jezelf te redden in lichamelijk, sociaal en psychisch opzicht is hierbij belangrijk. Binnen eigen regie wordt er een onderscheid gemaakt tussen 4 aspecten:

1. Uitgaan van het positieve; waar ligt mijn kracht? Wat kan ik wel als cliënt?
2. De cliënt versterken door inzicht in zijn eigen drijfveren en situatie; wat wil ik weer graag willen doen? Wat gaat wel goed? Wat gaat minder goed?
3. De zeggenschap over ondersteuning en hulp zoveel mogelijk bij de cliënt laten: waar wil ik aan werken? Wat zijn mijn doelen in het leven?
4. Het versterken en inschakelen van informele- en sociale netwerken (Engels, 2016).

De oriëntatiehulp heeft als doel de eigen regie van de cliënt met een arm-handfunctie beperking te bevorderen. Als er gekeken wordt naar bovengenoemde aspecten, dan bevindt de oriëntatiehulp zich in aspect 3. Door op de hoogte te zijn van de beschikbare hulpmiddelen en het verstrekingsproces, kan de cliënt actief deelnemen aan het gesprek met een zorgprofessional. Middels de oriëntatiehulp arm-handondersteuning wordt de cliënt versterkt in zijn kennis over de beschikbare hulpmiddelen en uiteindelijk is het doel dat de cliënt een passend hulpmiddel kiest voor de belemmeringen die hij/zij ervaart in het dagelijks leven.

METHODE & RESULTATEN

In deze paragraaf zal het onderzoeksdesign verder worden toegelicht. Vervolgens zal per fase van het "Double Diamond model" (Van 't Veer et al., 2020, p. 80-82) de methode en de resultaten worden weergegeven.

ONDERZOEKSDESIGN

Er is gekozen voor een praktijkgericht onderzoek met een ontwerpgerichte werkwijze. Het doel hiervan is op een creatieve manier achter de ervaringen en expertise van de experts en gebruikers te komen. De onderzoekers willen de participanten niet alleen bevragen, maar hun expertise/ervaringen betrekken tijdens het onderzoeken en doorontwikkelen van de oriëntatiehulp arm-handondersteuning (Van 't Veer et al., 2020, p. 14). Binnen het afstudeeronderzoek zal het "Double Diamond model" gehanteerd worden (Van 't Veer et al., 2020, p. 80-82). Dit model is gekozen aangezien de resultaten van elke fase van invloed zijn op de daaropvolgende fase. Tijdens het afstudeeronderzoek zijn de volgende fase van het Double Diamond model doorlopen:

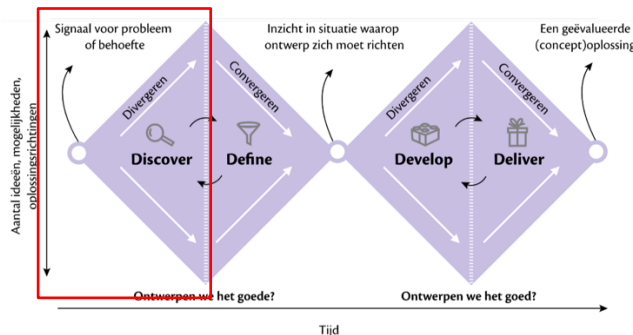
- Discover fase
- Define fase
- Develop fase

De laatste fase, genaamd de deliver fase, zal tijdens het afstudeeronderzoek niet doorlopen worden. Middels de aanbevelingen voor de praktijk zal Vilans deze fase kunnen doorlopen of zal deze fase uitgevoerd worden in verder onderzoek.

DISCOVER FASE

In deze fase hebben de onderzoekers zich verdiept in de context en het onderwerp. Om het onderwerp te analyseren is er middels een onbevooroordeelde visie gekeken (Van 't Veer et al., 2020, p. 83-84).

Figuur 4: Double Diamond model: Discover fase



Opmerking. Overgenomen uit *Praktijkgericht onderzoek in de paramedische zorg* (p.226-237) door British Design Council, 2007, Uitgeverij Coutinho. Copyright 2016, Uitgeverij Coutinho.

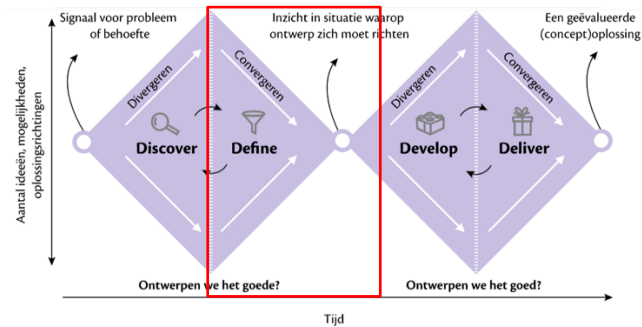
De onderzoekers hebben in deze fase een eerste keer naar de oriëntatiehulp arm-handondersteuning van Vilans gekeken. Een eerste kennismaking heeft plaats gevonden met de opdrachtgever van Zuyd en Vilans, waarin wensen en behoeften naar elkaar zijn uitgesproken. De onderzoekers hebben verdiepende informatie gekregen van Vilans om zich verder te oriënteren op de opdracht. Tevens zijn er verschillende literatuurstudies uitgevoerd om de doelgroep van de oriëntatiehulp, mensen met een verminderde arm/handfunctie, in kaart te brengen. Ook is het effect van hulpmiddelen op de kwaliteit van leven en de invloed van informatievoorzieningen over hulpmiddelen onderzocht. De resultaten uit de individuele literatuurstudies zijn meegenomen in de inleiding.

De ondernomen stappen in de discover fase hebben bijgedragen aan de formulering van de vraagstelling, doelstelling en het kiezen van relevante theorieën/modellen voor het theoretisch kader.

DEFINE FASE

Om deelvraag 1 van het afstudeeronderzoek te beantwoorden is er gekozen voor de aanpak "Affinity Mapping" (Van 't Veer et al., 2020, p. 188). Deze aanpak wordt in de methode verder toegelicht.

Figuur 5: Double Diamond model: Define fase



Opmerking. Overgenomen uit *Praktijkgericht onderzoek in de paramedische zorg* (p.226-237) door British Design Council, 2007, Uitgeverij Coutinho. Copyright 2016, Uitgeverij Coutinho.

METHODE

In deze paragraaf wordt toegelicht welke methode de onderzoekers hebben gebruikt bij het beantwoorden van deelvraag 1.

DEELVRAAG 1

Welke hulpmiddelen en tips kunnen er door experts worden toegevoegd aan de oriëntatiehulp arm-handondersteuning van Vilans?

PARTICIPANTEN

Tijdens de define fase is de oriëntatiehulp arm-handondersteuning aangevuld met tips en hulpmiddelen op basis van expertadvies. De tips zijn verzameld tijdens twee online focusgroepen. Voor de focusgroepen zijn ergotherapeuten geworven. Ergotherapeuten zijn expert in het observeren en analyseren van het handelen van mensen. Daarnaast hebben zij ervaring in het geven van tips en adviezen met betrekking tot dagelijkse activiteiten. De ergotherapeut maakt op deze manier handelen mogelijk voor een persoon en verbetert hierbij de kwaliteit van leven. Ergotherapeuten bekijken hierbij de volledige context bestaande uit de persoon, de taak en de omgeving (Cup et al., 2017b). Ergotherapeuten zijn hierdoor geschikte participanten voor het beantwoorden van deelvraag 1.

Werving van ergotherapeuten heeft plaatsgevonden middels “Convenience sampling” (Edgar & Manz, 2017). Dit houdt in dat het sociale netwerk van de onderzoekers en opdrachtgever zijn gehanteerd binnen het werven van participanten. Daarnaast is gepoogd participanten te werven middels een poster (*Bijlage 1: Wervingsposter ergotherapeuten*) die via sociale media werd verspreid. De onderzoekers hebben twaalf ergotherapeuten benaderd die voldeden aan de eigen opgestelde inclusie- en exclusiecriteria. Deze criteria zijn weergegeven in

Tabel 1. Er is een uitnodigingsbrief (*Bijlage 2: Uitnodigingsbrief ergotherapeuten*) met toestemmingsverklaring (*Bijlage 3: Toestemmingsverklaring ergotherapeuten*) gestuurd naar deze ergotherapeuten. Middels de toestemmingsverklaringen zijn demografische gegevens verzameld, namelijk: aantal jaar werkervaring, werkveld en bekendheid met de oriëntatiehulp.

Tabel 1. Inclusie- en exclusiecriteria ergotherapeuten

De inclusie- en exclusiecriteria voor de ergotherapeuten:
De ergotherapeuten dienen over hun bachelor ergotherapie te beschikken.
De ergotherapeuten dienen te werken of hebben ervaring opgedaan met volwassenen/ ouderen met een verminderde arm/handfunctie.
De ergotherapeut dient op het moment van de online focusgroep werkzaam te zijn als ergotherapeut.
De ergotherapeut dient minimaal 2 jaar werkervaring te hebben.

DATAVERZAMELING

Gegevens voor het doorontwikkelen van de oriëntatiehulp zijn verkregen middels online focusgroepen. Voorafgaand aan de focusgroepen is er een interviewguide (*Bijlage 4: Interviewguide online focusgroepen*) opgesteld. Hierin is de structuur en inhoud beschreven. Daarnaast zijn ook de topics beschreven die zijn gehanteerd tijdens de online focusgroep. De topics voor de interviewguide zijn gebaseerd op de oriëntatiehulp en op het ICF-model. In de interviewguide zijn de categorieën: communicatie, eten & drinken, huishouden, wonen, vrije tijd en zelfzorg overgenomen van de oriëntatiehulp.

Tijdens de focusgroepen is er gebruik gemaakt van de methode “Affinity Mapping” (Van ’t Veer et al., 2020, p. 188). Door deze werkvorm zijn de verkregen tips van de ergotherapeuten op een visuele en overzichtelijke manier gecategoriseerd. De categorieën komen overeen met de topics uit de interviewguide.

PROCEDURE

Als voorbereiding op de online focusgroepen heeft er een pilot plaatsgevonden met als doel mogelijke hiaten, tijdens de uitvoer van de online focusgroep, in kaart te brengen. Werven van participanten voor de pilot vond plaats middels een e-mail bericht te sturen naar alle studenten en docenten van de bachelor Ergotherapie aan Zuyd Hogeschool te Heerlen. Er hebben in totaal twee docenten gereageerd op deze oproep. Met hen is deze pilot uitgevoerd, op basis van de interviewguide van de online focusgroep. De onderzoekers hebben deze pilot daarom ook online laten plaatsvinden. Hierdoor werd de situatie van de online focusgroep zo goed als mogelijk nagebootst.

Naar aanleiding van de pilot hebben de onderzoekers nog enkele feedbackpunten ontvangen vanuit de docenten. De volgende wijzigingen zijn aangebracht in de interviewguide.

- Voor het verzamelen van tips is het online programma Padlet gebruikt in plaats van Microsoft Whiteboard.
- De indeling en doelstelling van de presentatie is aangepast voorafgaand aan de online focusgroep.
- Er is tijdens de online focusgroep gebruik gemaakt van een omgevingsmicrofoon (Jabra) in plaats van de interne microfoon van de laptop.
- Voor de uitvoering van de online focusgroep is er gebruik gemaakt van een extern beeldscherm.

De tips die verzameld zijn tijdens de pilot worden inhoudelijk niet meegenomen in de resultaten, aangezien dit niet het hoofddoel was van de pilot.

De twee online focusgroepen hebben plaatsgevonden op dinsdag 12 april 2022 en donderdag 14 april 2022 via Microsoft TEAMS. Alle deelnemers hebben een week voorafgaand aan de focusgroep een agendaverzoek via de e-mail ontvangen met een teams uitnodiging. Deze is voorafgaand aan de focusgroep ondertekend teruggestuurd. Gedurende beide focusgroepen hebben de onderzoekers samen met de ergotherapeuten één uur gebrainstormd over mogelijke nieuwe tips. Hiervan is een audio-opname gemaakt via Microsoft TEAMS. De focusgroepen hebben online plaats gevonden wegens pragmatische overwegingen. Onder andere speelde de planning van de ergotherapeuten hierin een belangrijke rol.

Om de methode “Affinity Mapping” online uit te kunnen voeren is er gebruik gemaakt van het programma Padlet. Padlet is een tool om online training en workshops vorm te geven. Op dit bord kunnen diverse soorten teksten, afbeeldingen en video’s geplaatst worden (Lemmens, 2022). De onderzoekers hebben voorafgaand aan de focusgroep de categorieën en deelactiviteiten van de oriëntatiehulp in de Padlet geplaatst. Tijdens de twee focusgroepen kregen de ergotherapeuten een link doorgestuurd, waarin ze toegang kregen tot de Padlet omgeving. Ergotherapeuten hadden de mogelijkheid om een nieuwe tip toe te voegen door een opmerking te plaatsen onder de desbetreffende deelactiviteit of door de tip te laten toevoegen in de Padlet door een van de onderzoekers. Na het verzamelen van de tips hadden de ergotherapeuten de mogelijkheid om de tips te beoordelen aan de hand van een vijfpuntsterrenschal in Padlet. Op deze manier kon er prioritering plaatsvinden.

DATA-ANALYSE

VERZAMELDE TIPS

De verzamelde gegevens zijn verwerkt in een tabel. Deze tabel is doorgestuurd naar de ergotherapeuten die hebben deelgenomen aan de online focusgroepen. Op deze manier kregen zij de kans om nog extra tips toe te voegen aan de categorieën die zij niet hebben besproken tijdens de online focusgroep. Zo heeft er een *member check* plaatsgevonden om de kwaliteit van de data te verbeteren.

Nadat de tips zijn verzameld middels de online focusgroep en er een member check heeft plaats gevonden, hebben de onderzoekers de tips geformuleerd en in de reeds bestaande Excel-Matrix geplaatst. Deze Excel-Matrix wordt gebruikt voor het vormgeven van de oriëntatiehulp. Hierin werden de huidige tips en hulpmiddelen benoemd. De aangevulde Excel-Matrix is tijdens een Microsoft Teams vergadering gepresenteerd aan de opdrachtgevers. Middels de verkregen feedback van de opdrachtgevers hebben de onderzoekers de tips geherformuleerd op basis van de opgestelde kwaliteitscriteria van Vilans. Deze criteria zijn terug te vinden in

Tabel 2. Ook zijn er URL-linkjes toegevoegd die verwijzen naar de Hulpmiddelenwijzer van Vilans.

Afsluitend heeft Vilans een laatste controle uitgevoerd over de verzamelde tips, waarna de vernieuwde oriëntatiehulp arm-handondersteuning online is gezet.

Tabel 2. Kwaliteitscriteria oriëntatiehulp arm/handondersteuning

Vormcriteria:	Inhoudscriteria:
Tips/hulpmiddelen worden aangeleverd in de reeds bestaande Excel Matrix van de oriëntatiehulp arm/handondersteuning van Vilans.	Tips bestaan uit maximaal 2-3 zinnen met maximaal 20-30 woorden.
De nieuwe Tips dienen gearceerd te worden (andere kleur). Waardoor zichtbaar is welke tips nieuw zijn en welke tips reeds bestaand.	Tips dienen in de "u-vorm" geschreven te worden.
Tips zijn gekoppeld aan de activiteiten die worden benoemd op de website van de oriëntatiehulp.	Tips dienen beschreven te worden zonder hulpwerkwoorden (zoals lijken, moeten, mogen, etc.).
	Tips dienen beschreven te worden in duidelijk begrijpbare taal. Taalniveau AA (Dienst Publiek en Communicatie, z.d.).
	Elke categorie van de oriëntatiehulp dient minimaal 1 tip te bevatten.
	De voorkeur gaat uit om consumentenproducten te includeren in plaats van dure hulpmiddelen.
	Tips dragen bij aan de kwaliteit van leven.
	Tips hoeven geen producten te zijn, kunnen ook tips zijn om het gedrag te veranderen.

AANVULLENDE INFORMATIE NAAR AANLEIDING VAN ONLINE FOCUSGROEP

Tijdens de focusgroepen is er belangrijke aanvullende informatie gedeeld over de oriëntatiehulp. Deze zijn niet gerelateerd aan het beantwoorden van deelvraag 1, maar wel relevant voor de verdere doorontwikkeling van de oriëntatiehulp.

Met behulp van de gemaakte audio opnames is de belangrijke aanvullende informatie vanuit de gesprekken met de ergotherapeuten getranscribeerd. Middels de "Conventional Content Analysis" hebben de onderzoekers de data geanalyseerd (Hsieh & Shannon, 2005). De onderzoekers hebben de transcripties eerst open gecodeerd. Hierdoor hebben tekstfragmenten labels gekregen. Vervolgens is axiaal gecodeerd waardoor de labels samengevoegd werden tot een hoofdcode. Naast de hoofdcodes zijn ook subcodes geformuleerd. De onderzoekers hebben deze in een codeboom geplaatst. De codeboom is terug te vinden in *Bijlage 5: Codeboom online focusgroepen*.

ETHISCHE VERANTWOORDING

Voorafgaand hebben de onderzoekers de formulieren "Verklaring geheimhouding en zorgvuldige omgang met persoonsgegevens" en "Verklaring Nederlandse Gedragscode Wetenschappelijke Integriteit" ondertekend en nageleefd. Hiermee waarborgen de onderzoekers de privacy van de opdrachtgever en de participanten. Alle participanten zijn voorafgaand per e-mail geïnformeerd over het doel en inhoud van het onderzoek. Daarnaast hebben de participanten een toestemmingsverklaring ondertekend, waarin toestemming is gegeven voor deelname aan het onderzoek (*Bijlage 3: Toestemmingsverklaring ergotherapeuten & Bijlage 11: Toestemmingsverklaring gebruikers*). Tijdens het gehele afstudeeronderzoek werden de verzamelde gegevens geanonimiseerd. Bij de uitwerking van de transcripten zijn geen namen gebruikt, maar zijn er nummers toegekend aan de participanten. Daarnaast zijn er bij de uitwerking van de resultaten geen persoonlijke gegevens getranscribeerd. Enkel alleen wat noodzakelijk was voor het onderzoek. Na afronding van de data zijn opnames verwijderd, zodat deze niet terug te koppelen zijn.

De verzamelde gegevens tijdens dit onderzoek zijn op een veilige manier opgeslagen op een externe harde schijf. Na afronding van het onderzoek zullen de datagegevens 10 jaar worden opgeslagen op een beveiligde harde schijf van Zuyd Hogeschool specifiek ingericht voor de opslag van onderzoeksdata. Indien nodig zullen de gegevens gebruikt worden voor een nieuw en/of vervolgonderzoek. Voor dit onderzoek was een toetsing door de Medisch Ethisch Toetsingscommissie (METC) niet noodzakelijk.

RESULTATEN

PARTICIPANTEN

Op de wervingsposter is geen respons gekomen. Uiteindelijk hebben er zes ergotherapeuten deelgenomen aan de online focusgroepen. Deze zijn geworven binnen het sociale netwerk van de onderzoekers en opdrachtgever. In Tabel 3 zijn de gegevens van de participanten weergegeven.

Tabel 3. Gegevens participanten

Participant	Geslacht	Huidige werkplek	Doelgroep	Werkervaring	Deelgenomen aan
P. 1	Vrouw	Revalidatie centrum	Dwarslaesie	15 jaar	Online focusgroep 1
P. 2	Vrouw	Zorg organisatie	Ouderen	14 jaar	Online focusgroep 1
P. 3	Vrouw	Ziekenhuis	Revalidatie (ALS, handtherapie)	23 jaar	Online focusgroep 2
P. 4	Vrouw	Revalidatie centrum	Dwarslaesie	31 jaar	Online focusgroep 2
P. 5	Vrouw	Revalidatie centrum	Revalidatie (spierziekten, NAH)	3 jaar	Online focusgroep 2
P. 6	Man	Ziekenhuis	Revalidatie (motorneuronziekte)	36 jaar	Online focusgroep 2

VERZAMELDE TIPS

Onderstaand worden een aantal voorbeelden genoemd van de tips die zijn verzameld tijdens de online focusgroepen. Alle verzamelde tips zijn weergegeven in de oriëntatiehulp arm-handondersteuning van Vilans. Eén participant heeft de member check ingevuld en teruggestuurd. De gegevens vanuit de member check zijn ook meegenomen bij uitwerking van de resultaten.

Tijdens de eerste focusgroep hebben twee ergotherapeuten deelgenomen. Samen zijn de volgende categorieën doorlopen voor het verzamelen van tips: communicatie, eten & drinken en huishouden. Enkele voorbeelden van tips uit de **categorie communicatie** zijn: gebruik plaktoetsen voor het eenhandig bedienen van de laptop of u kunt de telefoon op luidspreker zetten. Voor de **categorie eten & drinken** zijn er zowel eenvoudige consumentenproducten geadviseerd als adviezen over de uitgangspositie van een persoon. Denk hierbij aan een elektrische broodsnijder en een gepaste werkhooft aan tafel. Over het algemeen waren de adviezen voor deelactiviteiten over de **categorie huishouden** gericht op het verminderen van de fysieke belasting. Een voorbeeld hiervan is: de emmer niet helemaal vullen en in plaats van de dweil uitwringen, de dweil uitknijpen.

Tijdens de tweede focusgroep hebben vier ergotherapeuten deelgenomen. In deze groep zijn de overige categorieën doorlopen voor het verzamelen van tips: wonen, vrije tijd en zelfzorg. Veel tips die werden benoemd bij de **categorie wonen** hadden betrekking op domotica⁶. Denk hierbij aan het gebruiken van omgevingsbesturing. Binnen de **categorie vrije tijd** hadden de ergotherapeuten veel tips voor de deelactiviteit handwerken, zoals het gebruiken van een draad doorhaler (Wilhelmina). Voor de **categorie zelfzorg** werden de volgende tips benoemd: ring bevestigen aan de rits voor meer grip, gebruik vochtige doekjes in plaats van toiletpapier.

De onderzoekers hadden in eerste instantie het idee om bij deelactiviteiten waar meer dan twee tips werden verzameld een prioritering te maken, zoals beschreven in de methode. Tijdens het uitvoeren van de online focusgroep bleek dat het beoordelen van de tips niet haalbaar was. Ergotherapeuten gaven aan dat het prioriteren erg lastig zou zijn omdat het per persoon, met diens ziektebeeld, verschilt welke tip voor hen belangrijk kan zijn met betrekking tot de hulpvraag.

Onderzoekers hebben gekozen om de categorieën te verdelen gezien de beperkte tijd die gepland was voor de online focusgroep. In Tabel 4 zijn als voorbeeld de verzamelde tips van één categorie weergegeven. De overige categorieën met de verzamelde tips zijn in *Bijlage 6: Verzamelde tips focusgroepen ergotherapeuten* toegevoegd.

⁶ “Domotica is het toepassen van elektronica in huis om het leven in huis makkelijker te maken, zodat ouderen of mensen met een handicap langer zelfredzaam kunnen blijven” (van der Leeuw, 2020)

Tabel 4. Resultaten verzamelde tips online focusgroep

Categorie eten en drinken	
Deelactiviteiten:	De verzamelde tips
- <u>Algemene tip eten/drinken:</u>	Zorg voor een goede uitgangshouding en gepaste werkhouding.
- <u>Deelactiviteit 1:</u> beker of glas vastpakken en naar de mond brengen	Gebruik een plastic beker in plaats van een glazen of porseleinen beker. Gebruik een beker met een groot oor. Gebruik een beker met een neusuitsparing, hierdoor hoeft u uw arm minder hoog op te tillen (https://hulpmiddelenwijzer.nl/hulpmiddelen/bekers-neusuitsparing). Gebruik een beker met een rietje, eventueel in combinatie met een bekerhouder.
- <u>Deelactiviteit 2:</u> bestek vasthouden en naar de mond brengen	Gebruik lichtgewicht bestek als u problemen ervaart met kracht in de armen. Gebruik verzwaard bestek indien u last heeft van trillende handen. Gebruik een verdikt handvat om het bestek makkelijker vast te houden. Gebruik een bestek met manchete. Dit is een riem die voorkomt dat het bestek valt. Gebruik een bordrand zodat het eten niet van het bord af schuift (https://hulpmiddelenwijzer.nl/hulpmiddelen/bordranden) Gebruik een anti slip matje zodat het bord niet kan verschuiven (https://hulpmiddelenwijzer.nl/hulpmiddelen/antislipmaterialen/).
- <u>Deelactiviteit 3:</u> Drinken inschenken	Maak gebruik van kleine flesjes in plaats van grote anderhalve liter flessen. U kunt beter de koffie/theekan niet te vol maken in verband met het gewicht. Gebruik beide handen tijdens het inschenken van drinken.
- <u>Deelactiviteit 4:</u> Eten met handen	U kunt beter een zacht broodje pakken in plaats van een boterham, aangezien deze makkelijker is vast te houden. Gebruik smeerbaar beleg, omdat deze beter op het brood blijft zitten dan hagelslag.

- <u>Deelactiviteit 5</u>: Eten opscheppen	U kunt het eten beter opscheppen vanuit een schaal dan van een hoge pan. Maak bewegingen vanuit grotere gewrichten (schouder/elleboog) in plaats van de kleine vingergewrichten
- <u>Deelactiviteit 6</u>: Voedsel snijden of breken	U kunt ook knippen in plaats van snijden. Gebruik een elektrische broodsnijder, om zelf minder kracht te zetten. U kunt gebruik maken van "active hands" om het mes beter vast te kunnen houden. Gebruik een fixatieplank wanneer het fixeren bij het snijden een probleem is. Gebruik een keukenmachine voor bepaalde snijhandelingen.

AANVULLENDE VERKREGEN INFORMATIE NAAR AANLEIDING VAN ONLINE FOCUSGROEP

De verkregen tips zijn door Vilans in de oriëntatiehulp verwerkt. Vervolgens is deze online gezet. Naast de verkregen tips is er ook aanvullende informatie verkregen over de oriëntatiehulp. Deze resultaten zijn niet relevant voor het beantwoorden van deelvraag 1. Wel is de verkregen informatie belangrijk om mee te nemen voor het doel van dit onderzoek, namelijk het doorontwikkelen van de van de oriëntatiehulp arm-handondersteuning. De aanvullende verkregen resultaten zijn niet verwerkt in de oriëntatiehulp en worden gezamenlijk met de resultaten van deelvraag 2 aan Vilans gepresenteerd.

Onderstaand worden de resultaten beschreven aan de hand van hoofdcodes en subcodes. Een deel van de transcriptie is terug te vinden in *Bijlage 7: Transcriptie + codering online focusgroep*.

Oriëntatiehulp

Bekendheid

Tijdens de eerste focusgroep vroeg een ergotherapeut zich af hoe dat mensen weten dat deze oriëntatiehulp bestaat en of deze veel gebruikt wordt. De ergotherapeut vertelde: *“Ja, ik kende het zeg maar van tevoren nog niet”*. Andere ergotherapeuten hebben dit niet specifiek aangegeven tijdens de focusgroep. In de toestemmingsverklaring, bij de demografische gegevens, hebben twee andere ergotherapeuten aangegeven niet bekend te zijn met de oriëntatiehulp arm/handondersteuning.

Therapeut met expertise

Een ander thema dat in beide focusgroepen naar voren kwam is het belang van een therapeut met expertise binnen de doelgroep mensen met verminderde arm/handfunctie. Bij het aanvragen van speciale hulpmiddelen vinden de ergotherapeuten het belangrijk dat dit gedaan wordt door iemand die hierin ervaring heeft, hierin wordt het volgende aangegeven: *“Bij zo’n robotarm of bij die ingewikkeldere apparaten zeg maar zou het toch wel handig zijn als daar een zinnetje staat van uhh ja dat je dat eigenlijk moet proberen te regelen met iemand die er echt ervaring mee heeft niet bijvoorbeeld een gewone extramurale ergotherapeut”*.

Oplossingen op maat

Een ergotherapeut uit de tweede focusgroep mist in de oriëntatiehulp een beschrijving waarin duidelijk wordt dat er meerdere maatwerk oplossingen mogelijk zijn. Dit wordt momenteel niet in de oriëntatiehulp beschreven. De participant zei het volgende: *“Wat je eigenlijk bij al deze onderwerpen niet kwijt kunt is dat je soms toch tot individuele oplossingen komt die niet ergens te koop zijn maar die met een beetje kluswerk door mensen zelf of mensen in de omgeving of door een adaptatie*

werkplaats gemaakt worden. Dus dat mensen eigenlijk weten van dit is dit is niet alles wat er is he. Er is meer dan wat zo 'n site kan laten zien".

Onvolledigheid tips/hulpmiddelen

Binnen de oriëntatiehulp missen de ergotherapeuten nog hulpmiddelen die ook van toepassingen zijn voor mensen met een verminderde arm/handfunctie, maar nog niet in de oriëntatiehulp staan. Een ergotherapeut vertelde het volgende: *"Ik mis hierbij Vilans uhm de eenhandige hulpmiddelen en de meest simpele hulpmiddelen zoals fixeerplank".* Een andere ergotherapeut gaf aan dat er nog veel hulpmiddelen niet zijn benoemd, hierbij geeft ze ook aan dat je nooit alles kunt omvangen maar dat de oriëntatiehulp voor haar gevoel nu erg onvolledig is. Een rechtstreekse aanbeveling van deze ergotherapeut is: *"Ik zou mij ook kunnen voorstellen he, als je kijkt in de regio Roermond dan hebben we veel met Kersten te maken, die hebben ook een website waar allerlei hulpmiddelen op staan. Dat is natuurlijk ook nog een manier om eens te kijken naar wat er überhaupt op de markt te krijgen is. Uhm ja waardoor je je toch bij de wat grotere leveranciers misschien nog wat uitgebreider kunt verdiepen in wat er te krijgen is en zelf met Vilans een afweging kunt maken wat je wel of niet wilt toevoegen."*

De ergotherapeuten geven aan nu nog vaak andere sites te gebruiken om cliënten te informeren over de huidige hulpmiddelen. Wel geeft een ergotherapeut het volgende aan: *"Als je het allemaal bij elkaar wil houden dan zou dat fijner zijn."*

Deelactiviteiten

Niet passende deelactiviteit

Tijdens de focusgroep vroeg de gespreksleider aan de ergotherapeuten wat ze van de deelactiviteit 'arm of hand gebruiken' bij de categorie 'wonen' vonden. Een ergotherapeut vond het opmerkelijk dat het hier zo expliciet beschreven stond en reageerde als volgt: *"Het is eigenlijk best opmerkelijk dat dat hier inderdaad zo expliciet beschreven staat die arm of hand gebruiken en die kleine bewegingen want dat valt onder alles. Eigenlijk vind ik het zelfs best onlogisch dat het überhaupt daar zo staat".*

Ontbrekende deelactiviteit

Bij de categorie 'zelfzorg' wordt de deelactiviteit toiletgang gemist. Dit blijkt uit: *"En ik weet niet of ergens in dit hele blok zelfzorg uhm een toilet spoel/föhn toilet staat. Want dat is ook een vorm van voor jezelf zorgen lijkt mij naar het toilet gaan. Maar dat zie ik hier niet als aparte categorie staan".*

Specificeren van deelactiviteit

Het geven van tips voor de deelactiviteiten 'sporten' en 'muziek' ervaren de ergotherapeuten als lastig. Deze deelactiviteiten zijn volgens hen te algemeen beschreven. *"Ja en het is natuurlijk heel erg sport specifiek uhm dat je op allerlei sportgebied heb je natuurlijk individuele aanpassingen."*

Hulpmiddelen

Robotarm en armondersteuning

In beide focusgroepen kwam duidelijk naar voren dat de ergotherapeuten kritische vragen hadden bij het hulpmiddel robotarm en armondersteuning. *“Robotarmen of armondersteuning en dat soort dingen daar dan zie staan ja dan denk ik ja best ingewikkeld.”* Buiten dat het als ingewikkeld wordt ervaren, vinden zij ook dat je erg snel op de robotarm uitkomt als hulpmiddel. Terwijl door een van de ergotherapeuten wordt aangegeven dat dit hulpmiddel zelden wordt vergoed. *“De robotarm wordt heel vaak genoemd uhh in de oriëntatiehulp en op een aantal plekken wel waarvan ik dacht nou dit is wel heel ambitieus.”* De ergotherapeut noemt hierbij als voorbeeld de activiteit knutselen.

Ergotherapeuten kunnen zich voorstellen dat gebruikers van de oriëntatiehulp kunnen afschrikken wanneer zij als eerste een robotarm of armondersteuning in beeld krijgen. *“En als het eerste is wat je dan ziet is een armondersteuning, ik kan mij ook voorstellen dat mensen dan afhaken en denken woow.”* Een directe aanbeveling vanuit de ergotherapeut is het aanbrengen van een volgorde waarin de laagdrempelige tips en hulpmiddelen bovenaan staan.

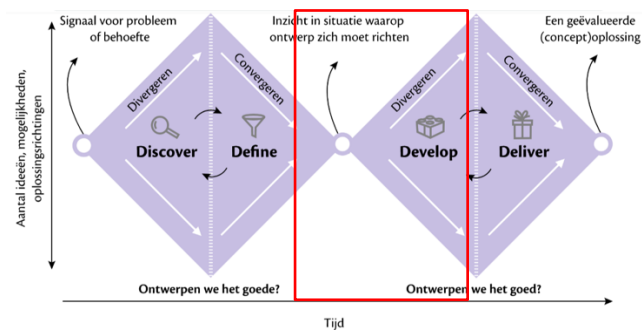
Verouderd hulpmiddel

Tot slot werd in de tweede focusgroep dat het bladoomslag apparaat niet meer nieuw geleverd wordt en het daardoor niet handig is dat deze nog op de oriëntatiehulp staat.

DEVELOP FASE

Na het doorlopen van de define fase zijn er veel verschillende tips geformuleerd voor het doorontwikkelen van de oriëntatiehulp. Op vrijdag 6 mei 2022 is de vernieuwde oriëntatiehulp online geplaatst. Tijdens de develop fase is deze vernieuwde oriëntatiehulp geëvalueerd met mensen met een verminderde arm-hand functie.

Figuur 6. Double Diamond model: Develop fase



Opmerking. Overgenomen uit *Praktijkgericht onderzoek in de paramedische zorg* (p.226-237) door British Design Council, 2007, Uitgeverij Coutinho. Copyright 2016, Uitgeverij Coutinho.

METHODE

In deze paragraaf wordt toegelicht welke methode de onderzoekers hebben gebruikt bij het beantwoorden van deelvraag 2.

DEELVRAAG 2

Hoe ervaren de gebruikers de vernieuwde oriëntatiehulp arm/handondersteuning van Vilans?

PARTICIPANTEN

Voor het evalueren van de vernieuwde oriëntatiehulp arm-handondersteuning zijn mensen met een verminderde arm-handfunctie geworven, omdat de oriëntatiehulp voor deze doelgroep is ontwikkeld. Om te controleren of de vernieuwde oriëntatiehulp aansluit bij de wensen/behoefte van deze doelgroep zijn zij benaderd om mee te doen aan dit onderzoek.

Werving heeft plaatsgevonden middels "Convenience Sampling" (Edgar & Manz, 2017). De onderzoekers hebben middels Social Media een poster (*zie Bijlage 8: Wervingsposter gebruikers*) verspreid binnen hun eigen netwerk. Ook zijn enkele docenten, die werkzaam zijn binnen de doelgroep revalidatie, benaderd voor het werven van gebruikers. Zij hebben de poster en uitnodigingsbrief (*zie Bijlage 9: Uitnodigingsbrief gebruikers*) gedeeld in hun eigen netwerk. Afsluitend is het netwerk van de opdrachtgever geraadpleegd. Ook zij heeft de poster en uitnodigingsbrief gedeeld binnen haar contacten.

De onderzoekers hebben tevens patiëntenverenigingen in Limburg benaderd middels email. Patiëntenverenigingen van onder andere Parkinson, MS, ALS, Dwarslaesie en Reuma zijn gecontacteerd. Via deze weg is de poster en de uitnodigingsbrief gedeeld.

Voorafgaand aan de werving hebben de onderzoekers inclusie- en exclusiecriteria opgesteld voor deze participanten. Deze criteria zijn terug te vinden in

Tabel 5. Inclusie- en exclusiecriteria voor de gebruikers Tijdens de aanmelding van de gebruikers zijn de criteria gehanteerd en zijn alleen gebruikers geïncludeerd die voldeden aan de opgestelde criteria.

Tabel 5. Inclusie- en exclusiecriteria voor de gebruikers

De inclusie- en exclusiecriteria voor de gebruikers	
-	De gebruiker dient minimaal 18 jaar of ouder te zijn.
-	De gebruiker dient een verminderde arm/handfunctie te hebben.
-	De gebruiker kan gebruik maken van de Vilans oriëntatiehulp arm/handondersteuning via een laptop/computer of tablet.
-	De gebruiker dient minimaal 2 uur beschikbaar te zijn in de periode van 9 mei tot 13 mei.
-	De gebruiker dient Nederlands te spreken.

DATAVERZAMELING

Voor het evalueren van de vernieuwde oriëntatiehulp arm-handondersteuning zijn er fysieke semigestructureerde interviews afgenomen. Deze interviews hebben plaatsgevonden op een locatie naar wens van de participant. Tijdens deze interviews hebben de onderzoekers gebruik gemaakt van de richtlijnen van de "Thinking-out-loud" methode (Hilhorst & Nell, 2010). De gespreksleider heeft de participant de opdracht gegeven om op te oriëntatiehulp te zoeken naar een mogelijke oplossing voor zijn of haar hulpvraag. Hierbij mocht de gebruiker hardop zijn of haar gedachtegang vertellen. Op deze manier hebben de onderzoekers inzicht gekregen in zowel het gedrag als de gedachten van de gebruikers tijdens het hanteren van de oriëntatiehulp arm/handondersteuning. Tijdens de gesprekken met de gebruikers zijn audio-opnames gemaakt zodat de onderzoekers dit achteraf konden terugluisteren. Hiervoor is een audioapparaat van Zuyd gebruikt.

Voorafgaand aan de interviews hebben de onderzoekers een interviewgide (zie

Bijlage 10: Interviewguide Gebruikers) opgesteld. De interviewguide is gebaseerd op het doel van de oriëntatiehulp en is in samenspraak met de opdrachtgever en Vilans opgesteld. Topics hierbinnen waren: ontdekken, configureren, valideren, en toegankelijkheid. Deze topics zijn tevens gebruikt als hoofdcodes tijdens de data-analyse. Voor de uitvoering van de evaluatie van de oriëntatiehulp is de toestemmingsverklaring (zie *Bijlage 11: Toestemmingsverklaring gebruikers*) samen met de gebruiker doorlopen en ondertekend. Hierbij zijn de richtlijnen gevolgd van de ethische verantwoording. Deze is uitgewerkt in de Methode van de define fase onder het hoofdstuk: Ethische verantwoording. De interviews hebben plaatsgevonden tussen 9 mei 2022 en 12 mei 2022.

DATA-ANALYSE

De gesprekken zijn individueel door de onderzoekers teruggeluisterd en de belangrijkste informatie is getranscribeerd. Ieder interview is door één onderzoeker getranscribeerd en vervolgens nagekeken door één andere onderzoeker.

Uiteindelijk zijn alle transcripties gezamenlijk doorlopen en zijn de gegevens geanalyseerd en gecodeerd aan de hand van ‘Directed Content Analysis’ (Hsieh & Shannon, 2005). De verkregen informatie is gekoppeld aan de vooraf opgestelde codes. De sub codes zijn achteraf gezamenlijk opgesteld. Er is een codeboom gemaakt, deze is terug te vinden in Bijlage 12: Codeboom evaluatie oriëntatiehulp met gebruikers.

RESULTATEN

PARTICIPANTEN

Vijf participanten hebben zich aangemeld om deel te nemen aan dit onderzoek. Vier participanten hebben zich gemeld nadat een docent, van de opleiding ergotherapie, Eén participant heeft zich gemeld nadat zij onze e-mail en poster via de patiëntenvereniging heeft doorgekregen. Aangezien zij voldeden aan de opgestelde criteria, is er telefonisch of via de email een afspraak ingepland voor de evaluatie van de oriëntatiehulp. In Tabel 6 zijn de gegevens terug te vinden van de geïnccludeerde participanten.

Tabel 6. Gegevens participanten

Participant	Geslacht	Leeftijd	Aandoening	Bekend met oriëntatiehulp
P. 1 + mantelzorger	Man	71	CVA	Nee
P. 2 + mantelzorger	Vrouw	79	Parkinson	Nee
P. 3	Man	76	PLS	Nee
P. 4	Vrouw	52	CVA	Nee
P. 5	Vrouw	65	MS	Nee

Een interview verliep anders dan verwacht. De participant gaf beperkt antwoord en de mantelzorger was voornamelijk aan het woord. Op de vragen die gesteld werden door de gespreksleider kwam geen duidelijk antwoord. Vandaar dat deze gegevens niet meegenomen zijn bij het verwerken van de resultaten.

EVALUATIE ORIËNTATIEHULP

De participanten die hebben deelgenomen aan het evalueren van de oriëntatiehulp gebruikten allen hulpmiddelen. Tijdens de interviews werd duidelijk dat veel van deze hulpmiddelen niet (meer) gebruikt werden. Vaak was het hulpmiddel niet meer geschikt voor de hulpvraag. Bovenstaand is een resultaat dat het praktijkprobleem bevestigd. De resultaten van deelvraag 2 worden aan de hand van hoofd- en subcodes weergegeven. Een deel van de transcriptie is terug te vinden in **Fout!**

Verwijzingsbron niet gevonden..

Ontdekken

Confronterend

Tijdens de evaluatie van de vernieuwde oriëntatiehulp ervaaarde één participant de afbeelding van de robotarm als confronterend. Op de vraag van: En wat vindt u dan van dat hulpmiddel dat dat hier ook bij staat? Reageerde de participant met: *"Ja, confronterend"* (P4). Daarnaast was er één participant die aangaf het bezoeken van de oriëntatiehulp confronterend te vinden. Met name het zien wat de participant allemaal niet meer kan, werd als onprettig ervaren. De participant zei het volgende: *"Ja, ja en nogmaals van de ene kant snap ik het goed. Maar ik ben niet de persoon die hier zo 'n internet gaat afstruinen en ook nog eens de confrontatie, wat ik zojuist al zei, want hier allemaal staat wat je niet kan. En dat is niet goed voor mij"* (P5).

Configureren

Informatievoorziening

Veelal wordt de gegeven informatie middels de vernieuwde oriëntatiehulp als voldoende ervaren. Één participant gaf bij het filmpje over de armondersteuning het volgende aan: *"Dit is een goed filmpje. Je kunt het echt goed zien. En ze vertelt het goed en duidelijk. Dat is prima"* (P5). Over het algemeen vonden de participanten dat de tips en de toelichting bij de hulpmiddelen duidelijk waren. Bij het doorvragen werd er weinig verdere inhoudelijke informatie gedeeld.

Bij sommige tips en hulpmiddelen werden er echter nog enkele vragen gesteld ter verduidelijking. Dit werd niet duidelijk door de beschikbare informatie. Één van de participanten gaf aan: *"De armondersteuning. Hier heb je hem nog een keer. Dit vind ik onduidelijk. Moet die dan aan de rolstoel worden vastgemaakt?"* (P5). Meerdere participanten gaven aan op sommige plekken nog informatie te missen. Over het gebruik van de plaktoetsen werd het volgende gevraagd: *"En dat software is van Windows en die software moet je die aanschaffen? En betalen?"* (P3). Participant 4 gaf aan moeite hebben met het aantrekken van haar BH. Mevrouw vond op de oriëntatiehulp de tip dat er ook elastieken of klittenband bh's zijn, echter was mevrouw niet duidelijk hoe ze dit kan uitvoeren met één hand. Zij zei het volgende: *"Maar, en oh goed! Maar hoe doe ik dat met één arm?... Ja ja en kan ik zelf wel omdoen? En plaatjes mis ik.... Ik wil weten ja, goed dat het er is maar hoe?"* (P4). Participant 5 gaf aan dat naast de voordelen ook de nadelen benoemd dienen te worden over een hulpmiddel. Onder andere bij de eetrobot. Zij gaf het volgende aan: *"Ja. Theoretisch klopt het allemaal. Maar het is zoals ik al zei. Als je gaat eten met zo 'n klein lepeltje is dan is het eten koud. En dat staat er niet bij... Ja. Dat er risico's kunnen zijn...Of risico's, maar ook de nadelen."* (P5). Verder werd op de vraag of participanten het prettig vinden als er ook kosten worden benoemd op de oriëntatiehulp, het volgende gezegd: *"Jawel...Ja, ja (P4), Ja natuurlijk. Daar is zo een computer voor (P1)"*. Ten slotte was er één participant die zich afvroeg hoe de hulpmiddelen schoongemaakt dienen te worden. *"Stel je*

gaat dit nu echt gebruiken. Hoe maak je zoiets schoon? Bij alles zie je dat er niet in staan.” (P5).

Voor mevrouw kwam dit niet duidelijk uit de toelichting.

Aanbevelingen aanpassing

Tijdens het derde interview gaf de participant aan, dat de informatie over het gebruiken van een rietje, niet up-to-date was. *“uuhhm, even kijken.....ahja, hier staan plastic rietjes. Dat moet je ook verwijderen. Uhh, en hier papieren ... ik drink uit een glas eentje. En dat vermelden ze niet. Het is niet up-tot-date... vermelden van plastic mag niet meer” (P3).*

Valideren

Geschikt hulpmiddel

Tijdens de gesprekken hebben de participanten gezocht naar oplossingen voor hun specifieke hulpvraag. De participanten maakten afwegingen waarom een hulpmiddel wel of niet bij hun probleem of beperking in het dagelijks handelen past. Participant 1 benoemt het volgende over de robotarm: *“Oh. Nou, nee, nee.... Ik doe alles met links”(P1).* Ook de participant van het derde interview maakte een afweging over de armondersteuning: *“Je ziet hier die planten hangen. Ik doe als hobby houden en snoeien, maar het wordt alsmaar moeilijker om die op te hangen. En ik dacht misschien is zo’n apparaat wel iets voor mij.....Maar als ik dan dat model zie van op de rolstoel, ja dan denk ik dat wordt wel heel groot.”.... “Ik vind dat wel een robuust apparaat. Als je het achter op de elektrische rolstoel hebt, word je alleen maar breder” (P3).* Meerdere participanten geven aan dat na het doorlopen van de oriëntatiehulp zij een geschikt hulpmiddel hebben gevonden wat eventueel een oplossing kan zijn voor hun hulpvraag. Participant 5 geeft het volgende aan: *“Kijk als de ergo komt, kan ik eens zeggen. Zullen we nog eens een robotarm kunnen gebruiken? Kunnen proberen?”* Ook participant 1 heeft na het doorlopen van de oriëntatiehulp het volgende aan gegeven over het keukenmes met aangepaste greep: *“Als ik dit zo zie zou ik dat wel eens willen proberen”.*

Oriëntatiehulp

Toegankelijkheid

Bij de vraag ‘hoe vindt u de toegankelijkheid van de site?’ antwoordde participant 3 met omslachtig. Volgens de participant moet je te veel doorklikken om bij de juiste en algehele informatie te komen. De andere participanten hebben hier niet specifiek iets over benoemd. Echter tijdens de gesprekken viel het de onderzoekers op dat de participanten vaker aan het zoeken waren, waar ze op moesten klikken en dat dit nog niet geheel duidelijk was.

Het was voor alle participanten onduidelijk dat er in het keuzemenu omlaag gescrold diende te worden om verder te gaan naar de volgende pagina. De meeste participanten vroegen zich af, waarom dit niet mogelijk was middels een dubbele klik van de muis. De volgende reacties werden gegeven: *“Ja, dat*

vind ik wel moeilijk...dat is niet logisch""Nee, daar moet je meteen op kunnen klikken en dan niet door 'volgende'". (P3). Dezelfde participant gaf aan dat veel informatie ver uit elkaar staat, waardoor de tekst te klein wordt. Ook werd aangegeven dat de deelactiviteiten in het keuzemenu niet altijd duidelijk zichtbaar zijn. De participant ziet liever een andere kleur bij de deelactiviteiten, zodat dit meer opvalt. Ten slotte wordt aangegeven dat de stap "lees meer" overbodig is, doordat een gebruiker hierdoor te veel moet klikken. De participant ziet liever dat je wordt doorgestuurd naar de informatiepagina: "maar dan is dat een stap extra?... Hoe meer de bezoeker moet klikken, hoe eerder dat die verdwijnt van jouw pagina... Dat moet interessant gehouden worden" (P3).

Bekendheid

De oriëntatiehulp was bij geen een van de participanten bekend. Wanneer gevraagd wordt of zij de site zullen gebruiken bij een hulpvraag, wordt aangegeven dat ze het wel zullen zoeken. Maar niet bij Vilans, aangezien zij deze site niet kennen. Het is onduidelijk of de participanten de oriëntatiehulp zullen gebruiken in de toekomst, dit hebben zij niet aangegeven tijdens de interviews. Eén onderzoeker stelde de vraag hoe de participant de website zou zoeken. De participant geeft aan de volgende zoektermen te hanteren wanneer ze een hulpvraag heeft: hulpmiddelen van CVA's of beroerte. Verder wordt aangegeven dat het begrip 'oriëntatiehulp' als lastig wordt ervaren en niet gebruikelijk is om dit als zoekterm te hanteren.

DISCUSSIE

Het doel van dit afstudeeronderzoek was het doorontwikkelen van de oriëntatiehulp arm-hand ondersteuning van Vilans. Hierbij is de volgende onderzoeksvraag met bijbehorende deelvragen beantwoord: *"Welke informatie ontbreekt en kan op basis van expertadvies worden toegevoegd om de oriëntatiehulp arm-/handondersteuning van Vilans door te ontwikkelen, en hoe wordt de vernieuwde versie van de oriëntatiehulp arm/handondersteuning ervaren door de gebruikers?"*.

Deelvraag 1: *Welke hulpmiddelen en tips kunnen er door experts worden toegevoegd aan de oriëntatiehulp arm/handondersteuning van Vilans?*

Deelvraag 2: *Hoe ervaren de gebruikers de vernieuwde oriëntatiehulp arm/handondersteuning van Vilans?*

Middels het expertadvies van verschillende ergotherapeuten zijn er tips en hulpmiddelen opgehaald die zijn toegevoegd aan de oriëntatiehulp arm-hand ondersteuning van Vilans. De aanvullingen voor de oriëntatiehulp zijn door Vilans online gezet waarna er een evaluatie van de oriëntatiehulp met mensen met verminderde arm/handfunctie heeft plaatsgevonden. Tijdens de focusgroepen met de ergotherapeuten is er aanvullende informatie opgehaald, die niet direct relevant is voor het beantwoorden van deelvraag 1, maar wel voor de verdere doorontwikkeling van de oriëntatiehulp. De aanvullende informatie kwam in veel opzichten overeen met de ervaringen van de gebruikers met de vernieuwde oriëntatiehulp. Om antwoord te geven op deelvraag 2 hebben er evaluaties plaatsgevonden hieruit is gebleken dat het doel van de oriëntatiehulp, dat mensen met arm/handfunctieproblemen die belemmeringen ervaren bij dagelijkse activiteiten zich kunnen oriënteren op beschikbare hulpmiddelen / alternatieve tips, uiteindelijk wordt bereikt. Hieronder worden de belangrijkste resultaten vanuit de focusgroepen en evaluaties met de gebruikers aan elkaar gekoppeld.

Gedurende de evaluatie van de oriëntatiehulp met gebruikers, werd benoemd dat het zien van de afbeelding van de robotarm als confronterend werd ervaren. Ditzelfde werd door verschillende ergotherapeuten tijdens de focusgroepen ook benoemd. Gebruikers gaven aan dat door het zien van de robotarm, ze geconfronteerd werden met het feit wat ze allemaal niet meer kunnen in het dagelijks leven. In zowel de internationale als de nationale literatuur wordt benoemd dat er op het gebruik van hulpmiddelen vaak een stigmatisering aanwezig is. Mensen voelen zich vaak, door het gebruik van hulpmiddelen, anders of krijgen het gevoel er niet bij te horen (Eicher et al., 2019). Ook wordt benoemd dat mensen zich schamen voor hun handicap en ervoor kiezen om geen hulpmiddel te gebruiken (Hocking, 1999). De laatste jaren zijn er steeds meer opkomende technologische ontwikkelingen, ook binnen de ergotherapie (Smith, 2017). Een van de belangrijkste technologische ontwikkelingen is het gebruik maken van de 3D-printer. Met behulp van de 3D-printer kunnen hulpmiddelen op maat worden gemaakt om de participatie van de cliënt te vergroten (Morgan &

Schank, 2018). Binnen het ontwerpen van deze hulpmiddelen, is de samenwerking tussen de ergotherapeut en 3D print experts van belang (Wagner et al., 2018). Vanuit de uitgangspunten van de ergotherapie wordt er met een holistische en cliënt gecentreerde visie naar de cliënt en dienst hulpvraag gekeken (Cup et al., 2017b). Hierbij zal een technologisch expert voornamelijk gericht zijn op de technische uitvoering en kan de ergotherapeut een mooie bijdrage leveren aan het ontwerp waarbij de wensen en de behoeften van de cliënt worden meegenomen. Daarbij kan een ergotherapeut de cliënt coachen om ondanks de beperking en het confronterende gevoel, om te gaan met het desbetreffende hulpmiddel (Wagner et al., 2018). Op internationale schaal en ook binnen Nederland wordt het gebruik van technologie, waaronder 3D printing, steeds meer geïntegreerd in het onderwijs op school (Benham & San, 2020).

Uit de online focusgroepen met de ergotherapeuten is naar voren gekomen dat zij nog relevante informatie missen. Denk hierbij aan ontbrekende hulpmiddelen, maar ook toelichting bij deze hulpmiddelen. Vanuit de gesprekken met de gebruikers kwam naar voren dat zij bij sommige hulpmiddelen ook relevante toelichting missen. Als er gekeken wordt naar de literatuur dan is het hebben van een goede informatievoorziening van essentieel belang voor het optimaal benutten van hulpmiddelen (Alghamdi, 2021). Ondanks dat er nog informatie ontbreekt in de oriëntatiehulp, heeft dit afstudeeronderzoek ertoe geleid dat mensen met verminderde arm-handfunctie zich beter kunnen oriënteren op een mogelijke oplossing voor hun hulpvraag. Door het oriënteren op oplossingen, kan een cliënt betere overwegingen maken voor een passende oplossing voor zijn/haar hulpvraag. Hierdoor draagt een goede informatievoorziening bij aan de eigen regie.

Voorafgaande aan de gesprekken met de ergotherapeuten en de gebruikers werd duidelijk dat niemand nog bekend was met de oriëntatiehulp arm/handondersteuning van Vilans. In de online focusgroep werd de vraag gesteld hoe mensen op de hoogte zijn van de oriëntatiehulp en hoe vaak deze gebruik wordt. Uit de evaluaties met de gebruikers kwam naar voren dat niemand hier nog bekend mee was. Meerdere gebruikers hebben aangegeven de oriëntatiehulp niet te gebruiken bij het zoeken of oriënteren naar hulpmiddelen. Het begrip "Oriëntatiehulp" wordt gezien als erg lastig, aangezien mensen hier niet snel op zullen zoeken. Als er gekeken wordt naar de toolbox op Accessibility.nl dan wordt aangegeven dat het begrip "Oriëntatiehulp arm/handondersteuning" gescoord wordt op leesniveau B2 (Accessibility, 2022). Om te voldoen aan de eisen van digitale toegankelijk voor een website, wordt geadviseerd om leesniveau AA te gebruiken (WCAG, 2018). Hieruit blijkt dat het woord 'oriëntatiehulp' van een te hoog taalniveau is.

De afgelopen jaren is er steeds meer vraag naar ergotherapeuten in de wijk. Ze werken vanuit een sociaal-maatschappelijk perspectief met burgers (Van Hartingsveldt & Ammeraal, 2017). Ouderen wonen langer thuis en hebben hierdoor vaker een hulpvraag in de thuissituatie. De ergotherapeut kan de zelfredzaamheid van cliënten stimuleren door onder andere een hulpmiddel of aanpassing te

adviseren (ROS-netwerk, 2017). De oriëntatiehulp arm-hand ondersteuning kan een mooie bijdrage leveren aan de zelfredzaamheid van de cliënten. Ze kunnen zichzelf oriënteren op de mogelijkheden waarna ze dit in een gesprek met de ergotherapeut verder kunnen uitzoeken. De ergotherapeut kan ondersteuning bieden bij het verstrekingsproces van de hulpmiddelen.

STERKE EN ZWAKKE PUNTEN ONDERZOEK

Voor het uitvoeren van het afstudeeronderzoek is er gebruik gemaakt van het "Double Diamond model". Dit heeft ertoe geleid dat het onderzoek op een creatieve manier is vormgegeven. De aanpak in de methode sluit aan bij deze creatieve denkwijze. Een voorbeeld hiervan is de "Affinity Mapping" methode of de "Thinking-out-loud" methode. Het uitvoeren van de "Thinking-out-loud" methode bleek in de praktijk moeizaam. Alle participanten hadden, als gevolg van hun ziektebeeld, spraakproblemen. Hierdoor kwam de essentie van de "Thinking-out-loud" methode niet tot zijn recht. Voorafgaand aan de evaluaties, zijn er in de interviewgids, vragen opgesteld die leidend waren tijdens de evaluaties. Op deze manier zijn de evaluaties op dezelfde manier uitgevoerd en is van tevoren bedacht hoe in te spelen wanneer de "Thinking-out-loud" methode niet volledig tot zijn recht zou komen. De vooraf opgestelde vragen kunnen invloed hebben gehad op de verkregen resultaten. De meningen en/of verwachtingen van de gespreksleider kunnen van invloed zijn geweest op de objectiviteit hierdoor is het mogelijk dat de participanten beïnvloed zijn geworden. Dit wordt ook wel "Interviewer bias" genoemd (Oxford reference, 2022).

Tijdens de online focusgroepen is voor het verzamelen van de tips, de methode "Affinity Mapping" toegepast. De focusgroepen hebben online plaatsgevonden wegens pragmatische redenen, hierdoor was de interactie tussen de participanten en onderzoekers iets beperkt ten opzichte van een fysieke bijeenkomst. Wegens de geplande tijd voor de focusgroepen hebben de ergotherapeuten drie van de zes categorieën van de oriëntatiehulp kunnen doorlopen. Doordat de focusgroepen niet naar dezelfde categorieën hebben gekeken, kan dit invloed hebben gehad op de kwaliteit van de resultaten. Dit hebben de onderzoekers proberen te beperken middels een member check. De participanten hebben hierdoor de kans gekregen om ook, voor de niet besproken categorieën, input te geven.

Vooraf was bedacht om een prioritering te maken van de tips in samenspraak met de ergotherapeuten. Ergotherapeuten hebben aangegeven dat het prioriteren erg lastig zou zijn, omdat het per persoon, met diens ziektebeeld, verschilt welke tip voor hen belangrijk kan zijn met betrekking tot de hulpvraag. Binnen de focusgroepen hebben enkel ergotherapeuten deelgenomen. De oriëntatiehulp is hierdoor doorontwikkeld met een ergotherapeutische visie. Hiervoor is gekozen omdat de oriëntatiehulp de cliënt kan ondersteunen in de voorbereiding op het gesprek met de ergotherapeut. Echter wordt nu niet de visie en expertise van andere professionals geïncorporeerd dit kan ertoe leiden dat er informatie, buiten de expertise van de ergotherapeuten, ontbreekt.

Binnen het afstudeeronderzoek heeft er een nauwe samenwerking plaatsgevonden tussen de onderzoekers, het lectoraat Technologie in de zorg en Vilans. Dit heeft ertoe geleid dat het afstudeeronderzoek voldoet aan de eisen van de opdrachtgever en Vilans. Ook zijn ze op de hoogte gehouden van essentiële gemaakte stappen en hebben zij hun visie kunnen delen met de onderzoekers om zo de kwaliteit van het onderzoek te verbeteren.

Het werven van participanten voor het evalueren van de oriëntatiehulp verliep moeizaam. Hierdoor is het aantal participanten vrij beperkt gebleven. De participanten geven een afspiegeling van de desbetreffende doelgroep van de oriëntatiehulp. Echter door het beperkte aantal participanten zijn de resultaten niet generaliseerbaar voor de gehele doelgroep, mensen met verminderde arm/handfunctie.

AANBEVELINGEN VERDER ONDERZOEK

Vanuit bovengenoemd zwakke punten kunnen er een aantal aanbevelingen beschreven worden die in een vervolgonderzoek meegenomen kunnen worden. Het includeren van meer participanten is een eerste aanbeveling voor verder onderzoek. Hierdoor zullen de betrouwbaarheid en generaliseerbaarheid van de resultaten toenemen. Een vereiste hiervan is een goede representativiteit van de onderzoeksgroep (Wouters et al., 2021). Een tweede aanbeveling is het betrekken van meerdere experts, zoals professionele gebruikers van hulpmiddelen, hulpmiddelen leveranciers en andere zorgprofessionals. Op deze manier wordt er vanuit meerdere visies naar de oriëntatiehulp gekeken en kan hun expertise meegenomen worden in de doorontwikkeling en verbetering van de oriëntatiehulp. Een derde aanbeveling is om meer tijd in te plannen om de oriëntatiehulp te doorlopen, zodat iedere participant op alle 6 de categorieën input kan geven. Op deze manier zal de kwaliteit van de resultaten worden bevorderd.

CONCLUSIE

Dit afstudeeronderzoek geeft antwoord op de onderzoeksvraag: *"Welke informatie ontbreekt en kan op basis van expertadvies worden toegevoegd om de oriëntatiehulp arm-/handondersteuning van Vilans door te ontwikkelen, en hoe wordt de vernieuwde versie van de oriëntatiehulp arm/handondersteuning ervaren door de gebruikers?"*.

In dit onderzoek is met behulp van de expertise van ergotherapeuten de oriëntatiehulp aangevuld met tips en hulpmiddelen. Vilans heeft deze input doorgevoerd in de oriëntatiehulp en een vernieuwde versie online gezet. Over het algemeen kan geconcludeerd worden dat de vernieuwde oriëntatiehulp als positief wordt ervaren door de gebruikers. Alle participanten, die de oriëntatiehulp hebben geëvalueerd, hebben uiteindelijk minimaal een mogelijke oplossing gevonden die passend is bij diens hulpvraag. Echter zijn er uit de gesprekken met de ergotherapeuten en gebruikers enkele ontwikkelingspunten naar voren gekomen. Verder onderzoek is nodig om meer inzichten te krijgen over de oriëntatiehulp en daarmee de generaliseerbaarheid van de resultaten te kunnen vergroten.

AANBEVELINGEN VOOR DE PRAKTIJK

Uit de resultaten kunnen de volgende aanbevelingen worden gedaan voor de praktijk.

Bekendheid oriëntatiehulp

Zowel uit de focusgroepen met de ergotherapeuten als de evaluaties met de gebruikers is gebleken dat de oriëntatiehulp nog bij niemand bekend was. Een aanbeveling is dat er wordt ingezet op de bekendheid van deze oriëntatiehulp. Door de oriëntatiehulp meer op de kaart te zetten, zullen meer mensen hiervan op de hoogte zijn en er gebruik van maken. Een idee om de oriëntatiehulp bekender te maken is deze bij patiëntenverenigingen voor mensen met verminderde arm-handfunctie onder de aandacht te brengen. Ook kan het maken van reclame in wachtruimtes van bijvoorbeeld ergotherapie- en huisartspraktijken middels een poster een mogelijkheid zijn.

Deelactiviteit oriëntatiehulp

Uit de resultaten blijkt dat er nog deelactiviteiten worden gemist. Ergotherapeuten bevelen aan dat de deelactiviteit toiletgang en douchen worden toegevoegd aan de categorie 'zelfzorg' in de oriëntatiehulp. Een aanbeveling is om experts te betrekken bij het uitbreiden/completer maken van deelactiviteiten. Een bewegingsagoog zou bijvoorbeeld betrokken kunnen worden bij het gericht adviseren van hulpmiddelen en tips bij de deelactiviteit sporten.

Toelichting hulpmiddelen oriëntatiehulp

Over het algemeen is uit de resultaten gebleken dat de informatievoorziening bij hulpmiddelen duidelijk beschreven is. Echter bij enkele hulpmiddelen wordt er informatie gemist om tot een weloverwogen keuze te komen voor een mogelijke oplossing voor diens hulpvraag. Denk hierbij aan de prijs, locatie waar het hulpmiddel te koop is, of duidelijke afbeeldingen. Een aanbeveling is om met gebruikers te gaan kijken naar de toelichting bij de hulpmiddelen en te evalueren wat hier nog in aangevuld kan worden.

Eenhandige hulpmiddelen

Uit de gesprekken met de ergotherapeuten en gebruikers is gebleken dat er eenhandige hulpmiddelen worden gemist in de oriëntatiehulp. Veel hulpmiddelen en tips zijn voor tweehandig gebruik, hierin worden de éénhandige hulpmiddelen en tips gemist. Een aanbeveling is het toevoegen van hulpmiddelen en tips voor éénhandig gebruik. Hierbij duidelijk vermelden dat deze hulpmiddelen en tips voor éénhandig gebruik zijn.

Volgorde hulpmiddelen

Aangezien de robotarm en armondersteuning tijdens de evaluatie met gebruikers als confronterend werd ervaren en dit ook werd benoemd door de ergotherapeuten tijdens de online focusgroep. Wordt aanbevolen om een andere volgorde te hanteren binnen de oriëntatiehulp. Waarbij de laagdrempelige hulpmiddelen en tips bovenaan staan en de armondersteuning en robotarm onderaan zichtbaar zijn.

BIBLIOGRAFIE

Accessibility.nl(2022). *Leesniveau*. Geraadpleegd op 24 mei 2022, van

<https://www.accessibility.nl/tools/leesniveau>.

Alghamdi, R. (2021). *Teachers perceptions of assistive technologies use for student with disabilities*. Journal of Digital Learning in Teacher Education.

<https://doi.org/10.1080/21532974.2021.1998812>.

Benham, S., San, S. (2020). *Student Technology Acceptance of 3D printing in Occupational Therapy Education*. The American Journal of Occupational Therapy.

<https://doi.org/10.5014/ajot.2020.035402>.

BNNVARA. (2010, 2 augustus). *CBS: verzorgingsstaat weer duurder*. Geraadpleegd op 23 februari 2022, van <https://joop.bnnvara.nl/nieuws/cbs-verzorgingsstaat-weer-duurder>.

Borade, N., Aboli, I. & Nagarkar, A. (2021). *Lived experiences of people with mobility-related disability using assistive devices*, Disability and Rehabilitation: Assistive Technology, 16:7, 730-734, DOI: <https://doi.org/10.1080/17483107.2019.1701105>

British Design Council (2007). *Eleven lessons: Managing design in eleven global brands (a study of the design process)*. Design Council. Geraadpleegd op 8 maart 2022 via [w.designcouncil.org.uk/knowledge-resources/report/11-lessons-managing-design-global brands](http://w.designcouncil.org.uk/knowledge-resources/report/11-lessons-managing-design-global-brands).

CBS, (z.d.). *Hoeveel ouderen zijn er in Nederland*. Geraadpleegd op 23 februari 2022 van, <https://www.cbs.nl/nl-nl/visualisaties/dashboard-bevolking/leeftijd/ouderen#:~:text=Op%201%20januari%202020%20telt,van%20de%20inwoners%2065%2Dplus.&text=Er%20zijn%20%20618%20874,en%20838%20661%2080%2Dplussers>.

Cup, E., Kinébanian, A., & Heerkens, Y. (2017a) *Internationale classificaties in de gezondheidszorg*. In Le Granse, M., Van Hartingsveldt, M.,& Kinébanian, A., *Grondslagen van de ergotherapie*. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.

Cup, E., Van Hartingsveldt, M., De Vries-Uiterweerd, A., & Saenger, S. (2017b) *Ergotherapeut*. In Le Granse, M., Van Hartingsveldt, M., & Kinébanian, A. *Grondslagen van de ergotherapie*. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.

Dienst Publiek en Communicatie: Ministerie van algemene zaken. (z.d.). *Taalniveau B1*.

Geraadpleegd op 28 maart 2022, van

<https://www.communicatierijk.nl/vakkennis/rijkswebsites/aanbevolen-richtlijnen/taalniveau-b1>

Edgar, W.T. & Manz, O.D. (2017) *Convenience sampling*. Geraadpleegd op 10 maart 2022, van

<https://www.sciencedirect.com/topics/computer-science/convenience-sampling#:~:text=Definition,in%20a%20workplace%2C%20for%20example.>

Eicher, C., Kiselev, J., Brukamp, K., Kiemel, Diana., Spittel, S., Maier, A., Meyer, T., Oleimeulen, U. & Greuël, M. (2019). *Experiences with assistive technologies and devices (ATD) in patients with amyotrophic lateral sclerosis (ALS) and their caregivers*. *Technology and Disability* 31 (2019) 203–215 DOI 10.3233/TAD-190227

Engels, J. (2016). *Zelfmanagement en eigen regie*. Geraadpleegd op 15 maart 2022, van

<https://www.zorgvoorbeter.nl/zelfredzaamheid/zelfmanagement>.

Ensie.nl (2017). *Wat is de betekenis van iteratief proces?*. Geraadpleegd op 8 maart 2022, van

<https://www.ensie.nl/betekenis/iteratief-proces#:~:text=Iteratief%20proces%20betekent%20letterlijk%3A%20een,berekeningen%20op%20een%20bepaald%20handelingsniveau.>

Ferreira dos Santos, R., Yukari Sewo Sampaio, P., Aurélio Carvalho Sampaio, R., Luis Gutierrez, G., & Antonio Bettine de Almeida, M. (2017). *Assistive technology and its relationship to the quality of life of people with disabilities*. *Rev Ter Ocup Univ São Paulo*. Geraadpleegd op 22 februari 2022, van <http://dx.doi.org/10.11606/issn.2238-6149.v28i1p54-62>

Hilhorst, B., Nell, L. (2010, 6 december). *Usability-onderzoek kan sneller en goedkoper*.

Geraadpleegd op 7 maart 2022, van

[https://www.frankwatching.com/archive/2010/12/06/usability-onderzoek-kan-sneller-en-goedkoper/.](https://www.frankwatching.com/archive/2010/12/06/usability-onderzoek-kan-sneller-en-goedkoper/)

Hocking, C. (1999). *Function or feelings: factors in abandonment of assistive devices*. Geraadpleegd op 24 mei 2022, van [https://eds.p.ebscohost.com/eds/detail/detail?vid=4&sid=5736d59f-edf5-4b4a-a999-](https://eds.p.ebscohost.com/eds/detail/detail?vid=4&sid=5736d59f-edf5-4b4a-a999-4a335bc925a1%40redis&bdata=Jmxhbm9bmwmc210ZT11ZHMtG12ZQ%3d%3d#AN=107108406&db=rzh)

[4a335bc925a1%40redis&bdata=Jmxhbm9bmwmc210ZT11ZHMtG12ZQ%3d%3d#AN=107108406&db=rzh](https://eds.p.ebscohost.com/eds/detail/detail?vid=4&sid=5736d59f-edf5-4b4a-a999-4a335bc925a1%40redis&bdata=Jmxhbm9bmwmc210ZT11ZHMtG12ZQ%3d%3d#AN=107108406&db=rzh)

Hsieh, H.F., Shannon, E.S. (2005). *Three approaches to Qualitative Content Analysis*. *Qualitative Health Research*, vol. 15 No. 9, 1277-1288. Geraadpleegd op 16 maart 2022. DOI: 10.1177/1049732305276687.

- Koning, A. (2022). *Oriëntatiehulp arm- en handondersteuning voor cliënten en ergotherapeuten*. Geraadpleegd op 29 maart 2022, van <https://www.vilans.nl/actueel/nieuws/orientatiehulp-arm-en-handondersteuning>.
- Lemmens, Y. (2022). *Hoe kun je Padlet gebruiken in online trainingen?* Geraadpleegd op 6 april 2022, van <https://www.hartelijkgefaciliteerd.nl/ho-kun-je-padlet-gebruiken-in-online-trainingen/>.
- Medipoint. (2022). *Ergotherapeut – wat is ergotherapie?* Geraadpleegd op 30 mei 2022, van <https://www.medipoint.nl/blog/bewegen-gezondheid/ergotherapie>.
- MMC. (2022a). *Beperkte arm- en handfunctie*. Geraadpleegd op 14 maart 2022, van <https://www.mmc.nl/paramax/aandoeningen-en-behandelingen/beperkte-arm-en-of-handfunctie/#:~:text=Vaak%20is%20een%20ziekte%20de,%2D%20en%20Fof%20handfunctie%20beperken.>
- MMC. (2022b). *Multimorbiditeit en functieverlies*. Geraadpleegd op 14 maart 2022, van <https://www.mmc.nl/ouderengeneeskunde/aandoeningen-en-behandelingen/multimorbiditeit/>.
- Morgan, M., & Schank, J. (2018). Making it work: Examples of OT within the maker movement. *OT Practice*, 23(14), 19–22
- NICTIZ. (2009). *Procesbeschrijving hulpmiddelenzorg*. Geraadpleegd op 10 maart 2022, van <https://www.nictiz.nl/wp-content/uploads/2018/04/procesbeschrijving-hulpmiddelenzorg.pdf>.
- Overheid.nl. (2016). *Verdrag inzake de rechten van personen met een handicap: New york*. Geraadpleegd op 14 maart 2022, van https://wetten.overheid.nl/BWBV0004045/2016-07-14#Verdrag_2
- Oxford reference. (2022). *Interviewer bias*. Geraadpleegd op 31 mei 2022, van <https://www.oxfordreference.com/view/10.1093/oi/authority.20110803100008737>.
- Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu. (2018). *De impact van de vergrijzing*. Geraadpleegd op 14 maart 2022, van <https://www.vtv2018.nl/impact-van-de-vergrijzing>.
- Rijksoverheid. (z.d.). *VN-verdrag handicap*. Geraadpleegd op 14 maart 2022, van <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/rechten-van-mensen-met-een-handicap/positie-mensen-met-een-beperking-verbeteren-vn-verdrag-handicap>

- RIVM. (2016). *Family of international classifications*. Bilthoven: Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu. Geraadpleegd op 8 maart 2022, van <http://www.rivm.nl/who-fic/ICD.htm>.
- Roentgen, U.R., Van der Heide, L.A., Kremer, I.E.H., Creemers, H., Brehm, M.A., Groothuis, J.T., Hagedoren, E. A.V., Daniëls, R. & Evers, S.M.A.A. (2021). *Effectiveness and cost-effectiveness of an optimized process of providing assistive technology for impaired upper extremity function: Protocol of a prospective, quasi-experimental non-randomized study (OMARM)*. *Technology and disability*, vol. 33, nr. 3, p. 207-220. DOI: 10.3233/TAD-210335.
- ROS-netwerk. (2017). *Inzet ergotherapeut bevordert zelfredzaamheid ouderen*. Geraadpleegd op 31 mei 2022, van <https://www.ros-netwerk.nl/nieuws/inzet-ergotherapeut-bevordert-zelfredzaamheid-ouderen>.
- Smith, R. O. (2017). Eleanor Clarke Slagle Lecture—Technology and occupation: Past, present, and the next 100 years of theory and practice. *American Journal of Occupational Therapy*, 71, 7106150010. <https://doi.org/10.5014/ajot.2017.716003>
- TweedeKamer. (2014, 2 juli). *Van verzorgingsstaat naar participatiesamenleving*. Geraadpleegd op 23 februari 2022, van https://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/plenaire_verslagen/kamer_in_het_kort/verzorgingstaat.
- Van 't Veer, J., Wouters, E., Veeger, M., & Van der Lugt, R. (2020). *Ontwerpen voor zorg en welzijn* (1^e druk). Bussum: uitgeverij Coutinho.
- Van der Heide, L.A., Roentgen, U., Hagedoren, E., Daniëls, R. (2019). *Goed Gebruik Hulpmiddelenzorg: de doelmatigheid van een geoptimaliseerd verstrekingsproces van hulpmiddelen voor de arm-handfunctie*. Dossiernummer: 80-85300-98-19105.
- Van der Leeuw, J. (2020). *Domotica voor thuis: zorg op afstand*.
- Van Hartingsveldt, M. (2017). *Handelingsgebieden*. In Le Granse, M., Van Hartingsveldt, M., & Kinébanian, A., *Grondslagen van de ergotherapie*. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.
- Van Hartingsveldt, M., Ammeraal, M. (2017). *Ergotherapie in sociaal-maatschappelijk perspectief*. In Le Granse M., Van Hartingsveldt, M., & Kinébanian, A., *Grondslagen van de ergotherapie*. Houten: Bohn Stafleu van Loghum.
- Verhagen, P. (Haarsma-den Dekker, C.). (2016). *Ondernemen en innoveren in zorg en welzijn: van signaal naar succesverhaal*. (2e herziene druk). Bussum: Uitgeverij Coutinho.

- Vilans. (2020). *Concept Validatie Conclusies*. Geraadpleegd op 7 maart 2022.
- Vilans. (2021). *Vilans keuzehulp OMARM – eindverslag*. Geraadpleegd op 14 maart 2022.
- Wagner, J., Scheinfeld, L., Leeman, B., Pardini, K., Saragossi, J., Flood, K. (2018). *Three professions come together for an interdisciplinary approach to three-dimensional printing: occupational therapy, biomedical engineering, and medical librarianship*. Journal of the Medical Library Association. Dx.doi.org/10.5195/jmla.2018.321.
- WCAG. (2018). *Richtlijnen voor Toegankelijkheid van Webcontent 2.1*. Geraadpleegd op 24 mei 2022, van <https://www.w3.org/Translations/WCAG21-nl/>.
- WHO-FIC Collaborating Centre (2008). *Nederlandse vertaling van de International Classification of Functioning, Disability and Health* (1e druk). Houten: Bohn Stafleu van Loghum.
- Winsemius, A., Van Houten, M., & Van Arum, S. MOVISIE, kennis en advies voor maatschappelijke ontwikkeling. (2010). *Participatie ontward: vormen van participatie uitgelicht*. <https://www.movisie.nl/sites/movisie.nl/files/publication-attachment/Participatie%20ontward%20%5BMOV-222582-0.3%5D.pdf>
- Wouters, E., Van Zaalen, Y., & Bruijning, J. (2021). *Praktijkgericht onderzoek in de (paramedische) zorg*. Bussum: uitgeverij Coutinho.

BIJLAGEN

BIJLAGE 1: WERVINGSPOSTER ERGOTHERAPEUTEN



AFSTUDEERONDERZOEK
ERGOTHERAPIE



Vilans

Help jij mee met het verbeteren van de oriëntatiehulp ?

Wie: Ergotherapeuten
Wat: Tips en hulpmiddelen aanvullen
oriëntatiehulp arm-hand ondersteuning
van Vilans
Hoe: In groepsverband
met andere
ergotherapeuten
brainstormen.



60 minuten



Online
bijeenkomst



Donderdag 14
april 2022
13.00-14.00

OF



Dinsdag 12
april 2022
13.00-14.00

INTERESSE ?
1746383sliepen@zuyd.nl

BIJLAGE 2: UITNODIGINGSBRIEF ERGOTHERAPEUTEN

Uitnodigingsbrief: doorontwikkelen oriëntatiehulp arm/handondersteuning Vilans

Geachte Ergotherapeut,

Wij, Mike, Sien en Steffie zijn momenteel bezig met ons afstudeeronderzoek voor de bachelor Ergotherapie. Binnen ons afstudeeronderzoek gaan wij aan de slag met de oriëntatiehulp arm/handondersteuning van Vilans. Vilans is een landelijke kennisorganisatie voor zorg en ondersteuning. Zij werken in verschillende projecten/programma's om de langdurige zorg te verbeteren. Dit doen zij in samenspraak met zorgprofessionals uit de praktijk.

De oriëntatiehulp arm/handondersteuning is een onderdeel van een nog reeds lopend onderzoek, genaamd het OMARM-onderzoek. Tijdens het afstudeeronderzoek werken wij samen met Loek van der Heide (Zuyd Hogeschool) en Erik de Jeu (Vilans).

Uit eerder onderzoek is gebleken dat er vaak onvoldoende kennis is over de beschikbare hulpmiddelen en het verstrekingsproces van deze hulpmiddelen. Om het verstrekingsproces van hulpmiddelen te optimaliseren, is in 2021 het OMARM-onderzoek opgestart. Één van de interventies is het ontwikkelen van de oriëntatiehulp arm/handondersteuning. Dit is uitgevoerd in samenwerking met Vilans. Het doel van de oriëntatiehulp is: "Mensen met arm/handfunctieproblemen, die belemmeringen ervaren bij dagelijkse activiteiten, hun mantelzorgers en zorgprofessionals (*de gebruikers*) kunnen zich middels de oriëntatiehulp oriënteren op beschikbare hulpmiddelen of alternatieve tips". Vanuit Vilans is de vraag gekomen om de oriëntatiehulp arm-hand ondersteuning verder door te ontwikkelen. Met doorontwikkelen wordt bedoeld dat de oriëntatiehulp wordt aangevuld met tips/hulpmiddelen op basis van expertadvies.

Om de oriëntatiehulp door te ontwikkelen met tips, zijn wij op zoek naar ergotherapeuten die ons hierbij kunnen ondersteunen. Met deze brief nodigen wij u graag uit om samen middels een online bijeenkomst te brainstormen over mogelijke aanvullingen en tips voor de oriëntatiehulp. De tips dienen een bijdrage te leveren aan de kwaliteit van leven. De tips zorgen ervoor dat de persoon in

Wat: Online bijeenkomst

Hoelang: +/- 60 minuten

Wanneer:

- Dinsdag 12 april 2022 (13:00-14:00 uur)
- OF
- Donderdag 14 april 2022 (13:00-14:00 uur)

Waar: Online via Microsoft TEAMS of BlueJeans

Met wie: Laatste jaars studenten ergotherapie

Waarom: Doorontwikkelen van de oriëntatiehulp arm/handondersteuning met tips die het dagelijks handelen van mensen met een verminderde arm/handfunctie kunnen bevorderen.

Mocht u op beide datums niet kunnen deelnemen, maar wilt u wel graag meedoen aan dit onderzoek. Stuur ons dan gerust een mail, zodat wij contact kunnen opnemen en uw inbreng alsnog kunnen meenemen!

kwestie op een brede manier gaat oriënteren voor mogelijke oplossingen bij zijn/haar probleem in het dagelijks handelen.

De online bijeenkomst zal 60 minuten duren. **Voorafgaand willen wij u vragen om de oriëntatiehulp arm/handondersteuning door te nemen om op deze manier een eerste idee te krijgen van mogelijke ontbrekende tips. Dit zal ongeveer 15 minuten duren.** Tijdens de online bijeenkomst zal er een audio opname gemaakt worden om de gegevens te verwerken. Graag zouden we hiervoor u toestemming willen vragen. Voorafgaand aan de bijeenkomst zal er een toestemmingformulier toegestuurd worden, waarin deze privacyregels verder worden toegelicht.

Deelname aan dit onderzoek is op vrijwillige basis. Wanneer u besluit om niet deel te nemen aan dit onderzoek hoeft u verder niets te doen. Als u wel graag zou willen deelnemen aan dit onderzoek, dan vragen wij u een mailtje te sturen met daarin een van de twee eerder genoemde datums die voor u het beste schikt. Mocht u op beide datums niet kunnen deelnemen, maar wilt u wel graag meedoen aan dit onderzoek. Stuur ons dan gerust een mail, zodat wij contact kunnen opnemen en uw inbreng alsnog kunnen meenemen.

We zouden het erg waarderen als u ons zou willen helpen met dit onderzoek!

We hopen u hierbij voldoende geïnformeerd te hebben en mochten er vragen zijn, kunt u te allen tijde contact opnemen met ons!

Met vriendelijke groet,

Sien van Wersch, Steffie Clumpkens en Mike Sliepen

Contactgegevens:

Sien van Wersch: 1836587wersch@zuyd.nl

Steffie Clumpkens: 1832476clumpkens@zuyd.nl

Mike Sliepen: 1746383sliepen@zuyd.nl

Link oriëntatiehulp arm/handondersteuning: <https://hulpmiddelenwijzer.nl/informatie/arm-en-handondersteuning/orientatiehulp>

BIJLAGE 3: TOESTEMMINGSVERKLARING ERGOTHERAPEUTEN

Dit toestemmingsformulier heeft betrekking op het volgende onderzoek:

"Doorontwikkelen van de oriëntatiehulp arm/handondersteuning van Vilans"

Door het ondertekenen van dit toestemmingsformulier ga ik akkoord met de volgende aspecten:

1. Door dit formulier te ondertekenen verklaar ik dat ik op de hoogte ben dat deelname aan dit onderzoek geheel vrijwillig is. Ik weet dat ik op elk moment kan stoppen met het onderzoek.
2. Door dit formulier te ondertekenen verklaar ik dat ik op de hoogte ben van het doel van het onderzoek. Eventuele vragen heb ik vooraf kunnen stellen aan de onderzoekers.
3. Door dit formulier te ondertekenen verklaar ik dat mijn gegevens gebruikt mogen worden voor het onderzoek. De enige personen die de gegevens mogen inzien zijn: Onderzoekers van dit onderzoek, eerste beoordelaar, tweede beoordelaar, opdrachtgever Zuyd en opdrachtgever Vilans.
4. Door dit formulier te ondertekenen ben ik op de hoogte dat ik te allen tijde mijn gegevens mag inzien.
5. Door dit formulier te ondertekenen ga ik akkoord dat het interview wordt opgenomen via Microsoft TEAMS. De gegevens zullen anoniem verwerkt worden in het onderzoek.
6. Door dit formulier te ondertekenen ga ik akkoord dat mijn persoonlijke gegevens anoniem verwerkt zullen worden in het onderbouwingsverslag.
7. Door dit formulier te ondertekenen ga ik akkoord dat mijn gegevens 10 jaar na afloop van het onderzoek worden bewaard en indien nodig worden gebruikt voor een nieuw en/of vervolgonderzoek.

Naam participant:

Huidige werkplek:

Aantal jaren werkervaring:

Eventueel specialisatie(s):

Bent u bekend met de oriëntatiehulp arm/handondersteuning ?:

Plaats:

Datum:

Handtekening:

Ik (onderzoeker) verklaar hierbij dat ik de participant volledig heb geïnformeerd over dit onderzoek. Indien er tijdens het onderzoek nieuwe informatie bekend wordt die de keuze van de participant kan beïnvloeden, dan breng ik hem/haar hiervan tijdig op de hoogte.

Naam onderzoeker:

Plaats:

Datum:

Handtekening:

BIJLAGE 4: INTERVIEWGUIDE ONLINE FOCUSGROEPEN

Interviewguide
ergotherapeuten

1. Voorbereiding (voorafgaand aan de sessie)	- Padlet klaar maken. - Hoofdcategorieën en subcategorieën in Padlet zetten. - Uitnodigingen Microsoft-TEAMS verstuurd. - Voorbereiding sturen naar ergotherapeuten - Indien ergotherapeuten niet kunnen deelnemen → inventarisatielijst sturen zodat inbreng alsnog meegenomen kan worden - Opnameprogramma via Microsoft TEAMS of externe opnameapparatuur - 1 lokaal reserveren voor onderzoekers (dinsdag keuken, donderdag Karen mailen) - Omgevingsmicrofoon ophalen (dinsdag 12.00 Teun, donderdag Karen) - Uitprinten interviewguide, met de bestaande tips
2. Taakverdeling onderzoekers	- Contactpersoon: Mike - Gespreksleider + openen powerpoint/Padlet: Steffie - Waarnemer chat, tijd, starten opname & handjes (hoelang duurt elk vak?): Sien - Notulist, Padlet aanpassen: Mike
3. Introductie (10 min) (powerpoint hanteren)	
- Welkom	Goedemiddag allemaal. Fijn dat jullie willen meewerken aan ons onderzoek.
- Doel van vandaag	Tips verzamelen die kunnen worden toegevoegd aan de oriëntatiehulp arm/handondersteuning van Vilans. Voordat we daaraan gaan beginnen, eerst een korte voorstelronde aan elkaar. Vervolgens uitleg hoe we deze tips gaan verzamelen en uitleg over het doel van het onderzoek.
- Korte introductie aan elkaar	Student: Naam, stage-ervaring, rolverdeling Ergotherapeut: Naam, huidige werkplek, welke doelgroep, jaren werkervaring
- Spelregels toelichten	Presentatie/dia (powerpoint) laten zien: - Bij vragen --> hand opsteken via TEAMS - Vragen stellen via chat-functie TEAMS Camera aan, microfoon uit. Als je iets wilt zeggen, microfoon aan.

- Doel onderzoek uitleggen	Binnen een reeds bestaand onderzoek is de oriëntatiehulp arm/handondersteuning ontwikkeld. Deze heeft als doel om mensen met verminderde arm/handfunctie meer informatie te geven over de mogelijke hulpmiddelen en tips die een oplossing kunnen bieden voor de hulpvraag. In de oriëntatiehulp staan veel hulpmiddelen, echter zijn er maar enkele tips toegevoegd. Deze tips kunnen er juist voor zorgen dat de cliënt wordt uitgedaagd in het nadenken over verschillende oplossingen, zo kan een tip ondersteunen bij gebruik van een hulpmiddel of heeft de cliënt in eerste instantie nog geen hulpmiddel nodig en is gebaad bij de gegeven tip. Het doel van deze sessie is om tips op te halen die een bijdrage kunnen leveren aan de kwaliteit van leven van mensen met een verminderde arm/handfunctie. Uiteindelijk zullen deze tips worden toegevoegd aan de oriëntatiehulp arm/handondersteuning.
- Anonimiteit	We hebben u al een toestemmingsverklaring toegestuurd. De gegevens zullen verwerkt worden binnen ons onderzoek. Hierbij zullen we op een veilige manier omgaan met uw gegevens. Voor de mensen die het toestemmingsformulier nog niet hebben ingevuld, zouden jullie dit zo snel mogelijk kunnen ondertekenen en terugsturen? Alvast bedankt! Zijn er nog vragen hierover?
- Duur sessie	De sessie zal ongeveer 1 uur duren.
- Bij vragen / opmerkingen	Indien iemand vragen heeft, stel deze dan gerust. Steek dan even een handje op via TEAMS. Wij zullen proberen een zo goed mogelijk antwoord te geven op de vraag.
- Indien participant wilt stoppen	Wanneer u vroegtijdig wilt/moet stoppen met deze sessie, geef dit gerust aan! Dan zal hier rekening mee gehouden worden.
- Opname audio/video	De sessie zal worden opgenomen via Microsoft-TEAMS, zodat wij deze later terug kunnen luisteren en kunnen gebruiken tijdens de data-analyse. De audio-opname wordt na data-analyse meteen verwijderd.
- Korte uitleg over uitvoering + programma Post-its	<i>Indien het ergotherapeuten niet is gelukt om oriëntatiehulp vooraf te bekijken: één van de onderzoekers opent de oriëntatiehulp arm/handondersteuning en laat zien hoe de huidige versie eruitziet + inclusief de bestaande tips.</i> De oriëntatiehulp is ontwikkeld om alle arm/handfunctie beperkingen te includeren, er wordt geen onderscheid gemaakt tussen de ernst van het ziektebeeld.

	We zouden graag met jullie in gesprek/discussie willen gaan over mogelijke nieuwe tips die toegevoegd kunnen worden in deze categorieën. Tips zijn o.a. consumentenproducten en/of kunnen bijdragen aan gedragsverandering (voorbeeld gesneden fruit en groenten) Dit gaan we doen doormiddel van Padlet. We zullen de link doorsturen in de chat, deze kunnen jullie openen om erop te klikken. Iedereen heeft toegang om zelf te reageren onder de deelactiviteiten, doormiddel van een opmerking kunnen jullie en tip toevoegen. <i>(Uiteindelijk willen we graag met jullie een prioritering maken met de essentiële tips, zodat er voor elke subcategorie 1 a 2 tips toegevoegd kunnen worden in de oriëntatiehulp arm/handondersteuning.)</i>
4. Uitvoering sessie verzamelen tips	
Categorie eten/drinken	- Dit is de categorie eten/drinken - Dit zijn de deelactiviteiten binnen de categorie eten/drinken - Deelactiviteit 1: beker of glas vastpakken en naar de mond brengen - Deelactiviteit 2: bestek vasthouden en naar de mond brengen - Deelactiviteit 3: Drinken inschenken - Deelactiviteit 4: Eten met handen - Deelactiviteit 5: Eten opscheppen - Deelactiviteit 6: Voedsel snijden of breken - Deze tips zijn al bekend over de categorie eten/drinken: <i>Tips bij voedsel snijden of breken;</i> <i>In plaats van zelf te snijden kunt u ook voorgesneden groenten en fruit kopen. U kunt ook een keukenmachine of hakmolen gebruiken.</i> - Zijn er tips die jullie kunnen toevoegen aan de deelactiviteiten eten/drinken? - Zijn er tips die niet te koppelen zijn aan deze deelactiviteiten?
Categorie communicatie	- Dit is de categorie communicatie - Dit zijn de deelactiviteiten binnen de categorie communicatie - Deelactiviteit 1: Communicatiemiddel gebruiken - Deelactiviteit 2: Computer gebruiken - Deelactiviteit 3: Handgebaren of begroeten - Deelactiviteit 4: Schrijven - Deelactiviteit 5: Smartphone gebruiken - Deelactiviteit 6: Tablet gebruiken - Deelactiviteit 7: Telefoneren - Deze tips zijn al bekend over de categorie communicatie:

	<i>Tips bij telefoneren:</i> Gebruik een headset of oortjes als u de telefoon moeilijk aan uw oor kunt houden. <i>Tips bij schrijven:</i> Gebruik (spraakgestuurde) apps op uw telefoon voor het maken van een boodschappenbriefje. U kunt ook digitaal een kaartje sturen. <i>Tips bij computer gebruiken</i> Veel computers ondersteunen spraakgestuurd typen. Kijk hiervoor bij de (toegankelijkheid) instellingen van uw computer. <i>Tips bij tablet gebruiken</i> Een tablet is ook met een losse muis te bedienen. <i>Tips bij smartphone gebruiken</i> Veel telefoons hebben spraakherkenning. Ook WhatsApp heeft een spraakfunctie. • Zijn er tips die jullie kunnen toevoegen aan de deelactiviteiten communicatie? • Zijn er tips die niet te koppelen zijn aan deze deelactiviteiten?
• Categorie huishouden	• Dit is de categorie huishouden • Dit zijn de deelactiviteiten binnen de categorie huishouden: - Deelactiviteit 1: Boodschappen doen - Deelactiviteit 2: Dieren verzorgen - Deelactiviteit 3: Hulpmiddelen onderhouden - Deelactiviteit 4: Maaltijden bereiden - Deelactiviteit 5: Planten verzorgen - Deelactiviteit 6: Schoonmaken en opruimen • Deze tips zijn al bekend over de categorie huishouden: <i>Tips bij boodschappen doen;</i> Er zijn ook diverse mogelijkheden om uw boodschappen (gratis) thuis te laten bezorgen. <i>Tips bij maaltijden bereiden;</i> Veel winkels hebben verse kant-en-klare maaltijden en verkopen voorgesneden groenten en fruit. <i>Tips bij planten verzorgen;</i> Druppelsystemen, waterbollen of hydrokorrels maken het makkelijker om planten te verzorgen. <i>Tips bij schoonmaken en opruimen;</i> Een robotstofzuiger kan helpen bij het schoonmaken

	• Zijn er tips die jullie kunnen toevoegen aan de deelactiviteiten huishouden? • Zijn er tips die niet te koppelen zijn aan deze deelactiviteiten?
• Categorie vrije tijd	• Dit is de categorie vrije tijd • Dit zijn de deelactiviteiten binnen de categorie vrije tijd - Deelactiviteit 1: Fotograferen - Deelactiviteit 2: Gamen - Deelactiviteit 3: Handwerken - Deelactiviteit 4: Knutselen en klussen - Deelactiviteit 5: Lezen - Deelactiviteit 6: Muziek maken - Deelactiviteit 7: Spelletjes spelen en puzzelen - Deelactiviteit 8: Sporten - Deelactiviteit 9: Verzamelen • Deze tips zijn al bekend over de categorie vrije tijd: <i>Tips bij spelletje spelen en puzzelen;</i> <i>Online zijn veel spelletjes te spelen. U kunt ook online puzzelen.</i> <i>Tips bij lezen:</i> <i>Sommige e-readers hebben een voorleesfunctie.</i> • Zijn er tips die jullie kunnen toevoegen aan de deelactiviteiten van vrije tijd? • Zijn er tips die niet te koppelen zijn aan deze deelactiviteiten?
• Categorie wonen	• Dit is de categorie wonen • Dit zijn de deelactiviteiten binnen de categorie wonen - Deelactiviteit 1: Afstandsbediening gebruiken - Deelactiviteit 2: Arm of hand gebruiken - Deelactiviteit 3: Deur openen - Deelactiviteit 4: kleine bewegingen met handen of vingers - Deelactiviteit 5: Omgeving bedienen - Deelactiviteit 6: Optillen en meenemen • Deze tips zijn al bekend over de categorie wonen: <i>Tips bij omgeving bedienen:</i> <i>Sommige apparaten in uw huis zijn ook te bedienen via spraakassistenten zoals de Google Assistant, Siri van Apple of Alexa van Amazon.</i> <i>Tips bij afstandsbediening gebruiken:</i> <i>Sommige televisies kunt u via stembediening besturen.</i> • Zijn er tips die jullie kunnen toevoegen aan de deelactiviteiten wonen? • Zijn er tips die niet te koppelen zijn aan deze deelactiviteiten?
• Categorie zelfzorg	• Dit is de categorie zelfzorg

	- Dit zijn de deelactiviteiten binnen de categorie zelfzorg: - Deelactiviteit 1: Gezicht of handen wassen - Deelactiviteit 2: huid, tanden of haar verzorgen - Deelactiviteit 3: medicijnen innemen - Deelactiviteit 4: uzelf kleden - Deze tips zijn al bekend over de categorie zelfzorg: <i>Tips bij huid, tanden of haar verzorgen:</i> <i>Overweeg een elektrische tandenborstel voor het tandenpoetsen, of droogshampoo voor de haarverzorging.</i> - Zijn er tips die jullie kunnen toevoegen aan de deelactiviteiten zelfzorg? - Zijn er tips die niet te koppelen zijn aan deze deelactiviteiten?
5. Uitvoering prioritering tips	- Wat zijn volgens jullie criteria voor goede tips? <i>Deze criteria bespreken met ergotherapeuten</i> - Bij deelactiviteiten waar meer dan twee tips zijn geformuleerd, wordt er een prioritering gemaakt in samenspraak met de ergotherapeuten. - Welke tip is het belangrijkste? (scoren middels sterren)
6. Afronding	
- Afsluiting	We zijn momenteel op het einde gekomen van de sessie. Zijn er nog tips/aanvullingen die jullie nog willen toevoegen? Wat vinden jullie in het algemeen van de oriëntatiehulp arm/handondersteuning?
- Toelichting vervolgstappen	De tips en prioritering zullen door ons worden uitgeschreven op basis van de criteria van Vilans. <u>Member check</u>: De verzamelde tips uit de twee online focusgroepen zullen worden toegestuurd naar alle ergotherapeuten om te controleren of er geen tips ontbreken --> valt jullie achteraf nog een tip in die jullie die jullie niet genoemd hebben tijdens de sessie, dan mogen jullie die ook nog achteraf toesturen. De tips + prioritering van de tips zullen worden doorgestuurd naar Vilans. Hier wordt de laatste check gedaan op formulering van tips. Zij zullen dit toevoegen aan de oriëntatiehulp arm/handondersteuning. De vernieuwde oriëntatiehulp zal worden geëvalueerd met de gebruikers.
- Bedanken	Heel erg bedankt voor uw deelname!
7. Contact bij vragen/opmerkingen	Indien u nog vragen/opmerkingen heeft, kunt u altijd bij ons terecht. Na de sessie een email sturen --> bedankje + bij vragen kunt u ons bereiken op de volgende emailadressen:

	- 1746383sliepen@zuyd.nl - 1832476clumpkens@zuyd.nl - 1836587wersch@zuyd.nl
--	--

BIJLAGE 5: CODEBOOM ONLINE FOCUSGROEPEN

<i>Hoofdcodes</i>	<i>Subcodes</i>
<i>Oriëntatiehulp</i>	Bekendheid
	Therapeut met expertise
	Oplossingen op maat
	Onvolledigheid tips/hulpmiddelen
<i>Deelactiviteiten</i>	Niet passende deelactiviteit
	Ontbrekende deelactiviteit
	Specificeren van deelactiviteit
<i>Hulpmiddelen</i>	Robotarm & armondersteuning
	Verouderd hulpmiddel

BIJLAGE 6: VERZAMELDE TIPS FOCUSGROEPEN ERGOTHERAPEUTEN

Categorie communicatie:

Deelactiviteiten:	De verzamelde tips
- <u>Deelactiviteit 1:</u> Communicatiemiddel gebruiken	- U kunt een aanwijsstokje gebruiken. - U kunt ook een mondstokje gebruiken om uw communicatiemiddel te bedienen.
- <u>Deelactiviteit 2:</u> Computer gebruiken	- De gevoeligheid van toetsen en muis kunnen worden aangepast. - Gebruik plaktoetsen voor het eenhandig bedienen van de computer. - Gebruik een raster over het toetsenbord, zo kunt u de handen op het toetsenbord laten rusten. - Gebruik een hoofdmuis bediening wanneer de handen, voeten of andere lichaamsdelen niet ingezet kunnen worden. - Gebruik een eye tracking programma om de computer via de ogen te besturen.
- <u>Deelactiviteit 3:</u> Handgebaren of begroeten	- Maak gebruik van je elleboog of vuist om iemand te begroeten.
- <u>Deelactiviteit 4:</u> Schrijven	- Een dikkere pen is makkelijker vast te houden. - Gebruik lijntjes papier om rechter te kunnen schrijven. - Een fineliner schrijft makkelijker dan een balpen.
- <u>Deelactiviteit 5:</u> Smartphone gebruiken	- Maak gebruik van de spraakfunctie om de telefoon te bedienen.
- <u>Deelactiviteit 6:</u> Tablet gebruiken	- Maak gebruik van een houder om het tablet rechtop te houden. - Er zijn magneet laders zodat je het stekkertje van de oplader niet meer in de tablet hoeft te steken.
- <u>Deelactiviteit 7:</u> Telefoneren	- Zet de telefoon op luidspreker. - Bedien de telefoon via omgevingsbesturing. - Gebruik draadloze oortjes of een koptelefoon.

Categorie huishouden:

Deelactiviteiten:	De verzamelde tips
- Algemene tip huishouden:	- Zorg voor een goede uitgangspositie en een gepaste werkhoogte.
- <u>Deelactiviteit 1:</u> Boodschappen doen	- Geef uw bestelling door (online/telefonisch) en haal de boodschappen op in de supermarkt. - Maak gebruik van "Tafeltje Dekje" of kant-en-klaar maaltijden. - Doe niet teveel boodschappen in één keer. - Verdeel gewichten in meerdere boodschappentassen. - Maak gebruik van een boodschappen trolley.
- <u>Deelactiviteit 2:</u> Dieren verzorgen	- Maak gebruik van een halsband in plaats van een harnas bij een hond. Dit is vaak eenvoudiger aan te brengen. - Zet de etens/drinkbak op het aanrecht of een verhoging.

- <u>Deelactiviteit 3:</u> Hulpmiddelen onderhouden	- Rolstoel: zorg ervoor dat de vuiligheid bij de zwenkwielen wordt verwijderd. - Rolstoel: zorg dat de banden goed zijn opgepompt. Dit vergemakkelijkt het rijden. - Schoonmaken van hulpmiddelen is in het algemeen erg belangrijk. - Elektrische hulpmiddelen dienen te allen tijde opgeladen te zijn.
- <u>Deelactiviteit 4:</u> Maaltijden bereiden	- Maak gebruik van lichtgewicht pannen of campingpannen. - Laat de pan steunen op het aanrecht bij het afgieten. - Schuif de pan over het aanrecht in plaats van optillen. - Maak bij het afgieten gebruik van een vergiet in plaats van een zware deksel. - Afgietdeksel
- <u>Deelactiviteit 5:</u> Planten verzorgen	- Vul de gieter niet volledig in verband met het gewicht. - Maak gebruik van een gieter met een makkelijk vast te houden handvat. - Bloemen afknippen in plaats van snijden. - Er zijn mooie plastic bloemen/planten verkrijgbaar. - Er bestaan ergonomische en elektrische snoeischaars die onderhouden van de tuin vergemakkelijken.
- <u>Deelactiviteit 6:</u> Schoonmaken en opruimen	- Zorg ervoor dat de emmer niet te vol is. - Wring de dweil niet uit, maar probeer deze rustig uit te knijpen. - Gebruik een droge Swiffer in plaats van een natte dweil. - Maak gebruik van microvezeldoekjes, zodat je deze niet hoeft uit te wringen. - Bij uw gemeente kan ondersteuning in het huishouden aangevraagd worden (WMO).

Categorie vrije tijd:

Deelactiviteiten:	De verzamelde tips
- <u>Deelactiviteit 1:</u> Fotograferen	- Maak een foto door de telefoon in een houder te plaatsen. - De instellingen van de telefoon kunnen worden aangepast om eenvoudiger foto's te kunnen maken. - Maak gebruik van een selfie stick.
- <u>Deelactiviteit 2:</u> Gamen	
- <u>Deelactiviteit 3:</u> Handwerken	- Er bestaan verdikte breistokken zodat deze eenvoudiger vast te houden zijn. - Er bestaat een hulpmiddel om draad in naald te krijgen. - Maak gebruik van een draad doorhaler (wilhelmina). - U kunt een rand om het borduurwerk klemmen zodat u deze niet meer zelf vast hoeft te houden. - U kunt de naaimachine ook met de ellenboog bedienen. - U kunt de stylussen aanpassen aan de hand van uw greep.

- <u>Deelactiviteit 4:</u> Knutselen en klussen	- Er bestaan verschillende soorten aangepaste scharen die het knippen vereenvoudigen. - Gebruik dikker papier - U kunt ook pen verdikkers gebruiken om pincellen en kwasten te verdikken. - U kunt lijmklemmen gebruiken om voorwerpen te forceren of vast te zetten.
- <u>Deelactiviteit 5:</u> Lezen	- U kunt ook gesproken boeken luisteren. - Gebruik een E-reader. - Er bestaan verschillende soorten leeshouders. - Gebruik een rubberen vingerhoed voor meer grip op het papier - Gebruik een houder om een boek op te plaatsen.
- <u>Deelactiviteit 6:</u> Muziek maken	- U kunt uw plectrum laten verstevigen/vergroten voor betere grip.
- <u>Deelactiviteit 7:</u> Spelletjes spelen en puzzelen	- Gebruik een kaarthouder.
- <u>Deelactiviteit 8:</u> Sporten	- Er bestaan haken om jezelf vast te pakken bij fitnessapparaten. - Active hands -
- <u>Deelactiviteit 9:</u> Verzamelen	

Categorie wonen:

Deelactiviteiten:	De verzamelde tips
Algemene tip bij wonen	Er is meer dan een website kan laten zien. Vaak worden er hele persoonlijke hulpmiddelen gemaakt.
- <u>Deelactiviteit 1:</u> Afstandsbediening gebruiken	- U kunt Kikkerogen op de afstandsbediening plakken zodat de toetsen makkelijker kunnen worden ingedrukt. - U kunt uw smart televisie bedienen middels spraakbediening. - U kunt de afstandsbediening ook via een app op de telefoon gebruiken. - U kunt de TV bedienen via omgevingsbediening.
- <u>Deelactiviteit 2:</u> Arm of hand gebruiken	- Gebruik functionele handspalken
- <u>Deelactiviteit 3:</u> Deur openen	- Er zijn automatische deuropeners die ondersteunen bij het openen van de deur. - U kunt een touw aan de deurklink bevestigen. Dit maakt het sluiten van de deur makkelijker. - U kunt een sleutelhouder gebruiken met een verdikt handvat. - U kunt een horizontale beugel bevestigen op de deur zodat u deze eenvoudiger kan openen en sluiten. - U kunt gebruik maken van een helping hand.
- <u>Deelactiviteit 4:</u> Kleine bewegingen met handen of vingers	- Maak gebruik van functionele handspalken.
- <u>Deelactiviteit 5:</u> Omgeving bedienen	- U kunt gebruik maken van de google home functie - U kunt gebruik maken van een omgevingsbesturing (domotica) voor verlichting, deuren, gordijnen, thermostaat, TV, telefoon etc.
- <u>Deelactiviteit 6:</u> Optillen en meenemen	- U kunt gebruik maken van een serveerwagentje om voorwerpen in huis te transporteren. - U kunt gebruik maken van een eenhandig dienblad. - U kunt gebruik maken van de helping hand. - U kunt een mandje gebruiken om voorwerpen in te verplaatsen. - Wanneer u in een rolstoel zit of met een rollator loopt kunt u het werkblad hiervan gebruiken om voorwerpen op te verplaatsen. - Gebruik een rugzak om voorwerpen in te verplaatsen.

Categorie zelfzorg:

Deelactiviteiten:	De verzamelde tips
- <u>Deelactiviteit 1:</u> Gezicht of handen wassen	- Gebruik een elektrische zeepdispenser. - Er bestaan ook sensorkranen zodat u de kraan niet zelf aan en uit hoeft te zetten.
- <u>Deelactiviteit 2:</u> Huid, tanden of haar verzorgen	- Er bestaan ook sensorkranen zodat u de kraan niet zelf aan en uit hoeft te zetten. - U kunt ook een houder gebruiken voor de elektrische tandenborstel. - Hulpmiddel om uitknijpen gemakkelijker te maken - U kunt gebruik maken van een fohnhouder zodat u deze niet meer in de hand hoeft vast te houden. - Er bestaat ook een spons op een steel om de rug te wassen.
- <u>Deelactiviteit 3:</u> Medicijnen innemen	- U kunt gebruik maken van een medicijnmaler. - U kunt uw medicijnen uit drukken in een voor u hanteerbare beker. Hierdoor kunt u de medicijnen gemakkelijk innemen.
- <u>Deelactiviteit 4:</u> uzelf kleden	- Er bestaan ook Bh's met voorsluiting. - Bij een naaister kan kleding makkelijk vermaakt worden met klittenband of elastiek sluiting. - U kunt ringen bevestigen aan ritsen voor een betere grip. - Er bestaat een hulpmiddel om eenhandig knopen te sluiten.
- <u>Extra deelactiviteit:</u> Toiletgang	- U kunt gebruik maken van een spoel-föhn toilet. - U kunt vochtige doekjes gebruiken in plaats van toiletpapier. - U kunt gebruik maken van een papiertang bij het afvegen. - U kunt gebruik maken van hulpmiddelen zoals toiletverhogers of wandbeugels om gemakkelijker op en af de toiletpot te kunnen.
- <u>Extra deelactiviteit:</u> douchen	- U kunt een badjas gebruiken om uw rug te drogen in plaats van een handdoek. - Er bestaan föhnsystemen die uw lichaam kunnen drogen (Body Dryer).

BIJLAGE 7: TRANSCRIPTIE + CODERING ONLINE FOCUSGROEP

Hierbij wordt een voorbeeld getoond op de manier waarop wij hebben getranscribeerd. De rest van de transcriptie zal worden aangeleverd bij onze docent.

Transcriptie:	Open coderen:	Axiaal coderen:
P1. Want wat ik mij afvraag he, hebben jullie het idee dat uh zeg maar uhm mensen die he dit gebruiken. Wordt het veel gebruikt of uhh. Ik ben er wel benieuwd naar van uhh. Hoe uhh weten mensen hiervan zeg maar of uhh.	Wordt oriëntatiehulp veel gebruikt? Hoe weten mensen van de oriëntatiehulp?	Oriëntatiehulp - Bekendheid Oriëntatiehulp - Bekendheid
I1. Ja de bekendheid dat ja dat is eigenlijk ja dat weten wij ook niet precies of of het nu veel wordt geïmplementeerd. Wat de bedoeling is is dat uhh dat ook ergotherapeuten mensen gaan stimuleren om daar bijvoorbeeld op te kijken. P1. Ja ik kende het zeg maar van tevoren nog niet en uhh ja als ik dan bijvoorbeeld robot armen of arm ondersteuning en dat soort dingen daar dan zie staan ja dan denk ik ja best ingewikkeld zeg maar he als mensen dat dan zelf daar iets over moeten bedenken of uhm ja mij lijkt het dan opzich wel fijn dat iemand die er een beetje ervaring of kennis mee uhh heeft dat die dat met iemand dan samen bijvoorbeeld bekijkt maarja dat is nu dus niet de bedoeling. Het is echt de bedoeling dat cliënten thuis op die site kunnen gaan en voor bepaalde problemen die ze ondervinden met armen en handen, dat ze dan een beetje richtingen op gewezen kunnen worden van uh. Van wat voor hun handig zou kunnen zijn.	Kende het van te voren niet Robotarmen of armondersteuning ingewikkeld Samen de oriëntatiehulp bekijken met een ervaren iemand	Oriëntatiehulp - Bekendheid Hulpmiddelen - Robotarm-arondersteuning Oriëntatiehulp - Therapeut met expertise

BIJLAGE 8: WERVINGSPOSTER GEBRUIKERS

**AFSTUDEERONDERZOEK
BACHELOR
ERGOTHERAPIE VAN:
MIKE, SIEN & STEFFIE**

WIL JIJ MEEHELPEN OM DE ORIËNTATIEHULP TE VERBETEREN?

WIE: VOLWASSENEN MET EEN
VERMINDERDE ARM-HAND FUNCTIE

WAAROM: DE ORIËNTATIEHULP
VERBETEREN

WAT: GESPREK MET ONDERZOEKERS
OVER DE ORIËNTATIEHULP

WANNEER: BESCHIKBAAR IN DE
PERIODE TUSSEN 2 MEI T/M 13 MEI
2022

DUUR: MAXIMAAL 2 UUR

WAAR: IN OVERLEG MET
ONDERZOEKERS



INTERESSE?
STUUR EEN MAILTJE NAAR
1746383sliepen@zuyd.nl



BIJLAGE 9: UITNODIGINGSBRIEF GEBRUIKERS

Uitnodigingsbrief: doorontwikkelen oriëntatiehulp arm/handondersteuning Vilans

Geachte meneer/mevrouw,

Wij, Mike, Sien en Steffie zijn momenteel bezig met ons afstudeeronderzoek voor de bachelor Ergotherapie. Binnen ons afstudeeronderzoek gaan wij aan de slag met de oriëntatiehulp arm/handondersteuning van Vilans. Vilans is een landelijke kennisorganisatie voor zorg en ondersteuning. Zij werken in verschillende projecten/programma's om de langdurige zorg te verbeteren. Dit doen zij in samenspraak met zorgprofessionals uit de praktijk.

De oriëntatiehulp arm/handondersteuning is een onderdeel van een nog reeds lopend onderzoek, genaamd het OMARM-onderzoek. Tijdens het afstudeeronderzoek werken wij samen met Loek van der Heide (Zuyd Hogeschool) en Erik de Jeu (Vilans).

Uit eerder onderzoek is gebleken dat er vaak onvoldoende kennis is over de beschikbare hulpmiddelen en het verstrekingsproces van deze hulpmiddelen. Om het verstrekingsproces van hulpmiddelen te optimaliseren, is in 2021 het OMARM-onderzoek opgestart. Één van de interventies is het ontwikkelen van de oriëntatiehulp arm/handondersteuning. Dit is uitgevoerd in samenwerking met Vilans. Het doel van de oriëntatiehulp is: "Mensen met arm/handfunctieproblemen, die belemmeringen ervaren bij dagelijkse activiteiten, hun mantelzorgers en zorgprofessionals (*de gebruikers*) kunnen zich middels de oriëntatiehulp oriënteren op beschikbare hulpmiddelen of alternatieve tips". Vanuit Vilans is de vraag gekomen om de oriëntatiehulp arm-hand ondersteuning verder door te ontwikkelen. Met doorontwikkelen wordt bedoeld dat de oriëntatiehulp wordt aangevuld met tips/hulpmiddelen op basis van expertadvies.

De oriëntatiehulp arm/handondersteuning is momenteel vernieuwd met tips op basis van expertadvies. Met deze brief nodigen wij u graag uit om samen deze vernieuwde oriëntatiehulp te evalueren en verbeteren.

Wat: Interview (fysiek)

Hoelang: +/- 120 minuten

Wanneer: In de periode tussen 2 mei 2022 en 13 mei 2022

Waar: Dit wordt in overleg afgesproken.

Met wie: Laatste jaars studenten ergotherapie

Waarom: Evalueren en verbeteren van de oriëntatiehulp arm/handondersteuning om te kijken of deze aansluit bij de wensen/behoefte van mensen met een verminderde arm/handfunctie.

Mocht u niet kunnen deelnemen, maar wilt u wel graag meedoen aan dit onderzoek. Stuur ons dan gerust een mail, zodat wij contact kunnen opnemen en uw inbreng

Het interview zal 120 minuten duren. Tijdens het interview zal er een audio opname gemaakt worden om de gegevens te verwerken. Graag zouden we hiervoor u toestemming willen vragen. Voorafgaand aan het interview zal er een toestemmingformulier toegestuurd worden, waarin deze privacyregels verder worden toegelicht.

Deelname aan dit onderzoek is op vrijwillige basis. Wanneer u besluit om niet deel te nemen aan dit onderzoek hoeft u verder niets te doen. Als u wel graag zou willen deelnemen aan dit onderzoek, dan vragen wij u een mailtje te sturen met daarin de gewenste datum/tijdstip.

Mocht u niet kunnen deelnemen, maar wilt u wel graag meedoen aan dit onderzoek. Stuur ons dan gerust een mail, zodat wij contact kunnen opnemen en uw inbreng alsnog kunnen meenemen!

We zouden het erg waarderen als u ons zou willen helpen met dit onderzoek!

We hopen u hierbij voldoende geïnformeerd te hebben en mochten er vragen zijn, kunt u te allen tijde contact opnemen met ons!

Met vriendelijke groet,

Sien van Wersch, Steffie Clumpkens en Mike Sliepen

Contactgegevens:

Sien van Wersch: 1836587wersch@zuyd.nl

Steffie Clumpkens: 1832476clumpkens@zuyd.nl

Mike Sliepen: 1746383sliepen@zuyd.nl

BIJLAGE 10: INTERVIEWGUIDE GEBRUIKERS

Interviewguide interview gebruikers	
1. Voorbereiding (voorafgaand aan de sessie)	- Heeft de gebruiker zelf een laptop/computer/tablet? (indien nodig nemen wij onze laptop/tablet + muis mee) - Audio-apparatuur testen + meenemen --> ophalen 9 mei uitleencentrum. - Klein presentje meenemen voor de gebruikers - Poster verspreiden - Uitnodingsbrief toesturen aan gebruikers die graag willen meedoen. - Toestemmingsverklaringen printen - Interview guide printen
2. Taakverdeling onderzoekers	- Contactpersoon: Mike - Gespreksleider: Sien - Audio waarnemer, tijd-waarnemer en notulist: Mike / Steffie
3. Introductie (10 min)	
- Welkom	Goedemiddag meneer/mevrouw. Fijn dat u wilt meewerken aan ons onderzoek!
- Korte introductie aan elkaar	Onderzoekers stellen zich voor - Naam - Opleiding + leerjaar - Onze eigen rol besproken Participant stelt zichzelf voor (hoe bent u bij ons terecht gekomen?) - Naam - Leeftijd - Aandoening (hoelang?) - Gebruikt u momenteel al hulpmiddelen? - Bekend met oriëntatiehulp?
- Toestemmingsverklaring	We hebben een toestemmingsverklaring opgesteld en deze zouden wij graag met u willen doorlopen. <u>Anonimiteit:</u> De gegevens zullen verwerkt worden binnen ons onderzoek. Hierbij zullen we op een veilige manier omgaan met uw gegevens. De gegevens worden anoniem verwerkt. <u>Opname audio:</u>

	De sessie zal worden opgenomen via audio apparatuur, zodat wij deze later terug kunnen luisteren en kunnen gebruiken tijdens de data-analyse. De audio-opname wordt na data-analyse meteen verwijderd. Hierbij zouden wij aan u willen vragen of u dit toestemmingsformulier zou willen ondertekenen.
- Doel sessie uitleggen	Afgelopen periode hebben wij in samenwerking met Vilans de oriëntatiehulp aangevuld en verbeterd. Vilans is een organisatie voor zorg en ondersteuning. Zij delen informatie voornamelijk via hun website. Op de website hebben zij een oriëntatiehulp ontwikkeld voor mensen met arm-hand functie beperkingen. Wij hebben de opdracht gekregen om deze vernieuwde oriëntatiehulp op de website te evalueren met gebruikers. Dat gaan we vandaag samen doen door op de website te kijken. Uiteindelijk zullen we deze gegevens met Vilans delen zodat zij dit kunnen gebruiken bij het verbeteren van de website.
- Duur sessie	De sessie zal ongeveer 2 uur duren. Het kan zijn dat we wat eerder of later klaar zijn.
- Bij vragen / opmerkingen	Indien u vragen heeft, stel deze dan gerust. Wij zullen proberen een zo goed mogelijk antwoord te geven op de vraag.
- Indien participant wilt stoppen	Wanneer u vroegtijdig wilt/moet stoppen met deze sessie, geef dit gerust aan! Dan zal hier rekening mee gehouden worden.
- Korte uitleg over uitvoering sessie	U krijgt zo dadelijk een opdracht van ons. Tijdens deze opdracht moet u iets gaan zoeken op de website van de oriëntatiehulp van Vilans. Terwijl u bezig bent vragen wij u alles wat in u opkomt hardop uit te spreken. Bijvoorbeeld: Er staat een woord beschreven dat u niet snapt mag u dit hardop benoemen. Of als u iets niet kunt vinden mag u dit ook hardop benoemen.
4. Uitvoering sessie verzamelen tips	
- Oriëntatiehulp openen	Probeer maar eens de oriëntatiehulp te openen --> <i>Lukt het de gebruiker om de oriëntatiehulp arm/handondersteuning te openen?</i>
- Open vraag	1. Waar ervaart u op dit moment problemen mee in het dagelijks leven? (hulpvraag specificeren!) a. Indien de gebruiker meerdere hulpvragen heeft, begint hij/zij met zoeken naar oplossingen naar deze hulpvragen.

	2. Kunt u eens opzoek gaan naar een mogelijke oplossing voor deze hulpvraag? <i>Indien participant geen actuele hulpvraag heeft doorgaan naar onderstaande gerichte vraag.</i> 3. Stel dat u moeite heeft in het dagelijks leven met ... kunt u opzoek gaan naar een oplossing. - Categorie communicatie - Categorie zelfzorg - U heeft moeite met eten/drinken, met name op het gebied van drinken inschenken. Zou u eens kunnen kijken of een passende oplossing zou kunnen vinden voor dit probleem? - Categorie eten/drinken - Categorie huishouden - Categorie vrije tijd - Categorie wonen
- Gerichte vraag	Inhoud: - Ontdekken (Welke hulpmiddelen zijn er?) - o Wat vindt u van de hulpmiddelen die u hier ziet staan? - o Wat vindt u van de genoemde tip? - o Welke nieuwe inzichten hebben de tips/hulpmiddelen u gegeven? - Configureren (Weet ik waar ik op moet letten bij het hulpmiddel?) - o Heeft u op dit moment een duidelijk beeld van het hulpmiddel/tip? - o Heeft u een duidelijk beeld van de voor- en nadelen van het hulpmiddel? - o Mist u op dit moment nog informatie over het hulpmiddel? - Valideren (Is het hulpmiddel ook geschikt voor mijn probleem?) - o Heeft u het idee dat de hulpmiddelen/tips een mogelijke oplossing kunnen zijn voor uw hulpvraag? Toegankelijkheid: - Gebruikersvriendelijkheid - o Kunt u gemakkelijk op de oriëntatiehulp komen? - o Kunt u de tips/hulpmiddelen gemakkelijk terugvinden?

5. Afronding	
- Afsluiting	We zijn momenteel op het einde gekomen van de sessie. Wilt u nog iets kwijt of bent u nog zaken tegengekomen bij het uitproberen van de oriëntatiehulp die u graag anders zou willen zien?
- Toelichting vervolgstappen	We gaan dit wat we vandaag gedaan hebben met meerdere mensen met een verminderde arm-hand functie uitvoeren. Vervolgens gaan we de gegevens analyseren en daaruit de gegevens weer terugkoppelen aan Vilans. Vilans kan met deze gegevens de oriëntatiehulp nog verder verbeteren.
- Bedanken	Heel erg bedankt voor uw deelname!
- Presentje geven	Om uw te bedanken voor de deelname aan ons onderzoek, hebben wij een klein presentje voor u meegenomen.
6. Contact bij vragen/opmerkingen	Indien u nog vragen/opmerkingen heeft, kunt u altijd bij ons terecht. Mocht er na afloop nog informatie in u opkomen die u bent vergeten te vertellen, kunt u ten alle tijden contact opnemen met ons. U kunt ons bereiken op de volgende emailadressen: - 1746383sliepen@zuyd.nl - 1832476clumpkens@zuyd.nl - 1836587wersch@zuyd.nl

BIJLAGE 11: TOESTEMMINGSVERKLARING GEBRUIKERS

Dit toestemmingsformulier heeft betrekking op het volgende onderzoek:

"Doorontwikkelen van de oriëntatiehulp arm/handondersteuning van Vilans"

Door het ondertekenen van dit toestemmingsformulier ga ik akkoord met de volgende aspecten:

1. Door dit formulier te ondertekenen verklaar ik dat ik op de hoogte ben dat deelname aan dit onderzoek geheel vrijwillig is. Ik weet dat ik op elk moment kan stoppen met het onderzoek.
2. Door dit formulier te ondertekenen verklaar ik dat ik op de hoogte ben van het doel van het onderzoek. Eventuele vragen heb ik vooraf kunnen stellen aan de onderzoekers.
3. Door dit formulier te ondertekenen verklaar ik dat mijn gegevens gebruikt mogen worden voor het onderzoek. De enige personen die de gegevens mogen inzien zijn: Onderzoekers van dit onderzoek, eerste beoordelaar, tweede beoordelaar, opdrachtgever Zuyd en opdrachtgever Vilans.
4. Door dit formulier te ondertekenen ben ik op de hoogte dat ik te allen tijde mijn gegevens mag inzien.
5. Door dit formulier te ondertekenen ga ik akkoord dat het interview wordt opgenomen middels audio-apparatuur. De gegevens zullen anoniem verwerkt worden in het onderzoek.
6. Door dit formulier te ondertekenen ga ik akkoord dat mijn persoonlijke gegevens anoniem verwerkt zullen worden in het onderbouwingsverslag.
7. Door dit formulier te ondertekenen ga ik akkoord dat mijn gegevens 10 jaar na afloop van het onderzoek worden bewaard en indien nodig worden gebruikt voor een nieuw en/of vervolgonderzoek.

Naam participant:

Geslacht:

Leeftijd:

Ziektebeeld/aandoening:

Bent u bekend met de oriëntatiehulp arm/handondersteuning ?:.....

Plaats:

Datum:

Handtekening:

Ik (onderzoeker) verklaar hierbij dat ik de participant volledig heb geïnformeerd over dit onderzoek. Indien er tijdens het onderzoek nieuwe informatie bekend wordt die de keuze van de participant kan beïnvloeden, dan breng ik hem/haar hiervan tijdig op de hoogte.

Naam onderzoeker:

Plaats:

Datum:

Handtekening:

BIJLAGE 12: CODEBOOM EVALUATIE ORIËNTATIEHULP MET
GEBRUIKERS

<i>Hoofdcodes</i>	<i>Subcodes</i>
<i>Ontdekken</i>	Confronterend
<i>Configureren</i>	Informatievoorziening
	Aanbeveling aanpassing
<i>Valideren</i>	Geschikt hulpmiddel
<i>Oriëntatiehulp</i>	Toegankelijkheid
	Bekendheid

**BIJLAGE 13: TRANSCRIPTIE INTERVIEW GEBRUIKERS EVALUATIE
ORIËNTATIEHULP**

Ontdekken	Configureren	Valideren	Oriëntatiehulp
<i>Confronterend</i>	<i>Informatievoorziening</i>	<i>Geschikt hulpmiddel</i>	<i>Toegankelijkheid</i>
Interview 4 I1: Ziet u dat op het plaatje, hier is de robotarm. P1: Oh en zij kan helemaal niks meer echt. I1: Nee, dus zij doet die robotarm dan eigenlijk aansturen. P1: Oh, oh zielig he. I1: Ja maar inderdaad die kunnen dan tandenpoetsen en wat staat er nog, betalen met de pinpas. P1: Oh ja, goed he. I1: En wat vind u dan van dat hulpmiddel dat dat hier ook bij staat? P1: Ja, confronterend. I1: Ja? P1: Uhu, ja. Ja I1: Is het ook wel he, het is best een heftig hulpmiddel. P1: Ja.	Interview 4 (voldoende) I1: Wat vindt u dan van de informatie die hierbij staat? Is dat voldoende? Of denkt u nou ik mis eigenlijk nog iets, ik heb het nu zelf maar ik zou eigenlijk dit nog erbij zetten. P1: Ja, is goed, is goed.	Interview 3 P 3: Ik vind dat wel een robuust apparaat. Als je het achter op de elektrische rolstoel hebt, word je alleen maar breder. En ik heb ook ergens gelezen, dat daar een versie van is dat om de schouder zit.	Interview 1: I1: U mag gaan zoeken naar de oriëntatiehulp van Vilans.
Interview 5 I1: Vindt u het wel fijn dat die filmpjes erbij zitten? P1: Ik weet niet of ik het voor de gezelligheid of dat ik het voor mijzelf zo'n site opzet. I1: Niet? En waarom zou u dat niet doen? P1: Dat is allemaal zo confronterend. Als ik dat dan doe met de ergotherapeut oke. Ik weet niet van welke firma, maar daar krijg	Interview 1 (voldoende) I1: Als u nu deze tips aan het lezen bent, denkt u dan oh dat is misschien wel handig, daar heb ik nog nooit aan gedacht om het op die manier te doen? P1: Nooit bij stil gestaan, dat het snijden van een boterham.	Interview 1. I1: Wat vindt u daarvan? P1: Ja goed. I1: Dat is eigenlijk met een hele andere greep. Normaal houdt je het mes zo vast en nu houdt je hem zo vast. P1: Als ik dit zo zie zou ik dat wel eens willen proberen.	Interview 3: P 3: En dan moet ik beginnen om hierop te duwen? Ahh, ja (participant klikt nu op categorie eten/drinken van de oriëntatiehulp). Ja, maar als je dat nu..... I 1: Nu moet u een beetje naar onder scrollen; volgende P 3: Ja, dat vind ik wel moeilijk. I 1: Ja, dat is moeilijk. Tot nu toe heeft iedereen daar wel moeite mee. P 3: Ja, maar dan had ik hier op moeten klikken (wijst naar de categorie eten/drinken)

ik ook telkens mails. Ik doe ze niet weg, maar ik bekijk ze ook niet. Maar dat is al vanaf het begin waar ik tegenaan liep.			I 1: Dus eigenlijk zou je daar 2 keer op moeten kunnen klikken en dat het dan direct gaat. Nu moet u eerst op 'volgende' klikken. P 3: Dat is niet logisch
--	--	--	--

